

Ablación endometrial en mujeres con hemorragia uterina anormal relacionada con disfunción ovulatoria

Share on facebook Share on email Share on twitter Share on print More Sharing Services 0

Fuente: Medcenter Medical News. 24/07/2015

Recientemente se publicó un estudio en *Journal of Minimally Invasive Gynecology*, en el cual sus autores se propusieron evaluar la eficacia y la tolerabilidad de la ablación endometrial (AE) para el tratamiento de la hemorragia uterina anormal (HUA) asociada a disfunción ovulatoria.

Hokenstad y cols., quienes llevaron adelante este estudio de cohortes retrospectivas (clasificación II-2 de la Comisión Canadiense) en un centro médico académico, tomaron una muestra de mujeres con HUA que se sometieron a AE durante un periodo de ocho años. La ablación endometrial se llevó a cabo mediante radiofrecuencia o técnicas de ablación con globo térmico.

Los autores mencionan que las mujeres con HUA fueron divididas en dos grupos: hemorragia irregular con disfunción ovulatoria (HUA-O) o hemorragia intensa regular relacionada con un trastorno endometrial primario (HUA-E).

Los criterios principales de valoración fueron las tasas de amenorrea y el fracaso del tratamiento (es decir, la necesidad de reablación o histerectomía). Los resultados fueron comparados entre los grupos utilizando análisis de sobrevida y pruebas de la χ^2 .

El equipo explica que los factores de confusión conocidos se ajustaron con respecto al empleo de modelos de Cox y de regresión logística. Las tasas de fracaso del tratamiento acumuladas a cinco años fueron 11,7% (IC del

95%: 6,5% a 16,9%) para HUA-O y 12,3% (IC del 95%: 8,4% a 16,2%) para HUA-E ($p = 0,62$).

El cociente de riesgos instantáneos no ajustado para el fracaso del tratamiento fue 0,87 (IC del 95%: 0,72 a 1,05; $p = 0,16$). Después del ajuste con respecto a factores de riesgo conocidos para el fracaso, el cociente de riesgos instantáneos fue 1,48 (IC del 95%: 0,82 a 2,65; $p = 0,19$). ζ

En cuanto a las tasas de amenorrea, estas fueron 11,8% para HUA-O y 13,8% para HUA-E con oportunidades relativas no ajustadas de 0,84 (IC del 95%: 0,48 a 1,48; $p = 0,55$). Después del ajuste con respecto a los factores para amenorrea después de la AE, las oportunidades relativas fueron 1,08 (IC del 95%: 0,62 a 1,84; $p = 0,78$). Además, mencionan que no se presentaron embarazos ni neoplasias malignas endometriales después de la AE.

Finalmente, a partir de los resultados obtenidos, el equipo concluye que la AE es eficaz en mujeres con HUA-O y se puede utilizar como una alternativa a la histerectomía o en pacientes con contraindicaciones para el tratamiento de HUA-O.

Referencias

- Hokenstad AN et al. Endometrial Ablation in Women With Abnormal Uterine Bleeding Related to Ovulatory Dysfunction: a Cohort Study. *Journal of Minimally Invasive Gynecology*. 2015 Jul 3. pii: S1553-4650(15)00519-1. doi: 10.1016/j.jmig.2015.06.020.