ATLAS de INSUFICIENCIA VENOSA PÉLVICA

Santiago Zubicoa Ezpeleta
Pablo Gallo González

ATLAS de INSUFICIENCIA VENOSA PÉLVICA

Santiago Zubicoa Ezpeleta
Jefe de la Unidad de Radiología Vascular Intervencionista
Hospital Ruber Internacional. Madrid. España

Pablo Gallo González
Jefe del Servicio de Angiología y Cirugía Vascular
Hospital Ruber Internacional. Madrid. España.
Unidad de Patología Vascular. Madrid. España.

UPV UNIDAD PATOLOGÍA VASCULAR

aulamédica formación en salud
www.aulamedica.es

Ruber Internacional HOSPITAL
Grupo quirónsalud

Primera edición: julio 2025

Atlas de Insuficiencia Venosa Pélvica

Todos los derechos reservados. Prohibida la reproducción, almacenamiento, transmisión, difusión, etc., total o parcial, del contenido de esta obra en cualquier formato y soporte sin consentimiento previo de los titulares del copyright. Los autores y Grupo Aula Médica, S.L., no se hacen responsables de los errores u omisiones ni de ninguna consecuencia debida a la aplicación de la información incluida en este texto y no garantizan, ni explícita ni implícitamente, los contenidos de esta publicación. Los autores y la casa editorial no asumen ninguna responsabilidad por lesiones o daños a personas o propiedades relacionadas con esta publicación. Se anima encarecidamente a los lectores que presten especial atención a la información proporcionada por los fabricantes de cualquier fármaco o equipo que piensen utilizar.

© Autoría y dirección:

Santiago Zubicoa Ezpeleta

Pablo Gallo González

© Co-Autoría. Edición y corrección de textos:

Irma Yohana García Morales

© Ilustraciones, maquetación y diseño:

Yolanda Río Sancho

Colaboradores:

Dr. Fernando Herraiz del Olmo por su aportación en las imágenes de Angio-RMN.

Víctor Morán García por su aportación en el apartado de diagnóstico ecográfico.

Editado por:

aulamédica®
formación en salud
www.aulamedica.es

Central:
C/ Gandía, 1 - Local 9-A
28007 Madrid
Delegación-almacén:
C/ Río Jarama, 132 - Oficina 3.06
Polígono Industrial Santa María de Benquerencia
45007 Toledo
ISBN: 978-84-7885-736-4
Depósito legal: M-10597-2025

Impreso en España

Agradecimientos:
En especial a Montserrat Gómez García, por todos estos años de trabajo en conjunto.

Jorge García Villarreal, Jesús Barragán Haba, Marta Peña Sánchez, Almudena Menéndez Lorente, Irene Gutiérrez Pozo y a todo el personal de la sala de vascular.

Al equipo de la Unidad de Patología Vascular del Hospital Ruber Internacional.

PRÓLOGO

Queremos presentar en este libro nuestra experiencia de más de 30 años en el diagnóstico y tratamiento de la patología venosa pélvica. La historia clínica es la base de estos estudios, siendo la imagen radiológica la forma más directa, eficaz y evidente de transmitir nuestro trabajo durante tantos años.

El desarrollo tecnológico de las últimas décadas, tanto en los equipos de diagnóstico por imagen (IVUS), en las salas de angiografía, como en el material embolizante con los nuevos coils de liberación controlada y el desarrollo de los nuevos stents venosos ha supuesto una gran ventaja en el estudio y tratamiento de esta patología. La incorporación de estos avances a nuestro protocolo de trabajo nos ha permitido obtener los mejores resultados.

Es importante señalar que somos pioneros en el mundo desarrollando la técnica mínimamente invasiva de la flebografía pélvica mediante un catéter que introducimos desde una vena de la flexura del codo y que nos permite obtener una información global de la patología abdómino-pélvica, medir los gradientes de presión en los síndromes compresivos y, a su vez, realizar tratamientos de embolización para ocluir los reflujos que generan la insuficiencia venosa pélvica, así como las fugas que originan varices genitales y en los miembros inferiores.

Debemos citar a los doctores J.T. Hobbs (1976) y A. Lechter (1987) que fueron los primeros en publicar acerca del "Síndrome de Congestión Pélvica", actualmente Insuficiencia Venosa Pélvica, con los cuales hemos tenido el placer de compartir conocimientos y experiencia en los cursos internacionales del Hospital Ruber Internacional. No podemos olvidar al Dr. Leal Monedero, auténtico iniciador de esta patología en el país, así como al Dr. Perrin, profesor de patología venosa, gran amigo fallecido, con el que realizamos publicaciones sobre esta patología en la Enciclopedia Francesa Médico-Quirúrgica-Radiológica y otras revistas científicas.

Finalmente, queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento al Hospital Ruber Internacional y su Dirección, por su apoyo incondicional, su disponibilidad y su colaboración para desarrollar nuestra actividad asistencial y científica en la patología venosa pélvica.

ABREVIATURAS

IVP: Insuficiencia venosa pélvica.
IVUS: Intravascular Ultrasound (Ultrasonido Intravascular).
MID: Miembro Inferior Derecho.
MII: Miembro Inferior Izquierdo.
MMII: Miembros Inferiores.
SVP: Sistema Venoso Profundo.
UPV: Unidad de Patología Vascular.
VCI: Vena Cava Inferior.
VCS: Vena Cava Superior.
VGD: Vena Gonadal Derecha.
VGI: Vena Gonadal Izquierda.
VICD: Vena Ilíaca Común Derecha.
VICI: Vena Ilíaca Común Izquierda.
VIED: Vena Ilíaca Externa Derecha.
VIEI: Vena Ilíaca Externa Izquierda.
VIID: Vena Ilíaca Interna Derecha.
VIII: Vena Ilíaca Interna Izquierda.
VRD: Vena Renal Derecha.
VRI: Vena Renal Izquierda.
VSI: Vena Safena Interna.
VSE: Vena Safena Externa.

ÍNDICE

1. Insuficiencia venosa pélvica. 15

A. Introducción. 17

B. Signos y síntomas. 19

C. Diagnóstico por imagen. 22

- Eco-Doppler. 22
- Flebografía pélvica. 33
- Otros estudios de imagen. 49
- Tratamiento de la insuficiencia venosa pélvica. 50

D. Varicocele masculino. 60

E. Trombosis aguda de las venas gonadales. 67

2. Fugas o reflujos a la región genital y/o a los miembros inferiores. 71

A. Introducción. 73

B. Fugas por el eje pudendo-obturatriz (región perineal). 78

- Introducción. 78
- Varices vulvo-vaginales. 82
- Varices vulvo-vaginales con conexiones a vena safena mayor. 92
- Varices atípicas a miembros inferiores. 100

- Tratamiento de las fugas perineales. 111

C. Fugas por la vena glútea inferior. 112

- Introducción. Varices del nervio ciático. 112
- Varices glúteo-isquiáticas. 117
- Varices glúteo-isquiáticas - Conexión con vena femoral. 136
- Reflujos de venas glúteas inferiores a la vena safena interna. 139
- Varices atípicas en muslo y glúteo. 141
- Tratamiento de las fugas glúteas. 145

D. Fugas por la vena del ligamento redondo. 149

- Introducción. 149
- Conexión con la vena safena mayor. 151
- Varices atípicas a miembros inferiores. 156
- Varices vulvo-vaginales. 164
- Tratamiento de las fugas de ligamento redondo. 168

3. Síndromes compresivos 177

A. Síndrome de Nutcracker. 179

- Introducción. 180
- Síndrome de Nutcracker. Sin circulación colateral. 184
- Síndrome de Nutcracker. Reflujo por la vena gonadal. 186

- Síndrome de Nutcracker. Válvula ostial de la vena gonadal competente. Circulación colateral por ramas renales y perirrenales. 194
- Síndrome de Nutcracker. Circulación colateral por el plexo paravertebral. 204
- Síndrome de Nutcracker. Circulación colateral sistémica. 210
- Síndrome de Nutcracker. Variantes anatómicas. 215
- Tratamiento del Síndrome de Nutcracker. 224

B. Síndrome de May-Thurner. 234

- Introducción. 234
- Síndrome de May-Thurner. Sin circulación colateral. 242
- Síndrome de May-Thurner. Circulación colateral por el plexo paravertebral. 245
- Síndrome de May-Thurner. Circulación colateral por el plexo presacro. 250
- Síndrome de May-Thurner. Circulación colateral por la vena ilíaca interna. Insuficiencia venosa pélvica. 254
- Síndrome de May-Thurner. Variantes anatómicas. 261
- Tratamiento del Síndrome de May-Thurner. 268
- Síndrome de May-Thurner. Trombosis aguda y crónica de la vena ilíaca. 283

C. Otras compresiones 294