

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Jun 02, 2023

Venas varicosas: cirugía para extirpar las venas varicosas

Esta información le informa sobre una operación para extirpar las venas varicosas. Cubre los diferentes tipos de cirugía, cuánto puede ayudar la cirugía, cuáles son los riesgos y qué esperar después.

Los procedimientos y prácticas pueden variar ligeramente de un hospital a otro. Puede usar nuestra información para hablar sobre su cirugía con los médicos y enfermeras que lo atienden.

En qué consiste la cirugía para extirpar las varices?

Se trata de una operación para extirpar las venas varicosas de las piernas. Las venas varicosas no suelen causar problemas de salud graves, pero pueden ser incómodas. Muchas personas deciden quitárselas porque no les gusta su aspecto.

Las venas varicosas ocurren cuando las **válvulas** de las venas no se cierran correctamente. Estas válvulas:

- Dejan que la sangre fluya en una sola dirección a través de los vasos sanguíneos y
- Evitan que vuelva a fluir hacia el otro lado.

Cuando estas válvulas no funcionan como deberían, la sangre puede gotear hacia atrás y acumularse en las venas. Esto puede hacer que las venas se abulten y se retuerzan visiblemente.

En una operación para extirpar las venas varicosas, el cirujano hace un corte en la pierna y extirpa la vena con las válvulas defectuosas.

Las válvulas defectuosas generalmente se encuentran en una de las dos venas grandes que corren justo debajo de la piel a lo largo de la pierna. Estas se denominan **venas superficiales**:

- Una vena superficial sube por el interior de la pierna desde el tobillo hasta la ingle.
- El otro sube por la parte posterior de la pierna desde el tobillo hasta la rodilla.

Por qué podría necesitar una cirugía para extirpar las venas varicosas?

A algunas personas se les extirpan las venas varicosas porque les causan problemas físicos, mientras que a otras se las extirpan porque no les gusta su aspecto.

Razones médicas

El médico podría sugerir que te extirpen las venas varicosas si están causando problemas como:

- Dolor y malestar
- hinchazón y decoloración, o
- Úlceras en las piernas.

Razones estéticas

Muchas personas optan por extirpar las venas varicosas incluso si no están causando problemas, porque no les gusta cómo se ven. Pero, por lo general, tendrá que pagar para que esto se haga de forma privada.

Qué sucederá?

La operación suele durar entre 1 hora y 2 horas. Debería poder irse a casa el mismo día.

Si le van a extirpar las venas varicosas de **ambas piernas**, es posible que le realicen dos operaciones separadas en días diferentes, o que le operen ambas piernas al mismo tiempo.

Si te sometes a una cirugía en ambas piernas en una sola operación, es posible que debas pasar la noche en el hospital.

Preparación para la operación

Antes de la operación, es posible que debas hacer lo siguiente:

- Hágase una **ecografía** antes de la operación. Esto puede ayudar a mostrar qué válvulas de las venas están causando problemas
- Levántese por un tiempo para que su médico pueda ver dónde se acumula la sangre en sus venas. El cirujano marcará las venas varicosas con un bolígrafo, ya que las protuberancias son más difíciles de ver cuando estás acostado para la cirugía
- Aféitate las piernas.

Por lo general, necesitará **anestesia general** para esta cirugía. Esto significa que estará dormido durante la operación.

Durante la operación

Existen varios tipos de cirugía para las venas varicosas. El más utilizado se llama **ligadura y stripping**. A la mayoría de las personas que se someten a esta operación se les administra anestesia general.

Venas varicosas: cirugía para extirpar las venas varicosas

La cirugía generalmente implica la extirpación de una sección de vena entre la ingle y la rodilla, aunque a veces el cirujano necesita extirpar la vena hasta el tobillo.

Sucede así:

- El cirujano hace **dos cortes**: uno de 5 centímetros (dos pulgadas) a lo largo del pliegue de la ingle y otro de 1 centímetro (media pulgada) más abajo de la pierna, generalmente en la parte interna de la rodilla. Si te van a extirpar toda la vena, el corte inferior se hace en el tobillo.
- Luego, el cirujano encuentra la parte superior de la vena de la superficie principal y la ata en la parte superior (y a veces en el extremo inferior) para detener el flujo de sangre a través de ella. A esto se le llama **ligadura**.
- A continuación, se pasa un alambre delgado y flexible a través de la vena hasta el corte inferior. Hay una herramienta para pelar en el extremo superior del cable.
- El cirujano tira del alambre a través de la incisión inferior. La vena y sus ramas se agrupan en la herramienta de pelado y se extraen de la rodilla o el tobillo. A esto se le llama **stripping**.
- A veces, en lugar de extraer la vena a través de un corte en la parte inferior de la pierna, el cirujano hace solo un corte en la parte superior de la pierna y extirpa la vena a través de este corte superior. A esto se le llama **eliminación de inversión**.

A medida que la vena sale, se vuelve del revés (se invierte). Debido a que solo hay un corte con esta operación, significa que debería tener menos dolor después y que debería recuperarse más rápidamente.

- Luego, el cirujano cose la ingle y el corte inferior con puntos de sutura que se disolverán.
- El cirujano puede hacer cortes más pequeños (de unos 5 milímetros, o un quinto de pulgada de largo) a lo largo de la pierna y utiliza un gancho para extraer trozos más pequeños de la vena abultada. Esto se llama **avulsión** o **flebectomía**. Estos pequeños cortes no necesitan puntos de sutura, pero el cirujano puede sellarlos con tiras de papel.
- Al final de la operación, se venda toda la pierna.

Algunos cirujanos utilizan una técnica bastante nueva llamada **flebectoma eléctrica transiluminada**

Esto implica insertar una pequeña luz debajo de la piel. Esta luz muestra qué venas deben eliminarse. Luego, el cirujano utiliza un dispositivo eléctrico para succionar pequeños trozos de vena de la pierna.

No es un procedimiento estándar en muchos lugares, pero algunos cirujanos lo consideran el tratamiento más adecuado para algunas personas. Puede preguntarle a su cirujano acerca de este tratamiento si él o ella lo sugiere.

Cúales son los riesgos?

Cualquier tipo de cirugía conlleva riesgos. Su cirujano debe discutir esto con usted antes de su operación.

Venas varicosas: cirugía para extirpar las venas varicosas

Una causa común de problemas son **los anestésicos**. Los anestésicos pueden tener efectos secundarios. Es más probable que se produzcan con anestesia general. El efecto secundario más común es sentir náuseas durante un tiempo después de despertarse.

Algunas personas pueden tener una **reacción alérgica** al anestésico, que puede ser grave. Si tiene alguna alergia, dígaselo a su médico antes de someterse a una cirugía.

Los anestésicos a veces pueden causar problemas respiratorios o cardíacos. Estos problemas son graves, pero poco frecuentes. Se controlará la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la respiración para detectar posibles problemas durante la operación.

Otros posibles problemas

A continuación se muestra una lista de otros posibles problemas que pueden ocurrir con este tipo de operación.

Esta lista puede parecer larga. Pero recuerde, estas son solo cosas que podrían suceder, no cosas que definitivamente sucederán. Muchas personas que se someten a esta operación no tienen ningún problema.

- **El daño a los nervios** puede hacer que un parche de piel de la pierna se sienta entumecido. Esto es bastante común con esta operación. Pero rara vez es grave. El entumecimiento a menudo desaparece después de unas semanas o meses. Pero puede ser permanente.

Si el nervio grande que corre por la parte posterior del muslo está dañado, puede hacer que el pie esté flojo y débil. Los médicos llaman **a esto pie caído**. Esto es muy infrecuente.

- **Una infección** puede causar dolor y enrojecimiento en el lugar donde el cirujano hizo los cortes. Si esto sucede, necesitará antibióticos.
- Puede producirse **sangrado** debajo de los cortes en la piel después de la operación. Si la sangre se acumula y se coagula, el área se hinchará y se sentirá sensible. Esto causa un gran hematoma llamado **hematoma**. Si esto sucede, es posible que necesite más cirugía.
- **La acumulación de líquido** cerca del corte en la ingle puede formar un bulto. El líquido también puede filtrarse fuera del corte, lo que puede resultar húmedo e incómodo. Si esto sucede, es posible que deba drenar el líquido.
- A veces aparecen **bultos de tejido duros y sensibles** cerca de los cortes de la cirugía o a lo largo de la línea de las venas extirpadas. Estos a menudo desaparecen después de unas semanas.
- A veces pueden aparecer **manchas marrones** en la piel donde se han eliminado las venas. Los médicos llaman **a esto pigmentación**. No es común.
- A veces pueden aparecer **parches de pequeñas venas rojas** en la superficie de la piel. A esto se le llama estera.
- Se puede desarrollar un coágulo de sangre en las venas profundas de la pierna. Los médicos llaman a esto **trombosis venosa profunda (TVP)**. Por lo general, esto no es

Venas varicosas: cirugía para extirpar las venas varicosas

grave, pero puede ser incómodo. Pero a veces un coágulo en la pierna o la pelvis puede viajar en el torrente sanguíneo hasta los pulmones. Los médicos llaman a esto **embolia pulmonar** y puede poner en peligro la vida.

La embolia pulmonar después de la cirugía de venas varicosas es muy rara. Si su médico cree que podría tener una mayor probabilidad de coágulos de sangre, es posible que le administren pequeñas dosis de medicamentos anticoagulantes para reducir la probabilidad de contraer uno.

- En muy raras ocasiones, la cirugía sale mal y daña **las venas más profundas**. Esto puede empeorar sus problemas con el flujo sanguíneo y llevar a más cirugías.
- Al igual que con cualquier operación, existe una probabilidad muy pequeña de **muerte durante la cirugía** para extirpar las venas varicosas.

Qué puedo esperar después?

Inmediatamente después de su operación

Cuando salga del quirófano, pasará al área de recuperación hasta que esté completamente despierto.

Es probable que tenga un tubo en el dorso de la mano donde se le administró la anestesia. Si le administraron anestesia local, las partes de la pierna donde se hicieron los cortes se sentirán entumecidas durante varias horas.

Podrá levantarse y caminar tan pronto como haya pasado el efecto de la anestesia.

Sus piernas estarán fuertemente vendadas o deberá usar **medias de soporte** o medias. Debe usarlos durante 7 a 10 días.

Es normal tener algunos **moretones**, especialmente en la parte interna del muslo. Por lo general, tarda alrededor de un mes en desaparecer. A veces, un poco de sangre brotará de las heridas durante el primer día.

Es posible que sienta dolor durante algunas semanas. Los analgésicos de venta libre, como el paracetamol, son el único tratamiento para el dolor que la mayoría de las personas necesitan.

Los cortes en la pierna dejarán **cicatrices** pequeñas y abultadas, pero estas deberían desvanecerse con el tiempo.

Es posible que sientas bultos sensibles debajo de la piel en partes de la pierna donde se extirparon las venas varicosas. Estos desaparecerán en unas pocas semanas. Si los bultos se enrojecen, se hinchan y duelen, consulte a su médico.

Volver a casa

Debería poder irse a casa el mismo día de su operación.

Es probable que se sienta cansado durante unos días después de la cirugía, especialmente si se sometió a una cirugía en ambas piernas.

Venas varicosas: cirugía para extirpar las venas varicosas

Es posible que le resulte incómodo moverse durante unos días. Si se sometió a una cirugía en ambas piernas, pueden pasar 2 o 3 semanas antes de que pueda caminar cómodamente.

Pero debes tratar de caminar un poco cada media hora más o menos todos los días durante la primera o segunda semana. Esto ayuda a reducir las probabilidades de tener un coágulo de sangre.

Cuando no estés caminando, debes tratar de poner los pies en alto, con los talones levantados más arriba que las caderas.

Su médico le aconsejará cuándo puede **volver a trabajar**. Probablemente necesitarás 1 o 2 semanas de descanso.

Puedes tener **relaciones sexuales** tan pronto como te sientas capaz. Pero evite cualquier actividad o deporte extenuante durante varias semanas. Debería poder volver a **conducir** después de 7 a 10 días.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

