



IMPACTO DEL ENTRENAMIENTO DE ALTA COMPETENCIA EN ATLETAS CON RIESGO DE TROMBOSIS Y PATOLOGÍAS FLEBOLINFÁTICAS



Autores: DIAS Helder, ALVAREZ Ysbelia, CATANHO Maritza, BENITEZ Gustavo, MAITA Miguel A. MAITA P., Miguel A.

Palabras Clave

Várices, Trombosis, Trombosis venosa profunda.



Introducción

Es importante destacar que la prevalencia mundial de várices ronda el 16,4% y es más común en el sexo femenino (26,7%) en comparación al sexo masculino (5,5%) [4]. Según la bibliografía, los ciclistas de competición parecen ser más propensos a desarrollar várices en comparación a la población en general [5].



Objetivos

Objetivo general: determinar el efecto del entrenamiento de alto impacto en la incidencia de la patología flebolinfática dentro de la población deportista.



Objetivos específicos:

1. Estimar el riesgo de enfermedad venosa a través de una encuesta dentro de la población deportista.
2. Determinar su incidencia en la población deportista.

Metodología

Se realizó un cuestionario que constó de 31 preguntas repartidas en 4 secciones. Se tomó como referencia la *Escala de Villalta* para evaluar el riesgo de patología flebolinfática junto a los *Criterios de Wells* para determinar el riesgo de trombosis venosa profunda.



Estudio doble
ciego

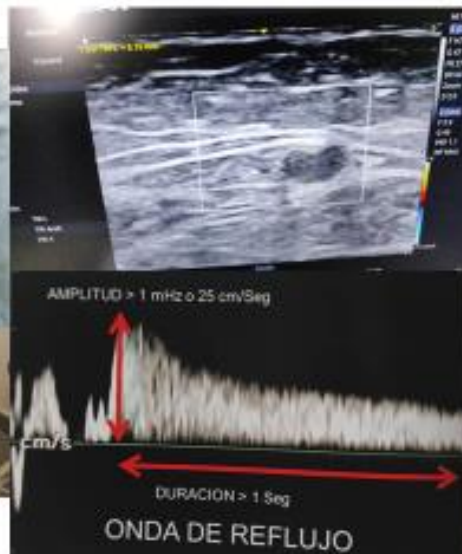


Fases en el
estudio

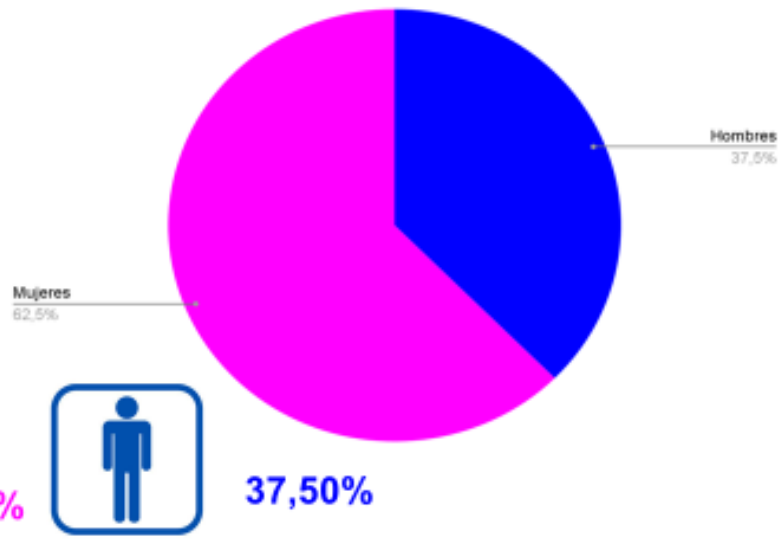


Estudio Observacional-
analítico.

Metodología



Muestra poblacional



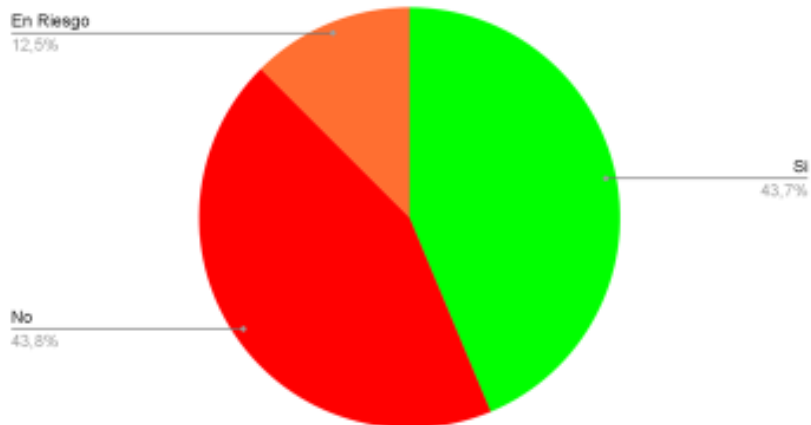
62,50%



37,50%

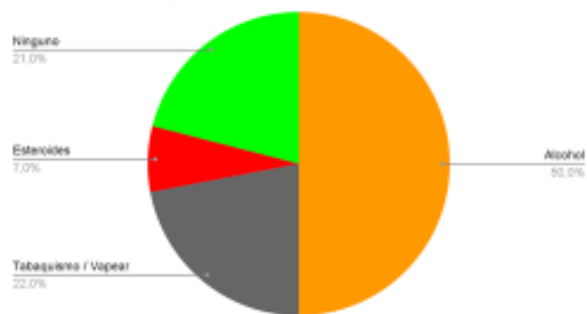
Resultados

Deportistas evaluados que padecen patología flebolinfática



Resultados

Factores de Riesgo



Deportes



1 de cada 2 mujeres y 1 de cada 3 hombres padecían de patología flebolinfática.

Conclusiones

Se comprobó que el 43,75% de los deportistas padecían de algún tipo de patología flebolinfática. Un 12,50% de la población estudiada obtuvo un riesgo elevado de padecer alguna patología flebolinfática.



Referencias

1. Aguilar L. Trastornos circulatorios de las extremidades inferiores (I). Clasificación, epidemiología, fisiopatología, clínica y complicaciones [Internet]. Vol. 22. OFFARM; 2003. Disponible en: <https://mdpi.com/83x7>
2. Gloria BS. Insuficiencia Venosa Crónica (IVC) [Internet]. Revista Chilena De Medicina Familiar; 2004 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimet/article/view/159>
3. García L, Aguayo J, Cortina A. Estudio de la insuficiencia venosa crónica [Internet]. Vol. 31. Cirugía Cardiovascular. Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular y Endovascular; 2024. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134009624000640#i60000>
4. Ahumada M, Vioque J. Prevalencia de varices en adultos y factores asociados. Medicina Clínica (Barcelona) [Internet]. 2004 [citado el 16 de noviembre de 2024]; 123(17):647–51. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medica-clinica-2-articulo-prevalencia-varices-adultos-factores-asociados-S0025775304746321>
5. Davies C, White A, Whiteley M. Aparición de venas varicosas causada por incompetencia de las venas perforantes detectada después de cidoismo intenso. SAGE Open Medical Case Report [Internet]. 2017. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/2050313x17747490>
6. Ahumada M, Vioque J. Prevalencia de varices en adultos y factores asociados. Medicina Clínica (Barcelona) [Internet]. 2004 [citado el 16 de noviembre de 2024]; 123(17):647–51. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medica-clinica-2-articulo-prevalencia-varices-adultos-factores-asociados-S0025775304746321>
7. De Maesseneer MC, Kakkos SK, Ahame T, Baekgaard N, Black S, Blomgren L, et al. Elección del editor – Sociedad Europea para la Cirugía Vascular (ESVS) 2022 lineamientos para la práctica clínica en el manejo de la enfermedad vascular crónica de los miembros inferiores. Sociedad Europea para la Cirugía Vascular (ESVS) [Internet]. 2022; 63(2):184–267. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1078588421009795>
8. Rabinovich A, Kahn S. Cómo tratar el síndrome post-trombótico. Blood [Internet]. 2018; 131(20): 2215–2222. DOI: <https://doi.org/10.1182/blood-2018-01-785956>
9. Ramírez Torres J, Caballer Rodilla J, Frías Vargas M, García Vallejo O, Gil Gil I. Enfermedad venosa crónica en los nuevos tiempos. Propuesta Venoscheck. Semergen [Internet]. 2022; 48(5):344–55. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S113635832000879>
10. Lurie F, Passman M, Meisner M, Dalsing M, Masuda E, Welch H, et al. La actualización de 2020 del sistema de clasificación CEAP y las normas de presentación de informes. Journal of Vascular Surgery - Desórdenes Venosos y Linfáticos [Internet]. 2020; 8(3):342–52. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2213333X20300639>
11. Hanh BM, Cuong LQ, Son NT, Duc DT, Hung TT, Hung DO, et al. Determinación de factores de riesgo de tromboembolismo venoso mediante un sistema de puntuación de Caprini adaptado a pacientes quirúrgicos. Journal of Personalized Medicine [Internet]. 2019 [citado el 23 de diciembre de 2024]; 9(3):36. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2075-4429/9/3/36>
12. Gutiérrez-Sanhuosa, C. Uso de aplicaciones móviles para la práctica de ejercicio físico en estudiantes técnico-profesionales del área de actividad física y deportes en la Región de Ñuble [Internet]. Vol. 3. Revista Chilena de Rehabilitación y Actividad Física; 2023. Disponible en: DOI:10.32457/raaf.2.2357
13. Gupta A, Lam B, Zerbey S, Rosovsky R, Lake L, Patel R, et al. La inteligencia artificial se encuentra con el tromboembolismo venoso: Perspectivas de los informáticos sobre el diagnóstico, la prevención y el tratamiento. American Society of Hematology - Blood Vessels, Thrombosis & Hemostasis [Internet]. 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/bvth.2024.100031>