

ELLE



VIAJE AL CENTRO DE LA **MODA**

**RADIOGRAFÍA
DE LA TEMPORADA**

MIOMAS UTERINOS

¿QUÉ HAY DE NUEVO?

DESCUBRE LA EMBOLIZACIÓN, UNA NUEVA TÉCNICA NO INVASIVA QUE ACABA CON LOS TUMORES BENIGNOS MÁS COMUNES DEL APARATO GENITAL FEMENINO SIN NECESIDAD DE EXTRAER EL ÚTERO.

Hasta ahora, cuando a una mujer se le diagnosticaban miomas uterinos (tumor benigno que se instala en el útero de entre un 20 y un 50% de las mujeres en edad reproductiva), las alternativas eran el tratamiento hormonal o la cirugía —miomectomía, resección histeroscópica o hysterectomía—. Ahora existe otra posibilidad: la embolización, una técnica revolucionaria mínimamente invasiva.

DIAGNÓSTICO Mediante una ecografía o una resonancia magnética se determina el número, tamaño y localización de los miomas. Éstos suelen ser múltiples —sólo en un 35% de los casos se presenta un único mioma—, miden de 1 cm hasta simular un embarazo de 6 meses y se localizan en la cavidad del útero (submucosos), en su pared (intramusculares) o fuera de él (subserosos).

EN QUÉ CONSISTE LA EMBOLIZACIÓN

Ingresas en el hospital el mismo día de la operación. La intervención se realiza a través de la ingle —anestesiada localmente—. Primero, se pincha la arteria femoral y a través de ella se introduce un tubo de plástico (catéter) hasta las arterias que llevan la sangre al útero y a los miomas. Después, se introducen por él unas partículas que taponan las arterias impidiendo que llegue sangre a los miomas. Éstos se secan y reducen progresivamente hasta convertirse en cicatrices.

POSTOPERATORIO Permaneces ingresada de 18 a 24 horas. En casa debes seguir una pauta analgésica en contacto con el médico para que controle tu evolución. A los tres meses vuelves a tener la regla y te realizan una nueva ecografía para valorar los resultados.

PROS Se realiza sin anestesia general, sólo requiere un ingreso de 24 horas y puedes reincorporarte a tu actividad cotidiana en 7 días —la cirugía convencional requiere de 5 a 7 días de ingreso y 38 hasta la recuperación total—. Entre el 85 y el 96% de las mujeres embolizadas cesan de sangrar y les desaparecen el dolor y la sensación de opresión. A los tres meses el mioma disminuye de un 20 y un 30%, a los seis un 50%, y al año hasta un 78%. El mioma se convierte en una cicatriz y no vuelve a salir en el 90% de los casos. Y, además de como terapia definitiva, se puede utilizar también como tratamiento previo a una cirugía: al cortar los canales de abastecimiento de sangre a los miomas, durante la intervención el sangrado es mínimo.

CONTRAS La embolización está indicada para los miomas intramusculares con pérdida de sangre —los más frecuentes—. Se pueden producir trastornos temporales, como hematoma en el lugar de la punción, malestar, dolor en el vientre, fiebre y manchado. ■

FACTORES DE DESARROLLO

Se desconocen las causas que originan los miomas, pero se sabe que hay una serie de factores implicados en su crecimiento y desarrollo.

Factor cronológico Aparecen en mujeres de entre 20 y 40 años —edad reproductiva—, y las posibilidades de desarrollarlos aumentan con la edad: a los 20 rondan el 20%, a los 30 el 30%, y a los 40 hasta un 40%.

Factor genético Entre el 21 y el 60% de los casos presenta anomalías cromosómicas que se transmiten de madres a hijas y con ello también la posibilidad de desarrollar miomas.

Factor hormonal Cuando el nivel de estrógenos (hormonas femeninas) es elevado —embarazo y menopausia—, aumenta su tamaño y posibilidades de reproducción.

Factor racial Son de 3 a 9 veces más frecuentes en la raza negra que en la blanca.

SIGNOS DE AVISO

Hay que hacerse revisiones periódicamente, ya que entre un 50 y un 80% de los casos los miomas no presentan síntomas. Pero se puede sospechar ante la aparición de:

Sangrado En el 33% de los casos hay reglas muy abundantes, de 10 a 13 días, que pueden incluso requerir transfusiones de sangre para tratar una anemia. También es frecuente el sangrado entre reglas.

Dismenorrea En el 30% de los casos hay un dolor abdominal agudo como consecuencia del estrangulamiento o torsión del mioma.

Incontinencia urinaria Debido a la presión que ejerce el mioma en la vejiga, se orina muchas veces al día y en pocas cantidades.

Compresión abdominal Aumenta el perímetro abdominal, la presión en el bajo vientre, el estreñimiento e, incluso, el peso.

CUÁNTO Y DÓNDE

La Seguridad Social cubre la embolización. Pero si decides hacerlo por vía privada, la intervención cuesta unos 5.000 €. ¿Dónde? Dra. Isabel Pinto Pabón (Hospital de Madrid Montepríncipe y Clínica Moncloa, Madrid, tel. 912 20 39 56, web: www.miomaaembolizacion.com); Dr. Juan Falcó (Hospital Pac Taulí, Badalona, Barcelona, tel. 937 23 10 10); Dr. Miguel Canis (Hospital Reina Sofía, Córdoba, tel. 957 01 00 00); Dr. Julián Hilario (Hospital Miguel Servet, Zaragoza, tel. 976 76 55 00).

LO ÚLTIMO EN ANTICONCEPTIVOS ANILLO MENSUAL

Qué es Un dispositivo de plástico flexible y transparente en forma de anillo, de unos 5 cm de diámetro, que se coloca en la vagina y libera durante tres semanas hormonas que inhiben la ovulación.

Cómo se utiliza Tras presionarlo, se introduce en la vagina como un tampón. Se retira con el dedo índice en forma de gancho.

Pros Los efectos secundarios de la píldora —dolor de cabeza, vómitos...— se presentan en menor medida. No hay que preocuparse por los olvidos.

Contras Un 32% de los hombres reconoce notarlo durante las relaciones sexuales.

Cuál y dónde Anillo mensual (12,80 €), de Organon. De venta en farmacias.