

Síndrome de Ovario Poliquístico

Dra. Lilibeth Castellero, MSc. Profesora Titular. Departamento de Fisiología Humana. Facultad de Medicina. Universidad de Panamá. 25 de mayo de 2015.

Las mujeres y los hombres secretan hormonas sexuales, pero en diferentes cantidades. Los ovarios producen estrógeno y progesterona en mayor cantidad y andrógenos en menor cantidad. Estas hormonas en conjunto con las hormonas de la adenohipófisis, Folículo estimulante (FSH) y luteinizante (LH) regulan el ciclo menstrual, así como la ovulación.

El Síndrome del Ovario Poliquístico (SOP) es la endocrinopatía más frecuente en mujeres en edad reproductiva, está ligado a cambios en los niveles hormonales que dificultan la ovulación y producen infertilidad.

Otros nombres con los que se conoce esta enfermedad: Poliquistosis Ovárica, Ovarios Poliquísticos, Síndrome de Stein-Leventhal y Enfermedad Ovárica Polifolicular.

Aunque el SOP se identificó por primera vez en 1935, todavía no se conocen sus causas. Las investigaciones sugieren que puede estar relacionado con un incremento en la producción de insulina y de la hormona luteinizante de la adenohipófisis (LH), que estimula a los ovarios a producir un exceso de andrógenos.

Las hormonas en el SOP, se afectan de la siguiente manera:

- La progesterona disminuye.
- Los andrógenos aumentan.
- La insulina aumenta.
- La relación LH/FSH aumenta.

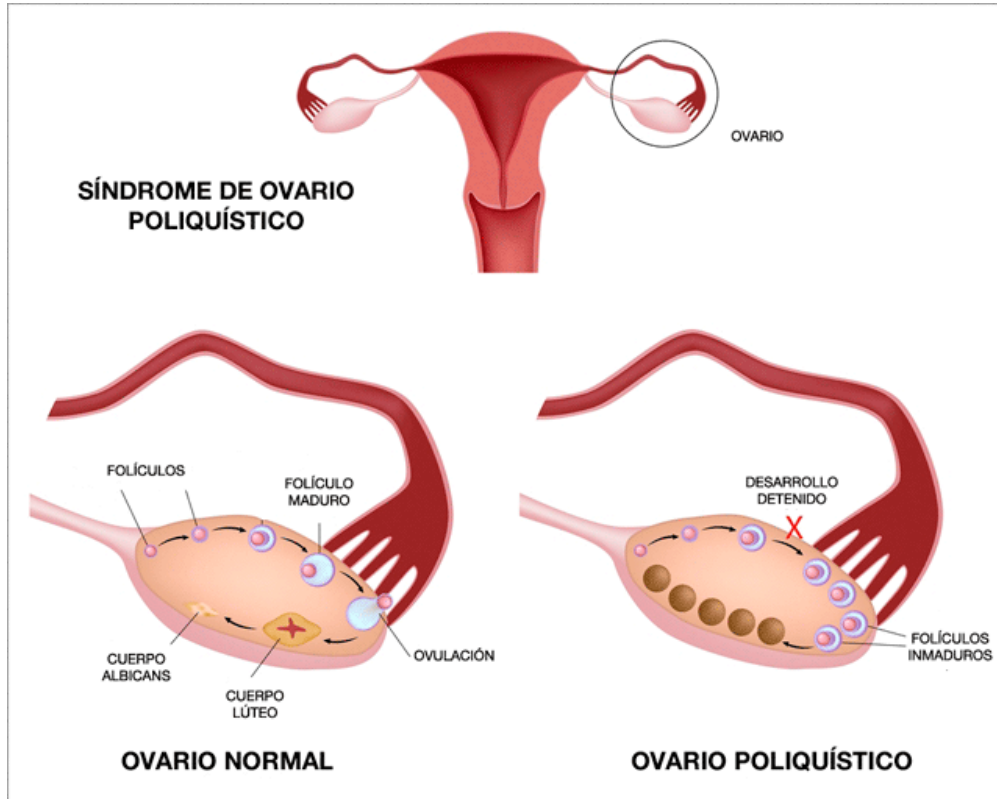
En el SOP, más óvulos de lo normal empiezan su desarrollo cada mes, pero ninguno llega a madurar y por lo tanto no se libera. Lo que conlleva a la infertilidad. En lugar de esto, permanecen en los ovarios en forma de quistes, como bolsitas llenas de líquido, las cuales crecen y dan la apariencia poliquística en el ultrasonido. Sin embargo, no todas las mujeres que padecen esta afección tendrán ovarios con este aspecto.

Los síntomas que puede presentar una paciente con SOP son:

- Hirsutismo: exceso de vello en el rostro, pecho, abdomen, área del pezón o espalda.
- Acné en cara, tórax o espalda.
- Alopecia patrón masculino.
- Acantosis Nigricans: Oscurecimiento de la piel de las axilas, la ingle, el cuello y las mamas.
- Oligomenorrea y amenorrea (periodos menstruales irregulares, pocos o ausentes).
- Infertilidad, generalmente como consecuencia de la anovulación.
- Otras patologías son comunes en las pacientes con este síndrome, como: Diabetes Mellitus, Hipertensión arterial, Hipercolesterolemia y Obesidad.

El diagnóstico y el tratamiento precoz del SOP son fundamentales porque esta enfermedad expone a las pacientes al riesgo de desarrollar problemas a largo plazo. Aunque el SOP no tiene cura, hay varias formas de tratarlo y controlarlo. Con el tratamiento, las mujeres con SOP con mucha frecuencia pueden

quedar embarazadas, pero existe un mayor riesgo de aborto espontáneo, hipertensión arterial y diabetes durante el embarazo. La pérdida de peso a través de una buena ingesta y un programa de ejercicio puede reducir muchos de los problemas de salud relacionados con el SOP, como la hipertensión, la diabetes y la hipercolesterolemia.



Hirsutismo



Acné