



NOMBRE DEL ALUMNO:
JOHANA ALEJANDRA
MUÑOZ LAY

CARRERA: MEDICINA
HUMANA.

ASIGNATURA:
GINECOLOGIA Y
OBSTETRICIA

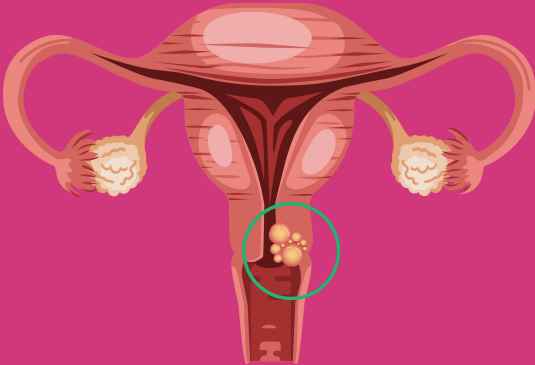
DOCENTE: DR. JOSUE
VAZQUEZ SUMOZA.

ACTIVIDAD: MAPA
CONCEPTUAL

SEXTO SEMESTRE

GRUPO A

MIOMATOSIS UTERINA



DEFINICION

Son tumores del musculo liso del miometrio, son benignos y monoclonales, compuestos de colágeno, elastina, fibronectina y proteoglucano.

INCIDENCIA

- Afecta a 20-30% a nivel mundial
 - Afecta a mujeres entre 30 y 54 años
- < 1% se maligniza
 - Mujeres afroamericanas tienen mayor riesgo

FACTORES DE RIESGO

Nuliparidad

Menarca temprana

Tumores ovaricos

Obesidad

Menopausia tardía

Ingesta hormonal alta

CLASIFICACION

Clasificacion segun sitio anatómico	
Submucosos	Debajo de la capa mucosa
Intramurales	En el espesor de la capa muscular del útero
Subserosos	Debajo de la capa mucosa
Otros	Cervicales, cornuales, intraligamentosos.

Clasificación por tamaño

Miomas de pequeños elementos: < o = 2cm
Miomas de medianos elementos: 2-6 cm
Miomas de grandes elementos: 6-20 cm
Miomas de gigantes elementos: > 20 cm

CUADRO CLINICO

- Asintomático 50%
- Hemorragia uterina anormal 30%
- Anemia microcítica hipocrómica
- Síntomas de compresión pélvica
- Dolor pelvico

DIAGNOSTICO

- Historia clinica y exploracion fisica
 - US abdominal o transvaginal
 - Resonancia magnética
 - Biometria hematica
- Histeroscopia
 - Histerosonografía
 - Histopatológico ★
 - Biopsia endometrial

TRATAMIENTO

Individualizado según la sintomatología, según el deseo de fertilidad, tamaño del utero, mioma y localización

MANEJO EXPECTANTE

Px asintomática + menopausica = examen bimanual cada 6-12 meses

MANEJO MEDICO

Px con hemorragia = biopsia de endometrio, BH = Tx con hierro

ANALOGOS DE LA GnRH

- Reduce tamaño de mioma
- Efectos secundarios
- X > 6 meses

AINE

Inhiben el dolor y disminuyen el sangrado

MANEJO QUIRURGICO

Miomectomia	Preserva el utero
Miomectomia histeroscópica	Miomas submucosos < 8cm
Miomectomia vaginal	Miomas cervicales pediculados
Histerectomia	Px con fertilidad satisfecha, con momas grandes
Ligadura	Disminuye hemorragia uterina

INDICACION DE CIRUGIA

- Hemorragia abundante
 - Posibilidad de malignidad de la masa pelviana
 - Dolor pélvico crónico o presión
 - Protrusión del mioma
 - Crecimiento rápido del mioma
- Complicaciones reproductivas
 - Px con infertilidad
 - Presión de estructuras pélvicas

Bibliografía

Guia de práctica clínica para diagnóstico y tratamiento de miomatosis uterina, México: Instituto Mexicano del Seguro Socia; 2010.