

# Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Oct 10, 2022

## Endometriose: quais tratamentos funcionam?

A endometriose ocorre quando os tecidos que compõem o revestimento do útero se espalham e crescem fora do útero. Ela pode causar dor e dificultar a gravidez. Mas há tratamentos que podem ajudar.

### Quais tratamentos estão disponíveis?

O revestimento do útero é chamado de **endométrio**. A cada mês, o revestimento fica mais espesso como parte do seu ciclo mensal, quando o corpo produz mais do hormônio estrogênio.

Às vezes, o tecido do endométrio começa a crescer em outras partes do interior do corpo. Isso é chamado de endometriose. Ninguém sabe ao certo por que isso acontece.

Na maioria das vezes, a endometriose cresce ao redor dos ovários, das trompas de falópio, da parte externa do útero ou do revestimento da pélvis. Ele também pode crescer ao redor do reto e da bexiga.

Mulheres com endometriose têm maior probabilidade de ter problemas para engravidar do que outras mulheres.

Os tratamentos para endometriose são diferentes, dependendo do fato de você querer ou não engravidar. Para saber mais sobre tratamentos de fertilidade para mulheres com endometriose, consulte nosso folheto: *Tratamentos de fertilidade: quais tratamentos funcionam?*

### Medicamento

Se o principal sintoma for a menstruação dolorosa, experimente primeiro analgésicos simples, como anti-inflamatórios não esteroides (AINEs; um exemplo é o ibuprofeno) ou paracetamol.

Se você não quiser engravidar, seu médico pode sugerir que você experimente a **pílula anticoncepcional**. Algumas mulheres descobrem que eles funcionam para todos os tipos

## Endometriose: quais tratamentos funcionam?

de dor da endometriose, inclusive menstruações dolorosas, dor contínua e dor durante o sexo.

As pílulas anticoncepcionais podem ter efeitos colaterais, mas geralmente são leves. Eles podem incluir:

- Cefaleia
- Ganho de peso
- Sensação de inchaço
- Mudanças de humor e
- Mamas sensíveis à palpação.

As mulheres que tomam pílulas anticoncepcionais também têm uma probabilidade um pouco maior de ter um coágulo sanguíneo nas veias das pernas. Se estiver preocupado com os efeitos colaterais, converse com seu médico.

Se você ainda sentir dor apesar de tomar pílulas anticoncepcionais, seu médico pode sugerir que você experimente um tipo diferente de tratamento hormonal. Há vários tipos diferentes. Todos eles podem causar efeitos colaterais em algumas pessoas. Mas talvez você consiga encontrar um que não lhe cause problemas.

Converse com seu médico sobre o tipo mais adequado para você. É importante lembrar que, em geral, não é possível engravidar enquanto se toma esses tipos de medicamentos hormonais.

### Cirurgia

A cirurgia para remover a endometriose pode ajudar a aliviar a dor. O tipo de cirurgia que lhe será oferecido dependerá, em parte, do fato de você querer engravidar no futuro.

Por exemplo, o principal motivo pelo qual algumas mulheres com endometriose são submetidas à cirurgia é para ajudá-las a **engravidar**.

No entanto, se a gravidez não for um problema para você - por exemplo, se já tiver tido uma família - o médico poderá sugerir uma **histerectomia**, que é uma operação para remover completamente o útero.

Para a maioria das mulheres, inclusive aquelas que ainda querem engravidar, a operação remove apenas as manchas de endometriose. Isso geralmente é feito por meio de uma cirurgia de "buraco de fechadura". Isso é mais rápido do que a cirurgia aberta.

O cirurgião pode usar tratamento a laser ou tratamento térmico para se livrar das manchas de endometriose. O cirurgião também limpa as cicatrizes e, quando possível, separa os órgãos que estão grudados.

Qualquer operação tem riscos. Alguns efeitos colaterais são mais graves, mas muito menos comuns. Isso inclui danos ao intestino ou à bexiga, sangramento no interior do corpo, infecções ou aderências (tecido que adere aos órgãos e os impede de funcionar adequadamente).

## Endometriose: quais tratamentos funcionam?

Algumas mulheres fazem tratamentos hormonais após a cirurgia para remover a endometriose. Isso pode fazer com que os benefícios da operação durem mais tempo. Mesmo assim, muitas mulheres descobrem que a dor retorna alguns anos após a cirurgia. Se isso acontecer com você, talvez seja possível fazer uma segunda operação.

Outras mulheres fazem tratamentos hormonais antes da cirurgia para remover a endometriose, para facilitar a operação para o cirurgião.

Para obter mais informações sobre a endometriose, consulte nosso folheto *Endometriose: o que é?*

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](https://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](https://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.

