




# ALTERACIONES DE LA MENSTRUACIÓN

DR. SERGIO BRUNO MUÑOZ  
CORTES

Ginecología y Obstetricia.




# ALTERACIONES DE LA MENSTRUACIÓN

## CONCEPTO

La disfunción menstrual es síntoma de alguna anomalía adyacente en el sistema reproductivo.

La anomalía puede ser en el desarrollo, endocrina o resultado de alguna lesión anatómica o insuficiencia ovárica



# ALTERACIONES EN LA MENSTRUACIÓN

## PUBERTAD

Etapa en la vida en que inicia la función de los órganos reproductores.

Edad de inicio entre los 9 años.

Sucesión de acontecimientos:


Aceleración del crecimiento, telarca, pubarca, menarca.

# ALTERACIONES EN LA MENSTRUACIÓN

## MENSTRUACIÓN NORMAL

Se acepta como normal aquella menstruación presente cada 28 días  $\pm$  7 días, tenga una duración de 3 a 7 días, en regular cantidad y en forma periódica.





# ALTERACIONES EN LA MENSTRUACIÓN



## TRASTORNOS EN FRECUENCIA AMENORREA

Ausencia de menstruación por un periodo de 90 días o más.




## PROIMENORREA

Menstruación que se anticipa en su aparición más de 7 días.



## OPSOMENORREA

Menstruación que tiene un retraso de 7 días o más pero sin llegar a los 90 días.



# ALTERACIONES EN LA MENSTRUACIÓN



## TRASTORNOS EN LA DURACIÓN




### **POLIMENORREA**

Duración del flujo menstrual mayor de 8 días.



### **OLIGOMENORREA**

Duración de la menstruación por menos de 2 días.



# ALTERACIONES EN LA MENSTRUACIÓN



## TRASTORNOS DE LA CANTIDAD



### HIPERMENORREA

Aumento en la cantidad habitual del flujo menstrual.



### HIPOMENORREA

Disminución de la cantidad habitual de menstruación.

# ALTERACIONES EN LA MENSTRUACIÓN

## TRASTORNOS MENSTRUALES EN “MENOS”

### HIPOMENORREA Y OLIGOMENORREA

- Estímulo hormonal deficiente o algún grado de afectación en la respuesta de este tejido al estímulo hormonal.
- Hipertiroidismo.
- Destrucción parcial o total del endometrio.






# ALTERACIONES EN LA MENSTRUACIÓN

” TRASTORNOS MENSTRUALES EN  
“MAS

**HIPERMENORREA, POLIMENORREA Y  
PRIOMENORREA**

- Pacientes con hemorragia uterina anormal como miomatosis uterina, hiperplasia endometrial, endometriosis, enfermedades hepáticas crónicas, anomalías de la coagulación, pólipos endometriales.







# ALTERACIONES EN LA MENSTRUACIÓN



## TRASTORNOS MENSTRUALES EN “AUSENCIA”



### OPSOMENORREA Y AMENORREA

- 
- Trastornos en disfunción en el eje hipotálamo-hipófisis-ovario = Anovulación
  - Hipertiroidismo.

# HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL

## CONCEPTO

Pérdida de sangre que proviene de la cavidad uterina, donde no es posible determinar como etiología del problema alguna patología orgánica. Consecuencia de anovulación y se considera reflejo de disfunción ovárica, manifestándose como hemorragia irregular.





# HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL

## DIAGNÓSTICO

### **MUJER SIN VIDA SEXUAL:**

Investigar patrón menstrual, determinar progesterona sérica y USG.

### **MUJER ADULTA CON O SIN**

**VIDA SEXUAL:** Exploración ginecológica, USG, Histerosalpingografía, biopsia de endometrio.

# HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL

## TRATAMIENTO

- Inductores de ovulación.
- Anticonceptivos.
- Hormonales.
- Legrado Uterino.
- Histerectomía.



# TENSIÓN PREMENSTRUAL

## CONCEPTO

Variedad de síntomas y signos que aparecen en los días previos a la menstruación y desaparecen habitualmente al inicio del sangrado como son irritabilidad, cefaleas, depresión, inflamación pélvica, edema.



A vertical strip on the left side of the slide contains four images stacked vertically. From top to bottom: a clock with a blue face and black hands on a red background; a clock with a yellow face and black hands on a red background; an open book with white pages on a green background; and an open book with white pages on a blue background.

# TENSIÓN PREMENSTRUAL

## TRATAMIENTO

- Descartar patología psiquiátrica.
- Diuréticos.
- Antidepresivos.
- Progesterona.
- Anticonceptivos.
- Otras medidas de apoyo.

# DISMENORREA

## CONCEPTO

- Menstruación dolorosa.
- Puede ser primaria o secundaria.





# DISMENORREA

## DISMENORREA PRIMARIA

- Frecuente en la pubertad.
- Aparece uno o dos años.
- Dolor tipo cólico hipogástrico o en fosas iliacas.





# DISMENORREA

## DISMENORREA SECUNDARIA

- Mujeres jóvenes.
- Aparece después de años de ciclos no dolorosos.
- Descartar presencia de patología orgánica ginecológica o abdominal.

## TRATAMIENTO

- AINES, Analgésicos, antiespasmódicos.
- Tx de patología adyacente.



# Bibliografía.

- **J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo. Ginecología y Obstetricia Aplicadas. Ed. Manual Moderno. 2da edición.**
- **Jonathan S. Berek MD, Ginecología de Novak. Ed. Mc Graw Hill. 13 edición.**
- **Programa de Actualización Continua en Ginecología y Obstetricia. Editores Intersistemas.**



***GRACIAS!!!***