

ENFERMERIA UNIVERSITARIA/CLASE

ENDOMETRIOSIS

DEFINICIÓN- CARACTERISTICAS - CLINICA - TRATAMIENTO

ROL DE ENFERMERÍA

Cátedra de Atención de Enfermería en
Salud Materno Infantil 2
UNLP – FCM - EU

Prof. Lic. Valeria A. Barboza

Definición. Epidemiología

- La endometriosis es una enfermedad inflamatoria crónica , en la que el tejido que normalmente recubre el interior del útero (el endometrio) crece fuera del útero, en otros órganos como los ovarios, las trompas de Falopio, el intestino o la vejiga.
- Afecta a mujeres en edad fértil, y se estima que afecta a entre el 10% y el 15% de las mujeres en todo el mundo.

Características

- Este tejido (ectópico) se comporta de la misma manera que el endometrio dentro del útero, es decir, se engrosa, se descompone y sangra en cada ciclo menstrual.
- A diferencia del endometrio dentro del útero, la sangre menstrual no puede salir del cuerpo y se queda atrapada en la cavidad abdominal adhiriéndose a otros órganos dando lugar al desarrollo de tejido cicatricial, adhesiones y oclusiones

Causas

- Se desconoce cuál es su causa, se ha propuesto que las células endometriales migrarían a tejidos uterinos más profundos (miometrio) a lo largo del desarrollo fetal o bien se desprenderían a través de las trompas de Falopio durante la menstruación (menstruación retrógrada), o también podrían pasar a los vasos linfáticos, desde donde se transportarían a otras regiones del organismo

Cuadro clínico

- Varía según el lugar de afectación, como:
 - ✓ **Dolor pélvico**: El dolor pélvico es el síntoma más común de la endometriosis. El dolor puede ser agudo, crónico o tipo cólico y puede empeorar durante la menstruación (dismenorrea) o las relaciones sexuales (dispareunia)
 - ✓ **Sangrado menstrual abundante o irregular** o incluso sangrado entre períodos menstruales.

Cuadro clínico

- ✓ La presencia de **disuria** indicaría una posible afectación de la vejiga urinaria.
- ✓ El **tenesmo rectal** premenstrual (esfuerzo doloroso para defecar) y la diarrea señalarían la afectación del colon.
- ✓ **Infertilidad:** La endometriosis puede afectar la fertilidad al obstruir las trompas de Falopio o causar daño en los ovarios.

Diagnóstico

- Es una enfermedad compleja y a menudo se diagnostica erróneamente o se tarda en diagnosticar debido a la variedad de signos y síntomas que puede presentar.
- El diagnóstico se basa en el examen físico, la historia clínica, la visualización ecográfica, la exploración laparoscópica y la biopsia del tejido sospechoso

Tratamiento

Las opciones dependerá de la gravedad de los síntomas, la ubicación y extensión del tejido endometrial ectopico, la edad de la paciente y si desea concebir o no en el futuro.

■ Farmacológicos:

- Analgésicos y antiinflamatorios: a fin de ayudar a reducir el dolor y la inflamación asociados con la endometriosis.
- ~ Los medicamentos inhibidores de la síntesis de prostaglandinas o antiinflamatorios no esteroideos (AINE) como el ibuprofeno pueden ayudar a reducir el dolor menstrual.

Tratamiento

- Hormonales: a fin de interrumpir los ciclos de estimulación y hemorragia de tejido endometriósico.
 - ~ Los anticonceptivos orales pueden reducir la producción de estrógenos y, por lo tanto, reducir el crecimiento del tejido endometrial.
 - ~ La progesterona, con mecanismo similar a los anticonceptivos orales actúan causando cambios en la decidua en el tejido endometriósico

Tratamiento

- ~ Los agonistas de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH), pueden reducir la producción de estrógenos y detener temporalmente la menstruación
- ~ Los inhibidores de aromatasa actúan inhibiendo la enzima aromatasa que participa en la conversión de los andrógenos en estrógenos. Pueden utilizarse como adyuvantes en combinación con otros fármacos, como los análogos de GnRH

Tratamiento

■ Quirúrgico:

- La cirugía puede ser necesaria para extirpar el tejido endometrial que causa los síntomas. La cirugía puede ser conservadora, en la que solo se extirpa el tejido endometrial, o radical, en la que se extirpa el útero, los ovarios y las trompas de Falopio.
- La cirugía conservadora se realiza con abordaje laparoscópico o laparotomía

Tratamiento

■ Quirúrgico:

- En mujeres que desean conservar la fertilidad, que tienen enfermedad grave o adherencias, se prefiere el tratamiento quirúrgico conservador

- ## ■ Tratamientos **alternativos:**
- Algunas mujeres pueden encontrar alivio de los síntomas mediante tratamientos alternativos, como la acupuntura, la terapia nutricional, la terapia física y el yoga.

Rol de enfermería

Generales y APS

- **Educación y asesoramiento:** Los enfermeros pueden educar a las mujeres sobre la endometriosis brindando información detallada sobre síntomas, opciones de tratamiento y manejo del dolor. Esto ayudará a la mujer a comprender su condición y tomar decisiones informadas sobre su cuidado.

Rol de enfermería

- **Control del dolor:** Implementar estrategias para el alivio del dolor, como la administración de analgésicos, la aplicación de calor local, la relajación muscular y la terapia cognitivo-conductual. El control del dolor es fundamental para mejorar la calidad de vida de la mujer y promover su bienestar.

Rol de enfermería

- **Apoyo psicoemocional:** La endometriosis puede ser una condición difícil y debilitante para las mujeres. Los enfermeros deben proporcionar apoyo emocional y ayudar a lidiar con el impacto psicológico de la afección. Pueden ofrecer un espacio seguro para que la mujer exprese sus preocupaciones y emociones, así también brindar opciones de apoyo adicional, como grupos de apoyo o derivación a servicios de salud mental, si es necesario.

Rol de enfermería

- **Evaluación:** Los enfermeros pueden ayudar en la evaluación inicial de las mujeres con endometriosis y registrar los síntomas y la historia la historia clínica, incluyendo antecedentes médicos, síntomas, impacto en la calidad de vida y apoyo emocional. Esto permitirá identificar problemas reales y/o potenciales y establecer un plan de cuidados individualizado.

Rol de enfermería

- **Monitorización y seguimiento:** Los enfermeros pueden realizar el seguimiento de las mujeres con endometriosis para evaluar la efectividad del tratamiento y la progresión de la enfermedad. Realizar valoraciones periódicas según sea necesario para controlar los síntomas y detectar posibles complicaciones.

Rol de enfermería

Hospitalización

- **Control y monitoreo de los síntomas:** Realizar valoración continua de los síntomas de la mujer, como dolor pélvico, sangrado anormal y malestar gastrointestinal. Registrar y comunicar cualquier cambio significativo en el estado de la mujer al equipo médico.

Rol de enfermería

Hospitalización

- **Administración de medicamentos:** Colaborar en la administración de medicamentos prescritos, como analgésicos, antiinflamatorios, hormonas y otros, según las indicaciones médicas. Asegurarse de que se sigan los protocolos de administración y registrar cualquier respuesta o efecto secundario.

Rol de enfermería

Hospitalización

- **Apoyo emocional:** Proporcionar apoyo emocional a la mujer durante su estancia en el hospital, ya que la endometriosis puede tener un impacto significativo en su bienestar psicológico.

Rol de enfermería

Hospitalización

- **Educación y preparación para el alta:** Brindar a la paciente información detallada sobre su condición, el plan de cuidados recomendado después del alta y los signos de alarma que deben ser reportados. Asegurarse de que la mujer comprenda las instrucciones y tenga acceso a los recursos necesarios para su cuidado continuo.

Rol de enfermería

Hospitalización

■ Proceso quirúrgico:

- **Preparación preoperatoria:** Preparar a la mujer para la cirugía, explicando el procedimiento, los riesgos, beneficios, y respondiendo a sus preguntas. Verificar el cumplimiento de las indicaciones preoperatorias, como ayuno, baño prequirúrgico, vestimenta quirúrgica (cofia, camisolín, botas y ropa interior descartables).

Rol de enfermería

Hospitalización

■ Proceso quirúrgico:

- **Monitoreo en Recovery:** vigilancia continua de signos vitales, control de la termorregulación, control del dolor, manejo de los accesos intravenosos, administración de medicamentos según indicación médica, valoración del estado neurológico, evaluación y manejo de los efectos post anestésicos (nauseas, vómitos, otros) y asegurar la seguridad y confort de la mujer.

Rol de enfermería

Hospitalización

Proceso quirúrgico

- **Cuidado de incisiones:** Realizar un adecuado cuidado de las incisiones quirúrgicas, manteniendo la asepsia y observando signos de infección o complicaciones. Proporcionar información a la mujer sobre el cuidado del sitio quirúrgico y la importancia de mantenerlas limpias y secas.
- **Manejo del dolor postoperatorio:** Administrar analgésicos según las indicaciones médicas para controlar el dolor postoperatorio. Monitorear la eficacia de los medicamentos y observar cualquier reacción adversa.

Rol de enfermería

Hospitalización

Proceso quirúrgico

- **Dieta:** El enfermero se asegurará de que la mujer reciba una alimentación adecuada y equilibrada según su condición, preferencias e indicaciones médicas. Puede ser necesario limitar la ingesta de líquidos o alimentos específicos durante las primeras horas después de la cirugía, y luego se avanzará gradualmente a una dieta normal según la tolerancia de la mujer.

Rol de enfermería

Hospitalización

Proceso quirúrgico

- **Movilización temprana:** El enfermero fomentará la movilización temprana de la mujer después de la cirugía, siguiendo las indicaciones médicas. La movilización temprana ayuda a prevenir complicaciones como la trombosis venosa profunda y la atelectasia pulmonar. Se alentará al paciente a levantarse de la cama, caminar y realizar ejercicios de respiración profunda.

Rol de enfermería

Hospitalización

Proceso quirúrgico

- **Signos de complicaciones:** El enfermero valorará y educará sobre los signos y síntomas de posibles complicaciones que deben ser reportados de inmediato. Estos pueden incluir sangrado excesivo o persistente, aumento del dolor abdominal, fiebre, enrojecimiento, inflamación o drenaje de la incisión quirúrgica, dificultad para respirar, dolor en el pecho u otros síntomas preocupantes.

Rol de enfermería

Hospitalización

Proceso quirúrgico

- **Educación y apoyo al paciente:** El enfermero proporcionará información y educación a la mujer sobre los cuidados postoperatorios, las recomendaciones de seguimiento, la gestión del dolor, pautas de alarma y cualquier otra instrucción relevante. También ofrecerá apoyo emocional y responderá a las preguntas y preocupaciones del paciente y sus familiares

Rol de enfermería

Es importante destacar...el rol del enfermero puede variar según las políticas y protocolos del centro de atención médica, así como las necesidades individuales del paciente. El objetivo principal es asegurar la seguridad, el bienestar y la comodidad del paciente durante el período de recuperación.

Los enfermeros desempeñan un papel clave en el cuidado y tratamiento de las mujeres con endometriosis al brindar educación, evaluación y apoyo emocional.

Bibliografía consultada

- ❑ Barboza V. A. (2012). Problemas de salud de la Mujer. Material de clase. ISS-FECLIBA. La Plata
- ❑ DeCherney A.H., & Nathan L, & Laufer N, & Roman A.S.(Eds.), (2014). Diagnóstico y tratamiento ginecoobstétricos, 11ª. edición. McGraw Hill education LANGE, México.
- ❑ Lowdermilk D, Perry S, Bobak I (2003). Enfermería Materno Infantil. 6° edición, Harcourt/OCEANO.
- ❑ Reeder S., L. Martín, D. Koniak (2000). Enfermería MaternoInfantil, 17a. edición, Mc GRAW-Hill Interamericana, México.