



Nombre de alumnos: Lizbeth De Coss Ruiz

Nombre del profesor: Beatriz

Gordillo López

Materia: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Grado: 5to cuatrimestre

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a Febrero de 2021.

Trastornos Menstruales.

Trastornos menstruales: concepto y clasificación.

Una menstruación suele durar de 2 a 8 días sin haber sangrado entre cada periodo, pero si esto no se presenta así, entonces podemos estar hablando de un **trastorno de la menstruación**, debido a que:

- No existe ovulación
- Se presenta irregularmente o con poca frecuencia.
- Las tres características que se deben tomar en cuenta son:

1) Periodicidad, 2) intensidad, 3) duración. La periodicidad corresponde a la fecha de aparición de la menstruación, la cual se presenta cada 28 o 30 días normalmente. La intensidad corresponde a la cantidad de sangre eliminada durante la menstruación. La cual es en cantidad media. La duración corresponde a los días que duran las pérdidas sanguíneas menstruales, que normalmente es de tres a cuatro días.

Y se clasifica en:



Amenorrea primaria.

Se habla de amenorrea primaria ante la ausencia de menarquia a los 14 años acompañada de falta de desarrollo de los caracteres sexuales secundarios o a los 16 años, si estos se han desarrollado adecuadamente.



Causas: La amenorrea primaria puede ser debida a alteraciones anatómicas (agenesia mülleriana, himen imperforado, síndrome de Morris), ováricas (disgenesias gonadales, síndrome de ovario poliquístico), hipotalámicas (tumores, radioterapia holocraneal, retraso constitucional) hipofisarias (hiperprolactinemia, hipopituitarismo) o sistémicas (enfermedades crónicas de larga evolución, alteraciones endocrinas).

Diagnóstico: Análisis de sangre, estimulación con hormonas, histeroscopia y pruebas de diagnóstico por imagen.

Tratamiento: las píldoras anticonceptivas o las terapias hormonales restauran los ciclos menstruales. Cuando la causa es un problema estructural o un tumor, puede ser necesaria la cirugía.

Amenorrea secundaria dismenorrea y tensión premenstrual.

La amenorrea secundaria es la ausencia de menstruación durante 6 o más meses en una joven que ya la tenía, si previamente tenía ciclos irregulares o se encuentra en el primer año tras la menarquia. En las adolescentes cuyos ciclos eran regulares, entre 21-45 días, se define como la ausencia de 3 o más reglas seguidas. La evaluación de una adolescente con amenorrea secundaria debe comenzar con descartar un embarazo, aunque la joven niegue mantener relaciones sexuales.

Síntomas: Caída del cabello, Dolor de cabeza, Cambios en la visión, Vello facial excesivo, Dolor pélvico, Acné

Las causas más frecuentes de amenorrea secundaria son las alteraciones ováricas, especialmente el síndrome del ovario poliquístico, en el que encontraremos además manifestaciones de hiperandrogenismo, y las de origen central, secundarias a trastornos de la conducta alimentaria, ejercicio físico intenso o estrés.

Tratamiento: Píldoras anticonceptivas u otros tipos de medicamentos hormonales.

Tensión premenstrual: Conjunto de síntomas que se produce en las mujeres, generalmente entre la ovulación y la menstruación.

La **causa** no se conoce con certeza, pero es posible que tenga relación con los cambios hormonales durante el ciclo menstrual.

Los **síntomas** incluyen cambios de humor, sensibilidad en los senos, antojos de comida, fatiga, irritabilidad y depresión.

Los cambios en el estilo de vida y los medicamentos pueden reducir los síntomas.



Miomatosis uterina.

¿Que es la miomatosis uterina? Es la aparición de miomas (tumores benignos) en el útero. Pueden afectar la fertilidad si estos se encuentran en la pared interna y miden mas de 4 cm. Se clasifica en:



- **Intramurales:** se encuentran en la pared muscular del útero y pueden afectar la fertilidad si miden más de 4 centímetros.
- **Submucosos:** se forman en la superficie del revestimiento uterino y pueden afectar la implantación del embrión.
- **Subserosos:** están en la cubierta externa del útero y generalmente no afectan la **fertilidad**.

Síntomas:

- Sensación de presión en la parte baja del abdomen
- Sangrado menstrual demasiado abundante
- Periodos menstruales más largos de lo normal.

Causas: Está relacionada con una predisposición genética.

Diagnóstico: El ultrasonido vaginal.

Tratamiento: La histerectomía es la forma de tratamiento quirúrgico más usual y se puede realizar por vía abdominal o vaginal.

Endometriosis.

¿Qué es? Consiste en la presencia de tejido endometrial fuera de la cavidad uterina. Los sitios más frecuentes donde se localiza este endometrio son el peritoneo pélvico, los ovarios, fondo de saco y ligamentos tubo-ováricos

Síntomas: Dolor intestinal, cólicos o periodos menstruales muy dolorosos, periodos con sangrado abundante, dolor en la espalda inferior, infertilidad, dolor o molestia después de las relaciones sexuales.

Diagnóstico: El diagnóstico definitivo se realiza mediante una cirugía laparoscópica con la visualización directa de lesiones endometrióticas fuera del útero y su confirmación histológica

Tratamiento: El tratamiento consiste en retirar o electrocoagular las lesiones endometrióticas mediante una cirugía laparoscópica con el uso posterior de progestinas de manera continua para provocar atrofia de este tejido.

