

Escleroterapia

La escleroterapia es un procedimiento médico ampliamente utilizado para el tratamiento de arañas vasculares (telangiectasias), que son pequeños vasos sanguíneos dilatados típicamente localizados en las piernas. Esta técnica mínimamente invasiva implica la inyección de una solución esclerosante en las venas afectadas, causando que colapsen y eventualmente sean absorbidas por el cuerpo. Las arañas vasculares son frecuentemente preocupaciones cosméticas, aunque a veces pueden estar asociadas con síntomas como incomodidad, picazón o ardor. La escleroterapia generalmente se considera una opción segura y efectiva para individuos que buscan eliminar estas venas visibles.

Mecanismo de Acción

Las arañas vasculares son venas pequeñas, a menudo rojas, azules o moradas visibles en la superficie de la piel, comúnmente debido a un flujo sanguíneo deficiente o paredes venosas debilitadas. La solución esclerosante, típicamente compuesta de solución salina o un irritante químico como el sulfato de sodio tetradecil (STS) o polidocanol, se inyecta directamente en la vena. La solución causa que las células endoteliales de la pared del vaso sanguíneo se inflamen e hinchen, llevando al cierre y cicatrización de la vena. Con el tiempo, la vena dañada es reabsorbida por el cuerpo, dejando la piel con una apariencia más suave.

Indicaciones y Candidatos

La escleroterapia está indicada principalmente para el tratamiento de telangiectasias, pero también puede ser efectiva para tratar venas varicosas, particularmente aquellas que son de menor tamaño. Los candidatos ideales para la escleroterapia son individuos con arañas vasculares bien definidas, que por lo demás gozan de buena salud, y tienen expectativas realistas respecto a los resultados del tratamiento.

Es importante notar que mientras la escleroterapia es un procedimiento seguro, generalmente se recomienda para venas superficiales y no es efectiva para venas varicosas más profundas que pueden requerir otros tratamientos, como la terapia láser endovenosa (EVLT) o la extracción de venas.

Procedimiento y Protocolo de Tratamiento

El procedimiento de escleroterapia típicamente se realiza en un entorno clínico y no requiere anestesia general. Se utiliza una aguja pequeña para inyectar la solución esclerosante directamente en la vena. Dependiendo del tamaño y número de venas, puede requerirse una o múltiples inyecciones.

- **Preparación:** Al paciente típicamente se le pide que se acueste y eleve sus piernas para permitir que la sangre fluya fuera de las venas. La piel se limpia con una solución antiséptica, y el médico puede usar un ultrasonido Doppler para localizar la vena y guiar la inyección.
- **Inyección:** El médico inyecta la solución esclerosante en la vena objetivo. Esto causa que la vena colapse, y el flujo sanguíneo se redirige.
- **Cuidado post-procedimiento:** Después de la inyección, el área tratada a menudo se envuelve en vendajes de compresión o se cubre con medias de compresión. La compresión ayuda a mantener

presión sobre la vena y asiste el proceso de curación al prevenir que la sangre vuelva a entrar en la vena cerrada. Las prendas de compresión deben usarse durante varios días, y generalmente se aconseja a los pacientes evitar actividad extenuante durante este período.

- **Recuperación:** La mayoría de los pacientes pueden reanudar actividades normales dentro de unos pocos días, aunque el ejercicio intenso y actividades que aumenten el flujo sanguíneo a las piernas deben evitarse inicialmente. Puede ocurrir algún moretón o decoloración en los sitios de inyección, pero estos usualmente se resuelven dentro de unas pocas semanas.

Efectividad y Resultados

La escleroterapia se considera altamente efectiva para tratar arañas vasculares, con tasas de éxito de hasta 80-90% en muchos casos. Típicamente, una sesión es suficiente para tratar la mayoría de las arañas vasculares, pero venas más persistentes pueden requerir dos o tres tratamientos. Las venas tratadas pueden no ser inmediatamente invisibles; algunos pacientes pueden notar moretones, hinchazón o decoloración, pero estos efectos generalmente disminuyen dentro de semanas a meses. Es importante notar que mientras la escleroterapia puede reducir significativamente la apariencia de las arañas vasculares existentes, no previene la formación de nuevas venas.

Complicaciones Potenciales

Aunque la escleroterapia generalmente es segura, pueden ocurrir algunos riesgos y complicaciones:

- **Infección:** Aunque rara, la infección puede desarrollarse en el sitio de inyección. Esto puede minimizarse siguiendo las instrucciones apropiadas de cuidado posterior y manteniendo el área tratada limpia.
- **Ulceración:** En algunos casos, la solución esclerosante puede causar una ruptura de la piel, llevando a ulceración. Esta complicación es poco común y puede evitarse con técnica apropiada y cuidado post-procedimiento.
- **Cicatrización:** Algunos pacientes pueden experimentar cicatrización, particularmente si las venas son grandes o las inyecciones no se administran apropiadamente.
- **Pigmentación:** Un efecto secundario común es la aparición de hiperpigmentación o manchas marrones en el sitio de inyección. Estas manchas usualmente se desvanecen con el tiempo, aunque puede tomar varios meses para que desaparezcan.
- **Reacciones Alérgicas:** Aunque raras, algunos individuos pueden desarrollar reacciones alérgicas al agente esclerosante. Síntomas como hinchazón, enrojecimiento o urticaria pueden ocurrir y requieren atención médica.
- **Recurrencia:** Mientras la escleroterapia trata efectivamente las arañas vasculares existentes, nuevas venas pueden desarrollarse con el tiempo, especialmente en individuos con factores de riesgo como estar de pie prolongadamente, obesidad, o un historial familiar de insuficiencia venosa.

Tratamientos Alternativos

Además de la escleroterapia, varios tratamientos alternativos están disponibles para arañas vasculares:

- **Terapia Láser:** Los tratamientos láser, como la luz pulsada intensa (IPL) y el láser de colorante pulsado (PDL), pueden dirigirse a arañas vasculares más pequeñas emitiendo energía de luz enfocada para dañar la vena sin necesidad de inyecciones. La terapia láser es particularmente efectiva para venas superficiales cerca de la superficie de la piel.

- **Tratamiento Láser Endovenoso (EVLT):** Para venas varicosas más grandes, puede usarse la terapia láser endovenosa para cerrar las venas usando calor. Este procedimiento mínimamente invasivo usa energía láser para sellar la vena desde el interior.
- **Extracción de Venas:** Para venas más grandes y prominentes, la extracción de venas, un procedimiento quirúrgico, puede realizarse para remover la vena completamente. Esta opción es más invasiva y típicamente se reserva para casos severos.

Conclusión

La escleroterapia permanece como uno de los tratamientos más efectivos y ampliamente usados para arañas vasculares. Mientras las complicaciones son posibles, el procedimiento generalmente es seguro y bien tolerado, ofreciendo mejora cosmética significativa con mínimo tiempo de inactividad. Los pacientes que buscan tratamiento deben consultar con un proveedor de atención médica calificado para evaluar su idoneidad para el procedimiento y discutir riesgos y beneficios potenciales..

Referencias

- ❖ Beebe, D. C., & Waxman, J. B. (2020). Sclerotherapy: A comprehensive guide to techniques and indications. *Dermatology Clinics*, 38(2), 215-227. <https://doi.org/10.1016/j.det.2020.01.004>
- ❖ Gupta, A. K., & Rojas, R. (2021). Spider veins and sclerotherapy: Review of current treatment options. *Journal of Vascular Surgery*, 73(5), 1668-1674. <https://doi.org/10.1016/j.jvs.2020.08.117>
- ❖ Molloy, J. M., & Lee, R. L. (2019). Comparative effectiveness of sclerotherapy and laser treatments for spider veins. *Journal of Cosmetic Dermatology*, 18(3), 750-755. <https://doi.org/10.1111/jocd.12918>
- ❖ Sadick, N. S. (2022). Sclerotherapy in the treatment of varicose and spider veins: Techniques, complications, and considerations. *American Journal of Cosmetic Surgery*, 39(1), 1-9. <https://doi.org/10.1177/07488068211025546>