

DOI: 10.35621/23587490.v10.n1.p812-823

TRATAMENTO CLÍNICO DA ENDOMETRIOSE PROFUNDA: UM PANORAMA ATUAL BASEADO EM EVIDÊNCIAS

CLINICAL TREATMENT OF DEEP ENDOMETRIOSIS: A CURRENT
EVIDENCE-BASED OVERVIEW

Ellen Gomes Farias¹
Pâmela Thayne Macêdo Sobreira²
Eulismenia Alexandre Valério³
Bruno Menezes de Carvalho⁴
Ankilma do Nascimento Andrade Feitosa⁵
Gardson Marcelo Franklin de Melo⁶

INTRODUÇÃO: OBJETIVO: Descrever o melhor tratamento clínico, segundo as melhores evidências atuais, para endometriose profunda. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, que foi realizada por meio de buscas nas bases de dados eletrônicos National Library of Medicine (PubMed), Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e Scientific Electronic Library Online (SciELO), utilizando os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS): “*Endometriosis*”, “*Deep*”, “*Infiltrative*” e “*Treatment*” em inglês e “Endometriose”, “Profunda”, “Infiltrativa” e “Tratamento” em português, com o operador booleano AND. Foram empregados como critérios de inclusão: artigos publicados entre 2017 e 2022, disponíveis na íntegra, nos idiomas inglês, português ou espanhol que correspondam ao objetivo do estudo. Foram excluídos artigos duplicados, monografias, dissertações, teses e resumos. Os resultados foram apresentados em tabela e em seguida colados em discussão. **RESULTADOS E DISCUSSÕES:** O tratamento da endometriose profunda pode ser medicamentoso, cirúrgico, ou ambos, sendo direcionado pela idade e sintomas da paciente, extensão, localização e estadiamento da doença, desejam de engravidar e efeitos adversos aos medicamentos. O tratamento medicamentoso tem efeitos positivos, reduzindo o tamanho dos implantes, da infiltração e da vascularização, sendo o tratamento de escolha na ausência de indicações absolutas para cirurgia. O tratamento cirúrgico pode ser feito com laparoscopia ou laparotomia exploradora e

¹ ACADÊMICO DE MEDICINA DO CENTRO UNIVERSITÁRIO SANTA MARIA - UNIFSM.

² ACADÊMICA DE ENFERMAGEM DO CENTRO UNIVERSITÁRIO SANTA MARIA - UNIFSM.

³ ACADÊMICA DE ENFERMAGEM DO CENTRO UNIVERSITÁRIO SANTA MARIA - UNIFSM.

⁴ DOCENTE DO CENTRO UNIVERSITÁRIO SANTA MARIA - UNIFSM.

⁵ DOCENTE DO CENTRO UNIVERSITÁRIO SANTA MARIA - UNIFSM.

⁶ DOCENTE DO CENTRO UNIVERSITÁRIO SANTA MARIA - UNIFSM.

deve ser oferecido às pacientes em que o tratamento clínico foi ineficaz ou contraindicado por alguma razão e para aquelas que desejam engravidar espontaneamente. **CONCLUSÃO:** Observou-se que o tratamento clínico falha em pacientes mais jovens com endometriose de retossigmoide que têm lesões intestinais maiores. No entanto, o tratamento hormonal clínico é tão eficaz quanto a abordagem cirúrgica na redução dos sintomas de dor, com exceção da dispareunia, e apresenta uma taxa menor de complicações em mulheres com endometriose intestinal.

PALAVRAS CHAVE: Endometriose. Profunda. Infiltrativa. Tratamento.

SUMMARY: OBJECTIVE: To describe the best clinical treatment, according to the best current evidence, for deep endometriosis. **METHODOLOGY:** This is an integrative review of the literature, which was carried out through searches in the electronic databases National Library of Medicine (PubMed), Virtual Health Library (VHL) and Scientific Electronic Library Online (SciELO), using the Descriptors in Health Sciences (DeCS): *“Endometriosis”, “Deep”, “Infiltrative” and “Treatment” in English and “Endometriosis”, “Profunda”, “Infiltrativa” and “Treatment” in Portuguese, with the Boolean operator AND.* The following inclusion criteria were used: articles published between 2017 and 2022, available in full, in English, Portuguese or Spanish that correspond to the objective of the study. Duplicate articles, monographs, dissertations, theses and abstracts were excluded. The results were presented in a table and then included in the discussion. **RESULTS AND DISCUSSIONS:** The treatment of deep endometriosis can be medical, surgical, or both, being guided by the patient's age and symptoms, extent, location and stage of the disease, desire to become pregnant and adverse effects of medications. Drug treatment has positive effects, reducing the size of implants, infiltration and vascularization, being the treatment of choice in the absence of absolute indications for surgery. Surgical treatment can be performed with laparoscopy or exploratory laparotomy and should be offered to patients in whom clinical treatment was ineffective or contraindicated for some reason and to those who wish to become pregnant spontaneously. **CONCLUSION:** It has been observed that clinical treatment fails in younger patients with rectosigmoid endometriosis who have larger intestinal lesions. However, clinical hormonal treatment is as effective as the surgical approach in reducing pain symptoms, with the exception of dyspareunia, and has a lower rate of complications in women with intestinal endometriosis.

KEYWORDS: Endometriosis. Deep. Infiltrative. Treatment.