

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Oct 10, 2022

Endometriosis: ¿Qué tratamientos funcionan?

La endometriosis ocurre cuando los tejidos que forman el revestimiento del útero se diseminan y crecen fuera del útero. Puede causar dolor y puede dificultar el embarazo. Pero hay tratamientos que pueden ayudar.

¿Qué tratamientos existen?

El revestimiento del útero se llama **endometrio**. Cada mes, el revestimiento se vuelve más grueso como parte de su ciclo mensual, cuando su cuerpo produce más de la hormona estrógeno.

A veces, el tejido del endometrio comienza a crecer en otras partes del interior del cuerpo. A esto se le llama endometriosis. Nadie sabe con certeza por qué sucede.

La endometriosis suele crecer alrededor de los ovarios, las trompas de Falopio, el exterior del útero o el revestimiento de la pelvis. También puede crecer alrededor del recto y la vejiga.

Las mujeres con endometriosis son más propensas que otras mujeres a tener problemas para quedar embarazadas.

Los tratamientos para la endometriosis son diferentes dependiendo de si quieres quedar embarazada o no. Para obtener más información sobre los tratamientos de fertilidad para mujeres con endometriosis, consulte nuestro folleto: *Tratamientos de fertilidad: ¿qué tratamientos funcionan?*

medicamentos

Si tu síntoma principal son las menstruaciones dolorosas, puedes probar primero con analgésicos sencillos, como los antiinflamatorios no esteroideos (AINE; un ejemplo es el ibuprofeno) o el paracetamol.

Si no quieres quedar embarazada, tu médico puede sugerirte que pruebes la **píldora anticonceptiva**. Algunas mujeres descubren que funcionan para todo tipo de dolor de endometriosis, incluidos los períodos dolorosos, el dolor continuo y el dolor durante las relaciones sexuales.

Endometriosis: ¿Qué tratamientos funcionan?

Las píldoras anticonceptivas pueden tener efectos secundarios, pero suelen ser leves. Pueden incluir:

- cefaleas
- aumento de peso
- Sensación de hinchazón
- Cambios en el estado de ánimo, y
- Mamas sensibles.

Las mujeres que toman píldoras anticonceptivas también son ligeramente más propensas a tener un coágulo de sangre en las venas de las piernas. Si le preocupan los efectos secundarios, hable con su médico.

Si sigues sintiendo dolor a pesar de tomar píldoras anticonceptivas, tu médico puede sugerirte que pruebes un tipo diferente de tratamiento hormonal. Hay varios tipos diferentes. Todos ellos pueden causar efectos secundarios en algunas personas. Pero es posible que puedas encontrar uno que no te cause problemas.

Hable con su médico sobre qué tipo podría ser más adecuado para usted. Es importante recordar que, por lo general, no se puede quedar embarazada mientras se toman este tipo de medicamentos hormonales.

Cirugía

La cirugía para extirpar la endometriosis puede ayudar con el dolor. El tipo de cirugía que se le ofrezca dependerá en parte de si desea quedar embarazada en el futuro.

Por ejemplo, la razón principal por la que algunas mujeres con endometriosis se someten a una cirugía es para ayudarlas a quedar **embarazadas**.

Pero si el embarazo no es un problema para ti, por ejemplo, si ya has tenido una familia, tu médico podría sugerir una **histerectomía**, que es una operación para extirpar el útero por completo.

Para la mayoría de las mujeres, incluidas las que aún desean quedar embarazadas, la operación elimina solo los parches de endometriosis. Esto a menudo se hace mediante cirugía mínimamente invasiva. Esto es más rápido que la cirugía abierta.

El cirujano puede usar un tratamiento con láser o un tratamiento con calor para eliminar los parches de endometriosis. El cirujano también limpia las cicatrices y, cuando es posible, separa los órganos que están pegados.

Cualquier operación tiene riesgos. Algunos efectos secundarios son más graves, pero mucho menos comunes. Estos incluyen daño al intestino o a la vejiga, sangrado dentro del cuerpo, infecciones o adherencias (tejido que se adhiere a los órganos e impide que funcionen correctamente).

Algunas mujeres se someten a tratamientos hormonales después de la cirugía para extirpar la endometriosis. Esto puede hacer que los beneficios de la operación duren más tiempo.

Endometriosis: ¿Qué tratamientos funcionan?

Pero aun así, muchas mujeres descubren que su dolor regresa unos años después de la cirugía. Si esto le sucede, es posible que pueda someterse a una segunda operación.

Otras mujeres se someten a tratamientos hormonales antes de la cirugía para extirpar la endometriosis, para que la operación sea más fácil de llevar a cabo para el cirujano.

Para obtener más información sobre la endometriosis, consulte nuestro prospecto

Endometriosis: ¿qué es?

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

