



**Universidad del sureste**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Ensayo**

**Cristel alcala ochoa**  
**8“B”**

**Análisis de decisión clínica**

**Dr. Citlali Berenice Fernández Solís**

## Síndrome de ovario poliquístico

Paciente femenino de 16 años de edad la cual acude a consulta por presentar acné, amenorrea de tres meses, a la exploración física observamos exceso de vello en boca y mentón, sin antecedentes heredofamiliares de importancia.

**TA: 100/70 mmHg, FC 100 lpm, FR 20 rpm, temp 36.5°C, SatO2 98%, IMC 32**

1. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica? **SOP (síndrome de ovario poliquístico)**

2. ¿Cuál es el principal motivo de consulta? **Acné**

3. ¿Qué estudios de laboratorio solicitarías?

- Pruebas de funcionamiento tiroideo
- Niveles séricos de testosterona y sulfato de dehidroepiandrosterona (DHEA)
- LH Y FSH
- Glicemia e insulina
- Progesterona sérica
- Estudio de ovulación, ultrasonografía pélvica o endovaginal

4. **Menciona el tratamiento no farmacológico**

Px que no desean embarazarse:

- Cambios en el estilo de vida ,Anticonceptivos orales combinados y Agentes androgénicos
- Dieta baja en calorías: 1000 a 1200 kcal/día
- Reducción de 500 a 1000 Kcal./día / cada semana, con respecto a la dieta habitual.
- En mujeres obesas dieta baja en carbohidratos y grasas. Adherencia a la dieta

5.Tratamiento farmacológico

- **1)Anticonceptivos orales combinados (etinilestradiol de 20 mcg)**
- acetato de medroxiprogesterona de 10 mg durante 7 a 10 días en la segunda fase del ciclo durante 3 a 6 meses.

- **Hirsutismo:** Farmacológico (Anticonceptivos hormonales, y antiandrógenos)

La ciproterona (2 mg) y la drospirenona (3 mg) se administran en combinación con etinilestradiol (0.035 ó 0.030 mg), ciclo de 21 x7 DD

espironolactona (100-200 mg por día)

- progestágenos están indicados en **pacientes de 40 años**
- Clormadinona (2-5 mg/d por 10-14 días)
- Acetato de Medroxiprogesterona (10 mg/d por 10-14 días)
- Progesterona micronizada (100-200 mg/d por 10-14 días)

## **Referencia**

Guía de práctica clínica de síndrome de ovario poliquísticos