



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

“Menopausia y Climaterio”

Nombre del alumno: Flores Velazquez Alondra Nancy Marili

Nombre de la asignatura: Ginecología y Obstetricia

Semestre y grupo: 7mo grupo A°

Nombre del profesor: Dr. Romeo Suarez Martínez

Comitán de Domínguez, Chiapas. 15 de enero del 2021.

“Menopausia y Climaterio”

	Menopausia	Climaterio
Definición	OMS “Cese permanente de la menstruación, determinado de manera retrospectiva después de 12 meses consecutivos de amenorrea, sin causa patológica”	Medigraphic “Climater= escalones, hace referencia a un periodo de transición desde la etapa reproductiva hasta la NO reproductiva y se manifiesta 1 año antes hasta 1 año después de la menopausia” Síndrome climaterio GPC “Conjunto de signos y síntomas que se presentan en la peri menopausia y posmenopausia, incluye los síntomas vasomotores, alteraciones de sueño, alteraciones psicológicas, y atrofia genital”
Prevención	Factores NO modificables: <ul style="list-style-type: none"> ✚ Raza afroamericana ✚ Menopausia inducida o menopausia de inicio abrupto ✚ Padecimientos crónicos Factores Modificables: <ul style="list-style-type: none"> ✚ Obesidad o no mantenerse en peso ideal ✚ Tabaquismo ✚ Sedentarismo ✚ Escolaridad o nivel socioeconómico bajo ✚ Historia de ansiedad y depresión 	Factores NO modificables: <ul style="list-style-type: none"> ✚ Raza afroamericana ✚ Menopausia inducida o menopausia de inicio abrupto ✚ Padecimientos crónicos Factores Modificables: <ul style="list-style-type: none"> ✚ Obesidad o no mantenerse en peso ideal ✚ Tabaquismo ✚ Sedentarismo ✚ Escolaridad o nivel socioeconómico bajo ✚ Historia de ansiedad y depresión
Manifestaciones clínicas	<u>Enfermedad cardiovascular:</u> aumento el riesgo de enfermedad cardiaca ya que en el hígado la disminución estrogenica favorece a la disminución de colesterol HDL y LDL. En donde los estrógenos favorecen liberación de óxido nítrico y prostaciclina → vasodilatación <u>Osteoporosis:</u> los estrógenos inhiben la reabsorción ósea jugando indirectamente en la regulación del Ca+. <u>Genitourinario:</u> deficiencia estrogenica, no formación de todas las capas celulares, disminución de colágena → atrofia urogenital	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Transtornos menstruales ✚ Síntomas vasomotores <ul style="list-style-type: none"> ❖ Bochornos ❖ Sudoraciones ✚ Manifestaciones genitourinarias ✚ Trastornos psicológicos <ul style="list-style-type: none"> ❖ Ansiedad ❖ Depresión ❖ Cambios del estado de animo ❖ Alteraciones del sueño

	<p><u>Psicológico</u>: disminución de serotonina → cambios en el estado de ánimo, labilidad emocional, y disminución de la libido.</p> <p><u>Bochornos</u>: sobreexpresión de los receptores de serotonina → disfunción en el hipotálamo → vasodilatación periférica</p>	
Clasificación	<p>Clasificación de STRAW:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etapa reproductiva - Transición a la menopausia o perimenopausia - Postmenopausia 	
Diagnostico	<ul style="list-style-type: none"> + Historia clínica detallada + Mediciones hormonales (5th y estradiol) + Citología cervical + Perfil de lípidos → detección de riesgo elevado enfermedad corazón + Glucosa sérica → aumento de la resistencia de la insulina + Mastografía basal → iniciar terapia hormonal + USG pélvico → patología uterina, ovárica y endometrial, CAMA, CACU + EGO → infección del tracto urinarias + TSH sérica → presencia de amenorrea secundaria + Densimetría ósea → aumento de osteoporosis >60años 	<p>El síndrome de climaterio el diagnostico es clínico basado en una historia clínica orientada y bien fundamentada:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Trastornos menstruales + Síntomas vasomotores (bochornos y/o sudoraciones) + Manifestaciones genitourinarias + Trastornos psicológicos (cambios del estado de ánimo, ansiedad, depresión, alteraciones del estado de sueño)
Tratamiento	<p>No farmacológico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dietoterapia: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Disminución del consumo de grasas saturadas ❖ Evitar consumo azucares refinados ❖ Aumentar la ingesta de fibras y agua ❖ Consumir Ca y vit D 2. Control de peso e IMC 3. Hacer ejercicio <ul style="list-style-type: none"> ❖ Aerobico, minimo 30min, 3 veces a la semana 4. Evitar alcohol, tabaco y bebidas que contengan cafeína 	<p>No farmacológico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dietoterapia: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Disminución del consumo de grasas saturadas ❖ Evitar consumo azucares refinados ❖ Aumentar la ingesta de fibras y agua ❖ Consumir Ca y vit D 2. Control de peso e IMC 3. Hacer ejercicio <ul style="list-style-type: none"> ❖ Aerobico, minimo 30min, 3 veces a la semana 4. Evitar alcohol, tabaco y bebidas que contengan cafeína

5. Fitoestrogenos
- ❖ Camote mexicano
 - ❖ Valeriana
 - ❖ Lignanos
 - ❖ Cumestanos

Farmacológico:

1. Hormonal: control de síntomas vasomotores, y atrofia UG
2. Estrógenos dependiendo el régimen
3. Progestágeno dependiendo el régimen
4. Terapia cíclica continua
5. Terapia continua combinada
6. Esquema terapia hormonal
7. Tibolina → 2,5mg/dl en px posmenopáusicas

No hormonal:

1. Inhibidores recaptación de serotonina
2. Inhibidores recaptación norepinefrina
3. Clonidina y gabapentina
4. Veralpride

5. Fitoestrogenos
- ❖ Camote mexicano
 - ❖ Valeriana
 - ❖ Lignanos
 - ❖ Cumestanos

Farmacológico:

1. Hormonal: control de síntomas vasomotores, y atrofia UG
2. Estrógenos dependiendo el régimen
3. Progestágeno dependiendo el régimen
4. Terapia cíclica continua
5. Terapia continua combinada
6. Esquema terapia hormonal
7. Tibolina → 2,5mg/dL en pacientes posmenopáusicas

No hormonal:

6. Inhibidores recaptación de serotonina
7. Inhibidores recaptación norepinefrina
8. Clonidina y gabapentina
9. Veralpride

Contraindicaciones

Contraindicaciones TH:

- ✚ Cáncer humono-dependiente
- ✚ Sangrado uterino anormal
- ✚ Insuficiencia venosa complicada
- ✚ Insuficiencia hepática
- ✚ Litiasis vesicolor
- ✚ Trombofilias
- ✚ Dislipidemias
- ✚ Antecedentes eventos tromboticos

Contraindicaciones TH:

- ✚ Cáncer humono-dependiente
- ✚ Sangrado uterino anormal
- ✚ Insuficiencia venosa complicada
- ✚ Insuficiencia hepática
- ✚ Litiasis vesicolor
- ✚ Trombofilias
- ✚ Dislipidemias
- ✚ Antecedentes eventos tromboticos