

DISMENORREA

CONCEPTO

Dolor abdominal o pélvico inmediata__ antes de la menstruación o coincidiendo con ella.

* **Primaria:** No existe otra patología pélvica de origen orgánico

* **Secundaria:** Dolor producido por patología pélvica orgánica o por lo menos, se asocia

a endometriosis, procesos infecciosos, adenomiosis, estenosis cervicales, síndrome de congestión pélvica, DIU.

- *Endometriosis interna /adenomiosis:* asienta en miometrio uterino.

Presencia de glándulas endometriales formando nidos en el espesor del miometrio. También denominados endometriosis interna.

- *Endometriosis externa:* la que asienta en un lugar diferente al útero

ETIOLOGIA

- ◆ **Factores psicológicos**
- ◆ **Factores hormonales:** !ADH en el 1º día de regla, !PRL

(puede ser causa o consecuencia)

- ◆ **Factores cervicales:** estenosis del cuello con retención de la regla.

Mejora tras el parto

- ◆ **Contractilidad uterina:** !actv. basal (>10 mm Hg), !presión intrauterina,

! contracciones

- ◆ **Ausencia de segmento uterino:** al ! actv. va desapareciendo, lo que

provoca isquemia y dolor

- ◆ **!PG, junto con alt. ováricas.** Hacen que exista actv. uterina anormal

(disrítica) y !diámetro del segmento uterino

- ◆ **!Sensibilidad de las terminaciones nerviosas del útero**
- ◆ **Útero en retro**

TRATAMIENTO

1- **Anticonceptivos hormonales orales:** tmto de elección sbtd si se desea evitar embarazo

Mecn: Disminuyen PG al disminuir el contenido sg y al inhibir la ovulación

2- Inhibición de la síntesis de PG:

fenamatos: d' arilpropiónico: Ibuprofeno, Naproxeno sódico, Ketoprofeno.

Si fracasan ambos laparoscopia para descartar causa orgánica

TENSION PREMENSTRUAL

SINTOMAS

Suele aparecer entre 3-7 días antes (incluso 10-14 d) y desaparece 24-48 horas después.

- ◆ Hinchazón (bajo abdominal y mamas)
- ◆ ! Peso
- ◆ Dolor de mamas
- ◆ Inestabilidad emocional (irritabilidad o depresión)
- ◆ Cefaleas (sbtd en mujeres con migrañas)
- ◆ Fatiga
- ◆ Acné
- ◆ Estreñimiento
- ◆ Sed, hambre
- ◆ Sofocos, escalofrios
- ◆ Dificultad de concentración.

PATOGENIA

Desconocida realmente.

Posiblemente !brusca de los opiaceos endógenos tras ! 2 semanas antes de la regla.

TRATAMIENTO

-**Dieta:** ! sal, cola, café, alcohol, chocolates, dulces, conservas, grasa.

! verdura cruda, frutas, leche desnatada, HHCC, fibra, carne.

-**Descanso,** ejercicio, relajación mental y emocional.

-**Farmacos:**

- ◆ *Análogos GnRH:* suprimen ovulación.

Osteopenia no se usan. No más de 6 meses.

◆ *Danazol:* inhibe la ovulación. Es un andrógeno sintético que inhibe la liberación de gonadotropinas por la hipófisis.

Está indicado en el tratamiento de la endometriosis.

- ◆ *Anticonceptivos orales*: no muy eficaces. Pueden !cefaleas en adolescentes
- ◆ *Diuréticos*
- ◆ *Antagonistas PG*: cuando se asocia dismenorrea
- ◆ *Bromocriptina*: para dolor mamario
- ◆ *Vit B6*
- ◆ *Alprazolam*