

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



MATERIA: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

DOCENTE: DRA. MARIANA LÓPEZ SANDOVAL

ALUMNO(A): ANA LUCIA SOLÍS HERNÁNDEZ

CARRERA: LIC. EN ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 5°

GRUPO. "B"

FECHA DE ENTREGA: 02/04/23

AMENORREA PRIMARIA Y SECUNDARIA

AMENORREA

La ausencia de los períodos menstruales mensuales de una mujer.

CAUSAS

- Factores genéticas.
- Ejercicio intenso.
- Estrés o ansiedad.
- Aumento o pérdida de peso.
- Fallo ovárico.
- Síndrome de ovario poliquístico.
- Alteraciones hormonales.
- Tras tratamientos de quimioterapia o radioterapia que afecten al ovario.
- Ciertas infecciones, como la tuberculosis genital.

A. PRIMARIA

Se produce cuando la menstruación no ha aparecido aún en chicas de 14 años que ya han iniciado el desarrollo de los llamados caracteres sexuales secundarios (desarrollo de mamas, vello púbico o axilas) o a los 16 años cuando aún no se han desarrollado estos caracteres.

A. SECUNDARIA

Es la ausencia de menstruaciones durante ≥ 6 meses o la duración de 3 ciclos después del establecimiento de ciclos menstruales regulares

SINTOMAS

- Secreción de leche por el pezón
- Pérdida del cabello
- Dolor de cabeza
- Cambios en la visión
- Exceso de vello facial
- Dolor pélvico
- Acné

DIAGNOSTICO

El primer paso es descartar un posible embarazo. Posteriormente conviene realizar pruebas de función tiroidea, y analizar los niveles de determinadas hormonas, como la prolactina, el estradiol o la testosterona. Se recomienda, además, realizar una exploración ginecológica y una ecografía.

TRATAMIENTO

Si a la mujer realiza un ejercicio muy intenso al normalizar esa situación y recuperar un peso saludable, o en el caso de una mujer con obesidad cuando pierde peso, o cuando reducimos el estrés, lo lógico es que la función ovárica se restablezca. De lo contrario si es mas grave deberá tratarse con medicamentos.

PREVENCION

Llevar una vida saludable que incluye una buena alimentación, la práctica continuada de ejercicio de forma moderada, dormir las horas recomendadas, limitar las situaciones de estrés y el consumo de tabaco y alcohol.

MIOMATOSIS UTERINA Y ENDOMETRIOSIS

MIOMATOSIS UTERINA

Tumores benignos del músculo liso del útero, ocasionalmente malignizan ($\leq 1\%$). Su tamaño es variable, van desde milímetros hasta grandes tumores que ocupan toda la cavidad abdominal. Están asociados a períodos menstruales abundantes, síntomas de compresión y ocasionalmente dolor. Son dependientes de estrógenos y progesterona, generalmente tienen regresión en la menopausia.

FACTORES DE RIESGO

- El rango de edad .
- La nuliparidad .
- La obesidad y sobrepeso.
- Menarca temprana.
- Menopausia tardía,
- Tumores ováricos productores de estrógenos
- Ingesta de altas dosis y por tiempo prolongados de hormonales orales

SINTOMAS

- Sensación de presión en la parte baja del abdomen.
- Períodos menstruales muy dolorosos y con sangrado abundante.
- Sangrado no relacionado al período menstrual.
- Dolor al orinar.
- Dolor durante la relación sexual.
- Abortos recurrentes.

DIAGNOSTICO

- Ultrasonidos.
- Histeroscopia.
- Resonancia magnética

TRATAMIENTO

- Los análogos de la hormona liberadora de gonadotropinas (GnRh) reducen significativamente el tamaño de los miomas de hasta 35 al 60%.
- Prescribir la medroxiprogesterona
- El uso de los AINES
- La aplicación de dispositivos endoúterinos de progestágenos.
- Miomectomía.

ENDOMETRIOSIS

La endometriosis es un trastorno a menudo doloroso en el cual el tejido similar al tejido que normalmente recubre el interior del útero (el endometrio) crece fuera del útero.

FACTORES DE RIESGO

- No haber dado a luz
- Comenzar el período a una edad temprana
- Pasar por la menopausia a una edad avanzada
- Ciclos menstruales cortos, p. ej., menos de 27 días
- Períodos menstruales intensos que duran más de siete días
- Tener niveles más altos de estrógeno en el cuerpo.
- Bajo índice de masa corporal
- Uno o más familiares (madre, tía o hermana) con endometriosis
- Cualquier afección médica que impida el paso normal de sangre del cuerpo durante los períodos menstruales
- Trastornos del aparato reproductor

SINTOMAS

- Períodos dolorosos
- Dolor al tener relaciones sexuales.
- Dolor al defecar o al orina
- Sangrado excesivo.
- Infertilidad
- Fatiga
- Estreñimiento
- Náuseas.

DIAGNOSTICO

- Examen pélvico
- Ecografía
- Resonancia magnética
- laparoscopia

TRATAMIENTO

- Analgésicos
- Terapia hormonal: anticonceptivos hormonales.
- Histerectomía.

INFECCIONES CERVICOVAGINALES

¿QUE SON?

Alteración de la ecología microbiológica vaginal.

SINTOMAS

- Flujo vaginal o leucorrea (término usado comúnmente)
- Mal olor
- Ardor
- Prurito
- Dolor

FACTORES DE RIESGO

- Los cambios hormonales, como los asociados al embarazo, a la toma de píldoras anticonceptivas o a la menopausia.
- Las relaciones sexuales.
- Tener una infección de transmisión sexual.
- Algunos medicamentos, como los antibióticos y los esteroides.
- El uso de espermicidas como método anticonceptivo.

EJEMPLOS

- **VAGINOSIS BACTERIANA (VB):** Es una alteración cualitativa y cuantitativa de la microbiota vaginal. Se caracteriza por ausencia o escasa cantidad de Lactobacillus y su reemplazo por una microbiota compleja.
- **VAGINITIS AERÓBICA (VA):** Cultivo (+) para bacterias cocáceas gram positivas, bacilos Gram (-), bacilos Gram (+) gruesos, aeróbicos, asociadas con aumento de leucocitos polimorfonucleares.
- **VAGINITIS POR TRICHOMONA VAGINALIS:** Es una infección producida por el protozoo Trichomona vaginalis (TV), que puede infectar el aparato genitourinario de hombres y mujeres. Es una enfermedad de transmisión sexual.
- **ULVOVAGINITIS MICÓTIC:** La infección por hongos afecta frecuentemente a la embarazada, produciendo un cuadro caracterizado por flujo vaginal blanco y prurito intenso.

DIAGNOSTICO

- Inmunofluorescencia directa (IFD)
- Ensayos inmunoenzimáticos (Elisa)
- Cultivo celular (células McCoy)
- Reacción de polimerasa en cadena

TRATAMIENTO

Las infecciones cuyo origen es por hongos o levaduras generalmente son tratadas con cremas antimicóticas de venta libre, como fluconazol o miconazol.

PREVENCION

- Lavar el área vaginal con agua y jabón neutro.
- Evitar el uso de ropa demasiado ajustadas y sintéticas (lycra o nylon), debido a que favorecen la humedad.
- No utilizar duchas vaginales, aerosoles o toallitas higiénicas perfumadas.
- Usar protección en las relaciones sexuales.

ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA AGUDA Y CRONICAS

¿QUE ES?

Es una infección de los órganos reproductores femeninos. Generalmente ocurre cuando las bacterias de transmisión sexual se propagan desde la vagina al útero, las trompas de Falopio o los ovarios.

SINTOMAS

- Dolor de leve a grave en la parte baja del abdomen y la pelvis
- Flujo vaginal inusual o abundante que puede tener un olor desagradable
- Sangrado inusual de la vagina, especialmente durante o después de tener relaciones sexuales, o entre períodos
- Dolor durante las relaciones sexuales
- Fiebre, a veces, con escalofríos
- Dolor o dificultad al orinar, o ganas frecuentes de orinar

FACTORES DE RIESGO

- Tener una vida sexual activa y ser menor de 25 años
- Tener múltiples parejas sexuales
- Mantener relaciones sexuales con alguien que tiene más de una pareja sexual
- Tener relaciones sexuales sin preservativo
- Lavarse la vagina regularmente, lo que altera el equilibrio entre las bacterias buenas y las dañinas en la vagina y podría enmascarar los síntomas
- Tener antecedentes de enfermedad inflamatoria pélvica o una infección de transmisión sexual

DIAGNOSTICO

- Tus antecedentes médicos..
- Signos y síntomas.
- Un examen pélvico. Durante el examen, el proveedor de atención médica revisará la región pélvica para detectar sensibilidad e hinchazón.
- Análisis de sangre y orina. Estas pruebas pueden utilizarse para detectar un embarazo, el VIH u otras infecciones de transmisión sexual, o para medir los recuentos de glóbulos blancos u otros marcadores de infección o inflamación.
- Ecografía. Esta prueba utiliza ondas de sonido para producir imágenes de los órganos reproductores.

TRATAMIENTO

- Antibióticos. El proveedor de atención médica te recetará una combinación de antibióticos para que empieces a tomar inmediatamente.
- Tratamiento para tu pareja. Para prevenir la reinfección con una infección de transmisión sexual, se debe examinar y tratar a tu pareja o parejas sexuales.
- Abstinencia temporal. Evita las relaciones sexuales hasta que se complete el tratamiento y desaparezcan los síntomas.

PREVENCION

- Usar preservativos.
- Hacerse la prueba
- Practicar la monogamia
- Limitar la cantidad de parejas sexuales.
- No realizarse duchas vaginales.
- No consumir alcohol o drogas en exceso.

CANCER CERVICOUTERINO Y CANCER DE ENDOMETRIO

CANCER CERVICOUTERINO

Es un tumor maligno que inicia en el cuello de la matriz y es más frecuente en mujeres mayores de 30 años.

DIAGNOSTICO

- Papanicolaou.
- Prueba de ADN del virus del papiloma humano.
- Biopsia.
- Legrado.
- Radiografías.
- Resonancia magnética.
- Tomografía computarizada.

SINTOMAS

- Sangrado vaginal después de las relaciones sexuales, entre períodos o después de la menopausia
- Flujo vaginal acuoso y con sangre que puede ser abundante y tener un olor fétido
- Dolor pélvico o dolor durante las relaciones sexuales

TRATAMIENTO

- Cirugía.
- Radiaciones
- Quimioterapia
- Inmunoterapia.

CANCER DE ENDOMETRIO

Se origina cuando células en el endometrio (revestimiento interno del útero) comienzan a crecer en forma descontrolada. Casi cualquier célula del cuerpo puede convertirse en cáncer y propagarse a otras partes del cuerpo.

DIAGNOSTICO

- Examen de la pelvis.
- Ecografía transvaginal.
- Endoscopia.
- Biopsia endometrial
- Cirugía.

SINTOMAS

- Sangrado vaginal después de la menopausia
- Sangrado entre períodos menstruales
- Dolor pélvico
- Dolor durante las relaciones sexuales.
- Anemia.
- Fatiga

TRATAMIENTO

- Cirugía.
- Radiaciones
- Quimioterapia
- Inmunoterapia.

PREVENCION

- No consumir tabaco.
- Llevar una dieta saludable.
- Mantener un peso saludable.
- Realizar actividad física.
- Usar protector solar.
- Esquema de vacunación completo.
- Sexo con protección.
- Atención medica periódica.

TUMORES DE OVARIO

¿QUE ES?

Formaciones sólidas o quísticas de los ovarios, que pueden ser uni o bilaterales. En la gran mayoría de los casos, se trata de tumores benignos, muchos de ellos funcionales, y sólo un bajo porcentaje corresponde a neoplasias malignas, principalmente en mujeres post menopáusicas.

SINTOMAS

- Sensación de masa y presión abdominal.
- Distensión abdominal.
- Decaimiento.
- Retención de líquido.

FACTORES DE RIESGO

- Envejecimiento.
- Obesidad y sobrepeso
- Nuliparidad
- Terapias hormonales después de la menopausia.
- Antecedentes familiares.
- Tratamientos de fertilidad.
- Alimentación deficiente.
- Andrógenos.

DIAGNOSTICO

La ecografía ginecológica es fundamental dentro del estudio de los tumores ováricos. En algunas oportunidades, es necesario realizar exámenes complementarios que han aumentado en forma importante la precisión diagnóstica, como son el estudio doppler ovárico, la Tomografía Axial Computada (TAC) y la Resonancia Nuclear Magnética(RNM).

TRATAMIENTO

- Cirugía: El médico extirpa el tejido canceroso por medio de una operación.
- Quimioterapia: Tratamiento que utiliza medicinas especiales para reducir el tamaño del tumor o eliminarlo.

PREVENCION

- Anticonceptivos orales
- Ligadura de trompas
- Tener hijos
- Salpingectomía
- Lactancia
- Salpingooforectomía reductora de riesgo.