Mapa conceptual

Zaira Rubí Rodríguez Sánchez

Primer parcial

Sexualidad Humana

Dra. Dulce Melissa Meza López

Medicina Humana

Tercer semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de septiembre de 2025

SANGRADO ANORMAL UTERINO (SUA)

¿Qué es?

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 asociadas a disturbios médicos.

EPIDEMIOLOGÍA

- Afecta al **14-25%** de las mujeres en edad reproductiva.
- Afecta **física, emocional, sexual y profesionalmente.**
- Es la **segunda causa** de consulta ginecológica de mujeres en edad reproductiva.
- En las **adolescentes** la prevalencia es de 12.1 a 37% .

ETIOLOGÍA

El SUA es un síntoma, común en las mujeres, no un diagnóstico. Se han clasificado por la FIGO con la conocida mnemotecnia PALM-COEIN

Se divide en

Causas estructurales (PALM)

- *Pólipos (P)*: Protrusión nodular benigna de la superficie endometrial.
- *Adenomiosis (A)*: Coexistencia de glándulas endometriales en el miometrio.
- *Leiomiomas (L)*: Tumores benignos originados a partir de las células del músculo liso del miometrio uterino.
- *Malignidad (M)*: Neoplasia endometrial intraepitelial.

Causas funcionales (COEIN)

- *Coagulación (C)*: Trastorno de coagulación de la sangre.
- *Trastornos ovulatorios (O)*: Disfunción del ciclo ovulatorio.
- *Endometrio (E)*: Problemas en el revestimiento uterino.
- *Iatrogenia (I)*: Se relaciona con tratamientos médicos.
- *No clasificados (N)*: Causas que no encajan en las categorías anteriores.

o se clasifica también en

SUA agudo: abundante que requiere intervención inmediata.
SUA crónico: sangrado uterino mayor a 6 meses, en duración, volumen, frecuencia o regularidad.

CLÍNICA

- Menorragia y metrorragia
- Sangrado poscoital
- Dolor pélvico

Características del sangrado

Duración	Volumen	Frecuencia
Normal: - de 8 días	Normal: entre 5 y 80 ml	Ausente (amenorrea)
Prolongado: +de 8 días	Abundante: +80 ml	Normal: entre 24 a 38 días
	Escaso: -5 ml	

DIAGNÓSTICO

-Historia cínica: edad, actividad física, historia menstrua, etc.
-Examen físico: palpación abdominal, examen digital y con espéculo del CU.
-Imágenes: ecografía, histeroscopia, tomografía axial computarizada.
-Biopsia de endometrio
-Exámenes auxiliares

TRATAMIENTO

-AINES
-Ácido tranexámico
-Anticonceptivos combinados
-Progestágenos
Danazol
-DIU con levonogestrel
-Agonistas de GnRH
-Quirúrgico: polipectomía histeroscópica, miomectomía (laparoscópica o laparotómica), histerectomía vaginal.

BIBLIOGRAFÍA

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2015). Diagnóstico y tratamiento del SANGRADO UTERINO ANORMAL de origen no anatómico. Coordinación Técnica de Excelencia Clínica, Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad

Pérez- Lana, L. (2022). Sangrado Uterino Anormal. Consenso Ginecología FASGO 2022

Salazar- Vargas, V. (2022). Sangrado uterino anormal: abordaje y manejo. Revista Médica Sinergia

Sepúlveda- Agudelo, J., Sepúlveda- Sanguino, A.J. (2020). Sangrado uterino anormal y PALM COEIN. Ginecología y obstetricia en México