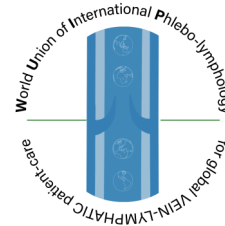


# WUIP NEWSLETTER

ABRIL 2026



## EN ESTA EDICIÓN

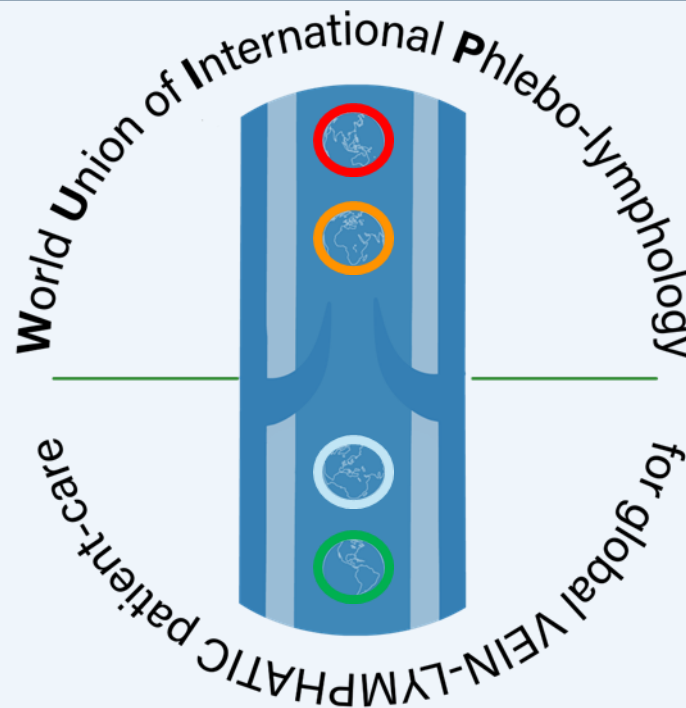
1. 2026: el año de la multiespecialidad
2. Programa de apoyo continental
3. Semana de la vena 2026
4. Sociedades miembros WUIP.  
Sociedad Coreana de Flebología
5. Rincón de honor: Prof. Dr. Dong-ik Kim
6. Rincón del orador: Flebopanam 2026
7. Venas y Linfáticos: Un asunto familiar
8. Eventos bajo el auspicio de WUIP
9. Calendario de eventos
10. International Angiology: Acceso
11. International Angiology. Resúmenes
12. Proyecto 24 del mes WUIP
13. Membresía Sociedades WUIP: beneficios
14. Anuncios WUIP

La práctica global en el ámbito venoso y linfático pone de manifiesto cómo la flebología y la linfología se aplican en diversas especialidades médicas, a menudo en colaboración con otras disciplinas sanitarias afines. Este enfoque multidisciplinar garantiza la atención integral más adecuada para el paciente en su conjunto.

En reconocimiento a ello, la **World Union of International Phlebo-lymphology** ha designado **2026** como el Año del foco de la **Multiespecialidad**. Las iniciativas relacionadas con este tema serán de especial interés para la organización. Si está interesado, no dude en ponerse en contacto con nosotros en [president@uipmail.org](mailto:president@uipmail.org).



# PROGRAMA DE APOYO CONTINENTAL



Interesados en unirse escribir a:  
[president@uipmail.org](mailto:president@uipmail.org)

De acuerdo con el calendario del proyecto, el 24 de marzo de 2026, en conmemoración de la fecha de fundación de la UIP el 24 de marzo de 1959, se determinaron las letras que identifican las siglas de los países de los distintos continentes que ponen en marcha el Programa de Apoyo Continental de la WUIP mediante un proceso en directo en línea con un software de aleatorización. El resultado de la selección fue el siguiente:

«**F**» para **ÁFRICA-ASIA-OCEANÍA**

«**R**» para **CENTROAMÉRICA-SUDAMÉRICA**

«**O**» para **EUROPA**

«**U**» para **AMÉRICA DEL NORTE**

A partir de 2026, los congresos de las naciones correspondientes disfrutarán de los beneficios especiales de apoyo de la WUIP. Las naciones que aún no se hayan inscrito pueden seguir sumándose al programa, quedando en lista de espera tras todos los países que ya se han adherido a la iniciativa.





# SOCIEDADES MIEMBROS WUIP: PASADO, PRESENTE Y FUTURO

## Sociedad Coreana de Flebología

por Dr. Wooshik Kim

La Sociedad Coreana de Flebología se fundó el **31 de marzo de 2001**, con el **profesor Byung-Boong Lee** como su primer presidente. Desde su creación, la Sociedad Coreana de Flebología (KSP) ha evolucionado continuamente como una organización académica multidisciplinar líder dedicada a las enfermedades venosas en Corea del Sur. Entre sus miembros se encuentran especialistas en cirugía vascular, cirugía torácica y cardiovascular, cirugía general, radiología, dermatología, cirugía plástica y otros campos relacionados. Este espíritu multidisciplinar ha sido uno de los mayores puntos fuertes de la Sociedad y le ha permitido desempeñar un papel central en el desarrollo de la flebología en Corea.

Durante las últimas dos décadas, la KSP ha ampliado de forma constante sus actividades académicas e internacionales. En 2005, la Sociedad inició un importante intercambio académico con la Sociedad Japonesa de Flebología y, en 2009, se unió a la Union Internationale de Phlébologie y al Asian Venous Forum. Otro hito importante fue la exitosa celebración de la Reunión de la Sección de la UIP en Seúl en 2015, bajo la dirección del profesor Dong-Ik Kim. Esta reunión congregó a médicos e investigadores de numerosos países y puso de manifiesto la creciente contribución de Corea a la comunidad venosa internacional.

En la actualidad, la Sociedad sigue adaptándose al panorama en rápida evolución del tratamiento venoso en Corea. Dado que el número de pacientes diagnosticados y tratados por varices ha aumentado en los últimos años, la necesidad de un diagnóstico preciso, unas indicaciones adecuadas y unos principios de tratamiento estandarizados ha cobrado cada vez más importancia. En este contexto, la Sociedad Coreana de Flebología ha hecho hincapié en la práctica ética, la toma de decisiones basada en la evidencia, la evaluación adecuada mediante ecografía dúplex y la documentación apropiada. La Sociedad considera que el cumplimiento de las indicaciones adecuadas no es solo una responsabilidad clínica, sino también un deber ético. Establecer y promover criterios estandarizados de diagnóstico y tratamiento sigue siendo una de sus misiones más importantes.



# SOCIEDADES MIEMBROS WUIP: PASADO, PRESENTE Y FUTURO

## Sociedad Coreana de Flebología

El 12 de abril de 2026 se celebró en Busan la 50.<sup>a</sup> conferencia de la Sociedad Coreana de Flebología. Esta reunión fue especialmente significativa, ya que marcó un hito importante en la historia de la Sociedad. Para conmemorar esta ocasión, tuvimos el gran honor de dar la bienvenida al profesor Sergio Giancesini, presidente de la WUIP, y al profesor Makoto Mo, presidente de la Sociedad Japonesa de Flebología. Durante la reunión, mantuvimos debates en profundidad sobre la dirección futura de la Sociedad Coreana de Flebología, el papel de las sociedades académicas internacionales y las oportunidades para una mayor colaboración entre Corea, Japón y la comunidad flebológica mundial.

De cara al futuro, la KSP tiene como objetivo seguir fortaleciendo sus estrechas relaciones de colaboración con la WUIP, la Sociedad Japonesa de Flebología y otros socios internacionales. A través del intercambio científico, el respeto mutuo y la estrecha colaboración, esperamos contribuir no solo al avance de la flebología en Corea, sino también al progreso general de este campo en toda Asia y el mundo. El pasado nos ha proporcionado una base sólida, el presente nos recuerda nuestras responsabilidades y el futuro nos llama a avanzar juntos.



**Dr. Wooshik Kim**

**Presidente del Comité Científico  
Sociedad Coreana de Flebología**



# RINCÓN DE HONOR

## PROF. DR. DONG-IK KIM

### Pionero en Flebología e investigación antienvjecimiento



El **Dr. Dong-ik Kim** es actualmente profesor distinguido en la Facultad de Medicina de la Universidad Sungkyunkwan, en Corea.

El Dr. Kim, un reconocido cirujano vascular, se licenció en la Universidad de Hanyang, Seúl (Corea), en 1984. Completó su residencia en el Departamento de Cirugía General del Hospital Universitario de Hanyang en 1992 y realizó una beca de investigación en cirugía vascular en la Universidad de Osaka (Japón) entre 1992 y 1994, como becario clínico y de investigación. En 1995, obtuvo su doctorado en la Universidad de Hanyang.

En 1994, como miembro fundador del Centro Médico Samsung (Seúl, Corea), creó la División de Cirugía Vascular y ocupó el cargo de jefe de la misma. Continuó como profesor en la Facultad de Medicina de la Universidad Sungkyunkwan hasta 2025.

El Dr. Kim ha realizado contribuciones monumentales al avance de la flebología en Corea. Miembro fundador de la Sociedad Coreana de Flebología en 2002, posteriormente ocupó el cargo de presidente de la misma. Su liderazgo se extendió a nivel internacional como presidente del Congreso de la UIP de Seúl de 2015, ampliamente considerado como uno de los congresos de la UIP más destacados de la historia, y como vicepresidente de la UIP (2018-2022).

Su influencia abarca múltiples campos: es presidente de la Sociedad Coreana de Cirugía Vascular, de la Sociedad Coreana de Investigación con Células Madre y de la Sociedad Coreana del Pie Diabético; ha sido presidente del Congreso sobre Salvamento de Extremidades en la Diabetes en Asia y presidente del Foro Venoso Asiático, entre otros cargos. Fundó la revista *\*International Journal of Stem Cells\** y fue su primer editor jefe.

El Dr. Kim es miembro del Colegio Americano de Cirujanos, del Colegio Internacional de Angiología, de la Sociedad Europea de Cirugía Vascular, de la Unión Internacional de Angiología y de la Sociedad Asiática de Cirugía Vascular. Es miembro del Colegio Americano de Cirujanos (FACS) y del Colegio Internacional de Angiología (FICA).

Con más de 190 publicaciones internacionales, 100 artículos nacionales y 8 libros de medicina como editor jefe, su impacto académico es profundo.

Actualmente es miembro de la Academia Nacional de Medicina de Corea y presidente de su Comité de Ética, además de presidir el Comité de Revisión de Medicina Regenerativa Avanzada del Gobierno coreano.

Desde 2022, el Gobierno de Corea selecciona a un investigador destacado en el campo del antienvjecimiento mediante un intenso proceso de selección, otorgándole una importante financiación. El Dr. Kim tuvo el honor de ser el primer galardonado, obteniendo 13 millones de dólares estadounidenses. Como investigador principal, lidera este proyecto histórico en su calidad de profesor distinguido de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sungkyunkwan, dedicándose por completo a la investigación antienvjecimiento.

*El legado del Dr. Kim aún la excelencia clínica en cirugía vascular y la ciencia pionera en el campo del antienvjecimiento, lo que sirve de inspiración a la comunidad mundial de flebólogos.*

# RINCÓN DE HONOR

## PROF. DR. DONG-IK KIM

### Longevidad y flebología: al descubierto la conexión oculta

La insuficiencia venosa crónica (IVC), que afecta al 25-40 % de los adultos mayores de 50 años en todo el mundo, se ha considerado durante mucho tiempo un problema vascular localizado. Sin embargo, nuevas pruebas revelan su profundo papel en la aceleración del envejecimiento biológico sistémico. Múltiples estudios coinciden en que la disfunción venosa es un factor crítico, aunque poco reconocido, que impulsa la inflamación relacionada con el envejecimiento, la senescencia endotelial y la reducción de la esperanza de vida saludable.

La cascada de inflamación sistémica —el «inflamenuvejecimiento»— vincula aún más la flebología con la longevidad. La IVC activa la señalización de NF- $\kappa$ B, elevando los niveles circulantes de TNF- $\alpha$  e IL-6 hasta varias veces, lo que da lugar a una inflamación crónica de bajo grado que refleja la inmunosenescencia relacionada con la edad. La estasis venosa de las piernas se perfila como un origen venoso del envejecimiento sistémico.

Roberto Campagna informó de que la hipertensión venosa desencadena la regulación a la baja de SIRT1 endotelial, lo que promueve la senescencia mediada por p53/p21. Los pacientes con IVC presentan más del doble de células endoteliales positivas para SA- $\beta$ -gal, mientras que los análogos del resveratrol prolongan la vida útil endotelial en menos del 25 % in vitro. Esto establece al endotelio venoso como un centinela primario del envejecimiento.

El deterioro de la microcirculación aporta pruebas adicionales. La IVC avanzada se correlaciona con la rarefacción microvascular retiniana y el deterioro cognitivo, lo que pone en tela de juicio los paradigmas del envejecimiento centrados en el cerebro.

Munehiro Kitada informó de que los precursores del NAD<sup>+</sup> mejoran la función endotelial venosa en un 42 % en comparación con el placebo, mientras que la intervención venosa temprana preserva los marcadores de la esperanza de vida saludable. La integración de la flebología con los senolíticos y el apoyo mitocondrial ofrece un novedoso paquete para la longevidad.

La biología de los telómeros refuerza la conexión oculta entre la longevidad y la flebología. Numerosos informes han demostrado que la hipertensión venosa crónica acorta significativamente los telómeros de los leucocitos.

En conclusión, la salud venosa no es meramente una preocupación local, sino un determinante sistémico de la longevidad. Los flebólogos se sitúan a la vanguardia de la gerociencia preventiva, donde la optimización de las venas de las piernas prolonga la esperanza de vida saludable de todo el cuerpo. «El camino hacia la longevidad comienza en las venas». La integración de la flebología en la medicina de la longevidad representa el próximo cambio de paradigma.

**Dong-ik Kim, MD, PhD, FACS.**

Catedrático distinguido de la Facultad de Medicina. Universidad Sungkyunkwan, Seúl, Corea  
Investigador principal del Proyecto Nacional Coreano «Alquimista: Revertir el envejecimiento»

# RINCÓN DEL ORADOR

## FLEBOPANAM 2026

### Cuando la experiencia de América se convierte en conocimiento global

Es un verdadero privilegio contar con este espacio en el Speaker's Corner para compartir una reflexión que, más que un resumen, es la celebración de un hito. **FLEBOPANAM 2026** no fue simplemente una nueva edición de nuestro Congreso Panamericano; fue la confirmación palpable de que la Flebología en América ha alcanzado una madurez científica e institucional que nos permite dialogar, de igual a igual, con la comunidad internacional.

Al ver reunidos a especialistas de más de 18 países y escuchar a más de **60 speakers**, quedó claro que este congreso reflejó una profunda consolidación. Diseñamos un programa científico que priorizó la discusión clínica real por encima de la exposición pasiva. A través de análisis de casos y debates dinámicos, creamos un entorno donde las decisiones terapéuticas se contrastaron desde distintas realidades. En este marco, las sesiones desarrolladas junto a la **WUIP** y la presencia de los miembros de su comité ejecutivo no solo nos brindaron un invaluable respaldo, sino que crearon un puente directo entre nuestra experiencia regional y la visión global de la especialidad.

Siempre he sostenido que la Flebología avanza verdaderamente cuando distintas realidades clínicas se encuentran y se convierten en conocimiento compartido. Este mismo espíritu trascendió las salas de conferencias. El ambiente de camaradería facilitó un intercambio genuino, donde la experiencia fluyó sin barreras. Este componente humano, lejos de ser un accesorio, es la base más sólida que sostiene nuestro crecimiento.



[VER VIDEO](#)

# RINCÓN DEL ORADOR

## FLEBOPANAM 2026

Quando la experiencia de América se convierte en conocimiento global

**FLEBOPANAM 2026** ha reafirmado su rol como la gran plataforma de proyección para los profesionales latinoamericanos, fortaleciendo nuestras redes académicas. En este inmejorable contexto de unión, tuve el honor de presentarme como presidente de la nueva Junta Directiva de la Sociedad Panamericana de Flebología y Linfología para el periodo 2026–2028. Asumimos esta enorme responsabilidad con una visión muy clara: fortalecer nuestra integración regional y consolidar el rol de América como un actor vibrante y activo dentro de la ciencia mundial.

**FLEBOPANAM** ha dejado de ser solo un punto de encuentro. Hoy es el espacio donde nuestra región se reconoce, se organiza y proyecta su voz hacia el mundo. Ese es nuestro verdadero avance: construir juntos una comunidad científica capaz de compartir, contrastar y evolucionar sin fronteras.

**Dr. Juan Agustin Chunga Prieto**

**PRESIDENTE**

**Sociedad Panamericana de Flebología  
y Linfología**



Dres. Sergio Giancesini, Chantal Agüero and

Juan Chunga Prieto



# VENAS Y SISTEMA LINFÁTICO: UN ASUNTO FAMILIAR



Kathleen Helen Lisson es terapeuta especializada en linfedema y está certificada en masaje terapéutico y trabajo corporal. Es coautora de la guía consensuada «Estándar de atención para el lipedema en Estados Unidos».

## Medicina de género y enfermedades linfáticas

Tanto el sexo como el género influyen en la forma en que las enfermedades del sistema linfático afectan a la vida de nuestros pacientes.

### Género y linfedema primario

El linfedema primario (alteración genética del sistema linfático) está ligado al sexo. Hay tres veces más mujeres con linfedema primario que hombres, pero el linfedema en los hombres «refleja una mayor predisposición genética y un mayor riesgo de transmisión hereditaria» (Morfoisse et al., 2021).

Los investigadores descubrieron que los hombres con linfedema no relacionado con el cáncer sentían vulnerabilidad y veían el linfedema como un recordatorio constante del cambio. Utilizaban la rutina como fuente de control y afirmación masculina. Algunos hombres evitaban pedir ayuda para preservar su dignidad. Muchos optaban por adoptar una identidad, eligiendo el silencio, el papel de defensor o tomando medidas para convertirse en un «paciente experto» en lugar de simplemente un paciente (Cooper et al., 2025).

### Género y linfedema secundario

Se observa más linfedema secundario (el sistema linfático se ve dañado por el tratamiento contra el cáncer o por un traumatismo) en las mujeres debido a la frecuencia del cáncer de mama (Morfoisse et al., 2021). El linfedema relacionado con el cáncer de mama se observa con mayor frecuencia en la mama, la pared torácica y el brazo, pero también puede formarse en las piernas de las mujeres que toman el fármaco tamoxifeno tras un cáncer de mama (Fontaine et al., 2020).

### Género y linfedema filarial

Las mujeres son menos propensas a padecer filariasis linfática, una infección parasitaria transmitida por mosquitos. Esto puede deberse al hecho de que «los machos de varias especies mamíferas presentan una mayor prevalencia de infecciones parasitarias» (Morfoisse et al., 2021).

El género influye en la experiencia vivida de la filariasis linfática:

- Las mujeres suelen sufrir un estigma social más profundo y un mayor rechazo al matrimonio
- Las mujeres son más propensas a sentirse avergonzadas y aisladas en comparación con los pacientes varones
- A los hombres se les niegan oportunidades para ganarse la vida y pueden convertirse en marginados sociales

(Shamema y Kumar, 2025).



# EVENTOS CON EL AUSPICIO UIP

## 50° CONGRESO ANUAL DE LA SOCIEDAD CANADIENSE DE FLEBOLOGÍA



**Sociedad Canadiense de Flebología** espera dar la bienvenida a todos a nuestro histórico **Congreso del 50° aniversario**. El programa de este año celebra la evolución de la atención venosa, profundizando en los últimos avances en el tratamiento de enfermedades y haciendo hincapié en las nuevas tecnologías y las innovaciones futuras. Es un reflejo de cinco décadas de excelencia académica y progreso clínico.

El programa comienza con una jornada intensiva diseñada para mejorar sus habilidades y su interpretación de la compleja **anatomía venosa**. Esta clase magistral se centrará en descifrar las imágenes de las venas pélvicas y las vías de reflujo, ofreciendo conocimientos prácticos que los médicos pueden aplicar de inmediato. A continuación, la atención se centrará en las aplicaciones clínicas del mundo real a través de sesiones seleccionadas para perfeccionar sus conocimientos, desde técnicas avanzadas de **escleroterapia** hasta las modalidades de tratamiento más sofisticadas disponibles en la actualidad.

Sin duda, uno de los aspectos más destacados de la reunión es la excepcional lista de ponentes. El Congreso CSP atrae constantemente a expertos canadienses e internacionales de primer orden, pioneros en sus respectivos campos y también inspiradores educadores. El ambiente íntimo y cálido de nuestro encuentro fomenta un intercambio intelectual sin igual. Durante las pausas para el café y las sesiones informales, tendrá la oportunidad de interactuar directamente con líderes intelectuales e innovadores del sector. Nuestra sala de exposiciones, más parecida a un espacio creativo que a un espacio comercial, es el escenario ideal para mantener conversaciones significativas y colaboraciones enriquecedoras.

Por último, el ambiente distintivo de las reuniones de la CSP sigue siendo inconfundible. Celebrado en la vibrante ciudad de **Montreal**, este evento ofrece un entorno colegiado y acogedor en el que el networking resulta natural y gratificante. Tanto si es un flebólogo experimentado como si se está iniciando en este campo, encontrará un espacio inspirador en el que florece la curiosidad y la colaboración.

En resumen, la reunión de la CSP de 2026 no solo trata de mantenerse al día con los avances, sino también de sentirse inspirado, conectado y genuinamente entusiasmado por el futuro de la atención venosa. Este año, nos sentimos especialmente orgullosos de honrar las extraordinarias contribuciones de la **Dra. Pauline Raymond-Martimbeau**, una figura verdaderamente inspiradora en el mundo de la flebología.

# EVENTOS CON EL AUSPICIO UIP

## CONGRESO ANNUAL DE LA SOCIEDAD DE CIRUGÍA VASCULAR DE SRI LANKA



**SLSVS**  
SRI LANKAN SOCIETY FOR VASCULAR SURGERY  
PRESENTS  
**SLSVS\_26**  
**Vein Day**  
*Varicose Veins Deep Dive*  
PRE-CONGRESS WORKSHOP  
21<sup>ST</sup> MAY  
DAY 1  
NATIONAL EPILEPSY CENTRE (NEC) AUDITORIUM, 8<sup>TH</sup> FLOOR  
NATIONAL HOSPITAL OF SRI LANKA

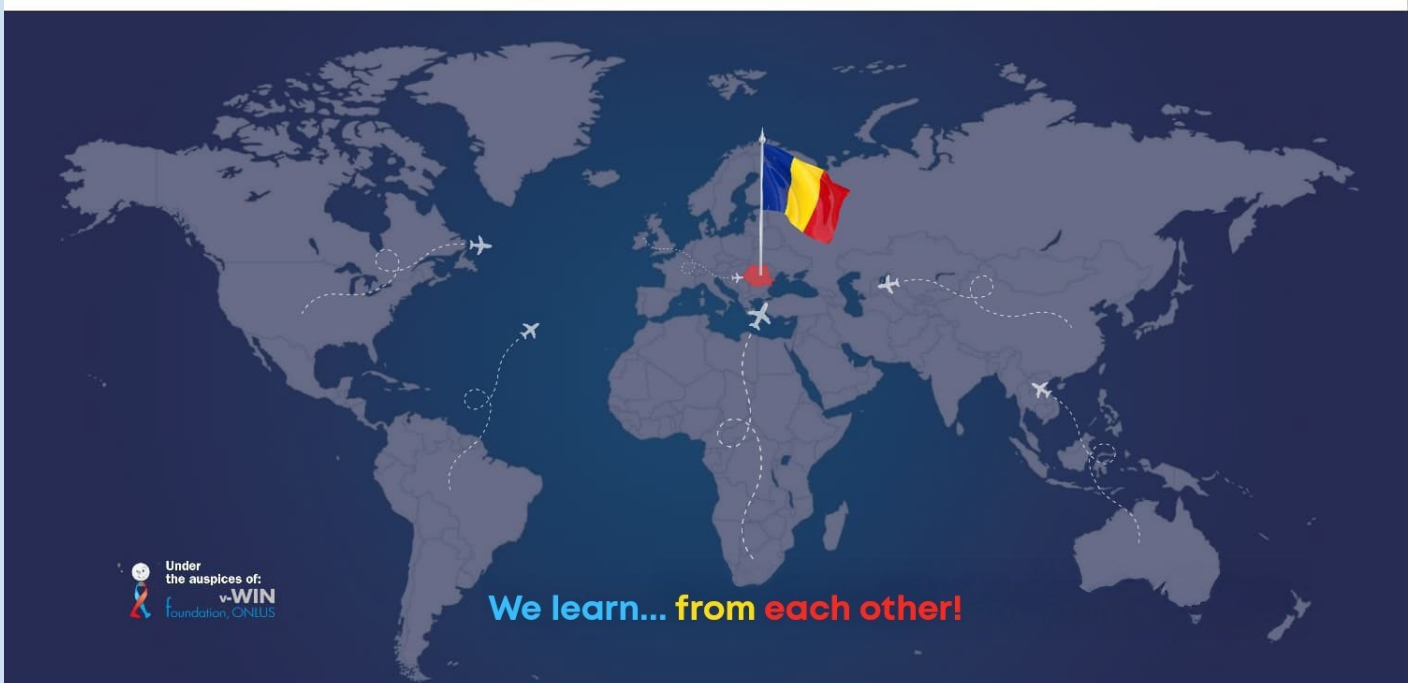
## The XVI Congress of the Balkan Venous Forum

The 19th Romanian Congress of Phlebology



October 14-17, 2026 all roads lead to **ROMANIA!**

Timisoara - culture capital



Under the auspices of:  
**v-WIN**  
Foundation, ONLUS

**We learn... from each other!**



# 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](mailto:communications@uipmail.org)

## CALENDARIO DE EVENTOS

### MAYO 2026

#### **50TH ANNUAL CONGRESS OF THE CANADIAN SOCIETY OF PHLEBOLOGY**

15 - 17 MAYO 2026  
MONTREAL, CANADA

### MAYO 2026

#### **CONGRESO ANNUAL DE LA SOCIEDAD DE CIRUGÍA VASCULAR DE SRI LANKA**

21-23 MAYO 2026  
COLOMBO, SRI LANKA

### JUNIO 2026

#### **EUROPEAN VENOUS FORUM**

25 - 27 JUNIO 2026  
VERSAILLES, FRANCIA

### OCTUBRE 2026

#### **16TH BALKAN VENOUS FORUM 2026**

8 - 10 OCTUBRE, 2026  
TIMISOARA, RUMANIA

### NOVIEMBRE 2026

#### **19TH SAINT-PETERSBURG VENOUS FORUM**

25 - 27 NOVIEMBRE 2026  
SAN PETERSBURGO, RUSIA

### DICIEMBRE 2026

#### **LE.G.ATHERING WORLD CONGRESS**

17-19 DICIEMBRE, 2026  
NAIROBI, KENYA



# WUIP

WORLD UNION OF  
INTERNATIONAL  
PHLEBOLYMPHOLOGY

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



## Mid-term outcomes after endovascular treatment for critical limb-threatening ischemia in patients not available for vein bypass surgery

Magdalena BRODA 1, 2, Egle KAVALIUNAITE 1, Stevo DUVNJAK 2, 3, Per EDSTRØM 1, Hadi RIAZI 1, Saeid SHAHIDI 1, 3

1 Department of Vascular Surgery, Zealand University Hospital, Roskilde, Denmark; 2 Department of Vascular Surgery, Copenhagen University Hospital, Rigshospitalet, Copenhagen, Denmark; 3 Department of Clinical Medicine, Faculty of Health and Medical Sciences, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark

[10.23736/S0392-9590.26.05521-5](https://doi.org/10.23736/S0392-9590.26.05521-5)

### ABSTRACT

**BACKGROUND:** Evaluate mid-term outcomes, including amputations and mortality, in patients with critical limb-threatening ischemia (CLTI) deemed unsuitable for vein bypass surgery undergoing endovascular treatment in the femoropopliteal segment.

**METHODS:** A retrospective analysis was conducted including all patients undergoing endovascular treatment for CLTI at a university hospital between 2013-2017. Kaplan-Meier (KM) analyses estimated survival probabilities, and major amputation rates were compared between genders and diabetic versus non-diabetic patients.

**RESULTS:** One hundred thirty-four patients and 142 limbs were included. 49% of lesions classified as TASC-II D. Technical success was achieved in 95% of limbs. Median follow-up was 24 months (IQR: 13-36 months). 31% had died by study conclusion. KM-estimated freedom from all-cause mortality was 67% (95% CI: 59-77%) at 48 months. The major amputation rate was 25% (N.=35 limbs). KM-estimated freedom from major amputation was 64% (95% CI: 48-85%) at 46 months. There was no significant difference in major amputation-free survival between genders: females 76% (95% CI 63-91%) vs males 70% (95% CI 60-82%) at 36 months. The rate of major amputations was higher in patients with diabetes (19/55, 35% vs. 16/87, 18%, P=0.048), however, KM-estimates showed no statistically significant difference over time, P=0.570.

**CONCLUSIONS:** In this CLTI cohort unsuitable for vein bypass surgery, 25% underwent major amputation and 31% died following endovascular treatment during a median follow-up of 24 months. Larger comparative studies, including conservative treatment, are needed to define optimal management for complex femoropopliteal lesions.

**KEY WORDS:** Angioplasty; Chronic limb-threatening ischemia; Amputation, surgical

## Intimal and medial arterial calcification in peripheral arterial disease a systematic review and meta-analysis of imaging and histological evidence

Vangelis BONTINIS 1, Argirios GIANNOPOULOS 1, Georgios A. PITOULIAS 2, Konstantinos KOUSKOURAS 3, Alkis BONTINIS 1, Vasileios RAFAILIDIS 3, Kiriakos KTENIDIS 1

1 Department of Vascular Surgery, Aristotle University of Thessaloniki, Faculty of Medicine, AHEPA University General Hospital, Thessaloniki, Greece; 2 Division of Vascular Surgery, Second Department of Surgery, Aristotle University of Thessaloniki, Faculty of Medicine, "G. Gennimatas" Hospital, Thessaloniki, Greece; 3 Department of Radiology, Aristotle University of Thessaloniki, Faculty of Medicine, AHEPA University Hospital, Thessaloniki, Greece

[10.23736/S0392-9590.25.05517-8](https://doi.org/10.23736/S0392-9590.25.05517-8)

### ABSTRACT

**INTRODUCTION:** Vascular calcification (VC) comprises intimal arterial calcification (IAC) and medial arterial calcification (MAC). To date, limited data exist on the prevalence of these calcification types in infrainguinal peripheral arterial disease (PAD).

**EVIDENCE ACQUISITION:** We conducted a systematic review according to PRISMA 2020 guidelines for studies investigating the prevalence of IAC and MAC in PAD.

**EVIDENCE SYNTHESIS:** Three CT-based and six histological studies, encompassing 545 patients and 1161 arteries, were included. The pooled prevalence of VC was 96.99% (95% CI: 84.21-99.49) for CT, and 85.75% (95% CI: 74.65-92.48) for histological studies. CT-based assessment displayed IAC predominance over MAC in the femoropopliteal region, OR 6.63 (95% CI: 4.02-10.94), an outcome replicated by histological studies upon sensitivity analysis, OR 4.86 (95% CI: 1.49-15.91). Conversely, pooling of histological studies identified MAC dominance over IAC in the infra-popliteal arteries, OR 0.10 (95% CI: 0.03-0.30). Meta-regression displayed positive associations between male sex and infra-popliteal IAC, type II diabetes mellitus and femoropopliteal IAC, and chronic limb threatening ischemia (CLTI) and infra-popliteal MAC. The pooled prevalence of bone was 14.62% (95% CI: 8.25-24.58), significantly associated with CLTI, chronic kidney disease, and female sex.

**CONCLUSIONS:** PAD is characterized by a high prevalence of VC, predominantly IAC in the femoropopliteal arteries and MAC within the infra-popliteal region. The association of IAC, MAC and bone formation with distinct patient characteristics further underscores the clinical relevance and biological complexity of VC. Interpretation of these results should, however, be tempered by the absence of segment-matched CT-histology validation.

**KEY WORDS:** Vascular calcification; Peripheral arterial disease; Chronic limb-threatening ischemia

## The associations between lower extremity peripheral arterial disease and immune-inflammatory biomarkers

Tianbo WANG 1, Huan JIN 2

1 Department of Gastroenterology, The People's Hospital of Nanchuan Chongqing, Chongqing, China; 2 Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong, China

[10.23736/S0392-9590.26.05490-8](https://doi.org/10.23736/S0392-9590.26.05490-8)

### ABSTRACT

**BACKGROUND:** Inflammation is recognized as a critical component in the pathogenesis of lower extremity peripheral arterial disease (PAD); however, the association between novel immune-inflammatory biomarkers - neutrophil-to-lymphocyte ratio (NLR), platelet-to-lymphocyte ratio (PLR), monocyte-to-lymphocyte ratio (MLR), Systemic Immune-Inflammation Index (SII), Systemic Inflammatory Response Index (SIRI), and Aggregate Index of Systemic Inflammation (AISI) - and PAD risk in the general population remains unexplored. This study examines the associations between PAD and NLR, PLR, MLR, SII, SIRI, and AISI.

**METHODS:** This study was a cross-sectional observational study based on the National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES) from 1999 to 2004. PAD was diagnosed using an Ankle-Brachial Index (ABI)  $\leq 0.9$ . Finally, 6314 participants aged  $\geq 40$  years with complete information about ABI, blood cell counts, and other covariates were analyzed. Logistic regression analysis was used to examine the associations between inflammatory biomarkers and PAD. The predictive ability of inflammatory biomarkers for PAD was compared using receiver operating characteristic (ROC) curves. Subsequent mediation analysis examined the indirect effects of immune-inflammatory biomarkers on PAD via estimated glomerular filtration rate (eGFR). Finally, we performed propensity score matching (PSM) between PAD and non-PAD participants to verify the robustness of results.

**RESULTS:** In 6314 US adults aged  $\geq 40$  years, 548 were diagnosed with PAD. Significant associations were observed between PAD and NLR (odds ratio [OR]: 1.02; 95% confidence interval [CI]: 1.01-1.04), MLR (OR: 1.02; 95% CI: 1.00-1.04), SII (OR: 1.02; 95% CI: 1.00-1.03), SIRI (OR: 1.03; 95% CI: 1.01-1.04), and AISI (OR: 1.02; 95% CI: 1.01-1.03), according to logistic regression. PSM further validated the robustness of primary results. Mediation analysis revealed eGFR mediated portions of the relationship between PAD and NLR, MLR and SIRI (4.69%, 7.11% and 3.69% respectively). Additionally, ROC showed that SIRI exhibited a greater identification of PAD compared with other immune-inflammatory biomarkers.

**CONCLUSIONS:** NLR, MLR, SII, SIRI, and AISI demonstrated independent associations with PAD risk, with SIRI showing a stronger association with PAD.

**KEY WORDS:** Peripheral arterial disease; Biomarkers; Mediation analysis; Propensity score

## Decision to delivery: do vascular MDT discussions achieve their intended clinical targets?

Armia N. SARGIOUS 1 □, Wisam M. TAHA 1, Muhammad A. ZAFAR 2, Sohaib A. JARARAA 1, Alaa A. AL-ZAGHAL 1, Abdillahi A. ROBLE 1, Laszlo PAPP 1

1 Department of Vascular Surgery, Glan Clwyd Hospital, North Wales, UK; 2 Department of General Surgery, Glan Clwyd Hospital, North Wales, UK

[10.23736/S0392-9590.26.05525-2](https://doi.org/10.23736/S0392-9590.26.05525-2)

### ABSTRACT

**BACKGROUND:** Compliance between Multidisciplinary Team (MDT) decisions and the final management plan was audited before and after the introduction of electronic documentation. This study also analyzed the underlying causes and outcomes of any discrepancies.

**METHODS:** A retrospective audit (Cycle 1) of 278 vascular MDT cases, followed by a re-audit (Cycle 2) covering 443 cases, was conducted across 24 MDT meetings between August 2021 and January 2022. Clinical management was compared with the recorded MDT decisions. Discrepancies were categorized by root cause, and associated outcomes - including mortality, limb loss, and treatment delays - were analyzed.

**RESULTS:** Cycle 1: 39 out of 278 MDT decisions deviated from the agreed plans (14%). The main causes were pre/intraoperative surgical plan changes (33.3%) and patient unfitness (20.5%), resulting in a 33.3% three-month mortality rate and major limb amputations. Cycle 2: Implementation improved, with 48 out of 443 decisions (10.8%) deviated from the actual plans. System delays were the leading cause (31.25%), followed by clinical reassessment changes and patient unfitness equally at (20.8%). The three-month mortality rate and amputation incidence fell to 29%.

**CONCLUSIONS:** Electronic documentation improved MDT compliance by 3.2% and reduced amputation/ 3-month mortality outcomes by 6.9%. System delays and patient unfitness continue to hinder full adherence. The rise of discrepancies in outpatients care points to unresolved divergence issues. Further refinement of documentation and reduction of system delays are essential for improving outcomes.

**KEY WORDS:** Blood vessels; Clinical audit; Mortality

# 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](mailto: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 Flebología 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](mailto: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=QklhcDVPd01nQ3YvbTk5WUIMMFNaQT09>

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

Cualquier necesidad, no duden en ponerse en contacto conmigo

[gnssrg@unife.it](mailto:gnssrg@unife.it) t. +393498012304)

**Sergio Giancesini, MD PhD FACS**

Presidente WUIP 2023-2027



# 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 pídale 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 Vascul ar , 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](mailto: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](mailto: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.

