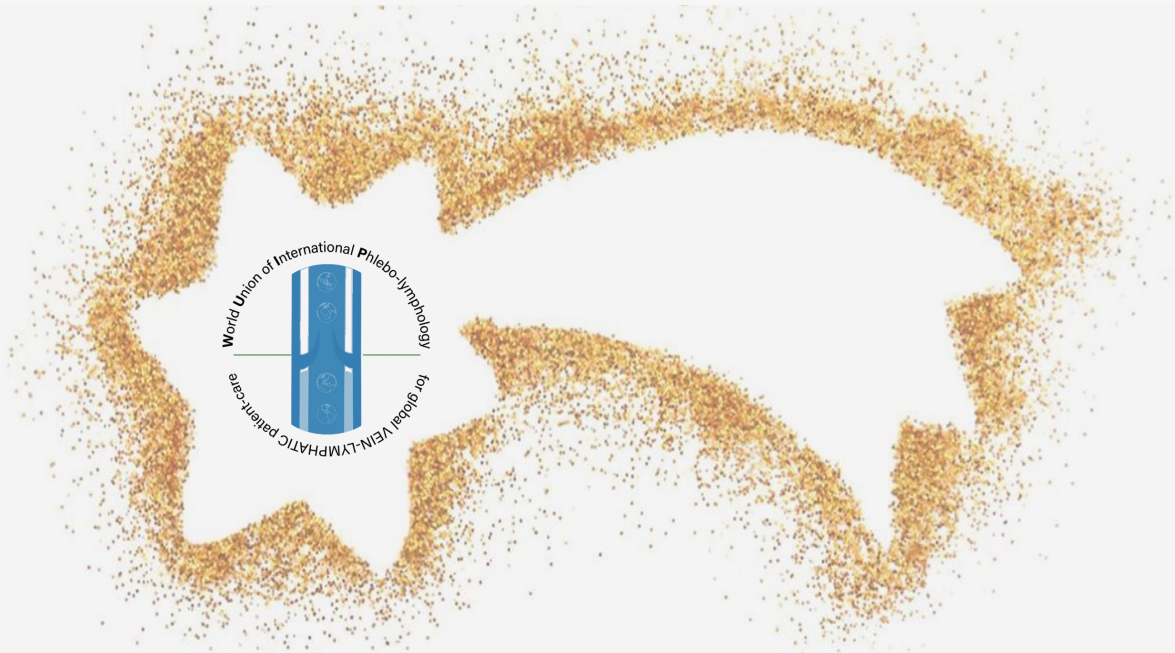




WUIP NEWSLETTER

2025 - 2026



Haga clic aquí para dejar SU deseo al mundo venoso-linfático.
No dude en invitar también a sus colegas a hacer lo mismo
en la visión «doble YOU» de la WUIP

<https://www.uip-phlebology.org/wuip-wish-2026>

EN ESTA EDICIÓN

Mensaje presidencial

Rincón de honor: (prof. Dino Sfarich)

Sociedades miembros WUIP: pasado, presente y futuro

Programa de apoyo continental

Rincón del orador

Eventos auspiciados

Resúmenes de la Revista Internacional de Angiología

W..U..I..Play Music Wishes





MENSAJE PRESIDENCIAL

En nombre de todo el Comité Ejecutivo de la **Unión Mundial de Flebología Internacional (WUIP)**, me gustaría aprovechar la oportunidad que nos brinda el final del año para expresar mi más sincero agradecimiento a todas aquellas personas que han contribuido a que la visión 2025 de nuestra organización se haya convertido en una misión cumplida. Entre ellas, se encuentran colegas médicos, profesionales sanitarios en general, pero también administradores y representantes de la industria y profesionales no sanitarios. El ambiente de trabajo en equipo a nivel mundial se ha sentido profundamente tanto en la preparación y ejecución del Congreso Mundial 2025, como en cada una de las reuniones en línea del día 24 del mes, en honor a la fecha de fundación del 24 de marzo de 1959. En este año histórico, el verdadero trabajo en equipo en todos los continentes permitió a la **Union Internationale de Phlebologie (UIP)** reforzar su conciencia histórica, al tiempo que avanzaba en su representación presente y futura de todo el mundo venoso-linfático, siendo ahora reconocida como la **Unión Mundial de Flebología Internacional (WUIP)**. El aumento de las sociedades miembros en más de un 10 % en los últimos dos años, con 90 sociedades incluidas en la organización, es la prueba de un crecimiento constante, por lo que me gustaría expresar nuestro agradecimiento a todos los que se han unido y a los que desean unirse.

En este sentido, también agradezco a los colegas que aceptaron la invitación para unirse a los **grupos de trabajo presidenciales** dedicados a la **promoción, la sensibilización, la participación académica institucional y multiespecializada**, junto con los nuevos miembros del **Grupo de Trabajo de Participación** y del **Comité Educativo y Científico**. Nunca se trata de un espectáculo protagonizado por una sola mujer o un solo hombre, por lo que también es muy valioso que este año los comités mencionados se hayan diseñado prestando especial

atención a la **igualdad de género**.

Por el mismo principio de no ser un espectáculo de una sola mujer o un solo hombre, agradezco personalmente a todos los que apoyaron mi propuesta de eliminar la posibilidad de que el presidente se presente de nuevo al mismo cargo, teniendo en cuenta también que el estatus de presidente emérito es vitalicio. En conclusión, gracias también a un extraordinario Comité Ejecutivo recién elegido, nos acercamos al final del año con una WUIP en perfectas condiciones para servir mejor a sus sociedades miembros. Por este motivo, les recordamos el portal que hemos creado para que todos puedan escribir no solo sus deseos generales, sino, sobre todo, lo que USTEDES desean para el avance del mundo venoso-linfático, de modo que podamos convertir estas fiestas en una productiva lluvia de ideas global sobre cómo avanzar juntos de la mejor manera posible hacia un gran 2026.

Prof. Sergio Giancesini

University of Ferrara (ITALY)

USUHS University (Bethesda, USA)

WUIP 2023-2027 President



2025-2029 WUIP Executive Committee



RINCÓN DE HONOR: PROF. DINO SFARCICH



El profesor Dino Sfarich ha sido una auténtica autoridad en el mundo académico de Buenos Aires. Además, su amabilidad y disponibilidad hacia sus colegas, independientemente de su estatus profesional, ha servido de ejemplo para muchas generaciones. Durante el Congreso Mundial de 2025, los representantes del Comité Ejecutivo se reunieron personalmente con él para honrarlo con un reconocimiento especial. En este documento, nos complace presentar su figura profesional.

Prof. Dr. Dino Bernardo Sfarich

Dino Bernardo Sfarich nació en Buenos Aires, hijo de inmigrantes italianos. Desde muy temprana edad, adoptó los valores del esfuerzo, la integridad y el servicio que más tarde definirían tanto su vida personal como su distinguida carrera médica.

Completó su educación primaria y secundaria en el sistema público argentino y ingresó en la prestigiosa Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA), donde se graduó como médico a los 23 años. Más tarde obtuvo su doctorado en la misma institución, con una tesis doctoral que reflejaba su profundo compromiso con el rigor científico y el avance del conocimiento quirúrgico.

El Dr. Sfarich desarrolló una destacada carrera académica en la Universidad de Buenos Aires, donde ascendió en todos los rangos docentes del Departamento de Cirugía y sigue siendo, hasta el día de hoy, **profesor consultor de la Facultad de Medicina**.

Su carrera clínica fue igualmente notable. Después de trabajar en varios hospitales públicos importantes, se convirtió en **jefe de la Sección de Cirugía Vascular** y más tarde en **jefe del Servicio de Cirugía General** del **Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas**, cargos que obtuvo mediante concurso público. Desde el año 2000, se desempeña como médico consultor en la misma institución, donde su criterio clínico y su enfoque humano han sido una referencia constante.

A lo largo de su carrera, el Dr. Sfarich ha sido un líder activo dentro de la comunidad científica. Se desempeñó como presidente de la **Asociación Argentina de Angiología y Cirugía Cardiovascular**, presidente de la **Sociedad de Cirugía Torácica y Cardiovascular**, y presidió múltiples congresos nacionales y reuniones científicas. Su producción académica incluye más de 150 publicaciones científicas y más de 230 participaciones como orador, moderador o panelista en eventos nacionales e internacionales.

Reconocido a nivel nacional e internacional, es miembro emérito de la **Academia Argentina de Cirugía**, miembro honorario de la **Asociación Médica Argentina**, entre muchas otras distinciones honoríficas. Su trayectoria profesional le permitió ejercer la medicina tanto en Argentina como en el extranjero, forjando relaciones duraderas con algunos de los cirujanos vasculares y científicos más prestigiosos del mundo.

Más allá de sus excepcionales logros académicos y profesionales, el Dr. Sfarich es ampliamente admirado por su integridad moral, su dedicación a la profesión médica, su generosidad hacia los colegas más jóvenes y su profunda calidez humana, cualidades que han dejado una huella imborrable en todos los que han trabajado con él.

SOCIEDADES MIEMBRO WUIP: pasado, presente y futuro

Sociedad Panamericana de Flebología y Linfología

La flebología y la linfología se unen de forma natural en una especialidad que ha crecido de manera constante en todo el mundo, y en particular en América Latina, durante el último siglo y en el primer cuarto de este. La estrecha relación entre estas dos complejas vías anatómicas requiere un enfoque integrado y coherente para lograr resultados positivos en nuestros tratamientos.



Las sociedades científicas de América Latina se fundaron gracias al impulso de destacados profesores que comprendieron los retos y las carencias que la especialidad debía subsanar para los pacientes de flebología. Reflejaron el itinerario recorrido por las asociaciones europeas, estableciendo los pilares que dieron lugar a la fundación de la UIP en 1959. En Latinoamérica, la Sociedad Argentina fue pionera en 1968 y pronto la ola se extendió por toda Sudamérica. La Sociedad Panamericana se fundó en 1981, reuniendo a diferentes sociedades latinoamericanas.

Las reuniones son una forma esencial de compartir conocimientos, establecer colaboraciones y redes, a medida que crecemos en diversidad y perspectivas. Durante las últimas décadas, hemos sido testigos de la presencia de Latinoamérica como sede de algunos de los eventos más prestigiosos en este campo y de su cooperación en diferentes funciones en la WUIP, ya sea a nivel institucional o a través de investigadores de prestigio, atrayendo la atención del mundo hacia un continente que aspira a formar parte de la innovación, al tiempo que trabaja en pro de la equidad para que su población tenga acceso a servicios médicos cualificados en el ámbito de las patologías venosas y linfáticas.

La perspectiva de género femenino en la flebología no solo es un enfoque enriquecedor y bienvenido, sino también muy pragmático, ya que proviene del sexo que más sufre las varices, no solo desde el punto de vista estético, sino también en todo el espectro de aspectos que afectan a la calidad de vida.



Es muy importante ampliar nuestras alternativas terapéuticas trabajando junto con otras especialidades que están entrelazadas en el mundo de las venas y los vasos linfáticos, ya que un enfoque multidisciplinario es esencial para obtener resultados óptimos e integrales en beneficio de nuestros pacientes.

Espero que sigamos construyendo este camino a través de diferentes continentes, representando a nuestras naciones de la mejor manera posible en el escenario global de la WUIP, hacia la mejor defensa de nuestros pacientes. También en este sentido, quedo a su disposición.

Dra. Chantal Agüero
Presidente Sociedad Panamericana de Flebología y Linfología
chaguerowm@gmail.com



PROGRAMA DE APOYO CONTINENTAL DE WUIP

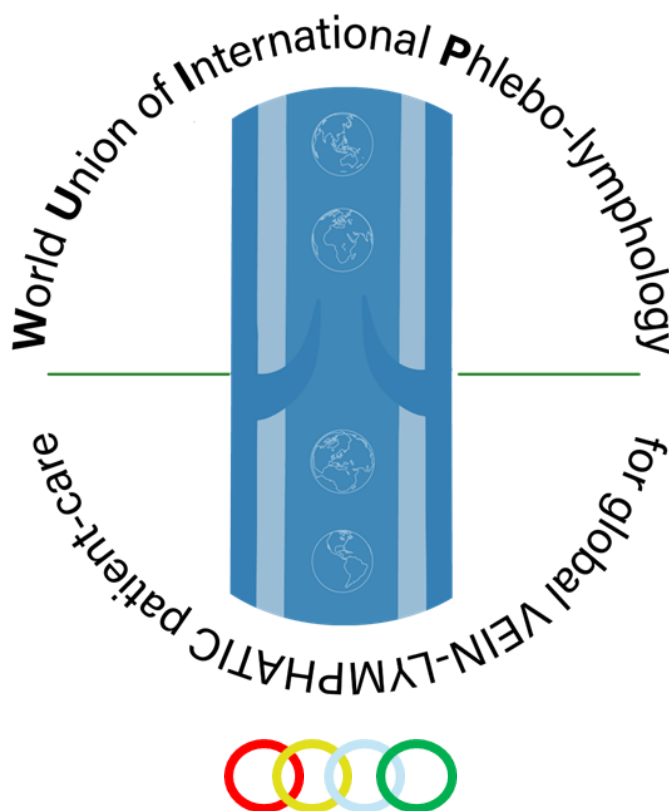
El objetivo principal de la WUIP es promover la sinergia entre las 90 sociedades miembros, apoyándolas en sus acciones nacionales, sin competir con sus iniciativas, sino potenciándolas.

En un contexto de multiplicación constante de organizaciones, que a menudo se solapan en las mismas regiones, la WUIP ofrece la posibilidad de colaborar entre las sociedades nacionales ya existentes mediante el Programa de Apoyo Continental de la WUIP.

En resumen, consiste en un acuerdo amistoso mediante un memorando de entendimiento entre las sociedades nacionales de un continente, por el cual cada año, en orden alfabético, la reunión anual de una sociedad nacional se convierte en LA reunión de referencia para las demás sociedades nacionales de ese continente. Con motivo de ese evento, se invita a las juntas directivas y a los miembros de las diferentes sociedades con beneficios especiales, con el fin de favorecer la interacción y la toma de decisiones sobre la dirección de la flebología y la linfología en la región. La WUIP está ahí para apoyar, promover y mostrar los resultados regionales a los demás continentes. La participación en el Programa de Apoyo Continental de la WUIP NO tiene ningún coste para las entidades participantes. A continuación se detallan los FUNDAMENTOS y la MISIÓN.

El memorando de entendimiento está disponible en la siguiente página:

<https://www.uip-phlebology.org/wuipMOU>



Si está interesado en unirse, escriba a:
president@uipmail.org

LO MÁS DESTACADO DE WUIP ÁFRICA

El gigante dormido ha despertado por completo

Es hora de escribir el primer discurso del rincón africano, y es un gran honor para mí hacerlo, expresando nuestro agradecimiento al profesor Sergio Giancesini y a todo el comité ejecutivo de la WUIP por hacer realidad este sueño.

El 25 de octubre de 2025, día histórico para nuestro continente, Mama África, cuando las sociedades africanas celebraron su primera reunión presidencial y el profesor Sergio Giancesini felicitó a las sociedades recién incorporadas (Marruecos y Túnez) y al primer vicepresidente africano en toda la historia de la WUIP, el profesor Ayman Fakhry, y se celebró la primera reunión presidencial de las sociedades africanas para compartir ideas y reflexionar sobre el futuro y las necesidades para desarrollar una mejor práctica de la flebolinfología en sus países y establecer fuertes vínculos con la Unión Mundial de Flebología Internacional siguiendo esta hoja de ruta:

- Desarrollar un nuevo proyecto para reclutar más sociedades africanas para que se unan a la WUIP e invitar a más sociedades, comenzando por las sociedades argelina, libia, sudanesa, libanesa, jordana, tanzana y sudafricana como punto de partida.
- **Iniciar una investigación global con las sociedades africanas con el apoyo de la WUIP.
- *** Publicar un boletín mensual con contribuciones sobre flebología y linfología africanas.
- ****Incorporar y comprometer a las principales autoridades mundiales en flebología y linfología en los programas africanos y buscar una herramienta sinérgica complementaria para compartir experiencias entre las naciones y sociedades africanas.

Estas pocas líneas son un llamamiento a la acción para todos los colegas africanos: la puerta está totalmente abierta para enviar contribuciones mensuales sobre las necesidades cubiertas y no cubiertas del continente, informes científicos, proyectos, comentarios y críticas constructivas; así, avanzaremos juntos para llevar África al mundo venoso-linfático, así como el mundo a África. Si está interesado en enviar material, no dude en escribir a president@uipmail.org y al vicepresidente de la WUIP para África, el profesor Ayman Fakhry, ayman_vasc@live.com.

Sí, el gigante está hoy completamente despierto y nunca volverá a dormir, sino que mirará hacia un mañana mejor y trabajará duro, las diferentes generaciones, jóvenes y mayores, mano a mano con nuestros amigos de todo el universo, por una mejor práctica de la flebología y la linfología y por el bienestar de la WUIP.



Sohail Ayman Fakhry, MD, MSc, EFVS, GVRP
Consultor en Cirugía vascular, Royal Vascular Center, Alejandria , Egipto
Secretario General Egyptian Venous Forum
Miembro del Board member del Alexandria Medical Syndicate ,Egipto



RINCON DEL ORADOR

El estado actual y la ciencia en el ámbito venoso-linfático de los Balcanes: una invitación abierta a la sinergia global

El Foro Venoso de los Balcanes (BVF) es una organización científica fundada en 2010. La misión del BVF es promover la salud venosa y linfática a través de la investigación innovadora, la educación y la tecnología.

Las necesidades detectadas en la zona de los Balcanes se refieren principalmente a los procedimientos abiertos mínimamente invasivos que se practican en los hospitales públicos y al tratamiento de las úlceras venosas de las piernas. En los países balcánicos, solo los procedimientos abiertos están cubiertos por el seguro médico. Actualmente se practican procedimientos abiertos mínimamente invasivos como la criostripping y la microflebectomía. Teniendo en cuenta el favorable perfil de seguridad y la rentabilidad del criostripping, este procedimiento debería considerarse una opción terapéutica entre los procedimientos endovenosos, la escleroterapia u otras intervenciones mínimamente invasivas, especialmente en los hospitales públicos de Europa del Este, como procedimiento alternativo a la ligadura alta y el stripping clásicos. El tratamiento de las úlceras venosas de las piernas fue una de las principales preocupaciones en esta zona, ya que cada año se trata a cientos de pacientes, especialmente en Serbia y Rumanía. Con mayor frecuencia, se utiliza la terapia de compresión como tratamiento primario para la curación de las úlceras venosas, aplicando vendajes multicapa, vendajes elásticos o dispositivos de compresión especializados. En algunos casos, se aplica terapia de presión negativa y injertos de piel.

Una vez cerrada la herida, se utilizan diferentes procedimientos para realizar la ablación venosa.

Desde el punto de vista científico, la BVF ha organizado a lo largo del tiempo eventos de gran calidad, entre los que se incluyen reuniones

científicas y congresos, sesiones enmarcadas en eventos de otras sociedades, talleres prácticos y cursos de formación, etc.

Una de las necesidades más importantes sin cubrir en esta región está relacionada con el tratamiento del lipoedema y el linfedema. Teniendo en cuenta que la relación entre la flebología y la linfología es hoy en día reconocida en todo el mundo —en realidad, ambas disciplinas forman parte de un todo—, uno de los objetivos más importantes en los próximos meses es aportar novedades y desarrollar la linfología en los países balcánicos. Asimismo, buscamos desarrollar las habilidades de los jóvenes flebólogos y mejorar la forma en que tratamos a los pacientes con trastornos venosos, proporcionando las últimas tecnologías y dispositivos en este campo.

Con el fin de promover la sinergia global entre las venas y el sistema linfático, el BVF participará en los próximos eventos, ya que nuestra comunidad siempre está dispuesta a conocer a nuevos colegas, intercambiar ideas, desarrollar y llevar a cabo proyectos. ¡Avancemos juntos en el cuidado de las venas y el sistema linfático!



Sergiu-Ciprian Matei, MD, PhD
Presidente del
Foro Venoso de los Balcanes
2025-2028



EVENTOS CON EL AUSPICIO UIP

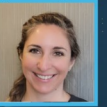
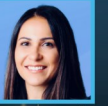
**La visión canadiense en Flebología:
Honrando nuestro pasado y entusiasmados por el futuro**

 SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PHLÉBOLOGIE
CANADIAN SOCIETY OF PHLEBOLOGY

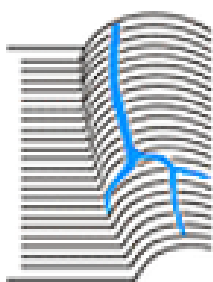
MONTREAL

50

ANNUAL CONGRESS
CONGRÈS ANNUEL

								
Azer S	Bayne M	Bentley J	Bordeleau C	Chakkour K	Danylewicz R	Dupuis JL		
								
Gianesini S	Giroux MF	Hill D	Hilscher L	Jaramillo J	Josnin M	Lavoie F		
								
Lo Vuolo M	Nadeau ME	Nault P	Néaume N	Pinette G	Rizk A	Towers A	Wong M	Zummo M

MAY 15-16-17 MAI, 2026
www.canadiansocietyofphlebology.org



Canadian Society of Phlebology



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

CALENDARIO DE EVENTOS

MARZO 2026

19TH ANNUAL CONFERENCE OF VENOUS ASSOCIATION OF INDIA

25 - 27 MARZO 2026

GOA, INDIA

ABRIL 2026

26TH ANNUAL SCIENTIFIC MEETING OF THE AUSTRALASIAN COLLEGE OF PHLEBOLOGY

24 - 27 ABRIL 2026

MELBOURNE, AUSTRALIA

MAYO 2026

50TH ANNUAL CONGRESS OF THE CANADIAN SOCIETY OF PHLEBOLOGY

15 - 17 MAYO 2026

MONTREAL, CANADA

DICIEMBRE 2026

LE.G.ATHERING WORLD CONGRESS

17-19 DICIEMBRE, 2026

DUBAI, EAU



WUIP

WORLD UNION OF
INTERNATIONAL
PHLEBOLYMPHOLOGY

www.uip-phlebology.org



INTERNATIONAL ANGIOLOGY: ACCESO

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

- 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 WUIP

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

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



Effectiveness and tolerability of venoactive drugs combined with compression therapy in the treatment of chronic venous disease CEAP class C6: a prospective, observational study

Vadim Y. BOGACHEV 1, Boris V. BOLDIN 1, Pavel Y. TURKIN 1, Alexandr SAMENKOV 1, Olga DZHENINA 1, Olga LINNIK 2, Boris KVASNIKOV 2

1 Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia; 2 Servier, Moscow, Russia

[10.23736/S0392-9590.25.05353-2](https://doi.org/10.23736/S0392-9590.25.05353-2)

ABSTRACT

BACKGROUND: Leg ulcers associated with chronic venous disease (CVD) are characterized by prolonged healing and high recurrence. This study describes the effectiveness and tolerability of venoactive drugs (VAD) combined with compression as part of conservative therapy for active venous leg ulcers among patients treated in routine clinical practice.

METHODS: This prospective, multicenter, observational, 6-month study recruited patients diagnosed with Clinical, Etiology, Anatomy, and Pathophysiology (CEAP) clinical class C6 and active venous ulcer area, 5-30 cm². VAD pharmacotherapy was at the discretion of the treating physician and consistent with national guidelines at the time of the study. Primary outcome was the proportion of patients with a healed venous ulcer at 6 months. Change from baseline in the mean Venous Clinical Severity Score (VCSS), the proportion of patients with a reduction in CEAP clinical class, and Quality of life (QoL - Chronic Venous Insufficiency Questionnaire [CIVIQ-14]) were also assessed.

RESULTS: The study enrolled 349 patients: 66.8% were women; mean age was 61.0±12.7 years; and mean Body Mass Index (BMI) was 27.9±4.1 kg/m². Mean duration of the reference venous ulcer was 18.3±23.0 weeks and mean ulcer area was 9.2±6.9 cm². All patients were prescribed VAD at baseline, most commonly micronized purified flavonoid fraction (MPFF) (98.3% patients). Compression therapy was prescribed to 91.1% of patients. After 6 months, venous ulcers had completely healed in 69.6% of patients; 13.5% had experienced complete healing at 3 months. Mean physician-assessed VCSS decreased from 15.5±4.1 at baseline to 9.7±4.5 at 6 months (P<0.001). There was a progressive decrease in mean reference ulcer area from 9.2±6.9 cm² at baseline to 1.2±2.8 cm² at 6 months. QoL was significantly improved with a reduction in mean CIVIQ-14 global index score from 53.9±20.5 at baseline to 24.5±16.3 at 6 months (P<0.001). Treatment was well tolerated.

CONCLUSIONS: Combined treatment with VAD and compression therapy was associated with complete venous leg ulcer healing in 70% of patients with a mean time to healing of 7.4 months. A significant improvement in QoL compared with baseline was also observed.

KEY WORDS: Conservative treatment; Leg ulcer; Varicose ulcer; Venous insufficiency

Safety and effectiveness of carotid endarterectomy for symptomatic high-risk mild extracranial carotid stenosis: preliminary results from an Italian multicentric study

Gabriele PAGLIARICCIO 1, Mario D'ORIA 2, Laura CAPOCCIA 3, Aldo MUSILLI 1, Sara SCHIAVON 4, Elena GIACOMELLI 5, Paolo OTTAVI 6, Marco LEOPARDI 7, Francesco SQUIZZATO 8, Ilenia DI SARIO 1

1 Department of Vascular Surgery, ASL Teramo, Teramo, Italy; 2 Department of Vascular Surgery, University of Trieste, Trieste, Italy; 3 Department of Vascular Surgery, Avezzano Hospital, Avezzano, L'Aquila, Italy; 4 Department of Vascular Surgery, Azienda Ospedali Riuniti Marche, Torrette, Ancona, Italy; 5 Department of Vascular Surgery, University of Florence, Florence, Italy; 6 Department of Vascular Surgery, Terni Hospital, Terni, Italy; 7 Department of Vascular Surgery, L'Aquila Hospital, L'Aquila, Italy; 8 Department of Vascular Surgery, University of Padua, Padua, Italy

[10.23736/S0392-9590.25.05433-1](https://doi.org/10.23736/S0392-9590.25.05433-1)

ABSTRACT

BACKGROUND: The impact of carotid endarterectomy (CEA) on symptomatic patients with mild high-risk carotid stenosis has not been really investigated and it is not well-defined. This multicenter retrospective study aims to assess the safety and effectiveness of CEA in patients with 50% or less stenosis with symptoms despite best medical therapy.

METHODS: Between January 2018 and December 2024, all consecutive patients presenting with carotid-related neurological symptoms and a $\leq 50\%$ high risk carotid stenosis submitted to CEA in eight high-volume vascular centers were included in the present study. All patients underwent duplex ultrasonography and computed tomography angiography to identify plaque morphological features. All patients were checked for alternative possible source of brain embolism.

RESULTS: Twenty-nine patients with high-risk embolic plaques determining $\leq 50\%$ stenosis and carotid-related neurological symptoms underwent CEA. The majority of plaques were Gray-Weale 1 or 2 (79.3%) and with ulcerated cap (79.3%). Symptoms reported at onset and during hospitalization up to CEA were 8 (27.5%) TIA, 8 (27.5%) crescendo TIA, 10 (34.4%) minor strokes, 3 (34.4%) strokes in evolution. Ischemic brain lesions of less of 25 mm were detected in 12 patients (41.3%). No perioperative stroke, death, myocardial infarction or cerebral hemorrhage occurred in this series. Only one TIA was detected due to a surgical defect that was promptly corrected. No patient experienced recurrent neurologic events related to the revascularized hemisphere during follow-up (mean 35.6 months).

CONCLUSIONS: Despite the limited number of patients included in the study, CEA has been shown to be safe and effective in preventing recurrent neurological ischemic events in highly selected patients with mild carotid high-embolic-risk plaque stenosis treated at high-volume institutions. Further studies are required to identify the most appropriate diagnostic tools and the precise carotid plaque features associated with high-embolic risk.

KEY WORDS: Endarterectomy, carotid; Carotid stenosis; Signs and symptoms

Neovascularization, a cause of truncal varicose vein recurrence after endovenous laser ablation

Irwin V. MOHAN 1, 2, Gaorui LIU 2

1 Westmead Hospital, University of Sydney, Sydney, Australia; 2 Western Sydney Vascular, University of Sydney, Sydney, Australia

10.23736/S0392-9590.25.05417-3

ABSTRACT

BACKGROUND: Endovenous ablation techniques (EVA) have become increasingly common and have taken the place of surgical treatment for truncal vein incompetence. We set out to investigate and identify outcome, complications, and incidence of recurrence, and possible causes of truncal recurrence in patients treated with Endovenous Laser Ablation (EVLA).

METHODS: A cohort study of 307 consecutive patients (119M/188F) with varicose veins and great saphenous vein incompetence, (C3-C6), were treated with EVLA. Clinical and duplex ultrasound assessment was performed for all patients. Post-procedure patients were placed in compression stockings for 2 weeks, and given enoxaparin for DVT prophylaxis. Patients were also assessed for deep venous thrombosis (DVT), and successful obliteration.

RESULTS: Median initial vein diameter was 6.9 (range 3.7-12.6) mm, and the median ablation energy was 57.8 (range 44.3 to 83.1) J/cm in all 307 patients. Complete truncal occlusion was noted in 301 patients. Truncal occlusion was demonstrated in all patients at initial and 2-week scan, however six patients with were noted to have developed truncal recurrence observed at 6-weeks to 3-months. The median energy delivered was 40.9 (range 35.6 to 41.7) J/cm, significantly less compared to non-recurrent GSV (P=0.02). We observed multiple tiny arteriovenous fistulae with arterialized signals within the lasered vein that became confluent, resulting in truncal recurrence.

CONCLUSIONS: Venous re-canalization after EVLA occurs as a result of neovascularization. This takes the form of multiple tiny AV fistulae, that eventually join and becomes a confluent reflux. The triggers for this phenomenon are unclear, but probably related to linear endovenous energy density.

KEY WORDS: Varicose veins; Saphenous vein; Laser therapy; Pathologic neovascularization

Effectiveness of micronized purified flavonoid fraction on venous symptoms and signs in patients at all stages of chronic venous disease: A systematic review and meta-analysis. Part I: symptoms

Andrew NICOLAIDES 1, 2, Kirill LOBASTOV 3, Armando MANSILHA 4, Alejandro J. GONZALEZ-OCHOA 5, Vanessa BLANC-GUILLEMAUD 6, Marie-Blanche ONSLAER 7, Soumeiya SERIFOU 8, Hurrem P. YALTIRIK 6, Narayanan SRIRAM 9, Lianrui GUO 10, Stavros KAKKOS 11

1 University of Nicosia Medical School, Nicosia, Cyprus; 2 Imperial College, London, UK; 3 Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia; 4 Faculty of Medicine, University of Porto, Porto, Portugal; 5 Centro Medico del Noroeste, San Luis R.C., Sonora, Mexico; 6 Servier Affaires Médicales, Suresnes, France; 7 Soladis Clinical Studies, Roubaix, France; 8 Soladis, Lyon, France; 9 The Harley Street Heart and Vascular Center, Singapore, Singapore; 10 Department of Vascular Surgery, Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing, China; 11 Department of Vascular Surgery, University of Patras Medical School, Patras, Greece

[10.23736/S0392-9590.25.05462-8](https://doi.org/10.23736/S0392-9590.25.05462-8)

ABSTRACT

INTRODUCTION: Chronic venous disease (CVD) significantly impacts patients' quality of life through leg symptoms and signs. This systematic literature review and meta-analysis, published in two separate articles, evaluated the effects of micronized purified flavonoid fraction (MPFF), a venoactive drug, on CVD symptoms and signs by analyzing data from a wide spectrum of clinical studies in patients with CVD at all stages of the disease. Part I presented herein, focused on symptoms, and Part II on signs.

EVIDENCE ACQUISITION: A systematic review was conducted in November 2023 using PRISMA guidelines. Medline, Embase, and Cochrane databases were searched. Eligible studies included prospective randomized controlled trials (RCTs) and non-RCTs investigating the effects of oral MPFF treatment (1000 mg, daily for at least 1 month) on venous leg symptoms and signs in patients with CVD at all stages (C0s-C6). In the present analysis, primary outcomes were the main venous symptoms including pain, heaviness, discomfort, cramps, feeling of swelling, and burning sensation. Secondary outcomes were pruritus, paresthesia, fatigue, and global symptoms. Patient level of satisfaction with treatment was also assessed. A single-group random-effects meta-analysis was used to estimate the mean change in symptom intensity and the proportion of complete symptom resolution from baseline to the last post-baseline value.

EVIDENCE SYNTHESIS: Out of 387 articles, 56 studies were included in the analysis, among which 51 studies involving 39,878 MPFF-treated patients, reported CVD symptoms. Significant reductions in symptom intensity scores were observed for all outcomes ($P < 0.001$), except for fatigue. Improvement of symptoms was further supported by the resolution of pain, heaviness, cramps, discomfort, and burning sensation observed in pooled estimated proportion of patients (76.2%, 61.5%, 80.5%, 69.8%, and 67.2%, respectively; all $P < 0.001$). The overall level of patient satisfaction was estimated to be more than 90%. Twenty studies had high risk of bias, while sensitivity analyses did not change the study results. Heterogeneity level was frequently high among studies.

CONCLUSIONS: This systematic review and meta-analysis provide strong evidence of consistent and clinically significant improvements in venous leg symptoms associated with the use of the venoactive drug MPFF, across all stages of CVD.

KEY WORDS: Venous insufficiency; Quality of life; Meta-analysis; Micronized purified flavonoid fraction

Effectiveness of micronized purified flavonoid fraction on venous symptoms and signs in patients at all stages of chronic venous disease: A systematic review and meta-analysis. Part II: signs

Andrew NICOLAIDES 1, 2, Kirill LOBASTOV 3, Armando MANSILHA 4, Alejandro J. GONZALEZ-OCHOA 5, Vanessa BLANC-GUILLEMAUD 6, Marie-Blanche ONSLAER 7, Soumeiya SERIFOU 8, Hurrem P. YALTIRIK 6, Narayanan SRIRAM 9, Lianrui GUO 10, Stavros KAKKOS 11

1 University of Nicosia Medical School, Nicosia, Cyprus; 2 Imperial College, London, UK; 3 Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia; 4 Faculty of Medicine, University of Porto, Porto, Portugal; 5 Centro Medico del Noroeste, San Luis R.C., Sonora, Mexico; 6 Servier Affaires Médicales, Suresnes, France; 7 Soladis Clinical Studies, Roubaix, France; 8 Soladis, Lyon, France; 9 The Harley Street Heart and Vascular Center, Singapore, Singapore; 10 Department of Vascular Surgery, Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing, China; 11 Department of Vascular Surgery, University of Patras Medical School, Patras, Greece

[10.23736/S0392-9590.25.05463-X](https://doi.org/10.23736/S0392-9590.25.05463-X)

ABSTRACT

INTRODUCTION: Chronic venous disease (CVD) is a widespread disease characterized by various clinical manifestations. This manuscript is Part II of a systematic literature review and meta-analysis assessing the effects of micronized purified flavonoid fraction (MPFF) on lower limb symptoms and signs in patients with CVD at all stages of the disease. Part I examined symptoms and Part II presented herein focused on signs.

EVIDENCE ACQUISITION: A systematic literature review was conducted in November 2023 to identify studies investigating the efficacy of MPFF oral treatment (1000 mg daily for at least 1 month) on venous symptoms and signs in patients with CVD at all stages (C0s-C6). Databases searched included Medline, Embase, and Cochrane. Eligible studies included randomized controlled trials (RCTs) and non-RCTs (non-randomized comparative, single-arm, and observational studies) evaluating venous signs: edema, redness, ulcer healing and disease severity assessed by venous clinical severity score (VCSS). A single-group random-effects meta-analysis was used to estimate the mean change in sign intensity and the proportion of sign improvement or complete resolution from baseline to the final assessment.

EVIDENCE SYNTHESIS: Out of 387 identified articles, 56 studies were included in the analysis, among which 33 reported CVD signs in 24,617 MPFF-treated patients. Included participants were mainly females (84.1%) with a mean age ($\pm$ SD) of 48.6 ($\pm$ 8.8) years, and overweight with a mean BMI of 26.3 ($\pm$ 4.5) kg/m². Significant reductions were observed in mean [95% confidence interval] ankle and calf circumferences (-7.6 mm [-9.1 to -6.2] and -8.0 mm [-11.2 to -4.8], respectively, $P < 0.001$). Venous ulcers were healed in 48.9% [30.3% to 67.8%] or regressed in 73.4% [63.3% to 82.3%] of the patients ($P < 0.001$). Significant improvements were also shown in redness and VCSS score ($P < 0.001$). Twelve studies had a high risk of bias, while sensitivity analyses did not change the study results. Heterogeneity level was frequently high among studies.

CONCLUSIONS: This comprehensive meta-analysis provides additional evidence supporting the effectiveness of MPFF in improving clinical signs of CVD across all stages of the disease.

KEY WORDS: Venous insufficiency; Meta-analysis; Edema; Leg ulcer; Micronized purified flavonoid fraction

Efficacy of dual therapy with Aspirin and rivaroxaban in symptomatic peripheral artery disease: the DOLOMITI experience

Luca FERRETTO , Marco PENZO, Riccardo BOZZA, Francesca GHIRARDINI, Romeo C. MARTINI
Unit of Vascular Surgery and Angiology, AULSS1 Dolomiti, San Martino Hospital, Belluno, Italy

[10.23736/S0392-9590.25.05447-1](https://doi.org/10.23736/S0392-9590.25.05447-1)

ABSTRACT

BACKGROUND: Peripheral artery disease (PAD) increases cardiovascular (CV) mortality risk. Dual therapy (DT) with aspirin and rivaroxaban reduces major CV adverse events and limb ischemia. An analysis of patients at high CV risk undergoing DT was conducted in a real-world setting. Major adverse events and bleedings were collected, comparing results with COMPASS and XATOA trials.

METHODS: A retrospective, observational, monocentric analysis was performed. Major-adverse-cardiovascular-events (MACE) and major-adverse-limb-events (MALE) defined the effectiveness of DT, whereas safety was assessed recording major and minor bleedings, according to the ISTH criteria. Blood pressure (BP), low-density-lipoprotein (LDL) levels, Rutherford's classes, Ankle-Brachial-Index (ABI) and Toe-Brachial-Index (TBI) were also evaluated.

RESULTS: Fifty-seven patients were considered from 2021 to 2024. The average follow-up was 24.5 ± 10.1 months. The cumulative risk at 32 months of MACE, MALE and major or minor bleedings were 4.3%, 11% and 17.7% respectively. Comparing results with COMPASS and XATOA studies, there were more MALE, more minor bleedings and less MACE in DOLOMITI. There were more smokers, diabetics, hypertensives, patients with hypercholesterolemia, and patients with a history of limb revascularization in DOLOMITI. No differences in BP values were noticed at baseline and final valuations in DOLOMITI, whereas a reduction in LDL levels, an improvement in Rutherford's class, ABI and TBI resulted significative.

CONCLUSIONS: Low-dose rivaroxaban and acetylsalicylic acid have shown efficacy in reducing MACE in real-world contexts, with acceptable MALE events and bleeding risk. DT maximizes benefits by optimizing CV risk factors and improving PAD symptoms, but targeted studies are needed.

KEY WORDS: Dual anti-platelet therapy; Aspirin; Rivaroxaban; Peripheral arterial disease; Cardiovascular diseases

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 – **10 pm** Bangkok time
to hear **YOUR vision, YOUR ideas, YOUR needs**
and to remember that
WUIP starts with double «U»



for YOUR topic reservation please write to 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 Mundial de Flebolinfología Internacional (WUIP), me gustaría llamar la atención de todos los profesionales sanitarios y del público sobre la iniciativa del **24 de marzo de la WUIP**.

La WUIP 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 **WUIP, 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 WUIP 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 WUIP.

La WUIP 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.



UIP 24 DEL MES

La llamada de zoom se grabará para que todos puedan disfrutar del contenido a la carta por si acaso.

La WUIP espera escuchar a todos ustedes en este enlace zoom:

<https://us02web.zoom.us/j/88913605824?pwd=QklhcDVPd01nQ3YvbTk5WUIIMMFNaQT09>

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

Cualquier necesidad, no duden en ponerse en contacto conmigo

gnssrg@unife.it t. +393498012304)

Sergio Giancesini, MD PhD FACS

Presidente WUIP 2023-2027



DESEOS NAVIDEÑOS W...U...I...PLAY MUSIC

El trabajo en equipo puede darse de varias formas diferentes. Una muy agradable, productiva y significativa puede ser a través de la música, como en el caso de la banda **W..U..I..Play Music Band**.

Compañeros de todo el mundo, separados por la geografía y las vacaciones, pero aún así juntos promoviendo la sinergia. Sin grandes habilidades musicales, solo con un gran deseo de promover el trabajo en equipo y un mensaje de intercambio social que ya se ha transformado también en colaboraciones científicas nacidas del encuentro de nuevos compañeros gracias a la iniciativa.

Cualquiera que quiera unirse al grupo es más que bienvenido

(president@uipmail.org): no se necesitan habilidades musicales, solo morales.

Vídeo de Felices Fiestas 2025 disponible haciendo [click aquí](#):



MEMBRESÍA SOCIEDADES WUIP: BENEFICIOS

¿Sabía que como miembro de la Sociedad WUIP 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 WUIP** (Libre acceso para Niveles 2 y 3)*
- ✓ Acceso a **últimas noticias y al Newsletter de la WUIP**
- ✓ Acceso a los **Foros de Debate de la WUIP**

*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 WUIP.
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 Vascular, 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 WUIP

Acceda a los Módulos Educativos de la WUIP



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 WUIP

Acceda a los Foros de Discusión de la WUIP



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 WUIP

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

La WUIP se complace en ofrecer a todos sus miembros la posibilidad de comunicar un comentario en futuras ediciones del boletín de la WUIP. Los temas pueden estar relacionados con la ciencia basada en la evidencia, el avance de la flebolinfología, 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

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 WUIP, póngase en contacto con nosotros:

execdirector@uipmail.org

SOBRE NOSOTROS



Dr. Chantal Agüero,
Vice-presidente WUIP
Presidente del Comité de Comunicaciones WUIP



Lic. Gabriela Sfarcich
WUIP Chief Administrator

REDES SOCIALES



Manténgase en contacto!

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

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

