



HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de www.ReproductiveFacts.org



El Sitio Web de Educación del Paciente de la American Society for Reproductive Medicine

¿Qué son los fibromas?

¿Qué son los fibromas?

Los fibromas uterinos (también llamados miomas o leiomiomas) son tumores benignos (no cancerosos) de tejido muscular que se encuentran en el útero. Pueden cambiar la forma y el tamaño del útero (matriz) y, algunas veces, el cuello uterino (la parte baja del útero). Crecen de las células de músculo liso en la pared del útero.

Los fibromas son muy comunes y puede haber uno o más. Se estima que los fibromas afectarán a 8 de cada 10 mujeres afroamericanas y a 7 de cada 10 caucásicas para la edad en la que alcanzan la menopausia.

Por lo general, los fibromas se notan durante la edad reproductiva y disminuyen de tamaño después de la menopausia. La mayoría no generan síntomas ni requieren tratamiento. Sin embargo, según el tamaño y la ubicación en el útero pueden causar síntomas o requerir tratamiento.

¿Qué causa los fibromas?

Los fibromas se forman porque una célula genéticamente alterada de la pared del útero produce tejido muscular en exceso, lo que genera una masa que crece. No se conoce con claridad la causa principal de los fibromas, pero existe evidencia que sugiere que tanto la genética como las hormonas juegan un papel en esto. Por ejemplo, los fibromas son más comunes en las afroamericanas que en las mujeres caucásicas. El estrógeno y la progesterona (hormonas producidas principalmente por los ovarios) pueden estimular el crecimiento de fibromas. Después de la menopausia, cuando bajan los niveles hormonales, es raro que crezcan los fibromas y por lo general disminuyen de tamaño. No hay mucha evidencia de que la alimentación y el estilo de vida afecten el crecimiento de los fibromas y su desarrollo. De manera similar, los medicamentos como las píldoras anticonceptivas de dosis bajas no tienen o tienen muy poco impacto en el crecimiento de los fibromas.

¿Dónde se encuentran los fibromas?

Los fibromas normalmente se encuentran en el cuerpo del útero, pero a veces ocurren en el cuello uterino. Los fibromas que se encuentran dentro del útero pueden dividirse en tres categorías:

- Los subserosos se encuentran en la pared exterior del útero (55%)
- Los intramurales se encuentran en las capas musculares de la pared uterina (40%)
- Los submucosos protruyen en la cavidad uterina (5%)

Los fibromas pueden conectarse al útero a través de un tallo (pediculados) o pueden estar unidos a órganos cercanos, como la vejiga, el intestino o los ligamentos que rodean al útero. Rara vez se encuentran fibromas fuera de la cavidad pélvica.

¿Qué clase de síntomas causan los fibromas?

Los síntomas de los fibromas se relacionan al tamaño y a la ubicación. La mayoría de las mujeres con fibromas uterinos no tienen ningún síntoma. Los síntomas más comunes son sangrado uterino anormal, dolor y presión en la pelvis.

Sangrado uterino anormal

El sangrado uterino anormal es el síntoma más común cuando los fibromas están en el revestimiento del útero o cerca de este y es la razón principal para tratar los fibromas. Ya que el sangrado uterino anormal puede deberse a otras enfermedades, como cáncer de endometrio y problemas hormonales, es importante que quienes tengan fibromas y experimenten sangrado vaginal anormal se sometan a una evaluación exhaustiva para descubrir si las causas son otras.

Dolor

Un fibroma que crece rápidamente puede superar la capacidad de suministro sanguíneo y degenerarse, lo que causa dolores y cólicos (calambres). Los fibromas que están unidos al útero por un tallo fino pueden estrangularse y causar dolor intenso. Los fibromas uterinos

también pueden hacer que las relaciones sexuales u otras actividades sean dolorosas. Las mujeres con fibromas pueden experimentar calambres menstruales dolorosos.

Síntomas de presión

Los fibromas grandes pueden ejercer presión sobre órganos pélvicos cercanos. Si el fibroma hace presión sobre la vejiga, que se encuentra adelante del útero, puede causar micción frecuente o urgente. La presión en los ureteres (los conductos que transportan la orina de los riñones a la vejiga) puede dañar los riñones si no se extirpan los fibromas. Los fibromas en la parte baja del útero pueden presionar el intestino grueso y el recto, lo que causa movimientos intestinales dolorosos, constipación, hemorroides o deposiciones con forma extraña.

¿Causan infertilidad los fibromas?

Los fibromas pueden estar asociados con infertilidad. Lograr un embarazo es más difícil en mujeres infértiles que tienen fibromas que para aquellas mujeres que no los tienen o se los han extirpado. Además, las tasas de embarazos exitosos con FIV pueden ser más bajas en mujeres con fibromas. El lugar en el que se desarrollan los fibromas puede ser un factor que contribuye a la infertilidad; los que protruyen en la cavidad (submucosos) y en la capa muscular (intramurales) causan más problemas.

¿Qué ocurre con los fibromas durante el embarazo?

Los fibromas pueden crecer durante el embarazo y pueden cambiar la posición en la que se encuentra el bebé al momento del parto. Además, los fibromas aumentan el riesgo de requerir una cesárea, de abortos espontáneos y de partos prematuros. Según la ubicación de los fibromas, pueden causar problemas en el parto, que incluyen sangrado y separación prematura de la placenta.

¿Pueden ser cancerosos los fibromas?

El riesgo de que los fibromas sean cancerosos es de aproximadamente 1 en 1000 (de los fibromas extirpados) durante los años reproductivos y es más común en las mujeres después de la menopausia.

¿Cómo se diagnostican los fibromas?

Exploración de la pelvis

Por lo general, los fibromas uterinos se encuentran en exploraciones pélvicas al determinar la forma y el tamaño del útero. A veces la exploración pélvica no es suficiente para distinguir un fibroma de una masa ovárica cercana al útero. Además, puede que los fibromas pequeños no se encuentren en la exploración pélvica. Pueden realizarse estudios de imágenes, como ecografías, para confirmar los hallazgos.

Ecografía

Debido a que la ubicación y el tamaño de los fibromas varían, una ecografía a lo largo de la pared abdominal con una sonda en la vagina puede ser efectiva para ver los fibromas.

Sonohisterografía

La SHG aumenta las posibilidades del médico de identificar fibromas que protruyen dentro de la cavidad uterina o la distorsionan. Para obtener más información acerca de la SHG, consulte la hoja informativa de la ASRM titulada Sonohisterografía con solución salina (SHG).

Resonancia magnética nuclear (RMN)

La resonancia magnética nuclear (RMN) puede ser útil para identificar la ubicación en el útero y determinar las mejores opciones de tratamiento.

Revisado en 2016

Para obtener más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva, visite www.ReproductiveFacts.org