



Mi Universidad

Mapa conceptual

Paola Isabel Paniagua Pérez

Tema: SUA

I Parcial

Sexualidad Humana

Dulce Melissa Meza López

Medicina Humana

3 Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de Septiembre de 2025

Sua

¿Qué es?

El sangrado uterino anormal es un motivo de consulta de mujeres en edad reproductiva, con una prevalencia de 11 a 15% en no embarazadas.

Es el sangrado uterino anormal se puede clasificar de acuerdo a la causa, las diferentes entidades pueden manifestarse de variadas

En las adolescentes la prevalencia es de 12.1 a 37% e interfiere con el rendimiento escolar

Estructura

hemorragia que se encuentra fuera del patrón menstrual normal y es causada por alteración orgánica o disfunciona

- **Penorrea:** periodos menstruales que son menores de 21 días.
- **Oligomenorrea:** periodos menstruales que son mayores de 35 días.
- **Amenorrea:** ausencia de menstruaciones por más de 90 días.

- **Menorragia o hipermenorrea:** menstruación mayor de 80 ml, o por más de 7 días.
- **Metrorragia:** hemorragia, mayormente abundante, no relacionada con el sangrado menstrual

factores predisponente

la raza, gemelar, agregación familiar, asociación a enfermedades genéticas

La cantidad y duración de las menstruaciones es muy subjetiva, por lo que hay problemas para valorar las pérdidas sanguíneas de las pacientes

- **EDAD.** • **ACTIVIDADES FÍSICAS.** • **HISTORIAMENSTRUAL.** • **GESTACIÓN.** • **TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO.** • **PATOLOGÍASASOCIADAS.**

Aplicaciones

- Duración: 2 a 7 días.
- 21 y 45 días. • 21 y 34 días
- Cantidad en volumen: < 80 ml
- Promedio de 30 a 60 ml = 3 a 6 toallas o tampones/día. Coágulos < 2,5 cm

Tratamiento

primera línea:

- Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES)
- Ácido Tranexámico
- Anticonceptivos combinados
- Progestágenos
- El Danazol
- Diu con levonorgestrel
- Los agonistas de GnRH

Tratamiento

- Poliopectomía histeroscópica
- miomectomía
- histerectomía vaginal