

Padecco endometriosis?

Si contestas afirmativamente a las siguientes preguntas, podrías sufrir endometriosis:

- ¿Tienes dolores fuertes con la menstruación?
- ¿Tienes dolor crónico en la pelvis o dolor de espalda?
- ¿Sufres trastornos intestinales?
- ¿Tienes mareos, náuseas, vómitos o fatiga?
- ¿Sufres cólicos y se te hincha mucho la barriga?
- ¿La menstruación te impide durante este tiempo llevar tu vida cotidiana?
- ¿Tienes que tomar calmantes o estar en la cama durante tu menstruación?
- ¿Tienes problemas de esterilidad?

Acude a tu médico para realizar un diagnóstico correcto.

Si padeces endometriosis

Si padeces endometriosis, te puede ser útil hablar con mujeres que estén pasando por la misma situación.

La Asociación Endometriosis España (AEE), con delegaciones en Barcelona, Cádiz, Madrid, Vitoria y Valencia, asesora a mujeres que se enfrentan a este diagnóstico, promueve jornadas y foros de encuentro de profesionales y afectados, intercambia información con Asociaciones de otros países, difunde novedades científicas a hospitales y profesionales, recauda fondos para la investigación y colabora en la formación de profesionales especializados en el tema para conseguir diagnósticos más precoces.

En definitiva, la AEE trabaja para conseguir una mayor divulgación de la enfermedad y sus consecuencias, para lograr sensibilizar a instituciones y a la sociedad en general, y conseguir mayores ayudas en investigación que permitan mejorar la atención de las afectadas y encontrar una curación a corto plazo.

Para más información, visita la página web de la AEE www.endoinfo.org.



www.ribera10.com



ENDOMETRIOSIS

Servicio de Ginecología
Hospital de La Ribera

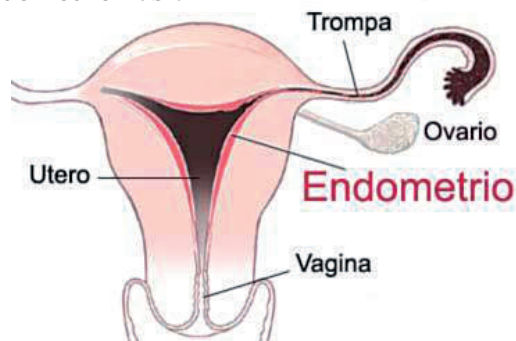


¿Qué es la endometriosis

La endometriosis es una enfermedad crónica, benigna y muy común que afecta a entre el 15% y el 20% de las españolas en edad fértil.

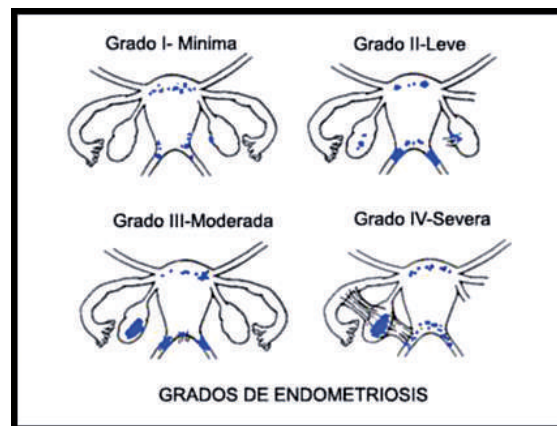
Se produce cuando el tejido que reviste cada mes el interior del útero -endometrio- para permitir la anidación del óvulo fecundado, crece fuera de su sitio normal, formándose bultos -tumores o implantes-, normalmente de carácter benigno -no cancerosos-.

En casos normales, el endometrio es expulsado durante la menstruación si no se ha producido la fecundación. En mujeres afectadas por endometriosis, los focos de endometrio localizados fuera del útero se desarrollan y sangran al mismo tiempo que el tejido del interior según el ciclo hormonal normal de cada mes. En estos casos, al no tener una salida natural, los restos de sangre se acumulan formando quistes endometriomas-.



La endometriosis tiene consecuencias físicas y emocionales importantes debido a su naturaleza incapacitante que puede afectar a la mujer en su ámbito laboral, en sus relaciones de pareja, amigos y compañeros de trabajo, y en su capacidad de tener hijos, alterando su actividad cotidiana.

A pesar del alto número de afectadas, es una enfermedad enigmática, pues no se conocen con exactitud sus causas ni existe un tratamiento efectivo para su cura.



Principales síntomas

Los principales síntomas que presentan las mujeres afectadas de Endometriosis son el dolor y la esterilidad.

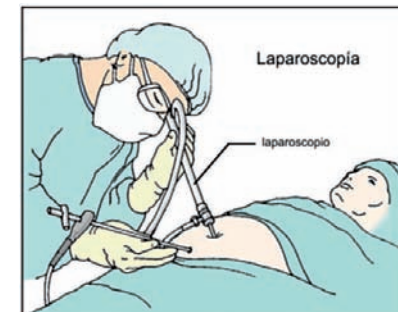
El dolor puede presentarse durante las menstruaciones, durante el coito, con la defecación, al orinar durante los periodos menstruales o bien en forma de dolor de espalda. También son habituales los dolores pélvicos generalizados con distensión abdominal y el síndrome de fatiga crónica.

Entre un 30-50% de las pacientes con endometriosis presentan esterilidad, por lo que es frecuente que las pacientes diagnosticadas de endometriosis tengan que recurrir a técnicas de fecundación artificial para lograr el embarazo.

La endometriosis puede alterar la fertilidad de la mujer por varios mecanismos: inflamación abdominal que impide la unión de óvulo y espermatozoide, adherencias pélvicas que afectan a las trompas e impiden su correcto funcionamiento, endometriomas en los ovarios que dificultan la ovulación, malformaciones en los órganos reproductivos, etc.

Cómo se diagnóstica

Se debe establecer la sospecha de que se padece endometriosis en toda mujer afectada de esterilidad, sobre todo si, además, presenta reglas dolorosas, dolor en el coito o en la defecación.



Existen diversos métodos para diagnosticar la endometriosis -palpación, analíticas de sangre, resonancia magnética-, pero el más efectivo para establecer con seguridad la existencia de esta enfermedad, así como su grado de extensión y la posibilidad de su tratamiento quirúrgico es la laparoscopia. En esta prueba, un sistema óptico permite visualizar, mediante unas incisiones mínimas en el abdomen, el interior de la cavidad abdominal.

¿Qué tratamiento tiene

El tratamiento depende del grado de afectación de la paciente y de sus deseos de ser madre.

Tratamiento quirúrgico: éste es el método más adecuado para el tratamiento de las adherencias y de los endometriomas grandes y su objetivo es el de restablecer la anatomía alterada y extirpar la mayor cantidad posible de tejido afectado.

Tratamiento hormonal: el objetivo de este tipo de tratamiento es el de interrumpir el estímulo cíclico hormonal y el sangrado. No está comprobada su utilidad para mejorar la fertilidad, pero es sumamente eficaz en el tratamiento del dolor durante la menstruación, durante el coito y el dolor pélvico.