



**The Royal Women's Hospital Women's Health Information**

**Tratamiento de la endometriosis con laparoscopia**

Marzo de 2004

## ¿Por qué una laparoscopia?

El médico supone que usted puede tener endometriosis y le ha ofrecido la opción de someterse a una laparoscopia.

Si desea saber más acerca de la endometriosis y de las opciones de tratamiento, diríjase a los folletos informativos *Endometriosis – Información para mujeres y Tratamiento de la endometriosis*.

Una ventaja de la laparoscopia es que puede confirmarse el diagnóstico al mismo tiempo que se realiza el tratamiento. La otra ventaja de la laparoscopia es que puede ser utilizada para saber dónde se encuentra la endometriosis y cuán extendida está. Además, puede determinarse si hay otras afecciones médicas que podrían estar provocando los síntomas.

## ¿Qué es la laparoscopia?

Es una intervención quirúrgica mediante la cual se inserta una pequeña cámara mediante una ínfima incisión en el vientre para poder observar la cavidad abdominal y la pelvis. Es necesario realizar otras incisiones pequeñas para poder utilizar otros instrumentos en el procedimiento. Las incisiones se cierran con sólo un punto o con cinta.

## ¿Cómo se utiliza?

Si se observa endometriosis durante la laparoscopia, generalmente se toma una muestra para realizar una biopsia. Esto confirma el diagnóstico.

El tratamiento se realiza según dónde se encuentre y cuánto se encuentre.

Los puntos de endometriosis en la pelvis pueden ser extraídos de manera quirúrgica o pueden ser quemados con láser o mediante diatermia. La endometriosis en los ovarios generalmente requiere la extracción del quiste, denominado quiste endometrial (endometrioma).

Algunas veces la endometriosis afecta otros órganos, como por ejemplo el vientre o la uretra (el órgano que une los riñones con la vejiga). Si este es el caso, quizás sean necesarias otras operaciones en fechas posteriores. Estas otras operaciones pueden requerir otros cirujanos especialistas.

## ¿Qué es mejor, el láser o la diatermia?

El láser y la diatermia son herramientas que pueden ser utilizada por los médicos para calentar los tejidos. Se pueden utilizar ambas para quemar la endometriosis (ablación) o para cortarla. Ambos métodos tienen ventajas y desventajas. El ginecólogo utilizará el método con el que tenga más experiencia y con el que se sienta más cómodo.

## Quemar o cortar

Actualmente estamos conduciendo investigaciones en The Royal Women's Hospital para saber cuál es el tratamiento más eficaz. En algunas áreas, sin embargo, parece ser mejor cortar.

## Los riesgos

Hay riesgos con todas las intervenciones quirúrgicas. Con la laparoscopia, los problemas son infrecuentes pero pueden ser severos. Entre ellos se incluyen:

- Infección de la vejiga o el útero, o cortes en el abdomen.
- Daño o sangrado en los órganos – (un caso entre quinientos).
- Muerte – (un caso en veinte mil).

Entre los riesgos específicos de tratar la endometriosis con laparoscopia se incluyen:

- Daños en el vientre.
- Daños en la vejiga o en la uretra.

Estas complicaciones pueden llegar a requerir tratamiento inmediato. Pueden ser serias y pueden llegar a requerir cirugías más importantes en momentos posteriores.

Entre otros riesgos se incluyen:

- La posibilidad de que no mejoren los síntomas.
- Formación de cicatrices (adherencias).

En algunos casos, puede no llegar a ser posible extraer toda la endometriosis, o la endometriosis puede regresar posteriormente.

Antes de la intervención quirúrgica, su médico debe hablarle de los riesgos para que usted sepa cuáles son al proporcionar consentimiento para la operación.

## ***No tenga miedo de realizar preguntas***

## Preparación del vientre

La preparación del vientre puede darle al cirujano una mejor perspectiva de la pelvis durante la operación (y así facilitar la intervención quirúrgica). Una mujer en tres mil sufre daños accidentales en el vientre durante este procedimiento. La preparación anterior del vientre hace que la reparación del vientre sea más sencilla y más segura.

## **¿Todas las endometriosis pueden ser tratadas con esta operación?**

¡No! En particular, cuando la endometriosis es severa o cuando se encuentra en lugares específicos (por ejemplo, cerca del vientre o de la uretra), puede ser necesario realizar otras intervenciones quirúrgicas. La laparoscopia les ayuda a los médicos a saber más sobre la dolencia de la paciente. Así, cualquier intervención quirúrgica adicional puede ser planeada de manera más eficaz.

Si precisa otras intervenciones quirúrgicas, probablemente sean intervenciones de cirugía abierta en lugar de laparoscopías.

## **Endometriosis que afectan los intestinos**

Si no hay síntomas en los intestinos, quizás no sea necesario realizar ningún tratamiento. Si los síntomas en los intestinos son significativos, quizás sea necesario quitar parte de los intestinos. Esto se puede hacer con laparoscopia, en algunos casos, pero en la mayoría de los casos debe realizarse con cirugía abierta. Ante estas situaciones, es necesario contar con un cirujano especialista en intervenciones en los intestinos.

## **Mejoras en los síntomas**

En la mayoría de los casos, los síntomas mejoran, generalmente durante largo tiempo. En algunos casos, cuando los síntomas no son provocados por la endometriosis o cuando no se ha podido extraer toda la endometriosis, la mejora puede ser parcial. Sin embargo, algunas veces no hay ninguna mejora.

## **Mejoras en la fertilidad**

En las mujeres con endometriosis leve, que han intentado quedar embarazadas, la fertilidad suele mejorar en el período después de la cirugía. En las mujeres que no han intentado quedar embarazadas antes de la cirugía, no se conoce el efecto de la cirugía en la fertilidad.

## **¿Esta operación me curará la endometriosis para siempre?**

Hay estudios que demuestran que durante cinco años, hasta un 70% de las mujeres no presentan síntomas de recurrencia de la endometriosis.

## **Dónde obtener más información**

### **Women's Health Information Centre (RWH)**

(03) 9344 2007

1800 442 007 (llamada gratuita) Correo electrónico: [whic@rwh.org.au](mailto:whic@rwh.org.au)

<http://wellwomens.rwh.org.au>

**Endometriosis Association of Victoria**

567 Waterdale Road  
Heidelberg West  
Victoria 3081  
Australia  
(03) 9457 2933  
<http://www.endometriosis.org.au/>

**La Clínica de Ginecología en The Royal Women's Hospital**

La clínica de ginecología está ubicada en el departamento de tratamiento ambulatorio de la planta baja del Royal Women's Hospital.  
Teléfono 9344 2183

**Otros folletos explicativos del RWH que pueden serle de utilidad**

El RWH tiene una amplia variedad de folletos explicativos en varios idiomas. Estos folletos están disponibles en Internet. Si desea obtener más información, puede dirigirse a nuestro sitio Web de promoción de la salud. La dirección es <http://wellwomens.rwh.org.au>.

También puede solicitarle a la persona que la atiende en el Royal Women's Hospital que le dé una copia impresa del folleto explicativo. Solicite los siguientes folletos:

- *Endometriosis – Información para mujeres*
- *Tratamiento de la endometriosis*