

Gracias por su consulta sobre várices y teleangiectasia.

Esperamos conocerlo pronto.

Los médicos y enfermeras del Morrison Vein Institute cuentan con instalaciones altamente especializadas para el tratamiento de problemas venosos de todo tipo. Desde una pequeña teleangiectasia hasta várices mas prominentes, con úlceras abiertas en los miembros inferiores y cualquier problema entre estos dos extremos. Nick Morrison, MD, es Vicepresidente de la Sociedad Internacional de Venas, llamada UIP (por sus siglas en Inglés).

El Dr. Rogers y el Dr. Morrison han sido certificados por el Consejo Americano de Flebología, que es la sociedad nacional de especialidades venosas.

Utilizamos tecnología de punta para tratar problemas venosos, incluyendo escleroterapia (bajo guía visual y ecográfica), tratamientos láser, flebectomía ambulatoria y procedimientos de ablación venosa con catéter de radiofrecuencia (RF Closure) y fibra láser.

ESCLEROTERAPIA: El tratamiento visual de la escleroterapia, implica el uso de pequeñas agujas que, casi sin provocar dolor, inyectan venas grandes y chicas con agentes esclerosantes que no queman (como lo hacían las antiguas inyecciones salinas) y que son menos propensos que otros agentes a dejar manchas en la piel.

ESCLEROTERAPIA CON ESPUMA BAJO GUIA ECOGRÁFICA: conlleva la utilización de equipos de ultrasonido de avanzada, utilizados por un equipo profesional y capacitado de médicos y especialistas en ultrasonido, que inyectan las venas debajo de la piel. Estas venas son las causantes de las várices y sus síntomas, tales como dolor en las piernas, pesadez, fatiga, picazón, cansancio, calambres (especialmente de noche), edema en los tobillos y decoloración de la piel.

Hemos realizado más de 80.000 sesiones con inyecciones en 14 años con excelentes resultados.

FLEBECTOMIA AMBULATORIA: Este procedimiento se hace en nuestras oficinas, bajo anestesia local con un sedante oral. Las várices abultadas pueden ser eliminadas por medio de pequeñas perforaciones, que sanan sin sutura. Esto deja un excelente resultado estético.

PROCEDIMIENTOS DE ABLACIÓN CON CATÉTER: La ablación con radiofrecuencia (*RF Closure*) y la ablación endovenosa con láser son mínimamente invasivas. Por esto, pueden ser llevadas a cabo en la oficina, utilizando anestesia local con un sedante oral. Ambos procedimientos se aplican a la Vena Safena Magna (VSM) - cuando ésta es anormal - en la cara interior del muslo o pantorrilla. Si la ecografía muestra que esta vena es la causante de los síntomas antes descritos, o si es la causa de venas abultadas sin síntomas aún, se utilizan procedimientos con catéter para cerrarla permanentemente. Esto se hace en lugar de una Safenectomía, en la cual la VSM se retira de la pierna con incisiones mucho mas grandes, resultando esto en mucho más dolor, moretones, hinchazón y más tiempo de recuperación fuera del trabajo y las actividades normales. En cambio, nuestros pacientes regresan a trabajar al día siguiente del procedimiento, con solo pequeñas limitaciones en su actividad.

En más de 5500 procedimientos de ablación con catéter endovenoso, seguidos con atención en nuestra clínica por cerca de 13 años, hemos cerrado con éxito y de

forma permanente más del 98% de las venas tratadas con una muy baja incidencia de efectos secundarios. En el Morrison Vein Institute, vemos y tratamos rutinariamente a pacientes de otras ciudades, estados, y de hecho también de otros países. Hemos tratado más pacientes con estos dos procedimientos con catéter combinados que nadie en el mundo. Por nuestra amplia experiencia y nuestra baja tasa de complicaciones, nuestros pacientes pueden regresar a casa pocos días después del tratamiento.

Las citas de seguimiento son necesarias, pero son flexibles y pueden ser planificadas para tener lugar en las agendas más exigentes. Si tiene más preguntas, por favor contáctenos a través de este e-mail o llámenos al (480) 860-6455 ó gratis al 1-866-GRT-LEGS. (1-866-478-5347)

Una vez más, muchas gracias por su interés. Esperamos poder servirlo.
Atentamente,

Terri Morrison, Enfermera Certificada (universitaria?), Licenciada en Educ. Vocacional, Enfermera de Escleroterapia, Coordinadora de Enfermería, Coordinadora de E-mail.

Nick Morrison, M.D., Fellow del Colegio Americano de Cirujanos (FACS); Certificado por el Consejo del Colegio Americano de Flebología; Certificado por el Consejo Americano de Cirujía; Fellow del Colegio Americano de Flebología (FAPh); Presidente del Colegio Americano de Flebología; Cirujano y Director; Conferencista local, nacional e internacional sobre el Tratamiento de Enfermedades Venosas.

Charles Rogers, M.D., Certificado por el Colegio Americano de Flebología; Certificado por el Consejo Americano de Anestesiología; Miembro del Colegio Americano de Flebología; Conferencista nacional sobre enfermedades venosas.

James McEown, M.D., Certificado por el Consejo Americano de Medicina Interna, Certificado por el Consejo Americano de Medicina de Emergencia; Miembro del Colegio Americano de Flebología.

Suplemento Clínico: ¿Tiene aún várices en los tobillos? ¿Tiene calambres, dolor o hinchazón en sus pies y/o tobillos? ¿Cansancio en las piernas? ¿Várices? ¿Antecedentes de flebitis o coágulos en la sangre? Una ecografía Doppler Color Dúplex puede confirmar insuficiencia o reflujo venoso, que son problemas médicos, no estéticos. Trabajamos con una compañía llamada Compudiagnostics.
Tempe, Scottsdale y Sun City.
13203 North 103rd Ave.
Suite J-1
Sun City, AZ 85351

