



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1265 - INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA EN ATENCIÓN PRIMARIA: UN LARGO CAMINO POR RECORRER

A. Riaño Montalvo^a, S. Murciano Martí^a, S. Renau Solaz^a, W.E. Campo Tamayo^b, Z. Hernández Rojas^b, R.M. Paim^b, J.A. Marín Serral^c, J.Ll. Llor Vila^c y M.J. Sáenz Rodríguez^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^cMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Deltebre. Tarragona. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Temple. Tortosa.

Resumen

Objetivos: 1. Caracterizar una muestra de pacientes con insuficiencia venosa crónica pertenecientes al área básica de salud de Baix Ebre. 2. Evaluar las medidas terapéuticas más utilizadas en nuestro entorno.

Metodología: Diseño: estudio descriptivo. Ámbito: Atención primaria. Muestra: pacientes diagnosticados de insuficiencia venosa crónica procedentes de Centro de Atención Primaria.

Resultados: n: 61. Edad media: 70 años. Sexo: Femenino 83,6% y masculino 16,4%. Tabaco: sí: 9,8%, no: 90,2%. Ejercicio físico: sí: 42%, no: 58%. Obesidad: sí: 43,4%; no: 56,6%. Úlceras crónicas en miembros inferiores: sí: 6,8%, no: 93,2%. Uso de medias elásticas en miembros inferiores: sí: 6,7%, no: 93,3%. Tratamiento farmacológico: sí: 3,3%, no: 96,7%.

Conclusiones: Según la literatura es difícil hablar de prevalencia en la insuficiencia venosa crónica (IVC), lo cual puede hacer pensar que los resultados obtenidos del análisis de nuestra muestra pudieran ser más bajos comparados con la realidad. El médico de familia juega un papel fundamental en el diagnóstico, control y tratamiento de esta enfermedad tan frecuente y en ocasiones invalidante. Se debe realizar una búsqueda activa desde Atención Primaria y enfatizar en el desarrollo de intervenciones más efectivas basadas en el perfil típico del paciente con IVC como la reducción de peso y estrategias que potencien la realización de ejercicio físico. Es importante un buen control y seguimiento de los pacientes con IVC para evitar el desarrollo de complicaciones. En nuestro caso, los pacientes que habían consultado por problemas de insuficiencia venosa no se encontraban en estadios avanzados de enfermedad pudiendo estar relacionado este resultado con un buen control de los factores de riesgo. Con respecto al tratamiento, en nuestro estudio destaca la poca utilización de medias de compresión elástica, tratamiento que debería ser potenciado desde atención primaria pues constituye el más eficaz en esta patología.

Palabras clave: Insuficiencia venosa crónica. Obesidad. Compresión elástica.