

# Fibroma uterino

Los fibromas uterinos son tumores **benignos** (no cancerosos) que se presentan en el **útero** (matriz) en aproximadamente el 66% de las mujeres cuando alcanzan los 50 años. Los fibromas son tumores que se desarrollan en las células del músculo liso del útero. El contenido de colágeno del tumor le da una textura dura y fibrosa; de ahí su nombre: fibromas. Estos tumores también se denominan **liomiomas** o **miomas**. No se conoce la causa del fibroma uterino. Existe una predisposición familiar, con un riesgo de 2 a 3 veces mayor si la madre o la hermana presentan un fibroma uterino. Las mujeres afroamericanas tienen 3 veces más probabilidades de desarrollar este tumor que otras mujeres. En las mujeres afroamericanas, estos tumores pueden desarrollarse a edades más tempranas y suelen ser más grandes y sintomáticos. En algunas mujeres, los fibromas no ocasionan ningún síntoma y no requieren tratamiento. En muchas, los fibromas ocasionan sangrado uterino anormal y molestias pélvicas. El número de JAMA del 7 de enero de 2009 incluye un artículo acerca de mujeres con fibroma uterino.

## SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Sangrado uterino anormal con períodos menstruales más prolongados e intensos. En algunas mujeres, se presenta un sangrado entre períodos menstruales.
- Agotamiento ocasionado por la **anemia** (bajo recuento sanguíneo) provocada por una excesiva pérdida de sangre menstrual.
- Presión pélvica cuando el crecimiento del fibroma agranda el útero.
- Micción frecuente cuando el útero agrandado ejerce presión sobre la vejiga.
- Dolor en la región pélvica a causa del empeoramiento de los dolores menstruales o de la presión que ejerce el fibroma en otros órganos internos.
- Infertilidad que impide el embarazo en algunas mujeres. Otras mujeres pueden tener abortos espontáneos.

## DIAGNÓSTICO

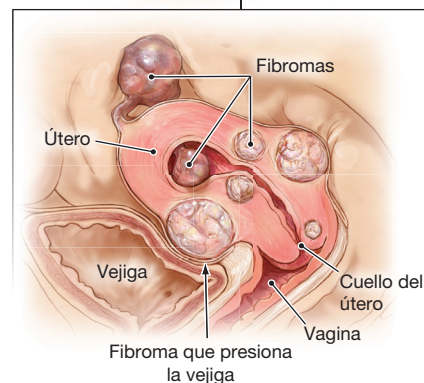
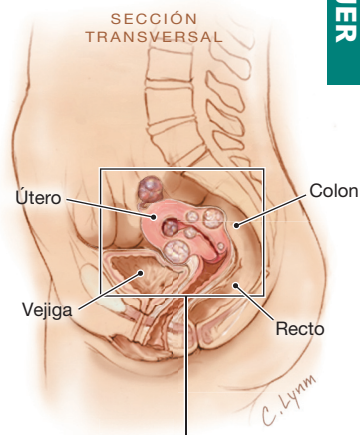
- Examen pélvico para palpar la presencia de fibromas.
- La **ecografía transvaginal** utiliza ondas sonoras emitidas a través de una sonda que se introduce en la vagina para determinar el tamaño del útero, y el tamaño y la ubicación de los fibromas.
- La **histeroscopia** es la inspección visual del interior del útero por medio de un dispositivo pequeño y delgado.

## TRATAMIENTO

Los fibromas uterinos que no ocasionan síntomas no necesitan tratamiento. Otras opciones de tratamiento varían según el tamaño, la ubicación y la cantidad de tumores. Además, el tratamiento depende de si la mujer desea seguir siendo fértil.

- En algunas mujeres, los tumores pueden extirparse durante el procedimiento de histeroscopia.
- La **miomectomía** es la extirpación quirúrgica de los fibromas; este procedimiento permite preservar el útero y que la mujer siga siendo fértil.
- La **embolización de la arteria uterina (uterine artery embolization, UAE)** es un procedimiento no quirúrgico que bloquea el flujo de sangre a la principal arteria que suministra sangre al útero. Este procedimiento reduce los fibromas y provoca una reducción en la pérdida de sangre durante el período menstrual. Hay probabilidades de que algunas mujeres dejen de ser fértiles.
- Un **dispositivo intrauterino** liberador de hormonas libera progesterona, una de las hormonas femeninas, y puede colocarse dentro del útero para reducir la cantidad de sangrado uterino en algunas mujeres que presentan fibromas pequeños.
- La **histerectomía** es la extirpación quirúrgica del útero que interrumpe los períodos menstruales y provoca infertilidad.

Mujer con fibroma uterino



## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos

[www.acog.org/publications/patient\\_education](http://www.acog.org/publications/patient_education)

## INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas están disponibles en inglés y español. Se publicó una Hoja para el Paciente acerca de la histerectomía en el número del 24/31 de marzo de 2004.

Fuente: Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists)

Carolyn J. Hildreth, MD, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su condición médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

**JAMA**  
COPIA PARA  
SUS PACIENTES