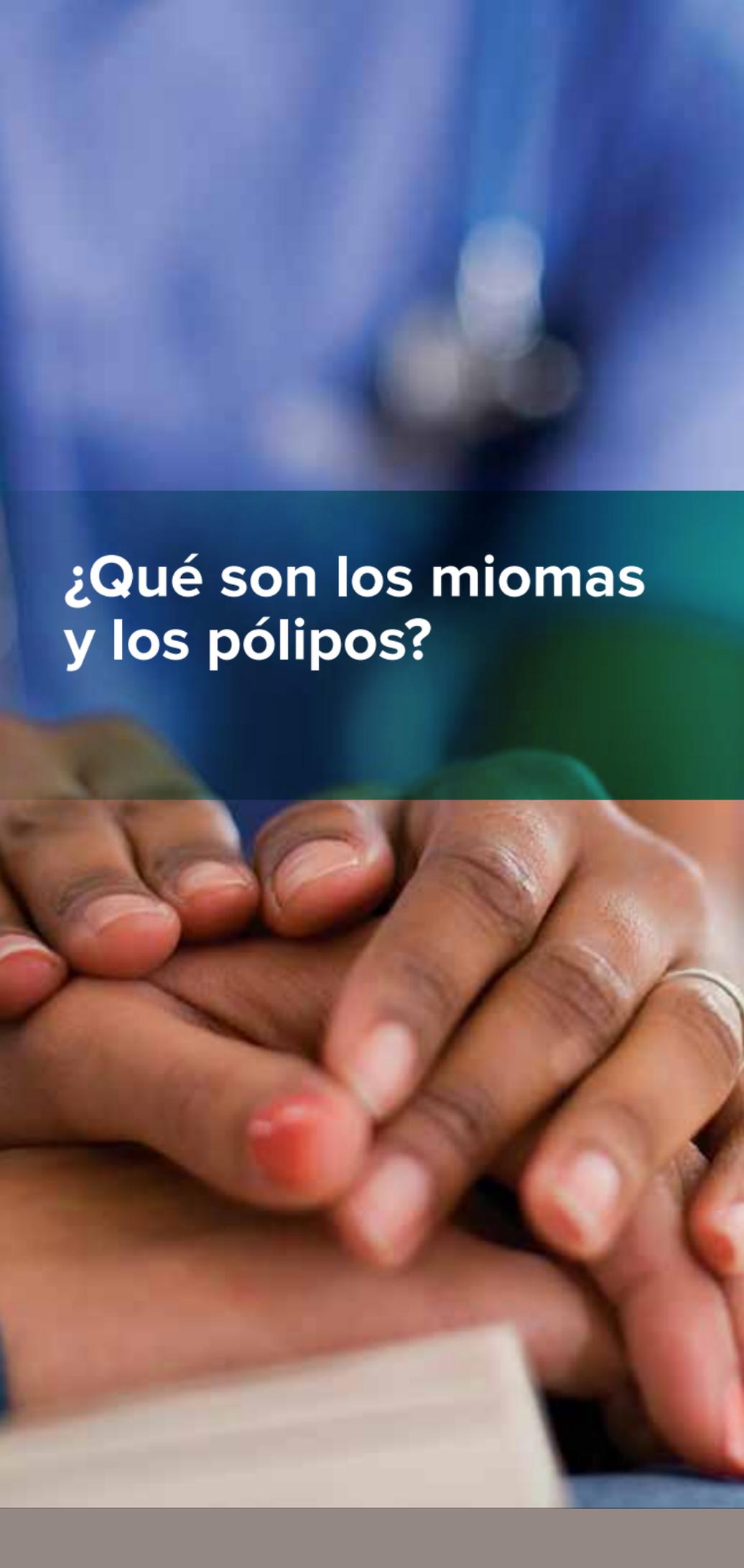


Qué debería saber

sobre los miomas y pólipos intrauterinos



**¿Qué son los miomas
y los pólipos?**

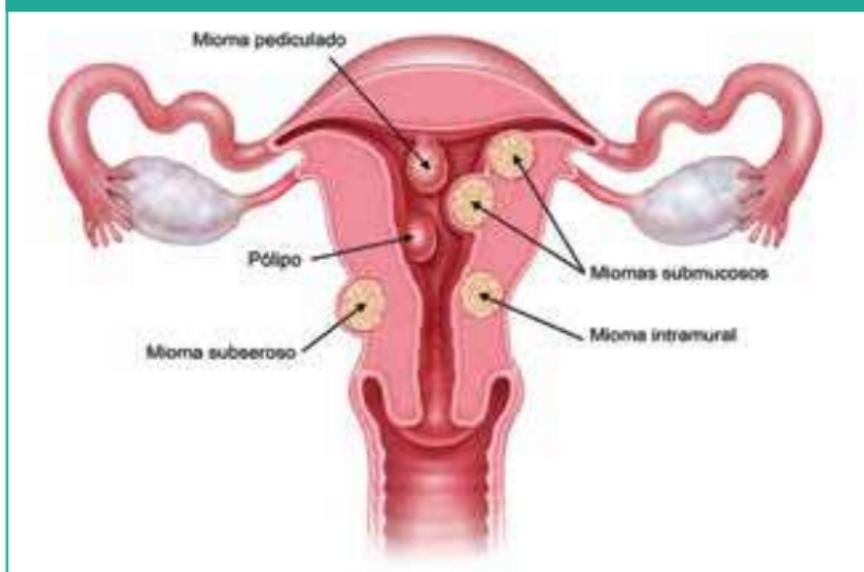
Miomas

Los miomas son crecimientos (generalmente benignos) de células musculares del útero. Pueden llegar a tener desde el tamaño de un guisante hasta el de un melón y pueden localizarse en el músculo o proyectarse hacia la cavidad del útero. Cuando se encuentran en la cavidad (miomas submucosos), pueden provocar síntomas como menorragia, dismenorrea y metrorragia. También pueden ocasionar problemas reproductivos que le impidan quedarse embarazada.¹

Los principales tipos de miomas son los siguientes:

- Miomas pediculados: presentan un pedículo y pueden localizarse dentro o fuera del útero.
- Miomas intramurales: es el tipo más frecuente de mioma, que se desarrolla en la pared muscular del útero.*
- Miomas subserosos: se desarrollan fuera de la pared del útero, hacia la pelvis, y pueden llegar a ser muy grandes.*
- Miomas submucosos: se desarrollan en la capa muscular situada debajo del revestimiento interno del útero y crecen hacia la cavidad del útero.²

Diferentes tipos y ubicaciones de los miomas



Pólipos

Los pólipos uterinos son crecimientos pequeños y generalmente benignos del endometrio (el revestimiento del útero). Pueden ocasionar menorragia, metrorragia y sangrado después de tener relaciones sexuales. Algunas mujeres también indican que causan cierto dolor.²

* MyoSure® no está indicado para la extirpación de miomas intramurales y subserosos.



¿Qué es la extirpación histeroscópica de tejido / polipectomía?

Este sencillo procedimiento histeroscópico se utiliza para realizar una intervención denominada *miomectomía* o *polipectomía* (extirpación de miomas y de pólipos, respectivamente, que pueden ser la causa de la menorragia). Permite al médico eliminar el tejido no deseado del útero sin tener que extirpar o incluso cortar el útero. El médico introduce un instrumento (el histeroscopio) a través de la vagina para observar el interior del útero e identificar el mioma, pólipo u otro tejido anómalo. A continuación introduce una herramienta a través de la vagina para extirpar el tejido. Una vez eliminado el tejido que causa el sangrado menstrual anómalo, las menstruaciones pueden volver a la normalidad.³ Esta es una opción de tratamiento ideal si se desea reducir una menorragia causada por miomas o pólipos y, al mismo tiempo, mantener intacta la función del útero.

¿Qué nivel de seguridad tienen la extirpación histeroscópica de tejido y la polipectomía?

A diferencia de la extirpación de miomas a través del abdomen, la extirpación histeroscópica de tejido no requiere efectuar cortes ni incisiones en la piel. El periodo de recuperación es rápido, ya que no es necesario administrar anestesia general, y en un estudio clínico la tasa global de complicaciones de las miomectomías y polipectomías fue inferior al 1%.⁴

¿Qué nivel de eficacia tienen la extirpación histeroscópica de tejido y la polipectomía?

La reducción de la menorragia debida a una patología tiene una eficacia global superior al 90%⁵ y una tasa de recurrencia inferior al 3% a los 2 años⁶ e inferior al 10% a los 5 años.³

¿Qué puedo esperar después de someterme a un procedimiento MyoSure®?

Algunas mujeres sufren calambres leves después de una extirpación histeroscópica de tejido o una polipectomía. Su médico puede recomendarle un analgésico de venta sin receta si los calambres no remiten. Debería poder reanudar sus actividades habituales en un plazo de 2 días. Muy pocas pacientes sufren complicaciones después del procedimiento.⁷

Sin embargo, debe llamar inmediatamente a su médico si presenta:

- Fiebre superior a 38 °C
- Empeoramiento del dolor pélvico que no remite con ibuprofeno u otro medicamento que le hayan recetado
- Náuseas, vómitos, disnea, mareo
- Molestias intestinales o en la vejiga urinaria
- Leucorrea verdosa (si es rojiza, amarillenta o marronosa, es normal)

¿Cómo serán mis menstruaciones después del procedimiento?

Cada mujer es diferente y debe consultar esta cuestión con su médico. Si sigue teniendo la menstruación después de que le hayan extirpado miomas o pólipos, debe saber que a veces la menorragia tiene otras causas, como un engrosamiento del revestimiento endometrial. Consulte a su médico para averiguar qué opciones de tratamiento tiene.

Una de estas opciones puede ser el procedimiento NovaSure®. La ablación endometrial con NovaSure® es un procedimiento que puede reducir o detener la menorragia. Actúa eliminando el endometrio (el revestimiento del útero, responsable del sangrado) mediante una aplicación rápida de energía de radiofrecuencia.

Para obtener más información, visite www.yomarcomisreglas.com

© 2020 Hologic, Inc. Reservados todos los derechos. Impreso en España. Las especificaciones están sujetas a cambios sin previo aviso. Hologic, MyoSure, NovaSure y The Science of Sure son marcas comerciales o marcas comerciales registradas de Hologic, Inc., y/o de sus filiales en Estados Unidos y/o en otros países. El contenido de este documento es meramente informativo y no pretende ofrecer asesoramiento médico. Por favor, póngase en contacto con su médico para obtener asesoramiento específico sobre su salud y su tratamiento. Esta información está destinada a ser divulgada en España. No está pensada como ofrecimiento o promoción del producto en los lugares en los que dichas actividades estén prohibidas. Para obtener información específica sobre los productos que se comercializan en un determinado país, póngase en contacto con el representante local de Hologic o escriba a GYNSurgicalSpain@hologic.com



¿Qué es el procedimiento de extirpación de tejido MyoSure®?

El sistema de extirpación de tejido MyoSure® es una opción de tratamiento adecuada si desea reducir la menorragia causada por pólipos o miomas y, al mismo tiempo, conservar intacta la función del útero. Esto es especialmente importante si prevé tener hijos en el futuro.

Para realizar el procedimiento, el médico utilizará el dispositivo de extirpación de tejido MyoSure® para extirpar el mioma o pólipo del útero.

El procedimiento MyoSure® puede realizarse de forma ambulatoria, de manera que los pacientes pueden regresar a casa el mismo día de la intervención. En promedio, el tratamiento puede llevarse a cabo en menos de 10 minutos, según el tamaño del tejido a extirpar.



Pasos del procedimiento:

Paso 1: Aprovechando una abertura natural del cuerpo (en este caso, la vagina), el médico abre ligeramente el cuello uterino (la abertura del útero) e introduce una pequeña cámara a través de este hasta el útero, lo que le permite observar su interior.



Paso 2: El médico introduce entonces un tubo fino por la vagina hasta el útero. Un mecanismo situado en un lado del tubo corta con cuidado el mioma o pólipo en pequeños trozos y aspira el tejido extirpado a través de una pequeña abertura hacia el interior del tubo para retirarlo del cuerpo.



Paso 3: Una vez extirpado el mioma, se retira el tubo del útero. Después del procedimiento, en el interior del cuerpo no queda ningún elemento utilizado durante la intervención.



Al cabo de 12 meses del procedimiento, el 100% de las pacientes respondieron que recomendarían un tratamiento similar a otras mujeres que tuvieran síntomas similares⁵

“Después del procedimiento MyoSure®, en dos semanas desapareció el sangrado y desde entonces no he vuelto a tener sangrados menstruales intensos ni dolor. Voy otra vez al gimnasio, cuatro veces a la semana, y vuelvo a disfrutar nadando. ¡Tengo mucha más energía!”⁶

- Programa de experiencia del paciente del Reino Unido

Para obtener más información sobre MyoSure®:

- Consulte a su médico
- Visite myosure.com

Para obtener más información sobre la menorragia:

- Visite www.yomarcomisreglas.com

Información importante de seguridad sobre MyoSure®

El sistema de extirpación histeroscópica de tejido MyoSure® está destinado a procedimientos intrauterinos histeroscópicos a cargo de ginecólogos cualificados para la resección y extirpación de tejido, incluidos los miomas submucosos, los pólipos endometriales y los productos retenidos de la concepción. No es apropiado para pacientes que estén o puedan estar embarazadas o que presenten infección pélvica, tumores malignos del cuello uterino o un diagnóstico previo de cáncer endometrial.

Bibliografía: **1.** Guy's and St Thomas' NHS Trust. Información para pacientes: Surgery to remove polyps or fibroids: <https://www.guysandstthomas.nhs.uk/resources/patient-information/gynaecology/Surgery-to-remove-polyps-or-fibroids.pdf>. [Fecha de consulta: febrero de 2019] **2.** Información general del NHS sobre los miomas: <https://www.nhs.uk/conditions/fibroids/>. [Fecha de consulta: febrero de 2019] **3.** Emanuel MH, Wamsteker K, Hart AA, *et al.* Long-term results of hysteroscopic myomectomy for abnormal uterine bleeding. *Obstet Gynecol.* 1999;93:743-748 (II-2) **4.** Jansen FW, Vredevoogd CB, van Ulzen K, *et al.* Complications of hysteroscopy: a perspective, multicenter study. *Obstet Gynecol.* Agosto de 2000;96(2):266-270. **5.** Rubino RJ, Lukes AS. Twelve month outcomes for patients undergoing hysteroscopic morcellation of uterine polyps and myomas in an office or ambulatory surgical center. *J Minim Invasive Gynecol.* 2015;22(2)285-90 **6.** Ayas S, Gurbuz A, Eskicirak E, *et al.* Follow-up and hysteroscopic evaluation of the uterine cavity after hysteroscopic polypectomy. *SAJOG.* 2011;17(1):10-13 **7.** American Society for Reproductive Medicine. Uterine Fibroids: A Guide for Patients. <https://www.reproductive.org/news-and-publications/patient-fact-sheets-and-booklets/documents/fact-sheet-and-info-booklets/treatments-of-uterine-fibroids/>. [Fecha de consulta: febrero de 2019] **8.** MailOnline, sección Health (fecha de publicación: julio de 2012). <https://www.dailymail.co.uk/health/article-2174471/Me-operation-It-took-just-wave-wand-painful-fibroid-gone.html>. [Fecha de consulta: abril de 2019]

PP-01976-IBR-ES Rev. 001 © 2020 Hologic, Inc. Reservados todos los derechos. Impreso en España. Las especificaciones están sujetas a cambios sin previo aviso. Hologic, The Science of Sure, Fluent, MyoSure, NovaSure, Omni, Omni HD y sus logotipos asociados son marcas comerciales y/o marcas comerciales registradas de Hologic, Inc., y/o de sus filiales en Estados Unidos y/o en otros países. Cynosure, MonaLisa Touch y sus logotipos asociados son marcas comerciales y/o marcas comerciales registradas de Cynosure, Inc. El contenido de este documento es meramente informativo y no pretende ofrecer asesoramiento médico. Por favor, póngase en contacto con su médico para obtener asesoramiento específico sobre su salud y su tratamiento. Esta información está destinada a ser divulgada en España. No está pensada como ofrecimiento o promoción del producto en los lugares en los que dichas actividades estén prohibidas.

MyoSure®
Tissue Removal Simplified