

# Lo que debe saber

sobre los miomas y pólipos intrauterinos

## ¿Le han diagnosticado miomas o pólipos?

Cuando los miomas o pólipos están ubicados en el útero, a menudo pueden tener un impacto en el periodo. Los periodos pueden presentarse con sangrado excesivo e incluso pueden ser dolorosos. Los periodos con sangrado excesivo son una carga física, social y emocional. La miomectomía o polipectomía es un procedimiento que puede eliminar los miomas uterinos o pólipos, lo que ayudará a que usted vuelva a tener el control de su vida.

## ¿Qué son los miomas y pólipos?

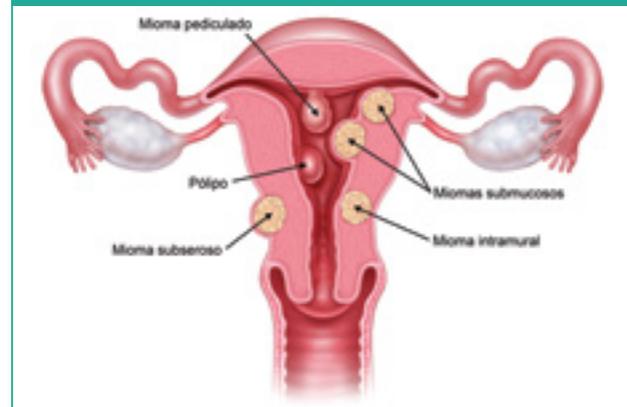
### Miomas uterinos

Los miomas uterinos son crecimientos de tejido no canceroso en las paredes musculares del útero. Otros términos médicos para denominar a los miomas uterinos son “fibroma uterino”, “leiomioma” o simplemente “mioma”. Los miomas uterinos pueden crecer como una masa única o pueden existir múltiples miomas en el útero. Pueden ser tan pequeños como una semilla de manzana o alcanzar un tamaño similar al de un pomelo.

Existen varios tipos distintos de miomas; tienen distintos nombres dependiendo del lugar del útero en el que crecen. Los miomas uterinos pueden crecer:

- Sobre un tallo en el interior o en el exterior del útero: **mioma uterino pediculado**.
- Justo debajo del revestimiento del útero: **mioma uterino submucoso**.
- En el centro de la pared uterina: **mioma uterino intramural**.\*
- Debajo de la capa externa del útero: **mioma uterino subseroso**.\*

### Distintos tipos y ubicaciones de los miomas uterinos



### Pólipos

Los pólipos uterinos son pequeñas protuberancias compuestas de tejido que crecen en el revestimiento del útero (endometrio). Se trata de la proliferación de células del mismo tipo que las del endometrio y pueden observarse como protuberancias que parecen dedos o pequeños hongos. A medida que crecen, se vuelven frágiles y sangran. Por eso son una causa común del sangrado uterino anómalo.

\*El procedimiento MyoSure no está indicado para la extracción de miomas uterinos intramurales y subserosos.



## ¿Qué es una miomectomía/ polipectomía?

Una miomectomía o polipectomía es un procedimiento histeroscópico simple para eliminar tejido no deseado, como los miomas y pólipos, sin la necesidad de extirpar o incluso cortar el útero. Su médico introduce un instrumento (histeroscopio) a través de la vagina para visualizar el interior del útero e identificar el mioma o pólipo. Se introduce una herramienta a través del histeroscopio para extraer el tejido. Una vez que se extrae el tejido que causa el sangrado anómalo, su periodo podrá volver a ser normal.<sup>1</sup> Esta es la opción ideal de tratamiento si busca reducir el sangrado excesivo provocado por los miomas o pólipos, y conservar el útero con toda su funcionalidad.

### ¿Qué tan seguro es someterse a una miomectomía y una polipectomía?

A diferencia de la extracción de miomas a través del abdomen, la miomectomía histeroscópica no requiere que se realicen cortes ni incisiones en la piel. El período de recuperación es rápido porque no hay necesidad de colocar anestesia total. En un estudio clínico, la tasa total de complicaciones fue de menos de un 1 % en las miomectomías y las polipectomías.<sup>2</sup>

### ¿Qué tan eficaz es una miomectomía?

La eficacia total de reducción de sangrado excesivo causado por una patología es mayor al 90 % y su tasa de recurrencia es de menos del 10 % en 2 años.<sup>3</sup>

### ¿Qué tan eficaz es una polipectomía?

La eficacia total de reducción de sangrado excesivo causado por una patología es mayor al 90 % y su tasa de recurrencia es de menos del 3 % en 2 años.<sup>4</sup>

### ¿Qué tan rápido puedo retomar mis actividades normales?

Algunas mujeres experimentarán calambres leves tras un procedimiento de miomectomía o polipectomía. Es posible que su médico le recomiende un analgésico de venta libre en caso de que los calambres persistan. Usted debería poder retomar sus actividades normales en 2 días. Muy pocas pacientes experimentan complicaciones después del procedimiento.<sup>5</sup>

### ¿Cómo serán mis periodos después del procedimiento?

Cada mujer es diferente y usted deberá consultar esto con su médico. Si los periodos persisten luego de que se le extraigan los miomas uterinos o pólipos, puede suceder que en ocasiones existan otras causas de sangrado excesivo, entre ellas el engrosamiento del revestimiento endometrial. Usted debería consultar a su médico para saber cuáles son sus posibles opciones.

Una de estas opciones puede ser el procedimiento NovaSure®. La ablación endometrial NovaSure es un procedimiento que puede reducir o detener el sangrado menstrual excesivo. Mediante este procedimiento, se extrae el endometrio, o el recubrimiento del útero (la parte que causa la hemorragia), con una rápida aplicación de energía por radiofrecuencia. Para obtener más información, visite [www.novasure.com](http://www.novasure.com).



## ¿De qué se trata el procedimiento MyoSure para extracción de tejidos?

El sistema MyoSure para extracción de tejidos es una opción ideal de tratamiento si busca reducir el sangrado menstrual excesivo provocado por pólipos o miomas uterinos y conservar el útero con toda su funcionalidad. Esto es especialmente importante si planea tener hijos en un futuro.

Para realizar el procedimiento, su médico utilizará el dispositivo MyoSure para extracción de tejidos para extraer el mioma o el pólipo del útero.

El procedimiento MyoSure es ambulatorio; usted puede regresar a su casa el mismo día. En promedio, es posible extirpar un mioma uterino de 3 cm (el tamaño aproximado de una uva) en alrededor de 10 minutos.

### Pasos del procedimiento:

**Paso 1:** el médico abre ligeramente el cuello uterino (la apertura al útero) atravesando la apertura natural del cuerpo (es decir, la vagina) e introduce una delgada cámara a través del cuello uterino hasta llegar al útero, lo que le permitirá al médico ver el interior del útero.



**Paso 2:** el médico pasa una varilla delgada a través de la vagina hasta el útero. El lateral de la varilla corta ligeramente el mioma o pólipo en pequeñas piezas y succiona el tejido extraído a través de una pequeña ventana abierta que da hacia el interior de la varilla y luego al exterior de su cuerpo.



**Paso 3:** una vez que se extrae el mioma uterino, se retira la varilla del interior del útero. No quedará nada dentro de su cuerpo después del procedimiento.



“Si no me hubiesen realizado el procedimiento MyoSure, probablemente seguiría viviendo en cámara lenta o, al final, me habrían realizado una histerectomía. Tengo un estilo de vida muy activo y para mí eso no habría sido posible, ni tampoco una opción deseable”.

“El procedimiento MyoSure fue rápido e indoloro. Regresé al trabajo al día siguiente y retomé mis actividades diarias”.

- Experiencia de pacientes con MyoSure  
- Filadelfia, PA.

## Para obtener más información acerca de MyoSure:

- Hable con su médico
- Visite [myosure.com](http://myosure.com)
- Visite [changethecycle.com](http://changethecycle.com)

[hologic.com](http://hologic.com)

### Información importante sobre seguridad de MyoSure

El sistema histeroscópico MyoSure para extracción de tejido está pensado para los procedimientos histeroscópicos intrauterinos a cargo de ginecólogos capacitados y tiene como finalidad la extirpación de tejidos, como miomas submucosos, pólipos endometriales y productos de concepción retenidos. No es apropiado para pacientes que estén o puedan estar embarazadas, o que den muestras de tener una infección pélvica, tumores malignos del cuello uterino o que hayan sido diagnosticadas con cáncer endometrial.

**Referencias:** **1** Emanuel MH, Wamsteker K, Hart AA, Metz G, Lammes FB. Long-term results of hysteroscopic myomectomy for abnormal uterine bleeding. *Obstet Gynecol.* 1999;93:743-748 (II-2) **2** Jansen FW, Vredevoogd CB, Van Ulzen K, Hermans J, Trimboos JB, Trimboos – Kemper TCM. Complications of hysteroscopy: a perspective, multicenter study. *Obstet Gynecol.* 2000;96:266-270. **3** Emanuel MH, Wamsteker K, Hart AA, Metz G, Lammes FB. Long-term results of hysteroscopic myomectomy for abnormal uterine bleeding. *Obstet Gynecol.* 1999;93:743-748 (II-2) **4** Ayas S, Gurbuz A, Eskicirak E, Selcuk S, Alkan A, Eren S. Follow-up and hysteroscopic evaluation of the uterine cavity after hysteroscopic polypectomy. *SAJOG.* 2011;17:10-13 **5** American Society for Reproductive Medicine. Uterine Fibroids: A Guide for Patients. Patient Information Series 2003. [http://www.asrm.org/uploadedFiles/ASRM\\_Content/Resources/Patient\\_Resources/Fact\\_Sheets\\_and\\_Info\\_Booklets/uterine\\_fibroids.pdf](http://www.asrm.org/uploadedFiles/ASRM_Content/Resources/Patient_Resources/Fact_Sheets_and_Info_Booklets/uterine_fibroids.pdf)

PP-00121-2401 Rev. 004 ©2019 Hologic, Inc. Impreso en EE. UU.  
Las especificaciones están sujetas a cambios sin previo aviso.  
Hologic, MyoSure y The Science of Sure son marcas comerciales o marcas comerciales registradas de Hologic, Inc. o de sus dependencias en Estados Unidos o en otros países. El material autorizado se utiliza con fines ilustrativos solamente. Cualquier persona representada en el material autorizado es un modelo.

Únicamente para distribución en los Estados Unidos.

**MyoSure**<sup>®</sup>  
Tissue Removal Simplified