

# SALUD VITAL

ALIMENTACIÓN SANA

# HELADOS REFRESCANTES

**Diseña tu  
propia dieta**  
CON LA DRA. FOLCH

**Vacaciones  
con los hijos  
de tu pareja**

# Falsos mitos sobre la piel y el cabello

**TIEMPO PARA TI: RELAJACIÓN,  
CUIDADO, BELLEZA**

**¿PODEMOS CONFIAR EN LO QUE COMEMOS?**  
**V. G. THORPE: LA PAREJA EN CLAVE DE HUMOR**  
**CÓMO HACER AMIGOS**  
**TRUCOS DE BELLEZA**  
**LOS MIDMAS BAJO CONTROL**

NÚMERO 16 ESPAÑA 2,98 EUROS



editorial **aurum**



DOCTORA ISABEL PINTO

Radióloga vascular e intervencionista en el Hospital Montepríncipe de Madrid

# 'Es muy difícil que un mioma se convierta en maligno'



La técnica de la embolización permite frenar el desarrollo de miomas e incluso, en muchos casos, reducir su tamaño considerablemente. Esta técnica ha sido descrita por la doctora Isabel Pinto y se está llevando a cabo en algunos hospitales españoles, aunque todavía no en todos.

## ¿Por qué se desarrollan los miomas?

La causa o etiología de los miomas es todavía incierta. Sólo sabemos que existen una serie de factores claramente implicados en su crecimiento y desarrollo, como los hormonales. Se ha demostrado la relación existente entre el crecimiento de estos tumores y la secreción ovárica de estrógenos. Durante el embarazo, en el que el nivel de hormonas es muy elevado, los miomas crecen rápidamente, justo al contrario de lo que ocurre tras la menopausia, cuando los niveles hormonales disminuyen.

Estudios epidemiológicos han revelado que existen otros factores implicados en el desarrollo de estos tumores. Por ejemplo, se ha comprobado que los miomas son de 3 a 9 veces más frecuentes en la raza negra que en la blanca.

Asimismo, los estudios genéticos realizados en mujeres con miomas uterinos han demostrado que entre un 21 y un 60% de las mujeres que padecen esta enfermedad presentan anomalías cromosómicas, lo que indica que hay algún componente genético implicado en el desarrollo de estos tumores.

## ¿Pueden los miomas derivar en tumores malignos?

Los miomas son tumores benignos, compuestos de músculo liso y tejido conectivo, configurados en espiral y nutridos por una red vascular que los rodea formando una pseudocápsula. La transformación sarcomatosa o maligna

de un mioma es muy excepcional, se produce solamente en un 0.29% de los casos. La mayoría de los miomas nacen independientemente, por lo que no está justificado realizar tratamientos agresivos en todas las mujeres a las que se les detecta un mioma.

## Si los miomas son más frecuentes cuanto mayor es el nivel hormonal ¿por qué se producen también durante la menopausia, cuando este nivel es mínimo?

No es que se produzcan. Puede que se detecten en la menopausia, pero seguro que ya estaban antes.

## ¿Cuáles son las opciones de tratamiento para eliminar los miomas?

Las opciones terapéuticas son varias:

**Tratamiento "expectante"** consiste en realizar controles clínicos a intervalos regulares. Si tras uno o dos años de observación los miomas permanecen estables o son de lento crecimiento, y además los síntomas no empeoran y son fácilmente soportables para la paciente, podrían considerarse apropiados los intervalos de seguimiento anuales.

**Tratamientos farmacológicos** se emplean en pacien-



tes con miomas uterinos sintomáticos y pueden ser los llamados Aines, los anticonceptivos orales, la antiprogesterona, los andrógenos, los análogos de la GnRH...

## Tratamientos quirúrgicos

- Histerectomía.
- Miomectomía (por laparotomía o por laparoscopia). Consiste en la extirpación exclusiva del mioma, con la ventaja de que se conserva el útero y se preserva la fecundidad de la paciente.
- Miolisis o coagulación del mioma. Se realiza por hipertermia intersticial.

Desde hace algunos años, tanto ginecólogos como pacientes dan mucha importancia a la conservación del útero y tratan de evitar en lo posible su extirpación. En este sentido, la embolización de las arterias uterinas como tratamiento alternativo a la histerectomía viene cobrando mucha fuerza desde mitades de los 90, y sus resultados son bastante alentadores.

## ¿Todos los miomas son susceptibles de intervención quirúrgica o embolización?

La mayoría de los miomas son asintomáticos y no alteran la calidad de vida de la mujer. Hasta el 80% de las mujeres con miomas no presentan síntomas, por lo que no requieren tratamiento. Sólo se requieren los controles ginecológicos rutinarios para ir haciendo un seguimiento de cómo evolucionan los miomas.

Cuando sí hay síntomas, el tratamiento a aplicar depende de factores como la localización del mioma, su tamaño, el tipo, la edad de la paciente, etc.

## ¿Qué es exactamente una embolización?, ¿está indicada en todos los casos de presencia de miomas?

La embolización consiste en interrumpir el flujo sanguíneo de las arterias que alimentan el mioma. Con este procedimiento se consiguen detener las hemorragias y se reduce el tamaño del mioma.

## ¿Existe alguna recomendación para evitar problemas de miomas a parte de la visita regular al ginecólogo para detectarlos?

No existe nada para prevenir la aparición de miomas.

## Si la embolización parece ser el tratamiento más apto para eliminar los miomas, ¿por qué no se practica en más centros hospitalarios?

Eso no tiene una respuesta sencilla. Tal vez sea porque generalmente, desde que una técnica novedosa se introduce hasta que es plenamente aceptada, suele transcurrir una década aproximadamente.