

lmagen: Freepik

CTIENES MENSTRUACIONES MUY DOLOROSAS?





i durante la menstruación o en cualquier momento del ciclo menstrual (también puede ser fuera del ciclo), tienes dolor abdominal o pélvico intenso que te incapacita para hacer las tareas habituales (ir al instituto, al trabajo, etc.), quizás tienes una enfermedad denominada endometriosis. También la podrías tener si sientes este dolor intenso coincidiendo con las deposiciones y la micción (más común durante la menstruación) o durante las relaciones sexuales con penetración.

El principal síntoma de la endometriosis es el dolor pélvico o abdominal, especialmente intenso durante o después de la menstruación o las relaciones sexuales.

Si es tu caso, solicita una visita a tu Centro de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva (ASSIR) o a tu Centro de Atención Primaria (CAP).



La endometriosis es una enfermedad crónica que afecta al endometrio, que es el tejido que recubre el útero. Provoca que este tejido crezca y se implante fuera del útero (por ejemplo, en los ovarios, en las trompas de Falopio, en el intestino, en la vejiga urinaria o el recto).

Este tejido desplazado responde, como el del útero, a las hormonas que producen los ovarios durante el ciclo menstrual; es decir, prolifera, se desprende y se descama (sangra) durante la menstruación. Esta descamación, que no puede ser exteriorizada del cuerpo, produce quistes ováricos, nódulos y adherencias.

Otros síntomas de la enfermedad pueden ser:

- Sangrado entre períodos menstruales
- Sangrado menstrual excesivo.
- Problemas intestinales (cólicos, diarrea, estreñimiento...).
- Dolencias urinarias y trastornos relacionados.
- Agotamiento, astenia o fatiga.

Entre el 30 % y el 50 % de las mujeres con endometriosis son estériles, y entre el 50 % y el 60 % de las mujeres estériles tienen endometriosis.



Es la enfermedad ginecológica más frecuente y a menudo se retrasa su diagnóstico (se tarda alrededor de entre cinco y nueve años a diagnosticarla) porque puede ser asintomática, por diagnósticos erróneos por el desconocimiento de la enfermedad o porque se da poca importancia a los síntomas por la falsa creencia de que la regla tiene que ser dolorosa.

Se trata de una enfermedad benigna, no cancerígena, que puede tener un impacto importante en la calidad de vida de las mujeres que la sufren.



Se desconoce la causa, pero hay varias teorías científicas sobre el origen de la enfermedad. La menstruación retrógrada es la más aceptada. En este proceso, el endometrio se desplaza hacia atrás a través de las trompas de Falopio, en lugar de hacerlo hacia adelante para ser expulsado en forma de sangre menstrual

Se han identificado algunos factores de riesgo relacionados con la genética, la reproducción y la menstruación:

FACTORES PREDISPONENTES

- · Antecedentes familiares.
- Menstruación de aparición precoz o de desaparición tardía.
- Ciclos menstruales cortos (de menos de 27 días).
- Menstruación de larga duración (7 días o más).
- Cualquier variación anatómica que dificulte la salida del sangrado menstrual fuera del cuerpo

Diagnóstico

El diagnóstico de la endometriosis puede incluir la realización de varias pruebas que permiten detectar la presencia de lesiones derivadas de la enfermedad:

Exploración física. Ecografía transvaginal. Resonancia magnética. Si el médico o médica sospecha que la endometriosis se ha extendido a otros órganos o a localizaciones especiales o bien necesita más información, puede pedir otras pruebas.

← Tratamiento

El tratamiento se tiene que individualizar en función de los síntomas, tu deseo gestacional y las necesidades personales. Los objetivos del tratamiento para la endometriosis son:

- Suprimir los síntomas (en especial, el dolor pélvico y abdominal)
- Mejorar la fertilidad
- Evitar la progresión de la enfermedad

✓ Vivir con la endometriosis

Los síntomas de la enfermedad pueden afectar gravemente a la calidad de vida de las mujeres que la sufren, ya que puede influir en diferentes ámbitos:

Psicológico. El sufrimiento por la falta de información, el desconocimiento por parte de la sociedad, en general el dolor prolongado en las formas más graves, la lentitud para conseguir su diagnóstico, problemas reproductivos o las consecuencias del tratamiento provocan que algunas mujeres no puedan desarrollarse normalmente en el día a día. Es habitual que la enfermedad vaya acompañada de trastornos como la depresión y la ansiedad.

- Sexual. La enfermedad a menudo produce dolor al mantener relaciones sexuales con penetración.
 Este hecho puede dificultar disfrutar de una vida sexual plena, puede disminuir la autoestima y perjudicar las relaciones de pareja.
- Familiar, social y laboral. La endometriosis puede alterar las dinámicas familiares, afectar a las habilidades sociales y hacer disminuir la capacidad de trabajo.

Solicita una visita a tu

Centro de Atención a la Salud Sexual
y Reproductiva (ASSIR)

o a tu

Centro de Atención Primaria (CAP)







