



MEC
SECRETARIA DE
EDUCAÇÃO SUPERIOR



Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Ciências Farmacêuticas
Programa de Educação Tutorial (PET-FARMÁCIA)
Tutora: Prof^a. Dr^a. Leônia Maria Batista

Endometriose: doença em foco

João Henrique Lima Wanderley

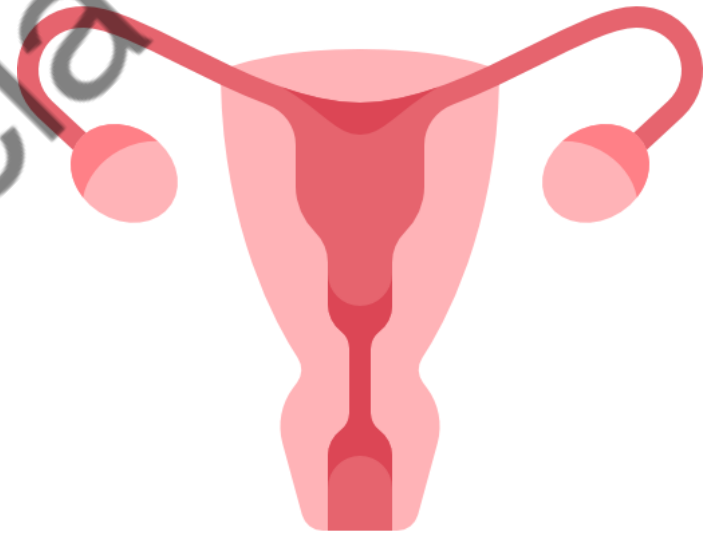
João Pessoa, PB
2022

Introdução

Endometriose → doença ginecológica → mulheres em idade reprodutiva

Pode ocasionar:

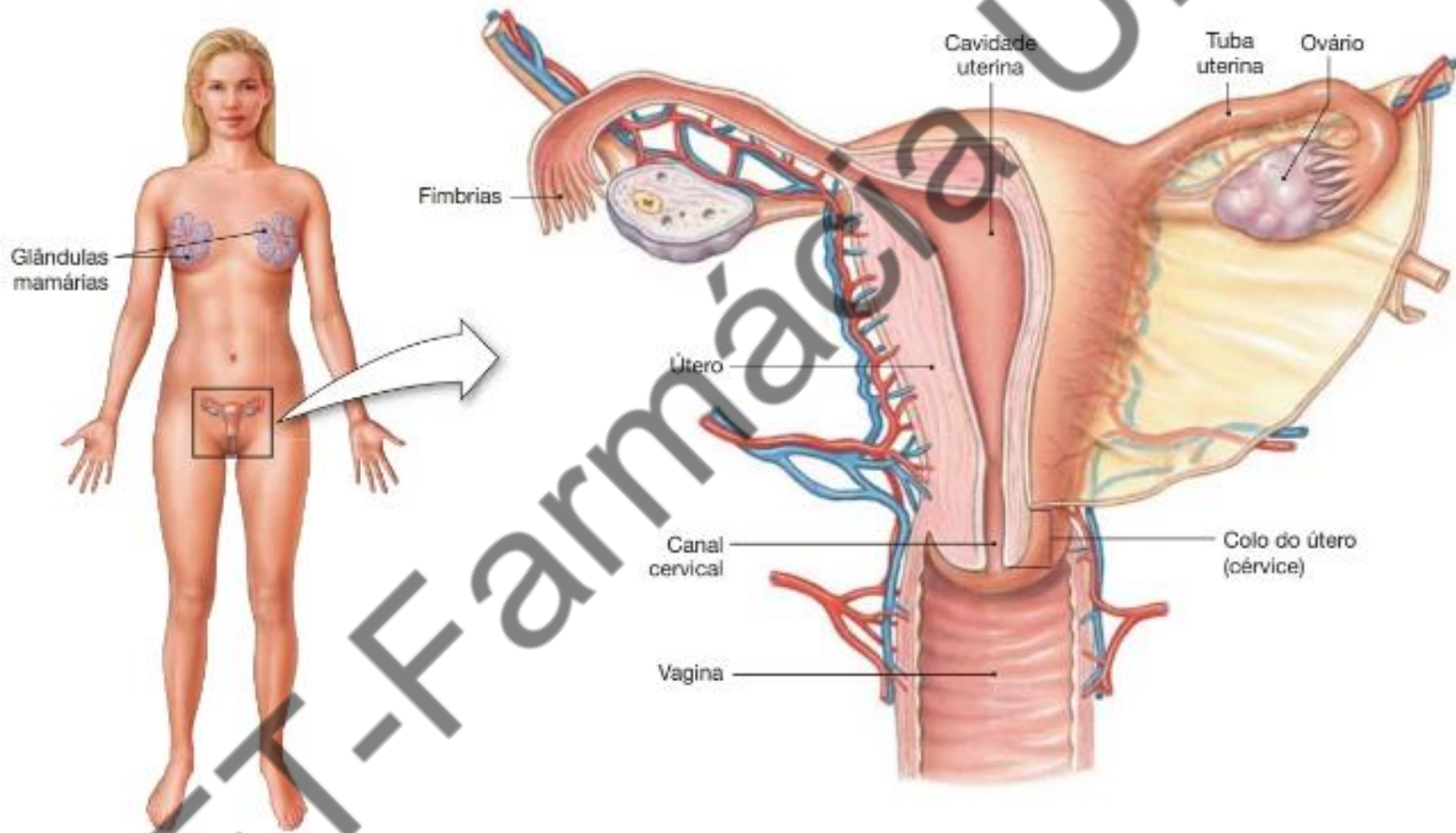
- Infertilidade
- Dor pélvica



Flaticon.com

O sistema reprodutivo feminino

(a) Estruturas reprodutivas internas



Introdução

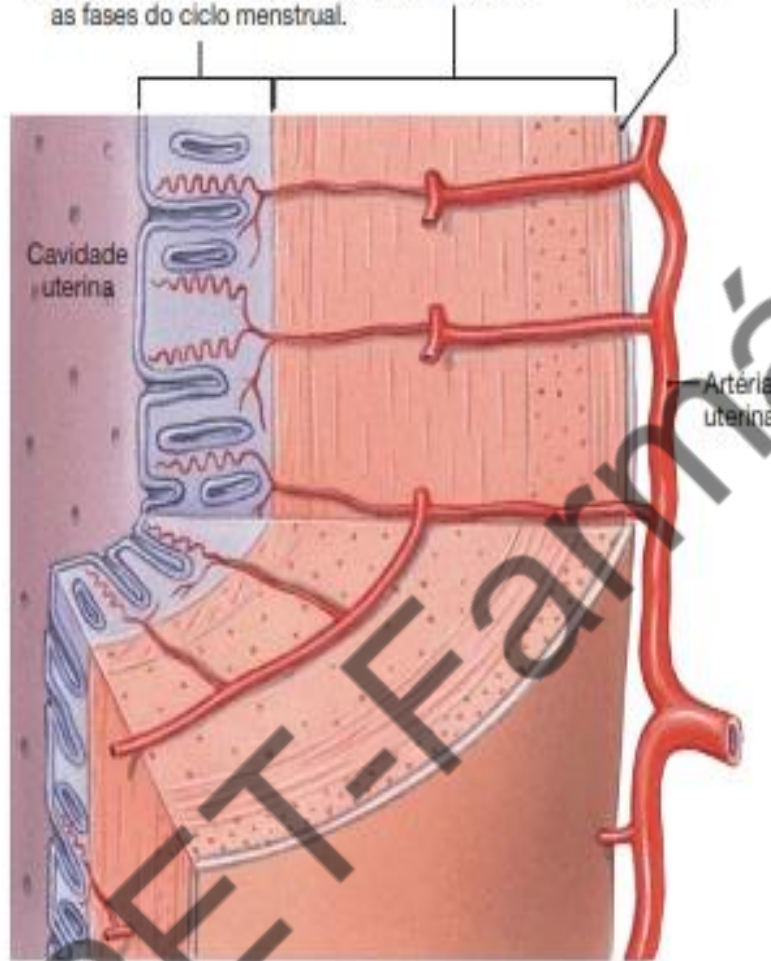
Anatomia

(d) Estrutura do útero

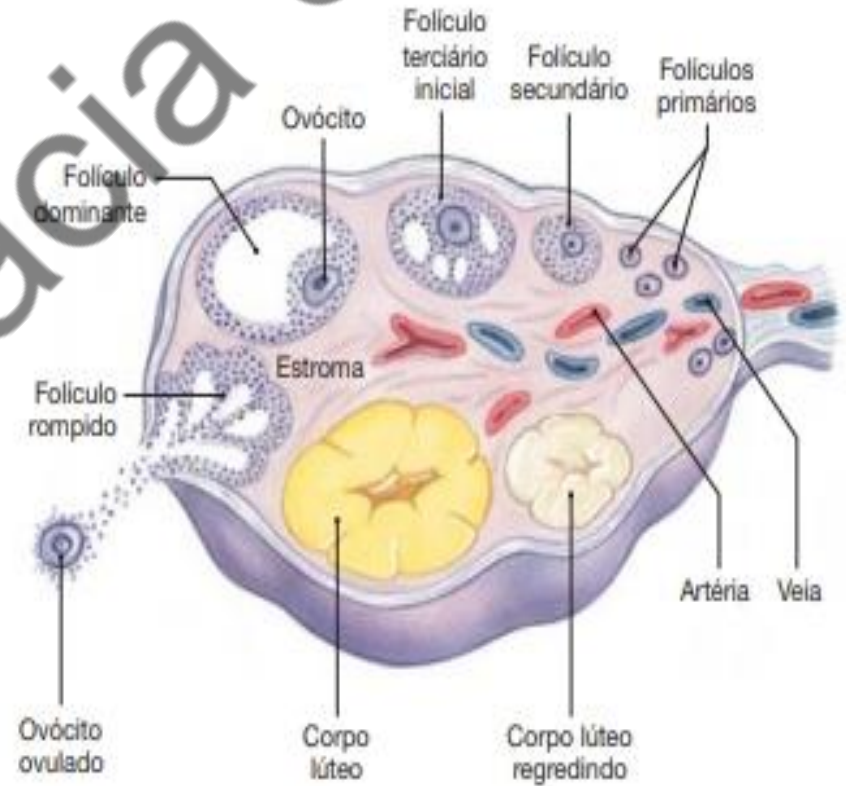
O endométrio é composto por epitélio glandular, cuja estrutura varia de acordo com as fases do ciclo menstrual.

O miométrio é composto por músculo liso.

Tecido conectivo externo



(e) Secção transversal esquemática de um ovário, mostrando todos os diferentes estágios do desenvolvimento folicular.

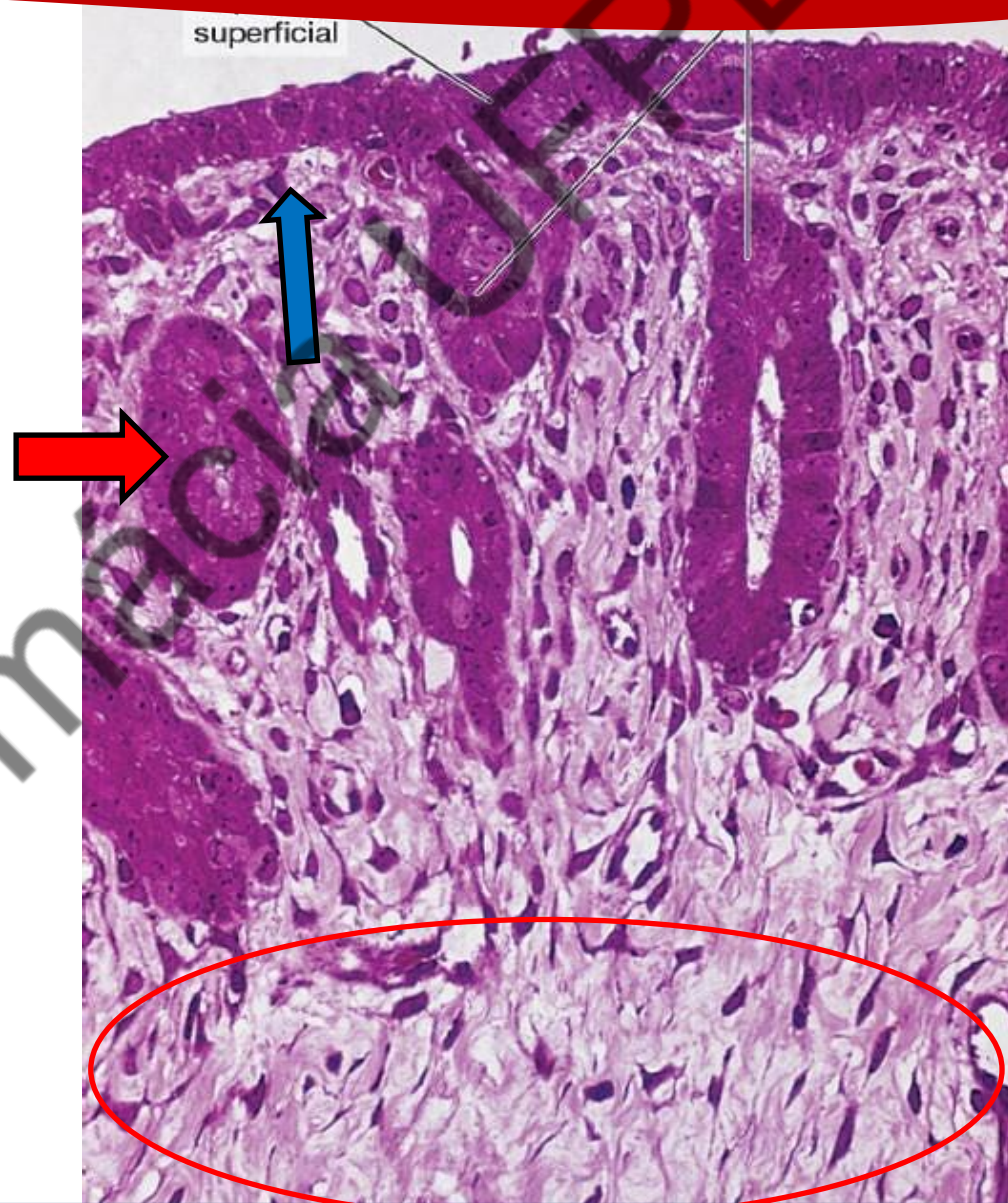


Histologia

Seta vermelha:
Glândulas do endométrio

Seta azul: camada
superficial do
endométrio

Elipse vermelho:
transição da camada
basal com o miométrio



Daniel Shroen → Fim do Séc. XVII → “*Disputatio Inauguralis Medica de Ulceribus Ulceri*”

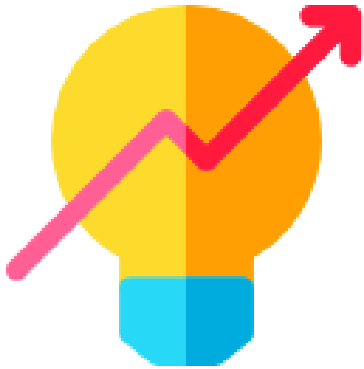
Arthur Duff → 1769 → Descrição dos sintomas

Karl Von Rokitansky → Séc. XIX → Descrição detalhada da endometriose → endométrio ativo fora da cavidade uterina

Histórico

Robert Meyer → Séc. XX → Abordagens cirúrgicas para as lesões

Século XXI → avanços no diagnóstico não cirúrgico



- ❖ Em 2010 → prevalência de mulheres ao redor do mundo → 15 a 49 anos → 1.7 bilhão
- ❖ Coreia do Sul → Statistics Korea → nº de pacientes que visitou o hospital em 2016 → 100 mil → em 2018 → 120 mil
- ❖ Incidência → 10%
 - Dismenorreia → 40% a 60% dos casos
 - Infertilidade → 30% a 40% dos casos
 - Dor pélvica → 70% dos casos

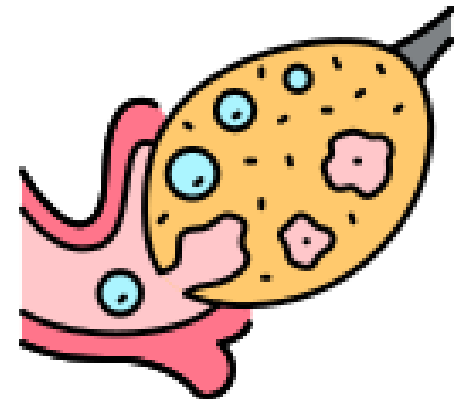
Ciclo menstrual

- **Ciclo ovariano**
 - Fase folicular
 - Ovulação
 - Fase lútea
- **Ciclo uterino**
 - Menstruação
 - Fase proliferativa
 - Fase secretora



Ciclo ovariano

- **Fase folicular: fase de crescimento do folículo → 10 a 12 dias**
- **Ovulação: assim que um ou mais folículos amadurecem → liberação do ovócito**
- **Fase lútea: transformação do folículo em corpo lúteo**

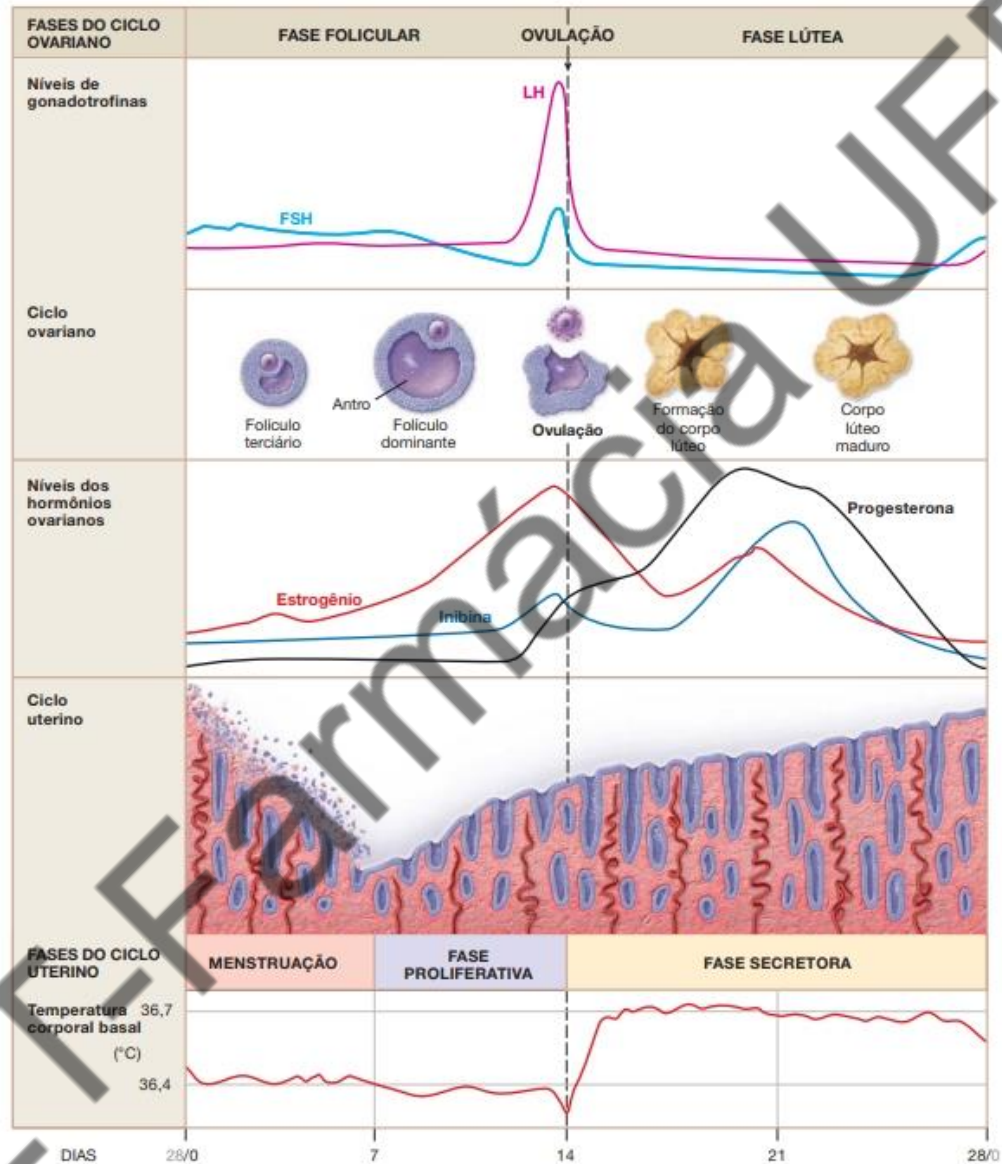


Flaticon.com

Ciclo uterino

- **Menstruação: início da fase folicular**
- **Fase proliferativa: produção de uma nova camada do endométrio → gestação**
- **Fase secretora: transformação da camada espessa do endométrio → camada secretora**

Fisiologia



Fisiopatologia

Doença de período reprodutivo → crescimento e manutenção do endométrio → esteroides ovarianos

Teorias propostas → explicar a fisiopatologia

- Teoria da metaplasia celômica
- Teoria do transporte de células endometriais uterinas
- Teoria da indução
- Teoria da menstruação retrógrada

Teoria da metaplasia celômica

Células endometriais e peritoneais → mesma superfície

Diferenciação → alguns tecidos adultos

Contradições

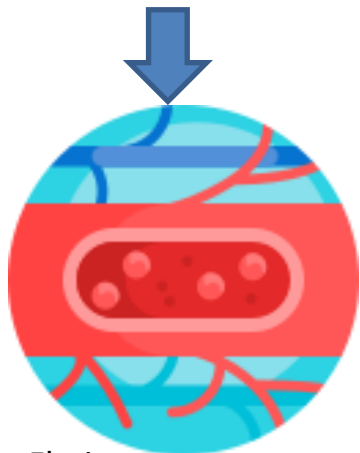
1. Homens deveriam apresentar o fenômeno



2. Deveria aumentar com o passar do tempo → mulheres no período fértil

Teoria do transporte de células endometriais uterinas

Células se fixam fora da cavidade uterina



Flaticon.com



Angiolifeclinica.com

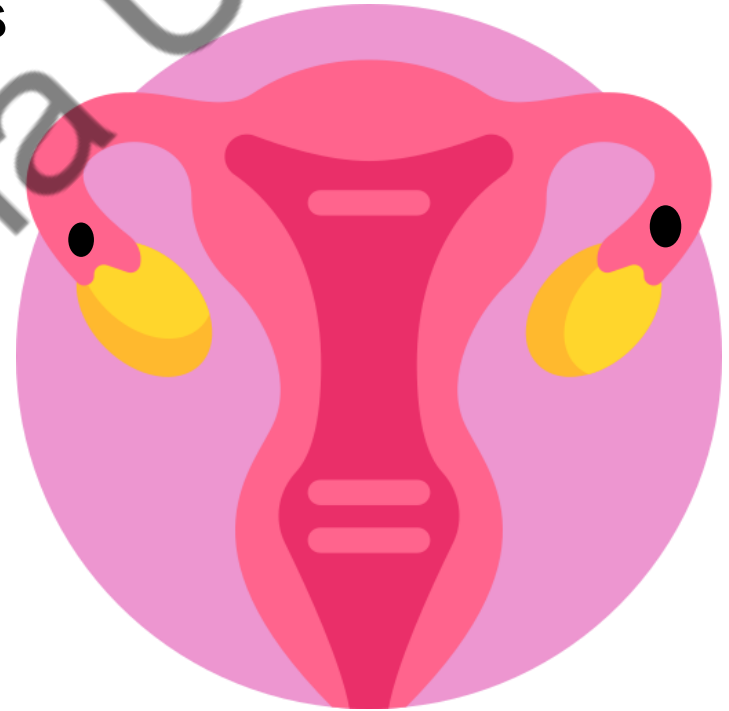
Ocorrência de endometriose cutânea → regiões cicatriciais → laparoscopia

Ex: endometriose umbilical

Teoria da indução

Junção das duas primeiras teorias

Derramamento de substâncias desconhecidas no endométrio → **formação de Tecido Endometrial (TE)** → células mesenquimais indiferenciadas



Flaticon.com

Teoria da menstruação retrógrada

Mais aceita

Sangue proveniente da menstruação → fragmentos do endométrio → refluxo → órgãos pélvicos, órgãos abdominais e cavidade peritoneal

Ambiente hormonal favorável → implantação

Sintomas associados

- **Dismenorreia**



Flaticon.com

- **Dor pélvica crônica**



Flaticon.com

- **Dispareunia de profundidade**



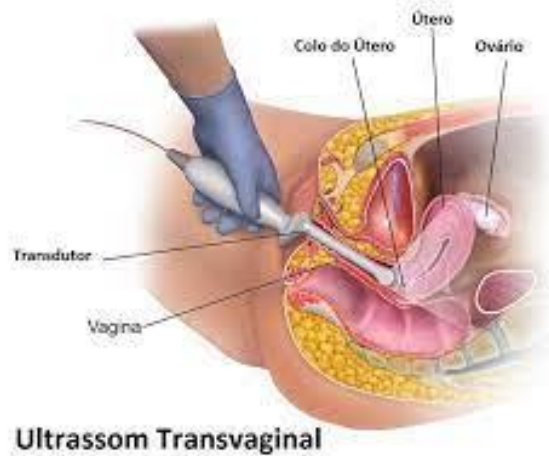
Flaticon.com

- **Desregulação do ciclo menstrual**

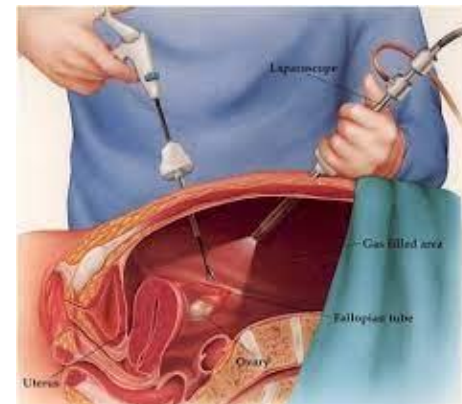


Flaticon.com

Ultrassom pélvico e transvaginal → métodos principais de diagnóstico



Videolaparoscopia → confirmação histológica → exames normais e falha no tratamento clínico



Avaliar o histórico geral do paciente

História da família

- ❖ Casos de Endometriose
- ❖ Cânceres ginecológicos

História de uso de medicamento

- ❖ Contraceptivos orais
- ❖ Tratamentos hormonais

História médica anterior

- ❖ História obstétrica
- ❖ Cânceres ginecológicos
- ❖ Infertilidade



Dor Pélvica

Tratamentos empíricos baseados em orientações físicas e aconselhamentos

Progestágenos

Anticoncepcionais

Anti-inflamatórios

SIU-LNG (dispositivo de liberação hormonal intra-útero)

Infertilidade

Ablação cirúrgica das lesões

Cirurgias de cunho mais complexo que envolvem outros sistemas além do reprodutor

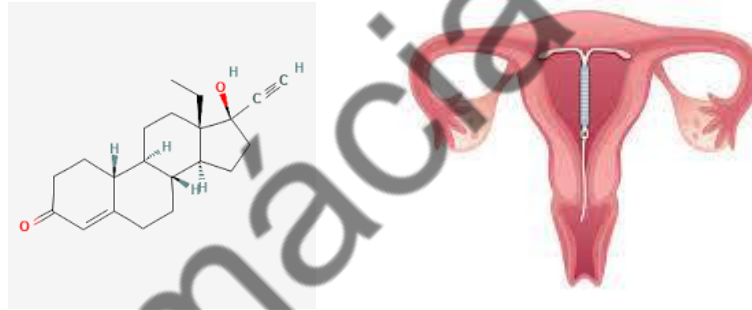
Tratamento hormonal pós cirúrgico

Inseminação intra-útero

Fertilização *in vitro*

SIU-LNG (dispositivo de liberação hormonal intra-útero)

- Duração de cinco anos
- Libera **levonorgestrel**



Atividade androgênica e antiestrogênica diretamente no endométrio, podendo levar à amenorreia e melhora da dismenorreia, com menor impacto no metabolismo. Após um ano de uso pacientes relatam sangramento intermenstrual e entre 20 e 30% estão em amenorreia

Cuidado farmacêutico

- **Aconselhamento farmacoterapêutico**
- **Educação em saúde**
- **Farmacovigilância**
- **Pesquisa de novos tratamentos**



biblioteca.cofen.gov.br

Conclusão

Endometriose é uma doença debilitante

Sintomas → dor pélvica e infertilidade

Afeta a vida como um todo da mulher

Ainda não há uma cura para esta enfermidade

Farmacêutico tem um papel fundamental no tratamento



MEC
SECRETARIA DE
EDUCAÇÃO SUPERIOR



Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Ciências Farmacêuticas
Programa de Educação Tutorial (PET-FARMÁCIA)
Tutora: Prof^ª. Dr^ª. Leônia Maria Batista

Endometriose: doença em foco

jhlwanderley@gmail.com

João Pessoa, PB
2022