

# Enfermedad Venosa Crónica (II)

## Abordaje de Pacientes con Enfermedades Venosas y Linfáticas durante la Pandemia de COVID-19

University of New South Wales (UNSW), Sidney, Australia

**Phlebology**

35(8):550-555, Sep 2020

---

# Abordaje de Pacientes con Enfermedades Venosas y Linfáticas durante la Pandemia de COVID-19

Resumen objetivo elaborado

por el Comité de Redacción Científica de SIIC sobre la base del artículo

## Triage of Patients with Venous and Lymphatic Diseases During the COVID-19 Pandemic – The Venous and Lymphatic Triage and Acuity Scale (VELTAS)

de

Parsi K, van Rij A, Wittens C y colaboradores

integrantes de

University of New South Wales (UNSW), Sidney, Australia

El artículo original, compuesto por 6 páginas, fue editado por

**Phlebology**

35(8):550-555, Sep 2020

**La VELTAS es una escala para el abordaje de enfermos con afecciones venosas y linfáticas agudas y crónicas. El modelo pretende estandarizar el cribado de estos pacientes, por medio de una clasificación establecida por consenso de las categorías clínicas y el nivel de urgencia de la atención médica, y puede ser de utilidad en épocas de pandemia.**

### Introducción

La mayoría de los procedimientos programados y de las intervenciones quirúrgicas han sido postergados durante la pandemia de enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19, por su sigla en inglés), asociada con consecuencias devastadoras sobre la sociedad y los sistemas de salud; en el contexto de la pandemia por infección por coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (*severe acute respiratory syndrome* [SARS]-CoV-2), prácticamente todos los recursos en el área de salud se destinaron a la atención de enfermos con COVID-19. La necesidad de mantener el distanciamiento físico (social) y los contactos personales ha modificado sustancialmente los métodos clásicos de atención de enfermos y la relación entre los pacientes y los profesionales.

Los enfermos con trastornos venosos y linfáticos o con anomalías vasculares siguen demandando atención especializada; además, cada vez se dispone de mayor evidencia que sugiere que la COVID-19 puede predisponer a eventos tromboembólicos arteriales y venosos y a coagulopatías que complican aún más el pronóstico de los pacientes. Se recomienda el uso de una escala estandarizada para el abordaje de los enfermos con estas alteraciones, durante este entorno difícil y de alta demanda. En este contexto, se creó la *Venous and Lymphatic Triage and Acuity Scale* (VELTAS), un documento de consenso de la *International Union of Phlebology* (UIP), el *Australasian College of Phlebology* (ACP), la *American Vein and Lymphatic Society* (AVLS), el *American Venous Forum* (AVF), el *European College of Phlebology* (ECoP), el *European Venous Forum* (EVF), la *Interventional Radiology Society of Australasia* (IRSA), el *Latin American Venous Forum*, la *Pan-American Society of Phlebology and Lymphology* y la *Venous Association of India* (VAI).

Este instrumento estándar internacional tiene por finalidad facilitar el abordaje de pacientes con enfermedades venosas y linfáticas o con anomalías vasculares.

### Métodos

#### *Clasificación del nivel de urgencia*

La determinación de la urgencia de atención médica (clasificación de la urgencia) se basa en la valoración clínica destinada a establecer la urgencia del tratamiento médico o la intervención quirúrgica; el protocolo para decidir la internación se basa en la historia natural y la evolución clínica esperada de estas enfermedades, los índices de progresión y deterioro clínico y las complicaciones que podrían surgir en ausencia del tratamiento apropiado o cuando este se posterga. El objetivo de este proceso de cribado es "hacer el mayor bien posible al mayor número de enfermos".

Se han propuesto diversos modelos y estrategias para la clasificación de la urgencia durante la pandemia de COVID-19; en el presente documento se refieren las recomendaciones establecidas por el comité de expertos en afecciones vasculares, en relación con el momento oportuno de las intervenciones necesarias.

#### *Proceso de consenso*

El proyecto fue iniciado por la UIP y el ACP; el documento fue elaborado por los autores principales y revisado por los coeditores en función de la evidencia disponible en la bibliografía médica, con artículos publicados hasta abril de 2020. Cuando no se dispuso de información o cuando esta fue escasa, las recomendaciones se establecieron por consenso. El documento fue compartido con un comité internacional de expertos en flebología y patología vascular, representantes de las sociedades que avalaron el proyecto; en su versión final aprobada por todos los profesionales, se incluyeron aspectos y recomendaciones adicionales.

#### *Utilidad, población blanco y alcance*

La escala está destinada fundamentalmente a flebólogos y especialistas en patología vascular; sin embargo, tam-

bién será útil para los médicos clínicos y emergentólogos, entre otros profesionales de la salud, como también a los formuladores de políticas sanitarias. Si bien la VELTAS será particularmente útil durante la pandemia de COVID-19, la escala podría ser utilizada también como modelo general para la clasificación de la urgencia de las enfermedades vasculares. En la escala se considera un amplio espectro de enfermedades venosas y linfáticas o anomalías vasculares, según las definiciones de la UIP.

### **Recomendaciones**

Las afecciones vasculares se clasifican en 6 categorías: tromboembolismo venoso (TEV), enfermedad venosa crónica (EVC), anomalías vasculares, traumatismo venoso, compresión venosa y enfermedad linfática. El nivel de urgencia en cada categoría clínica se clasifica en 4 grupos: emergencias médicas, urgencias, semi-urgencias y no urgentes o discrecionales. Para las afecciones individuales en cada categoría clínica, el comité de expertos asigna una clase de cribado.

### **Adaptaciones durante la pandemia**

En circunstancias de crisis regionales o globales, la práctica clínica y las expectativas deben modificarse; los pacientes son alentados a realizar consultas no presenciales, por diferentes vías, por ejemplo telemedicina, con el objetivo de iniciar tratamiento o de obtener la derivación a flebólogos o especialistas en patología vascular. Las consultas remotas deben aplicarse siempre que sea posible; las emergencias médicas deben abordarse en los servicios correspondientes, en cada caso.

### **Comentarios adicionales y exclusiones**

El documento debería ser utilizado como una guía general, aplicable al entorno hospitalario y ambulatorio.

Las decisiones en relación con la urgencia clínica deben basarse en las circunstancias particulares de los enfermos y

en las variaciones locales y regionales en la práctica clínica, las políticas en salud y las guías y normativas de las autoridades sanitarias.

En el proceso de creación de la VELTAS, los autores reconocen que ciertos cuadros pueden abordarse de manera diferente, que pueden ser tratados completamente o en parte por otros prestadores de salud, que los menos urgentes pueden ser tratados de manera conservadora, que la asistencia de afecciones crónicas puede postergarse sin consecuencias adversas, hasta que puedan indicarse las intervenciones definitivas, y que deben tratarse con la misma prontitud a pesar de la pandemia.

La escala no reemplaza la decisión clínica del médico tratante, en términos de la valoración de la urgencia y la gravedad, ni el requisito de intervención aplicable en los diferentes entornos de atención sanitaria.

Los tiempos establecidos representan los tiempos ideales de asistencia; sin embargo, estos pueden modificarse en presencia de otros factores, por ejemplo, la disponibilidad de recursos, otras demandas nacionales o regionales en relación con los suministros críticos y los equipos de protección personal, y las políticas hospitalarias individuales, locales, regionales y nacionales.

El documento no debe ser utilizado para retrasar o negar tratamiento en los casos menos graves, negar o minimizar los reintegros por las prestaciones, o limitar el acceso a los servicios de salud cuando no existen limitaciones en los recursos; las decisiones no deben significar riesgo para los pacientes o los trabajadores de la salud.

### **Conclusión**

La VELTAS es una escala para el abordaje de enfermos con afecciones venosas y linfáticas agudas y crónicas. El modelo pretende estandarizar el cribado de estos pacientes, por medio de una clasificación establecida por consenso de categorías clínicas y nivel de urgencia.

Copyright © Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), 2020  
www.siicsalud.com