

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
POSGRADO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS



INFORME FINAL DE TESIS DE GRADUACION:

**CARACTERIZACION CLINICA DE PACIENTES POSTMENOPAUSICAS CON
HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL Y OBESIDAD ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018**

PRESENTADO POR:

JACKELINE MERCEDES SOLANO RODRIGUEZ

PARA OPTAR AL TÍTULO DE:

ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

ASESOR DE TESIS:

DRA. CLARISSA IDALIA CASTRO ZETINO

SAN SALVADOR, MAYO DE 2021

INDICE

RESUMEN.....	2
INTRODUCCION	3
OBJETIVOS.....	4
DISEÑO METODOLÓGICO	5
PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	6
MECANISMOS DE RESGUARDO Y CONFIDENCIALIDAD:.....	7
RESULTADOS	8
DISCUSION	16
CONCLUSIONES.....	17
BIBLIOGRAFIA.....	18

RESUMEN

El estudio de la hemorragia uterina anormal en pacientes postmenopáusicas es un problema de salud importante, ya que es un periodo donde se detectan la mayoría de cánceres, y este es el síntoma principal. Dentro de los factores relacionados con el apareamiento del sangrado uterino se encuentra la obesidad, la cual es una comorbilidad modificable, por lo que es necesario el reconocimiento de esta problemática para poder incidir desde los diferentes niveles de salud para su prevención.

Según estadísticas del Ministerio de Salud, se calcula que en la población general la incidencia de hemorragia uterina anormal es de al menos 10% y en El Salvador constituye el 20% de la consulta ginecológica. (Guías de Ginecología y Obstetricia MINSAL; 2015)

Debido a lo anterior es necesario determinar el caracterización clínica de estas pacientes, ya que este es un fenómeno prevenible siempre y cuando se identifiquen el cuadro clínico y epidemiológico de dichas pacientes establecer diagnóstico y tratamiento oportuno, por lo que se realizó una investigación en las pacientes obesas postmenopáusicas con hemorragia uterina anormal, determinando los factores de riesgo asociados y las principales causas, así mismo se correlacionó su hallazgo ultrasonográfico con el reporte histopatológico. El estudio fue descriptivo, retrospectivo, de corte transversal, por medio de revisión de expedientes clínicos, con una muestra de 65 expedientes, los cuales fueron vertidos en base de datos y los resultados analizados por medio de gráficas.

INTRODUCCION

Las mujeres postmenopáusicas que a su vez tienen obesidad son pacientes con estímulo estrogénico periférico aumentado que al final se presenta como hemorragia uterina anormal. Conociendo la relación de la paciente obesa y la hemorragia uterina anormal se puede incidir en los factores de riesgo.

El sangrado uterino anormal es un importante síntoma que puede indicar la presencia de hiperplasia endometrial o cáncer en pacientes postmenopáusicas aunado que la paciente tiene el factor de riesgo de obesidad.

El sangrado uterino anormal puede manifestarse en diferentes formas, involucrando menorragia, metrorragia o goteo (spotting). Además es considerado una de las causas de consulta más frecuente en ginecología, recordando que en las diferentes etapas del desarrollo de la mujer será originado por diferentes patologías. En pacientes postmenopáusicas, es particularmente importante debido a que puede significar la presencia de cáncer endometrial, siendo el principal síntoma en el 75 a 90% de las pacientes que sufren esa enfermedad. Más importante aún, 5 a 10% de todas las pacientes postmenopáusicas con sangrado uterino anormal tienen cáncer endometrial, y esta cifra podría alcanzar el 60% en las pacientes de 80 años.

Actualmente no existe en el Hospital Nacional de la Mujer un estudio que correlacione la caracterización clínica de las pacientes obesas postmenopáusicas con sangrado uterino anormal, lo que resulta interesante dicha investigación, para incidir en los factores de riesgo, por lo que se llevo a cabo mediante un estudio descriptivo y de corte transversal, en una población que consulto en el periodo de Enero a Diciembre de 2018 en el Hospital Nacional De La Mujer.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la caracterización clínica de pacientes obesas postmenopáusicas con hemorragia uterina anormal atendidas en el Hospital Nacional de la Mujer en el periodo de Enero a Diciembre de 2018

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Establecer las características clínicas de las pacientes obesas atendidas en el Hospital Nacional de la Mujer
- Identificar los factores de riesgo presentes en las pacientes obesas que consultan este nosocomio.
- Correlacionar los hallazgos ultrasonográficos con el resultado de biopsia de dichas pacientes en el Hospital Nacional De la Mujer.

DISEÑO METODOLÓGICO

- Tipo de estudio: El tipo de investigación a realizar es de tipo descriptivo y de corte transversal, retrospectivo
- Ubicación
Área de estudio: Hospital Nacional de la Mujer “Dra. María Isabel Rodríguez”
- Periodo de investigación: Enero a diciembre de 2018
- Universo y muestra: Pacientes obesas postmenopáusicas con hemorragia uterina anormal que consultaron en el Hospital Nacional de la Mujer, según datos SIMMOW 2018 se contabilizan 97 pacientes con dicho diagnóstico, por lo que se tomó el total de pacientes para el estudio. Sin embargo de las 97 pacientes solo 65 cumplían criterios de inclusión
- Fuentes de información utilizadas:
 - ✓ Primaria:
Expedientes clínicos, registros escritos procedentes del contacto con la práctica, que ya han sido recogidos y procesados en el Hospital Nacional de la Mujer
 - ✓ Secundaria:
Sistema informático del Hospital Nacional de la Mujer
Revisión de base de datos del Ministerio de Salud

CRITERIOS DE INCLUSION:

1. IMC \geq O igual a 30 kg/m²
2. Mujeres que se encuentren en el periodo postmenopáusico
3. Que su consulta sea en el periodo de Enero a Diciembre de 2018 en el Hospital Nacional de la Mujer
4. Pacientes con hemorragia uterina anormal y obesidad que cuente con estudio histopatológico
5. Pacientes que cuenten con estudio ultrasonográfico

CRITERIOS DE EXCLUSION:

1. Pacientes con falla ovárica precoz
2. Paciente que no tenga estudio imagenológico de ultrasonografía
3. Pacientes que se encuentren en terapia de reemplazo hormonal

PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Para un mejor análisis de los resultados y para cumplir de mejor manera los objetivos del estudio, se realizo revision de expedientes clínicos, llenado de instrumento de datos, se virtieron en base de datos del programna excel, el cual permitio el analisis de la informacion para generar tablas y graficos en base a medidas de tendencia central, con una mediana de 65 pacientes

Se presento los resultados agrupándolos según el objetivo específico al que dan respuesta.

MECANISMOS DE RESGUARDO Y CONFIDENCIALIDAD:

A fin de asegurar la confidencialidad y el resguardo de la información recibida, se creo y solicito permiso por escrito, dirigido a la dirección del Hospital Nacional de la Mujer y el comité de ética, para iniciar la revisión de expedientes clínicos, en la cual se protegio la identidad de las pacientes y dicho estudio fue únicamente con fines académicos.

No se publico el nombre de las pacientes evaluadas según el instrumento de recolección de datos.

La información obtenida fue resguardada en formato digital, en base de datos del progrma EXCEL, únicamente el investigador fue el que tiene acceso a la información; posteriormente dicha información será descartada después de 5 años de su obtención.

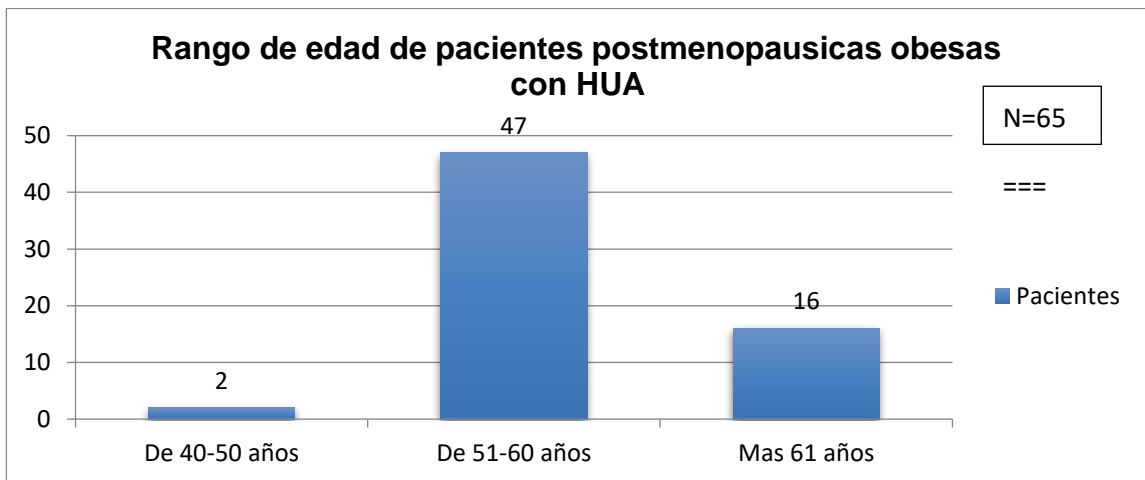
El perfil de investigación fue presentado a consideración al Comité de Ética de Investigación institucional para su aval y aprobación

RESULTADOS

Objetivo 1

Establecer las características clínicas de las pacientes obesas atendidas en el Hospital Nacional de la Mujer

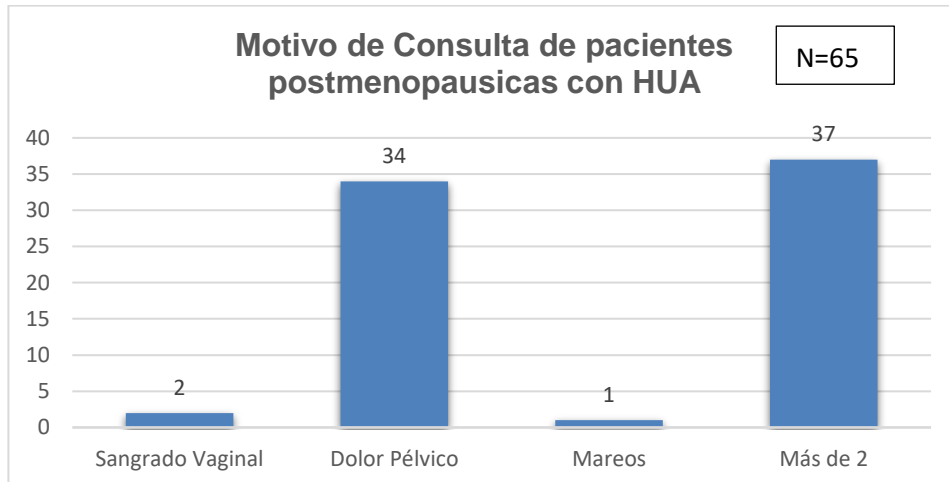
Gráfico 1.1



Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018.

Edad de mayor frecuencia de consulta por hemorragia uterina anormal en el periodo de post menopausia fue en el rango de edad de 51-60 años

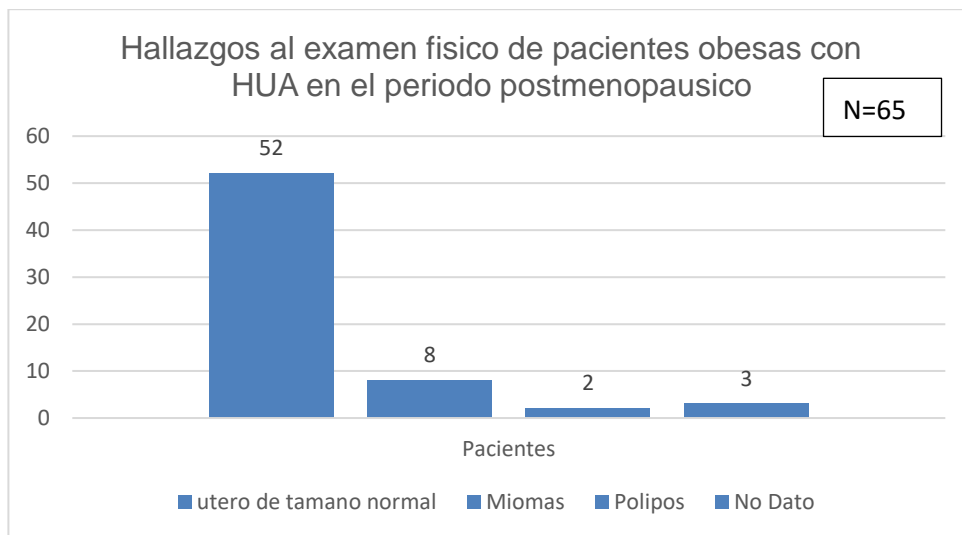
Gráfico 1.2



Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018.

Esta grafica representa los motivos de consulta por hemorragia uterina anormal, en la cual se evidencia que la población tuvo más de 2 motivos de consulta, predominando dolor pélvico y sangrado

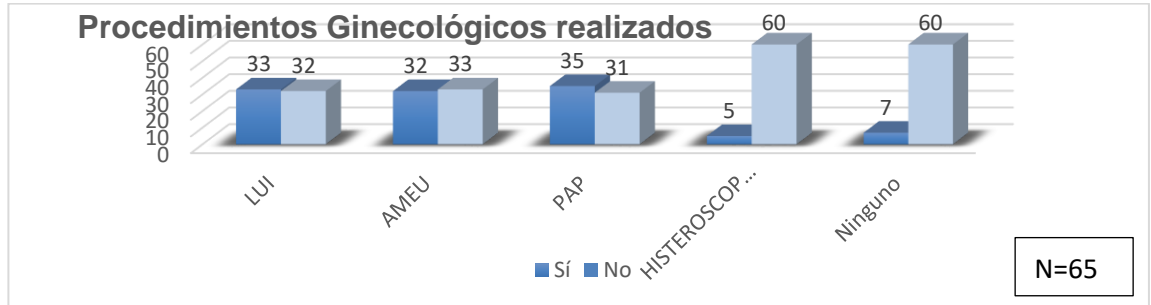
Gráfico 1.3



Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018

Al examen físico evaluado en los expedientes se encontró que la población tenía úteros de tamaño normal

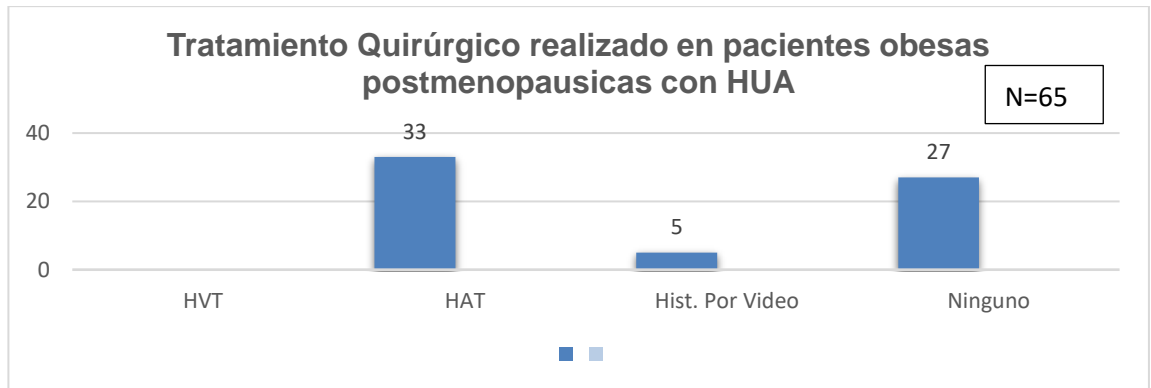
Grafico 1.4



Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018

En cuanto a métodos diagnósticos, la mayoría de pacientes se les había practicado métodos de diagnostico, los que se practicaron para ayuda diagnostica fueron AMEU, LUI, PAP

Gráfico 1.5



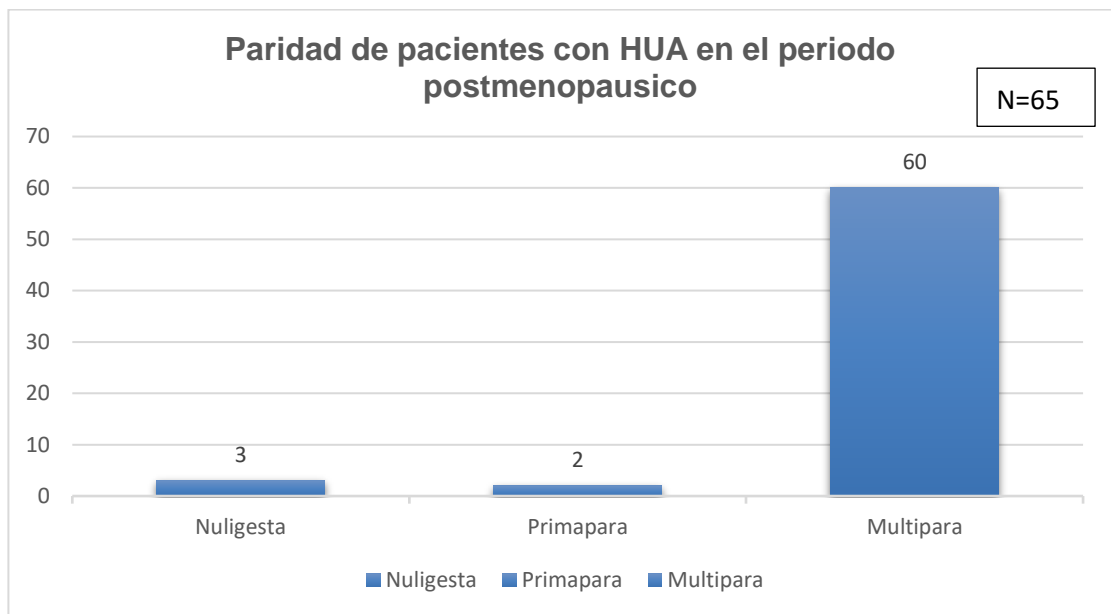
Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018

A la mayoría de pacientes se les dio tratamiento de acuerdo a su patología, el tratamiento que se impelmento en este tipo de pacientes fue histerectomia abdominal

Objetivo 2

Identificar los factores de riesgo presentes en las pacientes obesas que consultan este nosocomio

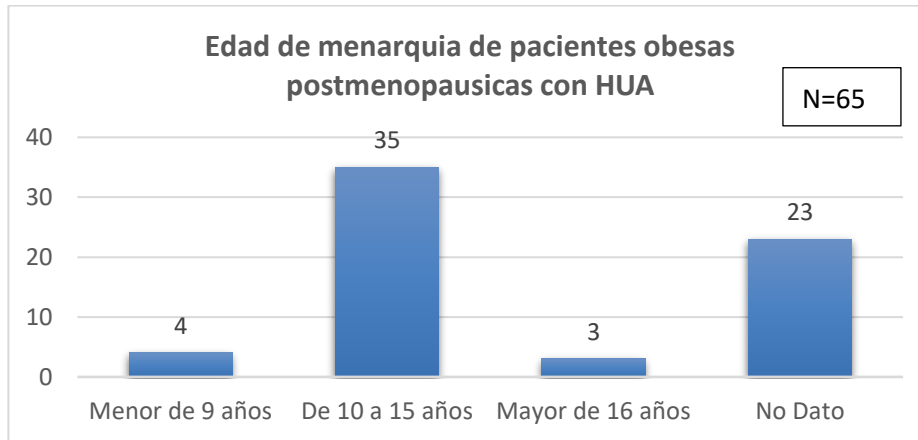
Gráfico 2.1



Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018

La paridad de pacientes con HUA en el periodo postmenopausico fue la multiparidad en el 95%

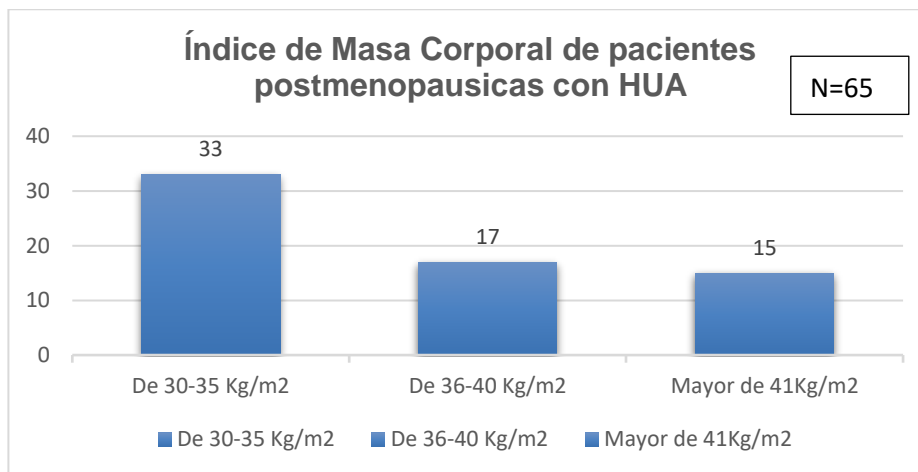
Gráfico 2.2



Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018

Menarquia se encuentra en los rangos de edad de 10-15 años, seguido del dato de falta de menarquia en los expedientes revisados

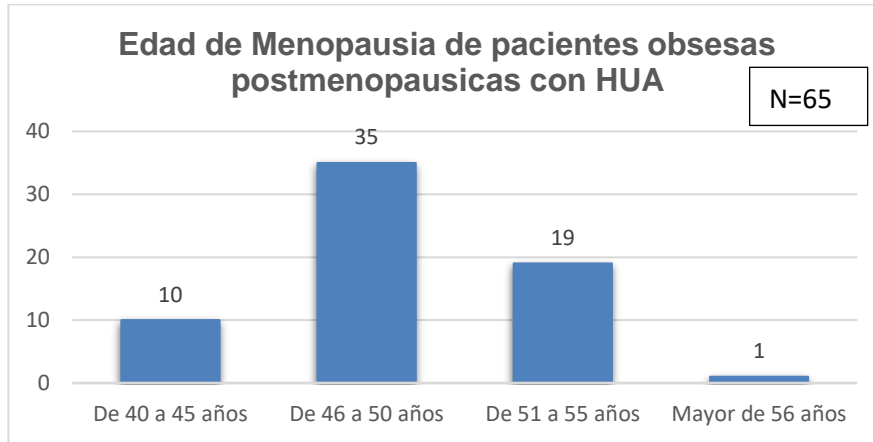
Gráfico 2.3



Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018

Rango de IMC de la población estudiada ronda en la categoría de obesidad Grado I, representando el 51% de la población

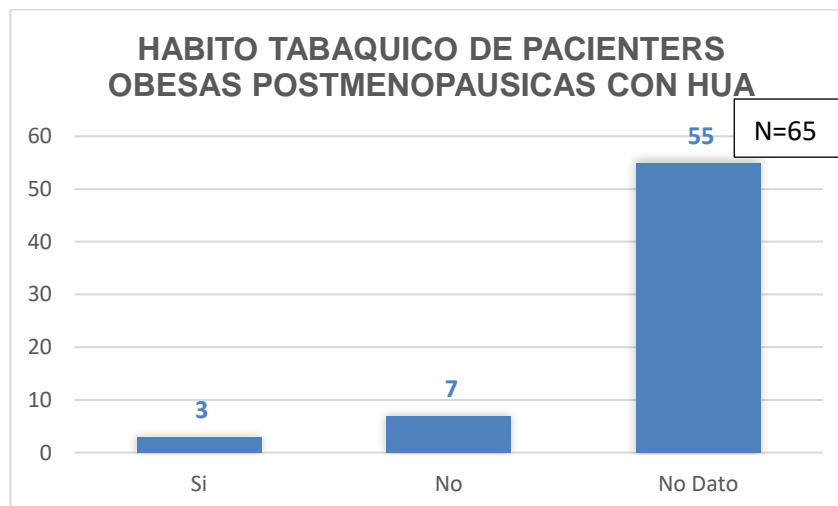
Gráfico 2.4



Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018

Los rangos de edad de la menopausia fueron de 46-50 años

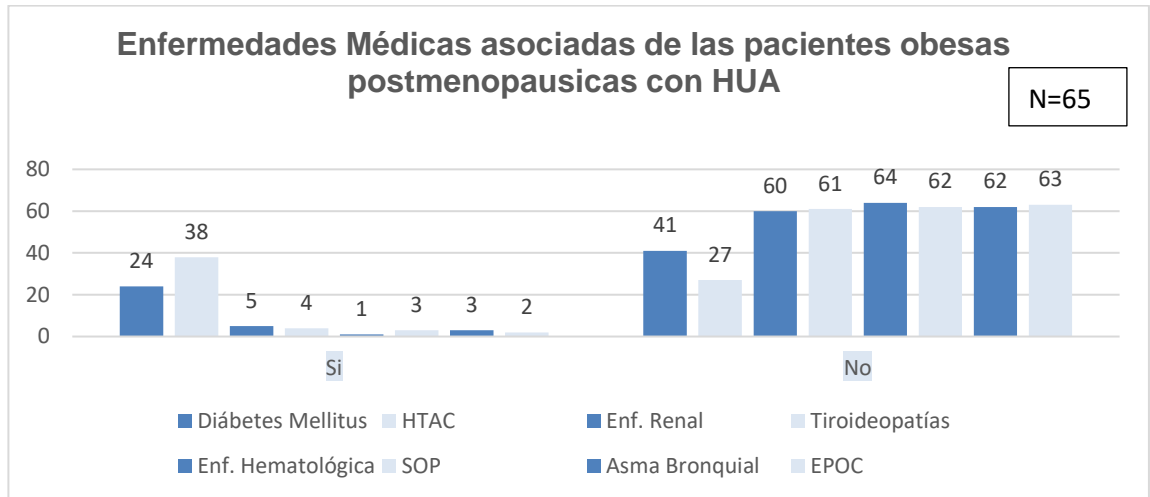
Gráfico 2.5



Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018

No se ahondan sobre datos de factores de riesgo relacionados con la patología de la paciente obesa, en este caso el tabaquismo como desencadenante de patología cancerígena, ya que la mayoría de la población se desconoce dicho dato

Gráfico 2.6



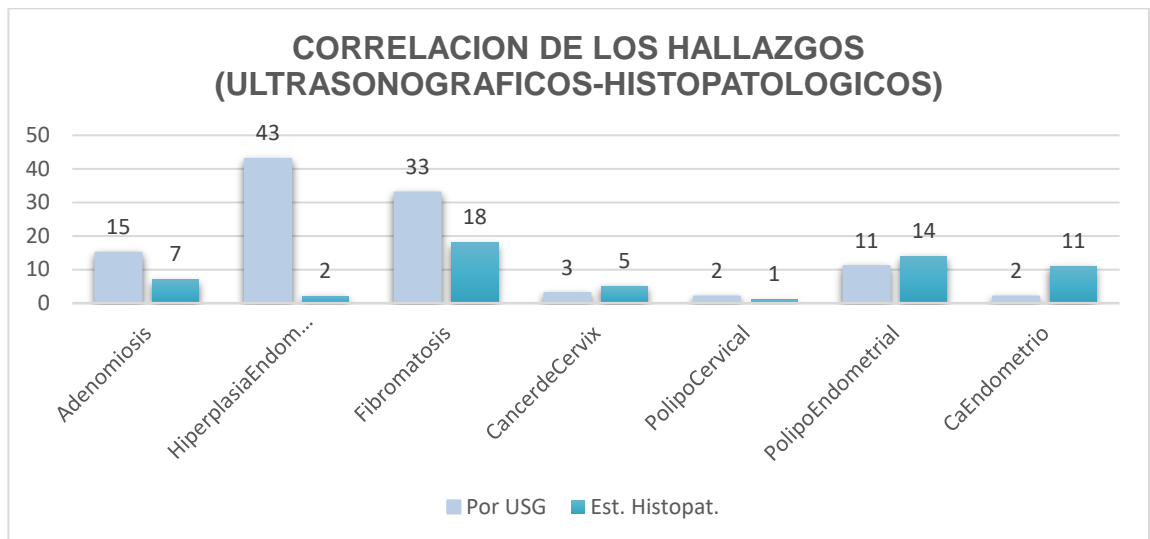
Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018

La patología endocrinológica se encuentra relacionada en gran medida con los desencadenantes de la hemorragia uterina anormal, principalmente diabetes en un 58% seguido de hipertensión arterial en el 36%

Objetivo 3

Correlacionar los hallazgos ultrasonográficos con el resultado de biopsia de dichas pacientes en el Hospital Nacional De la Mujer

Gráfico 3.1



Fuente: ESDOMED, Hospital Nacional de la Mujer, Enero 2018 - Diciembre 2018

Ultrasonográficamente las patologías más frecuentes fueron hiperplasia endometrial y fibromatosis uterina y su hallazgo con la histopatología fue el menos frecuente. En comparación con la fibromatosis uterina y el pólipo endometrial en el cual histopatológicamente se asemejan en cantidad de población.

DISCUSION

En presente estudio la edad de la sintomatología de hemorragia uterina anormal oscila entre 51-60 años, rangos en los cuales al compararlos con los estudios de otros países oscilan entre las mismas edades, además su presentación clínica es similar a la nuestra.

Los diferentes factores de riesgo en los cuales se pueden comparar con otros estudios los que se asemejan están la obesidad, tabaquismo. Sin embargo no se cuentan con datos disponibles sobre este factor de riesgo, además de las enfermedades medicas relacionadas, como la patología endocrinológica, diabetes mellitus con la cual tiene correlación con el componente endocrino metabolico de la hemorragia uterina anormal, así como la obesidad

La hipertensión arterial ha sido un dato que las pacientes con hemorragia uterina anormal presentan como factor de riesgo.

En los hallazgos del examen físico se evidencia que la mayoría de la población se encuentra un tamaño uterino normal, dato que tiene relevancia ya que se puede denotar que en la revisión de expedientes su mayoría no tienen alteración en base a la patología encontrada.

Al correlacionar los hallazgos ultrasonográficos podemos evidenciar que la presentación del cáncer de endometrio se ve correlacionada con la presencia de hiperplasia endometrial y pólipo endometrial como lo demuestran otras literaturas

CONCLUSIONES

1. El rango de edad de las pacientes estudiadas la mayoría pertenecía a las edades de 51-60 años, representa el 72% de la población, provenientes del área de San Salvador, del área urbana
2. El motivo de consulta más frecuente de las pacientes post menopáusicas, obesas fueron dos asociados, tal es dolor pélvico y sangrado vaginal, para los cuales se les implementó método diagnóstico y terapéutico de hemorragia uterina anormal
3. El factor de riesgo más asociado fue la multiparidad, inicio de menarquia y menopausia se encuentran en los rangos normales de edad de inicio, por lo cual no se ve modificado esta variable como factor de riesgo en comparación con las literaturas para algunas patologías ginecológicas
4. La patología endocrinológica más asociadas a la hemorragia uterina anormal es la diabetes mellitus, representa el 58%, seguido de hipertensión arterial en el 36%
5. El hallazgo ultrasonográfico más frecuente fue hiperplasia endometrial, representando 66%
6. El hallazgo histopatológico más frecuente fue fibromatosis uterina en el 27%, pólipo endometrial en el 21% y cáncer de endometrio en el 16% de la población
7. Al correlacionar los hallazgos ultrasonográficos e histopatológicos se evidencia que los datos de hiperplasia endometrial resultaron más frecuentes como cáncer de endometrio, no así el dato de fibromatosis uterina en el cual histopatológicamente se correlaciona según su frecuencia de hallazgo

BIBLIOGRAFIA

1. Arias, J, Evaluación de la hemorragia uterina posmenopáusica mediante biopsia de endometrio. 2009
2. Ginecol Obstet Mex, 504-507. 2. Blair, A. R. (2009). Gynecologic Cancers. Elsevier, 115–130. 3.
3. Breijer, M. (2010). Diagnostic Strategies for Postmenopausal Bleeding. Obstetrics and Gynecology International, 1155. 4.
4. David F, A. (2011). Endometrial bleeding in postmenopausal women: with and without hormone therapy. The Journal of The North American Menopause Society, 416-420
5. Breijer M. Diagnostic Strategies for Postmenopausal Bleeding. Obstetrics and Gynecology International 2010: 1155. 2.
6. Ayala FD. Terminología en climaterio. Climaterio y Menopausia: Perspectiva de manejo en la salud femenina. Editorial CONCYTEC. Primera edición. Perú 2006 pags. 15
7. Oscar Antonio Limay-Rios, hemorragia uterina anormal en la postmenopausia Revista Peruana de ginecología, vol 2, 2016
8. Felix Dasio Ayala, Miguel Angel Rodriguez, sangrado uterino anormal en la postmenopausia: Diagnostico y manejo, revista Peruana de Ginecología;5(1)56-64, 2016
9. Guías clínicas de ginecología y obstetricia, Ministerio de Salud de El Salvador, San Salvador, febrero 2015
10. Jose Alanis Fuentes, Eva Haydee Obregon sangrado uterino anormal postmenopausico, revista mexicana, 2015
11. Speroff L. hemorragia uterina anormal, diagnostico y tratamiento, 2da edición, México. Editorial El Manual moderno pag 102-126
12. Ginecologia de Williams, 23edicion, mc Graw hills, cap 8, pag 174