

SIMPOSIO DOLOR PÉLVICO CRÓNICO

PRESENTACIÓN

Alberto Ascenzo Palacio¹

¹ Médico ginecoobstetra, Clínica
Montesur, Lima, Perú

Conflicto: Ninguno en la presente
presentación

Correspondencia:
Dr. Alberto Ascenzo Palacio
Clínica Montesur, Lima, Perú

✉ albertoascenzopalacio@yahoo.com

El dolor pélvico crónico (DPC) es aquella experiencia sensitiva, subjetiva o emocional, desagradable, que se localiza a nivel del abdomen inferior, pelvis, región lumbosacra o cadera, que persiste por más de seis meses y se presenta en forma continua o intermitente, en la mujer, no necesariamente asociada al ciclo menstrual⁽¹⁾.

La prevalencia del DPC es desconocida, pero algunos estudios lo encuentran entre 12% y 33%⁽²⁾. Se describe que de 10 a 15% de las consultas ginecológicas y una de cada dos laparoscopias ginecológicas se deben a DPC⁽³⁾.

Las causas de este problema pueden ser tan diversas como endometriosis, adherencias pélvicas, salpingooforitis, congestión pélvica, neoplasias, enfermedad inflamatoria pélvica (EPI), podría tener origen gastrointestinal, ser de causa urológica, neurológica, musculoesquelética o psicológica.

Por estas razones debe de ser abordada en forma multidisciplinaria y debería contar en el grupo con una unidad de dolor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moore J. Causes of chronic pelvic pain. *Bailliere's Clin Obstet Gynecol.* 2000;4(3):398-402. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1053/beog.1999.0082>.
2. Walter EA, Katton WF. The prevalence of chronic pain and irritable bowel syndrome in two university clinic. *Journal of Psychosomatic Obstet Gynecol.* 1991;12:66-9.
3. Howard FM. The role of laparoscopy in chronic pelvic pain: promise and pitfalls. *Obstet Gynecol Survey.* 1993;18(6):357-87. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097//00006254-199306000-00001>.