

ÍNDICE GENERAL

Agradecimientos	11
Acerca de este libro	13
Definición de términos y expresiones y delimitación del tema	19
I) Definición de términos y expresiones.	
II) Delimitación del tema.	
INTRODUCCIÓN: "Las várices siempre vuelven"	23
CAPÍTULO 1: Frecuencia de la recidiva varicosa post-cirugía ..	25
CAPÍTULO 2: Bases anatómicas del origen, del diagnóstico y del tratamiento de la recidiva varicosa post-cirugía . . .	29
I) Organización anatómica general del sistema venoso del miembro inferior.	
II) Anatomía venosa del miembro inferior por regiones.	
CAPÍTULO 3: Bases fisiológicas y fisiopatológicas del origen, del diagnóstico y del tratamiento de la recidiva varicosa post-cirugía	63
I) Fisiología del retorno venoso.	
II) Fisiopatología del retorno venoso en la marcha.	
III) Mecanismos por los que se originan las várices primarias.	
IV) Mecanismos por los que se originan las recidivas post-cirugía.	
CAPÍTULO 4: "Anatomía" de los reflujos	73
I) El punto de origen del reflujo.	
II) El trayecto del reflujo.	
III) Los tejidos que sufren las consecuencias del reflujo. Implicancias terapéuticas de lo expuesto.	
CAPÍTULO 5: Mecanismos y razones que llevan a la aparición de recidiva varicosa post-cirugía	83
I) Revisión bibliográfica sobre el tema.	
II) Mi criterio.	
II.A.) Los mecanismos que en el operado por várices primarias originan puntos de origen, trayectos de reflujo y venas varicosas nuevos, lo que conduce a la aparición de recidivas verdaderas.	
II.B.) Las razones por las que en el operado por várices primarias se dejan sin tratar puntos de origen, trayectos de reflujo y venas varicosas, lo que conduce a la aparición de falsas recidivas.	

CAPÍTULO 6: Clasificación de la recidiva varicosa	
post-cirugía	97
Introducción.	
Distintas clasificaciones.	
Clasificación personal.	
I) Regiones anatómicas en las que puede asentar el origen de la recidiva.	
II) Causas y mecanismos de recidiva en las distintas regiones.	
Comentario final.	
CAPÍTULO 7: Diagnóstico de la recidiva varicosa	
post-cirugía	109
Introducción.	
Presentación clínica del paciente.	
CAPÍTULO 8: Diagnóstico de la recidiva varicosa	
post-cirugía	121
Métodos no invasivos de diagnóstico: Doppler de onda continua y Eco-Doppler.	
I) Doppler de onda continua.	
II) Eco-Doppler.	
CAPÍTULO 9: Diagnóstico de la recidiva varicosa	
post-cirugía	145
Métodos invasivos de diagnóstico: flebografías y varicografía.	
I) Introducción.	
II) Técnica de los métodos radiográficos de diagnóstico.	
III) Indicaciones de los métodos radiográficos en el recidivado.	
CAPÍTULO 10: Diagnóstico de la recidiva varicosa	
post-cirugía	159
Algoritmo diagnóstico a utilizar.	
CAPÍTULO 11: Patrones de reflujo en la recidiva varicosa	
post-cirugía	161
I) Introducción.	
II) Revisión bibliográfica.	
III) Integración de los resultados presentados sobre Patrones de reflujo.	
IV) Comentarios finales.	
CAPÍTULO 12: Tratamiento quirúrgico de la recidiva varicosa post-cirugía	
Indicaciones y técnicas.	173

I) Indicaciones del tratamiento quirúrgico.	
II) Técnicas quirúrgicas a usar en cada una de las 4 regiones del miembro.	
III) El tratamiento quirúrgico de la recidiva varicosa post-cirugía en el paciente que presenta una insuficiencia valvular profunda primaria.	
IV) Anestesia.	
V) Indicaciones de la escleroterapia.	
CAPÍTULO 13: Tratamiento quirúrgico de la recidiva varicosa post-cirugía	225
Accidentes y complicaciones.	
I) Accidentes.	
II) Complicaciones.	
CAPÍTULO 14: Profilaxis de la recidiva varicosa post-cirugía	231
I) Introducción.	
II) Medidas a tomar durante una operación de várices para evitar que aparezcan puntos de origen de reflujo, trayectos de reflujo y venas varicosas nuevos (recidiva verdadera).	
III) Medidas a tomar durante una operación de várices para evitar que queden sin tratar puntos de origen de reflujo, trayectos de reflujo y venas varicosas (falsa o pseudo-recidiva).	
IV) La operación que recomiendo para tratar las várices primarias como consecuencia de la aplicación de las medidas antedichas.	
V) Otros 3 temas y su relación con la profilaxis de la recidiva.	
A) Embarazo como causa de recidiva.	
B) Preservación de la safena interna insuficiente como causa de recidiva.	
C) Extirpación de venas varicosas con mini-incisiones como única operación como causa de recidiva.	
CAPÍTULO 15: Experiencia personal	261
CONCLUSIÓN: "Las várices siempre volvían"	273
ANEXO 1	275
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y APÉNDICE	277
ÍNDICE TEMÁTICO	293