

Sangrado uterino anormal (SUA)

Rodríguez Gómez Luis Gustavo

3 semestre B

Lic. Medicina Humana

Sexualidad humana

Dra. Meza López Dulce Melissa

Comitán de Domínguez, Chiapas 6 de Septiembre 2025

SANGRADO UTERINO ANORMAL

Hemorragia que se encuentra fuera del patrón menstrual normal

Etiología (PALM COEIN)

Sistema de clasificación para las hemorragias

PALM se refiere a las causas estructurales

COEIN a las causas no estructurales o funcionales

P: pólipos: Protrusiones benignas de la superficie endometrial.



A: adenomiosis: Tejido endometrial dentro de la pared muscular del útero.



L: leiomiomas (o miomas): Tumores no cancerosos en la pared del útero.



M: malignidad/Hiperplasia: Cáncer o un crecimiento anormal de células que podría ser un precursor del cáncer.



C: coagulopatía: Trastornos de la coagulación de la sangre.



I: iatrogénica: Causada por tratamientos médicos, como el uso de dispositivos o medicamentos.



N: no clasificada: Condiciones que no encajan en las otras categorías.

O: ovulatoria: Disfunción en la ovulación, lo que lleva a una cantidad variable de sangrado en momentos impredecibles.



E: endometrial: Problemas con el revestimiento del útero.



Clinica

Menorragia: menstruación mayor de 80 ml, o por más de 7 días y **metrorragia:** mayormente abundante



Sangrado poscoital

Dolor pélvico



Tratamiento

Farmacológico

Ácido Tranexámico, danazol, progestágenos



Quirúrgico

Polipectomía histeroscópica, histerectomía vaginal (como tx final)



Diagnóstico

Historia clínica

Edad, actividad física, historia menstrual, gestación



Imagen

Ecografía, sonohisterografía, histeroscopia, tomografía axial computarizada



Estudios biológicos

Biopsia de endometrio

Epidemiología

Se presenta en el 25% de adolescentes y en el 50% en mayores de 40 años;



Representa un 25% de las cirugías ginecológicas.



Factores de riesgo

Raza, agregación familiar, asociación a enfermedades genéticas.