

Ciencia & Sociedad

Esta patología

inflamatoria crónica depende de las hormonas y caracterizada por la presencia de tejido endometrial fuera del útero.

Noticias UdeC
contacto@diarioconcepcion.cl

ANÁLISIS DESDE LA UDEC

“La regla no debe doler”: diagnóstico precoz es la clave para frenar la endometriosis

Esta enfermedad inflamatoria, que afecta entre el 10 y el 15% de las mujeres en edad fértil en Chile, tiene opciones de tratamiento. El diagnóstico temprano ayuda a evitar consecuencias graves.

Cada 14 de marzo, la comunidad global se une para visibilizar la endometriosis, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta la salud reproductiva y la calidad de vida de millones de mujeres.

Esta patología inflamatoria crónica depende de las hormonas y caracterizada por la presencia de tejido endometrial fuera del útero, que no solo compromete la fertilidad, sino que altera el bienestar integral, ya que se manifiesta principalmente con dolor durante el periodo menstrual y al tener relaciones sexuales.

“La endometriosis no es normal en edades tempranas, ya que se necesitan bastantes años para desarrollar la enfermedad. Usualmente, el diagnóstico es alrededor de los treinta años, que es donde se manifiesta con mayor intensidad” detalló el Director del Departamento de Obstetricia y Ginecología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, Dr. Raúl Escalona Muñoz.

El especialista describió que esta enfermedad necesita tiempo para desarrollarse y es progresiva. “Usualmente, el dolor es moderado, alrededor de los veinte (años), veinticinco aumenta un poco más, y ya de alrededor de los treinta años y más puede ser un dolor muy intenso, bastante insoportable”, describió.

Diagnóstico y tratamiento de la endometriosis

El diagnóstico de la endometriosis es complejo, “fundamentalmente porque muchas veces se normaliza el dolor con la regla, y lo cierto es que la regla no debe doler. Si hay dolor y, sobre todo, si este dolor es progresivo, es decir, aumenta la intensidad con el tiempo, es muy preocupante”, sentenció el Dr. Escalona.

Periodos muy dolorosos y abundantes, inflamación y muchos coágulos fueron los que convinieron a Consuelo Ibarra Quinteros (35) de consultar con un especialista. Mientras esperaba confirmación del diagnóstico, uno de sus periodos dolorosos la llevó a urgencias y fue operada de lo que sospechaban era apendicitis. Una vez iniciada la cirugía descubrieron que en realidad era un foco de endometriosis.

La calidad de vida de las personas con endometriosis se ve afectada en varios aspectos, no solamente durante los periodos.



FOTO:FREEPIK

“En esos casos, la respuesta al tratamiento médico habitual no es muy buena, y se necesita la cirugía. También se indica operar cuando se da tratamiento médico y en tres o cuatro meses no hay resultados o no son los esperados”, especificó el especialista.

¿Se puede prevenir?

La endometriosis es una enfermedad crónica, que no se puede prevenir y que tiene un alto componente genético, por tanto, se le considera hereditaria. Antonia (15), hija de Consuelo, ya experimenta periodos menstruales más dolorosos con el paso de los años. “Tuve que ir al doctor con mi mami el día que se me bajo la presión y vomité por dolor de útero. Me inyectaron mucho suero y ahí se volvió más normal la presión”, contó la joven.

Esta enfermedad no se puede prevenir, pero sí se puede hacer un diagnóstico precoz, y eso va a prevenir las consecuencias graves. El Dr. Escalona advirtió “a las mujeres que son muy jóvenes y tienen reglas dolorosas, deben consultar a un ginecólogo. Si logramos diagnosticar precozmente la enfermedad, no va a haber secuelas a largo plazo”.

Antonia recomendó a las adolescentes como ella que sepan detectar la diferencia de dolores y de síntomas “para poder explicarlos mejor y que así tengan más oportunidad de ir a una consulta si es que su familia no lo ve tan necesario al inicio”. Antonia cerró recalcando que el dolor no es algo normal a lo que nos tenemos que acostumbrar las mujeres.

OPINIONES
X @MediosUdeC
contacto@diarioconcepcion.cl

“A veces tenemos calambres en la zona del útero, incluso en periodos de ovulación. Dolores fuertes, inflamación de la nada. En los días previos generalmente se experimenta bastante fatiga, hay migrañas con frecuencia, dolor muscular y esos síntomas igual afectan no solamente cuando uno está con la regla o con el periodo, sino que durante todo el mes”, describió la mujer.

Desde su diagnóstico Consuelo mejoró su alimentación, dejando de lado alimentos ultra procesados y los que le producen inflamación, “cosa de que ir preparando el periodo, preocuparse también de los niveles de hierro, siempre tener a mano el guaterito caliente y pre-

pararse porque sabemos que va a venir fatiga, el dolor muscular, tener el kit de analgesia en caso de tener dolores muy complicados”, contó.

Además de estos cambios, la endometriosis se trata con medicamentos. “Hay un tratamiento médico con hormonas especiales, medicamentos con antiinflamatorios y, en ocasiones, hay indicación quirúrgica, pero no siempre”, explicó el Dr. Escalona.

La indicación quirúrgica solo ocurre cuando la mujer desea un embarazo y la endometriosis es causa de infertilidad, o cuando hay compromiso de otros órganos, como el conducto del riñón, los uréteres, el recto o la vejiga.