



HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de www.ReproductiveFacts.org



El Sitio Web de Educación del Paciente de
la American Society for Reproductive Medicine

Síndrome del ovario poliquístico (SOP)

¿Qué es el SOP?

El síndrome del ovario poliquístico es un trastorno hormonal común que afecta a 5 % a 10 % de las mujeres. Como todos los síndromes, el SOP es una combinación de problemas que aparecen juntos. No todas las mujeres con SOP tienen todos los mismos síntomas. Para que se le diagnostique SOP, una mujer debe tener al menos 2 de 3 posibles problemas: ausencia crónica de la ovulación (anovulación), niveles crónicamente elevados de la hormona testosterona (hiperandrogenismo) y ovarios con múltiples quistes pequeños que contienen óvulos (poliquísticos).

¿Cómo se diagnostica el SOP?

Como la afección se diagnostica mediante la identificación de distintos problemas, el diagnóstico se debe basar en una combinación de la historia clínica, un examen físico, ecografías (sonografías) y análisis en sangre.

Cuando se las examina, las mujeres que tienen SOP generalmente se quejan de retrasos en la menstruación, períodos menstruales irregulares o períodos muy separados. También pueden tener sobrepeso, mayor crecimiento de vello (hirsutismo), acné o dificultad para quedar embarazadas. En la ecografía, muchas mujeres con SOP muestran ovarios de tamaño mayor al habitual con muchos quistes pequeños. Los análisis en sangre pueden mostrar niveles elevados de azúcar, colesterol u hormonas masculinas en sangre.

¿Qué riesgos tienen las mujeres con SOP?

Algunos de los riesgos se relacionan con la ovulación irregular. Cuando no ocurre la ovulación, se interrumpe el ciclo hormonal normal y se modifican los niveles de estrógeno, lo cual hace que el endometrio (revestimiento del útero) crezca y se produzca un sangrado anormal. Con el tiempo, esto puede provocar cambios precancerígenos o cáncer del endometrio. Tener la ovulación irregularmente también puede hacerle difícil quedar embarazada.

Es común el síndrome metabólico entre las mujeres con SOP. Los síntomas incluyen aumento de peso cerca de la mitad del cuerpo, niveles altos de colesterol en sangre, presión sanguínea elevada, resistencia a la insulina y diabetes. Cada uno de estos síntomas aumenta el riesgo de sufrir cardiopatía. La obesidad es frecuente en las mujeres con SOP.

¿Cómo se trata la infertilidad en las mujeres con SOP?

Una forma de tratar la infertilidad es provocar la ovulación mediante medicamentos. El citrato de clomifeno se administra por vía oral y muchas veces se lo ha probado como primera opción. El letrozol es otro medicamento que

se administra por vía oral y que resulta particularmente útil en las pacientes con SOP. Muchas veces se lo prueba como primera opción. Si esto no funciona, se pueden administrar medicamentos para la fertilidad inyectables que se conocen como gonadotropinas para estimular el crecimiento de un óvulo. Se debe observar cuidadosamente a las mujeres con SOP cuando se administran estos medicamentos, para asegurarse de que no tengan una respuesta excesiva, porque esto aumenta el riesgo de un embarazo múltiple.

Si la mujer tiene sobrepeso, perder peso puede ayudar a mejorar los patrones de ovulación y la fertilidad.

Los medicamentos que sensibilizan frente a la insulina, como la metformina, pueden ayudar al organismo a usar la insulina de forma más efectiva para mejorar la ovulación en ciertas pacientes con SOP. Esto también puede disminuir el riesgo de sufrir diabetes o síndrome metabólico.

La fertilización in vitro (FIV) puede ayudar a las mujeres con SOP a quedar embarazadas si otros tratamientos no funcionan.

¿Cómo se trata el SOP en las mujeres que no buscan quedar embarazadas?

Si la fertilidad no es el objetivo, tomar medicamentos hormonales generalmente ayuda a corregir los síntomas del SOP. Generalmente se toman pastillas anticonceptivas orales para reducir el crecimiento excesivo del vello y el acné. Las pastillas anticonceptivas también pueden regularizar los períodos menstruales y evitar el embarazo y ciertos tipos de cáncer. La metformina puede disminuir el riesgo de sufrir diabetes o síndrome metabólico.

El exceso de vello y el acné se pueden tratar con medicamentos que disminuyen los niveles de las hormonas masculinas. El vello excesivo también se puede eliminar mediante tratamientos con láser o electrólisis. Perder peso disminuye el riesgo de sufrir diabetes y los niveles de andrógenos en muchas mujeres con SOP.

El tratamiento se debe adaptar a las necesidades, los síntomas y la situación específica de cada mujer y puede cambiar con el tiempo. Hable con su proveedor de salud para encontrar el mejor enfoque para usted.

Creado en 2014

Para obtener más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva, visite www.ReproductiveFacts.org