

Lo que Usted Debe Saber sobre los Fibromas

Los fibromas son muy comunes – tantas como tres de cuatro mujeres pueden padecer de fibromas durante sus años fértiles. Por lo general, la mayoría de estas mujeres ni siquiera saben que tienen fibromas a menos que su médico los descubra durante un examen ginecológico.

Los fibromas pueden ser una molestia y en algunos casos pueden causar dificultades en la vida cotidiana pero no son mortales. Es importante saber que aunque los fibromas son llamados tumores o masas, no son cáncer.

¿Qué son los fibromas?

Los fibromas son bultos de células musculares lisas que se agrupan para formar una masa firme, normalmente en la pared uterina o sobre ella, pero a veces se encuentran en la cavidad uterina o matriz. Los fibromas pueden ser muy pequeños o lo suficientemente grandes para distorsionar el útero. Es posible tener más de un fibroma a la vez, en diferentes partes del útero.

¿Cómo se adquieren los fibromas?

Todavía no se sabe, pero existen algunas explicaciones posibles. Una de ellas es que un gene mutado (alterado) es responsable. Lo que si sabemos, es que los fibromas se desarrollan debido al estrógeno el cual es naturalmente creado por el cuerpo de una mujer durante sus años fértiles. Algunos expertos han sugerido que la causa real puede ser una combinación de factores genéticos, hormonales y ambientales.

¿Cómo me entero si tengo fibromas?

Lo más probable es que Ud. no lo sepa – los fibromas rara vez causan síntomas. Cuando lo hacen, uno de los síntomas más comunes es un sangrado menstrual excesivo. Otros de los síntomas son:

- períodos menstruales más largos que lo normal

- sangrado entre periodos
- problemas al orinar, tales como el orinar frecuentemente
- estreñimiento
- dolor en la parte inferior de la espalda o en las piernas
- dolor y/o presión en el área pélvica.

Es importante saber que aunque los fibromas son llamados tumores o masas, no son cáncer.

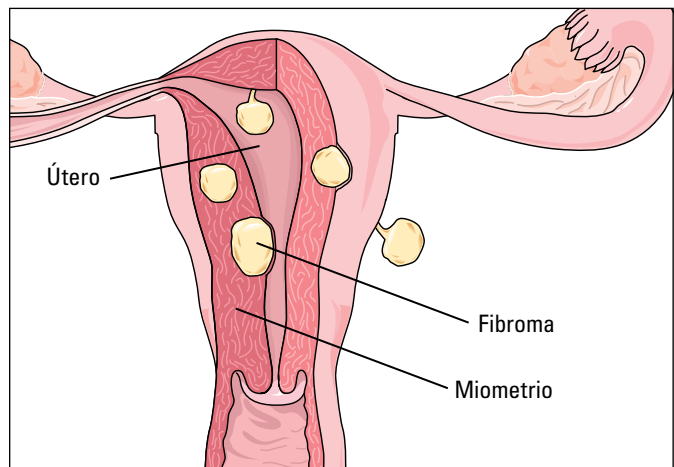
¿Quién tiene una mayor probabilidad de padecer de fibromas?

Si su madre u otro familiar femenino cercano han tenido fibromas, su riesgo de padecer de ellos es más alto. La obesidad también puede incrementar el riesgo. Las mujeres que han dado a luz tienen un menor riesgo de padecer de fibromas.

¿Cuándo debo ser examinada por un médico?

Visite a su médico si tiene:

- dolor en el área pélvica el cual no desaparece
- dolor repentino e intenso en el área pélvica



Fibromas

- períodos menstruales muy dolorosos o de sangrado excesivo
- goteo o sangrado
- dolor al tener coito
- dificultades al orinar o defecar

Si mi médico descubre fibromas, ¿cuál es el siguiente paso?

Primero, con el fin de asegurarse, es probable que su médico sugiera un ultrasonido. Este examen no causa ningún dolor y usa ondas de sonido para producir una imagen del útero. Esto le ayuda al médico a medir cualquier fibroma que descubra y determinar su colocación exacta.

En la mayoría de los casos, no se requiere de ningún tratamiento, pero si los fibromas causan problemas en sus períodos menstruales, es probable que su médico le prescriba un medicamento para ayudarle.

El ultrasonido se llevará a cabo a través del abdomen o a través de la vagina. A través del abdomen significa que el proveedor de atención médica mueve el aparato sobre su abdomen. A través de la vagina significa que el proveedor de atención médica coloca el aparato en su vagina. Mientras que el ultrasonido a través de la vagina proporciona una imagen más detallada debido a que el aparato puede acercarse más al útero, si los fibromas son muy grandes, pueden ser observados de mejor manera a través del abdomen.

Las siguientes son otras maneras en las que su médico puede obtener imágenes de los fibromas:

- imágenes por resonancia magnética (IRM), la cual usa imanes y ondas de radio
- radiografías
- tomografía computarizada (TC), la cual también usa radiografías.

¿Cuál es el tratamiento para los fibromas?

En la mayoría de los casos, no se requiere de ningún tratamiento, pero si los fibromas causan problemas en sus períodos menstruales, es probable que su médico le prescriba un medicamento para ayudarle.

Si una solución médica no funciona, su médico puede sugerir cirugía. La miomectomía, la cual puede ser realizada de varias maneras, extirpa los fibromas, dejando el útero intacto. Ud. puede continuar teniendo hijos pero los fibromas pueden reaparecer. También, se pueden usar métodos poco invasivos tales como la *laparoscopia* y la *histeroscopia*. La cirugía robótica se usa en fibromas muy grandes los cuales solían requerir de una histerectomía abdominal. La histerectomía es una cirugía mayor pero es el único método para curar los fibromas permanentemente y debido a que su útero es extirpado, ya no podrá tener hijos. Algunas mujeres pueden ser candidatas para la *embolización de fibroma uterino*, que es un tratamiento que suspende el flujo sanguíneo a los fibromas.

¿Existe alguna razón por la cual debo preocuparme de los fibromas?

Por lo general, los fibromas no interferirán con la fertilidad o el embarazo. Es importante discutir los fibromas con su médico como parte de los servicios de asesoramiento de preconcepción, sólo para asegurarse que no existe ninguna razón para preocuparse.

Un problema mucho más común es dolor al estar embarazada, normalmente entre el primer y el segundo trimestre. El dolor es normalmente controlado con medicamentos para el dolor pero si los fibromas crecen durante el embarazo, en algunos casos puede ser persistente. Cuando Ud. no está embarazada, los fibromas tienden a crecer despacio. Ya que los fibromas dependen de las hormonas para crecer, es probable que se encojan un poco después de la menopausia, cuando los niveles de estrógeno disminuyen.

Fuentes Informativas

El Centro Nacional de Información sobre la Salud de la Mujer

Departamento Estadounidense de Salud y Servicios Humanos
(800) 994-9662
www.4woman.gov/faq/fibroids.htm

Institutos Nacionales de Salud
www.nlm.nih.gov/medlineplus/uterinefibroids.html