

Tractament de miomes uterins mitjançant embolització

El Dr. Joan Falcó, radiòleg intervencionista de l'Hospital Universitari General de Catalunya, té una àmplia experiència en el tractament dels miomes uterins mitjançant l'embolització de les artèries uterines. Una tècnica de radiologia intervencionista mínimament invasiva, que realitza des de 2010 amb excel·lents resultats.

En els últims temps, aquesta tècnica ha suscitat un gran interès a causa de la complexitat per fer el seguiment d'un dels fàrmacs de major èxit per al tractament dels símptomes moderats o greus dels miomes uterins, l'acetat d'ulipristal, i la evidència més gran de l'eficàcia de l'embolització, unida a la ràpida recuperació de les pacients.

El Dr. Falcó explica que "l'embolització produeix falta de flux de sang al tumor i la reducció important de la mida tumoral. Amb aquesta tècnica, es tracten tota mena de miomes uterins, si bé són aquells de major grandària i múltiples els que presenten més avantatges respecte a les tècniques quirúrgiques convencionals".

Mitjançant tècniques mínimament invasives, es realitza una incisió de 3 mm a l'engonal, s'introdueix un fi catèter per l'artèria femoral, mitjançant control radiològic continu, fins a arribar als vasos que irriguen el tumor. Amb estores d'ínfima grandària es restringeix el flux de la sang en el tumor, produint la seva atròfia i mort.

L'anestèsia epidural s'utilitza per controlar el dolor de les primeres 24 hores que és inherent a la tècnica d'embolització. Passada aquesta fase aguda s'administra analgèsia convencional durant una setmana. La recuperació, fins a reprendre l'activitat normal, és molt curta i acostuma a ser d'entre 7 a 10 dies.

Després de l'embolització, els estudis demostren que entre el 85 i 95% de les pacients van millorar els símptomes, especialment el sagnat. Fins al 80% de les pacients van reduir de forma important el volum de els seus miomes. La recurrència de miomes és comparable a la cirurgia conservadora, tot i que amb menys complicacions i una més ràpida recuperació.

El procediment el realitza el radiòleg intervencionista, després del procés diagnòstic i terapèutic en el qual intervenen ginecòlegs, anestesistes, radiòlegs generals, etc. Els Radiòlegs intervencionistes són metges que tenen un entrenament especial per diagnosticar i tractar processos, utilitzant minúscules i sofisticades eines guiades per raigs X o altres tècniques d'imatge.

Les tècniques intervencionistes, en general, són menys invasives i més segures, encara que el seu principal avantatge està en un menor temps d'hospitalització i de convalescència.

La sala de Radiologia Intervencionista és una estada hospitalària que reuneix unes condicions especials d'asèpsia. Disposa d'un sofisticat equipament d'imatge (raigs X i ecografia) així com amb el personal i els mitjans tècnics de control vital i reanimació adequats per garantir la seguretat del pacient. El radiòleg Intervencionista treballa estretament amb el ginecòleg per donar a la pacient la millor atenció i cura.