

VIVIR con SALUD

Julio 2021

**CONSEGUÍ
EL DOBLE DE
ANTIOXIDANTES
Y REJUVENECÉ**

**ENERGÍA POSITIVA
Mantras que
ahuyentan
malas vibras**

**GUÍA PRÁCTICA
Mejorá tu
memoria en
un 50%**

**MADEROTERAPIA
DESCUBRÍ SUS
BENEFICIOS**

**¡ARRIBA LAS
DEFENSAS CON
VITAMINA D!**

**MIOMAS
UTERINOS
Cuándo
extirparlos**

**NUEVA DIETA
ANTIINHINCHAZÓN**

DEPURATIVA, RÁPIDA Y SALUDABLE

REVISTA MENSUAL
ARGENTINA \$175
RECARGO INT. \$10



9 772 485 131007

MIOMAS UTERINOS: ¿Cuándo extirparlos?

Son muy frecuentes en las mujeres en edad reproductiva. En general, una de cada cuatro mujeres los tiene. Te contamos cuándo conviene extirparlos.



Asesoró:
Dra. María Elisa Moltoni
(MN114737),
ginecóloga de Halitus
Instituto Médico. IG:
@dra.moltoni.gineco

Los miomas uterinos o leiomiomias (muchas veces conocidos como fibromas) son formaciones o tumores

benignos con forma de nódulos que aparecen en el músculo que conforma el útero. Son muy frecuentes entre las mujeres y podemos encontrarlos hasta en 1 de cada 4 mujeres en edad reproductiva. Si bien pueden afectar a cualquier persona con útero, se ven con más frecuencia en su etapa fértil.

SÍNTOMAS PARA PRESTAR ATENCIÓN

La mayoría de los miomas son asintomáticos, o sea, no dan señales y aparecen en ecografías de rutina.

En los casos de miomas que dan aviso, estos pueden ser: aumento de los sangrados menstruales, dolores, sangrados entre las menstruaciones, síntomas por compresión de órganos vecinos en casos de miomas grandes (por ejemplo, al presionar la vejiga la paciente siente deseo de orinar con mayor frecuencia). Es frecuente que estos sangrados abundantes puedan llevar a una anemia con los síntomas que esto conlleva, cansancio, palpitaciones y falta de energía, entre otros.

En general, los miomas que dan



FIBROMAS UTERINOS



mayor sintomatología son aquellos muy voluminosos o los que se encuentran más cercanos a la cavidad uterina (endometrio), estos se llaman miomas submucosos. Estos últimos son los que pueden afectar además la fertilidad dis-

minuyendo la chance de embarazo.

Se detectan a partir de la investigación que hace un médico si la mujer tiene síntomas que hagan sospecharlos.

LOS TRATAMIENTOS POSIBLES

Vale aclarar que la inmensa mayoría de los miomas son asintomáticos y no necesitan ningún tratamiento específico. En los casos en que sí se requiere tratamiento, se trata de una intervención quirúrgica: sacar él o los miomas ya sea por vía abdominal, laparoscópica o por vía endouterina (resectoscopia, en aquellos miomas cercanos a la cavidad uterina). En casos más complejos o en mujeres que no desean tener más hijos, a veces se acuerda con la paciente sacar todo el útero (histerectomía).

Durante un tiempo se dispuso de una medicación hormonal para tratarlos llamada Acetato de Ulipristal, que se tomaba por vía oral para reducción de los miomas. Tal medicamento, por algunos efectos adversos reportados, no se utiliza en la actualidad. También puede tratarse con embolización, pero este tratamiento tampoco se realiza con frecuencia.

¿SE PUEDEN PREVENIR?

No hay medidas específicas preventivas. Algunos estudios sugieren que las hormonas pueden estimular su crecimiento y que entonces los anticonceptivos hormonales y el DIU liberador de levonorgestrel podrían disminuir su aparición o crecimiento.

¿CUÁNDO SE EXTIRPAN?

Esto se da en la menor cantidad de los casos. En general, se extirpan cuando provocan sintomatología relacionada con sangrados menstruales abundantes o por fuera del período y/o por compresión de órganos vecinos (vejiga, uréteres, recto).

También se extirpan si están cerca de la cavidad uterina y la mujer desea buscar un embarazo o en el caso de miomas de crecimiento rápido.

Es infrecuente, pero también se quitan si el médico tiene dudas sobre si verdaderamente es un mioma o si trae aparejada alguna complicación (algunos miomas pueden sufrir "infartos", lo cual genera dolor, molestias y hasta una posible infección).

La mejor recomendación es consultar con un profesional para poder hacer una correcta evaluación sobre si debe hacer o no un tratamiento. En muchos casos no son quirúrgicos. En el caso de que se estime necesario, habrá que realizar un tratamiento personalizado para obtener los mejores resultados posibles y una mejoría significativa de la calidad de vida de las mujeres que padecen este trastorno.

Recordemos que es importante consultar frente a exceso de sangrado menstrual abundante o pérdidas entre las menstruaciones. También en caso de síntomas pelvianos como pesadez o dolor, o cuando se detecte que han crecido con velocidad. ●

¿SABÍAS QUÉ...?

LA FRECUENCIA DE APARICIÓN DE LOS MIOMAS ES DEL 12-25% EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL, PERO SU PREVALENCIA REAL SEGURAMENTE SEA SUPERIOR PORQUE EN MUCHOS CASOS NO PRODUCEN NINGÚN SÍNTOMA Y PASAN DESAPERCIBIDOS. SE DESCUBRIÓ LA PRESENCIA DE MIOMAS EN HASTA EL 80% DE LOS ÚTEROS ANALIZADOS QUE SE HAN EXTIRPADO POR OTRAS CAUSAS.