

### ÚTERO POLIMIOMATOSO EN GESTANTE . A PROPÓSITO DE UN CASO

Gutiérrez de Rubalcava Subiela L, Sánchez-Tembleque Sánchez P, Peñalver Yepes N, Díaz García A, Gil Sánchez L, Hamod Tammawi F, Jódar Pérez MA, Martínez Cendán JP.



#### INTRODUCCIÓN:

Durante la edad reproductiva, los miomas uterinos son los tumores benignos más frecuentes de la porción superior del aparato genital femenino. Aunque la mayoría permanecen asintomáticos durante el embarazo, las complicaciones ocurren en un 10-40% de las gestantes con miomas y se relacionan con su tamaño, número y localización. Entre ellas, podemos encontrar el aborto, el retardo del crecimiento fetal intrauterino, la desproporción pelvi-fetal, las presentaciones fetales anómalas, el desprendimiento de placenta, el parto pretérmino, la hemorragia posparto, la sepsis puerperal, aumento en la incidencia de cesáreas y de histerectomías posparto. El tratamiento de elección de los miomas durante el embarazo es expectante pero, en casos excepcionales, puede ser necesario el tratamiento quirúrgico.

#### DESCRIPCIÓN DEL CASO

Gestante de 20+3 semanas, primigesta, con diagnóstico de útero polimiomatoso sintomático. Antes de la gestación se realizó resonancia magnética de pelvis que informó de miomas subserosos de 43 milímetros (mm) y 11 mm en pared posterior de cuerpo uterino, subseroso de 36 mm en pared anterior de cuerpo uterino, pediculado de 5 centímetros (cm) en fundus e intramural de 1 cm en fundus. En la ecografía de segundo trimestre se visualizan múltiples miomas, el mayor de 83\*65 mm en fondo lateral izquierdo. Otro postero-lateral derecho a nivel del istmo de 71\*58\*70 mm.

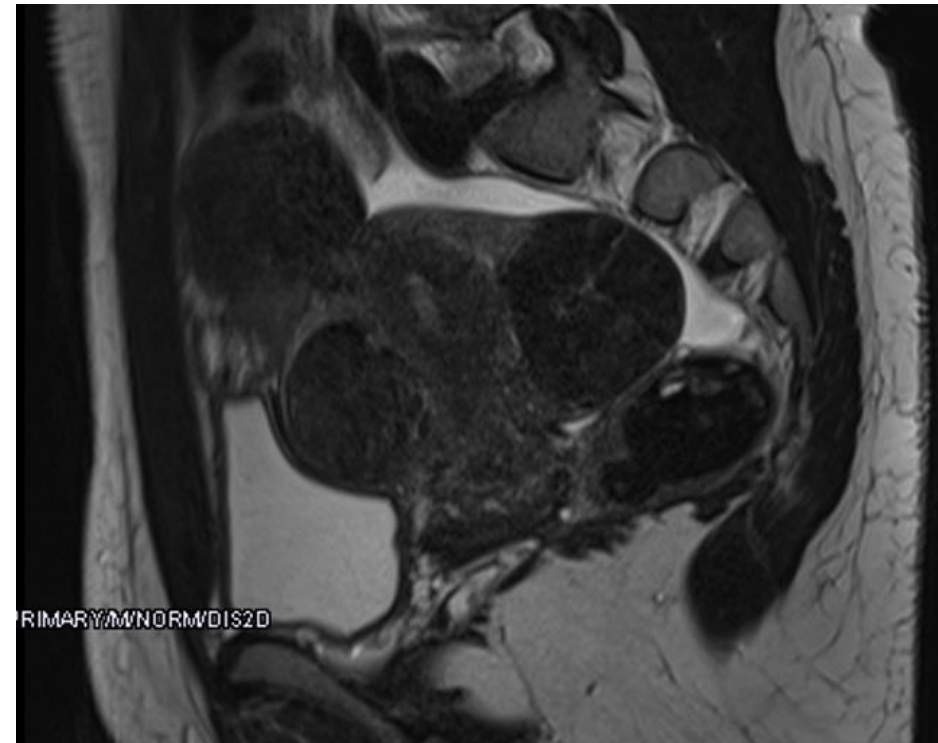


Imagen 1: Resonancia magnética de pelvis. Útero polimiomatoso.

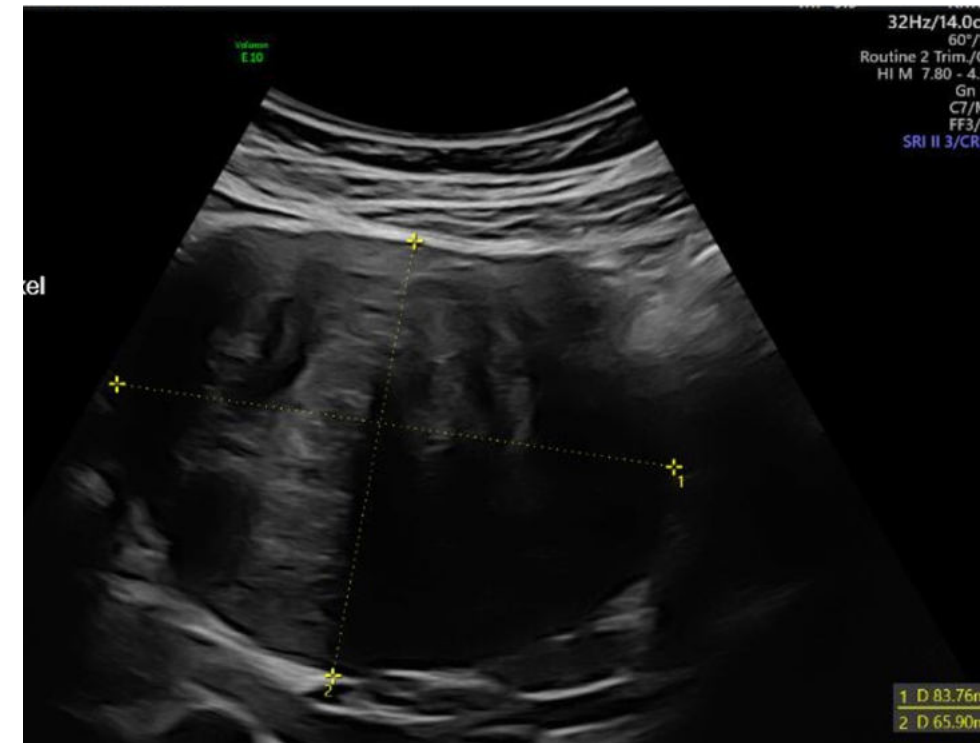


Imagen 2: ecografía. Mioma en fondo lateral izquierdo de 83\*65 mm.

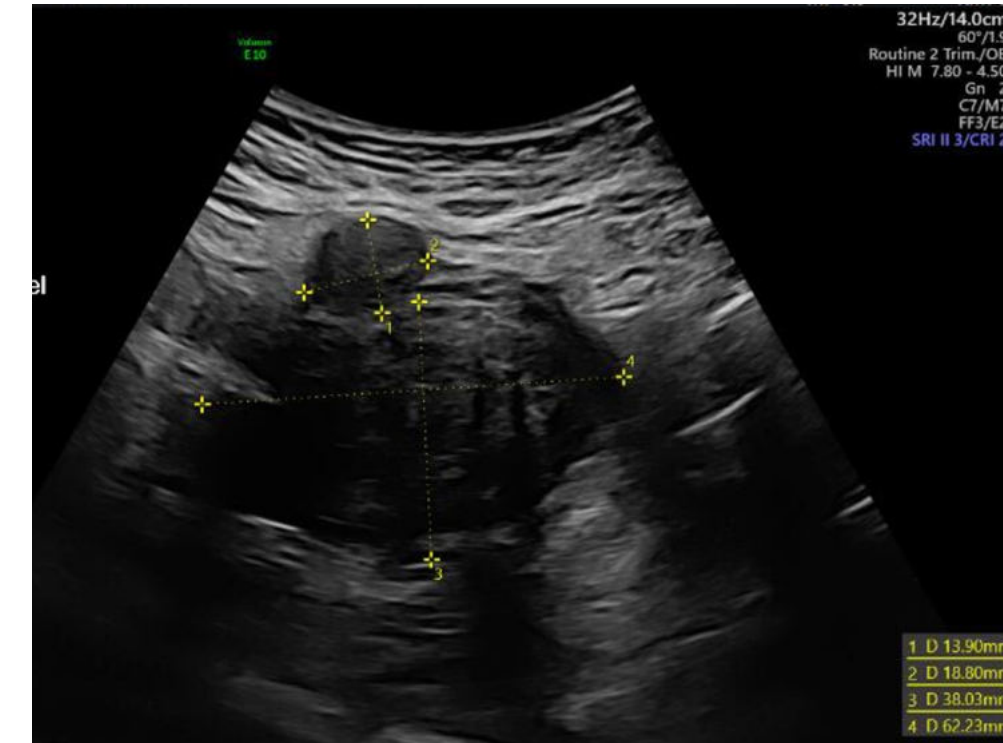


Imagen 3 : ecografía. Mioma de 62\*38 y otro de 13\*18 mm.

#### CONCLUSIONES:

- Los tumores ginecológicos benignos más comunes son los miomas, que surgen del músculo liso y el tejido conectivo del miometrio.
- La mayoría de los miomas no provocan síntomas durante el embarazo, siendo el manejo durante la gestación expectante.

#### BIBLIOGRAFÍA

1. Briceño-Férez C, Alaña-Fiña F, Briceño-Sanabria L, Briceño-Sanabri JC. Gran mioma uterino y embarazo: reporte de un caso. Rev Obstet Ginecol Venez v.64 n.2 Caracas jun. 2004
2. MB. Río, E. Canedo, A. Rivera, R. Seoane, JR. Togores, M. Veiga, FJ. Martínez Pérez-Mendaña. Rotura uterina en embarazada portadora de útero polimiomatoso. Prog Obstet Ginecol. 2005; 48(2):100-5