

# ¿ Padece endometriosis ?



## Información para pacientes

**ELLA**

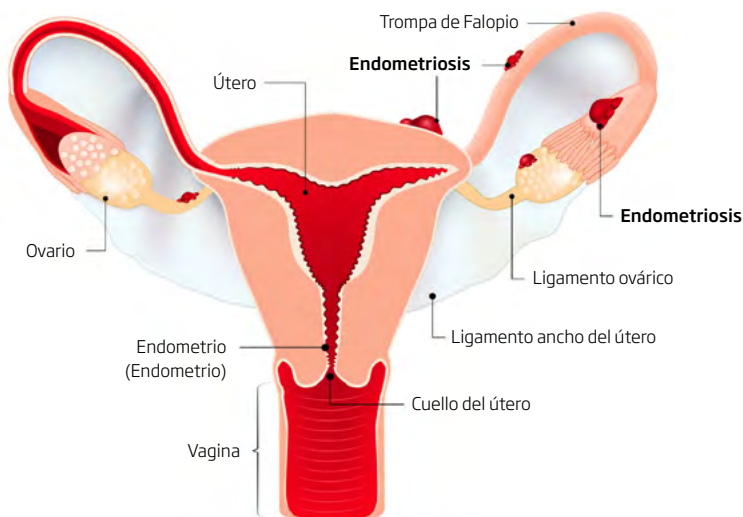
Terapia láser mínimamente invasiva en caso de endometriosis

# ¿Qué es la endometriosis?

La endometriosis es una enfermedad benigna y crónica en la que el endometrio se desplaza fuera del útero y se aloja en el abdomen formando los llamados implantes. En la mayoría de casos, estos implantes se encuentran en el peritoneo, los ovarios y las trompas de Falopio, la vagina o la musculatura del útero. En casos menos habituales también pueden verse afectados órganos como el intestino, el uréter, la vejiga o también los nervios de la pelvis. Los implantes reaccionan igual que el endometrio a las variaciones hormonales. Crecen durante el ciclo y sangran durante la menstruación.

Se estima que el 8 - 15 % de todas las mujeres maduras se ven afectadas. Se trata de una enfermedad relativamente compleja y desconocida, por lo que a menudo transcurren años hasta que se descubre.

## Posibles localizaciones de la endometriosis



Entre el **8 - 15 % de las mujeres maduras** se ve afectada, sin embargo, a menudo se tarda años en diagnosticar la endometriosis.

### Causas

No se conoce con seguridad la causa de la endometriosis. Parece haber una predisposición genética, esto es, se da con mayor frecuencia dentro de una familia. Los médicos sospechan como causas la proliferación de células del endometrio a través de la sangre menstrual que fluye en el abdomen (menstruación retrógrada), así como contaminantes medioambientales.

### Síntomas

Las mujeres afectadas por la endometriosis sufren sobre todo los síntomas siguientes:

- Menstruaciones muy dolorosas y fuertes
- Dolor en el abdomen y la espalda
- Dolor durante la práctica sexual, la defecación y al orinar
- Si el intestino o la vejiga se ven afectados, estos pueden sangrar durante la menstruación
- Formación de quistes en los ovarios
- En una de cada dos mujeres con deseo de ser madre no satisfecho se diagnostica endometriosis

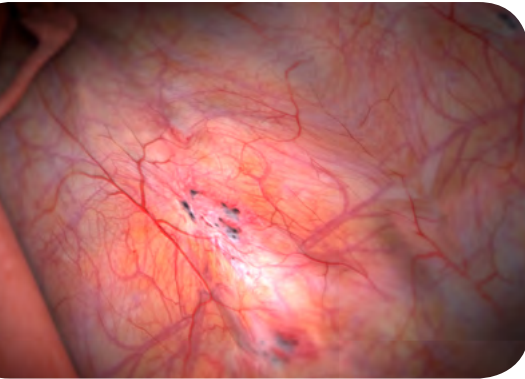
### Diagnóstico

Solo es posible diagnosticar con una ecografía la presencia de implantes grandes. Una palpación puede dar la primera pista. La confirmación de la endometriosis solo es posible a través de una laparoscopia. Durante esta, se realizan pequeños cortes en la zona del ombligo y se examina y retira una muestra de tejido de la cavidad abdominal con ayuda de un instrumento óptico. En caso necesario, también se puede administrar directamente un tratamiento.

# ¿ Qué opciones de tratamiento hay ?

## Terapia

La endometriosis es una enfermedad crónica, esto quiere decir que la probabilidad de una recidiva es muy alta y, dado el caso, es necesario tratarla de por vida. El objetivo del tratamiento es aliviar las molestias. La decisión de tratar con medicamentos o cirugía depende de la edad de la paciente, la planificación familiar, los síntomas y la ubicación y el tamaño del tejido endometrial. Las molestias desaparecen con la aparición del climaterio y la modificación del equilibrio hormonal.



Implante en el peritoneo

## El tratamiento ideal depende de numerosos criterios distintos.

### Tratamiento medicamentoso

#### **Gestágenos, "la píldora", análogos de la GnRH, espiral**

**hormonal** - Todos los métodos de tratamiento hormonal tienen como fin reducir el nivel de estrógenos para limitar así el crecimiento de los implantes y el sangrado. La supresión de la menstruación con la ingesta de anticonceptivos también alivia las molestias. La terapia hormonal se emplea en la mayoría de casos como complemento a una operación, pero también antes de esta con objeto de reducir los implantes, sobre todo cuando la mujer desea tener hijos.

La terapia hormonal está relacionada con efectos secundarios como, por ejemplo, molestias climatéricas como sofocos, osteoporosis, disminución de la libido y cambios de humor.

### Procedimientos quirúrgicos

**Histerectomía** - Cuando los implantes están muy extendidos y la planificación familiar se ha completado, puede ser razonable eliminar el útero.

**Laparoscopia** - El tejido y los quistes endometriales, así como las adherencias en el útero y los ovarios se cortan o cauterizan con una corriente eléctrica o láser durante una laparoscopia.

# Terapia láser mínimamente invasiva ELLA

En el tratamiento láser ELLA (Endometriosis Laparoscopic Laser Application) se elimina durante una laparoscopia el tejido endometrial y, en caso necesario, los quistes en los ovarios y las adherencias. La fibra de vidrio conductora de la luz permite dirigir con gran precisión la luz láser e impide dañar el tejido sano y los órganos.

El tratamiento con energía láser muy segura daña menos tejido en profundidad. La superficie del tejido tratado se alisa, lo que reduce la formación de cicatrices y adherencias posteriores.

Un estudio comparativo muestra la conservación demostrada de la reserva ovárica con el tratamiento láser ELLA en comparación con el tratamiento con instrumentos bipolares, lo que incrementa notablemente la posibilidad de quedarse embarazada.

Una sonda láser de biolitec®  
para el tratamiento de la  
endometriosis

## Ventajas de la terapia láser ELLA

- Intervención mínimamente invasiva
- Protege el tejido, importante sobre todo si se desea tener hijos
- Formación reducida de cicatrices
- Sin efectos secundarios conocidos
- Regreso rápido a la rutina
- Mantenimiento demostrado de la reserva ovárica

Si desea saber qué médicos cerca de usted utilizan el método ELLA, póngase en contacto con nuestra línea directa +49 6172 27159 11. El médico encargado del tratamiento le facilitará la información médica.

Su medico in situ

Visite también nuestros sitios web:  
[www.info-endometriosis.com](http://www.info-endometriosis.com)



**biolitec**®  
info@biolitec.de  
www.biolitec.com