

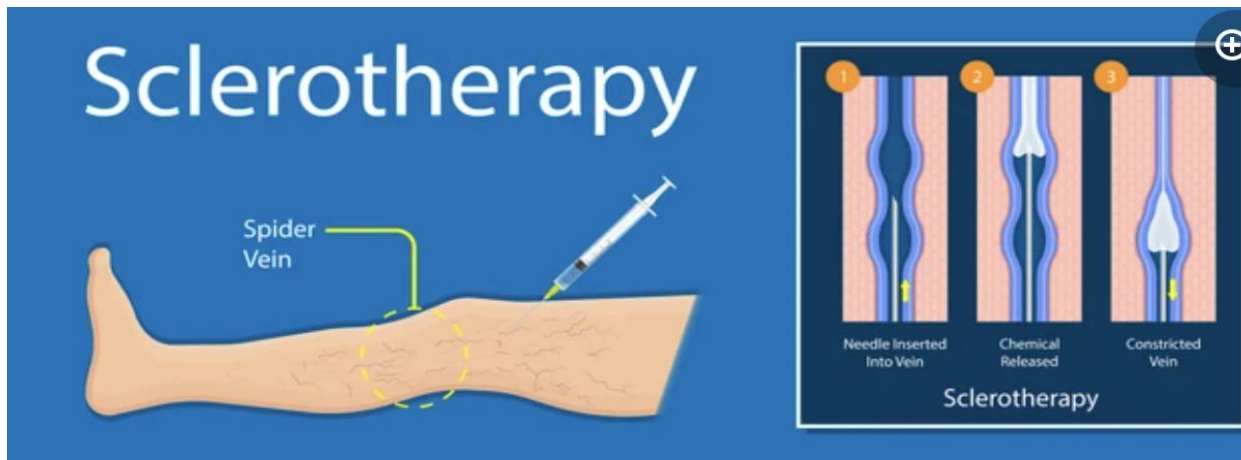
# Escleroterapia

## ¿Qué es la escleroterapia?

Algunas personas le llaman a la escleroterapia una "cirugía", pero no implica una incisión! Es una intervención en la que el radiólogo intervencionista vascular (médico VIR) coloca un catéter en una parte anormal del cuerpo, que en nuestro caso es una malformación vascular, e inyecta un material llamado esclerosante que irrita las paredes de la malformación vascular y los hace colapsar. Según el tamaño de la malformación vascular, la escleroterapia puede hacer que se reduzcan de manera total o parcialmente.

## ¿Cómo se hace la escleroterapia?

La escleroterapia se realiza cuando el paciente está dormido o sedado. Por esa razón, usted (su hijo) no deberá comer ni beber durante aproximadamente 8 horas antes del procedimiento. A usted (su hijo) se le colocará una aguja intravenosa para que el equipo de anestesia pueda administrarle medicamentos (anestesia) para que duerma durante el procedimiento. Usando una máquina de rayos X llamada fluoroscopio para poder ver los vasos sanguíneos anormales, el radiólogo insertará el catéter en un área de la malformación vascular que desea reducir. Luego inyectará el esclerosante. La mayor parte del esclerosante permanece en el área inyectada, pero pequeñas cantidades pueden filtrarse a la corriente sanguínea. Por lo general, el catéter se retira antes de que usted (su hijo) se despierte y se envía a casa. A veces, el radiólogo mantendrá el catéter colocado durante la noche y lo mantendrá a usted (a su hijo) en el hospital para poder inyectarle más esclerosante al día siguiente (es posible que no necesite que lo seden nuevamente si ya se colocó el catéter).



Hay varios tipos de esclerosantes que incluyen la bleomicina, la doxiciclina y el tetradecilsulfato de sodio (STS). El radiólogo decidirá cuál será el mejor para usted (su hijo).

## ¿Es la escleroterapia una cura?

No existen curas para las malformaciones vasculares en este momento y la escleroterapia es solo uno de los varios tratamientos que se pueden usar solos, juntos o uno seguido por el otro. Estos incluyen medicamentos como sirolimus, prendas de compresión, anticoagulantes y la cirugía tradicional. Su equipo de anomalías vasculares analizará las opciones con usted y, con el progreso en el campo médico, estas opciones pueden cambiar con el tiempo. La escleroterapia a menudo es muy útil para reducir una malformación vascular y mejorar el dolor a lo largo del tiempo. A veces se necesita solo una sesión de escleroterapia, pero cuando la malformación vascular es grande, se necesita más de una sesión durante 6 a 12 meses. A veces, la escleroterapia funciona muy bien, pero en algunos pacientes no es útil.

## ¿Cuáles son los efectos secundarios de la escleroterapia?

Los efectos secundarios de la escleroterapia incluyen los de cualquier anestesia que los médicos anestesistas discutirán con usted. A veces, la escleroterapia en sí no tiene efectos secundarios. Algunos pacientes experimentan dolor en el lugar de la inyección o a lo largo de los vasos sanguíneos tratados. Esto puede comenzar de inmediato o después de unos días y puede durar brevemente o hasta varias semanas. A veces, el dolor se debe a la inflamación del tratamiento. También pueden formarse coágulos de sangre a lo largo de los vasos sanguíneos tratados, y aunque después de la escleroterapia esto es algo que queremos que suceda (después de todo, el motivo de la escleroterapia es bloquear la malformación vascular), demasiada coagulación puede causar dolor. Otros efectos secundarios menos probables incluyen el sangrado en el sitio de tratamiento o la infección.

Algunos esclerosantes tienen más efectos secundarios a largo plazo. La bleomicina puede causar daño pulmonar en una pequeña cantidad de pacientes y será algo de lo que el radiólogo hablará con usted si es el medicamento que está usando para la escleroterapia.

### ¿Cómo se previenen o tratan los efectos secundarios de la escleroterapia?

No existe un estándar de atención para prevenir o tratar los efectos secundarios de la escleroterapia y cada centro médico hace las cosas de manera un poco diferente. Incluso dentro de los centros médicos, las recomendaciones de un médico pudieran variar. El equipo de anomalías vasculares puede pedirle que suspenda los medicamentos, incluido el sirolimus o los anticoagulantes de entre unos días a una semana antes del procedimiento y le indicará cuándo volver de nuevo a tomarlos. Para los pacientes que no toman anticoagulantes, algunos equipos usan anticoagulantes durante unos días a 2 semanas después de la escleroterapia para evitar la coagulación excesiva en los vasos sanguíneos tratados. Algunos equipos usan corticosteroides (generalmente prednisona o prednisolona) por vía oral hasta una semana después de la escleroterapia para minimizar la inflamación. Pregúntele a su médico sobre el uso de ibuprofeno (motrin), el hielo en el área y las prendas de compresión.

Los efectos secundarios a largo plazo de la escleroterapia generalmente se pueden prevenir siguiendo las directrices sobre la cantidad que se puede inyectar en una sola vez o durante el curso de su tratamiento. Después de la bleomicina, algunos centros recomiendan exámenes pulmonares periódicos (pruebas de la función pulmonar) si el paciente recibe varias sesiones de bleomicina o si tiene problemas pulmonares subyacentes.

En nuestro centro, el radiólogo y el hematólogo generalmente verán a los pacientes de 4 a 6 semanas después de un procedimiento para asegurarse de que usted (su hijo) esté bien y determinar los próximos pasos.

### Pautas para pacientes que reciben escleroterapia

1. Pregúntele a su radiólogo si quiere y cuando suspender algún medicamento como el sirolimus o anticoagulantes.
2. Asegúrese de saber a qué hora usted (su hijo) debe dejar de comer la noche anterior al procedimiento. Eso se llama estar "NPO". A veces, la anestesia le permitirá a usted (a su hijo) tomar líquidos claros, como agua o Ginger Ale, hasta 2 horas antes. Pregúntele qué medicamentos puede tomar la mañana del procedimiento.
3. ¡Sepa a qué lugar debe ir y cuándo llegue el día de la escleroterapia, esté preparado para la demora!
4. Antes de irse a casa, pregunte acerca de los analgésicos; asegúrese de que tengamos su farmacia correcta para que pueda recogerlos antes o cuando se vaya a casa. ¡A veces, podemos coordinar esto mucho antes de la escleroterapia para que tenga una cosa menos en que pensar!
5. Deje los vendajes puestos durante 48 hrs después del procedimiento. Pasado ese tiempo se pueden quitar los vendajes y permitir que se moja el área, incluyendo el bañarse o ducharse.
6. Si a usted (su hijo) le colocaron puntos de sutura en el momento de la escleroterapia, el radiólogo intervencionista vascular o su proveedor de atención primaria (PCP) pueden retirarlos en 2 semanas aquí.
7. ¡Asegúrese de saber cómo comunicarse con su equipo de radiología y el hematólogo que lo ayudará con el control del dolor, durante el día, las noches y los fines de semana!