



Resumen #170

Vena Perforante Poplítea Insuficiente. Repercusión hemodinámica y funcional en el Sistema Venoso Superficial

¹Vedia Salinas Erik VSE, ¹Zuccon Gonzalez Julia Ornella ZGJO, ¹Solano Sebastian Alejandro SSA, ¹Rossi Neby RN, ¹Castrillon Maria Elena MEC
¹Hospital Italiano Cordoba

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

Vena Perforante Poplítea Insuficiente. Repercusión hemodinámica

Vedia Salinas EA, Zuccón J, Solano S, Rossi N, Castrillón ME

Hospital Italiano de Córdoba.

Poster Científico. Categoría Misceláneas.

drerikarturovs@hotmail.com

Introducción: La vena perforante poplítea es una vena ubicada a nivel del hueco poplíteo, que atraviesa la fascia muscular comunicando el sistema venoso superficial con el profundo, se la considera insuficiente cuando presenta un reflujo diastólico mayor a 0.3 segundos. Las repercusiones hemodinámicas de la insuficiencia de la vena perforante poplítea que se describen son: sobrecarga del sistema venoso de la vena safena parva (SVSP), sobrecarga del sistema venoso de la vena safena magna (SVSM) y/o formación de un ovillo varicoso superficial en región poplítea y cara posterior de pierna en su tercio superior. Para el diagnóstico de esta patología se debe conocer la anatomía normal y las posibles variantes anatómicas de la región del hueco poplíteo. El Eco-Doppler Color es un método no invasivo, económico y disponible, que permite evaluar anatómicamente y funcionalmente el sistema venoso. La determinación de la funcionalidad de la vena perforante poplítea permitiría realizar un tratamiento adecuado de las varices, evitando su recidiva.

Objetivo: Demostrar las repercusiones hemodinámicas de la vena perforante poplítea insuficiente (VPPI) y su incidencia en nuestra institución.

Material y método: Estudio descriptivo, prospectivo, observacional, realizado desde el mes de abril hasta el mes de junio del 2014. Se realizó Eco-Doppler color venoso de miembros inferiores a 157 pacientes con diagnóstico de insuficiencia venosa crónica.

Resultados: De los 157 pacientes estudiados, 10 (6.33%), 2 hombres y 8 mujeres, presentaron una vena perforante poplítea insuficiente en uno de sus miembros inferiores. En 6 de ellos, el reflujo se transmitía a plexo venoso superficial desarrollando un ovillo varicoso visible a nivel de hueco poplíteo y en cara posterior de pierna. En los 4 restantes, 3 representaban sobrecarga del SVSP y 1 sobrecarga al SVSM.

Conclusión: la identificación de la insuficiencia de la vena perforante poplítea como origen del reflujo que determina la presencia de varices en diferentes territorios del sistema venoso superficial, permitiría la indicación de un tratamiento con menor posibilidad de recidiva.

Palabras Clave:

perforante, poplítea, insuficiente, Doppler

Insufficient Penetrating Popliteal Vein Hemodynamic consequences

¹Vedia Salinas Erik VSE, ¹Zuccon Gonzalez Julia Ornella ZGJO, ¹Solano Sebastian Alejandro SSA, ¹Rossi Neby RN, ¹Castrillon Maria Elena MEC
¹Hospital Italiano Cordoba

Abstract:

Introduction: The perforating popliteal vein is located at the level of the popliteal fossa, passing through the muscular fascia, communicating the superficial venous system with the deep one. Such vein is considered insufficient when it has a diastolic reflux higher than 0.3 seconds. The hemodynamic effects of insufficient perforating vein described are: overload of the venous system of the saphenous vein parva (SVPVS), overloading of the venous system of the great saphenous vein (GAVS) and / or formation of a superficial varicose curl in popliteal region and back of the leg, in its upper third. To diagnose this condition, the normal anatomy as well as possible anatomic variants in the region of the popliteal fossa must be known. Color Doppler Ultrasound is a noninvasive, inexpensive, and available method, which allows to anatomically and functionally evaluate the venous system. Determining the functionality of the perforating popliteal vein allows for a proper treatment of varicose veins, preventing its recurrence.

Objective: To demonstrate the hemodynamic impact of insufficient perforating popliteal vein (IPPV) and its impact on our institution.

Material and Methods: A descriptive, prospective, observational study conducted from April up to June 2014. Venous Color Eco- Doppler of lower members was conducted on 157 patients diagnosed with chronic venous insufficiency.

Results: Out Of the 157 patients studied, 10 (6.33%), 2 men and 8 women, had an insufficient perforating popliteal vein in one of their lower limbs. In 6 of them, reflux transmitted to the superficial venous plexus, developing a varicose curl, visible at the popliteal level and posterior side of the leg. Of the remaining 4, 3 of them showed SVPVS overload, and one of them GAVS overload.

Conclusion: The identification of the perforating popliteal vein insufficiency as the source of the reflux that determines the presence of varicose in different territories of the superficial venous system, would allow the indication of a treatment with less likelihood to relapse.

Keywords:

perforating, popliteal, insufficient, Doppler