



Segunda Sección
•Mujeres entre los 15 y 45 años más propensas a endometriosis

¿DOLOR DURANTE LA MENSTRUACIÓN?

CHRISTIAN BARQUERO ARAYA

Colaborador

Foto: www.thinkstockphotos.com

La mayoría de las mujeres sienten dolor durante la menstruación, si bien esto es normal y lo sufren en mayor o menor medida, en ocasiones se presentan molestias más fuertes de lo habitual, esto podría obedecer a una enfermedad denominada endometriosis.

Este trastorno afecta a un gran número de mujeres aunque la mayoría lo desconoce.

Según el Dr. Ronny Calderón Hernández, especialista en ginecología y obstetricia, esta enfermedad se está convirtiendo crónica dentro de la población femenina.

PARA ENTENDER LA DOLENCIA

Es importante resaltar que el útero tiene en su interior una capa denominada endometrio. El malestar se caracteriza por la presencia de tejido endometrial fuera del útero, produciendo un incremento en el dolor menstrual que se intensifica con el paso del tiempo.

“La endometriosis se debe tratar ojalá desde el principio, ya que en casos severos,

la enfermedad puede provocar dolor pélvico e insoportable durante el periodo menstrual, fuertes molestias en las relaciones sexuales y en algunos casos más avanzados incluso producir infertilidad”, explicó el Dr. Calderón. Estadísticas mundiales explican que un 8% de las mujeres en edad reproductiva (entre los 15 y 45 años) son las más susceptibles a padecer la enfermedad.

“No se conoce alguna causa única, ya que se ha demostrado que existen varias formas para que la enfermedad surja, sin embargo, todas están ligadas directamente con los estrógenos (hormonas femeninas)”, comentó el especialista.

¿CIRUGÍA O MEDICAMENTOS?

Para combatir la endometriosis los especialistas recomiendan dos tipos de tratamientos combinados entre medicamentos y cirugía.

En el caso de optar por la cirugía, la tec-

nología médica permite aplicar técnicas que son mínimamente invasivas o comúnmente llamadas como “cirugías sin huella”, que mediante una pequeña incisión en el ombligo, se coloca una cámara diminuta que visualiza y cura los focos dañinos en el endometrio.

Una recuperación más rápida, menor dolor, mínima estancia hospitalaria, menor uso de medicamentos, disminución en los rastros de la cirugía (cicatrices) ya que no se hace uso de hilos, son las ventajas de este tipo de cirugía.

“Además permite corregir problemas con quistes, de ovarios, extracción del útero o matriz, entre otras”, explicó el doctor.

Pero si aún hay temor por las cirugías, el tratamiento médico puede ser crónico con un medicamento llamado “dienogest” y en el caso de problemas más agudos con medicamentos inyectados.

Expertos calculan que al rededor de un 45% de las mujeres que se encuentran en estudios por infertilidad, pueden tener como principal problema la endometriosis.