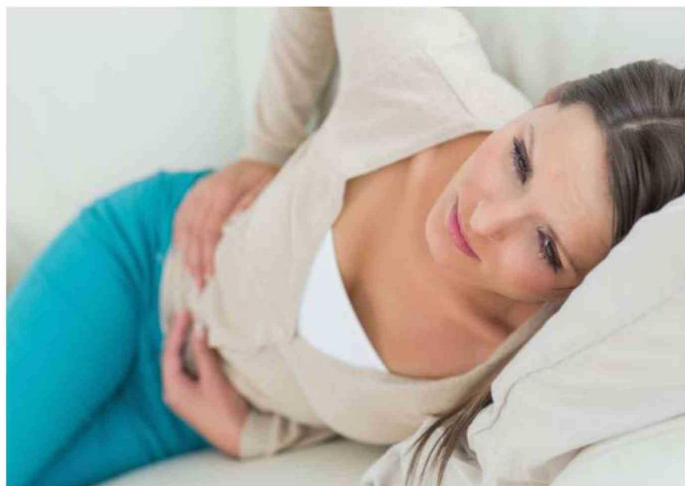


Día mundial de la endometriosis: La dura realidad del 10% de las mujeres en edad reproductiva de todo el mundo

El 14 de marzo es el día mundial dedicado a darle visibilidad a la endometriosis. Se estima que entre el 25% y el 50% de las mujeres que padecen infertilidad sufren esta enfermedad.

La endometriosis es una enfermedad crónica que, de acuerdo a la OMS afecta a 190 millones de mujeres en edad reproductiva en todo el mundo. Se produce por la implantación del tejido endometrial fuera del útero, en sitios como la pelvis, los ovarios o la vejiga incluso, hay mujeres que lo presentan en otras



partes del cuerpo como el abdomen y el pecho, lo cual produce inflamación y formación de tejido cicatricial.

“El diagnóstico de la endometriosis puede tardar entre 4 y 12 años debido a la normalización de sus síntomas. Antiguamente se entendía la menstruación dolorosa como algo normal en la vida de las mujeres. Actualmente, esto sigue siendo un problema porque al no haber un diagnóstico precoz y posterior tratamiento, no es posible ralentizar o detener la progresión de la enfermedad con profundas consecuencias si más tarde hay intención de embarazo” afirma

el doctor Eliseo Sánchez, especialista en medicina reproductiva de la Clínica IVI.

De acuerdo a de lo anterior, una de las consecuencias más importante de esta enfermedad crónica es la infertilidad, así como también el dolor pélvico crónico. La verdad es

que interfiere en muchos ámbitos de la vida de una mujer y muchas ocasiones llegar a ser inhabilitante. Puede afectar las relaciones sexuales, los movimientos intestinales y/o la micción, y la salud mental (incluida la depresión y la ansiedad)

“Si bien sus causas aún son desconocidas, según la OMS, Investigaciones recientes sugieren que la endometriosis está asociada con la disregulación del sistema inmunitario. Sin ir más lejos, este tipo de pacientes, de acuerdo a estudios, tienen tasas más altas de afectaciones inmunomediadas, como lupus,

esclerosis múltiple y enfermedad inflamatoria intestinal, y antecedentes familiares de endometriosis” dice el doctor Sánchez.

Aunque no tiene cura la endometriosis, la buena noticia es que sí puede tratarse. Existen opciones farmacológicas y otras que son quirúrgicas. En una escala de menos a más, la opción más habitual es medicación analgésica o antiinflamatoria, para combatir el dolor. También hay opciones hormonales, aunque no ayudan a lograr embarazo, sólo pueden manejar el dolor. Por último, está la cirugía cuando el dolor no ha logrado controlarse a pesar de los anticonceptivos o la endometriosis a afectado severamente algunos órganos.

“Cuando se opta por la cirugía hay que considerar, no sólo su complejidad sino también posibles efectos secundarios, como es la pérdida de parte de la reserva ovárica. Es por esto que, les recomendamos a las pacientes, realizar previamente una extracción de ovocitos y posterior preservación de fertilidad antes de una cirugía ovárica, para no cerrar la puerta a la maternidad en un futuro” finaliza el profesional.