RadiologyInfo.org
Para pacientes

Endometriosis



La endometriosis es una condición que se presenta cuando un tejido similar al que recubre el interior del útero crece afuera del útero. Este tejido puede crecer en los ovarios, en las trompas de Falopio, en la superficie exterior del útero, o podría involucrar otros órganos de la panza tales como el sistema urinario o el tracto gastrointestinal. Generalmente se presenta con menstruación muy dolorosa o infertilidad.

Su médico le hará un examen físico. Si se sospecha la presencia de endometriosis, para confirmar el diagnóstico se podría ordenar un ultrasonido pélvico, una RMN abdominal y pélvica, o una laparoscopia. El tratamiento dependerá de los síntomas y de si usted tiene planeado tener hijos. Los tratamientos varían desde medicamentos de venta libre para el dolor hasta la extirpación quirúrgica de los ovarios y/o el útero.

¿Qué es la endometriosis?

La endometriosis es una condición común, a veces dolorosa, que se presenta cuando un tejido similar al que recubre el interior del útero (endometrio) crece afuera del útero. La condición podría afectar los ovarios, las trompas de Falopio, la superficie exterior del útero y los tejidos que sostienen al útero en su lugar, podría involucrar otros órganos de la panza tales como los intestinos, o podría bloquear los tubos (denominados uréteres) que permiten que la orina drene desde los riñones hasta la vejiga urinaria. Este tejido podría comportarse como tejido normal endometrial, hinchándose y sangrando cada mes durante la menstruación con acumulación de productos de la sangre sobre estos órganos debido a la incapacidad de este tejido para salir del cuerpo como la menstruación normal. Esto puede causar dolor o bloqueo de las trompas de Falopio, resultando en la incapacidad para tener hijos.

No se conoce la causa exacta de la endometriosis. Sin embargo, los médicos están investigando posibles causas tales como:

- Problemas con el flujo menstrual - durante la menstruación, el flujo menstrual podría retroceder hacia las trompas de Falopio. Cualquier tejido desprendido del endometrio podría entonces retroceder hacia otras partes del cuerpo.
- Genética - la endometriosis podría ser una condición genética porque tiende a presentarse en varios miembros de una familia.
- Trastornos del sistema inmune - la endometriosis podría ocurrir debido a que el sistema inmune no puede reconocer como una amenaza al tejido endometrial que se encuentra afuera del útero.
- Niveles de estrógeno - el estrógeno podría promover la endometriosis. Sin embargo, la relación entre las dos es altamente compleja y no se la entiende completamente.
- Tejido endometrial fuera de lugar - el tejido podría ser transferido erróneamente a otra área del cuerpo durante una histerectomía o durante una cirugía cesárea, originando endometriosis en cicatrices quirúrgicas en la pared del cuerpo.

El dolor abdominal es el síntoma más común de la endometriosis. Podría ocurrir durante la menstruación, durante el sexo, o cuando se utiliza el inodoro. Otros síntomas podrían incluir:

- sangrado menstrual abundante y doloroso

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

- dificultad para quedar embarazada

Existe una pequeña posibilidad de que se desarrolle cáncer adentro del tejido endometrial, ya sea adentro de los ovarios (cuando se es más joven) o afuera de los ovarios y del útero (con edad más avanzada). *Vea la página sobre Cáncer de endometrio (https://www.radiologyinfo.org/es/info/endometrial-cancer) para más información.*

¿Cómo se diagnostica y evalúa la endometriosis?

Su médico comenzará por preguntarle acerca de su historia clínica y le hará un examen físico. Si su médico sospecha la presencia de endometriosis, le podrían hacer:

- Un ultrasonido de pelvis (https://www.radiologyinfo.org/es/info/pelvus) que utiliza ondas sonoras para producir imágenes del útero, los ovarios, y las trompas de Falopio. En el ultrasonido transvaginal (http://www.radiologyinfo.org) de la pelvis el médico inserta un aparato adentro de la vagina para una mejor visualización del útero.
- Una RMN abdominal y pélvica (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-abdomen-pelvis) en la que se utiliza un poderoso campo magnético, pulsos de radiofrecuencia, y una computadora para producir imágenes detalladas del útero, las trompas de Falopio, y los ovarios.
- Una laparoscopia con examen del tejido en el laboratorio que es la forma en la que se determina quirúrgicamente si usted tiene endometriosis. Para confirmar el diagnóstico, su médico podría usar la laparoscopia para extraer una muestra de tejido para su examinación en un laboratorio de patología.

¿Cómo se trata la endometriosis?

El control del dolor y el intentar tener hijos son los objetivos principales del tratamiento. Las opciones de tratamiento incluyen medicamentos y cirugía.

- **Medicamentos**

Su médico podría recomendarle medicamentos de venta libre para reducir el dolor menstrual si usted está intentando quedar embarazada. Si no está intentando quedar embarazada, su médico podría recetarle terapia hormonal para modificar su ciclo menstrual y disminuir el crecimiento del tejido tipo endometrial. La liberación de hormonas durante el ciclo menstrual hace que el tejido endometrial crezca, se desintegre, y sangre junto con el recubrimiento interno del útero. El tratamiento hormonal podría disminuir el crecimiento del tejido endometrial existente y bloquear la formación de tejido nuevo. El tratamiento hormonal no es una cura; los síntomas podrían recurrir si usted discontinua el tratamiento.

- **Cirugía:**

Su médico podría recomendar la cirugía para extirpar el tejido endometrial y conservar su útero y sus ovarios. Este enfoque ayuda a conservar su capacidad para llevar adelante un embarazo. Sin embargo, no es una cura; los síntomas podrían recurrir luego del tratamiento. Si no planea tener hijos, su médico podría recomendarle que le saquen los ovarios (ooforectomía) y que le saquen el útero (histerectomía). La ooforectomía le causará una menopausia prematura y podría no eliminar el dolor causado por la endometriosis.

¿Qué procedimiento, examen o tratamiento es mejor para mí?

- Sangrado uterino anormal (https://www.radiologyinfo.org/es/info/acs-abnormal-uterine-bleeding)
- Sangrado vaginal durante el segundo y tercer trimestre (https://www.radiologyinfo.org/es/info/acs-second-and-third-trimester-vaginal-bleeding)

Condiciones de uso:

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)