

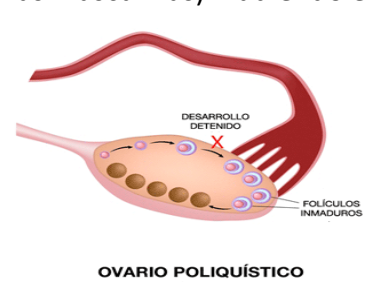


Dr. Samy Abdel R2 Endocrinología , Hospital "Dr. Enrique Tejera"

Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP)...¿Síndrome poli-problemático?

Es una alteración hormonal y metabólica que se diagnostica al **presentar dos de los siguientes criterios:**

- Quistes (pequeños globos de líquido) en el ovario.
- Alteraciones en los ciclos menstruales (menstruaciones espaciadas o falta de menstruaciones).
- Signos de alteración hormonal, con niveles elevados de andrógenos (exceso de hormonas masculinas). Pudiendo evidenciar mucho vello, acné y calvicie.



Generalidades

- Alteración frecuente entre las mujeres en edad reproductiva, al menos 1 de cada 10 mujeres presenta esta condición.
- Es la causa más común de infertilidad (dificultad de quedar embarazada).
- El 50 a 75% de las pacientes con síndrome de ovario poliquísticos son obesas o tienen sobrepeso.
- No se conoce exactamente porque se origina esta enfermedad, sin embargo, en un 50% de los casos se puede asociar a la existencia de un factor hereditario.

¿Cómo se produce el síndrome de ovarios poliquísticos?

- El síndrome de ovarios poliquísticos se produce, cuando hay elevación de las hormonas LH e insulina y como consecuencia los ovarios producen un exceso de andrógenos, lo cual puede interferir en el desarrollo y la liberación del óvulo.
- Por lo tanto, en vez de formarse y madurar óvulos, se desarrollan quistes en los ovarios, los cuales crecen y aumentan de tamaño.
- El exceso de andrógenos genera cambios en el desarrollo de vellos y cabellos, por lo que produce alteraciones estéticas en las mujeres.
- El incremento de insulina genera aumento de peso y efectos cardiovasculares.

Manifestaciones Clínicas

- **Ciclos menstruales irregulares** pudiendo presentarse menstruaciones cada 35 días o más e incluso algunas veces ausencia de menstruaciones por varios meses.
- **Sobrepeso u obesidad** especialmente alrededor de la cintura.
- **Hirsutismo** exceso de vello en el rostro, pecho, abdomen, área del pezón o espalda.
- **Alopecia** caída de cabello.
- **Acné** puede presentarse durante o después de la adolescencia, siendo generalmente de presentación severa la cual no responde al tratamiento habitual.
- **Acantosis nigricans** oscurecimiento y engrosamiento de la piel alrededor de cuello y axilas.
- **Hipertensión.**

Condiciones asociadas al Síndrome de Ovarios Poliquísticos

- **Síndrome Metabólico:** Riesgo de presentar Diabetes Mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular
- **Hiperplasia Endometrial:** Aumento del grosor del revestimiento del útero
- **Cáncer de Endometrio**
- **Infertilidad**
- **Depresión**

¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico se realiza a partir de

- Historia clínica
- Exploración física
- Ecografía pélvica
- Estudio hormonal



Diagnóstico Diferencial

Ante sospecha de síndrome de ovarios poliquísticos el médico debe descartar otras enfermedades como:

- Hipotiroidismo
- Hiperplasia suprarrenal congénita no clásica
- Hiperprolactinemia
- Tumor secretor andrógenos
- Síndrome de Cushing
- Exposición a andrógenos
- Hipogonadismo

¿Cómo se trata?

- Llevar un estilo de vida saludable que incluya una dieta baja en grasas, ejercicio físico regular, disminuir peso, así como evitar el sedentarismo y el tabaquismo.
- El acné y el aumento de vello, se trata con medidas cosméticas y tratamiento farmacológico (anti andrógenos y anticonceptivos).
- Los ciclos menstruales pueden controlarse con terapia sustitutiva hormonal (anticonceptivos orales).
- Se pueden usar sensibilizadores de insulina como metformina o glitazona.
- En mujeres que desean quedar embarazadas hay tratamientos hormonales especiales eficaces.
- Como última opción se puede realizar el tratamiento quirúrgico en algunas pacientes.

Diferencia entre ovario poliquísticos y síndrome de ovarios poliquísticos

- Ovario poliquísticos y síndrome de ovarios poliquísticos **NO es lo mismo**.
- El ovario poliquísticos es un diagnóstico ecográfico que no suele acompañarse de síntomas, mientras que el síndrome de ovarios poliquísticos es una afección que se caracteriza por la alteración de la producción hormonal de los ovarios y la presencia de características ecográficas específicas.
- Siendo necesario para el diagnóstico de síndrome de ovarios poliquísticos la presencia de 12 o más folículos con un tamaño de 2 a 9 mm o un volumen mayor de 10 ml.

Ante cualquier sospecha o duda recuerde acudir a su médico endocrinólogo quien tendrá la capacidad de explicar sus dudas y con la evaluación médica y los estudios necesarios podrá establecer la presencia o no de este síndrome, de confirmarse el diagnóstico indicará el tratamiento necesario.

El paciente con síndrome de ovarios poliquísticos debe ser tratado por un equipo multidisciplinario que debe incluir endocrinólogos, ginecólogos, nutricionistas, internista y/o cardiólogos y especialistas en fertilidad de ser necesario.