

Introducción

Los fibromas uterinos son tumores benignos del útero. La presencia de fibromas uterinos es muy común. Estos pueden causar dolor significativo y producir sangrado uterino anormal.

Cerca del 30 por ciento de las mujeres puede padecer de fibromas uterinos. La mayoría de ellas no tiene ningún síntoma.

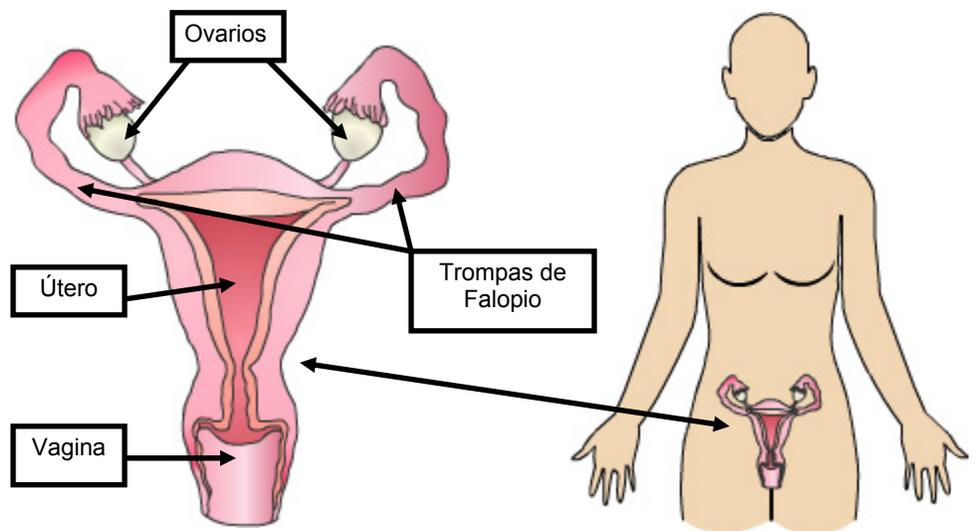
Este resumen le enseñará sobre las causas, los síntomas, el diagnóstico y las opciones de tratamiento para los fibromas uterinos.

Anatomía

Los órganos reproductores femeninos incluyen:

- la vagina
- el útero
- las trompas de Falopio
- los ovarios

Los órganos reproductores femeninos se encuentran en la pelvis, entre la vejiga urinaria y el recto.



Los ovarios tienen dos funciones principales:

1. La producción de hormonas especiales, tales como el estrógeno y la progesterona.
2. La ovulación, que ocurre cuando los óvulos necesarios para la reproducción salen del ovario hacia las trompas de Falopio.

Las hormonas producidas por los ovarios son muy importantes para mantener la regularidad de la ovulación. Estas hormonas también se encargan de preparar la capa de tejido que recubre la cavidad del útero para el embarazo.

Cuando un óvulo sale de los ovarios, éste baja hasta el útero a través de las trompas de Falopio, donde puede ser fertilizado. Si el óvulo no es fertilizado, tanto el óvulo como la capa de tejido que recubre la cavidad del útero serán expulsados fuera del cuerpo durante la menstruación.

El útero tiene forma de pera y tiene tres capas. Su longitud es de cerca de tres pulgadas. La capa interna del útero se llama *endometrio*.

A medida que se acerca la menopausia, las menstruaciones se vuelven irregulares y con el tiempo paran. La menopausia ocurre cuando los ovarios dejan de producir hormonas y óvulos. Cuando una mujer queda embarazada, el feto se queda en el útero hasta la hora de nacer. El útero tiene una gran capacidad para ensancharse. La capa intermedia es la capa muscular del útero. Esta capa crea las contracciones del parto que hacen que el bebé salga del *útero*.

La parte más baja del útero se llama cuello uterino y llega hasta la vagina. La vagina llega hasta el exterior del cuerpo y tiene su apertura entre la uretra, que es la apertura de la vejiga urinaria, y el recto.

La vejiga urinaria se encuentra delante de la vagina y el útero. Los riñones drenan la orina en la vejiga urinaria a través de dos tubos llamados uréteres.

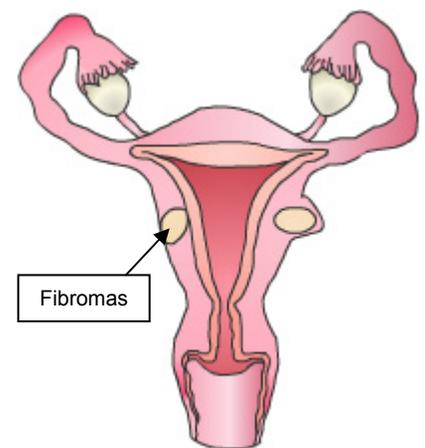
Los intestinos y el recto se encuentran en la parte de arriba detrás de la vagina y el útero.

Fibroma Uterino

Los fibromas uterinos son tumores benignos en la capa intermedia del útero, la capa de músculos que se contrae durante el parto.

Un tumor es un crecimiento anormal de células y tejidos.

Los tumores benignos no son cancerosos y no se extienden a otras partes del cuerpo. Los cánceres se llaman tumores *malignos* porque se extienden a otras partes del cuerpo.



Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Los fibromas uterinos se forman en la pared del útero. Estos contienen nódulos de células de músculo liso y tejido fibroso. Los fibromas uterinos pueden crecer en forma de un nódulo solitario o en forma de racimo. Su tamaño puede variar entre 1/10 de una pulgada y 8 pulgadas de diámetro. Los fibromas uterinos pueden crecer en la pared del útero, o también pueden proyectarse hacia el interior de la cavidad o hacia la superficie exterior del útero.

Síntomas

La mayoría de los fibromas uterinos no presentan síntomas y se descubren durante un examen rutinario.

Algunas mujeres con fibromas uterinos pueden experimentar síntomas como:

- Sangrado menstrual excesivo o doloroso
- Sangrado entre los períodos menstruales
- Sensación de presión o llenura en la parte inferior del abdomen

Otros síntomas de los fibromas uterinos son:

- Aumento de la frecuencia urinaria debido a la presión que ejerce el fibroma sobre la vejiga
- Dolor durante el coito o acto sexual
- Dolor en parte baja de la espalda



Complicaciones

En raras ocasiones, un fibroma puede hacer presión o bloquear las trompas de Falopio, evitando la fertilización y migración del óvulo. Esto puede resultar en infertilidad. Normalmente la fertilidad vuelve a ser normal después de una operación para sacar el fibroma.

Causas

Se desconocen las causas por las cuales se producen los fibromas en el útero.

Casi todos los fibromas uterinos aparecen en mujeres de edad reproductora o que, al menos, ya han tenido su menstruación. Cerca del 25 por ciento de las mujeres de edad reproductora tienen fibromas uterinos.

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Las mujeres afroamericanas tienen más probabilidades de tener fibromas que las mujeres caucásicas. También son propensas a tenerlos a una edad más temprana.

Las mujeres atléticas parecen tener una menor prevalencia de fibromas uterinos que las mujeres que no realizan ninguna actividad deportiva.

Del mismo modo, las mujeres con sobrepeso son más propensas a tener fibromas. Las mujeres que han dado a luz parecen tener un menor riesgo de fibromas.

Diagnóstico

Los médicos de familia y los ginecólogos pueden diagnosticar fácilmente fibromas uterinos de tamaño considerable después de realizar un examen pélvico completo y de obtener un historial médico detallado. Los fibromas uterinos son los tumores de pelvis que se diagnostican con más frecuencia.

Es posible que sea necesario hacer un examen de ultrasonido para poder ver mejor los fibromas.

También se pueden hacer exámenes de resonancia magnética y una tomografía axial computarizada.



Tratamiento

La mayoría de los fibromas uterinos no presenta síntomas y no requiere otro tratamiento más que observación médica regular.

Las mujeres que experimentan dolor o molestia ocasional en la pelvis pueden tomar antiinflamatorios suaves o analgésicos que no requieren receta. Es posible que sea necesario utilizar medicamentos más fuertes si se experimentan molestias más graves.

Si el fibroma es muy doloroso o afecta la fertilidad de la mujer, el cirujano puede optar por extraer el tumor dejando el útero intacto. Este procedimiento, llamado *miomectomía*, puede debilitar las paredes del útero. Los partos después de una *miomectomía* normalmente hay que hacerlos por cesárea.

En ocasiones, el cirujano puede decidir que el mejor tratamiento es extraer completamente el útero junto con los fibromas. Esta operación se llama *histerectomía*.

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Después de una histerectomía la mujer no puede tener más hijos. Si está considerando hacerse una histerectomía debe discutir con su médico las ventajas y las desventajas de esta operación. Las pacientes que no responden bien a los analgésicos y en las que no se puede realizar una cirugía, pueden someterse a un tratamiento de hormonas. La terapia de hormonas reduce los niveles de estrógeno y es efectiva en encoger el útero y los fibromas.

Se han desarrollado nuevas opciones para el tratamiento de los fibromas. Éstas incluyen las siguientes:

- Miolisis
- Embolización de fibromas uterinos o UFE, por sus siglas en inglés
- Ablación por ultrasonido focalizado

Miolisis

La miolisis es un procedimiento en el cual se inserta una aguja eléctrica dentro del útero a través de una pequeña incisión en el abdomen para destruir los vasos sanguíneos que alimentan a los fibromas.

Embolización de fibromas uterinos (UFE)

La embolización de fibromas uterinos es un procedimiento muy seguro. La embolización de fibromas uterinos (UFE) es un tratamiento que consiste en detener el suministro de sangre hacia el útero y los fibromas para que éstos se encojan. UFE ha demostrado ser una alternativa a la histerectomía y la miomectomía.

El período de recuperación es también más breve y el riesgo de necesitar una transfusión sanguínea es mucho menor que en otros tipos de cirugías. Muchas mujeres a las que se les practica una UFE pueden regresar a sus casas el mismo día o al día siguiente del procedimiento.

Existe un pequeño riesgo de infección en el fibroma tratado, pero generalmente se trata con antibióticos. Estudios recientes también sugieren que la mayoría de los fibromas no suelen volver a crecer luego de la UFE, aunque se necesitan más datos a largo plazo.

No todos los fibromas pueden ser tratados con UFE. Todas las pacientes primero deben ser evaluadas con una ecografía o una resonancia magnética para asegurarse

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

de que los fibromas responderán bien a este tratamiento. Los médicos denominados radiólogos intervencionistas realizan la UFE.

Las mejores candidatas para la UFE son mujeres que:

- Tienen fibromas que causan sangrado abundante;
- Tienen fibromas que causan dolor o presión en la vejiga o en el recto;
- No quieren someterse a una histerectomía;
- No quieren tener más hijos.

A veces luego de la UFE, las partículas que se ponen en los fibromas para cortar su suministro de sangre viajan a los ovarios. En algunas mujeres, los ovarios dejan de funcionar durante un tiempo breve o permanentemente.

Aunque los investigadores saben que la UFE puede afectar el funcionamiento de los ovarios, no están seguros de cómo afecta exactamente la fertilidad. Si usted desea tener hijos en el futuro, debe hablar con sus médicos sobre el riesgo pequeño, pero real, de que la UFE haga que usted entre en una menopausia temprana.

Pocas mujeres han quedado embarazadas luego de una UFE como para que los investigadores sepan si existe un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo.

Ablación por Ultrasonido Focalizado o FUA

La ablación por ultrasonido focalizado utiliza ultrasonidos focalizados que son guiados por imágenes de resonancia magnética para atacar y destruir los fibromas uterinos. El procedimiento está destinado a tratar a las mujeres que han terminado su etapa de tener hijos o no tienen intención de quedar embarazadas. FUA es una cirugía no invasiva. Es una alternativa a la miomectomía, la histerectomía, la espera cautelosa, la terapia hormonal, o la embolización de fibroma uterino.

FUA utiliza un dispositivo que combina dos sistemas: una máquina para imágenes de resonancia magnética (o MRI en inglés) para visualizar la anatomía de la paciente, trazar el volumen de tejido del fibroma a tratar y controlar la temperatura del tejido uterino después del calentamiento, y un haz de ultrasonido focalizado que calienta y destruye el tejido del fibroma utilizando ondas sonoras de alta energía y frecuencia. El tratamiento requiere repetir la detección y el calentamiento del fibroma mientras la paciente se encuentra en el interior de la máquina de resonancia magnética. El procedimiento puede durar hasta tres horas.

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Este procedimiento se puede utilizar para tratar algunos - pero no todos - los fibromas. Los fibromas cerca de órganos sensibles como el intestino o la vejiga y los que están fuera del área de la imagen no pueden ser tratados con FUA.

Resumen

Los fibromas uterinos son tumores benignos del útero. La presencia de fibromas uterinos es muy común. La mayoría de las mujeres que tienen fibromas uterinos no presenta síntomas y no necesita someterse a tratamiento.

Para las mujeres que necesitan tratamiento, los analgésicos simples pueden ser suficientes. Las opciones de tratamiento no quirúrgico y quirúrgico han sido muy exitosas en la reducción del tamaño de los fibromas o su resección junto con el útero cuando es necesario.

Gracias a los avances médicos, las pacientes con fibromas uterinos pueden tener una vida sana y normal.



Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.