

Taula 2. Resum dels nivells de recomanació segons l'evidència disponible.

La fisiopatologia de l'úlcer a d'etiologia venosa ha de referenciar-se a la hipertensió venosa ambulatoria (HTVA)	N*-1+, GR**-A
En el diagnòstic clínic de la IVC es recomana seguir els graus del epígraf «C» de la classificació CEAP	N-1++, GR-B
Per a la confirmació diagnòstica d'etiologia venosa és necessària la realització d'un ITB	N-1+, GR-A
La pentoxifilina, en dosis de 600 mg/ 24 horas/oral i la MPFF, en dosis de 1.000 mg/24hores/oral, són fàrmacs indicats en el tractament de l'úlcer a d'etiologia venosa	N-1++, GR-A
La teràpia compresiva es el tractament d'elecció per la patologia venosa	N_1++, GR-A
La teràpia compresiva ha acreditat ser una estratègia terapèutica efectiva tant sobre la ràtio de cicatrització de l'úlcer a venosa como en totes les úlceres que cursen amb edema en l'extremitat.	N-1++, GR-A
És fonamental constatar l'existència de polsos i/o un índex turmell braç >0,8 per establir el diagnòstic inicial d'úlcer a venosa	N-1+, GR-A
El tractament quirúrgic sobre el SVP i les venes perforants en la extremitat inferior ha de considerar-se de primera elecció en la úlcer a de etiologia primària.	N-1+, GR-A
En una úlcer a en el terç inferior de l'extremitat inferior en la que es registren polsos tibials i en la que l'índex turmell- braç és superior o igual a 0,8 és correcte pensar com a primera opció diagnòstica la d'úlcer a venosa.	N-1+, GR-A
L'aplicació d'Àcids Grasos Hiperòxigenats per evitar recidives	N-2++, GR-B

<p>Prevenció Primària:</p> <p>En els pacients amb IVC d'etiologia primària en graus clínics (CEAP C1-C3) es recomanen les següents cures:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar informació als pacients en referència a les pautas de prevenció que han acreditat efectivat sobre els factors desencadenants de la malaltia. • IMC < 30 • Evitar hàbits sedentaris • Pautes d'alimentació • Calçat adequat • Fisioteràpia i pràctiques deportives adequades • Terapèutica de compresió en determinades activitats que precisen bipedestació prolongada. 	<p>N-2++, GR-B</p>
<p>Prevenció Secundària:</p> <p>Fa referència a pacients en graus clínics «CEAP C4-C5» i el seu objectiu és evitar l'úlcer i/o la recidiva. Es recomanen les següents pautes terapèutiques en funció del grau clínic «CEAP», etiologia, sector anatòmic i terapèutiques previes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grau 4 en IVS: Cirurgia. • Grau 4 en IVP-síndrom postrombòtic: Terapèutica de compresió. • Grau 5 en IVS + cirurgia previa: Pautes de profilaxis primària. • Grau 5 en IVP-síndrome postrombòtic: terapèutica de compresió 	<p>N-1++, GR-A</p>

*N: nivell d'evidència. **GR: grau de recomanació

