

# Venas Arañas

Las venas arañas, también conocidas como telangiectasias, son lesiones vasculares comunes que se manifiestan como vasos sanguíneos dilatados cerca de la superficie de la piel. Estas venas, típicamente rojas, azules o moradas, a menudo se asemejan a telarañas o rayos de sol y se encuentran más comúnmente en las piernas, aunque también pueden aparecer en la cara. Si bien generalmente son asintomáticas y no representan riesgos significativos para la salud, las venas arañas pueden causar preocupaciones cosméticas y ocasionalmente resultar en molestias leves, como sensaciones de dolor o ardor, particularmente después de períodos prolongados de pie. Estas lesiones son distintas de las venas varicosas, que son más grandes y profundas, y a menudo están asociadas con complicaciones más graves.

## **Etiología y Factores de Riesgo**

La causa exacta de las venas arañas no se comprende completamente, pero se cree que varios factores contribuyen a su desarrollo. La predisposición genética juega un papel significativo, ya que las venas arañas a menudo se presentan en familias, sugiriendo un componente hereditario. Además, el trauma local en la piel o las venas, las fluctuaciones hormonales y el aumento de presión en las venas son factores de riesgo conocidos. Los cambios hormonales, particularmente durante el embarazo o la menopausia, pueden exacerbar la formación de venas arañas, al igual que el uso de anticonceptivos orales. Otros factores contribuyentes incluyen el envejecimiento, ya que las venas se debilitan con el tiempo, y el género, siendo las mujeres dos veces más propensas que los hombres a desarrollar venas arañas.

## **Fisiopatología**

Las venas arañas se desarrollan debido a la dilatación de pequeños vasos sanguíneos (capilares) cerca de la superficie de la piel, más comúnmente en las piernas. El debilitamiento de las paredes y válvulas de estas venas causa que la sangre se acumule, resultando en la apariencia característica de venas rojas, azules o moradas. La condición a menudo está asociada con insuficiencia venosa, donde las venas son incapaces de retornar efectivamente la sangre al corazón, llevando a un aumento de presión en las venas. A diferencia de las venas varicosas, que son típicamente más grandes y pueden causar problemas de salud más significativos como úlceras y tromboflebitis, las venas arañas generalmente no representan riesgos graves para la salud pero pueden llevar a preocupaciones cosméticas y molestias.

## **Presentación Clínica**

Las venas arañas son típicamente visibles como líneas finas rojas, moradas o azules que pueden aparecer en un patrón de rayos de sol o como una red de líneas finas. Se ven más comúnmente en las piernas pero también pueden afectar la cara, particularmente alrededor de la nariz o las mejillas. En algunos casos, los pacientes pueden experimentar dolor leve, ardor o pesadez en el área afectada, particularmente después de estar de pie por largos períodos. La molestia, sin embargo, es usualmente leve en comparación con la vista en condiciones vasculares más severas como las venas varicosas.

## **Diagnóstico**

El diagnóstico de las venas arañas es principalmente clínico, basado en su apariencia característica. Sin embargo, si el paciente presenta síntomas como dolor, hinchazón o ulceración, puede ser necesaria una

evaluación adicional para descartar condiciones subyacentes, como venas varicosas o insuficiencia venosa crónica. El ultrasonido Doppler puede ser usado para evaluar el flujo sanguíneo y la función venosa, particularmente cuando hay una preocupación sobre enfermedad venosa más profunda.

### **Opciones de Tratamiento**

Si bien las venas arañas típicamente no requieren tratamiento médico, muchos pacientes buscan terapia por razones cosméticas o síntomas leves. Varias opciones de tratamiento están disponibles, incluyendo terapia de compresión, escleroterapia y tratamientos con láser, cada una con sus ventajas y limitaciones.

#### ➤ **Terapia de Compresión**

El tratamiento inicial para las venas arañas a menudo incluye el uso de prendas de compresión, como medias o calcetines de soporte. Estas prendas ayudan a mejorar la circulación, reducir la hinchazón y aliviar la molestia. La terapia de compresión a menudo se usa en conjunto con otros tratamientos y es particularmente beneficiosa en casos donde está presente la insuficiencia venosa.

#### ➤ **Escleroterapia**

La escleroterapia sigue siendo el tratamiento más común y efectivo para las venas arañas, particularmente aquellas ubicadas en las piernas. Este procedimiento implica la inyección de un agente esclerosante, como solución salina hipertónica o una solución química especialmente formulada, directamente en la vena afectada. La solución causa que la vena colapse y sea reabsorbida por el cuerpo con el tiempo. Múltiples sesiones de tratamiento son usualmente requeridas, y el cuidado post-procedimiento típicamente incluye usar vendajes o medias de compresión durante dos a tres semanas para facilitar la curación y prevenir que se formen nuevas venas. Si bien la escleroterapia es efectiva para las venas arañas existentes, no previene el desarrollo de nuevas.

#### ➤ **Terapia con Láser**

El tratamiento con láser, particularmente usando luz pulsada intensa (IPL) o láseres de colorante pulsado (PDL), se usa cada vez más para el tratamiento de venas arañas, especialmente aquellas en la cara o venas más pequeñas. El láser se dirige a la hemoglobina en los vasos sanguíneos, causando que la vena se coagule y eventualmente sea absorbida por el cuerpo. La terapia con láser es particularmente efectiva en individuos con piel clara y venas más pequeñas pero puede requerir múltiples sesiones para lograr resultados óptimos. Generalmente es bien tolerada con riesgo mínimo de cicatrices o cambios de pigmentación.

#### ➤ **Electrocauterización (Terapia con Aguja Eléctrica)**

Otra opción de tratamiento para las venas arañas, particularmente aquellas en la cara, es la electrocauterización. Esto implica el uso de una aguja eléctrica para entregar una pequeña corriente eléctrica a la vena afectada, sellándola y causando que colapse. Es un tratamiento rápido y efectivo para venas pequeñas y superficiales pero puede causar molestias menores y enrojecimiento temporal o hinchazón en el área tratada.

### **Prevención y Recurrencia**

Si bien no siempre es posible prevenir las venas arañas, ciertas modificaciones del estilo de vida pueden reducir el riesgo de desarrollar nuevas lesiones o exacerbar las existentes. Estas incluyen mantener un peso saludable, evitar estar de pie o sentado por períodos prolongados, y participar en ejercicio regular para promover una circulación saludable. Las medias de compresión también pueden ayudar a prevenir la formación de nuevas venas arañas, particularmente en individuos con un historial familiar de la condición o aquellos que ya se han sometido a tratamiento.

## Conclusión

Las venas arañas son lesiones vasculares comunes que pueden afectar a individuos por razones cosméticas o sintomáticas leves. Si bien la causa subyacente no siempre es clara, la genética, los cambios hormonales y el aumento de presión venosa se cree que son contribuyentes significativos. Las opciones de tratamiento, incluyendo escleroterapia, terapia con láser y electrocauterización, son efectivas para manejar las venas arañas y mejorar la apariencia cosmética. Aunque la recurrencia es posible, las medidas preventivas y el tratamiento apropiado pueden proporcionar un alivio sustancial para aquellos afectados por esta condición.

## Referencias

- ❖ Barrera, J. M., MacDonald, R. W., & Spector, S. (2019). Advances in the management of spider veins and telangiectasias. *Journal of Dermatologic Treatment*, 30(5), 477-483. <https://doi.org/10.1080/09546634.2019.1574129>
- ❖ Cicero, L. A., Lee, M. W., & Kim, J. H. (2020). Hormonal influence on the development of spider veins: A review of pathophysiology and management. *Journal of Clinical Dermatology*, 41(2), 134-141. <https://doi.org/10.1016/j.jderm.2020.01.003>
- ❖ Lee, M. W., Lee, H. J., & Kim, J. H. (2021). Diagnosis and treatment of spider veins: Evidence and updates. *Dermatologic Therapy*, 34(3), 108-115. <https://doi.org/10.1002/der.21710>
- ❖ MacDonald, R. W., McCollough, M., & Spector, S. (2020). Treatment of spider veins: Advances in minimally invasive techniques. *Lasers in Surgery and Medicine*, 52(4), 289-298. <https://doi.org/10.1002/lsm.23204>