

Curso superior de actualización en climaterio.

Caso clínico 1 : Planteo

Dra. Elida Rodríguez.

Medica ginecóloga..

Ex Presidente de la Asociación Argentina de Controversias
en Obstetricia y Ginecología. AACOG

Especialista en Climaterio.

Especialista en Endocrinología Ginecológica y de la Reproducción .

Miembro de SOGIBA .

Miembro de AAPEC

Curso superior de actualización en climaterio



Paciente de 42 años.

- Consulta por Método anticonceptivo; refiere hipermenorreas, calores.
- Antecedentes personales :
- Tiroiditis de Hashimoto: T4 50mcg/día
- Tabaco (-)
- Antecedentes ginecológicos:
- Menarca : 12 años.
- 2ET , 2 Cesáreas. DBT gestacional en ultimo embarazo hace 5 años.
- Método anticonceptivo (MAC), actual condon.
- Actualmente no presenta signos clínicos de DBT
- Examen físico : IMC: 28
- TA 140- 90 mmHg, fcc 76x'.
- Paciente sedentaria (oficinista)
- Exámenes complementarios: ecografía ginecológica: útero 8,8x 4,5 x 5,6. Mioma intramural de 3cm , endometrio de 18 mm al día 20 del ciclo menstrual, ovarios sp.

Curso superior de actualización en climaterio.



- La paciente refiere que en los últimos periodos menstruales, no ha podido concurrir a su trabajo debido a sangrados uterinos muy abundantes.
- También refiere intensos calores, que interrumpen su sueño habitual, y le ocasionan un importante cansancio diurno
- No desea otro embarazo
- Los calores que ella asocia a la menopausia la confunden.

Curso superior de actualización en climaterio



- En que periodo vital se encuentra la paciente?
- Que estudios le solicitaría?
- Como resolvería la hipermenorrea?
- Como asesoraría a la paciente en cuanto al MAC?

Curso superior de actualización en climaterio



- Interrogatorio en cuanto a su ritmo menstrual,
- Hábitos alimenticios.
- Se solicita rutina de análisis clínicos.
- Hemograma completo
- Col total, hdl, ldl, TG
- Glucemia, insulinemia.
- TSH, T₃, T₄ L.
- Fsh.
- Examen cardiológico .

Curso superior de actualización en climaterio



- Resultados.
- Durante el interrogatorio la paciente refiere que no realiza ningún tipo de actividad física desde hace años, aumento de 5 kg en el último año.
- No se ha realizado controles médicos desde hace 2 años, toma t4 50 mg y no ha vuelto al endocrinólogo.
- Refiere mucho cansancio, y la preocupa el método anticonceptivo, que es la principal motivo de su consulta.

Curso superior de actualización en climaterio



- En este caso clínico, observamos a una paciente sedentaria, con sobrepeso y con varios temas de salud a estudiar
- Sin estudios clínicos durante 2 años, motivo por el cual se debería reevaluar, su estado clínico general.
- Resolver su cuadro de hipermenorreas.
- Y el MAC

Curso superior de actualización en climaterio



- RESULTADOS:
- Hemograma : hto 30
- Hb.10
- Col 250.
- HDL 150
- TG 150
- Glucemia 100. insulinemia 10
- TSH 4
- Fsh 25

Curso superior de actualización en climaterio



- Primordial resolver la hipermenorrea y tratar la anemia.
- Luego de estabilizada, dieta y actividad física.
- Derivar al endocrinólogo para su estudio de tiroides, ajustar dosis de t4?
- Examen cardiológico., TA 140/90.
- Ofrecerle en consejería anticonceptiva el MAC adecuado , según los Criterios de elegibilidad de la OMS .
- Esta paciente se encuentra en transición a la menopausia, si bien el método con condones sería suficiente, refiere no encontrarse cómoda ni tranquila con el método que esta utilizando
- Los anticonceptivos orales, con estradiol y potentes progestágenos como el nomegestrel o dienogest , podrían utilizarse, ya que la paciente no fuma, disminuirían el sangrado uterino y tratarían los síntomas vasomotores, PERO es necesario controlar Tension arterial , en HTA
CONTRAINDICACION ABSOLUTA DE ACO.(OMS)
- Existe también la oportunidad de utilizar un LARC (método reversible de largo plazo) como el SIU – LNG (Sistema intrauterino de Levonorgestrel), que no solo se utilizará como anticonceptivo sino además disminuirá su sangrado menstrual abundante que causa la anemia, no actúan sobre los calores, pero podría ser utilizado como trat progestacional local en caso de requerir luego TH.
- Se podrían evaluar otras opciones como los Pops. (píldoras con progestágenos solos), pero estos no trataran los calores y el sangrado es errático (explicar a la paciente)
- Si el sangrado uterino anormal no remitiera con estos métodos será necesario estudiar el endometrio a través de cepillado endometrial o histeroscopia diagnóstica.
- Si la paciente cambia sus hábitos higiénico dietéticos , tal vez disminuyan los síntomas vasomotores que podrían estar indicando un escalón mas hacia la menopausia .