

# INFORMACIÓN PARA PACIENTES ACERCA DE ENDOMETRIOSIS INFILTRATIVA PROFUNDA.



La incidencia de endometriosis se estima entre el 7 a 15% de las mujeres y se considera la segunda enfermedad ginecológica más importante en mujeres en edad reproductiva. La endometriosis se define como la presencia de tejido endometrial en localizaciones anómalas, es decir, fuera de la cavidad uterina.

La endometriosis es una enfermedad de la cual hasta el momento desconocemos la causa, sin embargo existen varias teorías, sin embargo la discusión de estas va más allá del objetivo de este documento.

Los síntomas del endometriosis pueden ser variados, sin embargo el común denominador es el dolor que condiciona a una reducción significativa en la calidad de vida de la mujer que la padece, incluso condicionan a una disminución importante en la productividad de las mujeres trabajadoras. Se considera la endometriosis además como una causante de infertilidad en las mujeres que la padecen.

A pesar de la incidencia tan alta a nivel mundial, se estima que aún en países desarrollados el retraso en el diagnóstico de endometriosis puede ser de hasta 10 años desde el día que se presenta el primer síntoma hasta el diagnóstico definitivo. En muchos casos se menosprecia la sintomatología en la mujer hasta el punto de considerarla "normal" como parte de ser mujer.

Los síntomas más comunes en las mujeres con endometriosis son el dolor intenso al momento de tener la menstruación, el dolor al tener relaciones sexuales, el dolor o dificultad para la evacuación (defecación) o la micción (orinar) durante la menstruación, el sangrado en la orina o en las evacuaciones e incluso los sangrados menstruales anormales.

Existen tres tipos diferentes de endometriosis y cada uno puede tener sus dificultades tanto en el diagnóstico como en el tratamiento.

La **endometriosis superficial** consiste en pequeños implantes de tejido endometrial en la superficie del peritoneo. El peritoneo es un tejido similar a una membrana que cubre los órganos de la

**Dr. Víctor García Gallegos**  
Médico Radiólogo

Jesús García 2916  
Col. Prados providencia  
Guadalajara, Jalisco CP 44670

Tel. 33 3813 3651  
Cel. 33 3496 8374

---

[imagenypsique@gmail.com](mailto:imagenypsique@gmail.com)

---

[www.radiologiadx.com](http://www.radiologiadx.com)





cavidad abdominal. Los implantes superficiales de endometriosis pueden ser muy pequeños, como una pequeña verruga o lunar, sin embargo esto no impide que sean muy sintomáticos. Mediante los estudios de imagen como es el ultrasonido, resonancia magnética y tomografía es poco probable que se identifiquen estos implantes, sin embargo a la realización de una laparoscopia estos pueden ser identificados con facilidad y en manos experimentadas se llegan a extirpar en su totalidad. Mediante el ultrasonido transvaginal con preparación intestinal se pueden detectar marcadores blandos o indirectos de endometriosis superficial como son las adherencias entre los ovarios, el útero y el recto, el dolor en los ovarios y el líquido libre.

El segundo tipo es la **endometriosis ovárica**, estas lesiones son conocidas como endometriomas o "quistes de chocolate", estas lesiones se encuentran en los ovarios y son quistes rellenos de líquido café oscuro similar a un jarabe de chocolate, pueden presentarse en uno o en ambos ovarios y llegan a alcanzar diámetros de hasta 15 o 20 cm dependiendo del tiempo de evolución. Este tipo de lesiones se diagnostican fácilmente con métodos de imagen como la resonancia magnética o el ultrasonido y en las manos de un cirujano experimentado se resuelven en su totalidad mediante laparoscopia sin la necesidad de extirpar el ovario completo en la mayoría de los casos.

El tercer tipo de endometriosis es la **endometriosis infiltrativa profunda**, estos implantes como su nombre lo dice infiltran diferentes órganos de la cavidad pélvica y abdominal y en ocasiones atraviesan capas de tejido como puede ser en el caso del recto, la vagina o la vejiga. Este tipo de implantes representan un problema tanto en el diagnóstico como en el tratamiento. Este tipo de implantes a la realización de la laparoscopia pueden ser evidentes sólo en parte, dada su naturaleza infiltrativa es difícil definir en la cirugía que profundidad tienen y por lo mismo es difícil establecer cuál es la mejor manera de retirarlos en su totalidad y en muchos casos no son visibles durante una laparoscopia. Este tipo de implantes se caracterizan de mejor manera mediante el uso del ultrasonido transvaginal con preparación intestinal. A diferencia de la resonancia magnética, el ultrasonido permite valorar con detalle todas las capas del recto por ejemplo, en este se distinguen con claridad la mucosa, muscular de la mucosa, submucosa, muscular propia y serosa. La identificación de cuantas capas son afectadas por un implante de endometriosis es uno de los principales factores para definir el manejo. Este tipo de

**Dr. Víctor García Gallegos**  
Médico Radiólogo

Jesús García 2916  
Col. Prados providencia  
Guadalajara, Jalisco CP 44670

Tel. 33 3813 3651  
Cel. 33 3496 8374

---

[imagenypsique@gmail.com](mailto:imagenypsique@gmail.com)

---

[www.radiologiadx.com](http://www.radiologiadx.com)





implantes son la prioridad de detección del ultrasonido transvaginal con preparación intestinal ya que si no son detectados antes de la laparoscopia no podrán ser eliminados en su totalidad en la cirugía.

El ultrasonido transvaginal con preparación intestinal consiste en la realización de una exploración completa de la cavidad abdominal vía transabdominal y vía transvaginal después de haber preparado el intestino. La preparación del intestino consiste en aplicar medicamentos purgantes y un enema para eliminar en la medida de lo posible toda la materia fecal contenida en el colon y el material intestinal contenido en el intestino delgado.

El ultrasonido transvaginal para endometriosis con preparación intestinal incluye la revisión de los riñones, el intestino delgado, el ciego, el apéndice, el marco colónico y el sigmoides, esto es por vía transabdominal (superficial). Después de la revisión transabdominal se procede a la revisión transvaginal, para esta revisión se colocan 50 cm<sup>3</sup> de gel en la vagina (este parte del estudio no provoca ningún dolor) y se introduce un transductor endocavitario de 7 a 10 MHz.

Además de la revisión rutinaria del útero y los ovarios, la revisión es extensa para detectar implantes de endometriosis en las paredes de la vagina, tabique recto vaginal, ligamentos uterosacros, el recto, el sigmoides, la vejiga y los uréteres. Todas estas estructuras deben revisarse a fondo para descartar la posibilidad de implantes de endometriosis. Cuando no hay ningún problema inflamatorio en la pelvis la exploración no es dolorosa.

**En ningún momento se introduce el transductor en el recto.**

Se ha demostrado que mediante esta exploración se identifican implantes que frecuentemente no son visibles por resonancia magnética e incluso durante la laparoscopia. Es primordial extraer la totalidad de los implantes para eliminar la sintomatología.

Durante la realización del estudio puede sentirse dolor en especial cuando se está revisando las zonas afectadas por implantes de endometriosis, es común la sensación de dolor cuando se realizan maniobras dirigidas a identificar la presencia de adherencias. El dolor en la mayoría de los casos es bien tolerado y deja de sentirse al terminar el estudio.

Las adherencias son un fenómeno que sucede entre las vísceras del abdomen y la pelvis que se asocia a un proceso inflamatorio, ya sea por endometriosis o secundario a una cirugía previa, la

**Dr. Víctor García Gallegos**  
Médico Radiólogo

Jesús García 2916  
Col. Prados providencia  
Guadalajara, Jalisco CP 44670

Tel. 33 3813 3651  
Cel. 33 3496 8374

---

[imagenypsique@gmail.com](mailto:imagenypsique@gmail.com)

---

[www.radiologiadx.com](http://www.radiologiadx.com)



maniobra dirigida a encontrar las adherencias consiste en la realización de presión sobre el útero o los ovarios para definir la movilidad que tienen las vísceras adyacentes, esta presión es suave sin embargo puede llegar a provocar molestias dependiendo de la extensión de la endometriosis y de la sensibilidad de cada paciente.

Uno de los aspectos primordiales durante la realización del estudio de endometriosis infiltrativa profunda es el mantenerse relajada sin ejercer presión con los músculos de la pelvis para disminuir la posibilidad de dolor durante la exploración, en general el estudio es muy bien tolerado y la gran mayoría de las pacientes al final comentan que estaban nerviosas por que el estudio parecía que iba a ser mucho más traumático de lo que en realidad es.

A diferencia del estudio de rutina de útero y ovarios, el ultrasonido transvaginal con preparación intestinal para endometriosis puede llevar hasta 30 minutos.

La invitamos a que envíe cualquier duda al correo electrónico [imagenypsique@gmail.com](mailto:imagenypsique@gmail.com) para resolverla antes de su consulta. En el sitio web <http://radiologiadx.com/protocolo-transvaginal-extendido-para-endometriosis-infiltrativa-profunda/> encontrará información acerca del ultrasonido transvaginal. A continuación se detallan las instrucciones específicas para la preparación intestinal.

**Es muy importante que lleve consigo a la consulta para realizar su estudio cualquier otro examen de imagen como tomografía o resonancia magnética e incluso ultrasonidos que le hayan realizado en el pasado.**

En caso de ser núbil (nunca haber tenido actividad sexual) el estudio puede realizarse pero puede ser más incómodo de lo habitual, a la fecha ninguna paciente ha referido sangrado después de realizado el estudio.



**Dr. Víctor García Gallegos**  
Médico Radiólogo

Jesús García 2916  
Col. Prados providencia  
Guadalajara, Jalisco CP 44670

Tel. 33 3813 3651  
Cel. 33 3496 8374

---

[imagenypsique@gmail.com](mailto:imagenypsique@gmail.com)

---

[www.radiologiadx.com](http://www.radiologiadx.com)



## PREPARACIÓN INTESTINAL PARA EL ULTRASONIDO TRANSVAGINAL EXTENDIDO PARA DETECCIÓN DE IMPLANTES DE ENDOMETRIOSIS



Para el estudio de endometriosis por ultrasonido transvaginal se ha demostrado que la preparación intestinal con laxante (purga) es primordial para identificar y caracterizar los implantes de endometriosis infiltrativa profunda de recto, tabique rectovaginal y fórnicex vaginales.

Existen diferentes productos para la preparación intestinal, en todas las personas puede ser incómodo el laxarse ya que implica el tomar productos que estimularán de manera importante la motilidad intestinal y pueden provocar evacuaciones abundantes en número y en volumen.

Para su ultrasonido de endometriosis le podemos sugerir una de las dos opciones siguientes de laxantes, es importante recalcar, **sólo debe tomar UNO de los productos, NO LOS DOS.**

1- Tomar dos tabletas de Senokot de 17.2 mg la noche antes del estudio cuando el estudio sea por la tarde, si su cita para estudio es por la mañana el senokot debe tomarse antes de las 10 am del día previo, no es necesario que modifique su alimentación el día previo.



2- Tomar dos tabletas de Anara de 5 mg la tarde anterior al día del estudio cuando la cita es por la tarde, si su cita es por la mañana el

**Dr. Víctor García Gallegos**  
Médico Radiólogo

Jesús García 2916  
Col. Prados providencia  
Guadalajara, Jalisco CP 44670

Tel. 33 3813 3651  
Cel. 33 3496 8374

[imagenypsique@gmail.com](mailto:imagenypsique@gmail.com)

[www.radiologiadx.com](http://www.radiologiadx.com)



emdicamento debe tomarse antes de las 10 am de día previo al estudio.



**Dr. Víctor García Gallegos**  
Médico Radiólogo

Jesús García 2916  
Col. Prados providencia  
Guadalajara, Jalisco CP 44670

Tel. 33 3813 3651  
Cel. 33 3496 8374

[imagenypsique@gmail.com](mailto:imagenypsique@gmail.com)

[www.radiologiadx.com](http://www.radiologiadx.com)

Es de vital importancia para el resultado de su estudio seguir las indicaciones del laxante, el objetivo de tomar el laxante es eliminar toda la materia fecal contenida en el colon y facilitar la visualización de los implantes de endometriosis. Durante el proceso debe asegurarse de ingerir suficientes líquidos para evitar la deshidratación. **NO NECESARIO EL AYUNO PARA SU ESTUDIO.**

Finalmente, una hora antes del estudio se debe aplicar un enema de fosfato y citrato de sodio de cualquier marca comercial por vía rectal, este producto lo puede conseguir en cualquier farmacia y en caso de no encontrar el enema de fosfato de sodio puede comprar microlax o supositorios de glicerina, estos últimos son una buena alternativa, sin embargo, de ser posible utilice el enema de fosfato.

Normalmente el estudio de ultrasonido transvaginal no provoca dolor, sin embargo en caso de encontrarse implantes de endometriosis estos llegan a condicionar a que se presente dolor durante la exploración para lo que se recomienda el uso de un analgésico como puede ser el ketorolaco 10 mg (Dolac) por vía oral una hora antes del estudio o el dexketoropofeno trometamol (Keral) 25 mg por vía oral una hora antes del estudio. El uso de analgésico puede llegar a disminuir el dolor durante el estudio en las pacientes que tienen dolor intenso asociado a implantes de endometriosis.

En caso de que usted considere necesario puede solicitarle a su médico una receta y recomendación para tomar un ansiolítico.





Es muy importante que tome abundantes líquidos durante la preparación intestinal para que no se deshidrate.

Si usted padece un trastorno como hipertensión arterial, diabetes, insuficiencia renal, cirrosis o toma medicamentos de empleo delicado como anticonvulsivantes, antidepresivos, es necesario que se ponga en contacto con su médico antes de hacer la preparación intestinal.

**Dr. Víctor García Gallegos**  
**Médico Radiólogo Certificado**

**DIRECCIÓN**

**Jesús García 2916 interior 1**  
**Entre Av. Terranova y Quebec**  
**Prados Providencia**  
**Teléfono 333813-3651**



**Dr. Víctor García Gallegos**  
Médico Radiólogo

Jesús García 2916  
Col. Prados providencia  
Guadalajara, Jalisco CP 44670

Tel. 33 3813 3651  
Cel. 33 3496 8374

---

[imagenypsique@gmail.com](mailto:imagenypsique@gmail.com)

---

[www.radiologiadx.com](http://www.radiologiadx.com)

