



Nombre de alumno: Ventura Morales Danna Paola

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo.

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico.

Materia: ginecología y obstetricia.

Grado: 5to cuatrimestre.

Grupo: A.

Trastornos Menstruales

CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN

Los tipos de trastornos menstruales se diferencian en función de las variaciones que pueden aparecer en un ciclo menstrual o menstruación normal

+Cambios en las características de las reglas: calidad de las mismas y de los ciclos menstruales.
+Reglas que persisten todo el mes: En estos casos siempre se debe descartar patología asociada.
+Reglas que persisten todo el mes: En estos casos siempre se debe descartar patología asociada.
+Menstruaciones que duran menos o más cantidad de lo habitual: en ocasiones hay reglas que sólo duran un día u otras que duran más de 7 días.
+Sangrados muy poco abundantes.
+Los sangrados muy abundantes.
+Dismenorrea: reglas con dolor acompañante que condiciona la calidad de vida de las mujeres.

AMENORREA

La amenorrea es la falta de menstruación en las mujeres en edad fértil. Los períodos de la vida en los que una mujer vive fisiológicamente esta situación son: **pubertad, menopausia, embarazo y lactancia**. Fuera de estos períodos, la amenorrea se produce por patologías que afectan al sistema genital u otras enfermedades que alteran las condiciones generales. La causa de la amenorrea puede estar en cualquier lugar del eje hipotálamo-hipófisis-ovario-endometrio.

Primaria

cuando se produce en personas de sexo femenino que aún no han tenido una **menarquia** a la edad de 16 años, pero que en cambio ya han desarrollado todas las características sexuales secundarias

Causas
•Causas genéticas.
•Ejercicio intenso.
•**Estrés o ansiedad**.
•Aumento o pérdida de peso.
•Fallo ovárico causado por **menopausia** precoz.
•Síndrome de ovario poliquístico.
•**Alteraciones hormonales**, como el exceso de producción de prolactina o alteraciones tiroideas.
•Tras **tratamientos de quimioterapia o radioterapia** que afecten al ovario.
•Ciertas infecciones, como la **tuberculosis genital**.

Síntomas
Según la causa de la amenorrea, podría experimentar otros signos y síntomas junto con la ausencia de períodos menstruales, como:
•Secreción de leche por el pezón
•Caída del cabello
•Dolor de cabeza
•Cambios en la visión
•Vello facial excesivo
•Dolor pélvico
•Acné

Secundaria

Falta de menstruación durante unos 3 meses en mujeres que nunca han estado experimentado irregularidades en el ciclo menstrual o durante unos 9 meses en mujeres que han sufrido **oligomenorrea** y que no están embarazadas, amamantando ni en la menopausia.

Causas
La amenorrea secundaria puede ocurrir debido a cambios naturales en el cuerpo. La causa más común de amenorrea secundaria es el embarazo. la lactancia y la menopausia también son causas comunes, pero naturales. Las mujeres que toman pastillas anticonceptivas o que reciben inyecciones de hormonas

Síntomas
Dependiendo de la causa, se incluyen:
+**hirsutismo**
+ **sequedad vaginal**
+ **sofocos y sudores nocturnos**
++**alteraciones del sueño**
+ **aumento o disminución del peso corporal**.

DISMENORREA

Flujo menstrual difícil, corresponde al dolor abdominal o pélvico que se presenta durante la menstruación.

Primaria

Se presenta 6 y12 meses después de la menarquia, el dolor suele presentarse 48 y 72 horas previas a la menstruación, persistiendo por 1 a 3 días. Puede acompañarse de náuseas, vómitos, diarrea, lumbalgia, cefalea, fatiga, mareos y rara vez síncope. El origen del dolor ésta en la producción elevada de prostaglandinas, lo que determina contracciones miometriales y vasoconstricción, esto produce isquemia en el tejido, apareciendo el dolor.

Secundaria

Ocurre cuando existe alguna alteración como endometriosis, miomas uterinos, enfermedad inflamatoria pélvica u otras afecciones. Un dolor severo que no se calma ni con analgésicos ni con anticoncepción oral, no se considera normal

MIOMATOSIS UTERINA

Tumores benignos que se forman a consecuencia de una proliferación alterada de las fibras musculares del miometrio, dependiente de las hormonas femeninas. Afectan al útero en su forma, volumen y función

*Miomas subserosos: Pueden alcanzar un tamaño considerable sin producir síntomas, o revelarse por una complicación mecánica al comprimir a órganos vecinos.
*Miomas intramurales: proliferando en la porción central del miometrio, produciendo un aumento del tamaño del útero.
*Miomas submucosos: suelen producir un aumento del sangrado menstrual, que en algunos casos puede ser muy abundante, y originar problemas a la paciente.
*La sintomatología del mioma uterino depende de la localización, el tamaño y la dirección de crecimiento del tumor.
*El síntoma más frecuente se caracteriza por menstruaciones más abundantes y prolongadas, con presencia de coágulos; sin embargo, las pérdidas entre una menstruación y otra no son habituales, salvo en los miomas submucosos
*Las hemorragias pueden provocar anemia de mayor o menor importancia, dependiendo de la cantidad de sangrado.