



Mi Universidad

Mapa conceptual

María flor López Ruiz

Primer parcial

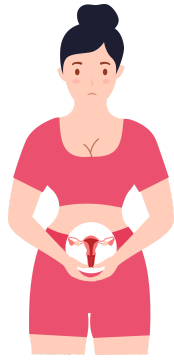
Sexualidad humana

Dra. Meza López Dulce Melissa

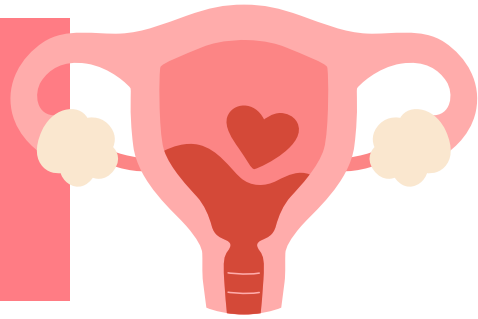
Medicina Humana

Tercer semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de septiembre de 2025



SANGRADO UTERINO ANORMAL



es la variación del ciclo menstrual normal, e incluye cambios en la regularidad, frecuencia del ciclo, y duración del flujo o en la cantidad de sangrado menstrual

causa segun la edad

Causas de sangrado uterino anormal según la edad			
Premenarca	Posmenarca	Posmenopáusica	
Abuso sexual	Embarazo	Túmore	Cáncer
Cuerpo extraño	Anovulación	Trauma	Atrofia
Vulvovaginitis	Estrés	Abuso sexual	Terapia de reemplazo hormonal
Cáncer	Infección	Laceraciones	Medicamentos
Trauma	Coagulopatía	Adeniosis	
Adeniosis	Endocrinopatía	Endometriosis	
Medicamentos	Medicamentos	Pólipos	

EPIDEMIOLOGÍA

2° causa de consulta ginecológica

afecta a mujeres > 45 años (> 50% de los casos)

adolescentes (20% de los casos).

4% al 11% de las mujeres posmenopáusicas

FISIOPATOLOGÍA

Alteración del eje hipotálamo-hipófisis-ovario

Alteraciones endometriales

Desbalance hormonal

Factores sistémicos

Trauma y cuerpo extraño

ETIOLOGIA

La clasificación actual de la hemorragia uterina anormal propuesta por la FIGO en 2011 conocida como PALM-COEIN , estratifica en 9 categorías

Estructurales (O. Anatomico)

No estructurales no anatomico

P	PÓLIPO	
A	ADENOMIOSIS	
L	LEIOMIOMA	
M	MALIGNIDAD	

C	COAGULOPATÍA	
O	DISFUNCIÓN ANOVULATORIA	
E	ENDOMETRIO	
I	IATROGENIA	
N	NO CLASIFICADA	

Tipos de sangrado

Valores disminuidos	Valores normales	Valores Aumentados
Proiomenorrea <24 días	Periodicidad 24-38 días	Opsomenorrea >38 días
Oligomenorrea <3 días	Duración 3-8 días	Polimenorrea >8 días
Hipomenorrea < 5 ml	Cantidad 5-80 ml /ciclo	Hipermenorrea > 80 ml

CLÍNICA

Fatiga

Perdida de peso

Cervicitis

Edema

Nauseas

Sangrado importante

Anemia

DIAGNOSTICO

Historia clínica

Inspección del tracto vaginal genital inferior

Examen bimanual de la pelvis

Examen paraclínico

Ecografía trasvaginal

HISTEROSCOPIA

Biopsia endometrial

TRATAMIENTO

Hormonal

- Conceptivos hormonales
- progestagenos
- estrógenos

No hormonal

- AINES
- Agentes antifibrinolíticos
- Análogos GnRH

TX quirurgico

- Ablandamiento endometrial
- histerectomía

REFERENCIA:

1. Diagnóstico y Tratamiento del SANGRADO UTERINO ANORMAL de origen no anatómico. Guía de práctica clínica (2015).
2. Pinkerton v. J. (marzo 2024). Sangrado uterino anormal.
3. Dr. Matías Jara M. (10/11/2020). sangrado uterino anormal: definiciones y diagnóstico inicial en atención primaria.