Título: FACTORES PRONOSTICOS Y RESULTADOS DE TRATAMIENTOS COMBINADOS DE 163 CASOS DE MALFORMACIONES VASCULARES SUPERFICIALES.

Autor: MARTELO VILLAR FRANCISCO JOSE

Universidad: SANTIAGO DE COMPOSTELA

Departamento: MEDICINA

Fecha de lectura: 01/01/2000

Direccion:

BARRIO GOMEZ EMILIO (director)

Tribunal:

TORIBIO PEREZ JAIME (presidente)
PARRILLA PARICIO PASCUAL (vocal)
FORTEZA VILA JERONIMO (vocal)
TEIJEIRO VIDAL JORGE (vocal)
GONZALEZ QUINTELA ARTURO (secretario)

Descriptores:

CIENCIAS CLINICAS
CIENCIAS MEDICAS
CIRUGIA
CIRUGIA PLASTICA
DERMATOLOGIA

Resumen:

Introducción: Las malformaciones vasculares superficiales, han sido clasificadas, tal como se descubre en la bibliografía, con múltiples terminologías, muy dispares, todas ellas descriptivas, extensas y que no aportan información válida para entender las entidades clínicas y que tampoco ayudan a la hora de decidir el tratamiento adecuado de cada una de ellas.

Justificación del estudio y objetivos: Valorar nuestra experiencia en el manejo de estos pacientes. Agrupar las distintas actitudes terapéuticas, establecer los conceptos de curación y recidiva valorados de manera distinta en la bibliografía; buscar los factores pronósticos que se asocian con ellos y las variables que se asocian con la satisfacción del médico y de los pacientes.

Pacientes y métodos: La muestra la forman 163 pacientes atendidos en el Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Juan Canalejo de La Coruña entre los años 1.982-1.997, con malformaciones vasculares superficiales,

en los que se estudiaron como variables clínicas la edad y el sexo, la localización, la superficie en cm elevado a dos, las diferentes formas anatomoclínicas atendiendo a la clasificación propuesta por Mulliken y Glowacki en 1.982, y las características hemodinámicas (tipo de flujo) de cada una de ellas.

Las variables terapéuticas se agruparon en las siguientes categorías 1.- Resección sólo, 2.- Embolización 3.- Embolización más resección quirúrgica 4.- Esclerosis y resección quirúrgica y 5.- Esclerosis, resección con puntos en bloque y coagulación bipolar.

Resultados y discusión: No se curaron y sufrieron más recidivas los pacientes más jóvenes, con seguridad proque presentaban lesiones de mayor tamaño, lo que hace de la superficie un factor pronóstico muy importante, no asociándose la presencia de estas variables con el sexo, pero si con el tipo de forma anatomoclínica, siendo muy importante la presencia de la malformación art