

# UJVS

## **SUPER NOTA**

**Nombre del alumno: Nancy del Carmen Valencia Hernández**

**Nombre del tema: Ginecología General**

**4.3. Trastornos Menstruales: Concepto y Clasificación**

**4.4. Amenorrea Primaria**

**4.5. Amenorrea Secundaria, Dismenorrea y Tensión Premenstrual**

**Parcial: I**

**Nombre de la materia: Ginecología y Obstetricia**

**Nombre del profesor: Alfonso Vázquez Ramírez**

**Nombre de la Licenciatura en Enfermería**

**Cuatrimestre: 5º "C"**

**Pichucalco, Chiapas 12 de marzo de 2024**

# GINECOLOGÍA GENERAL

## Trastornos menstruales:

Los trastornos menstruales se refieren a alteraciones en el ciclo menstrual normal de una mujer, ya sea en términos de frecuencia, duración, cantidad de flujo menstrual o síntomas asociados.

Estos trastornos pueden estar relacionados con diversos factores, como desequilibrios hormonales, problemas de salud subyacentes o cambios en el estilo de vida.

✓ Los más frecuentes son el síndrome premenstrual (SPM) y el dolor que aparece durante la menstruación (dismenorrea). No se puede saber con exactitud pero un elevado porcentaje de mujeres padece algún problema relacionado con la menstruación.

### LOS TRASTORNOS MÁS COMUNES DEL CICLO MENSTRUAL

- Endometriosis
- Infección pélvica
- Estrés
- Miomas
- Desórdenes de tiroides



Sin embargo, una pequeña cantidad de mujeres con síndrome premenstrual padece síntomas incapacitantes todos los meses. Este tipo de síndrome premenstrual se denomina trastorno disfórico premenstrual (TDPM).

### Signos y síntomas emocionales y conductuales

- ✓ Tensión o ansiedad
- ✓ Estado de ánimo deprimido
- ✓ Episodios de llanto
- ✓ Cambios de humor e irritabilidad o enojo
- ✓ Cambios en el apetito y antojos de comidas
- ✓ Problemas para conciliar el sueño (insomnio)
- ✓ Aislamiento social
- ✓ Problemas de concentración
- ✓ Cambios en la libido



### Signos y síntomas físicos

- ✓ Dolor articular o muscular
- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Fatiga
- ✓ Aumento de peso por retención de líquidos
- ✓ Hinchazón abdominal
- ✓ Sensibilidad en los senos
- ✓ Brotes de acné
- ✓ Estreñimiento o diarrea
- ✓ Intolerancia al alcohol



## Amenorrea primaria.

El ciclo menstrual normal resulta de la acción coordinada de las señales centrales (hipotálamo - hipófisis) sobre el ovario, produciendo un crecimiento y descamación sincrónica del endometrio.

Se define como la ausencia de sangrado menstrual y no es una patología por sí misma, sino que constituye la manifestación clínica de un trastorno subyacente.

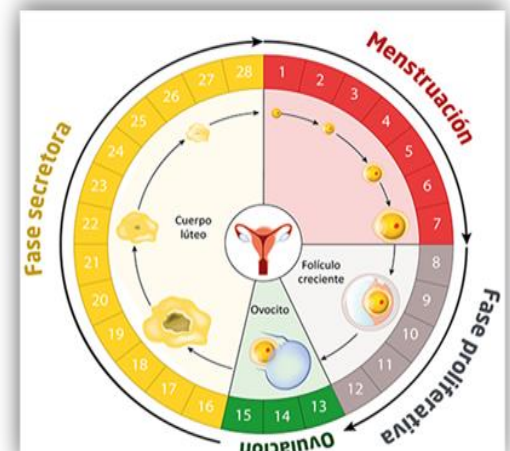
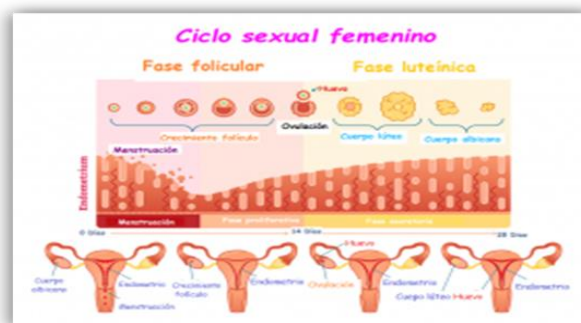
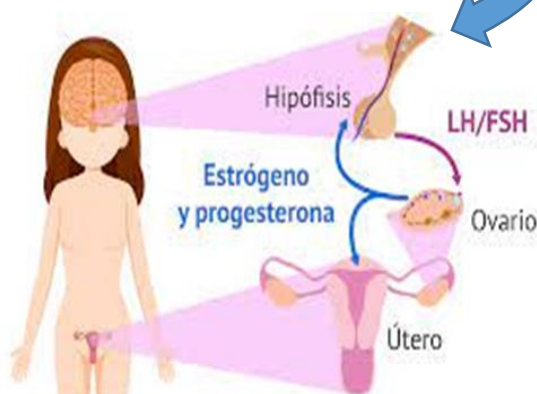
- La primera regla, también llamada menarquia, aparece entre los 10 y los 16 años. Es habitual que los primeros ciclos sean irregulares, es decir, que no duren siempre 28 días.

- Ciclo menstrual  
Frecuencia :28+7 días  
Duración del flujo: 4+2 días  
Pérdida total de sangre : 40+20ml por ciclo.

## Definición de Menstruación :

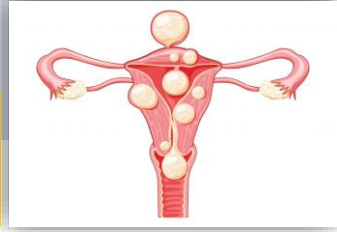
proceso cíclico fisiológico en el cual se produce la pérdida hemática a través de la vagina como consecuencia de la descamación brusca del endometrio.

- El ciclo menstrual se divide en varias fases, que incluyen la menstruación, la fase folicular, la ovulación y la fase lútea.

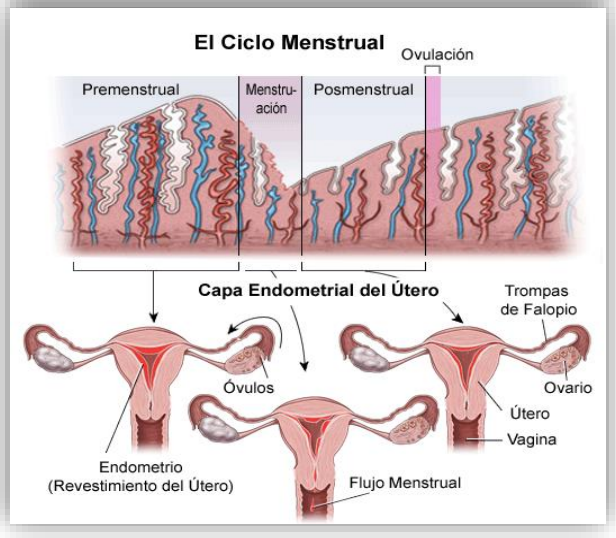


Estos trastornos pueden estar relacionados con diversos factores, como desequilibrios hormonales, problemas de salud subyacentes o cambios en el estilo de vida podemos encontrar:

- ✓ El Síndrome de Ovario Poli quístico, aparición de quistes pequeños en los ovarios.
- ✓ La endometriosis crecimiento excesivo del endometrio, que puede extenderse fuera del útero, y puede dar quiste en los ovarios llamados endometriomas.
- ✓ Hiperprolactinemia, índice elevado de una hormona llamada prolactina, la cual estimula la producción de leche.
- ✓ Alteraciones en la glándula del tiroides (hipertiroidismo o hipotiroidismo).
- ✓ Obesidad
- ✓ La toma de ciertos medicamentos, cambios en la dieta y el estrés.
- ✓ Mal uso de anticonceptivos.



Etiología de la dismenorrea puede ser:  
 ❖ Primaria (más común)  
 ❖ Secundaria (debido a otros trastornos)



**Dismenorrea primaria**

La dismenorrea es el dolor uterino en el momento de la menstruación. Puede aparecer con las menstruaciones o precederlas 1 a 3 días. 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.

- Las cefaleas, las náuseas, el estreñimiento o la diarrea, el dolor de espalda y la polaquiuria son comunes; los vómitos son ocasionales.
- A veces, la dismenorrea se acompaña de síntomas de síndrome premenstrual o sangrado menstrual abundante y eliminación de coágulos de sangre.
- En aproximadamente 5 a 15% de las mujeres con dismenorrea primaria, los calambres son lo suficientemente graves como para interferir con las actividades diarias y puede resultar en ausencia de la escuela o el trabajo.
- La sensibilidad al dolor en caso de dismenorrea puede aumentar la susceptibilidad a otros cuadros de dolor crónico en etapas más tardías de la vida.

Los factores contribuyentes pueden incluir los siguientes:

- ✓ Pasaje del tejido menstrual través del cuello uterino
- ✓ Altos niveles de prostaglandina F2-alfa en el flujo menstrual
- ✓ Orificio cervical estrecho
- ✓ Posición uterina anómala
- ✓ Ansiedad



Los factores de riesgo para los síntomas graves incluyen los siguientes:

- ✓ Edad temprana de la menarca
- ✓ Períodos menstruales largos o intensos
- ✓ Tabaquismo
- ✓ Antecedentes familiares de dismenorrea
- ✓ Los síntomas tienden a disminuir con el aumento de la edad y después de un primer embarazo.

**Dismenorrea secundaria**

Los síntomas de la dismenorrea secundaria se deben a anomalías pélvicas. Casi cualquier anomalía o proceso que pueda afectar a las vísceras pélvicas pueden causar dismenorrea.



Se deben preguntar antecedentes de edad de menarquia, patrón menstrual, antecedentes de alteraciones menstruales familiares, dirigidamente debe consultarse por antecedente de endometriosis en la familia, ya que en pacientes con antecedentes familiares positivos, el riesgo de padecerla aumenta; característica de la aparición del dolor, presencia de otros síntomas asociados, uso de antiinflamatorios y respuesta a ellos, actividad sexual, antecedentes uso anticonceptivos, uso preservativos, antecedentes de infecciones de trasmisión sexual.

Las causas comunes de dismenorrea secundaria incluyen

- Endometriosis (la causa más común)
- Adenomiosis uterina
- Miomas

Las causas menos comunes incluyen malformaciones congénitas (p. ej., el útero bicorne, útero subseptado, tabique vaginal transversa), quistes ováricos y tumores, enfermedad inflamatoria pélvica, la congestión pélvica, adherencias intrauterinas y dispositivos intrauterinos (DIU), particularmente de cobre.



## AMENORREA SECUNDARIA, DISMENORREA Y TENSIÓN PREMENSTRUAL.

- Las alteraciones en la ciclicidad menstrual son un motivo frecuente de consulta durante la adolescencia.
- se define en el contexto de una adolescente que ya ha tenido menstruaciones, como la desaparición de las mismas por un período superior a 6 meses. Su incidencia es del 0,7%.
- La causa de la amenorrea tanto primaria como secundaria puede estar en cualquier lugar del eje hipotálamo-hipófisis-ovario-endometrio.

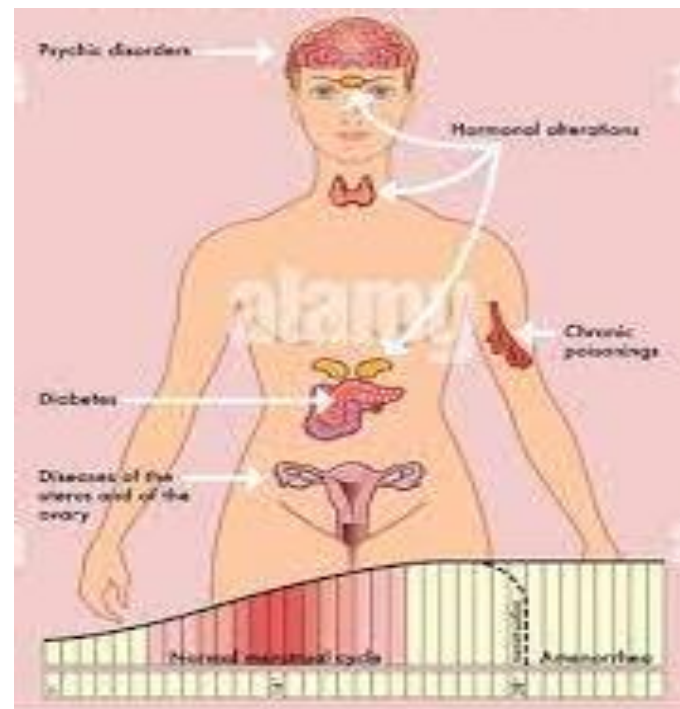


❖ Es importante que el médico tenga conceptos claros sobre que se considera normal a esta edad, para poder asesorar a la paciente y sus padres para referir al especialista en forma oportuna.

❖ Se debe tener en consideración que las alteraciones menstruales pueden ser la manifestación de una enfermedad crónica o aguda importante. Incluso la ciclicidad mensual se ha considerado como un signo vital más durante la adolescencia.

### Etiología del síndrome premenstrual

- Se desconoce la causa del síndrome premenstrual.
- Las posibles causas o factores contribuyentes incluyen
  - Múltiples factores endocrinos (p. ej., hipoglucemia, otros cambios en el metabolismo de los hidratos de carbono, hiperprolactinemia, fluctuaciones en los niveles de estrógenos y progesterona circulantes, respuesta anormal a los estrógenos y la progesterona, exceso de aldosterona o ADH)
  - Predisposición genética
  - Deficiencia de serotonina
  - Posiblemente deficiencias de magnesio y de calcio
  - Los estrógenos y la progesterona pueden causar retención transitoria de líquidos, al igual que el exceso de aldosterona o de ADH
- Se cree que la deficiencia de serotonina contribuye, ya que las mujeres que se ven más afectadas por el síndrome premenstrual tienen niveles de serotonina bajos y porque los inhibidores selectivos de la receptación de serotonina (ISRS) (que aumentan la serotonina) a veces alivian los síntomas del síndrome premenstrual.
- Las deficiencias de magnesio y calcio pueden contribuir.



### Clasificación de las amenorreas según su etiología como:

- ❖ Amenorrea central
- ❖ hipotálamo-hipófisis
- ❖ secundaria a hiperprolactinemia
- ❖ Amenorrea gonadal (ovárica)
- ❖ fallo ovárico
- ❖ SOP
- ❖ Amenorrea genital
- ❖ útero
- ❖ vagina

### El síndrome premenstrual (SPM)

Es un trastorno recurrente de la fase lútea caracterizado por irritabilidad, ansiedad, labilidad emocional, depresión, edema, dolor mamario y cefaleas, que ocurre durante los 5 días anteriores y suele terminar algunas horas después del inicio de la menstruación.

### ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL SÍNDROME PREMENSTRUAL?



## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/563d661249a921ad79275c74ffce0e8c.pdf>
2. <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/224/496>
3. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/17521/1/TESIS.pdf>
4. <https://consultasmedicasccm.com/los-trastornos-mas-comunes-del-ciclo-menstrual/>
5. <https://gine3.com/articulos-medicos/articulos-de-ginecologia/alteraciones-en-el-ciclo-menstrual-frecuencia-duracion-y-cantidad/#:~:text=Existen%20diversas%20alteraciones%20del%20ciclo,la%20metrorragia%20o%20sangrado%20intermenstrual>
6. <https://prezi.com/p/hzivcxdxlruk/trastornos-menstruales/>
7. <https://www.pronacera.com/es/como-influye-la-alimentacion-en-el-ciclo-menstrual/>
8. <https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-protocolo-sego-amenorrea-primaria-secundaria--S0304501313000988>
9. <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-menstruales/dismenorrea>
10. <https://www.gomezroig.com/trastornos-menstruales/>
11. <https://www.udocz.com/apuntes/162275/amenorrea-primaria>
12. <https://www.udocz.com/apuntes/101971/amenorrea-2>
13. <https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-protocolo-sego-amenorrea-primaria-secundaria--S0304501313000988>
14. [https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-menstruales/s%C3%ADndrome-premenstrual-spm#v1062688\\_es](https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-menstruales/s%C3%ADndrome-premenstrual-spm#v1062688_es)