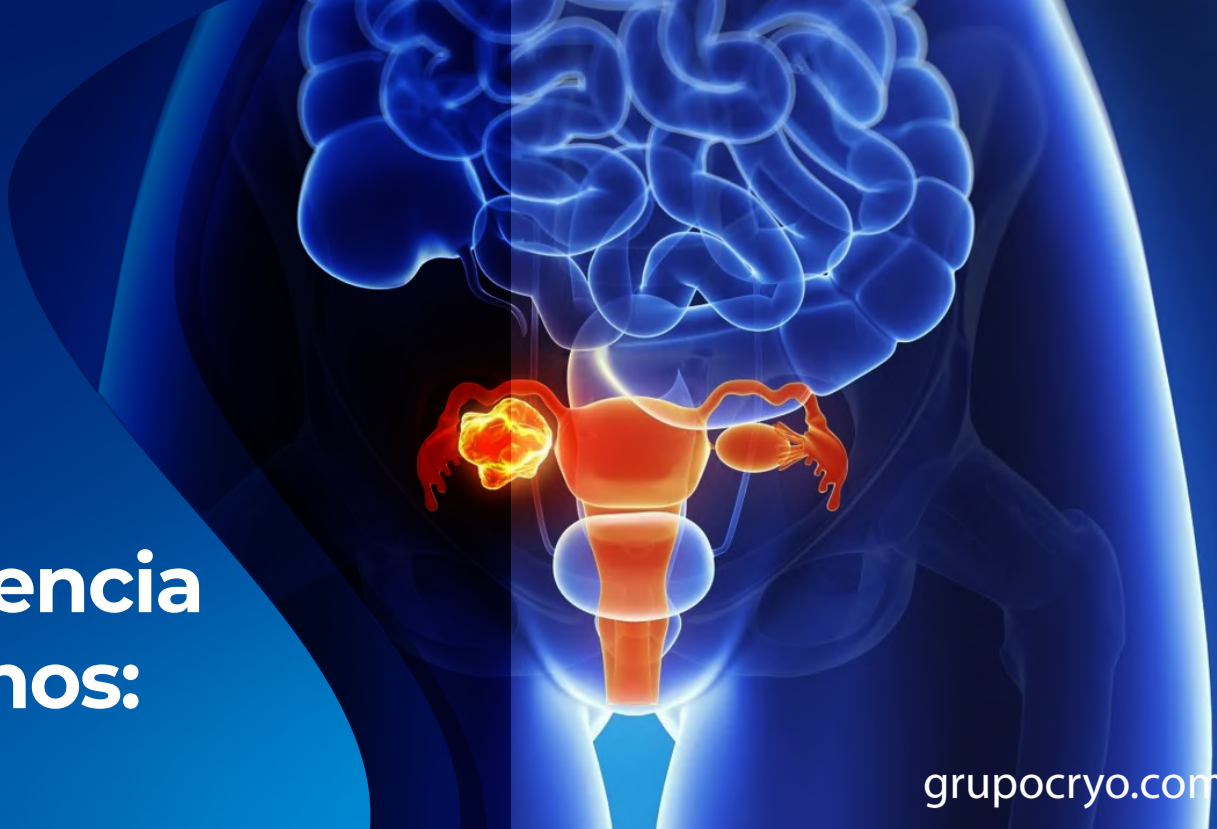


Revisión sistemática y metaanálisis

de estudios prospectivos.

Beneficio clínico de la ablación por radiofrecuencia (ARF) para el tratamiento de los miomas uterinos:



grupocryo.com

OBJETIVO

El objetivo principal de este estudio fue informar la efectividad de la ablación por radiofrecuencia para los miomas uterinos sintomáticos mediante una revisión sistemática y un metaanálisis.

INTRODUCCIÓN

La ablación por radiofrecuencia ha surgido como una opción de tratamiento segura y eficaz para las mujeres con miomas uterinos sintomáticos y puede administrarse mediante abordajes laparoscópicos, transvaginales o transcervicales.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron estudios prospectivos de ARF para el tratamiento de miomas uterinos sintomáticos. Se excluyeron los informes de casos y los estudios con menos de 10 pacientes, los estudios en los que los pacientes recibieron cirugías concomitantes debido a un potencial de confusión de los resultados de los pacientes.

MUESTRA

Identificamos **505 artículos** en nuestras búsquedas y finalmente incluimos **32 artículos de 1283 pacientes únicas tratadas con ARF** por miomas uterinos en esta revisión sistemática.

RESULTADOS

El tiempo medio ponderado del procedimiento fue de

49
minutos

El tiempo del **procedimiento fue significativamente diferente** entre los enfoques de administración de ARF (laparoscópica, 73 minutos; transcervical, 44 minutos; transvaginal, 24 minutos).

Después de la ARF, el volumen medio de los miomas disminuyó en un

47%

a los 3 meses

55%

a los 6 meses

66%

a los 12 meses

71%

a los 12 meses de seguimiento

El cambio porcentual en el volumen de los miomas

12
meses

después de la ARF fue constante en todo el rango de volúmenes de miomas tratados

Calidad de vida:



Las puntuaciones de HRQL más altas indican una **mejor calidad de vida**, **mejoró** en relación con el valor inicial en **30 puntos** a los **3 meses**, **37 puntos** a los **6 meses**, **39 puntos** a los **12 meses**

La **tasa acumulada de reintervenciones quirúrgicas** por síntomas relacionados con los fibromas fue del **4,2%**, **8,2%** y **11,5%** en intervalos de seguimiento anual **durante 3 años**.

La **tasa de reintervención** a los 12 meses fue comparable entre **transcervical (2.7%)**, **laparoscópica (3.8%)** y **transvaginal (5.3%)**.



CONCLUSIÓN

La ARF de los miomas uterinos reduce significativamente el volumen, proporciona mejoras significativas en la calidad de vida relacionada con los miomas y se asocia con tasas de reintervención favorables.



Si deseas un demo de nuestro sistema de Radiofrecuencia con aplicaciones ginecológicas dirígete a tu vendedor, **escríbenos al correo info@grupocryo.mx** o llámanos al **800 080 2797**.