

Diagnostico y manejo de menstruación abundante en la adolescencia

2018

Definición

Menstruación abundante (mayor de 80 mL), con una duración de siete días o más.

Con hemoglobinas menores a 9.

Con frecuencia es multifactorial.

Entre el 10 y el 35% de las mujeres reportan una menstruación abundante en algún momento de su vida.

Cerca del 20% de estos casos tienen un problema hematológico asociado a otros sangrados.

Estudio

Búsqueda bibliográfica donde se trata de responder a una serie de preguntas Relacionando los términos:

ADOLESCENTE, MUJER JÒVEN Y TRASTORNO MENSTRUAL con ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND, DEFECTOS DE FUNCIÒN PLAQUETARIA , DEFICIENCIA DE FACTORES DE LA COAGULACIÒN Y TRASTORNOS DEL TEJIDO CONECTIVO

Que tan comunes son los trastornos hemorrágicos en adolescentes con SMA.

En 5 estudios diferentes con niñas y adolescentes de entre 7 y 18 años se encontró que un alto porcentaje del total de estas mujeres atendidas por trastornos hematológicos presentaban SANGRADOS MENSTRUALES ABUNDANTES, además de ciclos irregulares.

Como se puede diagnosticar un trastorno hematológico en adolescentes con SMA

- La subjetividad en la evaluación del sangrado es el principal problema para un diagnóstico eficaz.
- No aconsejable el uso de cuestionarios de sangrado estandarizados en adolescentes.
- Generalmente funciona mejor el cuestionario cualitativo.

Diagnostico

- Siempre serán prioritarias las pruebas de laboratorio.
- Hemograma, morfología plaquetaria, tiempos de coagulación, tiempos de fibrinógeno o trombina.
- Pruebas genéticas por hemofilia, de deficiente de factores de coagulación.
- Pruebas ginecológicas.

Diagnostico

- Pruebas ginecológica: Embarazo, detección de ITS, Pruebas hormonales FSH, LH, testosterona, y hormonas tiroideas (en busca de ovario poliquistico o hipotiroidismo)
- Examen pélvico (anomalías congénitas, trauma, retención de cuerpo extraño o virilización)
- Es recomendable el uso de Ultrasonidos

Tratamiento.

- Anticonceptivos orales :una patilla cada 4 horas hasta que disminuya el sangrado(en general en 24-36 horas) luego una 6 horas por 24 horas, una cada 8 horas por 48 horas, una dos veces al día hasta por una semana, acompañadas de antieméticos y protectores gástricos
- Una vez normalizada la Hemoglobina iniciar ciclos utilizando tratamiento según indicación por al menos uno o dos años.

COMO SE PUEDE TRATAR ADECUADAMENTE

- Uso de un enfoque multidisciplinario
- Uso de métodos hormonales
- Uso de antifibrinolíticos
- Tratamiento quirúrgico