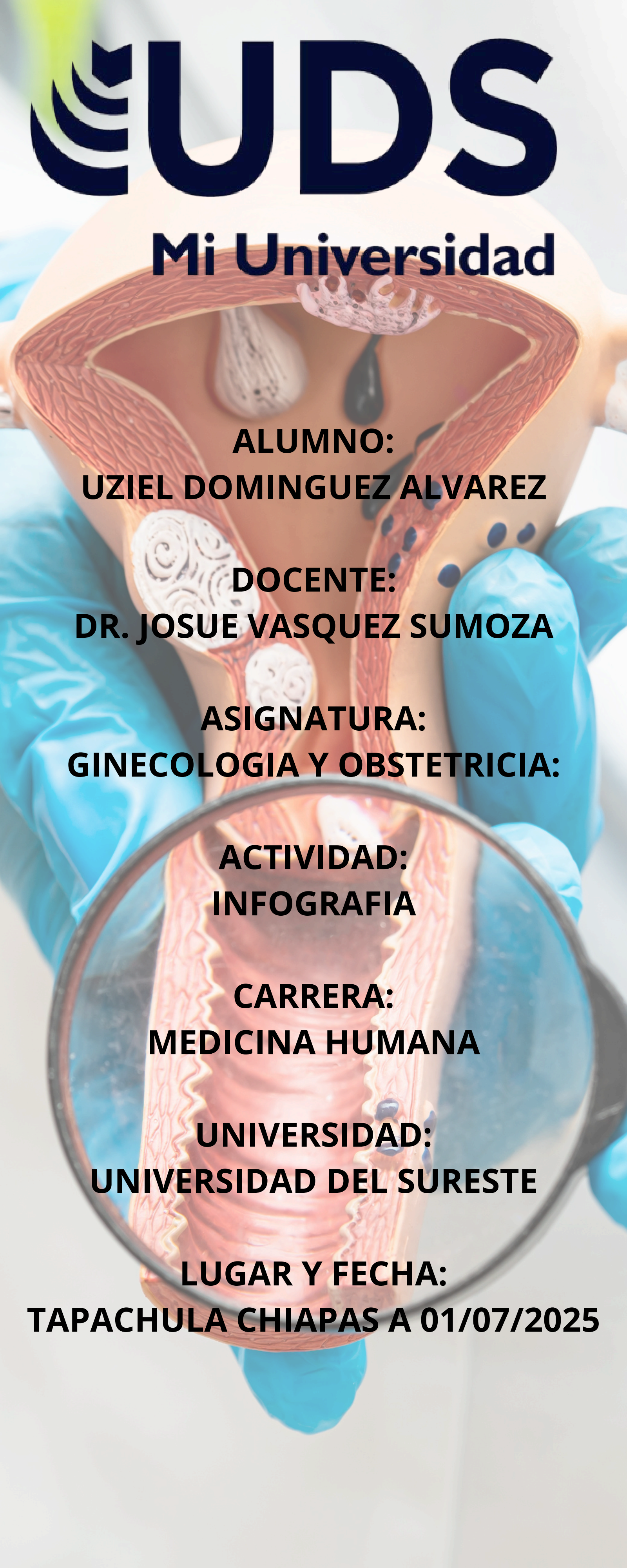


An anatomical illustration of a female reproductive system, showing the uterus, fallopian tubes, ovaries, and vagina. A magnifying glass is positioned over the cervix and vagina, providing a detailed view of the internal structures. The background is a light blue and white gradient.

UDS

Mi Universidad

ALUMNO:
UZIEL DOMINGUEZ ALVAREZ

DOCENTE:
DR. JOSUE VASQUEZ SUMOZA

ASIGNATURA:
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA:

ACTIVIDAD:
INFOGRAFIA

CARRERA:
MEDICINA HUMANA

UNIVERSIDAD:
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

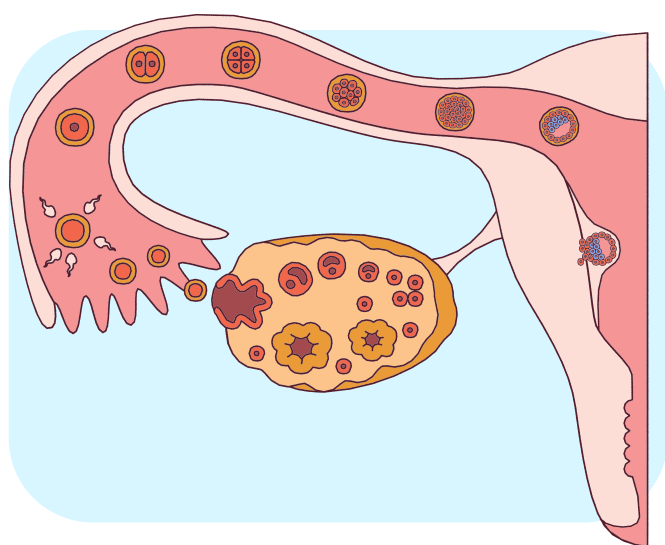
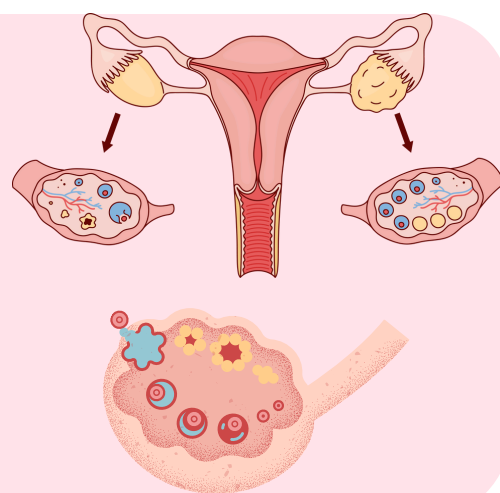
LUGAR Y FECHA:
TAPACHULA CHIAPAS A 01/07/2025

SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO

Uziel Dominguez Alvarez

¿QUÉ ES?

Síndrome de Ovarios Poliquísticos Síndrome de Ovarios Poliquísticos os Poliquísticos: Trastorno endocrino y metabólico heterogéneo, de probable origen genético, influido por factores ambientales como la nutrición y la actividad física. Sus principales características son datos de hiperandrogenismo (Hirsutismo, acné) y trastornos menstruales. Se asocia con obesidad generalmente central, y anomalías metabólicas como resistencia a la insulina.

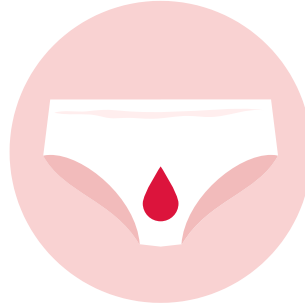
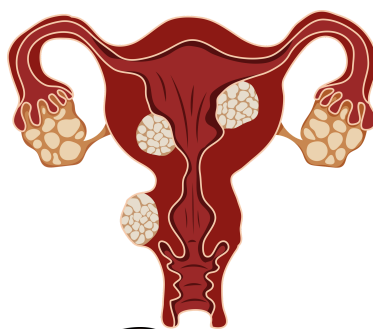


EPIDEMIOLOGIA

La prevalencia del SOP en diferentes poblaciones es del 3% al 7% en mujeres en edad reproductiva, encontrándose en el 60-80% en mujeres con hiperandrogenismo, la prevalencia en México es reportada en un 6%

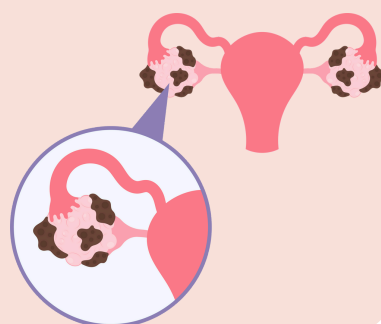
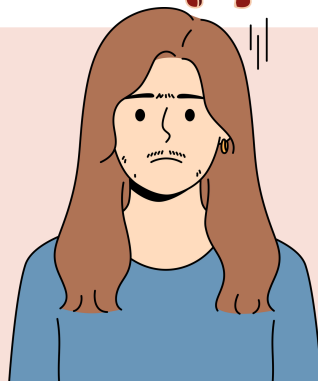
COMPLICACIONES DE SOP

Riesgos de infertilidad, sangrado disfuncional, cáncer endometrial, obesidad, diabetes tipo 2, dislipidemias, hipertensión o enfermedad cardiovascular



DIAGNOSTICO

- Clínica
- Escala de Ferriman Gallwey (hirsutismo)
- Acne / alopecia
- Parametros bioquimicos
- Criterios de NIH 2012 Rotterdam (oligoovulacion o Anovulacion >6 meses, datos de hiperandrogenismo >8, >12 quistes pequeños de 2-9 mm y volumen ovarico de 10 cm³).

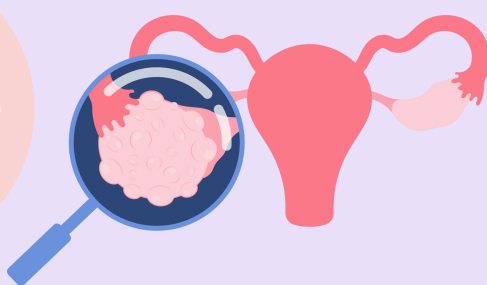


MANIFESTACIONES CLINICAS

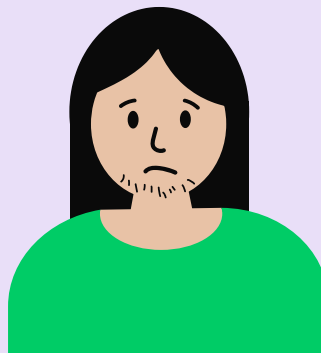
Irregularidades menstruales



Hiperandrogenismo



Acné/hirsutismo



Obesidad



TRATAMIENTO

El tratamiento farmacológico debe atender los problemas específicos que afectan a las pacientes con SOP, siendo los motivos de consulta: hirsutismo, acné, obesidad, trastorno menstrual y de la fertilidad

TRATAMIENTO DE HIRSUTISMO

- Estilo de vida, dieta y realizar ejercicio para bajar de peso en caso de obesidad.
 - Farmacológico (Anticonceptivos hormonales, y antiandrogénos)
- Px que no buscan embarazo: ciproterona 2 mg y la drospirenona 3 mg combinada con etinilestradiol (0.035 ó 0.030 mg, respectivamente).
- px que quiere embarazo dar citrato de clomifeno
- Cosmético (Remoción de pelo terminal)



• Abordaje Integral del Síndrome de Ovarios Poliquísticos. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2010 (GPC)

Referencia: