

Enfermedad inflamatoria pélvica (EIP)

Es una infección del útero (matriz), las trompas de Falopio o los ovarios de una mujer.

Causas

La enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) es una infección causada por bacterias. Cuando las bacterias de la vagina o el cuello uterino viajan hasta el útero, las trompas de Falopio o los ovarios, pueden causar una infección.

La mayoría de las veces, las bacterias de clamidia y gonorrea causan la EIP. Estas son infecciones de transmisión sexual (ITS). Tener relaciones sexuales sin protección con alguien que tenga una infección de transmisión sexual puede causar EIP.

Las bacterias también pueden entrar al organismo durante un procedimiento médico como:

- Parto
- Biopsia del endometrio (extirpar un pequeño pedazo del revestimiento del útero para analizarlo en busca de cáncer)
- Inserción de un dispositivo intrauterino (DIU)
- Aborto espontáneo
- Aborto

En los Estados Unidos, cerca de 1 millón de mujeres presenta EIP anualmente. Alrededor de 1 de cada 8 mujeres adolescentes sexualmente activas presentará EIP antes de los 20 años.

Usted es más propensa a desarrollar EIP si:

- Tiene un compañero sexual con gonorrea o clamidia.
- Tiene relaciones sexuales con muchas personas diferentes.
- Ha tenido una ITS.
- Ha tenido recientemente EIP.
- Le han puesto recientemente un DIU.
- Ha tenido actividad sexual antes de los 20 años.

Síntomas

Los síntomas más comunes de la EIP incluyen:

- Fiebre
- Dolor o sensibilidad en la pelvis, la parte baja del abdomen o la región lumbar (parte inferior de la espalda)
- Secreción vaginal con color, consistencia u olor anormal

Otros síntomas que pueden ocurrir con la EIP:

- Sangrado después de la relación sexual
- Escalofríos
- Sentirse muy cansada
- Dolor al orinar
- Micción frecuente
- Cólicos menstruales que duele más de lo habitual o dura más de lo normal
- Sangrado o manchado inusual durante el periodo
- Inapetencia
- Náuseas y vómitos

- Ausencia de la menstruación
- Relaciones sexuales dolorosas

Usted puede tener una EIP y no presentar síntomas. Por ejemplo, la clamidia puede causar EIP sin síntomas. Las mujeres que tienen un embarazo ectópico o infertilidad a menudo padecen EIP causada por clamidia. Un embarazo ectópico es cuando el óvulo crece por fuera del útero. Esto pone en peligro la vida de la madre.

Pruebas y exámenes

Su proveedor de atención médica puede hacer un examen de la pelvis para buscar:

- Sangrado del cuello uterino, que es la abertura hacia el útero
- Flujo que sale del cuello uterino
- Dolor cuando se toca el cuello uterino
- Sensibilidad en el útero, las trompas de Falopio o los ovarios

Le pueden hacer exámenes de laboratorio para buscar signos de infección:

- Proteína C reactiva (PCR)
- Tasa de sedimentación eritrocítica (ESR, por sus siglas en inglés)
- Conteo de glóbulos blancos

Otros exámenes incluyen:

- Exudado de la vagina o el cuello uterino. Esta muestra se analizará para buscar gonorrea, clamidia u otras causas de EIP.
- Ecografía o tomografía computarizada de la pelvis para ver qué más puede estar causando los síntomas. La apendicitis o las cavidades de infección alrededor de las trompas y los ovarios pueden causar síntomas similares.
- Prueba de embarazo

Tratamiento

Con frecuencia, su proveedor le empezará a dar antibióticos mientras espera los resultados del examen.

Si usted tiene EIP leve:

- Su proveedor le aplicará una inyección que contiene un antibiótico.
- La mandarán a casa con pastillas de antibióticos para tomarlas hasta por dos semanas.
- Usted necesitará asistir a un control cuidadoso con su proveedor.

Si usted tiene EIP más grave:

- Puede requerir hospitalización.
- Le pueden dar antibióticos por vía intravenosa.
- Posteriormente, le pueden dar pastillas de antibióticos por vía oral.

Existen muchos antibióticos diferentes que pueden tratar la EIP. Algunos son seguros para mujeres embarazadas. El tipo que usted tome depende de la causa de la infección. Usted puede recibir un tratamiento diferente si tiene gonorrea o clamidia.

Si su EIP es provocada por una infección de transmisión sexual como la gonorrea o la clamidia, su pareja sexual también debe recibir tratamiento.

- Si usted tiene más de una pareja sexual, todas deben recibir tratamiento.
- Si su pareja no recibe tratamiento, lo puede infectar otra vez, o puede infectar a otras personas en el futuro.

- Tanto usted como su pareja deben terminar de tomar todos los antibióticos recetados.
- Use condones hasta que ambos hayan terminado de tomar los antibióticos.

Posibles complicaciones

Las infecciones por enfermedad inflamatoria pélvica pueden causar cicatrización en los órganos pélvicos. Esto puede llevar a:

- Dolor pélvico crónico
- Embarazo ectópico
- Infertilidad
- Absceso tubo-ovárico

Si usted tiene una infección grave que no mejora con antibióticos, es posible que necesite cirugía.

Cuándo contactar a un profesional médico

Llame a su proveedor si:

- Tiene síntomas de EIP.
- Piensa que ha estado expuesta a una infección de transmisión sexual.
- El tratamiento para una infección de transmisión sexual actual no parece estar funcionando.

Prevención

Reciba tratamiento oportuno para infecciones de transmisión sexual.

Usted puede prevenir la EIP practicando relaciones sexuales seguras.

- La única manera absoluta de prevenir una infección de transmisión sexual es no tener relaciones sexuales (abstinencia).
- Usted puede reducir el riesgo teniendo relaciones sexuales sólo con una persona. Esto se denomina ser monógamo.
- Su riesgo también disminuirá si usted y sus parejas sexuales se realizan exámenes de infecciones de transmisión sexual antes de comenzar una relación.
- Usar un condón cada vez que tenga relaciones sexuales también reduce el riesgo.

Debajo se detallan formas en las que se puede reducir el riesgo de EIP:

- Hacerse exámenes regulares de detección de infecciones de transmisión sexual.
- Si se trata de una nueva pareja, háganse examinar antes de comenzar a tener relaciones sexuales. Los exámenes pueden detectar infecciones que no están causando síntomas.
- Si usted es una mujer sexualmente activa de 24 años o menos, debe hacerse exámenes todos los años de clamidia y gonorrea.
- Todas las mujeres con nuevos compañeros sexuales o compañeros sexuales múltiples también deben hacerse examinar.

Nombres alternativos

EIP (infección genital femenina); Ooforitis; Salpingitis; Salpingo ooforitis; Salpingo peritonitis

Referencias

Birnbaumer DM. Sexually transmitted diseases. In: Marx JA, Hockberger RS, Walls RM, eds. *Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice*. 8th ed. Philadelphia, PA: Elsevier

Saunders; 2014:chap 98.

Meyers D, Wolff T, Gregory K, et al. USPSTF recommendations for STI screening. *Am Fam Physician*. 2008;77:819-24. PMID: 18386598 www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18386598.

Workowski KA, Berman S; Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2015. *MMWR Recomm Rep*. 2015;64(RR-03):1-137. PMID: 26042815 www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26042815.

Actualizado 9/26/2015

Versión en inglés revisada por: Daniel N. Sacks MD, FACOG, Obstetrics & Gynecology in Private Practice, West Palm Beach, FL. Review Provided by VeriMed Healthcare Network. Also reviewed by David Zieve, MD, MHA, Isla Ogilvie, PhD, and the A.D.A.M. Editorial team.

Traducción y localización realizada por: DrTango, Inc.

Bibliografía

<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000888.htm>