Asociación Española de Síndromes Compresivos Vasculares

Spanish Society of Vascular Compresion Syndromes

10.20960/angiologia.00742

04/11/2025

Asociación Española de Síndromes Compresivos Vasculares
Spanish Society of Vascular Compresion Syndromes

Lucía García Carrasco (Tesorera AESCOV)
Email: aescovasociacion@gmail.com

Sr. director:

La Asociación Española de Síndromes Compresivos Vasculares (AESCOV) se creó en diciembre de 2023 para aglutinar a familias y pacientes afectados por estas enfermedades raras. Actualmente, contamos con más de 140 socios, entre los que se incluyen profesionales médicos y de enfermería.

Un año después de iniciar nuestra labor, seguimos trabajando con ilusión y empeño para dar visibilidad a estas patologías y mejorar la vida de los afectados. Sin embargo, lamentablemente, seguimos sintiéndonos invisibles. La desinformación sobre estas enfermedades continúa siendo un obstáculo significativo, tanto a nivel médico como social.

Tras recopilar numerosos testimonios de pacientes, tanto a nivel nacional como internacional, hemos sido conscientes de que la literatura médica existente no refleja la realidad vivida por los pacientes. Esto incluye las descripciones de Orphanet, algunas de ellas aún en proceso de actualización. Esta dualidad tiene un impacto negativo en la atención y en el bienestar de los pacientes.

Hemos constatado el carácter invalidante, doloroso y devastador de estas patologías. Los pacientes y sus familias sufren una carga emocional y física insoportable. Sin embargo, la magnitud de estas enfermedades y sus consecuencias siguen siendo en gran medida desconocidas. Esto se traduce en una valoración desfavorable en múltiples ámbitos: médico, social, profesional y académico, así como en los procesos de incapacidad, discapacidad y dependencia.

Actualmente, no existe un consenso generalizado en cuanto a métodos diagnósticos, tratamientos o procedimientos quirúrgicos a

seguir. Los diagnósticos suelen ser tardíos, con una demora que, en muchos casos, supera los 10 años. Los tratamientos y las cirugías siguen siendo experimentales y los analgésicos no logran paliar los dolores, que en la mayoría de los casos se vuelven incontrolables. Los afectados, en su mayoría mujeres jóvenes, ven sus vidas truncadas: sin posibilidad de acceder al mercado laboral, sin opciones terapéuticas efectivas y con una calidad de vida drásticamente reducida.

Somos plenamente conscientes de las dificultades que conllevan los síndromes compresivos vasculares y sus comorbilidades en cuanto a diagnóstico, tratamiento y evaluación de síntomas, limitaciones y secuelas. Por ello, le invitamos a consultar nuestro tríptico informativo (Figs. 1A Y 1B) y nuestra página web, así como a ponerse en contacto con la asociación para explorar posibles vías de colaboración.

En un mundo donde los intereses económicos suelen prevalecer, aquellos que padecen enfermedades minoritarias con frecuencia quedan desprotegidos y sin esperanza.

Con humildad y un profundo sentido de justicia, solicitamos la implicación de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV) y su apoyo para garantizar que los pacientes reciban una atención digna, contribuyendo así a mejorar significativamente su calidad de vida.

Lucía García
Tesorera de AESCOV

Conflictos de interés: la autora declara no tener conflictos de interés.
Inteligencia artificial: la autora declara no haber usado inteligencia artificial (IA) ni ninguna herramienta que use IA para la redacción del artículo.

DOI: 10.20960/angiologia.00742

¿Qué son los Síndromes Compresivos Vasculares?

- Son un conjunto de patologías vasculares poco frecuentes causadas por el atrapamiento de vasos sanguíneos o de otras estructuras en diferentes localizaciones.
- Pueden comprometer el retorno venoso, el flujo arterial y el funcionamiento de los órganos afectados.
- Existe una mayor prevalencia en mujeres. Los primeros síntomas suelen aparecer en la adolescencia o edad joven.
- Los cuadros clínicos son muy diversos con distintos grados de afectación. Pueden producir graves limitaciones, como dificultad o imposibilidad de comer, permanecer sentados y de pie.

Diagnóstico y tratamiento

- El abordaje debe tener en cuenta todas las patologías del paciente, su sintomatología y gravedad. El tratamiento oscila entre opciones conservadoras como: manejo del dolor, dietoterapia y rehabilitación; hasta intervenciones quirúrgicas de gran complejidad en casos severos.
- El diagnóstico puede ser complejo. Con frecuencia los pacientes presentan varios síndromes compresivos vasculares a la vez.
- Las pruebas más empleadas son: angio-TAC, Eco-Doppler, flebografía, IVUS y prueba de tránsito gastroduodenal. Es necesaria la formación médica especializada para la interpretación.

AESCOV

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE SÍNDROMES COMPRESIVOS VASCULARES

- Complicaciones:
  Desnutrición, Isquemia Intestinal Crónica, Gastroparesia, Trombosis, Congestión Medular, Neuralgia del Nervio Pudendo
- Patologías asociadas:
  Síndrome de Ehlers-Danlos, Disautonomía, Síndrome de Activación Mastocitaria, Visceroptosis, Inestabilidad Craneocervical y/o Atlantoaxial, Médula Anclada Oculta

- Somos una asociación sin ánimo de lucro de ámbito estatal y europeo. Registrada con NIF G71487664
- Nuestra misión es apoyar y orientar a pacientes y familias para contribuir a mejorar su calidad de vida.
- Reivindicamos diagnósticos y tratamientos en la sanidad pública.

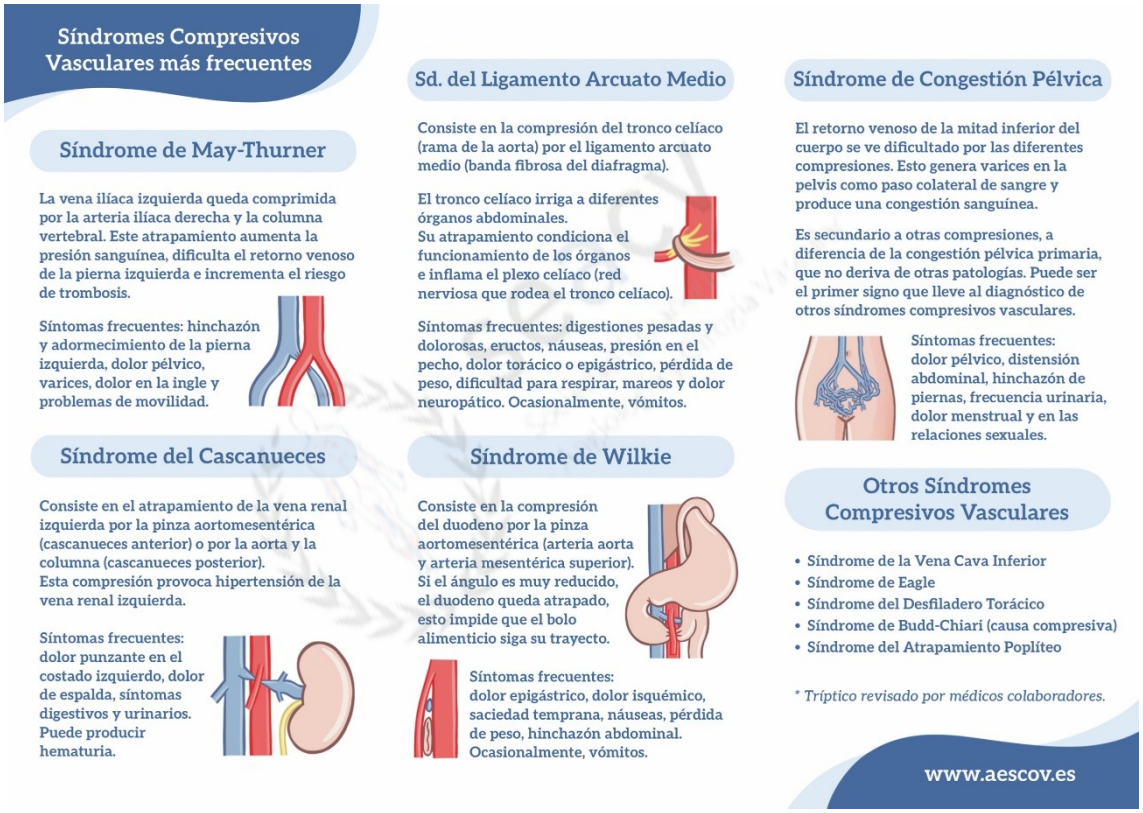
infoaescov@gmail.com

@aescovasociacion

"Con tu ayuda plantaremos cara al desconocimiento"

www.aescov.es

Figura 1A. Tríptico de la AESCOV.



Síndromes Compresivos Vasculares más frecuentes

Síndrome de May-Thurner

La vena ilíaca izquierda queda comprimida por la arteria ilíaca derecha y la columna vertebral. Este atrapamiento aumenta la presión sanguínea, dificulta el retorno venoso de la pierna izquierda e incrementa el riesgo de trombosis.

Síntomas frecuentes: hinchazón y adormecimiento de la pierna izquierda, dolor pélvico, varices, dolor en la ingle y problemas de movilidad.

Síndrome del Cascanueces

Consiste en el atrapamiento de la vena renal izquierda por la pinza aortomesentérica (cascanueces anterior) o por la aorta y la columna (cascanueces posterior). Esta compresión provoca hipertensión de la vena renal izquierda.

Síntomas frecuentes: dolor punzante en el costado izquierdo, dolor de espalda, síntomas digestivos y urinarios. Puede producir hematuria.

Sd. del Ligamento Arcuato Medio

Consiste en la compresión del tronco celíaco (rama de la aorta) por el ligamento arcuato medio (banda fibrosa del diafragma).

El tronco celíaco irriga a diferentes órganos abdominales. Su atrapamiento condiciona el funcionamiento de los órganos e inflama el plexo celíaco (red nerviosa que rodea el tronco celíaco).

Síntomas frecuentes: digestiones pesadas y dolorosas, eructos, náuseas, presión en el pecho, dolor torácico o epigástrico, pérdida de peso, dificultad para respirar, mareos y dolor neuropático. Ocasionalmente, vómitos.

Síndrome de Wilkie

Consiste en la compresión del duodeno por la pinza aortomesentérica (arteria aorta y arteria mesentérica superior). Si el ángulo es muy reducido, el duodeno queda atrapado, esto impide que el bolo alimenticio siga su trayecto.

Síntomas frecuentes: dolor epigástrico, dolor isquémico, saciedad temprana, náuseas, pérdida de peso, hinchazón abdominal. Ocasionalmente, vómitos.

Síndrome de Congestión Pélvica

El retorno venoso de la mitad inferior del cuerpo se ve dificultado por las diferentes compresiones. Esto genera varices en la pelvis como paso colateral de sangre y produce una congestión sanguínea.

Es secundario a otras compresiones, a diferencia de la congestión pélvica primaria, que no deriva de otras patologías. Puede ser el primer signo que lleve al diagnóstico de otros síndromes compresivos vasculares.

Síntomas frecuentes: dolor pélvico, distensión abdominal, hinchazón de piernas, frecuencia urinaria, dolor menstrual y en las relaciones sexuales.

Otros Síndromes Compresivos Vasculares

- Síndrome de la Vena Cava Inferior
- Síndrome de Eagle
- Síndrome del Desfiladero Torácico
- Síndrome de Budd-Chiari (causa compresiva)
- Síndrome del Atrapamiento Poplíteo

** Tríptico revisado por médicos colaboradores.*

www.aescov.es

Figura 1B. Tríptico de la AESCOV.