



Universidad del sureste

Nombre: Frida Citlali Hernández Pérez

Materia: Sexualidad Humana

Docente: Dr. Ricardo Acuña Del Saz

Tema: Menopausia y climaterio

Unidad I

Medicina humana

Tercer semestre

Fecha: 09/ 09/ 2020

**M
E
N
O
P
A
U
S
I
A

Y

C
L
I
M
A
T
E
R
I
O**

Clínica

Agotamiento de los folículos primordiales y, como consecuencia, el suceso clave de la menopausia, la caída de estrógenos.

Sofocos, atrofia de mucosas, cambios en la piel, sexualidad, es habitual la disminución de la libido; trastornos del sueño, cambios de humor, cambios corporales: el perímetro de la cintura suele aumentar, se pierde masa muscular y el tejido adiposo es posible que se incremente; osteoporosis: durante el climaterio la mujer pierde aproximadamente el 70% de la masa ósea que perderá a lo largo de su vida.

Modificaciones endocrinas en la menopausia

Después de la menopausia no hay folículos, y se conservan algunos primordiales resistentes.

En la premenopausia se produce un incremento de FSH, probablemente debido al descenso de inhibina, consecuencia del escaso número folicular. La LH está normal o aumentada. La GnRH y los estrógenos son normales.

En la posmenopausia lo más característico es el descenso del estradiol y, al no existir retroalimentación negativa, aumentarán las gonadotropinas FSH y LH. La estrona, sintetizada en parte por el tejido adiposo periférico, se convierte en el estrógeno más importante durante la posmenopausia.

Diagnóstico

En la mayoría de los casos es posible el diagnóstico por la clínica: amenorrea de un año, acompañada de síndrome climatérico.

Las determinaciones hormonales para confirmar la menopausia deben ser: FSH > 40 mU/ml, y estradiol <20 pg/ml.

Tratamiento

El objetivo será diferente según el problema que se quiera adoptar: resolución de sintomatología climatérica neurovegetativa, genitourinaria, psicológica o prevención de la osteoporosis.

1. Medidas generales

1. Realizar ejercicio físico moderado, tomar el sol, seguir una dieta rica en productos lácteos (equivalente a 1-2 L de leche/día), ingesta de poca sal, pocas grasas, pescado y fruta abundantes, beber 2 L de agua/ día, evitar la ingesta de café, de alcohol y de tabaco.

2. Terapia hormonal

2. Las indicaciones para el uso de estrógenos son las siguientes: Los estrógenos son la primera opción terapéutica para los síntomas vasomotores asociados a la menopausia. En el tratamiento de los síntomas de atrofia vulvar y vaginal asociados a la menopausia debe considerarse la vía de administración local. Para la prevención de la osteoporosis, los estrógenos son un eficaz agente antirresortivo y disminuyen el riesgo de fractura de cadera. Riesgos: Cáncer de mama, carcinoma de endometrio, cáncer de ovario, cardiopatía isquémica o enfermedad coronaria, tromboembolismo venoso y accidente cerebrovascular.