



*Nombre del Alumno: **Jacqueline Montserrat Selvas Pérez***

*Nombre del tema: **Mapa Conceptual***

*Parcial: **1°***

*Nombre de la Materia: **clínica de ginecología y obstetricia***

*Nombre del profesora: **Dr. Carlos Ignacio Arriaga Flores***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **7°***

*Fuente:*

***San Cristóbal de las Casas, Chis, 13 de septiembre del 2024***

# TRASTORNOS-MENSTRUALES

## Amenorrea y Dismenorrea

Las alteraciones pueden observarse en la ciclicidad, duración y características del flujo menstrual.

Se clasifica en

Amenorrea

Dismenorrea

Se divide en

Se divide en

Primaria

Secundaria

Primaria

Secundaria

Es la ausencia de menstruación a los 15 años con desarrollo de caracteres sexuales secundarios o a los 13 años sin desarrollo de caracteres sexuales secundarios

Es la ausencia de menstruación por un período de 6 meses en aquellas ciclos menstruales Irregulares o la ausencia de 3 ciclos menstruales en aquellas con ciclos menstruales regulares

Se caracteriza por presentarse generalmente 6 y 12 meses después de la menarquia.

Es por una patología orgánica que explica el dolor. Como Endometriosis, pólipos, miomas, malformaciones uterinas.

Acompañada con síntomas como:

- Náuseas
- vómitos
- diarrea
- lumbalgia
- cefalea y mareos
- fatiga
- rara vez síncope.

Los síntomas de la dismenorrea secundaria tienden a empeorar a medida que avanza la enfermedad que la causa.

Diagnostico

Manifestaciones clínicas

Tratamiento

Acompañada con síntomas como:

Manifestaciones clínicas

Diagnostico

se realiza a través de un examen físico y una historia clínica.

Factores de riesgo

Tratamiento

- El DX será basado mediante la historia clínica
- Ecografía

Factores de riesgo

- Menarquia temprana
- Ciclos largos e intensos
- Fumar
- Alcoholismo
- Baja ingesta de omega 3

- Ausencia de menstruación
- Pérdida de cabello
- Dolor de cabeza
- Cambios en la visión
- Vello facial excesivo
- Dolor pélvico
- Acné
- Secreción de leche por el pezón
- Sofocos y sudores nocturnos
- Alteraciones del sueño

- terapia de reemplazamiento estrogénico si se demuestra una situación de hipostrogenismo
- cambio de factores psico-ambientales
- Terapia combinada, con un anticonceptivo con gestágenos de acción antiandrogénica

- Anorexia
- Ejercicio excesivo
- Estrés
- Antecedentes familiares
- Administración de anticonceptivos

Depende de la causa de la enfermedad. También fármacos como AINES y anticonceptivos orales

# Bibliografía:

- Carolina Sghulin-Zeuthen, P., & Carolina Conejero, R. (2011). Trastornos menstruales y dismenorrea en la adolescencia. *Revista médica Clínica Las Condes*, 22(1), 39–47. <https://doi.org/10.1016/s0716>
- Protocolo SEGO. Amenorrea primaria y secundaria. Sangrado infrecuente (actualizado febrero 2013). (2013). *Progresos de obstetricia y ginecología (Internet)*, 56(7), 387–392. <https://doi.org/10.1016/j.pog.2013.04.006>