



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Amenorrea

Antonia Berenice Vázquez Santiz

7° "A"

Materia: Ginecología Y Obstetricia

Nombre del docente: Dra. Fernández Solís Citlali Berenice

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de abril del 2025

INTRODUCCION:

La amenorrea, definida como la ausencia de menstruación en mujeres en edad fértil, es un trastorno ginecológico que puede ser señal de diversas condiciones subyacentes, tanto fisiológicas como patológicas. Este fenómeno puede clasificarse en amenorrea primaria y secundaria, y dentro de estas categorías, también se distinguen las causas periféricas y centrales. En este ensayo, exploraremos las diferentes clasificaciones de la amenorrea, analizando sus causas, diagnóstico y manejo en los casos periféricos y centrales.

Desarrollo:

Clasificación de la Amenorrea:

Amenorrea Primaria: Se refiere a la ausencia de menstruación en una mujer de 16 años o más que no ha iniciado su ciclo menstrual. En estos casos, la paciente nunca ha tenido un ciclo menstrual, lo que indica que puede haber una disfunción en algún punto del sistema reproductivo. Las causas de la amenorrea primaria pueden clasificarse en varios tipos, incluyendo:

Anomalías genéticas o cromosómicas: Trastornos como el síndrome de Turner o la insuficiencia ovárica primaria pueden impedir el desarrollo normal de los ovarios y, por ende, la menstruación.

Anomalías anatómicas: Malformaciones del tracto genital, como la ausencia del útero o la vagina, pueden ser causas de amenorrea primaria.

Disfunción del eje hipotálamo-hipófisis-ovario: Trastornos hormonales que afectan la producción de gonadotropinas (FSH y LH), responsables de la maduración del óvulo y la ovulación.

Amenorrea Secundaria: Se define como la ausencia de menstruación durante más de tres ciclos menstruales consecutivos en una mujer que previamente había tenido ciclos regulares. La amenorrea secundaria es más común que la primaria y puede ser provocada por una variedad de factores, incluyendo:

Embarazo: Una de las causas más frecuentes de amenorrea secundaria es el embarazo, debido a la interrupción temporal del ciclo menstrual por la implantación del embrión.

Trastornos hormonales: La disfunción de la tiroides, la hiperprolactinemia, el síndrome de ovario poliquístico (SOP) o los trastornos de la glándula suprarrenal pueden interferir con la producción hormonal y causar amenorrea.

Estrés físico o emocional: Factores como el estrés extremo, la pérdida de peso significativa o el ejercicio excesivo pueden alterar el equilibrio hormonal y provocar la desaparición de la menstruación.

Amenorrea Periférica vs Central:

La amenorrea también puede clasificarse según el origen de la disfunción, es decir, si es de causa periférica o central.

Amenorrea Periférica: En este tipo de amenorrea, la disfunción se encuentra en los ovarios o en el aparato reproductor periférico. En términos simples, los ovarios no responden a las señales hormonales del sistema central o no producen suficientes hormonas reproductivas (estrógenos y progesterona). Las causas más comunes de amenorrea periférica incluyen:

Insuficiencia ovárica primaria: Se refiere a la falla prematura de los ovarios antes de los 40 años. Esto puede ser causado por trastornos autoinmunes, infecciones o procedimientos médicos, como la quimioterapia.

Síndrome de ovario poliquístico (SOP): El SOP es una de las condiciones más comunes que causa amenorrea, debido a la alteración en la ovulación y la producción de hormonas reproductivas.

Tumores ováricos: Ciertos tumores en los ovarios pueden interferir con la producción normal de hormonas y causar la desaparición de la menstruación.

Amenorrea Central: La amenorrea central implica un trastorno en la regulación hormonal desde el cerebro, específicamente en el hipotálamo o la hipófisis. Estas dos glándulas son responsables de la producción de hormonas que estimulan a los ovarios a producir estrógenos y progesterona, lo que desencadena la ovulación y la menstruación. La amenorrea central puede ser causada por:

Trastornos hipotalámicos: Estos incluyen condiciones como la anorexia nerviosa, el estrés extremo, el ejercicio excesivo y la pérdida significativa de peso, que afectan el eje hipotálamo-hipófisis-gónada.

Lesiones hipofisarias: Tumores, como los prolactinomas, que secretan prolactina, una hormona que puede inhibir la menstruación.

Trastornos genéticos: Trastornos como el síndrome de Kallmann, que afectan el desarrollo del sistema reproductivo y la función de la hipófisis, también pueden provocar amenorrea central.

Conclusión:

La amenorrea es un trastorno complejo que puede tener una amplia variedad de causas. Su clasificación en primaria y secundaria, así como la distinción entre causas periféricas y centrales, ayuda a guiar el diagnóstico y tratamiento adecuado. A pesar de la diversidad de causas, los avances en el diagnóstico y tratamiento han permitido que muchas mujeres con amenorrea puedan restaurar su función reproductiva o manejar su condición de manera efectiva, mejorando así su calidad de vida. La clave está en un enfoque individualizado y multidisciplinario para abordar los factores subyacentes y las implicaciones emocionales y psicológicas que conlleva la amenorrea.







01/04/2025 17:30