

Editorial: Hospital Metropolitano
ISSN (impreso) 1390-2989 - **ISSN (electrónico)** 2737-6303
Edición: Vol. 29 N° 4 (2021) Octubre - Diciembre
DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/4/2021/8>
URL: <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/309>
Pág: 8

La importancia del diagnóstico y tratamiento oportunos de la endometriosis

La endometriosis afecta entre el 5% y el 10% de la población femenina; se estima que alrededor de 170 millones de mujeres en todo el mundo padecen de esta enfermedad¹. Cuando no es tratada, la endometriosis puede evolucionar y afectar a las trompas de Falopio o a los ovarios, dificultando el embarazo. Entre las personas afectadas, cerca de 30% a 50% pueden tener problemas para quedar embarazadas de forma natural². Por lo tanto, es de gran importancia el detectar y comenzar oportunamente el tratamiento para evitar la evolución a fases más graves.

En la actualidad, el mayor reto es que las mujeres busquen ayuda para recibir el diagnóstico tan pronto como sea posible y evitar así que la endometriosis evolucione negativamente. Esta enfermedad altera la calidad de vida de las mujeres que la padecen, afectando a sus relaciones de pareja, familiares, laborales y también de reproducción. El diagnóstico de la endometriosis es generalmente demasiado tardío, puede llevar años, incluso se estima que no se detecta hasta después de los 25 años, aunque comienza a desarrollarse con el inicio de la menstruación regular. En ocasiones, se prolonga entre cinco y diez años desde que se detectan los primeros síntomas³.

El desconocimiento de los síntomas por parte de la población femenina y la falta de especialistas en este campo específico de la ginecología, contribuyen a esta realidad que va en detrimento de la calidad de vida de las mujeres que la padecen, conocedoras de su dolencia o no⁴. El principal mito que complica el diagnóstico de la endometriosis es afrontar el fuerte dolor menstrual como algo normal y no buscar ayuda médica⁵. También a nivel médico, es necesaria la concientización, porque todavía hay ginecólogos que no están habituados a realizar un diagnóstico de esta enfermedad, llevando a sus pacientes a no insistir en la búsqueda de una solución a los síntomas.

Es necesario acelerar el diagnóstico y tratamiento de la endometriosis para atenuar las consecuencias que tiene esta enfermedad sobre un alto porcentaje de mujeres y para mejorar la calidad de vida de las que la padecen.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tratado de Ginecología, Obstetricia y Medicina de la Reproducción. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Director Luis Cabero Roura. Editorial Panamericana, 2005.
2. Cárdenas Sacoto J, Cornejo Almeida D, Barahona Moncayo O, Macías Corral G, Paredes Lucero K. Endometriosis. Revisión bibliográfica. Reporte de un caso. *Metro Ciencia* [Internet]. 29 de noviembre de 2021; 29(4):98-106. <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/4/2021/98-106>
3. Investigación EE. Guía de atención a las mujeres con endometriosis en el Sistema Nacional de Salud (SNS) [Internet]. Gob.es. [citado el 9 de febrero de 2021].
4. Rolla E. Endometriosis: advances and controversies in classification, pathogenesis, diagnosis, and treatment. 2019; 8: 529.
5. Bulun SE, Yilmaz BD, Sison C, Miyazaki K, Bernardi L, Liu S, et al. Endometriosis. *Endocr Rev.* 2019;40(4):1048-79.

Dr. José Antonio Darquea Molina
<https://orcid.org/0000-0003-1613-6386>
Ginecólogo – Obstetra
 Quito - Ecuador