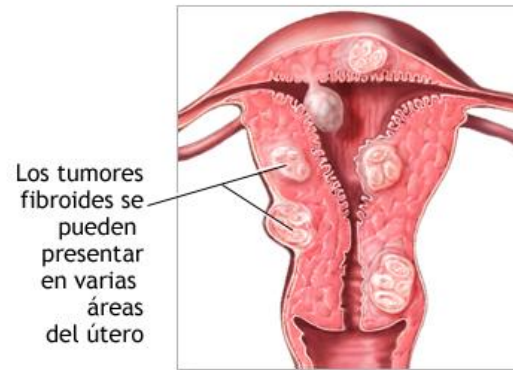


MIOMATOSIS UTERINA. ENDOMETRIOSIS

CONCEPTO

- Los miomas (leiomiomas) son tumores benignos que se forman a consecuencia de una proliferación alterada de las fibras musculares del miometrio (capa muscular del útero).
- Constituye la neoplasia benigna mas frecuente del aparato genital femenino.
- Afecta al útero en su forma, volumen y función.



FACTORES DE RIESGO

Raza
afroamericana

Edad: mas
frecuencia en la
cuarta década de
vida

Obesidad

Mujeres nulíparas

Factores
hereditarios

Factores
hormonales

CARACTERÍSTICAS DE LOS MIOMAS

NUMERO

- Pueden ser únicos o múltiples lo cual es mas frecuente

TAMAÑO

- Muy variable, desde pequeños hasta grandes

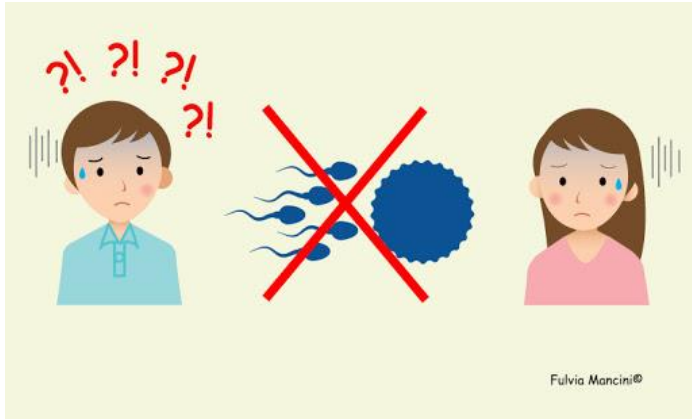
LOCALIZACIÓN

- Cualquier zona del cuerpo uterino

TIPOS

- Miomas subserosos: constituyen el 40% de los miomas uterinos. Pueden alcanzar un tamaño considerable sin producir síntomas.
- Miomas intramurales: son los mas frecuentes en un 55%, proliferando en la porción central del miometrio, el cual produce un aumento en el tamaño del útero.
- Miomas submucosos: son los menos frecuentes pero los que mas síntomas dan.

SÍNTOMAS



Hemorragias

Dolor

Esterilidad e
infertilidad

Fenómenos
de
compresión



DIAGNÓSTICO

- Historia clínica
- Exploración física
- Tomografía computarizada pélvica y abdominal
- Ecografía
- Resonancia magnética nuclear

MÉDICO

- Se emplean tratamientos hormonales, para reducir el tamaño de los miomas y disminuir temporalmente sus síntomas.
- Mediante fármacos agonistas de la GnRH.
- DIU liberador de levonorgestrel

QUIRÚRGICO

- Resección histeroscópica
- Operaciones laparoscópicas
- Cirugía tradicional

ENDOMETRIOSIS

CONCEPTO

- Ocurre cuando las células del revestimiento de la matriz (útero) crecen en otras zonas del cuerpo.

Este tejido se puede pegar a:

- Ovarios
- Trompas de Falopio
- Intestinos
- Recto
- Vejiga
- Revestimiento de la zona pélvica



Sangrado uterino
anómalo

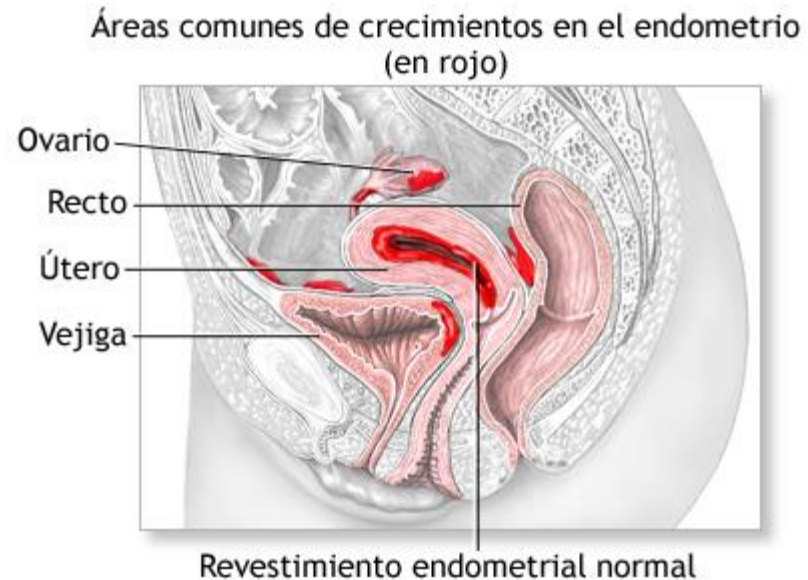
Casi todas las mujeres
que padecen
endometriosis se
quejan de dismenorrea
(dolor durante la
menstruación).

Dispareunia o dolor con
las relaciones sexuales

Problemas
reproductivos

CAUSAS

- se desconoce la causa que provoca la endometriosis.
- puede ser un posible defecto de la inmunidad responsable de la limpieza de microbios y de células anormales en el abdomen.
- Por otro lado se tiene la creencia de un componente hereditario



Endometriosis
peritoneal.

- se deben diferenciar las lesiones de endometriosis entre lesiones rojas, blancas y negras.

Endometriosis
ovárica

- determinación del Antígeno Ca-125 en pacientes se encuentra regularmente elevado

Endometriosis
infiltrativa
profunda

- Lo más frecuente es que se vea afectado el septum recto-vaginal (por detrás de la matriz, entre la matriz y el recto), seguido por el recto, el colon sigmoides, el ciego y la apéndice y muy raramente el íleo (intestino delgado).

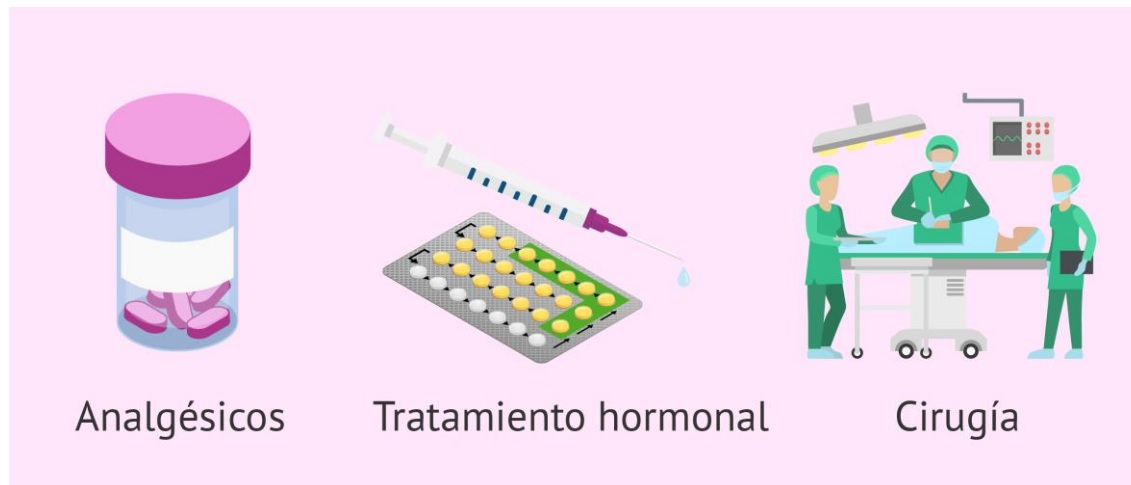
DIAGNÓSTICO

- Para establecer el diagnóstico se requiere una evidencia visual de las lesiones o una evidencia histopatológica (muestra de Biopsia), por lo que el estándar de oro para su diagnóstico es la Laparoscopia. Las indicaciones para realizar una laparoscopia por sospecha de endometriosis son:
- Dismenorrea (dolor durante la menstruación)
- cambios en los órganos afectados y/o infertilidad.

TRATAMIENTO

Técnicas quirúrgicas

- Laparoscopia, para extirpar los crecimientos endometriales.
- Laparotomía, cirugía más extensa para extirpar todo el endometrio que está fuera de su sitio.
- Histerectomía, extirpación del útero y, posiblemente, los ovarios.



- Los anti prostaglandínicos, antiinflamatorios para tratar la dismenorrea anticonceptivos orales, que ayudan a que remita parte de la sintomatología, el dolor menstrual y reducir las reglas abundantes
- Gestágenos
- Danazol, que disminuye los niveles de hormonas ováricas, con lo que genera una pseudomenopausia
- Antagonistas de la Gn RH