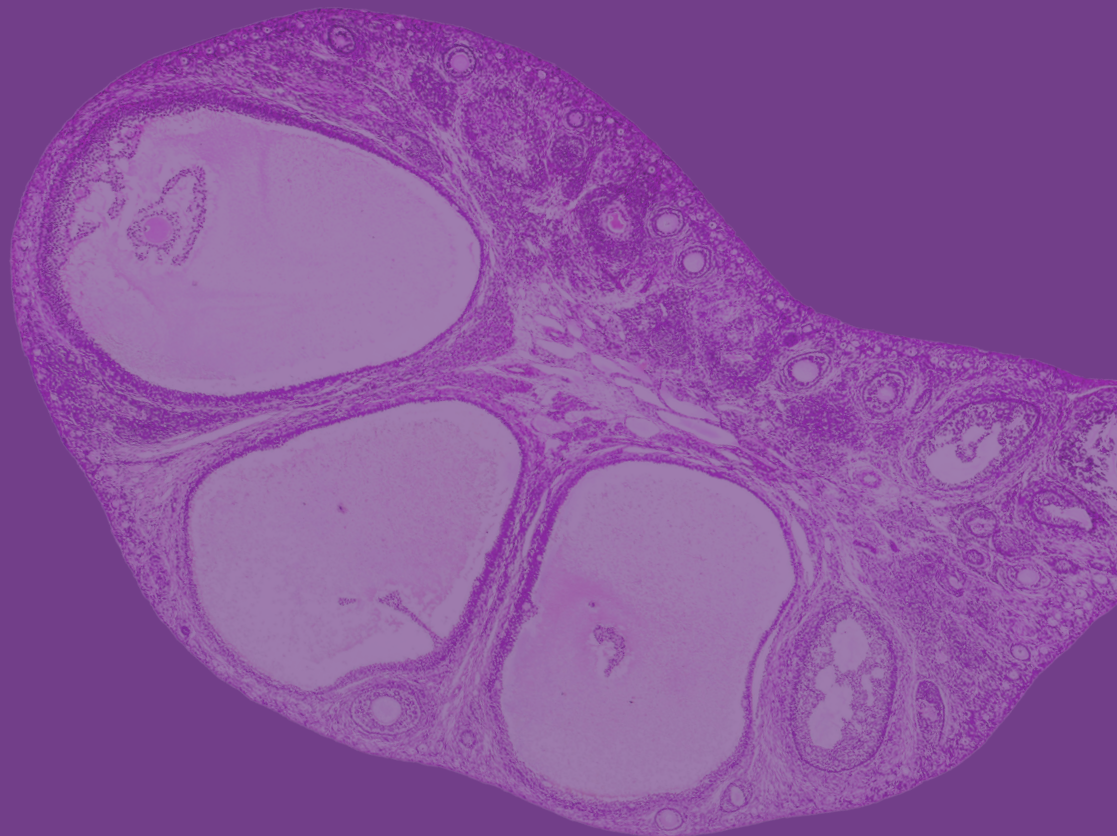




@DRA.CRISTI.RIVERA

# ¿QUÉ ES EL SÍNDROME DEL OVARIO POLIQUÍSTICO (SOP)?



@DRA.CRISTI.RIVERA

EL SÍNDROME DE OVARIO  
POLIQUISTICO (SOP), SE DEFINE  
BÁSICAMENTE COMO UNA  
ALTERACIÓN EN LA  
MENSTRUACIÓN (OVULACIÓN NO  
CÍCLICA), OVARIOS AUMENTADOS  
DE TAMAÑO Y MAYOR  
PRODUCCIÓN DE TESTOSTERONA  
(HIRSUTISMO)\*

\*CRECIMIENTO EXCESIVO DE VELLO CORPORAL

@DRA.CRISTI.RIVERA

# PARA REALIZAR SU DIAGNÓSTICO SE REQUIEREN 2 DE 3 CRITERIOS:

1.- ALTERACIÓN MENSTRUAL

2.- HIPERANDROGENISMO CLÍNICO Y/O DE LABORATORIO

3.- ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL ALTERADA\*



LA ECOGRAFIA POR SÍ SOLA NO REPRESENTA UN DIAGNÓSTICO

@DRA.CRISTI.RIVERA

# I M P O R T A N T E

EL SÍNDROME DE OVARIO POLIQUISTICO **NO CONSISTE EN TENER “QUISTES”** EN LOS OVARIOS, SINO EN UNA **DISFUNCIÓN DEL MISMO.**

LO QUE SE OBSERVA EN LAS ECOGRAFÍAS ES AUMENTO DE TAMAÑO Y/O MAYOR CANTIDAD DE FOLÍCULOS.

# ¿PORQUE SE PRODUCE?

Es una condición

*multifactorial.*

Lo que significa que es causado por una combinación de factores, como:

- Genéticos
- Hormonales
- Metabólicos
- Ambientales
- Estilo de vida.

@DRA.CRISTI.RIVERA



# ¿PORQUE SE PRODUCE?

*multifactorial.*

- **Desbalance hormonal:** En el SOP, hay un desequilibrio hormonal que puede involucrar altos niveles de insulina, lo que puede aumentar la producción de andrógenos en los ovarios. También puede haber altos niveles de hormonas masculinas como la testosterona.
- **Resistencia a la insulina:** La resistencia a la insulina es común en personas con SOP. Esto significa que las células del cuerpo no responden correctamente a la insulina, lo que lleva a un aumento en la producción de insulina por parte del cuerpo. Esto puede estimular la producción de andrógenos por los ovarios.
- **Factores genéticos:** Existe evidencia de que el SOP tiende a darse en familias.

@DRA.CRISTI.RIVERA



# ¿PORQUE SE PRODUCE?

- **Inflamación:** Algunos investigadores creen que la inflamación crónica puede desempeñar un papel en el desarrollo del SOP.
- **Estilo de vida y factores ambientales:** El sobrepeso y la obesidad pueden aumentar el riesgo de desarrollar SOP, al igual que la falta de ejercicio y una dieta poco saludable. Además, algunos estudios sugieren que la exposición a ciertos productos químicos ambientales, como los disruptores endocrinos, podría estar asociada con un mayor riesgo de SOP.

@DRA.CRISTI.RIVERA



# EN CUANTO AL TRATAMIENTO...

**Tenemos 4 pilares básicos a tratar, pero el manejo es multidisciplinario; nutricionista, salud mental, etc.**

1. Disminución de los síntomas de hiperandrogenismo
2. Control de las alteraciones metabólicas.
3. Prevención de la hiperplasia endometrial por la anovulación crónica.
4. Inducción de ovulación para las que deseen embarazo



# Y LA PREGUNTA QUE SIEMPRE ME HACEN...

¿Siempre tendré que usar anticonceptivos para mejorar mis síntomas?... **NO!!!!!!**

El manejo de la disfunción del ovario es multidisciplinaria... la **alimentación** es fundamental para mejorar.

EXISTEN otros medicamentos que nos pueden ayudar a controlar los síntomas y poder lograr compensar los 4 pilares del tratamiento.

**Ojo: Algunas si tendrán que usar anticonceptivos al inicio y NO ESTA MAL.**

# DATOS IMPORTANTES A SABER....

UN 30-40% DE LAS MUJERES CON SOP EN EL MUNDO, **NO SON OBESAS**

50 -70 % SE ASOCIA A RESISTENCIA INSULINA

ES LA **PATOLOGÍA ENDOCRINA MÁS FRECUENTE EN LA MUJER**, ENTRE UN 6% Y 20% DE LAS MUJERES PRESENTAN ESTE DIAGNÓSTICO

ES UN CUADRO CLÍNICO COMPLEJO Y HETEROGÉNEO CON MÚLTIPLES FENOTIPOS

ES UN DIAGNÓSTICO DE EXCLUSIÓN: ES DECIR, DESCARTAR OTRAS CAUSAS QUE PUEDAN EXPLICAR TUS SÍNTOMAS



*Recuerda*

*No cuentes los días,  
haz que los días  
cuenten*

@dra.cristi.rivera

