



Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno: Adolfo Angel Pascual Gómez

Nombre del tema: Dismenorrea y sus clasificaciones

Parcial: IV

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: Zamorano Rodríguez María Cecilia

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería

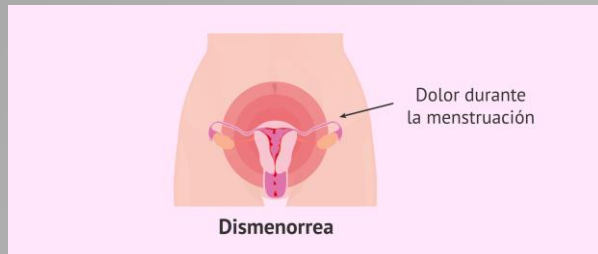
Cuatrimestre: Quinto

PASION POR EDUCAR

Comitán de Domínguez, Chiapas a 31 de marzo de 2023

Dismenorrea

Proviene del griego que significa flujo menstrual difícil, corresponde al dolor abdominal o pélvico que se presenta durante la menstruación.

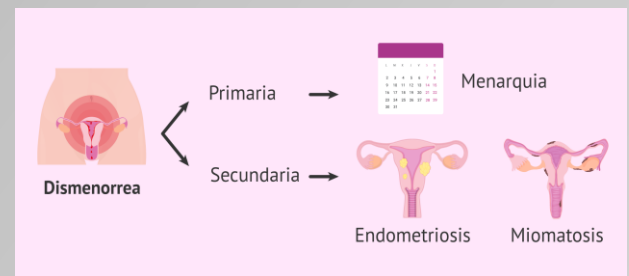


Es una causa frecuente de consulta en el grupo de adolescentes, con un porcentaje de ausentismo escolar entre 14 y 52% según las distintas series.

Clasificación



En el programa de ginecología de la adolescencia CLC las consultas por ese motivo corresponde al 18.3% y se divide en primaria y secundaria y por lo tanto debemos considerar que en el grupo de adolescentes es más frecuente la primaria, correspondiendo a un 90% del total.



Dismenorrea primaria

- Se caracteriza por presentarse generalmente 6 y 12 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 está en la producción elevada de prostaglandinas, lo que determina contracciones miométriales y vasoconstricción, esto produce isquemia en el tejido, apareciendo el dolor.



Dismenorrea secundaria

- Se presenta con una frecuencia de un 10% en el grupo de adolescentes, dentro de las patologías encontramos pólipos, miomas, malformaciones uterinas, siendo la patología más frecuente en este grupo etario la endometriosis.
- La evaluación de pacientes que consulten por dismenorrea debe iniciarse con una historia detallada la que debe realizarse en forma privada y confidencial.
- Debido al riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica en el grupo de adolescentes activas sexualmente, es que sugiere realizar examen vaginal en estas pacientes, tomando exámenes dirigidos para gonorrea y chlamydia.

Se recomienda hacer prueba de 3 meses, en los casos que no exista respuesta al dolor, se puede evitar utilizar ACO en forma continua por un periodo de 4 meses o realizar una laparoscopia.



Bibliografía (UDS, 2023 periodo enero-abril)

UDS. (2023 periodo enero-abril). *Ginecología y obstetricia*. comitan de dominguez.