

¿Padece miomas?



Información para pacientes

HOLA®

Terapia láser mínimamente invasiva en caso de miomas

¿ Qué son los miomas ?

Un mioma (término médico “mioma del útero”) es un tumor benigno del útero que aparece en aproximadamente un tercio de las mujeres a partir de 30 años. Los miomas están formados por tejido muscular y conectivo. En función de su localización en el útero, se distinguen entre miomas submucosos (sobresalen en la cavidad uterina), intramurales (sobresalen en la pared del útero) y subserosos (sobresalen en la cavidad abdominal). Aunque a menudo se llaman tumores, suelen ser por lo general benignos.

Causas

Hay una predisposición genética, esto quiere decir que se dan con mayor frecuencia dentro de una familia. Los médicos sospechan asimismo como causa las variaciones hormonales.

Los miomas se dan en aprox. **30 % de las mujeres** mayores de 30 años y pueden dar lugar a numerosos síntomas.



- 1 Mioma submucoso
- 2 Mioma pediculado
- 3 Mioma intramural
- 4 Mioma subseroso

Síntomas

En la mayoría de casos, los miomas no causan molestias. Sin embargo, cuando son muy grandes o presentan una ubicación desfavorable, pueden aparecer los síntomas siguientes:

- Sangrados menstruales fuertes y dolorosos
- Sangrados entre períodos
- Dolor, calambres o sensación de presión en el vientre y la zona de la pelvis
- Urgencia de orinar, estreñimiento
- Dolor durante la práctica sexual
- Problemas para quedarse embarazada
- Abortos
- Complicaciones durante el embarazo

Diagnóstico

Los miomas se descubren a menudo por casualidad durante una palpación o la realización de una ecografía. La histeroscopia y la tomografía por resonancia magnética (TRM) se utilizan para obtener una mejor imagen de la ubicación y el tamaño de los miomas.

Terapia

Los miomas pueden tratarse con terapia medicamentosa, cirugía o con los nuevos procedimientos por láser. El tipo de tratamiento depende de la edad de la paciente, la planificación familiar, los síntomas y la ubicación y el tamaño de los miomas. Pida a su médico que le informe acerca de todas las posibilidades.

¿Qué opciones de tratamiento hay?

Terapias medicamentosas

El crecimiento de los miomas se ve influido por las hormonas. La administración de antagonistas de los estrógenos tiene como fin lograr la reducción de los miomas. Tras retirar la medicación, es altamente probable que los miomas vuelvan a crecer si no se han eliminado quirúrgicamente.

Análogos de la GnRH - el cuerpo se lleva a una situación similar a la de la menopausia. Los efectos secundarios pueden ser molestias climatéricas como sofocos, cambios de humor, disminución de la libido u osteoporosis.

Acetato de ulipristal - el acetato de ulipristal es un modulador-receptor de la progesterona (SPRM) selectivo que bloquea el efecto del gestágeno progesterona (hormona sexual femenina) y reduce los miomas. Efectos secundarios molestos pueden ser, entre otros, dolor de cabeza, mareos y sofocos.

Terapias radiológicas

Ultrasonido focalizado (MrgFUS) - Aplicación de ondas sónicas de alta frecuencia en el mioma que lo calientan a unos 60 a 80 grados Celsius para destruirlo. El tratamiento dura unas 3 o 4 horas y el paciente siente el calor.

Embolización arterial uterina - La oclusión artificial de vasos sanguíneos con un material plástico biocompatible corta el suministro sanguíneo a los miomas. En el mejor de los casos, los miomas se encogen o desaparecen por completo. Este tratamiento puede resultar doloroso y dañar los ovarios.

Procedimientos quirúrgicos

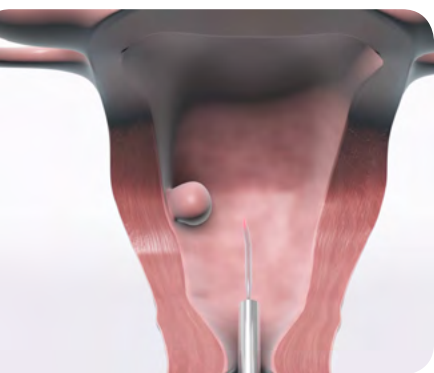
Histerectomía - Una histerectomía (eliminación del útero) puede ser adecuada cuando los miomas son numerosos y de gran tamaño. Es imprescindible haber finalizado la planificación familiar.

Miomectomía - La miorresección histeroscópica se realiza con un lazo electroquirúrgico. El mioma se divide y se extrae a través de la vagina. El uso de corriente implica un riesgo de lesión para el útero y otros órganos como el intestino.

La miomectomía también es posible con láser y es una alternativa segura al lazo electroquirúrgico.

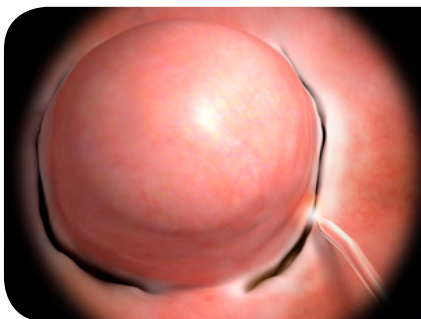
Terapia láser mínima-mente invasiva HOLA®

En el procedimiento láser HOLA® (Hysteroscopic Outpatient Laser Application) se utiliza una fibra de vidrio conductora de láser para cortar con gran precisión los miomas (enucleación) durante una histeroscopia. El tejido colindante no se ve afectado ni dañado, y tampoco se producen hemorragias. La luz láser no afecta a la musculatura del útero. Así, no se producen contracciones dolorosas del útero tras la operación como es el caso de otros procedimientos quirúrgicos.



La intervención se realiza sin anestesia o con anestesia local, no es necesaria anestesia general. Se puede realizar de forma ambulatoria.

Enucleación de un mioma submucoso con una fibra con láser de biolitec®



Ventajas de la terapia láser HOLA®

- Intervención mínimamente invasiva
- No requiere anestesia general
- Sin dolorosas contracciones del útero
- Respetuosa con el útero, sin cicatrices
- Recomendable para mujeres que desean tener hijos
- Sin efectos secundarios conocidos
- Regreso rápido a la rutina



Si desea saber qué médicos cerca de usted utilizan el método HOLA®, póngase en contacto con nuestra línea directa +49 6172 27159 11. El médico encargado del tratamiento le facilitará la información médica.

Su médico in situ

Visite también nuestros sitios web:
www.info-myomas.com



biolitec®
info@biolitec.de
www.biolitec.com