

Universidad del sureste

Dra. Karen Bolaños Pérez

Meyckelin Calvez Argueta

Ginecología y Obstetricia

Infografía

7 semestre

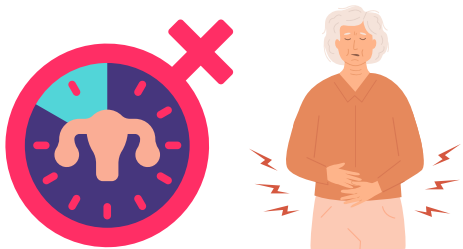
Lic. Medicina Humana

3 parcial

Menopausia y Climaterio

MENOPAUSIA

Ausencia de la menstruación después de 12 meses, natural o fisiológica la que se presenta a partir de los 40 años de edad.



SÍNDROME CLIMATÉRICO

Conjunto de signos y síntomas que se presentan en la perimenopausia y posmenopausia.

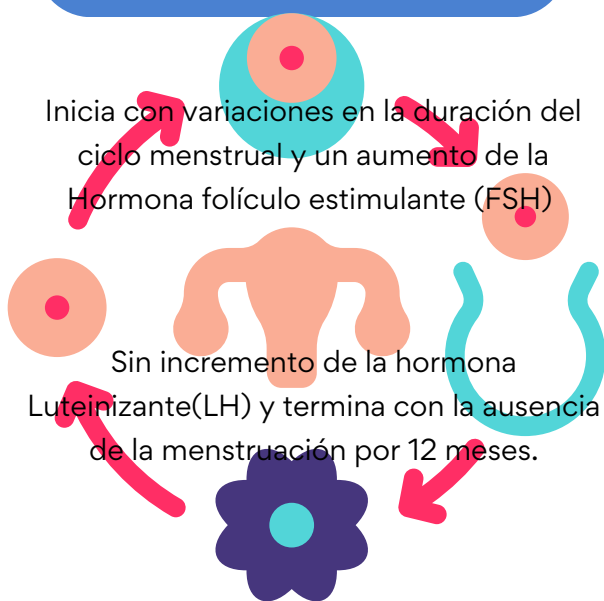
Incluye los síntomas vasomotores:

- Alteraciones del sueño
- Alteraciones psicológicas
- Atrofia genital.



ETAPA DE TRANSICIÓN A LA MENOPAUSIA:

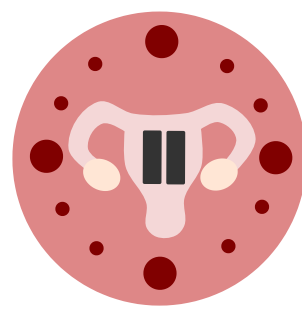
Inicia con variaciones en la duración del ciclo menstrual y un aumento de la Hormona folículo estimulante (FSH)



Sin incremento de la hormona Luteinizante(LH) y termina con la ausencia de la menstruación por 12 meses.

PERIMENOPAUSIA

Empieza al mismo tiempo de la Transición a la menopausia y termina un año después del último período menstrual.



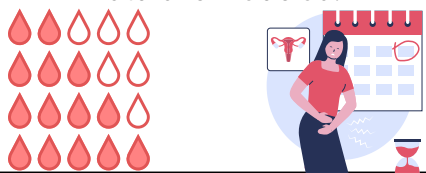
POSTMENOPAUSIA

Periodo que inicia a partir del año de la ausencia de la menstruación hasta el fin de la vida.



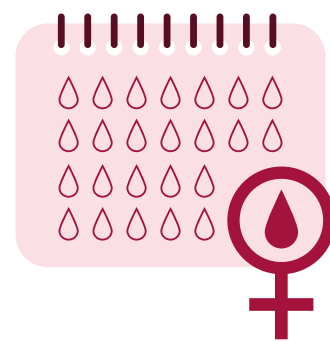
POSTMENOPAUSIA TEMPRANA

Periodo de tiempo dentro de los 5 años después de la última menstruación ya sea en forma natural o inducida.



FALLA OVÁRICA PRECOZ

Es la que se produce en una mujer menor de 40 años, sea transitoria o no.



FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES

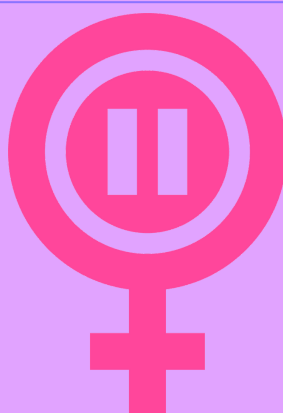
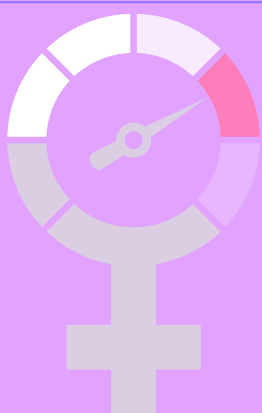
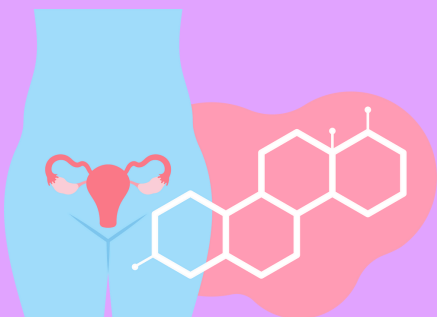
- Raza negra
- Padecimientos crónicos
- Menopausia inducida
- Menopausia de inicio abrupto



FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES

- Obesidad o no mantenerse en peso ideal.
- Tabaquismo.
- Sedentarismo.
- Escolaridad baja.
- Historia de Ansiedad y Depresión.





FACTORES PROTECTORES

- Realizar actividad física regular.
- Vitamina D: 1,000 UI al día.
- Calcio 1,000 – 2,000 mg al día.
- Consumo de alimentos ricos en calcio y bajo en grasas saturadas.



MANIFESTACIONES CLÍNICAS

SÍNTOMAS VASOMOTORES:

- Bochornos
- Sudoraciones
- Enrojecimiento de la piel
- Trastornos Psicológicos
- Cambios del estado de ánimo
- Ansiedad.
- Depresión.
- Alteraciones del patrón de sueño



DIAGNOSTICO



- Estudios hormonales:
PREMENOPAUSIA - FSH > 25UL/Lnte
MENOPAUSIA - FSH >40 UI/L.
ESTRADIOL <20 pg/ml
- Clínicamente
- Citología cervicovaginal
- Perfil de lípidos.
- Glucosa sérica.
- TSH sérica.
- Densitometría



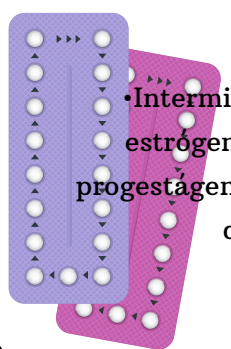
TRATAMIENTO

- Terapia Cíclica (estrógenos de 1-25 días más progestágeno los últimos 10 a-14 días de haber iniciado los estrógenos.
- Cíclico-Combinado (estrógenos de 1-25 días y progestágenos de 1 a 25 días junto con estrógenos).



TRATAMIENTO

- Continuo Cíclico (Secuencial)de ciclo largo: estrógenos diariamente y progestágeno pos 14 durante 14 días durante 2 a 6 meses.
- Continuo combinado: Estrógeno más progestágeno. diariamente sin descanso.



- Intermitente combinado: estrógenos diariamente y progestágenos 3 días con tres de descanso).

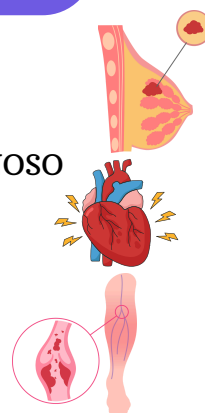
TRATAMIENTO NO HORMONAL

1. INHIBIDORES DE RECAPTURA SEROTONINA Y NOREPINEFRINA
1. FITOTERAPIA:
ISOFLOVONAS
GIINSEN
CAMOTE MEXICANO
VALERIANA
DERIVADOS DE SOYA
LIGNANOS
CUMESTANOS



RIESGO DEL TRATAMIENTO HORMONAL:

1. CANCER DE MAMA
2. TROMBOEMBOLISMO VENOSO
3. CANCER DE OVARIO
4. ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR



BIBLIOGRAFÍA

Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y Tratamiento de la Perimenopausia y postmenopausia México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2013