RadiologyInfo.org
Para pacientes

Fibroma

Los fibromas son crecimientos anormales en, o sobre el útero de una mujer. A la edad de 50 años, alrededor del 80% de las mujeres negras y el 70% de las mujeres blancas tienen fibromas. Los síntomas pueden incluir fuerte sangrado menstrual, dolor en la parte inferior del abdomen durante la menstruación, dolor pélvico y presión, aumento de la urgencia y frecuencia de micción, y estreñimiento. Los síntomas suelen ser peores en los años previos a la menopausia y después mejoran.

El ultrasonido (http://www.radiologyinfo.orgpelvus) Doppler dúplex pélvico, el ultrasonido transabdominal pélvico, y el ultrasonido transvaginal pélvico son generalmente adecuados para las mujeres en las que se sospecha la presencia de fibromas. Estos estudios son complementarios y se ordenan más de uno simultáneamente. Podrían ser adecuadas la RMN pélvica sin y con contraste intravenoso (IV) y la RMN pélvica (http://www.radiologyinfo.orgmri-abdomen-pelvis) sin contraste IV.

Para mujeres que tienen fibromas y que están planeando someterse a un tratamiento, son generalmente adecuados el ultrasonido Doppler dúplex pélvico, el ultrasonido transabdominal pélvico, el ultrasonido transvaginal pélvico, y la RMN pélvica con y sin contraste IV. Estos estudios son complementarios. También podría ser adecuada una RMN pélvica sin contraste IV.

El ultrasonido Doppler dúplex pélvico, el ultrasonido transabdominal pélvico, el ultrasonido transvaginal pélvico, y la RMN pélvica con y sin contraste IV son generalmente adecuadas para mujeres con fibromas que están en la etapa de post tratamiento o en la etapa de vigilancia. Estos estudios son complementarios. Podrían ser adecuadas la RMN pélvica sin contraste IV y la TC pélvica (http://www.radiologyinfo.orgabdominct) con contraste IV.

— Por Jason Koweek y Gregory J. Czucman, MD. Esta información apareció originalmente en *el Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)