REVISTA DE REVISTAS

INDICACION DE LOS ESTROGENOS EN LAS VARICES DOLOROSAS DEL EMBARAZO

Por los doctores Jorge D. Elías Costa y Ana S. de Galimberti

Resumido de Obstetricia y Ginecología Latinoamericana. VI.
XV. Año XV. Números 9-10. Septiembre-octubre, 1957.

Es indudable que durante el embarazo se agrega una causa a la etiología de las várices que podemos clasificar de endocrina, y que juega un papel de alguna consideración para el tema en discusión.

Laurens afirma que el motivo que hace consultar a la paciente, es primeramente el dolor que dio en su serie una incidencia del 78%. El dolor es síntoma variable en intensidad y tipo y generalmente no relacionado con la magnitud de la lesión venosa.

Hay muchos autores partidarios del tratamiento de las várices en embarazo mediante inyecciones esclerosantes. Otros apelan a la cirugía. Ninguno de los dos procedimientos son empleados por el autor por parecerles no exentos de molestias y peligros.

Se adhiere al procedimiento empleado por Mc Causland desde 1939, cuyos resultados en sus manos y en las del autor de este trabajo son alentadores.

Ellos argumentan que durante el embarazo existe una gran cantidad de progesterona circulante, que sería en parte la responsable de la relajación de la musculatura lisa vacular y por ende de las dilataciones venosas.

Basado en ello, utilizaron inyecciones de 25/.000 unidades a 50/.000 unidades de benzoato de estradiol, cada cinco a siete días, sin observar nocividad alguna sobre el embarazo.

Posteriormente a los trabajos de Mc Causland han sido varios los investigadores que han utilizado los estrógenos en la enfermedad varicosa de las embarazadas. De Varona y Santayana,

en Camagüey, en 100 casos con 72 éxitos. Tortelly Costa y Pantaleró, del Brasil, 37 casos con éxito. Fuentes, de Venezuela, 190 casos con 146 éxitos completos. Viso y Pitaluga, 113 casos con 90 éxitos.

La estadística de Elías Costa y Galimberti es también alentadora, por lo cual nos permitimos transcribirla a continuación:

Sintomatología subjetiva

Dolor	31
Pesadez y cansancio	27
Parestesias	19

Sintomatología objetiva

Dilatación venosa	31
Edemas	14
Cianosis	9
Trastornos tróficos	5

Resultados subjetivos

Alivio total	20 (64,29%)
Alivio parcial	7 (22,50%)
Sin mejoría	4 (12,90%)

Resultados objetivos

Disminución de las dilataciones	6 (19,35%)
Disminución de los edemas	5 (16,12%)
Disminución de la cianosis	3 (0,96%)
Disminución de los trastornos tróficos	2 (0,64%)
Sin mejoría	15 (48,38%)

R. R. G.