

37 symposium internacional Ginecología General 2010

Una de las sesiones en el 37 Symposium Internacional de Ginecología General 2010 q organiza el Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción de USP Ind versará sobre los miomas uterinos.

A grandes rasgos la sesión tratará del manejo actual de los miomas uterinos, con los ponentes y las técnicas más novedosas, quirúrgicas y no quirúrgicas. Los miomas son crecimientos ovoides de fibras musculares del útero que **afectan a un 25% de las mujeres en edad fértil**, pero sólo un 20-25% deberán tratarse por síntomas como sangrado menstrual y/o dolor menstrual excesivo, o compresión de órganos vecinos.

Destacamos de esta sesión como novedosos o de interés general la vertiente no quirúrgica en el manejo de los miomas uterinos, con técnicas como la embolización de la arteria nutriente del mioma en un protocolo ambulatorio o el HIFU (ultrasonidos focalizados de alta intensidad), que pretende conseguir la destrucción no quirúrgica del mioma mediante ultrasonidos. Este procedimiento, originario de China, ha conseguido controlar el crecimiento de diversas enfermedades malignas como tumores abdominales, cerebrales y de riñón (en algún caso controlado, hasta consigue la curación), y otras benignas como los fibroadenomas mamarios y miomas uterinos.

De los ponentes más relevantes en esta sesión destacamos **Jean-Bernard Dubuisson**, autoridad francesa en la temática de la cirugía endoscópica de los miomas, estableciendo protocolos de indicación de la cirugía laparoscópica, límites de la cirugía endoscópica y riesgos de la sutura por vía endoscópica en un futuro embarazo.

Otro de los profesores invitados es el Dr **Edgardo Somigliana** que participa en el equipo del italiano Paolo Vercellini. Son un grupo de profesionales en aquellas entidades ginecológicas que condicionan el futuro de fertilidad en la mujer (malformaciones uterinas, endometriosis, miomas uterinos). En este grupo se encargan de determinar la influencia del mioma uterino en las posibilidades genésicas, qué miomas deben operarse y cuál es la tasa de mejora de la fertilidad tras la miomectomía.

Las conclusiones que pretendemos obtener después de la sesión es la actualización del **manejo mínimamente invasivo** de una entidad tan frecuente como los miomas uterinos. El riesgo de esta postura es sobrevalorar el número de pacientes que deben ser sometidos a tratamiento de su(s) mioma(s) uterino(s), tanto operatorios como no operatorios. No debe de olvidarse que técnicas como la embolización y el HIFU tienen riesgos añadidos (dolor, infección, menopausia sobrevenida). Asimismo, la laparoscopia precisa conocimientos específicos operatorios y de sutura con instrumental de pequeño calibre, y que bajo ningún concepto deben comprometer el futuro de fertilidad de la mujer.

En conjunto, la miomectomía como opción conservadora al mioma uterino, es prioritaria en la actualidad a la hora de ofrecérsela a la mujeres. Deben conocerse en sus virtudes y defectos para poder ser ecuanime desde el punto de vista del profesional y explicar riesgos y beneficios de cada uno de los procedimientos.

Dra. Alicia Úbeda

Coordinadora de la sesión de miomas uterinos y directora del Symposium