

MODELO DE LEIOMIOMA UTERINO

SKU: MF-1173
Categorías: Modelos Anatómicos, Modelos Anatómicos 3D, Órganos con Patologías

Copyright © 2021 Medical Factory

GALERÍA DE IMÁGENES





Copyright © 2021 Medical Factory

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historia clínica: Una mujer de 30 años se presenta con incapacidad para concebir. También informa antecedentes de malestar pélvico intermitente, menorragia y períodos dolorosos. A la exploración se palpaba una masa pélvica. Todos sus análisis de sangre estaban dentro de los rangos normales. Una ecografía pélvica mostró una masa hipoecoica dentro del miometrio de su útero. Se sometió a una miomectomía histeroscópica, pero desafortunadamente las complicaciones hicieron que su cirugía se convirtiera en una histerectomía de emergencia. Se recuperó por completo después de la operación.

Patología: La muestra incluye el cuello uterino, el cuerpo y el fondo del útero. El útero, que es de tamaño normal, se ha cortado en el plano sagital. Una gran masa ovoide de aproximadamente 4 cm x 2 cm sobresale en la cavidad uterina y se extiende tan inferiormente como la abertura del cuello uterino. Se origina en la cara posterior del útero. El canal cervical es claramente visible.

Más información: Los leiomiomas uterinos, también llamados fibromas, son los tumores pélvicos más comunes en las mujeres. Están presentes en casi el 25% de las hembras reproductoras. Son tumores benignos derivados del músculo liso y fibroblastos del miometrio. Por lo general, involucran el miometrio del cuerpo uterino. En raras ocasiones pueden afectar la parte inferior del útero o el cuello uterino. Los leiomiomas pueden ocurrir como lesiones únicas o múltiples y pueden crecer mucho. Hay variantes raras, que pueden extenderse y diseminarse distalmente pero aún se consideran benignas: por ejemplo, el leiomioma metastásico benigno, que comúnmente se disemina al revestimiento; o leiomiomatosis peritoneal diseminada, que aparece en el peritoneo que cubre el útero.

Los factores de riesgo para desarrollar fibroma incluyen estar en edad reproductiva, ser mujer negra y tener una menarquia temprana. Se ha encontrado que una mayor paridad es protectora. La mayoría de los leiomiomas tienen cariotipos normales pero hay algunos que muestran mutación en los genes HMG. La transformación en leiomiosarcoma maligno es muy rara.

Los síntomas comunes de los fibromas uterinos incluyen sangrado vaginal anormal, dolor pélvico, dispareunia, dismenorrea y síntomas de compresión de la estructura pélvica, como síntomas urinarios o síntomas de compresión venosa. Los leiomiomas pueden disminuir la fertilidad y, en las mujeres embarazadas, aumentar la tasa de pérdida prematura del embarazo, mala presentación fetal y hemorragia posparto. La ecografía pélvica generalmente se usa para diagnosticar leiomiomas. Las tomografías computarizadas y las resonancias magnéticas rara vez se usan para diagnosticar.

Los leiomiomas pueden crecer, pero también retroceder. El tratamiento se reserva para los fibromas persistentes o severamente sintomáticos. El tratamiento hormonal se puede utilizar para regular los síntomas del sangrado menstrual irregular. Los tratamientos quirúrgicos incluyen miomectomía (extirpación de los

Copyright © 2021 Medical Factory

fibromas de la miomectomía), histerectomía, miólisis (ablación térmica del leiomioma) y ablación/embolización de la arteria uterina.

Copyright © 2021 Medical Factory