



CAPÍTULO 1

ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA ECOGUIADA VS. TERMOABLAÇÃO COM LASER ENDOVENOSO PARA O TRATAMENTO DA INSUFICIÊNCIA DA VEIA SAFENA MAGNA: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Erick Ruiz Matias Ramos

Sarah Mística Simplício Silva

Emanuele Santos de Souza

Ivan Gustavo Mamani Condori

Ruan Luka Souza Silva Mattos

INTRODUÇÃO: A insuficiência da veia safena magna (VSM) é causa frequente de varizes, levando à hipertensão venosa com dor, edema e ulceração. Como alternativas minimamente invasivas à cirurgia, destacam-se a escleroterapia com espuma ecoguiada (UGFS) e a termoablação com laser endovenoso (EVLA). A UGFS induz fibrose por agente químico; a EVLA oblitera o vaso por energia térmica. **OBJETIVOS:** Esta revisão sistemática objetivou comparar a eficácia e a segurança de ambas as técnicas. **MÉTODOS:** Realizou-se uma busca sistemática nas bases PubMed, Cochrane e SciELO, orientada pela estratégia PICO. Foram selecionados 9 estudos, incluindo ECRs e revisões sistemáticas, com comparação direta entre as abordagens. Os desfechos analisados foram: oclusão venosa, recorrência, melhora da qualidade de vida, dor pós-operatória e complicações. **RESULTADOS:** Os resultados mostram superioridade anatômica consistente do EVLA. Metanálises reportam oclusão venosa em 1 ano de 91,9% para o EVLA contra 71,3% para a UGFS; ECRs mostram oclusão de 97% para EVLA versus 51% para UGFS. A longo prazo, o seguimento de 5 anos confirmou a maior durabilidade do EVLA, com menos retratamentos e melhora superior na qualidade de vida (AVVQ). Em contrapartida, a UGFS tem vantagens na recuperação, com afastamento laboral médio de 1 dia, contra 8 para o EVLA. A efetividade da UGFS é influenciada pelo diâmetro venoso, sendo menos eficaz em veias calibrosas. Em doença venosa avançada (CEAP C6), a recidiva de úlceras em 1 ano foi drasticamente menor com EVLA (3,0%) vs. UGFS (31,4%). **DISCUSSÃO/CONCLUSÃO:** No tratamento de varizes, o laser (EVLA) oferece durabilidade e eficácia superiores, especialmente

em casos graves. A espuma (UGFS) se destaca pela recuperação mais rápida e confortável. A escolha ideal é individual, ponderando a robustez do resultado vs. o conforto. Conclui-se que o EVLA oferece maior durabilidade e eficácia a longo prazo, sendo a escolha preferencial para resultados mais robustos e em doença avançada. A UGFS, por sua vez, é uma alternativa valiosa para uma recuperação mais rápida e confortável. Portanto, a decisão terapêutica não é universal, devendo ser individualizada, considerando a anatomia, gravidade clínica e expectativas do paciente para ponderar a eficácia do resultado contra a rapidez da recuperação.

PALAVRAS-CHAVE: Escleroterapia; Terapia a Laser; Veia Safena; Insuficiência Venosa; Varizes; Revisão Sistemática.

REFERÊNCIAS

Shang TT, Duan ZQ. Minimally invasive modern therapies for varicose veins: a review. *Zhejiang Da Xue Xue Bao Yi Xue Ban*. 2014;43(3):356-60.

Carandina S, Criscuoli P, Severino A, et al. Surgical and endovenous interventions for varicose veins. *Cochrane Database Syst Rev*. 2014(8):CD005624.

Yacob G, Ahmed H, Ali T, et al. Ultrasound-guided foam sclerotherapy versus endovenous laser ablation for the treatment of great saphenous vein insufficiency: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Br J Surg*. 2021 Mar 11;108(3):244-50.

Venermo M, Saarinen J, Eskelinen E, et al. Randomized clinical trial comparing surgery, endovenous laser ablation and ultrasound-guided foam sclerotherapy for the treatment of great saphenous varicose veins. *Br J Surg*. 2016 Oct;103(11):1438-44.

Brittenden J, Cooper D, Dimitrov S, et al. Five-year outcomes of a randomized trial of treatments for varicose veins. *N Engl J Med*. 2019;381(10):912-22.

Brittenden J, Cotton SC, Elders A, et al. Clinical effectiveness and cost-effectiveness of foam sclerotherapy, endovenous laser ablation and surgery for varicose veins: results from the Comparison of Laser, Surgery and Foam Sclerotherapy (CLASS) randomised controlled trial. *Health Technol Assess*. 2015 Apr;19(27):1-342.

Hamel-Desnos C, Nyamekye I, Chauzat B, et al. FOVELASS: a randomised trial of endovenous laser ablation versus polidocanol foam for small saphenous vein incompetence. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2023 Mar;65(3):415-23.

Farah MH, Nayfeh T, Urtecho M, et al. A systematic review supporting the Society for Vascular Surgery, the American Venous Forum, and the American Vein and Lymphatic Society guidelines on the management of varicose veins. J Vasc Surg Venous Lymphat Disord. 2022 Sep;10(5):1155-71.

Weber B, Marquart E, Deinsberger J, et al. Comparative analysis of endovenous laser ablation versus ultrasound-guided foam sclerotherapy for the treatment of venous leg ulcers. Dermatol Ther. 2022 Apr;35(4):e15322.