



 **Estambul, Turquía**

### ¿Preparándose para el XIX Congreso Mundial de la UIP?

El **XIX Congreso Mundial de la Unión Internacional de Flebología 2022** será un punto de encuentro para el mundo de la flebología de más de 70 sociedades miembros en los cinco continentes. Será una oportunidad increíble para reunirse de nuevo en persona y sumergirse en la flebología con las últimas actualizaciones del sector.

Esperamos verle allí...

**¡RESERVE LA FECHA!**

### EN ESTA EDICIÓN

1. Anuncios de la UIP
2. Módulos Educativos UIP
3. Sociedades UIP - Pasado, Presente y Futuro - *Sociedad Iraní de Cirujanos Vasculares (ISVS)*
4. Resumen de la revista *Phlebology*
5. Próximos Eventos
6. Miembros de los Comités de la UIP
7. Membresía UIP: Beneficios



**Convocatoria Abierta para Resúmenes para la UIP2022**

<https://www.uip2022.org/abstracts/>

# ANUNCIOS UIP



## UIP SPEAKER'S CORNER

### INVITACIÓN PARA EL CONTENIDO DE LA NEWSLETTER:

La UIP se complace de ofrecer a todos sus miembros la posibilidad de enviar comentarios para las futuras ediciones de la newsletter de la UIP. Los temas pueden estar relacionados con la ciencia basada en la evidencia, el avance de la flebolinfología y la resolución de problemas en la práctica clínica. Si está interesado/a en compartir su comentario, envíe un resumen de 300 palabras a:

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

## SOBRE NOSOTROS

La Newsletter de la UIP se elabora y distribuye desde Sídney, Australia, con la contribución de los miembros de la UIP.

La editora de la Newsletter de la UIP, Melisa Lopez, es traductora profesional de español e inglés originalmente de Argentina, pero establecida en Sídney desde 2019.

Todas las contribuciones y consultas son bienvenidas.

¡Hay oportunidades de publicidad disponibles!

Comunícate con nosotros en [communications@uipmail.org](mailto:communications@uipmail.org).



## OPORTUNIDADES DE PATROCINIO

La UIP da la bienvenida a patrocinios para su newsletter. Si tiene interés en poner un anuncio o patrocinar la newsletter de UIP, contáctenos al siguiente correo electrónico:

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

## REDES SOCIALES



### ***¡Manténgase en contacto!***

¡Siga nuestras cuentas en las redes sociales y asegúrese de que se le notifiquen las actualizaciones, las fechas límite y las noticias importantes!



# ANUNCIOS UIP



## XIX CONGRESO MUNDIAL DE LA UNIÓN INTERNACIONAL DE FLEBOLOGÍA

Lütfi Kırdar Centro de Convenciones y Exposiciones -ICEC/Istanbul, Turquía  
12th - 16th September, 2022



## LLAMADA PARA ENVÍO DE RESÚMENES

**Le invitamos a enviar su resumen para el VIP 2022.**

**Fecha Límite de Presentación:  
Fin del 4 de mayo, 2022  
23:59 (UTC+3)**

**Por favor, visite el sitio web del Congreso para obtener más información.**

Las presentaciones serán en dos formatos: Presentación oral o póster. Una presentación oral puede considerarse como una presentación de póster después de la revisión del comité.

Los resúmenes deben presentarse con 4 componentes: Antecedentes, Métodos, Resultado, Conclusión.

Todas las presentaciones aceptadas se publicarán en "Phlebology: The Journal of Venous Disease" (Flebología: El Diario de Enfermedades Venosas) (factor de impacto 1,740)

Las instrucciones completas para las presentaciones se enviarán con la notificación de aceptación.

La Inscripción al Congreso es obligatoria para estar presente en el programa del congreso.

**[www.uip2022.org](http://www.uip2022.org)**

**SOLO**  
event

ORGANISATION SECRETARIAT  
SOLO EVENT

Esentepe Mah. Yazarlar Sok. Şişli, 34394, Istanbul / Turkey • Phone: +90 212 279 00 20 • Fax: +90 212 279 00 35  
E-mail: [uip2022@soloevent.net](mailto:uip2022@soloevent.net)





# ANUNCIOS UIP



## AGENDA DE REUNIONES PRIVADAS CON EL PRESIDENTE DE LA UIP

Desde agosto de 2021, el **Prof. Kurosh Parsi** se reúne con los presidentes de las Sociedades Miembro de la UIP con el objetivo principal de actualizarles sobre las últimas noticias, actividades y diversos asuntos relacionados con la UIP, así como para conocer personalmente a los representantes y presidentes de cada Sociedad Miembro.

En este sentido, recomendamos encarecidamente a cada Sociedad Miembro que mantenga sus datos de contacto actualizados en su perfil del sitio web de la UIP ([www.uip-phlebology.org](http://www.uip-phlebology.org)). Si no está seguro de sus datos de contacto actuales, puede comprobarlo en el sitio web o puede comunicárselo al **Dr. David Connor** a través de [execdirector@uipmail.org](mailto:execdirector@uipmail.org), para que podamos ayudarlo.

Si su Sociedad aún no ha recibido una invitación, no dude en ponerse en contacto con **Melisa Lopez** en [communications@uipmail.org](mailto:communications@uipmail.org).

## NOMINACIONES ABIERTAS PARA CARGOS EJECUTIVOS DE LA UIP



Se han **ABIERTO** las nominaciones para los **cargos ejecutivos** de la Unión Internacional de Flebología (UIP) para el período 2022-2025.

La UIP agradece las nominaciones de sus Sociedades Miembro para los siguientes cargos de *Presidente Electo, Secretario/a General, Tesorero/a, Vicepresidente/a, Presidente de Educación, Presidente de Ciencia, Secretario/a Adjunto/a / Presidente de Congresos y Eventos\** (Tenga en cuenta que los cargos de Secretario/a Adjunto/a y Presidente de Congresos y Eventos están bajo revisión por el Consejo General de la UIP, tal y como se describe en el documento de debate de los Estatutos de la UIP, actualmente publicado en la página web de la UIP.)

### Proceso de nominación:

Las nominaciones se abren el **11 de marzo de 2022** y se cierran a las **23:59 (UTC) del 11 de junio de 2022**. NO SE ACEPTARÁN nominaciones tardías.

Las candidaturas DEBEN presentarse a través del [portal de miembros del sitio web de la UIP](#). NO SE ACEPTARÁN las candidaturas enviadas por correo electrónico. Si ha extraviado o no ha recibido su clave de acceso al sitio web de la UIP, póngase en contacto con nosotros en [uip@uipmail.org](mailto:uip@uipmail.org).

Una vez recibida su nominación, el nominado tendrá **14 días** para aceptar su nominación. Se le enviarán al nominado los detalles sobre cómo aceptar esta nominación.

El nombre y los datos del nominado se publicarán en el sitio web de la UIP en los **7 días** siguientes a la recepción de su aceptación. Esto puede significar que el tiempo desde la nominación hasta la publicación en el sitio web de la UIP puede ser de hasta 3 semanas. Las nominaciones se publicarán en este [sitio](#) a medida que se vayan recibiendo.

***Pulse aquí para acceder a la lista actual de nominados***



### Elecciones

Las elecciones para todos los cargos se llevarán a cabo durante las reuniones del Consejo General de la UIP, que se celebrarán los días 12 y 15 de septiembre de 2022 en Estambul, Turquía, durante el [XIX Congreso Mundial de Flebología](#).

Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de nominación o elección, no dude en ponerse en contacto con el Director Ejecutivo de la UIP, el Dr. David Connor, en [execdirector@uipmail.org](mailto:execdirector@uipmail.org).





# MÓDULOS EDUCATIVOS DE LA UIP

La UIP se enorgullece y se complace en presentar **módulos educativos de flebología en línea** para mejorar y estandarizar la educación y la formación en flebología en todo el mundo.

Los módulos educativos están diseñados para proporcionar una comprensión básica y estandarizada de varios aspectos de la flebología. Estos proporcionan un sistema de aprendizaje estructurado y centrado para preparar mejor a los alumnos para internados o exámenes similares en enfermedades venosas.

El sistema de módulos en línea se desarrolló como parte del programa de formación del Colegio Australiano de Flebología (*Australasian College of Phlebology*, ACP) bajo los auspicios de la UIP. Cada módulo abarca un tema dirigido por un instructor experto en la materia.

El programa incluye 60 módulos divididos en:

## Básico—Primer año

- Ciencias Básicas 1
- Ciencias Clínicas
- Intervenciones Venosas 1
- Gestión de Pacientes

## Avanzado—Segundo año

- Ciencias Básicas 2
- Intervenciones Venosas 2
- Tromboembolismo Venoso
- Tratamiento Conservador

## Avanzado—Tercer año

- Insuficiencia Venosa Pelviana
- Intervenciones Venosas 3
- Dermatología Vascular y Anomalías Vasculares 1
- Linfedema y Lipedema

## Internado—Cuarto año

- Obstrucciones Venosas
- Intervenciones Venosas 4
- Dermatología Vascular y Anomalías Vasculares 2

La suscripción a los módulos es válida por un año de acceso a todos los módulos del sistema.

Los inscriptos en la UIP pueden determinar el ritmo con el que desean realizar el programa. Si necesita más tiempo para trabajar con los módulos, tendrá que suscribirse por otro año.

La suscripción anual también le proporcionará acceso a la biblioteca en línea de la Real Sociedad de Medicina (RSM) que le ayudará a completar sus módulos en línea. El acceso a la biblioteca en línea de la RSM está incluido en la cuota de suscripción a los módulos (*no se incluyen las inscripciones gratuitas de los países de nivel 2 y 3 ni de los cursos individuales*).

El valor de la suscripción varía dependiendo del programa que elija y del país que provenga. Le recomendamos ingresar a la [página de Educación en Línea de la UIP](#) para conocer más sobre los costos.

Si tiene alguna consulta sobre los Módulos Educativos de Flebología, se puede comunicar a través de correo electrónico a [acp@phlebology.com.au](mailto:acp@phlebology.com.au)

# SOCIEDADES UIP: Pasado, presente y futuro

## Sociedad Iraní de Cirujanos Vasculares (ISVS)



### Sociedad Iraní de Cirujanos Vasculares (ISVS)

La Sociedad Iraní de Cirujanos Vasculares (ISVS) fue fundada en 1980 por el profesor Mohammad Reza Kalantar Motamedi y el profesor Iraj Fazel, y actualmente está presidida por el profesor Mohammad Reza Zafarghandi. Poco a poco, a medida que crecía el interés por la cirugía vascular, la ISVS se convirtió en una sociedad prominente en el país, y actualmente cuenta con 90 cirujanos vasculares miembros. En los últimos años, la flebología junto con otros programas intervencionistas venosos han sido organizados rutinariamente por la ISVS, y por lo tanto en 2017, la ISVS se convirtió oficialmente en miembro de la UIP y desde entonces ha estado participando activamente en los programas de la UIP.

En Irán, el uso de diversas técnicas venosas técnicas de intervención venosa, como la ablación venosa (Láser, RF, Glue y ClariVein) y la venoplastia y la colocación de estents venosos son

comúnmente empleadas por los cirujanos vasculares. En consecuencia, se celebran varios talleres y conferencias anuales, uno de los cuales es la actualización en línea de flebología de la UIP, que se celebra trimestralmente en colaboración con el profesor Kurosh Parsi.

También existe una estrecha cooperación con los países vecinos en este campo, incluyendo Turquía (Profesor Kürşat Bozkurt), Emiratos Árabes Unidos (Dr. Ashkan Haghshenas). Del mismo modo, el ISVS desempeñará un papel activo en el Congreso UIP 2022 en Estambul. Además, el ISVS está planeando activamente la celebración de una reunión de la UIP en 2024 en la hermosa isla de Kish, en el Golfo Pérsico.

Cada mes, la UIP invita a una sociedad miembro a presentar un breve resumen de sus actividades pasadas, presentes y futuras para incluirlo en el boletín. Este mes, la Iranian Society of Vascular Surgeons ha proporcionado un artículo.

Si desea que su sociedad aparezca en esta sección, envíenos un correo electrónico a [communications@uipmail.org](mailto:communications@uipmail.org).



# MENTIÓN DE HONOR

## VENAS Y LINFÁTICA: La pareja inseparable

Escrito por Stanley Rockson, MD, FACP, FACC

Todo profesional vascular vivo puede dibujar un esquema sencillo de la circulación que une el corazón con las arterias, los capilares y las venas. Este esquema ilustrará los conceptos fisiológicos que hemos adquirido a través de la capacitación formal, a saber, que el suministro de sangre es arterial, el intercambio de tejidos se produce a través de los capilares y el retorno de la sangre al corazón (con su contenido líquido) se produce a través del conducto venoso.

El último aspecto de estas relaciones de flujo depende en gran medida de los conceptos clásicos avanzados por el eminente fisiólogo EH Starling en 1896. Las denominadas fuerzas de Starling (presiones plasmática y tisular hidrostática y oncótica, respectivamente) rigen el movimiento de flujo del líquido a través de la membrana capilar y ayudan a mantener el equilibrio del líquido extracelular. Según la visión clásica de Starling, el equilibrio dinámico creado por estas fuerzas a lo largo del capilar dictaría que el flujo neto de fluido es hacia fuera en el lado arteriolar del capilar, invirtiendo la dirección hacia el lado venular. La aplicación de estos principios dictaría que el 90% del retorno de fluido al corazón se produce a través del conducto venoso.

El concepto es elegante, pero no del todo correcto. El elegante enfoque de Starling sobre el intercambio de fluidos asumía de forma razonable (pero incorrecta) que la presión hidrostática tisular es efectivamente cero. Las técnicas empíricas modernas permiten una medición precisa y directa de las presiones hidrostáticas y oncóticas de los tejidos. Cuando éstas se miden en el mesenterio, la piel caliente o el músculo, los valores derivados, aplicados a la ecuación de Starling, predicen una ligera fuerza de filtración a lo largo de los vasos de intercambio. La reabsorción por parte de los capilares y las vénulas postcapilares sólo se produce de forma transitoria en circunstancias fisiológicas extremas, como la hemorragia, y las fuerzas de filtración netas se restablecen rápidamente cuando se alcanza un nuevo equilibrio.

Esta nueva comprensión conceptual, a su vez, se basa en el descubrimiento de una característica ultraestructural de la microvasculatura que Starling desconocía en su época, a saber, el glicocálix. Este revestimiento de glicoproteínas y glicolípidos de los componentes celulares de la pared capilar sanguínea dota a la estructura vascular de una interfaz que puede modular las fuerzas oncóticas para dictar la dirección del flujo de fluidos. Es cierto que la presión hidrostática habrá disminuido en las vénulas postcapilares, pero la presión oncótica sigue oponiéndose, en lugar de invertir, a la dirección del flujo de fluidos. Además, la magnitud de la oposición se reduce por la afluencia de proteínas en el subglicocálix, junto con la disminución gradual de la presión hidrostática tisular. Por lo tanto, los cambios en la presión hidrostática tisular y en la presión oncótica del subglicocálix abolirán gradualmente la fuerza de absorción neta, dictando una constante de estado, una ligera filtración, hasta las vénulas postcapilares.

¿Qué significa esto en términos prácticos?

Efectivamente, salvo en circunstancias extremas, la integridad de la función venosa, y de la circulación en su conjunto, depende de la capacidad del conducto linfático para proporcionar el 100% del retorno del líquido tisular al corazón. De hecho, para que el conducto venoso apoye elegantemente la hemodinámica aferente, es esencial que mantenga su asociación con los linfáticos.

Como profesionales de las venas, somos muy conscientes de que el edema es una manifestación funcional y de presentación de la enfermedad venosa. En la salud, evitar el edema depende intrínsecamente de la integridad de las funciones que acabamos de describir. Por inferencia, la presencia de edema, ya sea por patología venosa o por cualquier otra causa, implica el fracaso de los linfáticos para evitar esta acumulación de líquido.



# MENTIÓN DE HONOR

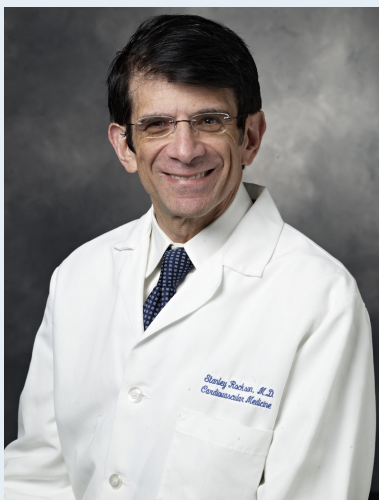
## VENAS Y LINFÁTICA: La pareja inseparable

Esto no quiere decir que todos los edemas sean "linfedemas". Más bien, crea la necesidad de explorar la manera en que la respuesta linfática invocada es insuficiente para prevenir la formación de edema.

En el contexto de la patología venosa, se deduce que la precarga linfática es excesiva, basada en el aumento de la poscarga capilar sanguínea y la consiguiente hiperfiltración. Si no se aborda adecuadamente, con el tiempo, esto conducirá a un fallo secundario de los conductos linfáticos que se conoce comúnmente como

flebolinfedema.

La evolución de nuestro marco conceptual para la filtración y reabsorción de fluidos sólo puede mejorar nuestro enfoque del paciente con enfermedad venosa. A medida que aumenta nuestra familiaridad con la microcirculación y, especialmente, con la función del glicocálix, podemos esperar intervenciones cada vez mejores para fomentar la relación inseparable entre los linfáticos y las venas.



El Dr. Rockson es profesor de investigación y medicina linfática en la Facultad de Medicina de la Universidad de Stanford. Tras licenciarse en medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad de Duke, el Dr. Rockson realizó sus prácticas y su residencia en medicina interna en el Brigham and Women's Hospital de la Facultad de Medicina de Harvard, en Boston (Massachusetts), y una beca de formación en la unidad cardíaca del Hospital General de Massachusetts, en la Facultad de Medicina de Harvard. Es miembro del Colegio Americano de Cardiología, la Sociedad de Medicina Vascular, el Colegio Americano de Angiología y el Colegio Americano de Médicos, así como de la Sociedad Internacional de Linfología, la Sociedad Americana de Medicina Interna y la Sociedad Paul Dudley White, entre otras. Como investigador principal o coinvestigador, ha participado en numerosos ensayos clínicos que investigan diversos aspectos de las enfermedades linfáticas, la biología vascular

y la medicina cardiovascular. Su investigación básica incluye la investigación de la patogénesis de las enfermedades y la identificación de biomarcadores de enfermedades linfáticas, así como la investigación de la terapéutica molecular y farmacológica. Como profesor de medicina, el Dr. Rockson ejerce al mismo tiempo como jefe de cardiología consultiva de Stanford y director del Centro de Trastornos Linfáticos y Venosos de Stanford. El Dr. Rockson es redactor jefe de Lymphatic Research and Biology y forma parte del consejo editorial de Angiology. El Dr. Rockson colabora estrechamente con los Institutos Nacionales de la Salud, en calidad de asesor, para hacer avanzar la agenda de investigación linfática. Ha sido un conferenciante invitado con frecuencia en reuniones, congresos y sociedades nacionales e internacionales. Es cofundador de la Red de Educación e Investigación Linfática (LE&RN) y ha sido presidente de la Conferencia inaugural de Investigación Gordon, titulada "Mecanismos moleculares en la función y la enfermedad linfática". Es coautor de Lymphedema: A Concise Compendium of Theory and Practice (Linfedema: un compendio conciso de teoría y práctica), ahora en su segunda edición. El Dr. Rockson es autor de más de 200 artículos científicos, revisiones, capítulos de libros y libros dedicados a diversos aspectos de la biología y las enfermedades linfáticas, la biología vascular y la medicina cardiovascular.

## RESUMEN DESTACADO



### A genome-wide association study for varicose veins

*Meng-Lin Lee, Chao Liang, Cheng-Hsun Chuang, Pei-Shyuan Lee, Thay-Hsiung Chen, Shen Sun, Kuang-Wen Liao, Hsien-Da Huang*

#### Background

The aim was to compare the genetic information of varicose vein patients with that of a healthy population attempting to identify certain significant genetic associations.

#### Method

Patients' clinical characteristics and demographics were collected, and their genetic samples were examined. The results were compared to the genetic information of one thousand sex-matched healthy controls from Taiwan Biobank database. The Clinical-Etiology-Anatomy-Pathophysiology classification was applied for further subgroup analysis.

#### Results

After comparison of genetic information of ninety-six patients to that of healthy controls, two significant single nucleotide polymorphisms (SNPs) were identified. One was in DPYSL2 gene, and the other was in VSTM2L gene. A further comparison between C2-3 patient subgroup and C4-6 subgroup identified another four significant SNPs, which were located in ZNF664-FAM101A, PHF2, ACOT11, and TOM1L1 genes.

#### Conclusion

Our preliminary result identified six significant SNPs located in six different genes. All of them and their genetic products may warrant further investigations.

## Artículos destacados



### **The American venous forum, American vein and lymphatic society and the society for vascular medicine expert opinion consensus on lymphedema diagnosis and treatment**

*Fedor Lurie, Rafael D Malgor, Teresa Carman, Steven M Dean, Mark D lafrati, Neil M Khilnani, Nicos Labropoulos, Thomas S. Maldonado, Peter Mortimer, Thomas F O'Donnell, Jr, Joseph D Raffetto, Stanley G Rockson, Antonios P Gasparis*

#### **Background**

Lymphedema imposes a significant economic and social burden in modern societies. Controversies about its risk factors, diagnosis, and treatment permeate the literature. The goal of this study was to assess experts' opinions on the available literature on lymphedema while following the Delphi methodology.

#### **Methods**

In December of 2019, the American Venous Forum created a working group tasked to develop a consensus statement regarding current practices for the diagnosis and treatment of lymphedema. A panel of experts was identified by the working group. The working group then compiled a list of clinical questions, risk factors, diagnosis and evaluation, and treatment of lymphedema. Fifteen questions that met the criteria for consensus were included in the list. Using a modified Delphi methodology, six questions that received between 60% and 80% of the votes were included in the list for the second round of analysis. Consensus was reached whenever >70% agreement was achieved.

#### **Results**

The panel of experts reached consensus that cancer, infection, chronic venous disease, and surgery are risk factors for secondary lymphedema. Consensus was also reached that clinical examination is adequate for diagnosing lymphedema and that all patients with chronic venous insufficiency (C3–C6) should be treated as lymphedema patients. No consensus was reached regarding routine clinical practice use of radionuclide lymphoscintigraphy as a mandatory diagnostic tool. However, the panel came to consensus regarding the importance of quantifying edema in all patients (93.6% in favor). In terms of treatment, consensus was reached favoring the regular use of compression garments to reduce lymphedema progression (89.4% in favor, 10.6% against; mean score of 79), but the use of Velcro devices as the first line of compression therapy did not reach consensus (59.6% in favor vs 40.4% against; total score of 15). There was agreement that sequential pneumatic compression should be considered as adjuvant therapy in the maintenance phase of treatment (91.5% in favor vs. 8.5% against; mean score of 85), but less so in its initial phases (61.7% in favor vs. 38.3% against; mean score of 27). Most of the panel agreed that manual lymphatic drainage should be a mandatory treatment modality (70.2% in favor), but the panel was split in half regarding the proposal that reductive surgery should be considered for patients with failed conservative treatment.

#### **Conclusion**

This consensus process demonstrated that lymphedema experts agree on the majority of the statements related to risk factors for lymphedema, and the diagnostic workup for lymphedema patients. Less agreement was demonstrated on statements related to treatment of lymphedema. This



## Artículos destacados



### The efficacy of change in limb volume on functional mobility, health-related quality of life, social appearance anxiety, and depression in patients with lower extremity lymphedema

Ertan Şahinoğlu, Gülbin Ergin, Didem Karadibak

#### Objectives

This study aims to investigate the impact of change in limb volume on the levels of functional mobility, health-related quality of life, social appearance anxiety, and depression before and after complex decongestive physiotherapy in patients with lower extremity lymphedema.

#### Method

Twenty-seven patients with unilateral lower extremity lymphedema were included. The treatment period was 20 sessions. The outcome measures were the limb volume, the Timed Up and Go test, the Short Form-36, the Social Appearance Anxiety Scale, and the Beck Depression Inventory.

#### Results

A statistically significant decrease in the limb volume ( $p < 0.001$ ) and statistically significant improvements in the Timed Up and Go test performance ( $p < 0.001$ ), the Short Form-36 Physical Component Summary score ( $p < 0.01$ ), the Social Appearance Anxiety Scale score ( $p < 0.001$ ), and the Beck Depression Inventory score ( $p < 0.001$ ) were found. No statistically significant difference was found on the Short Form-36 Mental Component Summary score ( $p > 0.05$ ).

#### Conclusion

The decrease in the limb volume improves the functional mobility, physical health-related quality of life, social appearance anxiety, and depression in patients with lower extremity lymphedema, but not the mental health-related quality of life.

## Nuevas publicaciones en flebología

### Variability in the reported accuracy of sub-bandage pressure measuring devices: A consequence of the use of inappropriate validation techniques

Stephen Thomas



### Comparison of tissue biomarkers in arterial and vein (arteriovenous fistula) aneurysms

Jamal J Shahri, Shirin Saberianpour, Saeed N Bayegi



# RESUMEN

## Nuevas publicaciones en flebología



Pulse en el nombre para  
acceder al artículo

### Association between obesity and the aggravation of limited range of ankle mobility in chronic venous disease

*Sergio Q Belczak, Rubiana Neves Ramos, Jose Maria Pereira de Godoy*



### Current strategies for endovascular management of varicose veins: An updated review of superficial ablation technologies

*Vineeta Ojha Sanjeev Kumar*



### Quality-of-life assessment in patients treated with radiofrequency ablation with or without great saphenous vein recanalization

*Daniele Bissacco, Chiara Malloggi, Chiara Lomazzi, Maurizio Domanin, Andrea Otero, Jr, Santi Trimarchi, Renato Casana*



### Effects of leg compression and calf muscle contraction by active ankle motion on venous hemodynamics in sitting individuals

*Kotaro Suehiro, Noriyasu Morikage, Takasuke Harada, Makoto Samura, Takashi Nagase, Yuriko Takeuchi, Takahiro Mizoguchi, Soichi Ike, Ryo Suzuki, Kimikazu Hamano*



### The expression of matrix metalloproteinases and their tissue inhibitors in the vein wall following superficial venous thrombosis

*Guoting Yu Kun Li Yongbo Xu Haibo Chu Hanxiang Zhan Yuxu Zhong*



### Glutaraldehyde fixation of venous valve tissue: A benchmark for alternative fixation methods

*Megan Laughlin, Makenzie Kapales, Keshari Thakali, Marc Girardot, Morten Jensen*



### Use of a novel Likert scale instrument to assess patient satisfaction following endovascular and surgical treatment of pelvic venous disorders

*Sergey G Gavrilov, MD, PhD, Anastasiya S Grishenkova, PhD, Nadezhda Yu Mishakina, MD, Gennady V Krasavin, MD*



### Comparison of mechanochemical ablation versus ligation and stripping for the treatment of incompetent small saphenous vein

*Luca Apruzzi Victor Bilman Vincenzo Ardita Nicola Favia Concetta Saracino, Roberto Chiesa, Domenico Baccellieri*



# EVENTOS BAJO EL AUSPICIO DE LA UIP

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.



**ABRIL 2022**

**46th Annual Congress of the  
Canadian Society of  
Phlebology**

29-30 de abril, 2022

*Montreal, QC, Canadá*

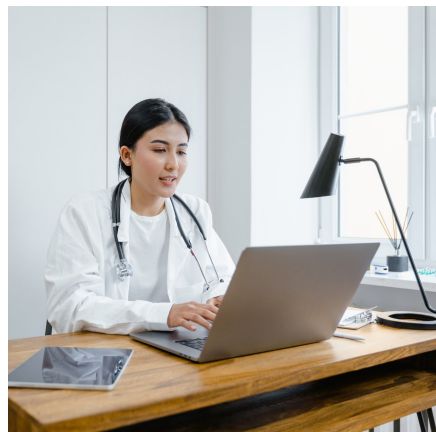


**MAYO 2022**

**European College of  
Phlebology Course**

13-15 de mayo, 2022

*Hotel Krasnapolsky, Ámsterdam*



**MAYO 2022**

**ACP2022 - 22nd Annual  
Scientific Meeting of the  
Australasian College of  
Phlebology**

20-23 de mayo, 2022

*Coogee, Sídney, Australia*



**JUNIO 2022**

**Annual Meeting of the  
Benelux Society of  
Phlebology**

10-11 de junio, 2022

*Faculty Club Leuven, Bélgica*



Para obtener más información sobre eventos, visite:

**<https://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)**





# PRÓXIMOS EVENTOS

**JUNIO 2022**

**21st Congress of the Portuguese Society of Angiology and Vascular Surgery**

16-18 de junio, 2022

*Altice Braga Forum, Portugal*

**JUNIO 2022**

**Flebopanam 2022**

16-18 de junio, 2022

*Guayaquil, Ecuador*



**JUNIO 2022**

**22nd Annual Meeting of the European Venous Forum**

30 de junio, 2022

*Venecia, Italia (Híbrido)*



**JULIO 2022**

**42nd Annual Meeting of the Japanese Society of Phlebology**

7-8 de julio, 2022

*Station Conference, Tokio, Japón*



**SEPTIEMBRE 2022**

**64th Annual Meeting of the German Society for Phlebology**

28 de septiembre, 2022

*Hannover Congress Centrum*

**OCTUBRE 2022**

**ACP2022 - 22nd Annual Scientific Meeting of the Australasian College of Phlebology**

13-16 de octubre, 2022

*Nueva Orleans, Estados Unidos*

**SEPTIEMBRE 2022**

**UIP2022  
XIXth WORLD  
CONGRESS OF THE UIP**

12-16 de septiembre, 2022

*Estambul, Turquía*



**SEPTIEMBRE 2023**

**UIP 2023  
XXth WORLD  
CONGRESS OF THE UIP**

17-21 de septiembre, 2023

*Miami Beach, Estados*

*Unidos*



## Comité Ejecutivo

### Presidente

Prof. Kurosh PARSI (Australia)

### Expresidente inmediato

Dr. Nick MORRISON (USA)

### Secretario General

Prof. Mark MEISSNER (USA)

### Secretario General Adjunto

Dr. Malay PATEL (India)

### Tesorero

Dr. Paul THIBAUT (Australia)

### Presidente del Comité Científico

Prof. Alun Davies (UK)

### Presidente del Comité Educativo

Prof. Oscar BOTTINI (Argentina)

### Vicepresidentes

#### Norteamérica

Dr. Lowell KABNICK (USA)

#### Sudamérica

Prof. Victor CANATA (Paraguay)

Norte de Europa, Norte de África y Oriente

#### Próximo

Prof. Sergio GIANESINI (Italy)

#### Sur de Europa

Dr. Lorenzo TESSARI (Italy)

#### Asia

Prof. Dong-Ik KIM (Korea)

## Comités

### Comunicaciones y RRPP

Prof. Victor CANATA (Chair, Paraguay)

Prof. Sergio GIANESINI (Italy)

Dr David CONNOR (Australia)

### Conflict Resolution

Dr Paul THIBAUT (Chair)

Prof. Kurosh Parsi (Australia)

### Congresos y Eventos

Dr Lowell KABNICK (Chair, USA)

### Consenso y directrices

Prof. Kurosh PARSI (Chair, Australia)

### Reforma Constitucional

Prof. Mark MEISSNER (Chair, USA)

Prof. Victor CANATA (Paraguay)

Prof. Sergio GIANESINI (Italy)

Prof. Kurosh Parsi (Australia)

### Comité Educativo

Prof. Oscar BOTTINI (Chair, Argentina)

Prof. Jose Antonio DIAZ (USA)

Dr Janna BENTLEY (Canada)

Prof. Willy CHI (USA)

Prof. Antonios GASPARIS (USA)

Dr Ravul JINDAL (India)

Dr Neil KHLNANI (USA)

Dr Zaza LAZARASHVILI (Georgia)

Prof. Armando MANSILHA (Portugal)

Prof. Giovanni MOSTI (Italy)

Dr. Johann Christof RAGG (Germany)

Dr Pauline RAYMOND-MARTIMBEAU  
(Canada)

Dr Luis Francisco RODRIGUEZ REYES (El  
Salvador)

Prof. Roberto SIMKIN (Argentina)

Dr Wassila TAHA ELKASHISHI (Egypt)

Dr Jorge Hernando ULLOA (Colombia)

Prof. Tomasz URBANEK (Poland)

Prof. Shenming WANG (China)

Prof. Mark Steven WHITELEY (UK)

Prof. Takashi YAMAKI (Japan)

### Equipo de Trabajo Comprometido

Prof. Sergio GIANESINI (Chair., Italy)

Prof. Larisa CHERNUKHA (Ukraine)

Dr Juan CHUNGA PIETRO (Peru)

Dr Bahar FAZELI (Iran)

Dr Ahmed GAWEEESH (UAE)

Dr Veronika GOLOVINA (Russia)

Dr Ernesto INTRIAGO (Ecuador)

Dr Shantonu KUMAR GHOSH (Bangladesh)

Dr Lucy MCKINNON (Australia)

Dr Maxim SHAYDAKOV (Russia)

Dr Mandy WONG (Canada)

### Divulgación

Dr Malay PATEL (Chair, India)

Prof. Victor Canata (Paraguay)

Dr Lowell Kabnick (USA)

Prof. Dong-Ik Kim (South Korea)

Dr Sergio Giancesini (Italy)

Dr Lorenzo Tessari (Italy)

### Comité Científico

A/ Prof. Hernan BAUZA MORENO (Argentina)

Prof. Zhong CHEN (China)

Prof. Alun DAVIES (UK)

Dr Devenda DEKIWADIA (India)

A/ Prof. Suat DOGANCI (Turkey)

Dr Claudine HAMEL-DESNOS (France)

Prof. Nicos LABROBOULOS (USA)

Prof. Fedor LURIE (USA)

Dr Makoto MO (Japan)

Dr Marc VUYLSTEKE (Belgium)

Prof. Igor ZOLOTUKHIN (Russia)

## Administración de la UIP



### Director Ejecutivo

Dr David CONNOR

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



### Comunicación y RRPP

Melisa LOPEZ

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

### OPC Oficial

Michelle Tan

E: [michelle.tan@wearemci.com](mailto:michelle.tan@wearemci.com)

### Unión Internacional de Flebología

Dirección registrada:

Level 5, 7 Help St,

Chatswood, NSW 2067

Australian Business Number (A.B.N.)

67 167 177 219

W: [www.uip-phlebology.org](http://www.uip-phlebology.org)

E: [uip@uipmail.org](mailto:uip@uipmail.org)

# MEMBRESÍA SOCIEDADES UIP: *Beneficios*

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

- ✓ Acceso al **Phlebology, The Journal of venous disease** (Acceso gratuito para Niveles 2 y 3)\*
- ✓ Acceso a los **Módulos Educativos de la UIP** (Acceso gratuito para Niveles 2 y 3)\*
- ✓ Acceso a las **últimas noticias** y a la **Newsletter de la UIP**
- ✓ Acceso a los **Foros de Debate de la UIP**

¡Más beneficios pronto!



\*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 pídales 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.

### Phlebology

The Journal of venous disease

Acceda a la revista *Phlebology*



Hágale saber a su Sociedad si requiere acceso a la revista *Phlebology*.\*

\*Se aplican tarifas para países de Nivel 1

### Módulos Educativos de la 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 Debate 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.

