

## DESCRIPCION DE VARICES ESOFAGICAS:

### a) Definición

VARICES ESOFAGICAS.- Son venas dilatadas y sinuosas por lo regular en la submucosa de la zona inferior del esófago no obstante pueden extenderse a la parte alta del esófago y el estómago.

### b) Causas

Las varices esofágicas se relacionan con Hipertensión Portal producida generalmente por Cirrosis Hepática, Trombosis de la Vena Porta, y por otras formas menos comunes de obstrucción extra hepática Portal a las que se ha dado la denominación de Síndrome de Banti en la que no puede descubrirse la causa que explique la Hipertensión Portal y rara vez, por la Insuficiencia Cardíaca crónica.

Cuando hay obstrucción de la circulación Portal como en la Cirrosis, aparece hipertensión del sistema venoso y por la mayor presión parte de la sangre de las venas hepáticas pasa a las esofágicas; por desgracia, éstas venas se distienden y forman varices cuyas delgadas paredes hacen que con frecuencia se rompan.

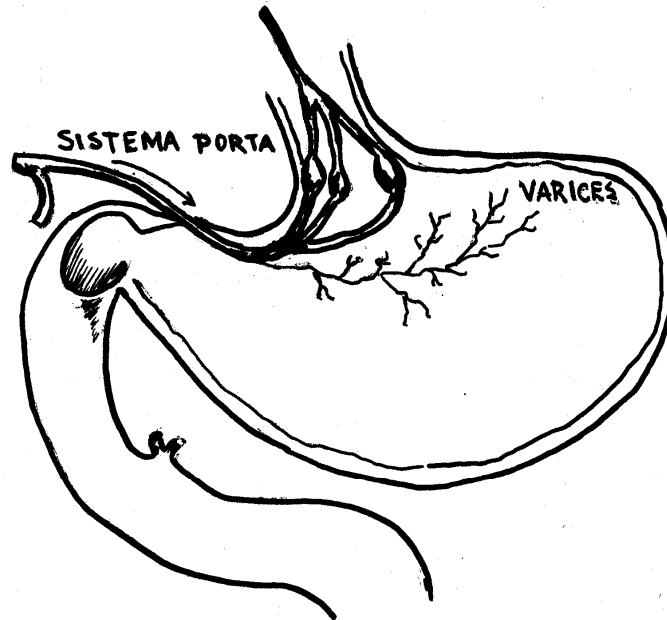
Factores que contribuyen a la ruptura y hemorragia son: esfuerzo muscular por la tos y vómitos, esofagitis o irritación de vasos por alimentos mal masticados o líquidos de irrigación que erosionan la frágil pared de una vena varicosa.

e) Síntomas

Se debe de sospechar de varices esofágicas si hay hematemesis y melena, especialmente en un sujeto alcohólico. La hemorragia es a veces lenta y produce melenas, anemia y aumento de la producción de hematíes.

Por lo regular éstas venas dilatadas no causan molestias ni síntomas, a menos que la mucosa que las cubre se ulcere; en éste caso, hay hematemesis profusas y recidivantes en que se expulsa sangre de color rojo claro, heces con aspecto de alquitrán y signos generales de grave hemorragia. Las varices pueden continuar sangrando durante varios días hasta que son controladas por el tratamiento.

## AVENA CAVA SUPERIOR



Esquema en que se observa la circulación venosa a nivel de la curvatura menor, en casos graves de cirrosis hepática. En este caso la corriente de sangre fluirá hacia el esófago, y las anastomosis finas mostrarán distensión y se transformarán en varices, de paredes delgadas que se rompen a menudo.