



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

NOMBRE DE ALUMNO:

**EMILI VALERIA ROBLERO
VELÁZQUEZ**

NOMBRE DEL DOCENTE:

JOSUÉ VÁSQUEZ SUMOZA

NOMBRE DEL TRABAJO:

INFOGRAFÍA

MATERIA:

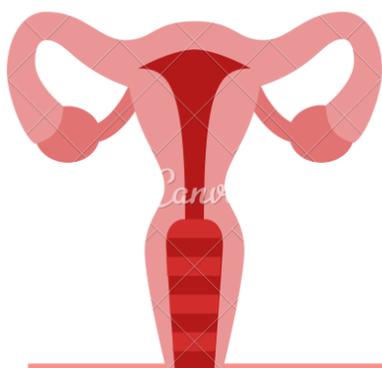
**GINECOLOGÍA Y
OBSTETRICIA**

GRADO:

6TO SEMESTRE

TAPACHULA CHIAPAS A 5 DE JULIO DE 2025

ENDOMETRIOSIS

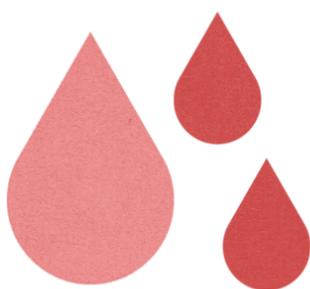


DEFINICIÓN

Enfermedad ginecológica benigna que se caracteriza por la presencia de glándulas endometriales y estroma fuera de su ubicación normal.

ETIOLOGÍA

- Menstruación retrógrada.
- Diseminación linfática o vascular
- Metaplasia celómica
- Teoría de la inducción
- Dependencia hormonal



FACTORES DE RIESGO

- Nuliparidad.
- Exposición a estrógenos.
- Ciclos menstruales cortos (<27 días).
- Sangrado menstrual abundante.
- Menarca temprana.
- Menopausia tardía.
- Anomalías müllerianas.

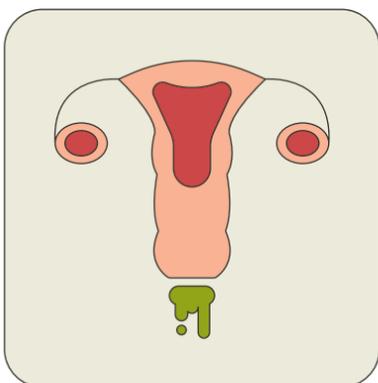
FACTORES PROTECTORES

- Multiparidad.
- Periodo prolongado de lactancia.
- Menarca tardía.
- Uso de anticonceptivos orales

sintomatología



- Algunas mujeres carecen de síntomas.
- Dolor pélvico.
- Dismenorrea.
- Dispareunia.
- Disuria.
- Disquecia.
- Esterilidad.



DIAGNÓSTICO

- Exploración física.
- Exploración con espejo vaginal
- Exploración bimanual.
- Marcador tumoral CA-1225
- Laparoscopia (método de elección).
- Ecografía, TAC y RM.

TRATAMIENTO

- Tratamiento sintomático: AINES.
- Anticonceptivos orales combinado.
- Agonistas de GnrH
- Quirúrgico: Laparoscopia, Resección de la endometriosis, Histerectomía.



Bibliografía

Hoffman. (s.f.). Williams Ginecología. España: McGraw Hill Medical.