

Título: Traducción y comentarios sobre el artículo “Association between endometriosis and pregnancy complications: A nationwide retrospective analysis (2000–2021)”

(Asociación entre la endometriosis y las complicaciones del embarazo: un análisis retrospectivo a nivel nacional (2000-2021))

Nombre revisor: Gonzalo Peña Illana; H.U. Fundación Jiménez Díaz

1. - Artículo Original:

Ji-Ze Hsu, Dah-Ching Ding. Association between endometriosis and pregnancy complications: A nationwide retrospective analysis (2000–2021). European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology

<https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2025.114704>

2.- Resumen del Artículo:

2.1. Objetivo

La endometriosis es una enfermedad ginecológica crónica que afecta a mujeres en edad reproductiva. Se ha asociado con infertilidad y con posibles riesgos de resultados adversos del embarazo, aunque la evidencia a nivel poblacional sigue siendo limitada.

2.2. Métodos

Este estudio de cohortes retrospectivo, que incluyó a 147.950 mujeres embarazadas de entre 20 y 45 años, utilizó datos poblacionales a nivel nacional para comparar los resultados entre mujeres con ($n = 11.400$) y sin ($n = 136.550$) endometriosis entre los años 2000 y 2021. Se compararon las características basales, las comorbilidades y los resultados del embarazo entre ambos grupos. Se realizaron análisis de regresión multivariante para calcular los riesgos relativos ajustados (aRR) y los intervalos de confianza (IC) del 95 % para diversos resultados del embarazo, y se llevaron a cabo análisis por subgrupos según la edad materna y el estado de infertilidad.

2.3. Resultados

Entre los 147.950 embarazos, las mujeres con endometriosis [edad media ± desviación estándar (DE): $32,38 \pm 4,51$ años] presentaron un nivel socioeconómico más alto, mayor número de comorbilidades y más antecedentes quirúrgicos en comparación con las mujeres sin endometriosis (edad media ± DE: $30,06 \pm 4,96$ años). Las mujeres con endometriosis tuvieron un mayor riesgo de aborto espontáneo (aRR 1,13; IC 95 %: 1,03–1,24), parto pretérmino (aRR 1,31; IC 95 %: 1,26–1,37), rotura prematura de membranas (aRR 1,11; IC 95 %: 1,06–1,16), placenta previa (aRR 1,63; IC 95 %: 1,45–

1,84), infección del tracto urinario (aRR 1,44; IC 95 %: 1,31–1,59) y cesárea (aRR 1,13; IC 95 %: 1,11–1,16). El análisis por subgrupos mostró que el riesgo de aborto espontáneo solo fue mayor en mujeres de 35–45 años y en mujeres sin infertilidad. Los riesgos de parto pretérmino, placenta previa y cesárea estuvieron aumentados en todos los subgrupos, lo que sugiere que la endometriosis contribuye de forma independiente a resultados adversos del embarazo.

2.4. Conclusiones

La endometriosis es un factor de riesgo independiente para diversas complicaciones del embarazo, lo que respalda la necesidad de una atención prenatal individualizada y de un seguimiento más estrecho de las mujeres afectadas para mejorar los resultados maternos.