



CUESTIONARIO VENOCHECK

Enfermedad venosa crónica 2023

Grupo de Vasculopatías de SEMERGEN

Identificador del paciente:



Diagnóstico de EVC

Evaluar los factores de riesgo de EVC

Síntomas y signos: dolor/pesadez de piernas, hormigueos, calambres, quemazón, pinchazos, varices, edema, signos cutáneos o úlceras

Utilizar clasificación CEAP

Valorar cuestionario severidad (r-VCSS)

Evaluar cuestionario calidad de vida (CIVIQ-20)

Valorar criterios de derivación

Establecer plan terapéutico: medidas higiénico-dietéticas, terapia compresiva, tratamiento farmacológico (fármacos venoactivos)



Seguimiento de EVC

Revisar factores de riesgo

Evaluar control de síntomas

Reevaluar grado CEAP

Revisar severidad (r-VCSS)

Revisar calidad de vida (CIVIQ-20)

Detectar complicaciones: trombosis venosa superficial, trombosis venosa profunda, varicorragia

Revisar plan terapéutico

Comprobar adherencia al tratamiento

Revisar criterios de derivación



Evaluar/revisar los factores de riesgo de EVC

CONGÉNITA:

Angiodisplasia
(Klippel-Trenaunay)

Fístulas arteriovenosas

Agencias o hipoplasias
valvulares

Enfermedades del
tejido conectivo
(síndrome de Ehlers-Danlos)

Enfermedades
neuromusculares

IDIOPÁTICA SECUNDARIA:

Trombosis venosa profunda

Compresión extrínseca
(tumoral, adenopatía,
quiste de Baker, etc.)

Traumatismo directo

Yatrogenia

Lesiones ortopédicas
plantares y alteraciones
de la estática

FACTORES DE RIESGO:

No modificables:

Disposición genética

Edad

≤18 / 18 - 40 / 40 - 60 / > 60

Género

Masculino / Femenino

Raza/etnia

Modificables:

Obesidad

Peso kg / Estatura m

IMC
kg/m²

Sedentarismo

Bipedestación prolongada

Exposición al calor

Hormonas

Terapia hormonal sustitutiva / Anticonceptivos

Embarazo

Utilización de prendas ajustadas

Hábitos tóxicos

Tabaco / Alcohol

• Alimentación

Valorar síntomas y signos/ evaluar su control

Dolor

Pesadez de piernas

Hormigueos

Calambres

Quemazón

Pinchazos

Varices

Edema

Signos cutáneos

Úlceras





Utilizar/reevaluar la clasificación CEAP

CLÍNICA, ETIOLOGÍA, ANATOMÍA Y FISIOPATOLOGÍA

| | | | | | | | |
|--|--|------------|--|------------|---|------------|--|
| Sin signos clínicos | | C0s | Síntomas como dolor, pesadez, hinchazón | | | | <input checked="" type="radio"/> Criterios de derivación <input type="radio"/> Detectar complicaciones |
| Telangiectasias (arañas vasculares), venas reticulares | | C1 | Venas dilatadas (<3 mm) | | | | <input checked="" type="radio"/> Criterios de derivación <input type="radio"/> Detectar complicaciones |
| Venas varicosas | | C2 | Venas dilatadas (>3 mm) | C2r | Venas varicosas recurrentes | | <input checked="" type="radio"/> Criterios de derivación <input type="radio"/> Detectar complicaciones |
| Edema | | C3 | Edema de la pantorrilla y del tobillo | | | | <input checked="" type="radio"/> Criterios de derivación <input type="radio"/> Detectar complicaciones |
| Cambios cutáneos | | C4a | Pigmentación o eccema | C4b | Lipodermatoesclerosis o atrofia blanca | C4c | Corona flebectásica <input checked="" type="radio"/> Criterios de derivación <input type="radio"/> Detectar complicaciones |
| Úlceras cicatrizadas | | C5 | Alteraciones cutáneas con úlceras cerradas | | | | <input checked="" type="radio"/> Criterios de derivación <input type="radio"/> Detectar complicaciones |
| Úlceras activas | | C6 | Alteraciones cutáneas con úlceras abiertas | C6r | Alteraciones cutáneas con úlceras recurrentes | | <input checked="" type="radio"/> Criterios de derivación <input type="radio"/> Detectar complicaciones |

s: síntomas r: recurrente

Modificado de De Maesneer MG, Kakkos SK, Aherne T, Baekgaard N, Black S, Blomgren L, et al. Clinical practice guidelines on the management of chronic venous disease of the lower limbs. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2022. <https://doi.org/10.1016/j.ejvs.2021.12.024>





Detectar complicaciones

Trombosis venosa superficial

Criterios de derivación

Trombosis venosa profunda

Varicorragia

Criterios de derivación

Establecer/revisar el plan terapéutico

Medidas higiénico-dietéticas

Ver consejos

Terapia compresiva

Ver tabla

Tratamiento farmacológico (fármacos venoactivos)

Ver tabla

Tratamiento quirúrgico

Comprobar adherencia terapéutica

- | | | |
|---|------|----|
| 1. ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad) | Sí / | No |
| 2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas? | Sí / | No |
| 3. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación? | Sí / | No |
| 4. Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla? | Sí / | No |

Val Jiménez A, Amorós Ballester G, Martínez Visa P, Fernández Ferré ML, León Sanromà M. Estudio descriptivo del cumplimiento del tratamiento farmacológico antihipertensivo y validación del test de Morisky y Green. Aten Primaria. 1992 Oct 1;10(5):767-70.





Tratamiento farmacológico (fármacos venoactivos)

Glucosaminoglucanos naturales

Sulodexida

| Dosis | Pauta | Comentarios |
|-------|-------|-------------|
|-------|-------|-------------|

Bioflavonoides

FFPM

| Dosis | Pauta | Comentarios |
|-------|-------|-------------|
|-------|-------|-------------|

FFPM: fracción flavonoide purificada micronizada

Hidroxiethylrutósido

| Dosis | Pauta | Comentarios |
|-------|-------|-------------|
|-------|-------|-------------|

Troxerutina

| Dosis | Pauta | Comentarios |
|-------|-------|-------------|
|-------|-------|-------------|





Tratamiento farmacológico (fármacos venoactivos)

Saponinas

Escina

Dosis

Pauta

Comentarios

Ruscus

Dosis

Pauta

Comentarios

Flavonoides de síntesis

Hidrosmina

Dosis

Pauta

Comentarios

Diosmina sintética

Dosis

Pauta

Comentarios





Valorar/revisar la severidad clínica venosa (r-VCSS)

| ATRIBUTO | AUSENTE 0 | LEVE 1 | MODERADO 2 | GRAVE 3 | TOTALES |
|--|-----------------|--|---|--|---------|
| Dolor* o molestias de la úlcera | Nunca | Ocasional | Diario, interfiriendo, pero no impidiendo, las actividades habituales | Diariamente, limitando la mayoría de las actividades habituales | |
| Venas varicosas | Ninguna | Pocas, dispersas o corona flebectásica | Limitadas a la pantorrilla o al muslo | Afectando a la pantorrilla y al muslo | |
| Edema venoso | Ninguno | Limitado al pie o al tobillo | Se extiende por encima del tobillo pero por debajo de la rodilla | Se extiende hasta la rodilla o por encima de ella | |
| Pigmentación cutánea | Ninguna o focal | Limitada a la zona perimaleolar | Difusa en el tercio inferior de la pantorrilla | Distribución más amplia (por encima del tercio inferior de la pantorrilla) | |
| Inflamación | Ninguna | Limitada a la zona perimaleolar | Difusa en el tercio inferior de la pantorrilla | Distribución más amplia (por encima del tercio inferior de la pantorrilla) | |
| Induración | Ninguna | Limitada a la zona perimaleolar | Afecta al tercio inferior de la pantorrilla | Implica más del tercio inferior de la pantorrilla | |
| N.º de úlceras cicatrizadas | Ninguna | 1 | 2 | >2 | |
| Duración de la úlcera activa | Ninguna | Menos de 3 meses | Entre 3 meses y 1 año | Más de 1 año | |
| Tamaño de la úlcera activa | Ninguna | Diámetro <2 cm | Diámetro 2-6 cm | Diámetro >6 cm | |
| Terapia compresiva | No usada | Uso intermitente de medias | Uso de medias la mayoría de los días | Uso constante de medias | |

PUNTUACIÓN TOTAL

*Dolor, pesadez, fatiga, malestar y ardor presumiblemente de origen venoso.

Interpretación: los 10 ítems de la escala se clasifican según su gravedad. Cuanto mayor sea la cifra de la suma de los ítems, mayor será la gravedad de la EVC, pudiendo oscilar entre 0 (ninguna gravedad) y 30 puntos (máxima gravedad).

Modificado de Maeseneer MGD, Kakkos SK, Aherne T, et al. European Society for Vascular Surgery (ESVS) 2022 Clinical practice guidelines on the management of chronic venous disease of the lower limbs. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2022; 0(0). doi: 10.1016/j.ejvs.2021.12.024.





Evaluar/revisar la calidad de vida (CIVIQ-20)

| | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------|---------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------|---|
| 1. Durante las cuatro últimas semanas, ¿le han dolido los tobillos o las piernas, y con qué intensidad? | | | | | | | | | |
| Ningún dolor | 1 | Dolores leves | 2 | Dolores moderados | 3 | Dolores importantes | 4 | Dolores intensos | 5 |
| 2. A lo largo de las cuatro últimas semanas, ¿en qué medida se sintió usted molesto(a)/limitado(a) en su trabajo o en sus actividades habituales diarias a causa de sus problemas de piernas? | | | | | | | | | |
| Ninguna molestia | 1 | Un poco molesto(a) | 2 | Moderadamente molesto(a) | 3 | Muy molesto(a) | 4 | Extremadamente molesto(a) | 5 |
| 3. Durante las cuatro últimas semanas, ¿alguna vez durmió mal a causa de su problema de piernas, y con qué frecuencia? | | | | | | | | | |
| Nunca | 1 | Muy de vez en cuando | 2 | A menudo | 3 | Muy a menudo | 4 | Todas las noches | 5 |
| Durante las cuatro últimas semanas, ¿en qué medida sus problemas de piernas le han molestado para poder efectuar los gestos o las actividades indicadas a continuación? | | | | | | | | | |
| | | Ninguna molestia | Un poco molesto (a) | Moderadamente molesto (a) | Muy molesto (a) | Extremadamente molesto (a) | TOTALES | | |
| 4. Estar mucho rato de pie | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 5. Subir escaleras (varios pisos) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 6. Ponerse en cuclillas/arrodillarse | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 7. Andar con paso ligero | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 8. Viajar en coche, en autobús, en avión | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 9. Hacer ciertas tareas del hogar (cocinar, llevar el niño en brazos, planchar, limpiar, hacer bricolaje, etc.) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 10. Ir de bares, al restaurante, a una fiesta, a una boda, etc. | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 11. Hacer deporte (fútbol, tenis, footing...), realizar esfuerzos físicos importantes | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| Los problemas de piernas también pueden repercutir en su estado de ánimo. ¿En qué medida las frases siguientes corresponden a lo que usted ha notado en las últimas cuatro semanas? | | | | | | | | | |
| | | En absoluto | Poco | Moderadamente | Mucho | Completamente | TOTALES | | |
| 12. Me siento nerviosos(a), tenso(a) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 13. Me canso enseguida | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 14. Tengo la impresión de ser una carga para los demás | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 15. Tengo que tomar precauciones (como estirar las piernas, no estar mucho rato de pie) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 16. Me da vergüenza enseñar mis piernas | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 17. Me irrito y me pongo de mal humor fácilmente | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 18. Me siento como minusválido(a) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 19. Me cuesta arrancar por la mañana | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 20. No tengo ganas de salir | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| | | | | | | | PUNTUACIÓN TOTAL | <input type="text"/> | |

Interpretación: las preguntas están agrupadas en 4 dimensiones: dolor (preguntas 1-4), social (preguntas 8, 10 y 11), física (preguntas 5-7 y 9) y psicológica (preguntas 12-20). El valor obtenido es directamente proporcional al grado de deterioro de la calidad de vida, es decir, tanto mayor cuanto peor es el estado de salud. Así, la puntuación global mínima es de 20 puntos (mejor estado de salud) y la máxima de 100 (deterioro importante).

