

NovaSure®  
Endometrial Ablation

HOLOGIC®



## ¿El período menstrual afecta su vida?

---



Aprenda cómo el  
procedimiento **NovaSure**  
es rápido, sencillo y efectivo.

Visite [gynsurgicalsolutions.com](http://gynsurgicalsolutions.com)



# 1 de cada 3

## Declaraciones de las pacientes

El sangrado menstrual abundante es muy frecuente. De hecho, **1 de cada 3** mujeres buscan tratamiento para este problema.

Muchas mujeres empiezan a experimentar sangrados menstruales abundantes o irregulares entre los 30 y los 40 años, a medida que se acercan a la menopausia. Puede alterar su vida y ser señal de un problema de salud más grave.

El sangrado menstrual abundante puede afectar a las mujeres de muchas maneras: física, social y emocionalmente.

Si le preocupa que el sangrado menstrual sea demasiado abundante, consulte con su ginecólogo obstetra.

### Afecta a lo físico

#### MÁS DEL 80 %

de las mujeres con sangrado menstrual abundante consideran que el periodo altera su bienestar mental, emocional y físico. Muchas sienten cansancio y náuseas, y muchas sufren calambres. Muchas tienen dolor de cabeza.<sup>2</sup>

### Afecta a lo social

#### MÁS DEL 58 %

han tenido que faltar a eventos sociales o deportivos.<sup>3</sup>

#### EL 66 %

declaran tener dificultad para completar el trabajo u otras actividades.<sup>3</sup>

#### EL 81 %

de las pacientes declaran que tener sangrado abundante altera su vida sexual.<sup>2</sup>

### Afecta a lo emocional

#### EL 75 %

siente ansiedad.<sup>3</sup>

#### EL 57 %

declara falta de confianza.<sup>3</sup>

#### EL 42 %

de las mujeres siente depresión cuando el período menstrual es más abundante.<sup>2</sup>



# ¿Qué es la ablación endometrial NovaSure?

La ablación endometrial NovaSure es un procedimiento **único de cinco minutos** que **puede aligerar o poner fin a las menstruaciones abundantes**. Sin pastillas ni efectos secundarios hormonales. Es un procedimiento sencillo que puede realizarse en el consultorio de su médico.

## ¿Cómo funciona el procedimiento NovaSure?

**1** El médico dilata cuello uterino. Inserta una varita delgada y extiende un dispositivo de red triangular en el útero.



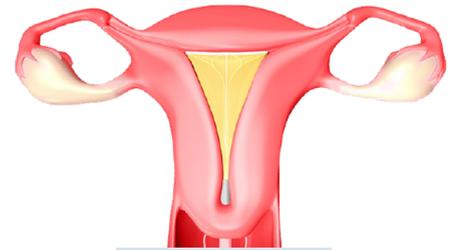
**2** La malla se expande, adaptándose al tamaño y la forma de su útero.



**3** El procedimiento NovaSure utiliza radiofrecuencia para ablacinar el endometrio. Durante el procedimiento se suministra la cantidad adecuada de energía, en función de su anatomía. El tratamiento demora en promedio 90 segundos.



**4** Una vez finalizado el procedimiento, la malla se retrae y se extrae del útero de forma segura.



# ¿Cuál es el grado de satisfacción de las mujeres con la intervención NovaSure?

En un estudio clínico, 12 meses después del procedimiento NovaSure,



de las pacientes estaban satisfechas con los resultados<sup>3</sup>

Aproximadamente  
**7 de cada 10**

ablaciones endometriales que se realizan son con el procedimiento NovaSure.<sup>4</sup>



dijeron que recomendarían el procedimiento a una amiga<sup>3</sup>



## Las ventajas del procedimiento NovaSure<sup>6</sup>

Sin hormonas.

Procedimiento de una sola vez.

El procedimiento es rápido: por lo general demora menos de cinco minutos.

Puede realizarse en el consultorio del médico sin anestesia general.

En un estudio clínico, el 77,7 % de las mujeres declararon que el sangrado menstrual se había reducido con éxito en el plazo de un año.

En un estudio clínico, el 36 % de las mujeres declararon que su menstruación había cesado por completo.

El 97 % de las pacientes del estudio clínico inicial no experimentaron dolor pélvico o calambres después del procedimiento.

No hay incisiones (ni cortes en el cuerpo).

Puede realizarse en cualquier momento del ciclo, incluso si está menstruando.

No necesita prepararse con ningún medicamento antes del tratamiento.

Muchas mujeres vuelven a sus actividades normales al día siguiente.



Vea este video para saber más

Visite [gynsurgicalsolutions.com](http://gynsurgicalsolutions.com)

# Elija el tratamiento adecuado para usted.

Existen varias opciones de tratamiento. El siguiente cuadro destaca las ventajas y desventajas de las opciones más comunes. Su médico puede ayudarla a decidir qué tratamiento puede ser adecuado para usted.

Las siguientes opciones de tratamiento no se han estudiado de forma comparativa. Este cuadro contiene un resumen de distintos estudios que utilizaron diferentes métodos y criterios para medir la eficacia. Esto no pretende ser un consejo médico y no es una lista exhaustiva de opciones de tratamiento. Consulte con su médico para obtener asesoramiento específico sobre su salud y tratamiento.

Tratamiento	Porcentaje de éxito*	Descripción	Ventajas	Desventajas
<b>Histerectomía</b>	100 % <sup>7</sup>	Procedimiento quirúrgico para extirpar el útero	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elimina los problemas de sangrado</li> <li>Se realiza una sola vez</li> <li>Es permanente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Costo, cirugía invasiva mayor</li> <li>Riesgo asociado a cirugía mayor</li> <li>Requiere anestesia general</li> <li>De 2 a 8 semanas de recuperación</li> <li>No es reversible, se pierde la fertilidad</li> <li>Puede provocar la aparición precoz de la menopausia<sup>8</sup></li> <li>Es la última opción para las mujeres que no responden a otros tratamientos</li> </ul>
<b>Ablación total del endometrio</b>  (Los datos representan el procedimiento NovaSure)	Reducción satisfactoria del sangrado (1 año) 77.7 % <sup>3</sup>  Porcentaje de amenorrea (1 año): 36 % <sup>3</sup>	Procedimiento que elimina el revestimiento uterino preservando el útero para reducir o eliminar el sangrado <sup>6</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Procedimiento único de cinco minutos<sup>6</sup></li> <li>Tratamiento específico para cada paciente<sup>6</sup></li> <li>El tratamiento dura un promedio de 90 segundos<sup>6</sup></li> <li>Puede realizarse en el consultorio con anestesia local</li> <li>Resultados inmediatos, recuperación rápida</li> <li>No depende del ciclo menstrual<sup>6</sup></li> <li>Mínimamente invasivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Debe haber completado su familia y no desear embarazarse en el futuro<sup>6</sup></li> <li>No es reversible<sup>6</sup></li> <li>Anticoncepción necesaria, debido al peligro de embarazo tras el procedimiento<sup>6</sup></li> <li>Posibilidad de calambres, dolor, náuseas, vómitos, flujo vaginal y manchas/sangrado vaginal tras el procedimiento<sup>6</sup></li> <li>Puede requerir anestesia local o general<sup>6</sup></li> </ul>
<b>Dispositivo intrauterino liberador de hormonas</b>  Mirena® (sistema intrauterino liberador de levonorgestrel)	Disminución del sangrado uterino (1 año): 24 % <sup>9</sup> Amenorrea (1 año): 20 % <sup>9</sup>	Un sistema de liberación de hormonas (dispositivo) que se coloca en el útero para evitar el embarazo durante un máximo de 5 años, que también puede disminuir las pérdidas de sangrado menstrual abundantes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reduce/elimina las hemorragias problemáticas combinado con anticonceptivos<sup>9</sup></li> <li>Efectivo durante 5 años<sup>9</sup></li> <li>Conserva la fertilidad (cuando se retira el DIU)<sup>9</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mirena puede tardar hasta 6 meses en aliviar el sangrado abundante.<sup>9</sup></li> <li>Se sustituye cada 5 años.<sup>9</sup></li> <li>El 30 % experimenta efectos secundarios hormonales.<sup>9</sup></li> <li>El 70 % experimenta sangrados intermenstruales.<sup>9</sup></li> </ul>
<b>Comprimidos de ácido tranexámico</b>  Lysteda™ (ácido tranexámico, USP)	El 66 % experimentó una reducción de 1/3 en la pérdida de sangrado menstrual. <sup>10</sup>	Antifibrinolítico, ayuda a normalizar la descomposición de los coágulos en el útero. <sup>10</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No es invasivo.<sup>10</sup></li> <li>Se autoadministra.<sup>10</sup></li> <li>Conserva la fertilidad.<sup>10</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se toman dos pastillas 3 veces al día (se requiere un alto grado de cumplimiento por parte del paciente).<sup>10</sup></li> <li>El uso de Lysteda junto con productos hormonales puede aumentar la probabilidad de coágulos sanguíneos, ictus o infarto de miocardio.<sup>10</sup></li> <li>No produce amenorrea.<sup>10</sup></li> </ul>
<b>Sin controles</b>  (No se necesita intervención, solo hacer un seguimiento.)	Sin cambios hasta la menopausia.	No se administra ningún tipo de tratamiento, se controla al paciente y se le hace el seguimiento correspondiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sin tratamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No hay cambios probables hasta la menopausia</li> <li>La edad media de la menopausia es a los 51 años<sup>11</sup></li> </ul>

\*Se definen los índices de eficacia/éxito:

Para la histerectomía: Eliminación del sangrado menstrual tras la extirpación del útero por vía abdominal, vaginal, laparoscópica o laparoscópica asistida por robot.

Para la ablación total del endometrio: La eficacia se midió en función de la pérdida de sangre declarada por la paciente. Este método registra el número de tampones o compresas utilizados y el grado en que están manchados de sangre.

Para dispositivo intrauterino liberador de hormonas: La eficacia se midió en función del peso de los productos sanitarios utilizados por las pacientes mediante la recogida de tampones o compresas para su análisis en laboratorio.

Para los comprimidos de ácido tranexámico: La eficacia se midió en función del peso de los productos sanitarios utilizados por las pacientes mediante la recogida de tampones o compresas para su análisis en laboratorio.

Para Sin controles: N/C

# Preguntas frecuentes

*\*Según las instrucciones de uso de NovaSure y en la experiencia de los médicos*

## ¿Es la ablación endometrial NovaSure adecuada para mí?

Las mujeres con menstruaciones abundantes o de larga duración que no desean tener hijos en el futuro pueden ser candidatas a la intervención NovaSure.

Su médico puede ayudarla a decidir si el procedimiento NovaSure es adecuado para usted. Pero si está segura de que no desea tener hijos en el futuro y su médico descarta causas más graves de hemorragia intensa, puede ser una buena candidata para el procedimiento NovaSure.

## ¿Puedo quedarme embarazada después de la intervención NovaSure?

Dado que la ablación endometrial NovaSure trata el revestimiento del útero, se reducirán sus probabilidades de quedar embarazada después de la intervención. Sin embargo, sigue siendo posible quedar embarazada si es sexualmente activa. Un embarazo después de una ablación es muy peligroso tanto para la madre como para el feto, ya que el revestimiento uterino no podría soportar adecuadamente el desarrollo fetal. Es muy importante que consulte con su médico sobre el método anticonceptivo que utilizará después de la intervención NovaSure.

## ¿Qué puedo esperar después de la intervención NovaSure?

Inmediatamente después de la intervención NovaSure, algunas mujeres experimentan calambres, dolor leve, náuseas o vómitos. La mayoría de las mujeres vuelven a sentirse como antes y pueden reanudar sus actividades normales al cabo de un día aproximadamente. Asegúrese de seguir las instrucciones de su médico, por muy bien que se sienta.

Es normal que después del procedimiento NovaSure se produzca una secreción acuosa o sanguinolenta. Puede comenzar desde inmediatamente después de la intervención

hasta un par de semanas después. Puede durar poco tiempo o hasta un mes. Incluso podría aparecer y desaparecer, y aumentar después de ciertas actividades. Esto es bastante normal y puede esperarse con cualquier procedimiento de ablación endometrial.

## ¿Existe algún riesgo que deba conocer?

Su médico le explicará los riesgos de todas las opciones de tratamiento. Algunos de los riesgos asociados al procedimiento de ablación endometrial NovaSure son perforación del útero, hemorragia, infección, latidos cardíacos anormalmente lentos, lesión de órganos dentro del abdomen o alrededor del útero o complicaciones que provoquen lesiones graves o la muerte.

Informe a su médico si lleva un marcapasos o cualquier otro dispositivo eléctrico en su cuerpo.

Muy pocos pacientes experimentan complicaciones tras el procedimiento NovaSure. Pero debe llamar a su médico de inmediato si presenta:

- Fiebre superior a 100.4 °F.
- Empeoramiento del dolor pélvico que no se alivia con ibuprofeno u otro medicamento prescrito.
- Náuseas, vómitos, dificultad para respirar, mareos.
- Problemas intestinales o de vejiga.
- Flujo vaginal verdoso (lo normal es que sea rojizo, amarillento o parduzco).

## ¿Cuándo sabré cómo será mi menstruación después de la intervención NovaSure?

Todas las mujeres son diferentes. Pero espere unos tres meses para que su cuerpo se cure por dentro y reanude su ciclo normal. Entonces, usted y su médico deberían ser capaces de saber cómo serán su ciclo y sus periodos a partir de ese momento.

## ¿Se puede combinar el procedimiento NovaSure con otros procedimientos?

Sí. Consulte con su médico.



Para más información sobre el procedimiento NovaSure, visite nuestro sitio web

<https://gynsurgicalsolutions.com/patients/novasure/>

#### Información de seguridad importante

La ablación endometrial NovaSure está indicada para mujeres premenopáusicas con menstruaciones abundantes por causas benignas y que ya no están en edad fértil. Durante una intervención NovaSure, un ginecólogo calificado inserta el dispositivo NovaSure a través de la vagina y, a continuación, trata el revestimiento uterino, el endometrio. Dado que el embarazo después de la intervención NovaSure sigue siendo posible y peligroso, es importante que hable con su médico sobre los métodos anticonceptivos o la esterilización permanente después de la intervención. El procedimiento NovaSure no es apto para quienes tienen o sospechan que tienen cáncer uterino o tienen una infección genital, urinaria o pélvica activa o un DIU. Como en cualquier intervención quirúrgica, existen posibles riesgos que incluyen, entre otros, lesiones internas, infecciones y complicaciones relacionadas con la anestesia. Los efectos secundarios temporales pueden incluir calambres, náuseas, vómitos, flujo y manchado. Esta información no es un consejo médico. Comente los riesgos y beneficios con su médico para saber si el procedimiento NovaSure puede ser adecuado para usted.

#### Referencias

1. NIH National Library of Medicine, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK532913> Consultado el 20 de septiembre de 2022.
2. Hologic, Inc. Data on File; AUB Patient Journey Research, realizada en enero de 2017. Encuesta a 1.003 mujeres que se identificaron a sí mismas como mujeres que presentaban o habían presentado recientemente hemorragias abundantes con necesidad de cambiar de producto de higiene femenina cada hora o más.
3. Cooper J, et al. Ensayo aleatorizado y multicéntrico sobre la seguridad y eficacia del sistema NovaSure en el tratamiento de la menorragia. *J Am Assoc Gynecol Laparosc.* 2002; 9:418-428.
4. Hologic, Inc., datos archivados; según los datos de ventas públicos del sistema de ablación endometrial NovaSure y dispositivos de la competencia.
5. Hologic, Inc., Datos archivados, 2018. Según las unidades enviadas entre 2004 y 2018.
6. Instrucciones de uso de NovaSure.
7. Dickersin K, Munro MG, Clark M, Langenberg P, Scherer R, Frick K, et al. Grupo de investigación STOP-DUB (Surgical Treatments Outcomes Project for Dysfunctional Uterine Bleeding). Histerectomía comparada con ablación endometrial para la hemorragia uterina disfuncional: ensayo controlado aleatorizado. *Obstet Gynecol.* 2007;110(6):1279–89. [PubMed]
8. Siddle N, et al. El efecto de la histerectomía en la edad al fallo ovárico: identificación de un subgrupo de mujeres con pérdida prematura de la función ovárica y revisión de la literatura. *Fertil Steril.* 1987; 47:94-100. 3
9. Mirena [prospecto]. Wayne, NJ: Bayer HealthCare Pharmaceuticals Inc.; 2007.
10. Lysteda Prescribing Information.
11. Colegio estadounidense de obstetras y ginecólogos. Preguntas frecuentes, Problemas ginecológicos. ACOG. 2011; FAQ162.

**NovaSure®**  
Endometrial Ablation

PP-00079-2401 rev 004 ©2022 Hologic, Inc. Todos los derechos reservados. Las especificaciones están sujetas a cambios sin previo aviso. Hologic, NovaSure, The Science of Sure y los logotipos asociados son marcas comerciales o marcas registradas de Hologic, Inc. y/o sus filiales en Estados Unidos y/o en otros países. El material autorizado se utiliza únicamente con fines ilustrativos. Toda persona representada en el material autorizado es un modelo.