



Preguntas Frecuentes acerca de la Enfermedad Inflamatoria Pélvica

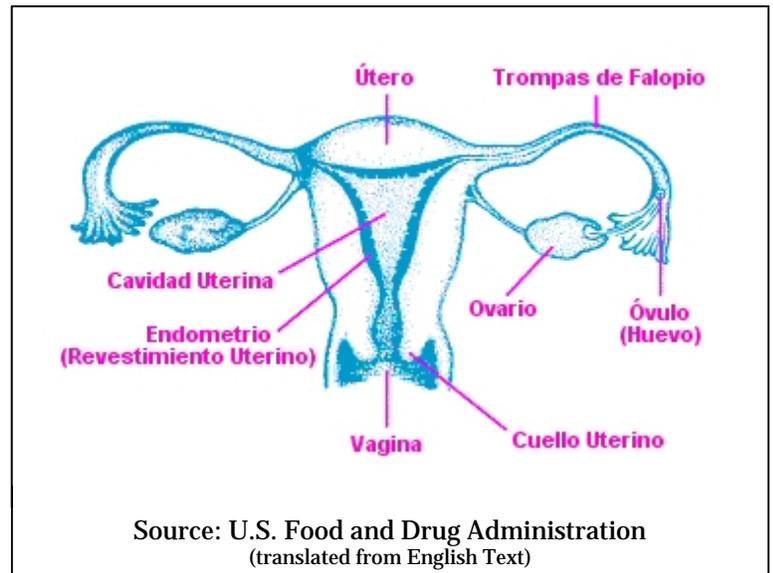
¿Qué es la PID?

La enfermedad inflamatoria pélvica, o PID (por sus siglas en inglés), es una infección de los *órganos pélvicos* de la mujer (útero, trompas de Falopio, y ovarios). La PID puede afectar las trompas de Falopio (los tubos que llevan los huevos del ovario hasta el útero o matriz). También puede afectar los tejidos del útero, los ovarios, y los tejidos cercanos a éstos.

La PID se puede tratar y curar con antibióticos. Si no se trata, la PID puede causar problemas graves tales como la *infertilidad* (la incapacidad de quedar embarazada), el embarazo ectópico (embarazo en la trompa de Falopio en vez del útero), dolores pélvicos constantes, y otros problemas.

¿Qué causa la PID?

La PID es causada por bacterias. Las bacterias pueden subir de la vagina o cuello uterino (abertura del útero o matriz) de una mujer al interior de sus trompas de Falopio, ovarios y útero, causando una infección. Muchos tipos de bacterias pueden causar la PID, pero las bacterias relacionadas con dos *enfermedades de transmisión sexual* (STDs, por sus siglas en inglés) comunes – la gonorrea y la clamidia – son las causas más frecuentes de la PID. Luego de ser infectada, puede tardarse desde unos pocos días hasta unos pocos meses en desarrollar la PID.



Aunque no sucede con frecuencia, una mujer puede desarrollar la PID sin tener una STD. Nadie sabe con certeza por qué sucede esto, pero bacterias normales que se encuentran en la vagina y en el cuello uterino pueden causar la PID.

¿Hay mujeres que tienen mayor riesgo de contraer la PID que otras?

Sí. Algunas de las mujeres con más probabilidades de desarrollar la PID son:

- Las mujeres que han tenido una enfermedad de transmisión sexual (STD), especialmente gonorrea y clamidia.
- Las mujeres sexualmente activas menores de 25 años de edad.

- Las mujeres que tienen relaciones sexuales con más de una pareja. Cuantas más parejas sexuales tenga una mujer, su riesgo de contraer PID es más alto. Además, si la pareja sexual de una mujer tiene a su vez otras parejas sexuales, el riesgo aumenta.
- Las mujeres que usan ducha vaginal. La ducha puede arrastrar bacterias dentro del útero, de los ovarios, y de las trompas de Falopio, causando una infección. La ducha también puede ocultar las señales de una infección. Una mujer puede tener una STD u otra infección y no saberlo. Esto puede evitar que busque tratamiento.
- Las mujeres que utilizan un dispositivo intrauterino (IUD, por sus siglas en inglés) pueden tener un mayor riesgo de contraer la PID que aquellas que usan otros métodos anticonceptivos. Pero este riesgo se reduce considerablemente cuando las mujeres son examinadas y reciben tratamiento para cualquier infección antes de comenzar a utilizar un IUD.

¿Cómo sé si tengo la PID? ¿Cuáles son los síntomas o señales?

Los síntomas de la PID pueden ser inexistentes, leves o severos. Si la PID es causada por la clamidia, la mujer puede no tener ningún síntoma, o síntomas leves. La clamidia por sí misma suele no causar síntomas, especialmente en mujeres. Aún sin ningún síntoma, la PID puede causar daños graves a las trompas de Falopio, al útero y a los ovarios de una mujer.

Algunos de los síntomas de la PID pueden ser:

- Dolor en el área inferior del vientre.
- Fiebre.
- Secreciones vaginales extrañas que pueden oler mal.
- Coito con dolor.
- Sangrado menstrual irregular.
- Dolor durante el examen pélvico.

¿Existe algún examen para la PID?

No existen exámenes específicos para la PID. La PID suele ser difícil de diagnosticar porque los síntomas pueden ser leves. Muchos casos de PID suelen no ser diagnosticados porque la mujer o su proveedor de atención médica creen que los síntomas leves no son nada de que preocuparse o son causados por alguna otra cosa. Para diagnosticar la PID, los proveedores de atención médica realizan exámenes físicos incluyendo un examen pélvico, controlan la fiebre, buscan secreciones extrañas de la vagina o del cuello del útero, y hacen pruebas de gonorrea y clamidia.

Si el proveedor de atención médica desea más información, ella o él puede pedir otros exámenes. Se puede hacer un *examen pélvico de ultrasonido* para ver el área pélvica y detectar si las trompas de Falopio están agrandadas o si existe una infección. A veces puede ser necesaria una *laparoscopia*. Este es un procedimiento quirúrgico menor en el se inserta un delgado tubo con una luz en el extremo (laparoscopia) dentro del área inferior del abdomen. Esto le permite al cirujano ver los órganos pélvicos internos y si es necesario tomar especímenes, o muestras de tejido, para estudios de laboratorio.

¿Cómo se trata la PID?

La PID puede curarse con antibióticos, pero cualquier daño que haya sido causado a los órganos pélvicos de una mujer (útero, trompas de Falopio, y ovarios) antes del tratamiento no será revertido. Es muy importante el tratamiento temprano de la PID. Cuanto más espere una mujer para ser tratada, es más probable que quede infértil (incapaz de quedar embarazada). También se pone en mayor riesgo de tener un embarazo ectópico (un embarazo en las trompas de Falopio que puede ser mortal). Si piensa que tiene PID, la mujer debe consultar a un proveedor de atención médica de inmediato. En casos extremos, a veces se interviene quirúrgicamente a las mujeres que sufren de PID grave.

A mi amiga le dijeron que no puede quedar embarazada porque tiene PID. ¿Es cierto? ¿La PID causa algún otro problema?

Cuando una mujer tiene PID, puede desarrollar problemas graves en sus órganos pélvicos (trompas de Falopio, útero, y ovarios). El daño causado por la PID a los órganos pélvicos no puede repararse. El tratamiento temprano puede ayudar a prevenir los problemas graves que puede causar la PID. Cuanto más frecuentemente tiene PID una mujer, es más probable que tenga problemas.

Cuando ocurre la PID, bacterias infectan las trompas de Falopio o causan inflamación de las trompas. Esto hace que el tejido normal se convierta en tejido cicatrizado. Las trompas pueden quedar completamente obstruidas por tejido cicatrizado, lo que causa infertilidad (incapacidad para quedar embarazada). Pero no es necesario que las trompas estén completamente obstruidas para causar infertilidad – tan sólo una pequeña obstrucción o daño puede evitar que una mujer quede embarazada. Alrededor de 1 de cada 5 mujeres con PID queda infértil. Cuanto más frecuentemente tiene PID una mujer, es más probable que no pueda quedar embarazada.

Una trompa que está parcialmente obstruida o dañada por tejido cicatrizado puede hacer que el huevo quede trabado en la trompa. El huevo puede comenzar a crecer dentro de la trompa, como lo hace cuando se encuentra en el útero o matriz. A esto se le llama un embarazo ectópico, que es un embarazo en la trompa de Falopio o en cualquier otro lugar fuera del útero. Al crecer, un embarazo ectópico puede hacer que la trompa se rompa, o se abra, y causar dolor grave, hemorragia interna, y hasta la muerte.

La PID puede hacer que se desarrolle tejido cicatrizado no sólo en las trompas sino en otras áreas del abdomen de una mujer. Esto puede causar dolor pélvico crónico (dolor que puede durar meses o hasta años). Cuanto más frecuentemente tiene PID una mujer, es más probable que quede infértil, que tenga un embarazo ectópico, y que desarrolle dolor pélvico crónico.

¿Cómo puedo evitar contraer PID?

La PID suele ser causada por una enfermedad de transmisión sexual (STD) que no ha sido tratada. Usted puede protegerse de la PID tomando precauciones para no contraer una STD:

- La mejor forma de evitar una STD es practicar la abstinencia (no tener relaciones sexuales). Otra forma de reducir las probabilidades de contraer una STD es retrasar el comienzo de la actividad sexual. Los estudios demuestran que cuanto más jóvenes comienzan a tener relaciones sexuales las personas, es más probable que contraigan una STD. El riesgo de contraer una STD también aumenta a lo largo del tiempo, a medida que crece el número de parejas sexuales de una persona.

- Tenga relaciones sexuales con una pareja que no tiene ninguna STD, y con la que son mutuamente fieles (o sea que sólo tienen relaciones sexuales el uno con el otro, y con nadie más).
- Practique el “sexo seguro”. Esto significa protegerse con un preservativo SIEMPRE que tenga relaciones sexuales vaginales, anales u orales.

Para el sexo vaginal, use un preservativo masculino de látex o un preservativo femenino de poliuretano. Para el sexo anal, use un preservativo masculino de látex. Si es necesario, use solamente lubricantes acuosos con los preservativos masculinos y femeninos. Para el sexo oral, use un *dique dental* – un dispositivo usado por los dentistas, hecho de material gomoso, que se coloca sobre la abertura de la vagina antes de tener sexo oral. Si no tiene un dique dental, puede cortar un preservativo masculino no lubricado, abrirlo, y colocarlo sobre la abertura de la vagina.

Aunque pueda ser embarazoso, consulte a su proveedor de atención médica si no sabe cómo usar un preservativo masculino o femenino. La razón más frecuente por la que los preservativos no funcionan es porque no son usados correctamente.

- Sepa que los preservativos no proveen protección completa contra STDs, pero sí reducen sus probabilidades de contraer una STD. Sepa también que otros métodos anticonceptivos, tales como las píldoras anticonceptivas, las inyecciones, los implantes o los diafragmas no la protegen contra las STDs. Si usted usa alguno de estos métodos, asegúrese de usar también un preservativo cada vez que tenga relaciones sexuales.
- Limite su número de parejas sexuales. Su riesgo de contraer una STD aumenta con el número de parejas que usted tenga.
- No use ducha vaginal. La ducha quita algunas de las bacterias normales de la vagina que la protegen de las infecciones. Esto puede aumentar su riesgo de contraer una STD.
- Aprenda a hablar con su pareja acerca de las STDs y el uso de preservativos. Es su responsabilidad asegurarse de que está protegida. Las organizaciones mencionadas en la sección “Para más información” al final de esta lista de preguntas frecuentes tienen consejos para hablar con su pareja. También puede consultar a su proveedor de atención médica acerca de esto.
- Cuando está sexualmente activa, especialmente si tiene más de una pareja sexual, hágase pruebas de STDs en forma regular por medio de un proveedor de atención médica. Las pruebas de STDs pueden hacerse durante un examen. Además, cuanto antes se detecte una STD, más fácil es tratarla.
- Conozca los síntomas comunes de STDs. Busque atención médica inmediatamente si cree que puede tener una STD.

¿Qué debería hacer si creo tener una STD?

A veces una persona puede tener demasiado temor o vergüenza para pedir información o ayuda. Pero recuerde que la mayor parte de las STDs son fáciles de tratar. El tratamiento temprano de las STDs es importante. Cuanto más rápidamente busque tratamiento, es menos probable que la STD le cause daños graves. Y cuanto antes le informe a sus parejas sexuales que tiene una STD, es menos probable que ellos le contagien la enfermedad a otros (porque pueden ser tratados).

Los doctores, los departamentos de salud locales, y las clínicas de STDs y de planeamiento familiar tienen información acerca de las STDs. La Asociación Americana de Salud Social (ASHA) tiene información gratuita y mantiene listas de clínicas y doctores que proveen tratamiento para las STDs. Llame a ASHA al (800) 227-8922. Puede conseguir información de la línea telefónica sin dejar su nombre.

Para más información...

Puede conseguir más información acerca de la enfermedad inflamatoria pélvica contactando al Centro Nacional de Información Sobre la Salud de la Mujer (NWHIC por sus siglas en inglés) al 1-800-994-9662, o por medio de las siguientes organizaciones:

Centro Nacional de Prevención e Información (NPIN) de los CDC

Red Nacional de Información Preventiva

Número de Teléfono: (800) 458-5231

Dirección de Internet: <http://www.cdcnpin.org>

Asociación Americana de Salud Social

Número de Teléfono: (800) 227-8922 (Línea Nacional de STDs)

Dirección de Internet: <http://www.ashastd.org>

Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos

Número de Teléfono: (800) 762-2264 int. 192 (sólo para solicitar publicaciones)

Dirección de Internet: <http://www.acog.org>

Federación Americana de Planeamiento de la Paternidad

Número de Teléfono: (800) 230-7526

Dirección de Internet: <http://www.plannedparenthood.org/>

Todo el material contenido en las listas de preguntas frecuentes carece de restricciones de derechos de autor, y puede ser copiado, reproducido o duplicado sin el permiso de la Oficina de Salud de la Mujer del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Se agradece citar la fuente.

Esta lista de preguntas frecuentes ha sido revisada por Carolyn Deal, Ph.D., del Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas, Institutos Nacionales de Salud

Octubre de 2002