



GUÍA DE SÍNTOMAS · MIOMAS

Miomas *uterinos*

Qué son, cuándo se tratan y cómo conservar tu útero

Los miomas son tumores benignos del músculo del útero. Son muy frecuentes: muchas mujeres los tendrán antes de los 50 años y la mayoría no necesita cirugía. Se tratan cuando causan síntomas, crecen o afectan la fertilidad, y en muchos casos es posible retirarlos conservando el útero.

Dr. Christian Unda Romero

Especialista en Ginecología y Obstetricia · SENESCYT 1006-2017-1843041

Alta Especialidad en Cirugía Endoscópica Ginecológica, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes (INPER) Ciudad de México (2015-2016)

Miembro de la AAGL y la SIAEGI

Guayaquil, Ecuador
WhatsApp +593 99 257 9398

PASO 1 · TEST RÁPIDO

¿Te pasa *esto*?

- | | |
|--|---|
| ☐ Mis reglas duran más de 7 días o son muy abundantes. | ☐ Tengo coágulos grandes o debo cambiarme cada 1 o 2 horas. |
| ☐ Me han dicho que tengo anemia o me siento cansada todo el tiempo. | ☐ Siento presión o pesadez en la pelvis o el abdomen ha crecido. |
| ☐ Orino con mucha frecuencia o siento que no vacío la vejiga. | ☐ Tengo dolor pélvico o en las relaciones sexuales. |
| ☐ Me cuesta lograr un embarazo o he tenido pérdidas. | ☐ En una ecografía me dijeron que tengo miomas. |

Si marcaste 2 o más, o tienes anemia, te recomendamos una valoración para definir si tus miomas necesitan tratamiento.

Del 0 al 10, ¿cuánto afectan estos síntomas tu vida diaria?



PASO 2 · LO QUE PUEDE ESTAR PASANDO

¿Qué *puede ser*?

Mioma submucoso

Crece hacia el interior del útero; suele causar sangrado y afectar la fertilidad. Muchas veces se retira por histeroscopia.

Mioma intramural

Dentro de la pared del útero; puede causar sangrado, dolor y aumento de tamaño.

Mioma subseroso

Hacia afuera del útero; suele causar presión sobre vejiga o intestino.

Pólipos o adenomiosis

Pueden causar síntomas parecidos y se diferencian con la ecografía.

Cómo se *diagnostica*

- ✓ Examen ginecológico.
- ✓ Ecografía transvaginal y abdominal para ver número, tamaño y ubicación.
- ✓ Hemograma para descartar anemia.
- ✓ Resonancia o histeroscopia diagnóstica en casos seleccionados.

Tiene *tratamiento*



CLÍNICO

Sin cirugía

- ✓ Vigilancia con ecografía si no causan síntomas.
- ✓ Tratamiento hormonal o no hormonal para disminuir el sangrado.
- ✓ Hierro y tratamiento de la anemia.
- ✓ Medicamentos para reducir el tamaño antes de una cirugía, cuando está indicado.



QUIRÚRGICO

Mínima invasión

- ✓ Miomectomía por laparoscopia: se retiran los miomas por incisiones de 5 a 10 mm, conservando el útero.
- ✓ Miomectomía por histeroscopia: sin incisiones, para miomas dentro de la cavidad.
- ✓ Histerectomía por laparoscopia solo cuando las opciones conservadoras no son adecuadas o la paciente la elige informada.

Mitos y *realidades*

MITO

~~Todos los miomas se operan.~~

REALIDAD

No. Muchos solo se vigilan.

MITO

~~Si tengo miomas me tienen que quitar la matriz.~~

REALIDAD

En muchos casos se retiran solo los miomas y se conserva el útero.

MITO

~~Los miomas se vuelven cáncer.~~

REALIDAD

Son benignos. Un crecimiento rápido sí debe evaluarse.

Señales de alarma: acude a emergencias

-  Sangrado que empapa una toalla por hora durante 2 horas o más.
-  Mareo, desmayo o falta de aire.
-  Dolor abdominal intenso y súbito, con o sin fiebre.

No esperes una cita ni escribas al asistente: acude a la emergencia más cercana o llama al 911.

PASO 5 · PREPARA TU CITA

Qué llevar a tu *consulta*

- ✓ Tus ecografías previas (la más reciente y las anteriores para comparar).
- ✓ Hemograma reciente si lo tienes.
- ✓ Cuántos días dura tu regla y cuántas toallas usas al día.
- ✓ Si deseas embarazo en el futuro.

PARA LLENAR

Mi *registro*

FECHA	SÍNTOMA	INTENSIDAD 0-10	QUÉ TOMÉ O HICE

SIGUIENTE PASO

Agenda tu valoración

Te explicamos qué tienes y todas tus opciones, de la más conservadora a la cirugía de mínima invasión, con un plan por escrito.

WhatsApp +593 99 257 9398



Escanea para escribirnos