FACTORES DE RIESGO

CONGÉNITA:

- Angiodisplasia (Klippel-Trenaunay)
- Fístulas arterio-venosas
- Agenesias o hipoplasias valvulares
- Enfermedades del tejido conectivo (Sdr. de Ehlers-Danlos)
- Enfermedades neuromusculares

IDIOPÁTICA

SECUNDARIA:

- Trombosis venosa profunda
- Compresión extrínseca (tumoral, adenopatía, quiste de Baker, etc.)
- Traumatismo directo
- Yatrogenia
- Lesiones ortopédicas plantares y alteraciones de la estática

FACTORES DE RIESGO:

No Modificables:

- Disposición genética
- Edad
- Género
- Raza/etnia

Modificables:

- Obesidad
- Sedentarismo
- Bipedestación prolongada
- Exposición al calor
- Hormonas (terapia hormonal sustitutiva, anticonceptivos)
- Embarazo
- Utilización de prendas ajustadas
- Hábitos tóxicos
- Alimentación

SITUACIÓN CLÍNICA	PRIORIDAD DE DERIVACIÓN	ACTITUD
C0-C1	No derivación	Tratamiento conservador
C2 NO COMPLICADAS	Individualizar	Según tamaño y clínica. Manejar en Atención Primaria o derivar
C3-C4	Derivación normal	Tratamiento conservador en Atención Primaria, valoración tratamiento quirúrgico
C5-C6	Preferente	Tratamiento conservador en Atención Primaria, valoración tratamiento quirúrgico
COMPLICACIONES: **Varicorragia** **Trombosis venosa superficial**	Manejo inicial en Atención Primaria	Primer episodio: derivación NORMAL* Riesgo vital en varicorragia: derivación URGENTE*** Recidiva, mala evolución: derivación PREFERENTE** Duda diagnóstica: derivación PREFERENTE** Sospecha trombosis venosa profunda asociada: derivación URGENTE***

Modificado de Documento de Consenso SEMFyC- SEACV Atención Primaria. 2012 Sep; ;44(9):556–61

* Normal: <30 días, ** Preferente: <15 días, *** Urgente: en el día.

Ramírez Torres JM, Caballer Rodilla J, Frías Vargas M, García Vallejo O, Gil Gil I. Enfermedad venosa crónica en los nuevos tiempos. Propuesta Venocheck. Medicina de Familia. SEMERGEN, 2022: 48; 344-355.https://doi.org/10.1016/j.semerg.2022.03.008

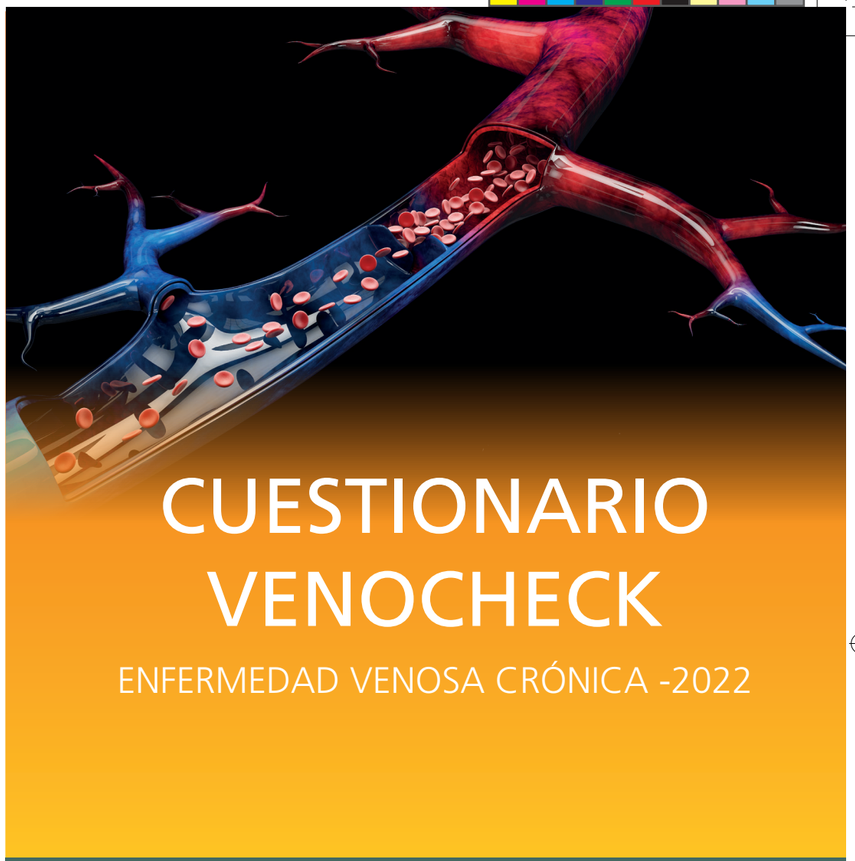
Grado clínico (C) de la Clasificación CEAP

CEAP: Acrónimo de "Clínica" "Etiología" "Anatomía" y "Patofisiología"

Sin signos clínicos	Telangiectasias (Arañas vasculares) venas reticulares	Venas varicosas	Edema	Cambios cutáneos	Úlceras cicatrizadas	Úlceras activas
C_{0S}	C_1	C_2	C_3	C_4	C_5	C_6
Síntomas como dolor, pesadez, hinchazón	Venas dilatadas (<3mm)	Venas dilatadas (>3mm) C2r: venas varicosas recurrentes	Edema de la pantorrilla y el tobillo	C4a: pigmentación o eccema C4b: lipoder-matoesclerosis o atrofia blanca C4c: corona flebectásica	Alteraciones cutáneas con úlceras cerradas	Alteraciones cutáneas con úlceras abiertas C6r: úlcera recurrente

s: síntomas r: recurrente

Modificado de De Maeseneer MG, Kakkos SK, Aherne T, Baekgaard N, Black S, Blomgren L, et al. Clinical Practice Guidelines on the Management of Chronic Venous Disease of the Lower Limbs, European Journal of Vascular and Endovascular Surgery. 2022. https://doi.org/10.1016/j.ejvs.2021.12.024



CUESTIONARIO VENOCHECK

ENFERMEDAD VENOSA CRÓNICA -2022

Grupo de Vasculopatías de SEMERGEN

SEMERGEN Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria | AP Vasculopatías

Reproducido con permiso de Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) © 2022.
Todos los derechos reservados. Validado por la CNC: 2022-00202.

VENOCHECK triptico IMPRENTA.indd 1-3 5/8/22 12:11

DIAGNÓSTICO DE EVC

- Evaluar los **factores de riesgo de EVC**
- **Síntomas y Signos:** dolor/pesadez de piernas, hormigueos, calambres, quemazón, pinchazos, varices, edema, signos cutáneos o úlceras
- Utilizar Clasificación **CEAP**
- Valorar cuestionario **severidad (r-VCSS)**
- Evaluar cuestionario **calidad de vida (CIVIQ-20)**
- Valorar **criterios de derivación**
- Establecer **Plan terapéutico:** medidas higiénico-dietéticas, terapia compresiva, tratamiento farmacológico (fármacos venoactivos)

SEGUIMIENTO DE EVC

Valoración a los 3-6 y 12 meses

- Revisar **factores de riesgo**
- Evaluar **control de síntomas**
- Reevaluar grado **CEAP**
- Revisar **severidad (VCSS)**
- Revisar **calidad de vida (CIVIQ-20)**
- Detectar **complicaciones**: trombosis venosa superficial, trombosis venosa profunda, varicorragia
- Revisar **plan terapéutico**
- Comprobar **adherencia** al tratamiento
- Revisar **criterios de derivación**

Ramírez Torres JM, Caballer Rodilla J, Frías Vargas M, García Vallejo O, Gil Gil I. Enfermedad venosa crónica en los nuevos tiempos. Propuesta Venocheck. Medicina de Familia. SEMERGEN, 2022: 48; 344-355.https://doi.org/10.1016/j.semerg.2022.03.008

ESCALA DE SEVERIDAD CLÍNICA VENOSA (r-VCSS) DE EVC

ATRIBUTO	AUSENTE 0	LEVE 1	MODERADO 2	GRAVE 3	TOTALES
Dolor* o Molestias de la úlcera	Nunca ☐	Ocasional ☐	Diario, interfiriendo, pero no impidiendo, las actividades habituales ☐	Diariamente, limitando la mayoría de las actividades habituales ☐	____
Venas varicosas	Ninguna ☐	Pocas, dispersas o corona flebectásica ☐	Limitadas a la pantorrilla o al muslo ☐	Afectando a la pantorrilla y al muslo ☐	____
Edema venoso	Ninguno ☐	Limitado al pie o al tobillo ☐	Se extiende por encima del tobillo, pero por debajo de la rodilla ☐	Se extiende hasta la rodilla o por encima de ella ☐	____
Pigmentación cutánea	Ninguna o focal ☐	Limitada a la zona perimaleolar ☐	Difusa en el tercio inferior de la pantorrilla ☐	Distribución más amplia (por encima del tercio inferior de la pantorrilla) ☐	____
Inflamación	Ninguna ☐	Limitada a la zona perimaleolar ☐	Difuso en el tercio inferior de la pantorrilla ☐	Distribución más amplia (por encima del tercio inferior de la pantorrilla) ☐	____
Induración	Ninguna ☐	Limitada a la zona perimaleolar ☐	Afecta al tercio inferior de la pantorrilla ☐	Implica más del tercio inferior de la pantorrilla ☐	____
Nº úlceras cicatrizadas	Ninguna ☐	1 ☐	2 ☐	>2 ☐	
Duración de la úlcera activa	Ninguna ☐	Menos de 3 meses ☐	Entre 3 meses y 1 año ☐	Mas de 1 año ☐	____
Tamaño de la úlcera activa	Ninguna ☐	Diámetro <2 cm ☐	Diámetro 2-6 cm ☐	Diámetro >6 cm ☐	
Terapia compresiva	No usada ☐	Uso intermitente de medias ☐	Uso de medias la mayoría de los días ☐	Uso constante de medias ☐	____
				PUNTUACIÓN TOTAL	

*Dolor, pesadez, fatiga, malestar y ardor presumiblemente de origen venoso

INTERPRETACIÓN: Los 10 items de la escala se clasifican según su gravedad. Cuanto mayor sea la cifra de la suma de los ítems mayor será la gravedad de la EVC, pudiendo oscilar entre 0 (ninguna gravedad) y 30 puntos (máxima gravedad)

Modificado de Maeseneer MGD, Kakkos SK, Aherne T, et al. European Society for Vascular Surgery (ESVS) 2022 Clinical practice guidelines on the management of chronic venous disease of the lower limbs. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2022;0(0). doi:10.1016/j.ejvs.2021.12.024.

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA DE EVC. CIVIQ-20

1. Durante las cuatro últimas semanas, ¿le han dolido los tobillos o las piernas, y con qué intensidad?

Ningún dolor 1 ☐	Dolores leves 2 ☐	Dolores medianos 3 ☐	Dolores importantes 4 ☐	Dolores intensos 5 ☐	

2. A lo largo de las cuatro últimas semanas, ¿en que medida se sintió usted molesto(a)/limitado(a) en su trabajo o en sus actividades habituales diarias a causa de sus problemas de piernas?

Ninguna molestia 1 ☐	Un poco molesto(a) 2 ☐	Moderadamente molesto(a) 3 ☐	Muy molesto(a) 4 ☐	Extremadamente molesto(a) 5 ☐	

3. Durante las cuatro últimas semanas, ¿alguna vez durmió mal a causa de su problema de piernas, y con qué frecuencia?

Nunca 1 ☐	Muy de vez en cuando 2 ☐	A menudo 3 ☐	Muy a menudo 4 ☐	Todas las noches 5 ☐	

Durante las cuatro últimas semanas, ¿en qué medida sus problemas de piernas le han molestado para poder efectuar los gestos o las actividades indicadas a continuación?

	Ninguna molestia	Un poco molesto(a)	Moderadamente molesto(a)	Muy molesto(a)	Extremadamente molesto(a)	TOTALES
4. Estar mucho rato de pie	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
5. Subir escaleras (varios pisos)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
6. Ponerse en cuclillas/arrodillarse	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
7. Andar con paso ligero	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
8. Viajar en coche, en autobús, en avión	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
9. Hacer ciertas tareas del hogar (cocinar, llevar el niño en brazos, planchar, limpiar, hacer bricolaje, etc.)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
10 Ir de bares, al restaurante, a una fiesta, a una boda, etc.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
11. Hacer deporte (futbol, tenis, footing...), realizar esfuerzos físicos importantes	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	

Los problemas de piernas también pueden repercutir en su estado de ánimo. ¿En qué medida las frases siguientes corresponden a los que usted ha notado en las últimas cuatro semanas?

	En absoluto	Poco	Moderadamente	Mucho	Completamente	TOTALES
12. Me siento nerviosos(a), tenso(a)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
13. Me canso enseguida	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
14. Tengo la impresión de ser una carga para los demás	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
15. Tengo que tomar precauciones (como estirar las piernas, no estar mucho rato de pie)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
16. Me da vergüenza enseñar mis piernas	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
17. Me irrito y me pongo de mal humor fácilmente	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
18. Me siento como minusválido(a)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
19. Me cuesta arrancar por la mañana	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
20. No tengo ganas de salir	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
					PUNTUACIÓN TOTAL	

INTERPRETACIÓN: Las preguntas están agrupadas en 4 dimensiones: dolor (preguntas 1,2,3 y 4), social (preguntas 8,10 y 11), física (preguntas 5,6,7 y 9) y psicológica (preguntas de la 12 a la 20). El valor obtenido es directamente proporcional al grado de deterioro de la calidad de vida, es decir, tanto mayor cuanto peor es el estado de salud. Así, la puntuación global mínima es de 20 puntos (mejor estado de salud) y la máxima de 100 (deterioro importante). Para el cálculo automático de la puntuación global del cuestionario, se puede utilizar la calculadora que aparece en el enlace siguiente: https://www.civiq-20.com/scoring-missing-data/calculation-global-index-score/

Modificado de Lozano FS, Launois R. Quality of life (Spain and France): Validation of the Chronic Venous Insufficiency Questionnaire (CIVIQ). Methods Find Exp Clin Pharmacol. 2002;24:425-9,

VENOCHECK triptico IMPRENTA.indd 4-6 5/8/22 12:11