

DOCUMENTO DE CONSENSO SOBRE APLICACIÓN DE RADIOFRECUENCIA VÍA VAGINAL.

Grupo de ginecólogos participantes en estudio multicéntrico nacional sobre ablación por radiofrecuencia vía vaginal de miomas uterinos.

Angel Santalla (Granada), María de la Torre, Sonia Martínez (Almería), Eugenia Marín, Irene Pelayo (Madrid), Josefa Quesada, María José Palomo (Málaga), Esperanza Gadea, Presentación García, Lucía Nieto, María del Carmen Llanos (Murcia) y Cristina Torrijo (Zaragoza)

Introducción

El uso de radiofrecuencia vía vaginal constituye una alternativa terapéutica emergente de gran interés el tratamiento de miomas uterinos. Aprobada por la FDA en 2014, dispone ya una evidencia bibliográfica sólida que avala su utilidad y seguridad. No obstante, debido a su limitada expansión, algunos aspectos puntuales sobre su aplicación en situaciones específicas actualmente no están totalmente definidos.

Este documento recoge el consenso de los 17 ginecólogos, de 9 hospitales españoles, acreditados en el uso de radiofrecuencia vía vaginales participantes en el estudio multicéntrico nacional sobre ablación por radiofrecuencia vía vaginal de miomas uterinos.

Indicación de ablación por radiofrecuencia vaginal en miomas asintomáticos en crecimiento.

Aunque la mayoría de las guías clínicas recogen la indicación de tratamiento de miomas sólo cuando son sintomáticos, la aparición de técnicas poco invasivas y con escasas complicaciones como la radiofrecuencia vía vaginal hace necesario considerar la opción de tratamiento en miomas no sintomáticos en crecimiento con el objetivo de evitar que un mayor tamaño de los mismos, obligue, en el futuro, a aplicar técnicas quirúrgicas con más riesgos para su tratamiento o pueda provocar efectos adversos relacionados con la fertilidad y el embarazo.

Los criterios para el tratamiento mediante radiofrecuencia de miomas no sintomáticos recomendados son:

- Se ha objetivado crecimiento del mioma en, al menos, 3 medidas seriadas.
- El mioma presenta vascularización moderada o abundante.
- El mioma por tamaño y localización es adecuado para radiofrecuencia.
- Por las características de la paciente y del mioma, el hecho de no tratarlo ahora impediría en el futuro aplicar radiofrecuencia o sus resultados serían peores.
- La paciente conoce, entiende y acepta el uso excepcional de la técnica en miomas asintomáticos.

Tratamiento iterativo de miomas mediante radiofrecuencia.

Aunque la evidencia limitada acerca del uso iterativo de la radiofrecuencia en miomas es limitada. La amplia evidencia y experiencia existente sobre la técnica nos permite descartar razonablemente la aparición de efecto secundario alguno al respecto. El uso repetido de la técnica en un mioma puede hacerse imprescindible en miomas en los que por las características del mioma o de la paciente aplicar otra técnica quirúrgica supondría mayor riesgo de complicaciones.

Los criterios para el tratamiento iterativo mediante radiofrecuencia de miomas recomendados son:

- Persistencia de síntomas o volumen mayor del deseado
- Re-tratamiento ya previsto en miomas de gran tamaño en los que se planificó cirugía en 2 tiempos.
- La paciente conoce, entiende y acepta el uso excepcional de la técnica en este caso.

Se recomienda esperar al menos 3 meses antes del nuevo tratamiento por radiofrecuencia.