



Universidad del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

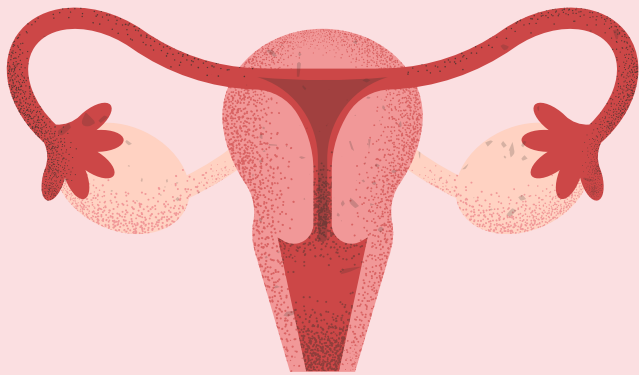


MAPA CONCEPTUAL

“SUA”

Glendy Alicia López Pinto
3er Semestre Grupo " C "
Sexualidad humana
Dra. Dulce Melissa Meza López

Comitán de Domínguez, Chiapas a 7 de septiembre del 2025



SUA

SANGRADO UTERINO ANORMAL Y DISFUNCIONAL



DEFINICIÓN

Hemorragia que se encuentra fuera del patrón menstrual normal y es causada por alteración orgánica o disfuncional



EPIDEMIOLOGÍA

1. 50% mayores de 40 años
2. 25% adolescentes
3. 25% Cirugías ginecológicas

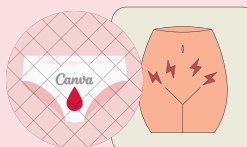


FACTORES PREDISPONENTES

- Raza
- Gemelar
- Agregación familiar
- Enfermedades genéticas

CLÍNICA

Menorragia y metrorragia, dolor pélvico y sangrado poscoital



CLASIFICACIÓN

POLIMENORREA:

Periodos menstruales que son **menor de 21 días**

OLIGOMENORREA

Periodos menstruales que son **mayor a 35 días**

AMENORREA:

Ausencia de menstruación por + de **90 días**

MENORRAGIA:

Menstruación mayor de **80 ml, por + de 7 días**

METRORRAGIA:

Hemorragia abundante, no relacionada con el sangrado menstrual

POR CAUSA HATASAKA

- Embarazo
- La hemorragia uterina orgánica o estructural
- Causa hematológica
- Causa endocrinológica



DIAGNOSTICO

1. Historia clínica
2. Examen físico
3. Exámenes auxiliares
4. Imágenes
5. Estudios histológicos

TRATAMIENTO

Manejo médico

- Antiinflamatorios esteroideos
- Acido tetraxámico
- Anticonceptivos combinados
- Progesterona
- Donazol
- Diu con levonorgestrel
- Agonistas de GnRH

Quirúrgico

VALORES

CICLO NORMAL

- 2 a 7 días
- 21 y 42 días
- 21 y 34 días
- **<80 ml**

Coagulación: <2,5cm

Coágulos grandes	5
Coágulos pequeños	1

30 - 60 ml

- 3 a 6 toallas o tampones al día

"Toallas femeninas"	Puntos por cada toalla	Tampones	Puntos por cada tampón
	1		1
	5		5
	20		10

ETIOLOGÍA

PALM - COEIN

