



# UIP NEWSLETTER

JULIO, 2024



Tras la selección de **International Angiology** Journal como revista oficial de la UIP para los próximos 4 años, la misma UIP se complace en anunciar los 10 principales beneficios a favor de todas las sociedades miembros, a partir de julio de 2024.

- 1) Ahorro significativo de costes de suscripción y publicación de resúmenes del Congreso Mundial
- 2) Suscripción gratuita para los miembros de nivel 2 y 3
- 3) Suscripción gratuita para TODOS los miembros residentes de cualquier nivel.
- 4) Descuento del 75% en los ejemplares impresos.
- 5) Publicación del "Save the Date" de todas las reuniones bajo los auspicios de la UIP.
- 6) Resumen en línea de los aspectos más destacados de todas las reuniones celebradas bajo los auspicios de la UIP.
- 7) Boletín para las sociedades miembros, en varios idiomas, con lo más destacado del número publicado.
- 8) Premio de la Revista Internacional de Angiología al mejor resumen del Congreso Mundial de la UIP: 1.000 euros para asistir a otro evento auspiciado por la UIP.
- 9) Envío bimensual de mailblast a todas las revistas de la Editorial incluyendo angiología, medicina general e interna, nutrición, radiología, radiología intervencionista, endocrinología, cardiología, medicina deportiva para promocionar los contenidos deseados por UIP y el posicionamiento de UIP como LA Organización Mundial dedicada a Venas y Linfáticos.
- 10) Posibilidad de suscribirse individualmente en caso de que la Sociedad miembro no se suscriba.

## EN ESTA EDICIÓN

1. *International Angiology*
2. *Mención de Honor: Prof. Zbigniew Krasiński*
3. *Rincón del orador: Céline Eggen Gisele Peron*
4. *Congreso Mundial UIP 2025*
5. *Buenos Aires ciudad anfitriona*
6. *Resúmenes*
7. *UIP 24 del mes*
8. *Eventos bajo auspicios UIP*
9. *Otros eventos*
10. *Beneficios membresía UIP*
11. *Anuncios UIP*



# INTERNATIONAL ANGIOLOGY: ACCESO

International Angiology, la Revista Oficial de la Unión Internacional de Flebología, ofrece descuentos en el acceso en línea a la revista a los miembros de las Sociedades Miembro de la UIP.

- Sociedades de nivel 1\* - 45,00 euros por miembro, impuestos incluidos para el acceso en línea
- Sociedades de nivel 2 y 3\* - Acceso gratuito
- Residentes (Tier 1, 2 y 3) - Acceso gratuito

Las solicitudes de acceso proceden directamente de la sociedad miembro para sus miembros. Si la sociedad miembro no desea facilitar el acceso, las solicitudes pueden proceder de particulares, siempre que puedan acreditar su condición de miembros.

## Acceso a la revista- Sociedades Miembro UIP

1. Descargar: La hoja de cálculo del modelo de afiliación de la página web de la UIP:

<https://www.uip-phlebology.org/uip-official-journal>

**DESCARGAR**

2. Envíe la hoja de cálculo cumplimentada por correo electrónico a

International Angiology  
[journals.dept@minervamedica.it](mailto:journals.dept@minervamedica.it)

Asegúrese de incluir los datos de la sociedad miembro que solicita el acceso.

**EMAIL**

3. Pago: La sociedad recibe una factura de Journal Access de  
International Angiology

**PAGO**

4. Una vez efectuado el pago, cada uno de los miembros recibe las instrucciones de acceso a la revista por parte de  
*International Angiology*

**ACCESO!**

\* Niveles UIP están definidos por el Estatuto de la UIP (Schedule 4), <https://www.uip-phlebology.org/>

# MENCIÓN DE HONOR

## PROF. ZBIGNIEW KRASIŃSKI



*Prof. Zbigniew Krasiński,  
Jefe del Departamento de Cirugía Vascolar,  
Endovascular, Angiológica y Flebológica  
Universidad de Ciencias Médicas de Poznan.*

Prof. Krasiński licenció (1993) con matrícula de honor en la Facultad de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Poznan. Siendo aún estudiante, de 1991 a 1992, fue ayudante en el Departamento de Anatomía Normal. En 1993 se incorporó al Departamento de Cirugía General y Vascolar de Poznań. Posee una especialización en cirugía general (2000), una especialización en cirugía vascolar (2003), trasplantología clínica (2011) y angiología (2017). Se doctoró en 2000 con una tesis titulada "Investigación sobre la patogénesis de las varices primarias de las

*extremidades inferiores". Él y sus colegas fueron los primeros en Polonia en introducir el tratamiento con láser de las varices de las extremidades inferiores y el uso de las venas profundas del sistema en la cirugía reconstructiva arterial. Obtuvo su título posdoctoral en 2008 sobre la base de una disertación titulada. "Estudios sobre la estructura y las propiedades mecánicas de venas y miembros inferiores utilizados como material para la reconstrucción arterial".*

El 7 de diciembre de 2011 se le concedió el título de Catedrático de Ciencias Médicas. Es una autoridad en el campo de la trombectomía mecánica en el tratamiento intervencionista de la trombosis venosa, la cirugía CERAB o el tratamiento de la patología de la arteria carótida.

El Prof. Zbigniew Krasiński fue Vicedecano de Ciencias y Títulos Académicos de la Facultad de Medicina II de la Universidad de Ciencias Médicas de Poznan de 2008 a 2012. De 2012 a 2019 fue decano de esta facultad. En 2019-24 fue elegido Vicerrector de la Universidad de Ciencias Médicas de Poznan, y tras las elecciones de este año, a partir del 1. de septiembre de 2024 ocupará el honorable cargo de Rector de la Universidad de Poznan para el periodo 2024-2028.

Es consultor provincial en cirugía vascolar. Es autor de más de 400 publicaciones con un IF total de 340.

El Prof. Krasiński es miembro de la Sociedad de Cirujanos Polacos, las Sociedades Polaca y Europea de Cirugía Vascolar, la Sociedad Polaca de Angiología y la Asociación Europea de Cirugía Transluminal. Tiene el honor de ser Presidente de la Sociedad Polaca de Flebología y Presidente electo de la Sociedad Polaca de Cirugía Vascolar.

También forma parte del comité editorial de la Polish Surgical Review y de la Comisión para la Evaluación de la Ciencia. Ha sido condecorado con la Cruz de Caballero de la Orden de Polonia Restituta.

# MENCIÓN DE HONOR

## LA FLEBOLOGÍA ACADÉMICA A TRAVÉS DE MIS OJOS



**Prof. Zbigniew Krasinski,**

Jefe del Departamento de Cirugía Vascul, Endovascular, Angiológica y Flebológica

He sido profesor académico durante más de 30 años y crecí en la época en que se crearon la Sociedad Polaca de Flebología y la Sociedad Polaca de Cirugía Vascul. Entre las autoridades de estas sociedades se encontraban grandes profesores de cirugía que crearon las bases de la cirugía moderna del sistema venoso y arterial en Polonia. Tengo plena confianza en que la flebología y los miles de procedimientos realizados en las consultas de los médicos fuera de las facultades de medicina son muy profesionales y están bien realizados. Sin embargo, también creo que tanto el progreso científico y técnico como el desarrollo de la cirugía moderna, especialmente en el sistema profundo, están relacionados con la flebología universitaria.

La investigación básica probablemente nunca se llevará a cabo en las consultas privadas, y permítanme recordarles que a menudo proporciona la base para el desarrollo de, por ejemplo, la farmacología moderna y la terapia con fármacos flebotrópicos

Asimismo, es probable que las técnicas intervencionistas como el tratamiento trombolítico, los plásticos y la colocación de endoprótesis venosas sigan siendo dominio de los grandes centros académicos debido a los costes y los requisitos técnicos. Como antiguo decano de la Facultad de Medicina y actual rector de la Universidad de Ciencias Médicas de Poznan, no puedo dejar de mencionar el papel docente de las unidades académicas. Los conocimientos sobre la fisiología y la patología del sistema venoso, incluida la epidemiología, son y deben ser proporcionados a los estudiantes y a los médicos jóvenes.

Un enfoque comercial puede limitar la disponibilidad de tratamientos y la enseñanza de la flebología. Por eso estoy orgulloso de que el centro que dirijo desarrolle esta rama de la cirugía vascul y sea reconocido en Polonia y Europa.

## PODER CURATIVO DE LAS VENAS ARTÍSTICAS



**Céline Eggen**

Hospital Franciscus Gasthuis y Vlietland  
Centro de tratamiento independiente  
De Blaak  
ambos en Rotterdam, Países Bajos

Como médicos especialistas en flebología, nuestro objetivo es ayudar a nuestros pacientes lo mejor que podamos en última instancia. Para mí, parte de eso es que los pacientes entiendan perfectamente lo que implica el trastorno, cómo podemos tratarlo y qué pueden hacer ellos mismos para aliviarlo.

Mi sueño era contar mi historia basándome en ilustraciones sencillas, ya que una imagen dice literalmente más que mil palabras. Como aún no existía una recopilación de éstas, y la creatividad me viene de familia, empecé a dibujar yo mismo. Intenté plasmar los principales orígenes, trastornos y tratamientos de nuestro campo en ilustraciones sencillas y simples. Después de que mis dibujos fueran muy bien recibidos por pacientes y colegas, afirmando que son muy claros y, aunque sencillos, también bonitos, lo que demuestra mi pasión por mi profesión, decidí recopilar estas ilustraciones en un libro: el Pequeño Atlas de Flebología. Primero sólo disponible en neerlandés, pero poco después también en inglés. Y más traducciones en camino, ¡así que permanezca atento! El atlas fue mi primer arrebato creativo, pero después empecé a pintar y me encantó enseguida. Parte de mi viaje artístico consiste en pintar piernas.



*Para el proyecto artístico de venas vWINDonesia, una iniciativa increíble que apoyo plenamente, presenté una obra que creé sobre las varices para el diseño de la portada de la tesis doctoral de un amigo.*

Como flebólogo, mi trabajo consiste en examinar piernas todo el día. Eso me hizo aprender a ver las piernas en toda su belleza, que también me gusta plasmar en un lienzo: homenajes a la pierna.

Me encanta cómo puedo combinar mi profesión con mi arte, para mí es una manera perfecta de ayudar en la educación de los pacientes, el compromiso de los pacientes y profesionales, y para hacer nuestra hermosa profesión más accesible al público.

**El poder curativo de la Vena Artística.**

# RINCÓN DEL ORADOR

## DIVULGACIÓN DE LA FLEBO-LINFOLOGÍA EN ZONAS DESATENDIDAS



**Dr Gisele Peron,**

Cirujana Vasculiar y Endovascular  
Mato Grosso, Brazil

Escribir en el Rincón del Conferenciante de la Unión Internacional de Flebología (UIP) es un privilegio y un honor por el que me gustaría empezar dando las gracias por esta oportunidad excepcional.

Soy Gisele Peron, cirujana vascular y endovascular de Mato Grosso, en Brasil, donde practico tanto trabajo arterial como venoso, estando por tanto expuesta a todo el espectro de la complejidad de esta región. Esto es particularmente evidente en el área rural desatendida de nuestro maravilloso pero también heterogéneo país que es tan grande como un continente. Me gustaría aprovechar esta gran oportunidad para compartir sobre el escenario y el trabajo que estamos desarrollando en hospitales públicos y puntos de cuidados críticos en el norte del estado de Mato Grosso, Brasil.

Debido a su gran tamaño demográfico y a los increíbles paisajes naturales preservados, Brasil tiene comunidades rurales con difícil acceso a la atención médica especializada, a la información sanitaria y a los recursos. Llegar a estos puntos de atención para algunos pacientes que viven lejos puede ser difícil, ya que las carreteras no están todas asfaltadas, y a veces es necesario utilizar aviones y transbordadores. Esto requiere tiempo y recursos, ya que a veces los pacientes viajan durante días para recibir atención especializada. Esto tiene una enorme repercusión en el tratamiento de las fases más graves de la

enfermedad venosa crónica, como atestiguan los pacientes que sufren la carga de la ulceración durante décadas en lugar de «sólo» durante meses.

El perfil epidemiológico de nuestros pacientes presenta algunas particularidades y similitudes con el perfil general de los pacientes con enfermedad venosa y linfática. La mayoría de los pacientes son mujeres, de edad avanzada, con sobrepeso, que trabajan toda la vida en trabajos manuales y de pie. Tenemos una tasa de natalidad en el estado de 2 niños por familia, pero en la región rural este número aumenta hasta 6 niños por familia. Debido a la falta de educación y conocimiento, buscan atención en una etapa avanzada o con complicaciones de la enfermedad. También tenemos una alta incidencia de infecciones secundarias de enfermedades prevalentes en la región, como la lepra y la leishmaniasis. Lo que complica aún más la situación de estos pacientes.

Las enfermedades venosas y linfáticas son un problema sanitario con graves repercusiones sociales, no sólo para el paciente, sino también para sus familias, la comunidad y la sanidad pública.

Nuestros servicios especializados se prestan en dos hospitales centrales, con dos equipos que se turnan, un cirujano vascular a la vez, drenando más de veinte ciudades, así como las reservas indígenas, la población cubierta es de alrededor de 440.00 habitantes. Trescientas citas que se pueden hacer para consultas mensuales en Sinop y doscientas en Colíder. A pesar de la gran demanda, sólo se realizan entre 16 y 20 procedimientos de tratamiento de varices al mes, lo que conlleva una lista de espera de aproximadamente dieciocho meses para la consulta y 24 meses para la cirugía de varices.



# RINCÓN DEL ORADOR

## DIVULGACIÓN DE LA FLEBO-LINFOLOGÍA EN ZONAS DESATENDIDAS

Si analizamos en profundidad la situación de la población, los profesionales sanitarios implicados y las condiciones del sistema sanitario público, podemos encontrar una serie de necesidades insatisfechas, como:

- Desinformación sanitaria, que lleva a los pacientes a retrasar la búsqueda de atención especializada o incluso a utilizar prácticas incorrectas para mejorar su salud;
- Recursos económicos limitados
- Disponibilidad para encontrar profesionales especializados que trabajen en zonas remotas, lo que provoca largas colas para acceder a la atención especializada: ya sea para consulta, Doppler o cirugía;
- Concienciación de la población sobre las venas linfáticas;
- Elevados costes de funcionamiento de los dispositivos para mejorar el tratamiento;
- Falta de conocimientos profesionales sobre las enfermedades venosas y linfáticas;



Hemos observado que estas necesidades están atrayendo la atención de organizaciones mundiales, y podemos identificar proyectos y acciones que ayuden a abordarlas. Por estas razones miramos la próxima misión humanitaria y educativa v-HELP Mato Grosso con gran entusiasmo y, en nombre de nuestra población de profesionales y pacientes agradezco una vez más profundamente a la UIP por la oportunidad de esta contribución de speaker corner y espero que no dude en ponerse en contacto conmigo para más información sobre el tema ([dragiseleperon@gmail.com](mailto:dragiseleperon@gmail.com))



*Hospital Regional de Colider, referencia en la región para 6 ciudades y reservas indígenas de la región, con una media de 200 pacientes venosos al mes.*

# UIP 2025: BUENOS AIRES, ARGENTINA



## TUS DESEOS PARA EL CONGRESO UIP 2025



La organización del **Congreso UIP 2025** ya ah comenzado

Comienza a pensar ya qué desearías ver en el Congreso, ya que lanzaremos nuestro "**Buzón de los Deseos**" para recibir tus sugerencias.



# UIP 2025: BUENOS AIRES, ARGENTINA



Host City

Buenos  
Aires

# UIP 2025: BUENOS AIRES, ARGENTINA

## LLEGANDO A BUENOS AIRES



Buenos Aires 2025



### Aeropuerto Internacional Ministro Pistarini (Ezeiza)

El más grande de Argentina a 32km de la ciudad

### Aeroparque Jorge Newbery

Ubicado en la ciudad

A 25 minutos de los hoteles principales



### Terminal de cruceros

Una de las más importantes de la región Ubicada en la ciudad

### Terminales de Ferry

Servicios frecuentes entre Buenos Aires - Montevideo y Colonia (Uruguay) Ubicadas en la ciudad

VUELOS DESDE

**+461**

CIUDADES DE TODO EL MUNDO

### 10 PRINCIPALES DESTINOS

#### AMERICA

SANTIAGO DE CHILE  
SAN PABLO  
RIO DE JANEIRO  
LIMA  
MIAMI  
BOGOTA  
PANAMÁ  
ASUNCIÓN  
MONTEVIDEO  
MÉXICO D.F

#### EUROPA, AFRICA Y ASIA

MADRID  
LONDRES  
AMSTERDAM  
FRANKFURT  
PARIS  
ROMA  
BARCELONA  
ADDIS ABABA  
ISTAMBUL  
ZURICH



## MOVIÉNDOSE POR LA CIUDAD



Buenos Aires 2025



### Red de colectivos

+340 diferentes recorridos



### Subterráneos

6 líneas de subterráneos conectando toda la ciudad +90 estaciones

La forma más rápida de moverse por la ciudad



### Trenes

Principalmente utilizados para viajar al área del Gran Buenos Aires



### Taxis y otras plataformas de desplazamiento (Uber, Cabify)

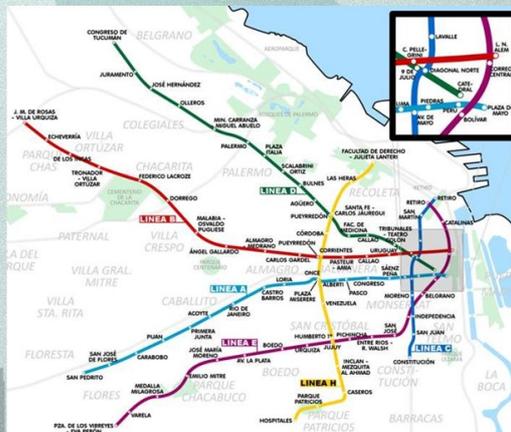
+38.000 taxis

Apps de movilidad disponibles en toda la ciudad



### Bicicletas

Red de bicisendas por toda la ciudad



Buenos Aires 2025



## Venous valve hypoxia as a possible mechanism of deep vein thrombosis: A scoping review

**Maxim E. SHAYDAKOV<sup>1</sup> \*, Jose A. DIAZ<sup>2</sup>, Bo EKLÖF<sup>3</sup>, Fedor LURIE<sup>4</sup>**

<sup>1</sup>Division of Vascular Surgery, University of Pittsburgh Medical Center, Pittsburg, PA, USA; <sup>2</sup>Division of Surgical Research, Vanderbilt University Medical Center, Nashville, TN, USA; <sup>3</sup>Lund University, Lund, Sweden; <sup>4</sup>Jobst Vascular Institute, ProMedica Health System, Toledo, OH, USA

\*Corresponding author: Maxim E. Shaydakov, Heart and Vascular Institute, Division of Vascular Surgery, University of Pittsburgh Medical Center, 3600 Forbes Avenue, Forbes Tower – Plaza Level, Suite 140, Pittsburgh, PA 15213, USA. E-mail: maximshaydakov@gmail.com

<https://doi.org/10.23736/s0392-9590.24.05170-8>

### ABSTRACT

**Introduction:** The pathogenesis of deep vein thrombosis (DVT) has been explained by an interplay between a changed blood composition, vein wall alteration, and blood flow abnormalities. A comprehensive investigation of these components of DVT pathogenesis has substantially promoted our understanding of thrombogenesis in the venous system. Meanwhile, the process of DVT initiation remains obscure. This systematic review aims to collect, analyze, and synthesize the published evidence to propose hypoxia as a possible trigger of DVT.

**Evidence acquisition:** An exhaustive literature search was conducted across multiple electronic databases including PubMed, EMBASE, Scopus, and Web of Science to identify studies pertinent to the research hypothesis. The search was aimed at exploring the connection between hypoxia, reoxygenation, and the initiation of Deep vein thrombosis (DVT). The following key words were used: "deep vein thrombosis," "venous thrombosis," "venous thromboembolism," "hypoxia," "reoxygenation," "venous valve," and "venous endothelium." Reviews, case reports, editorials, and letters were excluded.

**Evidence synthesis:** Based on the systematic search outcome, 156 original papers relevant to the issue were selected for detailed review. These studies encompassed a range of experimental and observational clinical research, focusing on various aspects of DVT, including the anatomical, physiological, and cellular bases of the disease. A number of studies suggested limitations in the traditional understanding of Virchow's triad as an acceptable explanation for DVT initiation. Emerging evidence points to more complex interactions and additional factors that may be critical in the early stages of thrombogenesis. The role of venous valves has been recognized but remains underappreciated, with several studies indicating that these sites may act as primary loci for thrombus formation. A collection of studies describes the effects of hypoxia on venous endothelial cells at the cellular and molecular levels. Hypoxia influences several pathways that regulate endothelial cell permeability, inflammatory response, and procoagulation activity, underpinning the endothelial dysfunction noted in DVT.

**Conclusions:** Hypoxia of the venous valve may serve as an independent hypothesis to outline the DVT triggering process. Further research projects in this field may discover new molecular pathways responsible for the disease and suggest new therapeutic targets.

(Cite this article as: Shaydakov ME, Diaz JA, Eklöf B, Lurie F. Venous valve hypoxia as a possible mechanism of deep vein thrombosis: a scoping review. *Int Angiol* 2024;43:309-22. DOI: 10.23736/S0392-9590.24.05170-8)

**Key words:** Venous thrombosis; Venous thromboembolism; Hypoxia; Venous valves; Vascular endothelium.

## Risk factors related to venous thromboembolism in pregnant women: A meta-analysis

**Lianci HE, Jianhua LIU \*, Rong SUN, Li QIU, Ling TANG, Yuan GAO**

Chengdu Women's and Children's Central Hospital, School of Medicine, University of Electronic Science and Technology of China, Chengdu, China

\*Corresponding author: Jianhua Liu, Chengdu Women's and Children's Central Hospital, School of Medicine, University of Electronic Science and Technology of China, No 1617 of Riyue Avenue, Qingyang District, Chengdu 611731, China. E-mail: [jhliujianhua@163.com](mailto:jhliujianhua@163.com)

<https://doi.org/10.23736/s0392-9590.24.05141-1>

### ABSTRACT

**Introduction:** The aim of this paper was to make a preliminary analysis of the risk factors related to venous thromboembolism (VTE) in pregnant women by Meta-analysis.

**Evidence acquisition:** Three databases including PubMed, Web of Science, and The National Library of Medicine (NLM) were systematically searched from their establishment to January 1, 2023, and the obtained data were statistically analyzed using RevMan5.3 software.

**Evidence synthesis:** A total of 10 studies were included, involving 22 risk factors, of which 16 were included for further analysis. Meta analysis showed that cesarean section (OR=2.05, 95%CI: 1.71, 2.47, P=0.007), gestational diabetes (OR=1.17, 95%CI: 1.09, 1.27, P<0.001), eclampsia or preeclampsia (OR=1.88, 95%CI: 1.42, 2.49, P< 0.001), obesity (OR=1.19, 95%CI: 1.04, 1.86, P=0.028), twin or multiple pregnancy (OR=2.34, 95%CI: 1.46, 3.76, P<0.001), chronic heart disease (OR=3.59, 95%CI: 3.28, 3.92, P<0.001), and blood transfusion history (OR=3.20, 95%CI: 2.78, 3.68, P<0.001) were risk factors for VTE in pregnant women.

**Conclusions:** Existing evidence suggests that cesarean section, gestational diabetes, eclampsia or preeclampsia, obesity (body mass index  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>), twin or multiple pregnancy, chronic heart disease, and blood transfusion history may be risk factors for VTE in pregnant women. In clinical practice, the evaluation and management of VTE should be strengthened, and a model for clinical prediction of VTE can be established to provide a reference for the prevention of VTE.

(Cite this article as: He L, Liu J, Sun R, Qiu L, Tang L, Gao Y. Risk factors related to venous thromboembolism in pregnant women: a meta-analysis. *Int Angiol* 2024;43:323-30. DOI: 10.23736/S0392-9590.24.05141-1)

**Key words:** Pregnant women; Venous thromboembolism; Risk factors; Meta-analysis.

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons CC BY-NC license which allows users to distribute, remix, adapt and build upon the manuscript, as long as this is not done for commercial purposes, the user gives appropriate credits to the original author(s) and the source (with a link to the formal publication through the relevant DOI), provides a link to the license and indicates if changes were made. Full details on the CC BY-NC 4.0 are available at <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>.



## Comparative analysis of VenaBlock and VenaSeal Systems for catheter-guided endovenous cyanoacrylate closure in treating chronic venous insufficiency of the lower extremity: effectiveness and feasibility

**Ahmet K. BOZKURT<sup>1</sup>, Ozan O. BALKANAY<sup>1</sup>, Rasit DINC<sup>2\*</sup>**

<sup>1</sup>Department of Cardiovascular Surgery, Cerrahpasa Medical Faculty, Istanbul University-Cerrahpasa, Istanbul, Türkiye; <sup>2</sup> INVAMED Medical Innovation Institute, Ankara, Türkiye

\*Corresponding author: Rasit Dinc, INVAMED Medical Innovation Institute, Mutlukent Mah. 1961 Cd. No.27 06810 Cankaya, Ankara, Türkiye. E-mail: rasiidinc@hotmail.com

<https://doi.org/10.23736/s0392-9590.24.05143-5>

### ABSTRACT

Cyanoacrylate adhesive closure (CAC) systems are widely used to treat varicose veins. In terms of efficacy and safety, these nonthermal, non-tumescent methods are noninferior to endovenous thermal ablation techniques. However, no published studies have compared products that use CAC systems. VenaSeal® (Medtronic, Santa Rosa, CA, USA) and VenaBlock® (Invamed) are the most commonly used CAC-based products worldwide. This study aimed to focus on the efficacy of these two commonly used products, with little emphasis on safety. Published full-text articles on the VenaBlock® and VenaSeal® systems were searched. Data for each product were evaluated by comparing them with each other in terms of effectiveness. In total, 1882 extremities from 11 studies using VenaBlock® and 524 extremities from eight studies using VenaSeal® were included and compared. Both devices were effective, and their cumulative recanalization-free survival rates were similar ( $P=0.188$ ) at the 6-, 12-, 24-, 36-, and 60-month follow-ups. Both products improved the venous clinical severity score (VCSS) and quality of life (QoL) scores. VenaBlock® and VenaSeal® are effective in terms of cumulative recanalization-free survival rates, and no significant difference was found between the two groups ( $P=0.188$ ). Both significantly improve the VCSS and QoL scores. CAC is feasible for the treatment of varicose veins.

(Cite this article as: Bozkurt AK, Balkanay OO, Dinc R. Comparative analysis of VenaBlock and VenaSeal Systems for catheter-guided endovenous cyanoacrylate closure in treating chronic venous insufficiency of the lower extremity: effectiveness and feasibility. *Int Angiol* 2024;43:331-41. DOI: 10.23736/S0392-9590.24.05143-5)

**Key words:** Varicose veins; Ablation techniques; Quality of life.

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons CC BY-NC license which allows users to distribute, remix, adapt and build upon the manuscript, as long as this is not done for commercial purposes, the user gives appropriate credits to the original author(s) and the source (with a link to the formal publication through the relevant DOI), provides a link to the license and indicates if changes were made. Full details on the CC BY-NC 4.0 are available at <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>.

## Relationship between body figure and stump length in cyanoacrylate closure of varicose veins

**Daisuke AKAGI<sup>1,2\*</sup>, Kai MURASE<sup>3</sup>, Atsushi TABUCHI<sup>4</sup>**

1Department of Vascular Surgery, Tokyo Metropolitan Geriatric Medical Hospital, Tokyo, Japan; 2Department of Surgery, Graduate School of Medicine, The University of Tokyo, Tokyo, Japan; 3Department of Surgery, Tokyo Metropolitan Geriatric Medical Hospital, Tokyo, Japan; 4Department of Cardiovascular Surgery, Kawasaki Medical School, Kurashiki, Japan

\*Corresponding author: Daisuke Akagi, Department of Surgery, Graduate School of Medicine, The University of Tokyo, 7-3-1 Hongo, Bunkyo-ku Tokyo 113-8655, Japan. E-mail: dakagi-tyk@umin.ac.jp

<https://doi.org/10.23736/s0392-9590.24.05174-5>

### ABSTRACT

**Background:** Recurrence of incompetent saphenous veins after treatment is associated with remnant reflux to the branches close to the saphenofemoral or saphenopopliteal junctions, which originate from the residual patent stump after saphenous vein treatment. This study aimed to determine the factors affecting residual stump length after cyanoacrylate closure.

**Methods:** This retrospective study used prospectively collected data of patients who underwent cyanoacrylate closure. Postoperative Duplex scanning was performed to evaluate occlusion of the target vein, stump length, and the presence of endovenous glue-induced thrombosis. The clinical outcomes and patient characteristics were also evaluated.

**Results:** Seventy procedures for incompetent saphenous veins were performed in 67 limbs of 47 patients. The average patient age was 43 (range, 43-89) years; 34 (72%) were female patients. Target vein occlusion was achieved in all patients and endovenous glue-induced thrombosis occurred in 1.5 % of patients. The mean stump length was 18.3 mm. Total occlusion from the junction was observed in 13 vessels (19%). Particularly, higher total occlusion rate was found in treatments of the small saphenous vein compared with those of the great saphenous vein (GSV). In 6 GSV treatments, longer stumps (>45 mm) remained. Those with a stump >45 mm were all female patients, with significantly shorter height and higher Body Mass Index compared with those with stump lengths <45 mm.

**Conclusions:** Body figure should be considered when performing cyanoacrylate closure to treat insufficient saphenous varicose veins. However, further investigations are to be warranted.

(Cite this article as: Akagi D, Murase K, Tabuchi A. Relationship between body figure and stump length in cyanoacrylate closure of varicose veins. *Int Angiol* 2024;43:342-7. DOI: 10.23736/S0392 9590.24.05174-5)

**Key words:** Varicose veins; Cyanoacrylates; Saphenous vein; Somatotypes.

# INTERNATIONAL ANGIOLOGY ABSTRACTS



Click en el título  
para acceder al  
abstract

## Contemporary open surgical approaches for the management of carotid stenosis: a comprehensive review

Authors: Jácome F, Costa-Pereira T, Dionísio A, Sousa J, Coelho A, Mansilha A

<https://doi.org/10.23736/S0392-9590.24.05228-3>



## Femoro-popliteal bypass versus remote endarterectomy: a propensity matched analysis

Authors: Shoraan SB, Gostev AA, Osipova OS, Cheban AV, Ignatenko PV, Starodubtsev VB, Karpenko AA

<https://doi.org/10.23736/s0392-9590.24.05216-7>



## Specificities of primary and secondary prevention of lower extremity artery disease: introduction to a series of reviews

Authors: Poredoš P, Paraskevas KI, Mikhailidis DP, Stanek A, Jawien A, Antignani PL, Blinc A

<https://doi.org/10.23736/s0392-9590.24.05241-6>



## Mid-term outcomes of sartorius flap reconstruction in groin infection following vascular procedures or intravenous drug injections

Authors: Troisi N, Bertagna G, Artini V, Dalla Caneva P, Scarati V, Adami D, Michelagnoli S, Berchiolli R

<https://doi.org/10.23736/s0392-9590.24.05263-5>



# UIP 24 DEL MES

in honor of March  
every



1959  
of the month

an **OPEN TO EVERYONE** zoom @  
**10 am** NYC time - **4 pm** Rome time – **9 pm** Bangkok time  
to hear **YOUR vision, YOUR ideas, YOUR needs**  
and to remember that

UIP starts with «U»



for YOUR topic reservation please write to [president@uipmail.org](mailto:president@uipmail.org)

<https://us02web.zoom.us/j/88913605824?pwd=QklhcDVPd01nQ3YvbTk5WUIMMFNaQT09>

Meeting ID: 889 1360 5824

Passcode: 916415

YOU



YOU

En nombre de toda la Unión Internacional de Flebología (UIP), me gustaría llamar la atención de todos los profesionales sanitarios y del público sobre la iniciativa del **24 de marzo de la UIP**.

La UIP se fundó el 24 de marzo de 1959 y en los 64 años siguientes ha conseguido reunir al mundo de la flebología y la linfática, contando en la actualidad con 81 Sociedades Científicas de todos los continentes.

Para honrar el cumpleaños de la **UIP, el 24 de marzo de 1959**, cada 24 de mes a las 4 pm hora de Roma, yo mismo y eventualmente los miembros disponibles del Comité Ejecutivo tendremos una llamada de zoom abierta a todo el mundo donde todo el mundo venoso-linfático y el público están invitados a unirse para presentar su visión, ideas y necesidades eventuales.

Esta visión de la flebo-linfología actual en todo el mundo proporcionará la oportunidad de analizar cómo la UIP puede servir lo mejor posible a sus sociedades miembros, al tiempo que defiende tanto a los colegas como a los pacientes independientemente de su pertenencia o no a la UIP.

La UIP espera que le guste participar en esta iniciativa, para desarrollar juntos "acciones presentes" mientras miramos juntos al futuro más brillante.

Los temas de debate previamente presentados tendrán prioridad en la hora dedicada a esta iniciativa: por si acaso, no dudes en enviar el tuyo a [president@uipmail.org](mailto:president@uipmail.org).



# UIP 24 DEL MES

La llamada de zoom se grabará para que todos puedan disfrutar del contenido a la carta por si acaso.  
Deseando demostrar juntos que la UIP empieza por "U", la UIP espera escuchar "U" en este enlace zoom:

<https://us02web.zoom.us/j/88913605824?pwd=QklhcDVPd01nQ3YvbTk5WUIMMFNaQT09>

**Número de reunión: 889 1360 5824 Código de acceso: 916415**

Cualquier necesidad, no dude en ponerse en contacto conmigo [gnsrg@unife.it](mailto:gnsrg@unife.it) t. +393498012304)



Comité Ejecutivo UIP 2022-2025



Sergio Giancesini, MD PhD  
FACS

m. [gnsrg@unife.it](mailto:gnsrg@unife.it)  
t. +393498012304  
UIP 2023-2027 president



# EVENTOS AUSPICIADOS POR UIP

## 4º FORO VENOSO DE KAZAJSTÁN

# IV KVF

ҚАЗАҚСТАН ВЕНОЗДЫҚ ФОРУМЫ  
КАЗАХСТАНСКИЙ ВЕНОЗНЫЙ ФОРУМ  
KAZAKHSTAN VENOUS FORUM

# 9-10

Тамыз | августа | August 2024  
Kazakhstan, Almaty

Организатор  
Organizer



Генеральный спонсор  
General Sponsor



Золотой спонсор  
Golden Sponsor



Серебряный спонсор  
Silver Sponsor



Контент-оператор  
Content operator



El **4º Foro Venoso de Kazajstán (KVF)** se celebra por iniciativa de la Sociedad Kazaja de Flebología y tendrá lugar los días **9 y 10 de agosto de 2024** en Almaty, Kazajstán. El Foro Venoso de Kazajstán se celebra cada dos años.

El objetivo del KVF es aumentar el nivel científico, educativo y práctico de los médicos kazajos en el campo de la flebología, realizar formación en nuevos métodos de diagnóstico de tratamiento quirúrgico y endovascular, farmacoterapia, terapia de compresión para enfermedades venosas, intercambiar experiencias científicas y prácticas con flebólogos de muchos países.

Temas del programa abordados en la conferencia: Trombosis venosa y embolia pulmonar, prevención de complicaciones tromboembólicas venosas, tratamiento de enfermedades venosas crónicas, patología venosa congénita, trastornos venosos pélvicos, linfedema, tratamiento farmacológico de las EVC, ablación térmica de varices, ablación no térmica de varices, escleroterapia, terapia de compresión, flebología estética. Están previstas 12 sesiones científicas y formativas.



# EVENTOS AUSPICIADOS POR UIP

## 4º FORO VENOSO DE KAZAJSTÁN

Organizador  
**KSP**

Конгресс-оператор  
**MedMedia**

# IV KVF

ҚАЗАҚСТАН ВЕНОЗДЫҚ ФОРУМЫ  
КАЗАХСТАНСКИЙ ВЕНОЗНЫЙ ФОРУМ  
KAZAKHSTAN VENOUS FORUM

# 9-10

тамыз | августа | august 2024  
Kazakhstan, Almaty

La ciudad donde se celebra el Foro es Almaty, la ciudad más grande y el centro cultural, histórico, financiero y económico más importante de Kazajstán, con una población de más de 2 millones de personas

El nombre de la ciudad, en lengua kazaja, suena como el Padre de las Manzanas. Y todo porque Almaty, casi desde el principio de su existencia, estuvo rodeada y llena de manzanos. Y hasta el día de hoy la manzana se considera un símbolo inigualable de la ciudad.

Las montañas de los alrededores de Almaty son una auténtica perla de Asia Central y están a sólo 15-20 minutos en coche de la ciudad. Al fin y al cabo, mire donde mire, hay majestuosas montañas y magníficos abetos del Tien Shan por todas partes... Estaciones de esquí, hoteles de alta montaña y restaurantes dan la bienvenida a los amantes del ocio activo durante todo el año. Numerosas rutas de senderismo, escalada de cumbres, rafting en ríos de montaña, todo esto es posible si se encuentra en las montañas. En Almaty, no sólo fascinan las montañas... Todo el que viene a la «Capital del Sur» de Kazajstán no puede dejar de admirar su aspecto único: su conjunto verde, cascadas de fuentes de varios tipos, calles rectas y anchas, numerosos parques y plazas, edificios singulares y residentes fantásticamente hospitalarios.

Disfrute de las magníficas montañas y del maravilloso ambiente de Almaty.

# EVENTOS AUSPICIADOS POR UIP

## OTRA FLEBOLOGÍA 4º TALLER INTERNACIONAL

y

13th **Balkan Venous Forum** meeting

**4-5 Octubre 2024**

Hotel Mercure Budapest Castle Hill, Budapest, Hungría

*Nuevas observaciones y modificaciones en el campo de la  
Flebología*

Prof. Imre Bihari y Prof. Sergio Giancesini

**Presidentes del Workshop**



Estimados colegas,

Es para nosotros un gran placer invitarles a Budapest para participar en el **4º Taller Internacional** denominado **Otra Flebología**.

**Este título** se remonta a los tiempos en que se introdujeron nuevos métodos como el diagnóstico por ultrasonidos y las intervenciones endovenosas. Estas técnicas introdujeron cambios significativos en nuestra disciplina, por lo que se ha convertido en otra flebología. Seguimos con este título porque el desarrollo no se ha detenido.

**Nos centramos** en nuevas observaciones y modificaciones personales más que en repetir resultados conocidos. Damos la bienvenida a sus propias ideas, instrumentos, técnicas de diagnóstico y tratamiento, consejos, experiencias y encuestas en la práctica diaria. El objetivo es animarle a desarrollar y mostrarnos sus ideas y técnicas nuevas o alternativas, no denigrarlas, porque ha habido demasiados errores de apreciación en la historia de la ciencia. También se pueden aceptar informes preliminares para su presentación. Los debates son partes importantes de nuestras reuniones.

Nosotros, el público, junto con cada presentador introduciremos un nuevo sistema de puntuación de evaluación el **factor de novedad**. Esto nos ayudará a encontrar el mejor trabajo, que **será premiado**.

**Temas principales:** Cirugía abierta, CHIVA y ablativa (láser, radiofrecuencia, vapor, pegamento, microondas, crio y cualquier otra técnica), escleroterapia, escleroterapia con espuma, flebología estética, tratamiento conservador, problemas y soluciones valvulares, TEV, problemas post trombóticos, úlcera crural.



# EVENTOS AUSPICIADOS POR UIP

## OTRA FLEBOLOGÍA 4º TALLER INTERNACIONAL

y

13th **Balkan Venous Forum** meeting

**4-5 Octubre 2024**

Hotel Mercure Budapest Castle Hill, Budapest, Hungría

*Nuevas observaciones y modificaciones en el campo de la  
Flebología*

Prof. Imre Bihari y Prof. Sergio Giancesini

**Presidentes del Workshop**



**Experiencias de nuestras reuniones anteriores:** ambiente agradable, nos conocemos (o nos conoceremos al final de la reunión). Hay colegas a los que les gusta enseñar y aprender nuevas ideas. Muchos de nosotros somos de Hungría o de países vecinos. No es tan caro como otras reuniones internacionales.

**Esperamos verle en Budapest,** que es una ciudad ajetreada con varias caras, por lo que encontrará algunas formas de relajarse. Normalmente se recomiendan el Parlamento, la colina Gellert, el barrio del Castillo, la Ópera y el Hospital de la Roca, pero puede encontrar varios otros lugares interesantes.

Fecha límite para la presentación de resúmenes: 15 de junio de 2024

Por favor, envíe su dirección de correo electrónico si está interesado en la reunión.

Nos gustaría recibir el título de su(s) presentación(es) si lo tiene.

[imre.bihari.dr@gmail.com](mailto:imre.bihari.dr@gmail.com)

Más información: [www.phlebology.hu](http://www.phlebology.hu)



# OTROS EVENTOS

Una de las principales visiones de la UIP es promover relaciones productivas entre sociedades. Con esta visión, informamos tanto los eventos con auspicio de la UIP como los eventos sin ellos, para informar a todos sobre posibles actividades educativas. También se espera ofrecer una herramienta útil para los colegas que organicen futuras reuniones, a fin de evitar que se superpongan los eventos.

Para obtener más información sobre eventos visite: <http://www.uip-phlebology.org/events>

Si desea que su evento aparezca en la Newsletter de la UIP, contáctenos en [communications@uipmail.org](mailto:communications@uipmail.org)

## CALENDARIO DE EVENTOS

### AGOSTO 2024

**4th Foro Venoso de Kazajstán,**  
9-10 AGOSTO 2024  
*ALMATY, KAZAJSTÁN*

### OCTUBRE 2024

**Otra Flebología  
4th International Workshop y  
13th Balkan Venous Forum meeting**  
4-5 OCTUBRE 2024  
*BUDAPEST, HUNGRÍA*

### OCTUBRE 2024

**XVI Congreso Internacional de Flebología y  
Linfología - 3° Congreso Nacional de Heridas  
AMFYL 2024**  
16 - 19 OCTUBRE 2024  
*LEON, GUANAJUATO, MEXICO*

### OCTUBRE 2024

**vWINDONESIA Congress**  
22-26 OCTUBRE 2024  
*BALI, INDONESIA*

### NOVIEMBRE 2024

**IV Congreso Provincial AFLIPBA**  
15-17 NOVIEMBRE 2024  
*CARILÓ, ARGENTINA*

### ABRIL 2025

**Mundo de la Flebología en Praga**  
22-25 ABRIL 2025  
*PRAGA, REPUBLICA CHECA*



# MEMBRESÍA SOCIEDADES UIP: BENEFICIOS

## ¿Sabía que como miembro de la Sociedad UIP puede tener acceso a diferentes beneficios?

- ✓ Acceso al **International Angiology** (Libre acceso para Niveles 2 y 3 y residentes médicos)\*
- ✓ Acceso a los **Módulos Educativos UIP** (Libre acceso para Niveles 2 y 3)\*
- ✓ Acceso a **últimas noticias y al Newsletter de la UIP**
- ✓ Acceso a los **Foros de Debate de la UIP**

\*Nivel: se refiere a la categoría de membresía. Si no está seguro de la clasificación de su país, verifíquelo en nuestro sitio web.

## Cómo acceder al Portal de Miembros

1. Póngase en contacto con su sociedad y pídale que añadan su nombre a los miembros del sitio web de la UIP.
2. La sociedad carga una lista de miembros a través de su página de sociedad (Videos de instrucciones disponibles en línea).
3. Recibirá un correo electrónico con la confirmación de su usuario y contraseña.

### International Angiology

La publicación de Biología Vascolar , Medicina, Cirugía y Flebología



Hágale saber a su Sociedad si requiere acceso a la revista International Angiology\*

\*Se aplican tarifas para países de Nivel 1

### Módulos Educativos UIP

Acceda a los Módulos Educativos de la UIP



1. Ingrese a la **página de Educación En Línea**.

2. Haga clic en **"Enrol Now"**.

3. Complete los formularios con la información solicitada.

### Foros de debate de la UIP

Acceda a los Foros de Discusión de la UIP



1. Inicie sesión en la página de la UIP con su usuario y contraseña.

2. Ingrese al Foro de Debate a través del portal de miembros.

# ANUNCIOS UIP

## INVITACIÓN A ENVIAR CONTENIDO PARA EL BOLETÍN DE LA UIP SECCIÓN RINCÓN DEL ORADOR

La UIP se complace en ofrecer a todos sus miembros la posibilidad de comunicar un comentario en futuras ediciones del boletín de la UIP. Los temas pueden estar relacionados con la ciencia basada en la evidencia, el avance de la flebología, la resolución de problemas en la práctica clínica. Si está interesado en enviar un comentario, envíe un resumen de 300 palabras a

[communications@uipmail.org](mailto:communications@uipmail.org)

## OPORTUNIDADES DE PATROCINIO

La UIP agradece el patrocinio de su boletín informativo por parte de la industria. Si está interesado en publicar un anuncio o patrocinar el boletín de la UIP, póngase en contacto con nosotros:

[execdirector@uipmail.org](mailto:execdirector@uipmail.org)

## SOBRE NOSOTROS



El Boletín de la UIP ha sido producido y distribuido desde Australia y Argentina, con la contribución de los miembros de la UIP.

La editora del Boletín de la UIP es Gabriela Sfarcich, de Argentina.

Hay oportunidades de publicidad disponibles, y las contribuciones y consultas son bienvenidas.

## REDES SOCIALES



### ***Manténgase en contacto!***

Siga nuestras cuentas en las redes sociales y asegúrese de que le informamos de actualizaciones, plazos y noticias importantes.

