



## PLAN DE ACCIÓN PARA LA ENDOMETRIOSIS

Los síntomas de la endometriosis varían de una mujer a otra. Existen varias opciones que pueden ayudarla a manejar su enfermedad y sus síntomas. Es importante que siga su plan de acción en la mayor medida posible para obtener los mejores resultados.

NOMBRE DE LA PACIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Plan de acción recomendado

FECHA DE HOY	____/____/____	
OBJETIVOS	Corto plazo _____ _____	Largo plazo _____ _____
TRATAMIENTO RECOMENDADO ACTUAL	_____ _____ _____	

Si los objetivos no se logran con el tratamiento actual:

OPCIONES DE MANEJO FUTURAS	1 _____ 2 _____ 3 _____
FECHA DE LA VISITA DE SEGUIMIENTO	____/____/____
NOTAS	_____ _____

### Opciones de manejo para la endometriosis:

#### Medicamentos <sup>1</sup>:

Antiinflamatorios no esteroideos (AINE)  
Terapia anticonceptiva  
Agonista de la hormona liberadora de gonadotropinas (HLGn)  
Testosterona modificada

#### Cirugía:

\_\_\_\_\_

#### Otro:

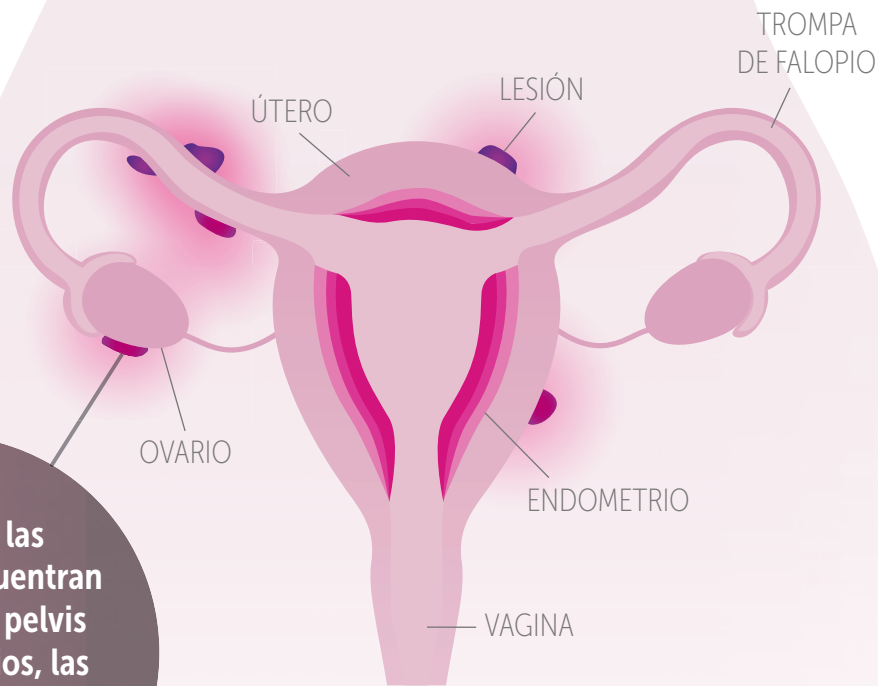
\_\_\_\_\_

#### Contacte con el consultorio de su médico si:

- tiene un dolor nuevo o un empeoramiento del dolor.
- tiene síntomas nuevos o empeoramiento de los síntomas.

# CÓMO ACTÚA LA ENDOMETRIOSIS

La endometriosis se produce cuando crece tejido endometrial en lugares fuera del útero, formando lesiones.<sup>1,2</sup>



En general, las lesiones se encuentran en zonas de la pelvis como los ovarios, las trompas de Falopio, el útero, el recto y la vejiga.<sup>1</sup>

Cuando los **estrógenos** mandan una señal para que el endometrio se engrose, ello también señala que las lesiones crezcan, lo que puede causar **inflamación y dolor**. Dependiendo de la ubicación de las lesiones, se pueden desarrollar diferentes tipos de dolor y síntomas.<sup>1-4</sup>

El cuerpo produce niveles variables de estrógenos en cualquier momento; es por eso que puede haber dolor independientemente de su período.<sup>2</sup>

## Existen varias formas de controlar los niveles de estrógenos:<sup>5</sup>

- a. Disminuir la cantidad de estrógenos que producen los ovarios.
- b. Disminuir la señal que envía la hipófisis a los ovarios.
- c. Realizar un procedimiento quirúrgico para extirpar los ovarios.

### Referencias:

1. Association of Professors of Gynecology and Obstetrics. Diagnosis & Management of Endometriosis: Pathophysiology to Practice. Educational Series on Women's Health Issues. 2. Bulun SE. Endometriosis. *N Engl J Med*. 2009;360(3):268-279. 3. Brzyski RG, Knudtson J. Female Reproductive Endocrinology. Merck Manual website. <http://www.merckmanuals.com/professional/gynecology-and-obstetrics/female-reproductive-endocrinology/female-reproductive-endocrinology>. Actualizado: abril de 2013. Consultado: 27 de julio de 2016. 4. Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine. Treatment of pelvic pain associated with endometriosis: a committee opinion. *Fertil Steril*. 2014;101(4):927-935. 5. Endometriosis. In: Becker K. *Principles and Practice of Endocrinology & Metabolism*. 3.ª ed. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2001. <http://ovidsp.tx.ovid.com.proxy.cc.uic.edu/sp-3.20.0b/ovidweb.cgi>. Consultado: 3 de agosto de 2016.