

¿Qué son los fibromas uterinos?

Los fibromas uterinos son tumores benignos que se desarrollan en la pared del útero.

Los fibromas uterinos son uno de los tumores más frecuentes en las mujeres en edad reproductiva. Se estima que entre el 40 % y el 89 % de las mujeres premenopáusicas tienen fibromas, que pueden variar en tamaño de 1 cm a más de 20 cm. Las mujeres de raza negra que están afectadas tienen una mayor cantidad y un mayor tamaño de fibromas y experimentan síntomas más graves de los fibromas que las mujeres de raza blanca. Los fibromas son la principal causa de histerectomía en los EE. UU.¹

¿Cuáles son los signos y síntomas de los fibromas uterinos?

Aunque los fibromas pueden no causar síntomas en algunas personas, los signos y síntomas típicos pueden incluir sangrado menstrual intenso o prolongado; agrandamiento del área abdominal inferior; micción frecuente o dificultad para vaciar la vejiga; estreñimiento; dolor en el abdomen, la parte inferior de la espalda, la pelvis o el recto; dolor en las relaciones sexuales; infertilidad; y deficiencia de hierro y recuento bajo de glóbulos rojos (anemia).

¿Cómo se diagnostican los fibromas uterinos?

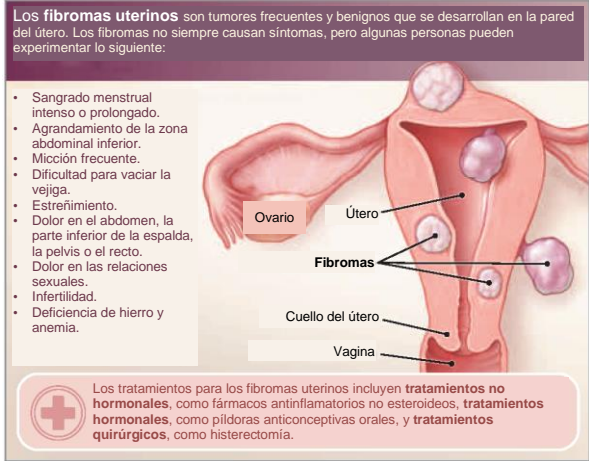
Con frecuencia, se sospecha la presencia de fibromas en función de los antecedentes de sangrado intenso u otros síntomas característicos causados por los fibromas. El examen pélvico puede revelar un útero agrandado o de forma irregular. La prueba de diagnóstico de primera línea es la ecografía pélvica, un procedimiento no invasivo que revela la cantidad, el tamaño y la ubicación de los fibromas en el útero. Un procedimiento de imágenes por resonancia magnética (MRI) puede proporcionar información más precisa sobre el tamaño y la ubicación de los fibromas para ayudar a guiar el tratamiento. Algunas personas pueden someterse a un procedimiento mínimamente invasivo para visualizar fibromas y/o realizar una biopsia de tejido uterino.

Decisiones de tratamiento para los fibromas uterinos

Las pacientes y los médicos clínicos deben tomar decisiones compartidas sobre el tratamiento de la enfermedad de fibromas. Las consideraciones incluyen la ubicación, el tamaño y la cantidad de fibromas; los síntomas y las preferencias de tratamiento de la paciente; otras afecciones médicas; deseo de embarazo futuro; desafíos actuales de fertilidad; y deseo de mantener el útero incluso si la paciente no desea quedar embarazada. Las personas asintomáticas con fibromas o aquellas que no estén listas para comenzar el tratamiento pueden someterse a un control de rutina por parte de su médico.

Tratamientos médicos para los fibromas uterinos

Los tratamientos médicos para los fibromas se clasifican como tratamientos hormonales o no hormonales. Los tratamientos no hormonales incluyen fármacos antiinflamatorios no esteroideos (como ibuprofeno o naproxeno) para el dolor y el sangrado menstrual intenso, ácido tranexámico para el sangrado intenso y suplementos de hierro para la anemia por deficiencia de hierro.



Los tratamientos hormonales reducen el sangrado adelgazando el revestimiento del útero; estos incluyen píldoras anticonceptivas orales, progestinas orales, dispositivos que liberan una hormona (levonorgestrel) dentro del útero y análogos de la hormona liberadora de gonadotropinas.

Cirugía o procedimientos para tratar los fibromas uterinos

El tratamiento quirúrgico, que se puede realizar con una incisión abdominal o con técnicas mínimamente invasivas, incluye la extirpación de los fibromas (miomectomía) o la extirpación del útero (histerectomía). La miomectomía preserva el útero, por lo que es posible un futuro embarazo. La histerectomía es el único tratamiento definitivo de los fibromas, pero impide embarazos futuros.

Hay varios procedimientos disponibles para tratar a personas con fibromas. La embolización de la arteria uterina disminuye el suministro de sangre a los fibromas para reducirlos y reducir el sangrado. La ablación endometrial está dirigida al revestimiento uterino para disminuir el sangrado, pero no trata de forma directa a los fibromas. La resección endometrial histeroscópica es un procedimiento mínimamente invasivo que elimina el revestimiento uterino para reducir los síntomas de sangrado. La ecografía de alta intensidad trata a los fibromas con calor y actualmente es el único tratamiento procedural no quirúrgico aprobado para personas con fibromas que desean concebir en el futuro.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

US Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.)

Autora: Rebecca Voelker, MSJ

Publicado en línea: 3 de octubre de 2024.
doi:10.1001/jama.2024.12984

Afiliaciones de la autora: Escritora colaboradora, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informó ninguna.

1. Marsh EE, Wegienka G, Williams DR. Uterine fibroids. *JAMA*. 2024;331(17):1492-1493. doi:10.1001/jama.2024.0447

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 la afección médica que usted tiene, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.