

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Apr 27, 2023

Miomas

Os miomas geralmente são inofensivos e não causam sintomas. Mas, às vezes, eles podem causar problemas, como menstruações dolorosas ou pesadas.

Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico e decidir quais tratamentos são adequados para você.

O que são miomas?

Os miomas são nódulos que crescem no útero. Mas geralmente não causam problemas. Eles não são câncer e são muito comuns. Cerca de 80 em cada 100 mulheres têm miomas.

Os fibroides são feitos das mesmas células que formam certos tipos de músculos. Os miomas podem ser minúsculos, do tamanho de uma cabeça de alfinete. Ou podem se tornar grandes, às vezes tão grandes quanto um balão.

Não sabemos por que algumas mulheres têm miomas. Os hormônios estrogênio e progesterônio parecem fazê-los crescer. Quando você entra na menopausa, seu corpo deixa de produzir uma quantidade tão grande desses hormônios e os miomas provavelmente começarão a diminuir.

Mas não é tão simples como dizer que quanto mais hormônios você tem, mais os miomas crescem. Por exemplo, os miomas geralmente não crescem muito quando as mulheres estão grávidas, mesmo que os níveis desses hormônios sejam mais altos.

Quais são os sintomas?

A maioria das mulheres com miomas não apresenta nenhum sintoma. Portanto, talvez você nem saiba que tem miomas, a menos que seu médico os detecte durante um exame pélvico de rotina. No entanto, os miomas podem, às vezes, causar problemas, como

- menstruação pesada ou dolorosa
- dor ou pressão no abdômen
- inchaço no abdômen
- ter que urinar com frequência

Miomas

- constipação
- dor durante o sexo
- problemas para engravidar ou abortos espontâneos (esses problemas não são comuns).

Quais tratamentos funcionam?

Se você não apresentar nenhum sintoma dos miomas, provavelmente não precisará fazer nada a respeito. Se seus sintomas forem leves, você também pode preferir não fazer nada.

Porém, se os miomas causarem problemas angustiantes ou interferirem em sua vida, você deve procurar tratamento.

Vários tratamentos podem ajudar com os miomas, incluindo medicamentos e cirurgia. Os tratamentos recomendados pelo médico dependerão de vários fatores, inclusive:

- Suas preferências
- quais problemas seus miomas estão causando, e
- se você gostaria de engravidar no futuro.

Medicamento

Se o seu principal sintoma for menstruação intensa ou dolorosa, ou ambos, o médico poderá recomendar tratamentos para ajudar. Por exemplo:

- Um medicamento chamado **ácido tranexâmico** às vezes é usado para reduzir o sangramento intenso.
- Os medicamentos chamados **anti-inflamatórios não esteroides (AINEs)** podem aliviar o fluxo sanguíneo e aliviar a dor menstrual. O naproxeno é um AINE recomendado com frequência.
- Se não estiver tentando engravidar, o médico pode recomendar a **instalação** de uma bobina contraceptiva que libera gradualmente um hormônio chamado levonorgestrel no útero.

Você pode ouvir a bobina ser chamada de DIU (dispositivo intrauterino). Esse tratamento reduz o sangramento na maioria das mulheres. Tomar uma **pílula anticoncepcional** também pode fazer com que sua menstruação seja mais leve.

Embora esses tratamentos possam ajudar com os sintomas, eles provavelmente não afetarão o tamanho e o crescimento dos miomas.

Se os miomas estiverem causando problemas mais sérios, o médico pode recomendar o uso de medicamentos para encolher os miomas, o que deve melhorar os sintomas.

Não é possível fazer esses tratamentos se estiver tentando engravidar. Mas, depois de interromper o tratamento, você pode tentar engravidar novamente.

- **Os agonistas de GnRH** reduzem a quantidade de estrogênio produzida pelo corpo. Isso deve fazer com que seus miomas diminuam. Você também pode parar de menstruar.

Miomas

- **Os antiprogestagênios** reduzem o efeito do progestagênio no corpo, o que pode ajudar a reduzir os miomas e interromper a menstruação.

Quando você parar de tomar esses tratamentos, os miomas voltarão a crescer e os sintomas retornarão.

Esses tratamentos podem ter efeitos colaterais. Você pode apresentar sintomas que normalmente apresentaria se estivesse na menopausa, como ondas de calor.

Os agonistas de GnRH também aumentam o risco de afinamento dos ossos (osteoporose). Alguns antiprogestagênios podem causar uma condição chamada hiperplasia endometrial, que é um espessamento do revestimento do útero.

Devido a esses efeitos colaterais, os médicos geralmente recomendam que as mulheres usem esses tratamentos por apenas alguns meses, geralmente antes de serem submetidas à cirurgia para remover os miomas (veja abaixo).

Às vezes, os médicos também recomendam esses tratamentos para mulheres que estão próximas da menopausa e que provavelmente precisarão de tratamento por pouco tempo.

Outros tratamentos, inclusive cirurgia

Outros tratamentos, inclusive a cirurgia, podem funcionar bem para reduzir ou remover os miomas. Há várias opções, inclusive:

- cirurgia para remover apenas os miomas (chamada **miomectomia**)
- cirurgia para remover o útero (**histerectomia**), e
- um procedimento para cortar o suprimento de sangue para os miomas e fazê-los encolher(**embolização uterina**).

Desses tratamentos, apenas a miomectomia é recomendada se você deseja engravidar no futuro.

Todas as operações e procedimentos têm riscos, incluindo a chance de sangramento e infecção. Seu médico lhe explicará isso antes de você fazer um desses tratamentos.

Miomectomia

Essa cirurgia remove apenas os miomas. Você mantém seu útero para que ainda possa ter filhos, se desejar. Mas nem todo mundo é adequado para essa operação. Depende de onde estão os miomas, quantos são e qual o tamanho deles.

Há diferentes maneiras de fazer uma miomectomia. Os miomas podem ser removidos por meio de pequenos cortes no abdome com o auxílio de uma câmera minúscula (cirurgia de buraco de fechadura), por um corte maior (cirurgia aberta) ou pela vagina (miomectomia histeroscópica).

Todas essas operações funcionam bem, mas você pode ter um tempo de recuperação mais longo após a cirurgia aberta.

Miomas

A remoção dos miomas deve melhorar seus sintomas. Ele também pode melhorar suas chances de ter um bebê se você tiver dificuldade para engravidar ou tiver sofrido abortos espontâneos possivelmente relacionados aos miomas.

Mas os miomas podem voltar a crescer depois de uma miomectomia. Até metade das mulheres volta a apresentar alguns sintomas cinco anos após a cirurgia.

Hysterectomy

A histerectomia remove todo o útero, não apenas os miomas. É uma operação grande e você não pode ter filhos depois. Mas não há nenhuma chance dos miomas voltarem.

Assim como na miomectomia, há diferentes maneiras de fazer uma histerectomia, inclusive por meio de um único corte no abdômen ou na vagina, ou por meio de cortes menores usando a cirurgia de buraco de fechadura. A maioria das mulheres é operada pela vagina.

Embolização uterina

Esse tratamento corta o suprimento de sangue para os miomas, fazendo-os encolher.

- Um pequeno corte é feito na virilha para que um tubo fino possa ser colocado em um grande vaso sanguíneo na parte superior da perna (a artéria femoral).
- O tubo é enfiado através da artéria até os pequenos vasos sanguíneos que fornecem sangue aos miomas.
- Pequenos grânulos (aproximadamente do tamanho de grãos de areia) são então injetados nesses vasos para bloquear o suprimento de sangue.

A maioria das mulheres que se submetem à embolização uterina afirma que seus sintomas melhoram. Mas, às vezes, os miomas voltam a crescer e as mulheres voltam a ter sintomas.

A embolização uterina é um tratamento menos invasivo do que uma miomectomia ou histerectomia, e as mulheres que fazem esse tratamento geralmente se recuperam e voltam às suas atividades habituais mais rapidamente. Mas é mais provável que eles precisem de tratamento adicional posteriormente.

Esse tratamento não é recomendado para mulheres que gostariam de engravidar no futuro.

O que vai acontecer comigo?

Se você tiver miomas que não estejam causando problemas, provavelmente não precisará de nenhum tratamento. Mas o médico pode recomendar que você faça um exame anual para verificar o tamanho e o crescimento dos miomas.

Se os miomas estiverem causando problemas, os tratamentos podem ajudar.

Os miomas geralmente diminuem e deixam de causar problemas após a menopausa. Mas se você continuar a ter sintomas, ou se tiver novos sangramentos ou outros problemas, não deixe de consultar seu médico.

Miomas

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

