

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Producción Científica sobre el impacto psicológico en mujeres que padecen de endometriosis**

Trabajo académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en  
Psicología Clínica y de la Salud

**Autoras:**

Milagros Nataly Alvarado De la Cruz

Lucia Antonieta Loo Martinez

**Asesora:**

Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez

Lima, junio de 2024

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción Científica sobre el impacto psicológico en mujeres que padecen de endometriosis”** de Milagros Nataly Alvarado De la Cruz y Lucia Antonieta Loo Martinez tiene un índice de similitud de 11% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 01 días del mes de junio del año 2024.



---

Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez  
Asesora

# **Factores asociados al síndrome de Burnout en personal de salud: Un estudio de revisión narrativa**

## **TRABAJO DE ACADÉMICO**

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad  
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto  
Dictaminadora

Lima, junio del 2024

# **Producción Científica sobre el impacto psicológico en mujeres que padecen de endometriosis**

## **Scientific Production on the psychological impact on women who suffer from Endometriosis**

### **Autores**

Nataly Alvarado<sup>1</sup>, Lucia Loo<sup>1</sup>

### **Filiación**

<sup>1</sup> Universidad Peruana Unión, Escuela de Posgrado, Lima, Perú

### **ORCID**

Nataly Alvarado: <https://orcid.org/0000-0002-5035-8241>

Lucia Loo: <https://orcid.org/0000-0002-6817-6008>

### **CORREOS**

Milagros Nataly Alvarado De la Cruz: [milagrosnataly@gmail.com](mailto:milagrosnataly@gmail.com)

Lucia Antonieta Loo Martínez: [lucialoomartinez1@gmail.com](mailto:lucialoomartinez1@gmail.com)

### **Corresponsal**

M. Nataly Alvarado De la Cruz: [milagrosnataly@gmail.com](mailto:milagrosnataly@gmail.com)

Lucia A. Loo Martínez: [lucialoomartinez1@gmail.com](mailto:lucialoomartinez1@gmail.com)

## Tabla de Contenido

Resumen .....	1
Abstract.....	2
Introducción .....	3
Metodología .....	5
Resultados.....	7
Discusión .....	13
Referencias.....	19
Anexos.....	23

## Resumen

### Objetivo:

Describir la producción científica sobre el impacto psicológico en mujeres que padecen de endometriosis

### Metodología:

Revisión narrativa elaborada con exploración PUBMED, WEB OF SCIENCE y SCOPUS, conteniendo estudios en inglés e incluyendo descriptores para impacto psicológico y mujeres con endometriosis; de la cual, dos revisores realizaron la indagación y organizaron los resultados en Microsoft Excel, limitándose el período de búsqueda a los últimos 10 años, desde 2013 hasta 2023. Se incluyeron estudios que consideraron al impacto psicológico y la endometriosis.

### Resultados:

Se halló 14 estudios, 2 de los cuales utilizaron pruebas psicométricas para medir ansiedad, depresión, autoestima y de respuesta rumiativa; así como, 2 estudios utilizaron escalas relacionadas a evaluar el impacto de la enfermedad en aspectos físicos, psicológicos y sociales de su vida. En realidad, en el país no se han realizado investigaciones sobre el impacto psicológico en mujeres que sufren de endometriosis; a nivel mundial, hay insuficientes, y las que existen son de revisión de artículo y algunas transversales; se obtuvo que mujeres con endometriosis se ven afectadas por la presencia de estrés, ansiedad, depresión y pobre autoestima, debido a dolores intensos; repercutiendo directamente en la calidad de vida de las pacientes.

### Conclusiones:

Entre los principales hallazgos, se encontró que las pacientes tienen mayor propensión de experimentar síntomas de tipo depresivo y/o ansiedad, asociados al dolor crónico y a la incertidumbre de no encontrar tratamiento, por la carencia y/o desconocimiento de especialistas. Estudios limitados sobre las repercusiones psicológicas en mujeres con

endometriosis, necesidad de estudios de revisión u originales sobre la prevalencia de la depresión, ansiedad en ellas; a fin de desarrollar una guía de atención psicológica.

**Palabras Clave:**

Impacto psicológico, endometriosis

**Abstract**

**Objective:**

To describe the scientific production on the psychological impact on women suffering from Endometriosis.

**Methodology:**

Narrative review elaborated with a search in PUBMED, WEB OF SCIENCE and SCOPUS, containing studies in English; the search strategy included descriptors for psychological impact and women with endometriosis; from which, two reviewers conducted the research and organized the results in Microsoft Excel, limiting the search period to the last 10 years, from 2013 to 2023. Studies that considered psychological impact and endometriosis were included.

**Results:**

Fourteen studies were found, 2 of which used psychometric tests to measure anxiety, depression, self-esteem and ruminative response; as well as 2 studies used scales related to evaluating the impact of the disease on physical, psychological and social aspects of their lives. In fact, no research has been done in the country on the psychological impact on women suffering from endometriosis; worldwide, there is insufficient, and those that exist are article reviews and some cross-sectional studies; it was found that women with endometriosis are affected by the presence of stress, anxiety, depression and poor self-esteem, due to intense pain, directly affecting the quality of life of patients.

**Conclusions:**

Among the main findings, it was found that patients are more likely to experience depressive and/or anxiety-type symptoms, associated with chronic pain and the uncertainty of not finding treatment, due to the lack and/or lack of knowledge of specialists. Limited studies on the psychological repercussions in women with endometriosis, need for review or original studies on the prevalence of depression, anxiety in them; in order to develop a guide for psychological care.

**Keywords:**

Psychological impact, endometriosis.

## **Introducción**

La endometriosis es una afección médica donde un tejido parecido al que cubre el interior del útero (endometrio) crece fuera de este órgano (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023); puede ser en los ovarios, peritoneo u otras estructuras pélvicas, incluso ampliarse más allá de los órganos de la pelvis (World Endometriosis Society, 2021). Según la OMS (2023) esta afecta a cerca de 190 millones de mujeres durante su etapa reproductiva, a nivel mundial; lo que representa alrededor del 10% de esta población; pero su manejo puede variar según el contexto socioeconómico y el acceso sanitario de cada país. Para Prades et al. (2021) la endometriosis en ocasiones es asintomática; pero en el 30-50% de las pacientes está presente con dolor pélvico crónico debilitante e infertilidad (Rahmioglu et al., 2023). Se manifiesta con dolor intenso durante la menstruación, las relaciones sexuales, al defecar o al orinar; además, suele provocar dolor pélvico crónico, distensión abdominal, náuseas, fatiga (Culley et al., 2013); así como, nueva información de que un 50% de estas pacientes tendrían dificultad para fecundar (La Rosa, Barra et al., 2020) y, en ocasiones, síntomas ansiosos y estado de ánimo deprimido, afectando su personalidad (Olliges et al., 2021).

Díaz (2023), describe que lamentablemente el diagnóstico demora en promedio ocho años, lo que determina un importante impacto físico y emocional. La importancia del diagnóstico y tratamiento oportuno de la endometriosis, con un equipo interdisciplinario, es

esencial para disminuir el dolor y, con suerte, prevenir la progresión de la enfermedad y preservar la fertilidad; permitiendo que en las mujeres se disminuyan los síntomas tanto físicos como psicológicos; ya que los tratamientos disponibles se enfocan en aliviar estos síntomas y no necesariamente la calidad de vida de las pacientes (Laufer, 2008 y Darquea, 2021). Si bien, la patogénesis aún no es clara (Zondervan et al., 2020), para Rolla (2019) existe más fundamento que lo relaciona con un trastorno multigénico, definiéndolo como un padecimiento incomprensible que tal vez se originaría desde el nacimiento; es una de las patologías ginecológicas más comunes y de las que presentan mayor afectación en la vida de la mujer (Gutiérrez, 2021).

Por ser compleja y multifactorial, sus síntomas afectan significativamente en el bienestar psicológico y la calidad de vida de las mujeres (González-Echevarría et al., 2019). Se documenta que las pacientes a menudo experimentan altos niveles de estrés, problemas de autoestima, debido al dolor crónico y las dificultades en la concepción (Taylor, 2021); así como, rasgos de ansiedad y depresión (Facchin et al., 2017). Además, de afectar la calidad de vida, la imagen corporal y las relaciones personales de quienes la padecen (Gilmour, 2008); en la experiencia de las mujeres que viven con endometriosis ven interferida sus relaciones y participación social, llevándola a empeorar su salud psicológica (Olliges et al., 2021); así como, su productividad en el ámbito laboral, cuando empeoraban la sintomatología asociada, mostrando pérdidas de 64% de nivel de eficiencia y de 7,41 horas de trabajo a la semana, con 13% de ausentismo (Fourquet, 2011).

Es importante destacar que el acceso a la atención médica especializada, así como el apoyo psicológico y emocional son fundamentales para ayudar a las mujeres (Quintero et al., 2017); al evaluar el impacto psicológico se podría ofrecer apoyo e intervención terapéutica de manera propicia y oportuna, a fin de mejorar y reducir la afección en las mujeres (Samami et al., 2023) promoviendo la toma de conciencia en las autoridades sanitarias y en la población en

general para explicar la gravedad del problema (Zale et al., 2020) y la necesidad de generar políticas de salud basadas en nuestra realidad.

La poca investigación sobre el impacto de los síntomas relacionados con la endometriosis, los cuales interfieren con el área psicológica, social y la calidad de vida, revela la necesidad de estudios para entender el alcance de esta patología (La Rosa, De Franciscis et al., 2020). Por ello, el objetivo del presente estudio fue el de describir la producción científica sobre el impacto psicológico en mujeres que padecen de endometriosis; a fin de concientizar en cómo afecta esta enfermedad, así como, en la relevancia de un abordaje oportuno; aminorando así el impacto negativo.

### **Metodología**

Este es un estudio de revisión narrativa con la finalidad de recopilar brevemente los hallazgos de estudios respecto del efecto ocasionado por la endometriosis en el ámbito psicológico de la población femenina que la padecen.

Para llevar a cabo esta investigación, se utilizaron tres fuentes de búsqueda: PUBMED, SCOPUS y WEB OF SCIENCE durante setiembre de 2023, teniendo en cuenta los estudios en inglés con un período de búsqueda del 2013 al 2023. Diseñándose una estrategia de búsqueda relacionada con vocablos y descriptores para impacto psicológico y mujeres con endometriosis. En el caso de PubMed, se aplicaron filtros de campo para buscar en el título, el resumen y los términos Mesh; y para los de Scopus y Web of Science, se exploraron los títulos, resúmenes y palabras clave (ver Anexo 1).

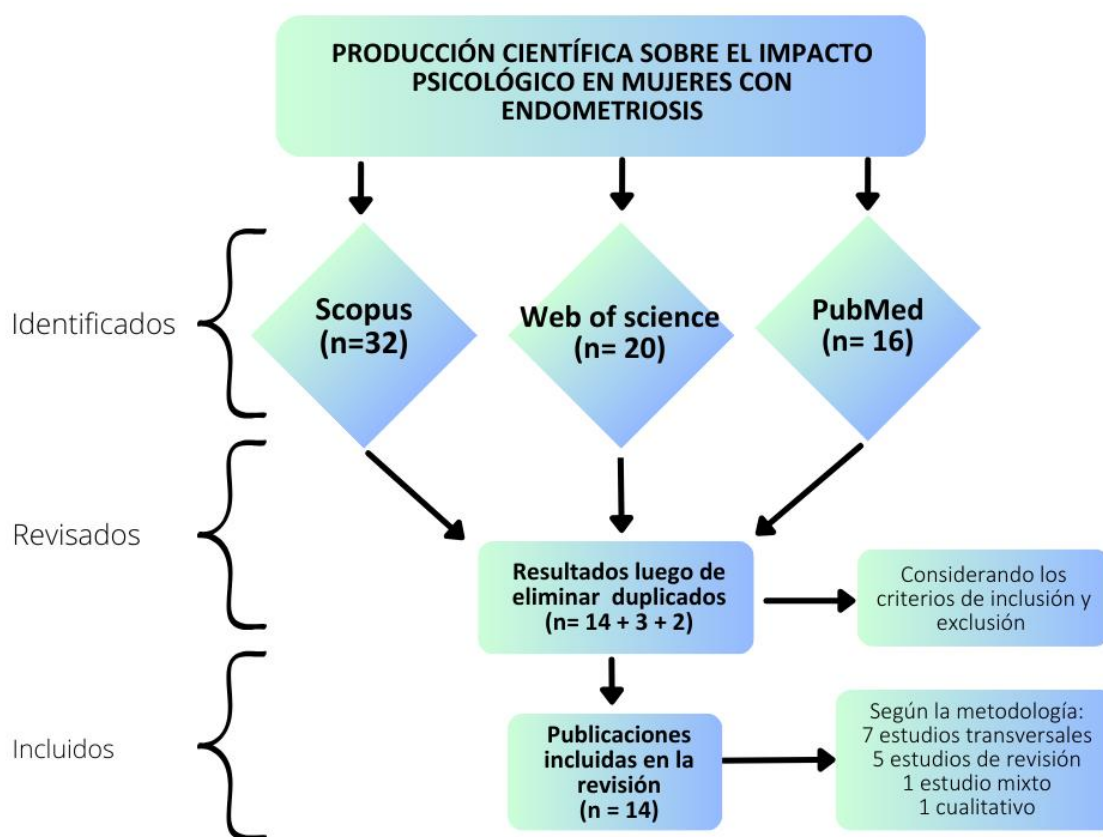
Seguidamente, se condujo a la búsqueda de información en las bases ya mencionadas; y luego se organizaron en el Microsoft Excel 2022. Se consideró incluir estudios que podían ser artículos originales, revisiones, análisis de contenido y de reflexión, revisiones narrativas; los cuales estén relacionados con el impacto psicológico en mujeres que padecen de endometriosis; asimismo, se procedió a suprimir elementos duplicados en las bases de datos.

Para llevar a cabo la selección, se compararon los títulos y resúmenes de los estudios con los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos; siendo la responsabilidad del equipo, revisar cada artículo para discernir si se incluye o no, hasta ponerse de acuerdo en su totalidad. Dicha búsqueda seleccionó 10 estudios de SCOPUS, 2 de PubMed y 2 de Web of Science.

Posterior a obtener la preliminar lista de artículos seleccionados, se siguió con la compilación de datos para un análisis definitivo. Por último, se aprobó la tabla de revisión narrativa que contenía dichos datos recopilados; los cuales incluyeron información como el primer autor, el año de publicación, el tipo de artículo, el diseño de estudio, el objetivo de la investigación, el instrumento utilizado para medir aspectos psicológicos, la muestra y los resultados (Tabla 1).

### Figura 1

*Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios*



## Resultados

De un total de 68 estudios, se encontró 32 estudios en SCOPUS, 16 en PUBMED y 20 en WEB Of SCIENCE. Seguidamente se cruzaron los estudios, llegando a eliminarse 23 por duplicación y de los excluidos, 5 artículos porque no se puede acceder por cobro y 26 porque no se ajustaban con las variables, resultando n= 14 documentos; teniendo 07 estudios transversales, 05 de revisión, 01 estudio mixto y 01 cualitativo. Los objetivos de estos estudios buscaron dar a conocer las repercusiones negativas que se produce en el ámbito psicológico de las mujeres, como ansiedad, rasgos depresivos, fatiga, mal humor, estrés y deterioro de la calidad de vida, a causa de padecer endometriosis; se observa en la Figura 1.

**Tabla 1**

*Características de los estudios seleccionados respecto del impacto psicológico en mujeres con endometriosis*

Autor (año)	Tipo de artículo / Diseño	Objetivo	Instrumento	Muestra	Resultados
La Rosa et al. (2018)	Revisión/ Artículo de revisión reflexión	Valorar las repercusiones psicológicas y la mejora de la calidad de vida en pacientes con enfermedades ginecológicas.	-	Mujeres adultas	Las mujeres con problemas ginecológicos, entre ellas la endometriosis, se ven afectadas a nivel social y psicológico con episodios como depresión, ansiedad, somatización, entre otros; corriendo así el riesgo de desarrollar problemas psicológicos, teniendo una mala calidad de vida.
Cole et al. (2021)	Original/ Análisis temático Transver	Considerar la realidad social en las mujeres con endometriosis y	Encuesta en línea.	34 participant es, entre 22 y 56	Al vivir con la endometriosis las mujeres reconocen que a nivel personal

	sal	las propuestas de salida frente a los cambios de identidad y adaptación a su rol.		años, de Reino Unido, Europa (de etnias: caribeñas, blancos, negros y una asiática, persa y africano)	se van a presentar alteraciones en su identidad personal: no sentirse bien con ellas mismas o ser una carga generando con ello el quedarse calladas, o sentir que son un problema y llenarse de culpa.
Chan del et al. (2023)	Revisión/ Artículo de revisión sistemática.	Describir el padecimiento psicosocial de las pacientes y los conocimientos actuales sobre endometriosis.	-	Artículos de Psicología, Sociología y Antropología de bases PubMed, Elsevier Research Gate y Google Scholar	Las mujeres que padecen la enfermedad señalaron síntomas como ansiedad, depresión; el impacto negativo en sus relaciones, labores y estudios, deteriora su calidad de vida.
Culley et al. (2013)	Revisión/ Artículo de revisión crítica	Explorar la información actual sobre las consecuencias del impacto psicosocial en la vida de las pacientes	-	42 artículos de Reino Unido (10), Australia (8), Brasil (6) y Estados Unidos (18)	La endometriosis tiene un impacto social y psicológico significativo en la vida de las mujeres en varios ámbitos a nivel emocional como: peor calidad de vida, fatiga, angustia, depresión, malhumor, a nivel familiar: problemas de pareja, e incluido el laboral: baja la producción en el trabajo.
Zale et al. (2020)	Original/ Mixto	Identificar lo que conocen los profesionales médicos y lo que experimentan las mujeres con endometriosis.	Encuesta para el personal de salud, sobre conocimiento de la prevalencia de endometrio	53 proveedores de salud, de 20 a más años. 12 pacientes, de 20 a 43 años.	De los 53 profesionales, el 11% (6) reconocieron claramente el % de pacientes con endometriosis. De las entrevistas, 4 profesionales expresaron poca capacitación,

			sis. Entrevista telefónica: al personal sobre Dx y Tto. A mujeres, sobre sus experiencias	Regiones Noreste, sureste Medio oeste, Costa oeste de EEUU.	complejidad en diagnóstico y derivación, y la necesidad de atención integral; y para las 12 pacientes, hay impacto psicológico (desestimación) de la endometriosis, escasa atención e intervención en sector salud, problemas económicos y calidad de vida.
Facchin et al. (2015)	Original/ Transversal	Examinar el impacto de la endometriosis en la calidad de vida, ansiedad y depresión, comparando la endometriosis asintomática, con dolor pélvico, sin dolor y controles sanos.	Escala de calificación numérica para determinar la intensidad de cuatro tipos de dolor	171 pacientes (78 con dolor pélvico y 32 sin síntomas) y 61, controles sanos, que completaron dos pruebas Milán, Italia	Las mujeres con endometriosis, incluido el dolor pélvico, presentaron una peor calidad de vida y salud mental en comparación con aquellas con endometriosis asintomática y los controles sanos.
Aerts et al. (2018)	Revisión/ Artículo de revisión narrativa	Proponer los efectos en el área psicológica, sexual e interpersonal, que causa la endometriosis en las pacientes y en sus parejas.	-	68 artículos de Scopus. Inglaterra.	El dolor pélvico y los síntomas relacionados con la endometriosis producen daños interpersonales, deteriorándolas psicológicamente, con pobre autoestima, sentimientos de vergüenza e incapacidad, afectando también de forma negativa a su pareja, relaciones sociales y calidad de vida.
Corte et al. (2020)	Revisión/ Artículo de revisión	Examinar el impacto de la endometriosis en la vida sexual,	-	108 artículos MEDLINE, EMBASE,	La endometriosis es una patología que perturba varios aspectos en la vida

		laboral y social en la mujer.		Web of Sciences, Scopus, ClinicalTrials.gov, OVID y Cochrane Library, de Italia.	psicológica de las pacientes provocándole ansiedad, depresión e incluso alterando la calidad del sueño de las mujeres que lo padecen y proponen que debe de ser tratada o intervenida desde un enfoque multidisciplinar no solo el abordaje médico sino también psicológico.
Facchin et al. (2021)	Original/Transversal Descriptivo	Efecto de las creencias sobre la maternidad, identidad femenina e infertilidad que afectan la salud psicológica.	Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión, Escala de Autoestima de Rosenberg.	127 pacientes con endometriosis (sin hijos); de 19 y 51 (35,4 ± 7,4) años. Italia/2019	Las creencias de las mujeres: sobre la maternidad e identidad femenina está relacionada a cómo son vistas por las demás personas, creer que las mujeres sin hijos son menos apreciadas socialmente o que son inferiores. Esta situación psicológica es percibida como vergüenza externa de ser considerada por los demás como inadecuadas y defectuosas.
Facchin et al. (2017)	Original/Transversal descriptivo	Investigar sobre los factores que afectan la salud mental de las mujeres con endometriosis.	Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS) y la Escala de Respuesta Rumiativa (RRS)	210 pacientes con endometriosis de 36,7 ± 7,0 años. Italia del 2015 al 2017	Los síntomas propios y relacionados con la endometriosis, como la ansiedad y la depresión influyen de forma negativa en la salud psicológica de las mujeres que padecen de dicha enfermedad
Mallorquí et al. (2022)	Mini Revisión/Transversal Descriptivo	Aclarar información sobre el impacto psicológico de la endometriosis y sus repercusiones	-	76 referencias, Pubmed, Google académico	La endometriosis presenta impacto adverso en aspectos interpersonales; no queda claro si se relaciona con la

		dañinas en la calidad de vida y la salud mental.		Italia	anhedonia que les conlleva a la evitación social, a la insatisfacción derivada de las interacciones sociales.
Márki et al. (2022)	Análisis de contenido/ Cualitativo	Aumentar la toma de conciencia con relación al impacto negativo y dificultades en mujeres con endometriosis posibilidades de afronte y estrategias de promoción para aminorar efectos negativos en la vida de las pacientes.	Cuatro debates de grupos focales (octubre 2014 y noviembre 2015)	Se incluyeron en el estudio 21 mujeres (edad: 31,57; DE = 4,45). Con confirmación quirúrgica e histológica de endometriosis. Budapest-Hungría	Se evidencia el impacto de la endometriosis en la calidad de vida, con estrés, ansiedad, identidad femenina (2) falta de información y necesidad de programas especializados (3) tratamientos complementarios y alternativos (4) recursos de afrontamiento en el manejo de la enfermedad.
Baciu et al. (2021)	Original/ Transversal	Evaluar el impacto social y psicológico de los síntomas de la endometriosis	Cuestionario EHP-5	Dos grupos (91 mujeres); un grupo son mujeres de 27 a 47 años, con endometriosis que requirió cirugía (n=55) y un grupo control compuesto por mujeres sanas de 22 a 37 años, reclutadas durante una visita ginecológica	El dolor pélvico crónico interfiere con la calidad de vida y con la carrera profesional de las mujeres, dificultades con la autoimagen, la productividad, la confianza en sí mismas y la capacidad de construir relaciones saludables.

---

Schick et al. (2022)	Original/ Transversal	La influencia recíproca para afrontar el impacto de la endometriosis.	Cuestionario EHP-5, cuestionario socio demográfico y cuestionario alemán de dolor [DSF; 29].	ca de rutina (n=36). Rumania 104 parejas participantes de ambos sexos, de Alemania y Austria	Las mujeres obtuvieron valores elevados en relación con la depresión, la ansiedad el estrés y el impacto del dolor relacionado con la endometriosis de manera negativa.
----------------------	-----------------------	---	--	---	---

---

De los 14 artículos revisados, dos utilizaron una encuesta en línea y entrevista telefónica a fin de conocer las percepciones que tienen las mujeres sobre los efectos psicológicos negativos que padecen por esta enfermedad (Zale et al., 2020; Cole et al., 2021); dos usaron test psicométricos para evaluar la afectación en la calidad de vida y los niveles de ansiedad y depresión, como: Inventario hospitalario de ansiedad y depresión (HADS), la escala de autoestima de Rosenberg y la escala de respuesta rumiativa (RRS) (Facchin et al., 2017; Facchin et al., 2021), solo 2 estudios utilizaron escalas relacionadas a evaluar el impacto de la enfermedad en aspectos físicos, psicológicos y sociales de su vida (Baciu et al., 2021 y Schick et al., 2022). Un estudio usó la escala para determinar la intensidad de dolor y uno utilizó el debate de grupo focal (Marki et al., 2022); asimismo, los otros seis fueron de revisión de artículo.

Acerca del impacto y/o consecuencias psicológicas se encontró que las mujeres con endometriosis, a nivel personal - emocional, presentaron fatiga, angustia, ansiedad, depresión, malhumor con alteración en la calidad de sueño, pobre autoestima, sentimientos de vergüenza e incapacidad; a nivel familiar, se presentan problemas con la pareja ya sea por el dolor en las relaciones sexuales o por ser infértiles; en el ámbito laboral, se manifiesta en la baja producción en el trabajo; deteriorando su calidad de vida (Culley et al., 2013; Aerts et al., 2018; La Rosa et al., 2018; Corte et al., 2020; Baciu et al., 2021; Márki et al. (2022) y Chandel et al., 2023).

A su vez, se encontraron algunas creencias de maternidad e identidad femenina, relacionadas a cómo son vistas por las demás personas, creer que las mujeres sin hijos son menos apreciadas socialmente o que son consideradas inferiores y defectuosas; consideran no sentirse bien con ellas mismas, que son un problema o que son una carga para su entorno familiar, auto silenciándose y presentando sentimientos de culpa (Facchin et al., 2021 y Cole et al., 2021).

En relación con las alternativas o propuestas de intervención, consideran que es necesario el aumentar la toma de conciencia en relación con el impacto negativo y las dificultades que se presentan en mujeres con endometriosis, brindarles atención integral, posibilidades de afronte y estrategias de promoción. Surgiendo la propuesta que debieran ser intervenidas desde un enfoque multidisciplinario, no solo el abordaje médico sino considerar el psicológico (Zale et al., 2020; Corte et al., 2020 y Marki et al., 2022).

En los demás artículos revisados con diseño de tipo transversal; se tiene que, existe repercusión a nivel social y psicológico, destacan la afectación en la salud psicológica de las mujeres, con repercusiones negativas como ansiedad, depresión, estrés y pobre autoestima; es decir, que de manera directa afectan la calidad de vida de las pacientes, corriendo el riesgo de desarrollar problemas psicológicos, teniendo impacto negativo en sus relaciones, labores y estudios.

### **Discusión**

El estudio evidencia que hay limitada producción científica referida al impacto psicológico en mujeres que tienen endometriosis; pese al problema existente y relevante, la poca literatura hallada no es de Latinoamérica, una es de Brasil, los demás trabajos son de EEUU, Reino Unido, Europa, Australia, Rumania y es Italia el país con más trabajos al respecto. Ante ello, surgen preguntas que los sanitarios no pueden responder, por la insuficiente y necesaria investigación sobre esta patología; instaurándose la organización

benefactora que labora con más de 100 instituciones en 35 países, a fin de mejorar los saberes e intervención adecuada para la enfermedad (Fundación Mundial para la Investigación de la Endometriosis [WERF], 2023).

Las respuestas psicológicas frente al padecimiento de endometriosis en alguna medida afectan la calidad de vida y la salud mental de las pacientes; reportándose síntomas como depresión y ansiedad en mayor frecuencia que en mujeres sanas, sin quedar claro cuál es el origen de la correlación (Corte et al., 2020). Así también, Baciú et al. (2021) indican que existe impacto en la autoestima, su autoimagen, confianza en sí mismas, afectación de su sexualidad y relaciones interpersonales; debido a la sintomatología y limitaciones en actividades diarias como trabajar, tener relaciones sexuales o participar socialmente; hallando que el 52.72% de mujeres percibieron que estos síntomas interfirieron con su carrera profesional, notando que su capacidad se vea reducida. En esa misma línea, Marki et al. (2022) evidencian aspectos psicológicos, como el estrés, ansiedad y problemas de identidad femenina.

Aerts et al. (2018) señalan que el deterioro psicológico es producido por el dolor pélvico y los síntomas relacionados con la endometriosis; afectando también de forma negativa a su pareja, relaciones sociales y calidad de vida. Del mismo modo, las manifestaciones psicológicas identificadas son atribuidas a los síntomas principales de esta patología, como es el dolor intenso al menstruar, orinar o defecar, como durante las relaciones sexuales, y la posibilidad de afectar su fertilidad, dándose la dificultad para concebir; aunque para Baciú et al. (2021) se requiere de más estudios para analizar si estos factores psicológicos son los que cronifican los síntomas.

Es importante concientizar en que el tratamiento tenga enfoque multidisciplinario, considerando el abordaje psicológico (Corte et al., 2020). Se evidencia que las pacientes son propensas a la afectación psicológica, y dado que aún no está claro si estos síntomas son resultado de la endometriosis u otros factores como el dolor crónico; será crucial para el manejo de la enfermedad, dar relevancia a la intervención psicológica al ser el ineludible apoyo

para las mujeres afectadas, considerando como objetivos centrales, el control del dolor y los recursos de afrontamiento (Quintero et al., 2017); además de, motivarlas a identificar una actividad artística, deportiva o cultural, que más les complazca, a fin de distraer su mente, mejorando la autoconfianza, el aumento de autoestima, liberándose de una rutina de estrés y ansiedad; más aun que el impacto neuro bioquímico es positivo, favoreciendo la historia natural de la enfermedad y su soporte psicológico, por ende, su calidad de vida (Labastida, 2017).

Solo dos estudios (Baciu et al., 2021 y Schick et al., 2022) aplicaron el cuestionario EHP-5 que mide la calidad de vida relacionada con esta enfermedad crónica, donde evalúan de forma breve, las consecuencias en todos los aspectos, provocadas por el dolor; obteniendo valores elevados en relación con la depresión, la ansiedad y el estrés, que interfieren con la calidad de vida. Por otro lado, hay estudios que lograron aplicar la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS) obteniendo que la ansiedad y depresión influyen de forma negativa en la salud psicológica de las mujeres que padecen esta enfermedad (Facchin et al., 2021).

Se requiere valorar el impacto psicológico para detectar y diagnosticar trastornos de salud mental comunes, ligados a la endometriosis; pues la identificación temprana, facilitará la intervención oportuna (Rivera y Ugalde, 2021). Quintero et al. (2017) refieren que las evaluaciones psicológicas ayudarán a los profesionales de la salud a comprender mejor las necesidades psicológicas de las pacientes, favoreciendo un enfoque de tratamiento integral, que aborde los aspectos psicológicos de la enfermedad. Facilitando valorar la calidad de vida, la satisfacción con la vida, el funcionamiento social y las relaciones interpersonales, permitiendo a los psicólogos un mayor alcance, propuestas de intervención y acompañamiento que sea necesario.

Durante el proceso de las evaluaciones psicológicas se puede facilitar o generar un espacio seguro para que las mujeres compartan sus preocupaciones, miedos y desafíos emocionales relacionados con la endometriosis. Esto ayudaría a reducir el estrés y la carga

emocional, y proporcionar un apoyo emocional adecuado. Siendo necesario y de crucial importancia la adaptación de pruebas que evalúen el impacto psicológico (Schick et al., 2022).

Zale et al. (2020) realizaron una encuesta donde mostraron que los proveedores de salud desconocen y no están familiarizados con las complicaciones e implicancias de la endometriosis; esto significa grandes desafíos en el cuidado de pacientes. El personal de salud no está capacitado y poco conoce sobre la enfermedad, por lo tanto, también tiene desconocimiento del impacto psicológico en las mujeres que la padecen. Al tener los saberes o formación académica, los profesionales de la salud brindarán una atención integral y adecuada a las pacientes, abordando tanto los aspectos físicos como los psicológicos de la enfermedad (Corte et al., 2020).

Desde años atrás, los diagnósticos se dieron de manera retrasada; por ello, es importante la formación en esta patología, para reducir estas demoras en el diagnóstico (Ballard et al., 2006). La necesidad de que los profesionales estén bien informados sobre la endometriosis para mejorar la calidad de atención de las pacientes (Giudice, 2010); proponiendo indicaciones actualizadas para el manejo de la enfermedad, confirmando la importancia del adiestramiento del personal de salud, a fin de garantizar el tratamiento adecuado en las referidas pacientes (Dunselman et al., 2014).

Cabe señalar que, en el Perú el Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación ([IETSI], 2022) elaboró la Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la endometriosis sintomática en mujeres en edad reproductiva; sin embargo, es alarmante que no se considere el aspecto psicológico, siendo de total relevancia.

Las creencias irracionales influyen de manera negativa en las mujeres con endometriosis, porque aparte de la deficiente salud psicológica que presentan, como son los problemas en la identidad femenina y la infertilidad en las pacientes con endometriosis sin hijos (Facchin et al., 2021), se suma a ello, las creencias de que las mujeres sin hijos e infértiles son menos apreciadas por las demás personas.

Las creencias y las experiencias personales pueden afectar la salud mental de las mujeres que las padecen, generándoles angustia psicológica por el temor e incertidumbre relacionada a la infertilidad (Greil, 1997) y son estas creencias de las pacientes las que deben de explorarse e intervenir durante el asesoramiento psicológico; las ideas disfuncionales sobre la identidad femenina, especialmente en lo que respecta a las percepciones de los demás, corresponderían ser reestructuradas para mejorar la salud psicológica de las pacientes.

### **Limitaciones y Fortalezas**

La mayor limitación está relacionada con la no inclusión de otros descriptores en la estrategia de búsqueda, que pudieran haber aportado a encontrar más estudios en este campo. Se ha excluido estudios, porque no se pudo acceder al cuerpo del artículo; es posible que esto haya reforzado los resultados de nuestra revisión. Además, al obviarse el uso de otras bases de datos, también podría limitarse la contribución de estudios de alta calidad; no obstante, las que se consideraron, garantizan la calidad científica.

Este es el primer artículo de revisión en el Perú sobre la temática, donde 1 de cada 10 mujeres padecen de esta enfermedad, que destaca la importancia de visibilizar la afectación de la endometriosis sobre el bienestar psicológico, y la necesidad de un abordaje interdisciplinario.

### **Conclusiones y Recomendaciones**

El estrés, ansiedad, depresión y baja autoestima fueron los problemas psicológicos frecuentes en la endometriosis; asociados al dolor crónico y a la incertidumbre de no encontrar tratamiento, debido a la carencia y/o insuficiente conocimiento y cantidad de especialistas. De los limitados trabajos de investigación sobre el impacto psicológico en las pacientes, no cuentan con instrumentos adaptados y validados que midan este aspecto; requiriéndose mayores estudios para implementar los instrumentos de medición, protocolos y guías de atención.

Se recomienda a las autoridades del ámbito de salud poner mayor interés en la enfermedad, por ser compleja clínicamente, en cuanto a su diagnóstico, manejo y tratamiento; por ser considerada como una patología crónica e incapacitante que conlleva alteraciones sensoriales, neurológicas, musculares, etc.; realizando estudios para poder comprender la prevalencia de la endometriosis en diversas poblaciones, grupos étnicos; ver los factores asociados al impacto psicológico para así, generalizar o extrapolar los hallazgos, a fin de mejorar la eficiencia, calidad, eficacia y competitividad en las atenciones. Esta evidencia puede ser la base para que el Ministerio de salud y/o autoridades del Instituto Nacional de Salud generen políticas de atención o consideren la elaboración de una guía clínica para la atención psicológica en mujeres con endometriosis.

## Referencias

- Aerts, L., Grangier, L., Streuli, I., Dällenbach, P., Marci, R., Wenger, J. & Pluchino, N. (2018). Psychosocial impact of endometriosis: From co-morbidity to intervention. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology*, 50,2-10. <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2018.01.008>
- Baciu, L., Irimie, A., Panaitescu, A., Peltecu, G. & Gica, C. (2021). The social and the psychological impact of endometriosis on the Romanian urban population. *Journal of Mind and Medical Sciences*, 8(16). <https://doi.org/10.22543/7674.81.P120126>
- Ballard, K., Lowton, K. & Wright, J. (2006). What's the delay? A qualitative study of women's experiences of reaching a diagnosis of endometriosis. *Fertility and Sterility*, 86(5), 1296-1301. <https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2006.04.054>
- Chandel, P., Maurya, P., Hussain, S., Vashistha, D. & Sharma. S. (2023). Endometriosis and Depression: A Double Agony for Women. *Annals of Neurosciences*, 30(3), 205-209. <https://doi.org/10.1177/09727531231152022>
- Cole, J., Grogan, S., & Turley, E. (2021). "The loneliest condition I can imagine": Psychosocial impacts of endometriosis on women's identity. *Feminism & Psychology*, 31(2), 171-191. <https://doi.org/10.1177/0959353520930602>
- Corte, L., Di Filippo, C., Gabrielli, O., Reppuccia, S., La Rosa, V., Ragusa, R., Fichera, M., Commodari, E., Bifulco, G. & Giampaolino P. (2020). The Burden of Endometriosis on Women's Lifespan: A Narrative Overview on Quality of Life and Psychosocial Wellbeing. *Int J Environ Res Public Health*, 17(13), 4683. <https://doi.org/10.3390/ijerph17134683>
- Culley L., Law, C., Hudson, N., Denny, E., Mitchell, H., Baumgarten, M. & Raine-Fenning, N. (2013). The social and psychological impact of endometriosis on women's lives: A critical narrative review. *Human Reproduction Update*, 19(6), 625-639. <https://doi.org/10.1093/humupd/dmt027>
- Darquea, J. (2021). La importancia del diagnóstico y tratamiento oportunos de la endometriosis. *Metro Ciencia*, 29(4), 8-8. <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/4/2021/8>
- Díaz, N., Arcos, A., & Pascual, M. (2023). Un Abordaje interdisciplinario al dolor físico y emocional en pacientes con endometriosis. *Revista de Psicología de la Salud.*, 12(1). <https://doi.org/10.21134/pssa.v12i1.105>
- Dunselman, G., Vermeulen, N., Becker, C., Calhaz-Jorge, C., D'Hooghe, T., De Bie, B., Heikinheimo, O., Horne, A., Kiesel, L., Nap, A., Prentice, A., Saridogan, E., Soriano, D. & Nelen, W. (2014). ESHRE guideline: management of women with endometriosis. *Human Reproduction*, 29(3), 400-412. <https://doi.org/10.1093/humrep/det457>
- Facchin, F., Barbara, G., Saita, E., Mosconi, P., Roberto, A., Fedele, L. & Vercellini, P. (2015). Impact of endometriosis on quality of life and mental health: pelvic pain makes the

- difference. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 36(4), 135-141, <https://doi.org/10.3109/0167482X.2015.1074173>
- Facchin, F., Barbara, G., Dridi, D., Alberico, D., Buggio, L., Somigliana, E., Saita, E. & Vercellini, P. (2017). Mental health in women with endometriosis: searching for predictors of psychological distress. *Human Reproduction*, 32(9), 1855-1861. <https://doi.org/10.1093/humrep/dex249>
- Facchin, F., Buggio, L., Dridi, D. & Vercellini, P. (2021). A woman's worth: The psychological impact of beliefs about motherhood, female identity, and infertility on childless women with endometriosis. *Journal of Health Psychology*, 26(7), 1026-1034. <https://doi.org/10.1177/1359105319863093>
- Fourquet, J., Báez, L., Figueroa, M., Iriarte, R. & Flores, I. (2011). Quantification of the impact of endometriosis symptoms on health-related quality of life and work productivity. *Fertil Steril*, 96(1), 107-112. <https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2011.04.095>
- Gilmour, J., Huntington, A. & Wilson, H. (2008). The impact of endometriosis on work and social participation. *International Journal of Nursing Practice*, 14(6), 443-448. <https://doi.org/10.1111/j.1440-172X.2008.00718.x>
- Giudice, L. (2010). Clinical Practice. Endometriosis. *The New England Journal of Medicine*, 362(25), 2389-2398. <http://dx.doi.org/10.1056/NEJMcp1000274>
- González-Echevarría, A., Rosario, E., Acevedo, S. & Flores, I. (2019). Impact of coping strategies on quality of life of adolescents and young women with endometriosis. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 40(2), 138-145. <https://doi.org/10.1080/0167482X.2018.1450384>
- Gutierrez, H. & Gonzalez, U. (2021). Endometriosis.: Una visión detrás del estigma. *Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos*, 5(4), 53-62. <https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v5i4.308>
- Greil, A. (1997). Infertility and psychological distress: A critical review of the literature. *Social Science & Medicine*, 45(11), 1679-1704. [https://doi.org/10.1016/S0277-9536\(97\)00102-0](https://doi.org/10.1016/S0277-9536(97)00102-0)
- Herrera, G. C. J., Rojas, E. Y. V. (2022). Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la endometriosis sintomática en mujeres en edad reproductiva: Guía en versión extensa. <https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/2788>
- Kennedy, S., Bergqvist, A., Chapron, Ch., D'Hooghe, T., Dunselman, G., Greb, R., Hummelshoj, L., Prentice, A. & Saridogan, E. (2005) ESHRE guideline for the diagnosis and treatment of endometriosis. *Human Reproduction*, 20(10). <https://doi.org/10.1093/humrep/dei135>
- Labastida, D. (11 de octubre de 2017). El estrés, la ansiedad y la fatiga, ¿son manifestaciones de la endometriosis? *Elsevier*. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/miedo-el-caldo-de-cultivo-del-estres-que-retroalimenta-a-la-endometriosis>
- La Rosa, V., Barra, F., Chiofalo, B., Platania, A., Di Guardo, F., Conway, F., Di Angelo, S. & Li-Te, L. (2020). An overview on the relationship between endometriosis and infertility: the impact on sexuality and psychological well-being. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 41(2), 93-97. <https://doi.org/10.1080/0167482X.2019.1659775>

- La Rosa, V., Valenti, G., Sapia, F., Gullo, G., Maria, A. & Rapisarda, C. (2018). Psychological impact of gynecological diseases: the importance of a multidisciplinary approach. *Italian Journal of Gynaecology and Obstetrics*, 30(2), 23-26.  
<http://www.italianjog.com/numeri/jun-vol30-n2/italianjog-n2-vol30-laRosa.pdf>
- La Rosa, V., De Franciscis, P., Barra, F., Schiattarella, A., Török, P., Shah, M., Karaman, E., Marques, T., Di Guardo, F., Gullo, G., Ponta, M. & Ferrero, S. (2020). Quality of life in women with endometriosis: a narrative overview. *Minerva medica*, 111(1), 68-78.  
<https://doi.org/10.23736/s0026-4806.19.06298-0>
- Laufer, M. (2008). Current approaches to optimizing the treatment of endometriosis in adolescents. *Gynecologic and obstetric investigation*, 66( Suppl 1), 19–27.  
<https://doi.org/10.1159/000148027>
- Mallorquí, A., Martínez-Zamora, M. & Carmona, F. (2022). Anhedonia in endometriosis: An unexplored symptom. *Front Psychol*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.935349>
- Márki, G., Vásárhelyi, D., Rigó, A., Kaló, Z., Ács, N. & Bokor, A. (2022). Challenges of and possible solutions for living with endometriosis: a qualitative study. *BMC Women's Health*, 22(20). <https://doi.org/10.1186/s12905-022-01603-6>
- Olliges, E., Bobinger, A., Weber, A., Hoffmann, V., Schmitz, T., Popovici, R. & Meissner, K. (2021). The Physical, Psychological, and Social Day-to-Day Experience of Women Living with Endometriosis Compared to Healthy Age-Matched Controls-A Mixed-Methods Study. *Front Glob Womens Health*, 15(2).  
<https://doi.org/10.3389/fgwh.2021.767114>
- OMS (24 de marzo de 2023). *Endometriosis*. Recuperado el 08 de noviembre de 2023 de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/endometriosis>
- Prades, M., Espí, R., Traconis, V., Casanovas E., Chenoll, M. & Ávila, C. (2021). Estudio de la endometriosis mediante resonancia magnética. *Seram*, 1(1). Recuperado de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/3881>
- Quintero, M., Vinaccia, S. & Quiceno, J. (2017). Endometriosis: Aspectos Psicológicos. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 82(4), 447-452. <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262017000400447>
- Rahmioglu, N., Mortlock, S., Ghiasi, M., Møller, P., Stefansdottir, L., Galarneau, G., Turman, C., Danning, R., Law, M., Sapkota, Y., Christofidou, P., Skarp, S., Giri, A., Banasik, K., Krassowski, M., Lepamets, M., Marciniak, B., Nõukas, M., Perro, D., Sliz, E., Zondervan, K. (2023). The genetic basis of endometriosis and comorbidity with other pain and inflammatory conditions. *Nature genetics*, 55(3), 423–436.  
<https://doi.org/10.1038/s41588-023-01323-z>
- Rivera, H. & Ugalde, F. (2021). Endometriosis. : Una visión detrás del estigma. *Revista Ciencia Y Salud Integrando Conocimientos*, 5(4), 53–62.  
<https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v5i4.308>
- Rolla, E. (2019). Endometriosis: advances and controversies in classification, pathogenesis, diagnosis, and treatment. *F100Research*, 18.  
<https://doi.org/10.12688/f1000research.14817.1>

- Samami, E., Shahhosseini, Z., Khani, S. & Elyasi, F. (2023). Pain-focused psychological interventions in women with endometriosis: A systematic review. *Neuropsychopharmacology Reports*, 43(3), 310-319. Doi: 10.1002/npr2.12348
- Sánchez, M. (2004). Endometriosis en Adolescentes: Preservando la fertilidad de la mujer joven. *Revista Peruana de Pediatría*, 58-65. <https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rpp/v57n3/pdf/a08.pdf>
- Schick, M, Germeyer, A., Böttcher, B., Hecht, S., Geiser, M., Rösner, S., Eckstein, M., Vomstein, K., Toth, B., Strowitzki, T., Wischmann, T. & Ditzen, B. (2022). Partners matter: The psychosocial well-being of couples when dealing with endometriosis. *Health Qual Life Outcomes*, 20(86). <https://doi.org/10.1186/s12955-022-01991-1>
- Taylor, H., Kotlyar, A. & Flores, V. (2021). Endometriosis is a chronic systemic disease: clinical challenges and novel innovations. *Lancet*, 397, 839-852. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00389-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00389-5)
- World Endometriosis Research Foundation. (s.f.). *About Mission*. Recuperado el 27 de octubre de 2023 de <https://endometriosisfoundation.org/>
- World Endometriosis Society. (2021). *Endometriosis*. Recuperado el 12 de noviembre de 2023 de <https://endometriosis.ca/endometriosis/>
- Zale, M., Lambert, E., LaNoue, M. & Leader, A. (2020). Shedding light on endometriosis: Patient and provider perspectives on a challenging disease. *Journal of Endometriosis and Pelvic Pain Disorders*, 12(2), 69-76. <https://doi.org/10.1177/2284026520905239>
- Zondervan, K., Becker, C. & Missmer, S. (2020) Endometriosis. *The New England Journal of Medicine*, 382(13), 1244-1256. <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMra1810764>

## Anexos

### ANEXO 1

BASE DE DATOS	AJUSTE DE CAMPOS
SCOPUS	<b>TITLE-ABS-KEY</b> ("psychological impact" OR "psychosocial impact" OR "psychological effects" OR "psychological repercussions") AND <b>TITLE-ABS-KEY</b> (Endometriosis) AND <b>TITLE-ABS-KEY</b> (Women OR Girls OR "Female population")
PUBMED	("psychological impact" [TIAB] OR "psychosocial impact" [TIAB] OR "psychological effects" [TIAB] OR "psychological repercussions" [TIAB]) AND (Endometriosis [TIAB]) AND (Women [TIAB] OR Girls [TIAB] OR "Female population" [TIAB])
WEB OF SCIENCE	(TI=("psychological impact" OR "psychosocial impact" OR "psychological effects" OR "psychological repercussions") OR AB=("psychological impact" OR "psychosocial impact" OR "psychological effects" OR "psychological repercussions") OR AK=("psychological impact" OR "psychosocial impact" OR "psychological effects" OR "psychological repercussions")) <b>AND</b> (TI=(Endometriosis) OR AB=(Endometriosis) OR AK=(Endometriosis)) <b>AND</b> (TI=(Women OR Girls OR "Female population") OR AB=(Women OR Girls OR "Female population") OR AK=(Women OR Girls OR "Female population"))