CASOS CLÍNICOS

4° CURSO UNIVERSITARIO PRESENCIAL
POST GRADO de FORMACIÓN EN CLIMATERIO
Córdoba 2017

Dra. Sandra Shayo

- M.R.: Paciente 48 años
- Motivo de Consulta: S.U. Abundante
Trast. del ciclo: RM 7/20-24
Cansancio
- Antec. Fliares : no relevantes
- Antec. Personales: apendicectomía
hipotiroidea
- FUM: hace 15 días
- G2P2
- Tabaq.: No
- Medicación: T4 50 mcg/día
- MAC.: Preservativos (en ocasiones)

- Exámen Físico : TA 120/80 P 67 T 1.65 BMI 24.6
- Exámen Ginecológico: normal
- Papanicolaou Endo/Exo- Colposcopía: ZTC
- Pedimos Mamografía-Eco Mamaria-Eco TV
- Laboratorio: qué pedimos?

Laboratorio

- Hemograma Completo
- Eritrosedimentación
- Glucemia
- Hepatograma
- HDL/LDL Colesterol- TG
- Ferremia
- FSH – E₂
- TSH
- 25 OH Vit. D

2da. Consulta

- Papanicolaou endo/exo: Negativo Extendido trófico
- Mamografía: S/P
- Eco Mamaria: Microquistes bilaterales
- Eco TV: Utero globuloso 80x40x50
Endometrio 12mm (día 9 del ciclo)
Anexos s/p y FSD: libres

• Hematocrito: 34%

• Hemoglobina: 9

Microcitosis Anisocitosis

Eritros: 15mm Glucosa: 97

Hepatograma: N Col Total 210

HDL: 39 LDL: 160 TG: 105

Fe: 29

FSH 15 E2 165 (día 3 del ciclo)

TSH: 2,06

25 OH Vit. D: 16

- M.R.: Paciente 48 años
- Motivo de **Consulta: S.U. Abundante**
Trast. del ciclo: **RM 7/20-24**
Cansancio
- Antec. Fliares : no relevantes
- Antec. Personales: apendicectomía
hipotiroidismo
- G2 P2
- Tabaq.: No
- Medicación: T4 50 mcg/día
- MAC.: Preservativos (**en ocasiones**)

- Cuáles son los objetivos de instaurar un tratamiento?
- Con qué opciones terapéuticas contamos?

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO

- Mejorar cantidad del sangrado

- Mejorar Anemia

Mejorar Calidad de vida

- Podremos ofrecer protección anticonceptiva

PROPUESTAS TERAPÉUTICAS

- Anticoncepción Hormonal Combinada (AHC)
- Progestágenos

AHC: Cuál elegimos?

- Aquellos que tengan mayor dosis de E relativa, mejor control del ciclo, PERO MAYOR RIESGO
- 30-35 ug EE regulan mejor sangrado Vs. Placebo
- Rango extendido
- Con menos días de placebo, niveles más estables.
- La FDA aprobo el régimen VE₂/DNG para SU Abundante

Jensen JT, et al. Effective treatment of heavy menstrual bleeding with Estradiol Valerato and Dienogest; a randomized controlled trial. ObstGynecol; 117:777-2011

PROGESTÁGENOS

- ORALES

 - Nomegestrol

 - Norestisterona

 - Desogestrel

- IMPLANTES SUBDERMICOS

 - Levonorgestrel o Etonorgestrel

- S.I.U

 - Levonorgestrel

Fue aprobado por la FDA en 2009 para Tratamiento de SUA

Caso Clínico

- Ferroterapia
- Colocación de SIU

- Vitamina D

- La paciente regresó al control a los 2 meses, con un marcado control de su sangrado, mejoría en sus parámetros de laboratorio, refiriendo sentirse mucho mejor.

MUCHAS GRACIAS