

**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**UNIDAD III**

ALUMNO:

**ALAN DE JESÚS MORALES DOMÍNGUEZ**

MATERIA:

**GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

DOCENTE:

**DRA. CARMEN DEL ROSARIO HERNANDEZ VELASCO**

**MEDICINA HUMANA**

**SEXTO SEMESTRE "A"**

# ALTERACIONES DE LA MENSTRUACIÓN

ALTERACIONES SEGÚN EL RITMO	Polimenorrea	Acortamiento del intervalo menstrual a menos de 21 días. Generalmente se acorta la fase lútea, por regresión precoz del Cuerpo lúteo.
	Oligomenorrea	Duración del ciclo mayor a lo habitual, con intervalos de 35-90 días. Está relacionada con una prolongación de la fase folicular
	Amenorrea secundaria	Ausencia de menstruación >3 meses. Durante la amenorrea no se produce ovulación, seguidos de ciclo ovulatorio, que culmina en una menstruación.
ALTERACIONES SEGÚN LA CANTIDAD	Hipermenorrea	Hemorragia menstrual cuya cantidad es mayor a 120 ml o que superan los 7 días de duración
	Hipomenorrea	duración normal con pérdida escasa (< 50 ml), duración disminuida (< 2 días) o una conjunción de ambas (pérdida escasa y de corta duración).
ALTERACIONES SEGÚN LA ETIOLOGIA	Causas hipotálamo-hipofisarias	Inmadurez del eje hipotálamo-hipófiso-ovárico. Modificaciones ponderales. Sobreentrenamiento físico. Estrés. Patología orgánica hipotálamohipofisaria: procesos tumorales (craneofaringioma, otros), prolactinomas, lesiones vasculares, infecciones, iatrogenia (cirugías de la región), procesos infiltrativos (tuberculosis, sarcoidosis, histiocitosis).
	Causas ováricas	Síndrome de poliquistosis ovárica. Falla ovárica prematura: disgenesias gonadales, secundaria a quimio o radioterapia, ooforectomía, otras causas. Tumores funcionantes.
	Causas uterinas	Miomatosis (poco frecuente en la adolescencia). Sinequias. Malformaciones.
	Asoc a enf crónicas o sistémicas	Fibrosis quística. Enfermedades gastrointestinales. Insuficiencia renal crónica y trasplante renal. Insuficiencia hepática y trasplante hepático. Enfermedades infecciosas. Enfermedades inmunológicas. Enfermedades endocrinas: diabetes mellitus, tiroideopatías, hiperprolactinemia, patología adrenal. depresión.
	Iatrogenia y adicciones	Fármacos. Tratamiento corticoideo prolongado. Tóxicos químicos, metales pesados, radiaciones ionizantes, terapia radiante, tabaco, drogas ilícitas.
	Causas Fisiológicas	Embarazo, menopausia, periodos previos a la menarca

# BIBLIOGRAFIAS

- <https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/trastornos-del-ciclo-menstrual-en-la-adolescencia.pdf>