

Dolor en la pelvis

El dolor en la pelvis es un dolor que se localiza por debajo del ombligo y hacia las caderas. A pesar de que cualquier persona puede sufrir este tipo dolor, el término "dolor de pelvis" generalmente se refiere al dolor de la pelvis en mujeres. Varias condiciones pueden causar el dolor de pelvis. Su médico podría utilizar análisis de sangre y estudios por imágenes médicas para localizar el dolor de pelvis y determinar su causa. El tratamiento dependerá de la causa subyacente.

¿Qué es el dolor de pelvis?

El dolor de pelvis es un dolor en el área que se encuentra entre las cadenas y la parte inferior del ombligo. Cualquier persona puede padecer de dolor en la pelvis. Sin embargo, el término "dolor de pelvis" es más comúnmente utilizado para referirse al dolor en la pelvis en mujeres que afecta los huesos de la pelvis, los tejidos blandos, y/o los órganos de la pelvis. El dolor de pelvis puede tener como causa condiciones comunes tales como la menstruación, o podría indicar la presencia de una enfermedad, infección, o anormalidad como:

- Apendicitis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/appendicitis>)
- Infecciones del tracto urinario
- Enfermedades de transmisión sexual (<http://www.radiologyinfo.org>)
- Piedras en los riñones o en la vejiga (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/stones-renal>)
- Diverticulitis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/diverticulitis>) o colitis
- Embarazo ectópico (<http://www.radiologyinfo.org>)
- Torsión de ovarios
- Fibroma (<http://www.radiologyinfo.org>)
- Endometriosis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/endometriosis>)
- Disfunción del piso pélvico
- Cáncer



¿Cómo se diagnostica y evalúa?

Su médico podría utilizar análisis de sangre como así también estudios por imágenes para diagnosticar la causa del dolor pélvico. Los estudios por imágenes podrían incluir:

- Rayos X (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominrad>) del abdomen que utilizan una dosis muy pequeña de radiación ionizante para producir imágenes del interior de la cavidad abdominal. Se lo utiliza principalmente para evaluar la dilatación del tracto gastrointestinal. La rapidez y facilidad de uso de los rayos X del abdomen hacen que sea una técnica útil para el diagnóstico de emergencia y el tratamiento. Algunos proveedores de servicios médicos podrían usar el nombre "KUB" (riñones, uréteres, y vejiga) para referirse a los rayos X del abdomen.

- La TC de abdomen y pelvis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominct>) es útil para identificar piedras en los riñones, sus complicaciones, y otras causas de dolor abdominal tales como la apendicitis y la diverticulitis. También es útil para evaluar una amplia variedad de cánceres que involucran órganos abdominales o pélvicos. La exploración por TC es rápida, indolora, no es invasiva y es precisa. En casos de emergencia, puede identificar lesiones y hemorragias internas lo suficientemente rápido como para ayudar a salvar vidas.
- El ultrasonido abdominal (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominus>) produce imágenes de las estructuras que se encuentran en el abdomen superior. Se lo utiliza para ayudar a diagnosticar el dolor y para evaluar los riñones, el hígado, la vesícula biliar, los ductos biliares, el páncreas, el bazo y la aorta abdominal. El ultrasonido es seguro, no es invasivo, y no utiliza radiación ionizante.
- El ultrasonido de la pelvis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pelvis>) produce imágenes de las estructuras que se encuentran en el abdomen inferior y la pelvis. Existen tres tipos de ultrasonido de la pelvis: transabdominal, transvaginal (<http://www.radiologyinfo.org>), y transrectal (<http://www.radiologyinfo.org>). Estos exámenes evalúan el sistema reproductivo y el urinario. Los médicos realizan el ultrasonido transvaginal como un estudio ginecológico. El médico insertará la sonda adentro de la vagina (<http://www.radiologyinfo.org>) luego de que usted haya vaciado la vejiga. La punta de la sonda es más pequeña que un espéculo (<http://www.radiologyinfo.org>) típico. El médico coloca una cubierta protectora sobre la sonda, la lubrica, e inserta la sonda adentro de la vagina. El ultrasonido transvaginal generalmente brinda las imágenes de mayor calidad del útero y de los ovarios, pero para algunas mujeres puede ser difícil de tolerar; y también puede ser difícil para las mujeres jóvenes (especialmente aquellas a las que nunca se les ha hecho un examen con espéculo, que nunca han tenido relaciones sexuales a través de la vagina, o que nunca han usado un tampón).
- La RMN de la pelvis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/dynamic-pelvic-floor-mri>) produce imágenes del piso pélvico, una red de músculos que se encuentran entre el hueso púbico y la columna, como así también de los órganos abdominales que el piso pélvico sostiene. La RMN del piso pélvico es útil para diagnosticar problemas en el piso pélvico tales como el prollapso de órganos, la incontinencia, el dolor en la pelvis, y el estreñimiento.

¿Cómo se trata el dolor en la pelvis?

El tratamiento del dolor en la pelvis dependerá de la causa subyacente. Si las piedras en los riñones o la vejiga son la causa, podría ser necesario un tratamiento urológico. Si su médico sospecha la presencia de cáncer, podría ser necesaria una biopsia. El tratamiento del cáncer podría incluir quimioterapia (<http://www.radiologyinfo.org>), cirugía o radioterapia. (<http://www.radiologyinfo.org>)

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

- *Dolor agudo de la pelvis en grupos que se encuentran en edad reproductiva* (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/acs-acute-pelvic-pain-reproductive-age>)
- Dolor pélvico agudo luego de la menopausia (<https://www.radiologyinfo.org/en/info/acs-postmenopausal-acute-pelvic-pain>)
- *Disfunción del piso de la pelvis en pacientes que son mujeres* (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/acs-pelvic-floor-dysfunction-in-females>)
- Fibroma (<https://www.radiologyinfo.org/en/info/acs-fibroids>)
- Sangrado vaginal durante el segundo y tercer trimestre (<https://www.radiologyinfo.org/en/info/acs-second-and-third-trimester-vaginal-bleeding>)

Condiciones de uso:

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)