



Dr. Renato Hosoume
Ginecologia & Obstetricia

SANGRAMENTO UTERINO ANORMAL

Prof. Dr. Renato Hosoume

www.renatohosoume.com.br

Uroginecologia pela FMRP-USP
Cirurgia Ginecológica MATER/RP
Uroginecologia HC-FMUSP
Docente UNAERP

Definição do normal

Duração: 4 – 8 dias

Volume: 5-80 ml

Intervalo: 24-38 dias

Regularidade:
Ciclo mais longo –
ciclo mais curto=2 a
20 dias

CAUSAS

Sangramento uterino anormal

Causas Sangramento uterino anormal

Causa orgânica:

- Ginecológica: mioma, pólipos, adenomiose etc
- Não ginecológica:
Hematológico,
medicação

Causa disfuncional:

- Sangramento uterino anormal de causa endócrina (sem causa orgânica demonstrável)

Pre-menarca

Vaginite por
hábitos higiênicos
inadequados

Traumas

Tumores

Abuso sexual

Puberdade
Precoce

Adolescência (pós
menarca)

Imaturidade do eixo hipotálamo-
hipófise-ovariano 80%

Gravidez

Distúrbios de coagulação (Von
Willenbrand) 17%

Menacme

Ovulatórios:

- Síndrome Ovario Policístico,
- hiperprolactinemia,
- hipotireoidismo

Uterinas:

- Mioma,
- Adenomiose,
- Polipo,
- Endometriose

Gravidez

Climaterio pre menopausa

Falencia ovarina em instalação

Utero:

- mioma,
- adenomiose,
- pólipos,
- hiperplasia endometrial

Gravidez

Cancer de endometrio

Pos menopausa

Atrofia

Polipo endometrial

Hiperplasia endometrial

Cancer de endometrio

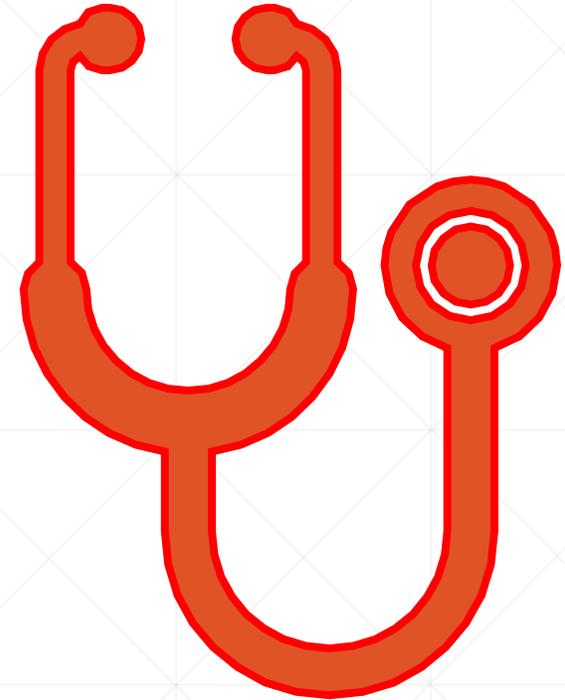
INVESTIGAÇÃO

Sangramento uterino anormal

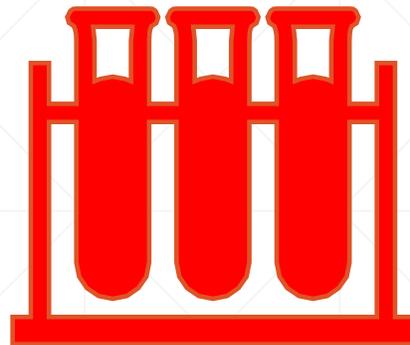
Investigação

Historia clinica e exame físico

- Ênfase exame ginecológico
- Excluir lesão de colo, vagina vulva



Investigação



Sangramento
agudo

Teste de
gravidez

Exame físico

Hemograma

Investigação

INVESTIGAÇÃO

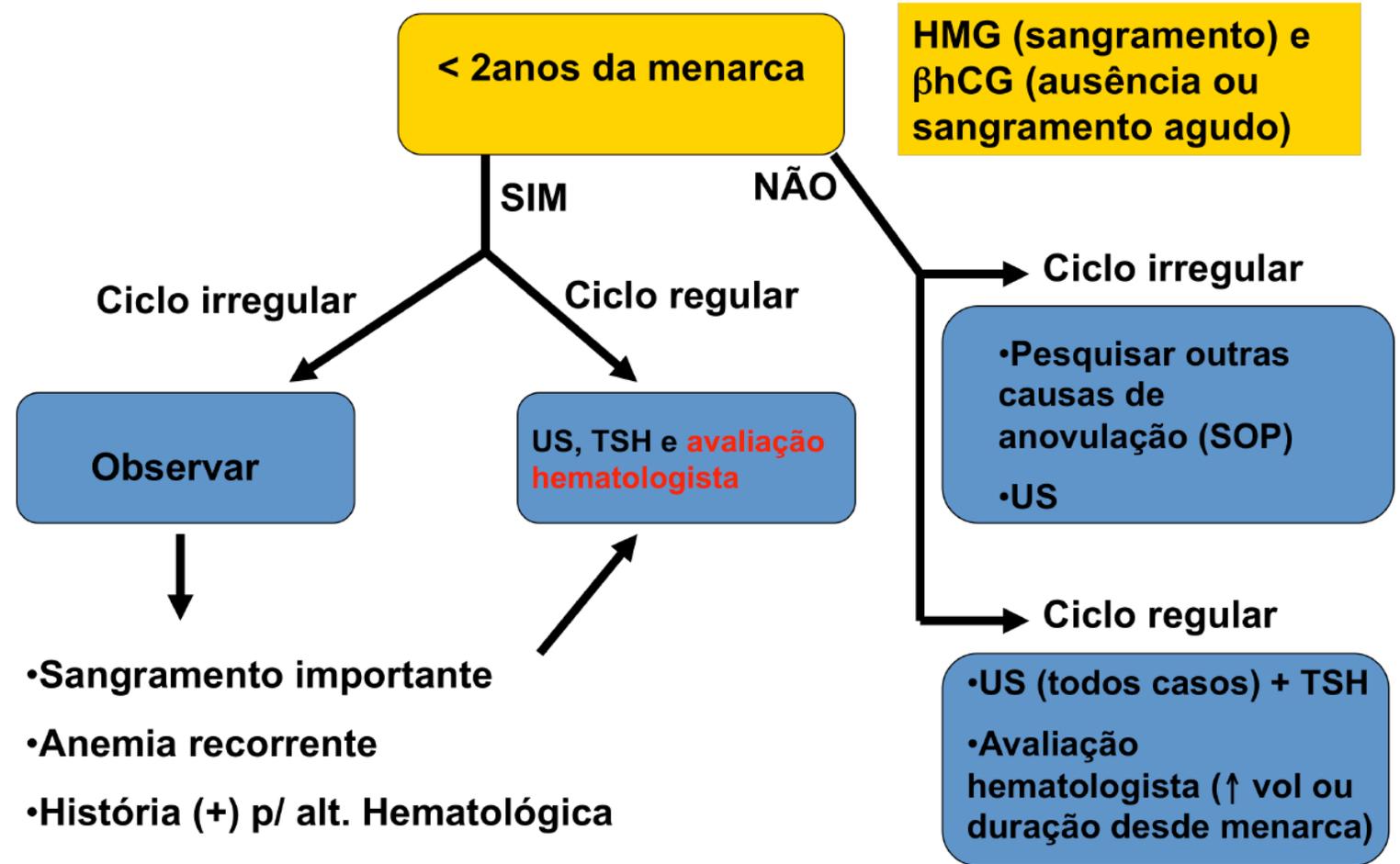


Figura 1: Protocolo mínimo de investigação de sangramento uterino anormal

TERAPEUTICA

Sangramento uterino anormal

Terapêutica - organico

Orgânico (Ex: mioma, pólipos, adenomiose)

- Tratar a causa
-

Terapêutica - Sangramento Agudo disfuncional

1. Estabilização hemodinâmica

2. Cessar sangramento

- Prescrição de medicamentos

3. Manutenção

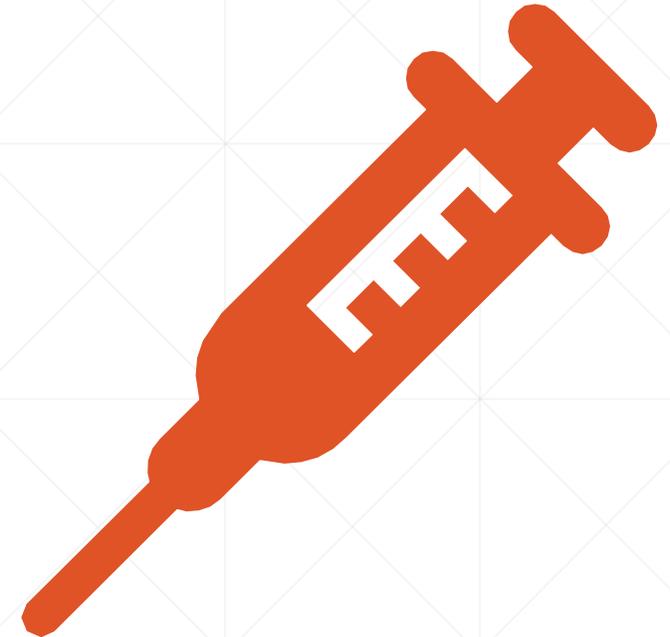
- Após ter acabado tratamento para cessar sangramento
- Reposição de ferro se anemia

4. Encaminhar para complementar investigação

Medicamentos para cessar o sangramento

Sangramento uterino disfuncional grave

- Acido tranexamico 500mg 8/8horas E.V. até parar o sangramento.
- Após manter V.O. até 5 dias



Medicamentos para cessar o sangramento

Sangramento uterino disfuncional moderado ou leve

- Etinilestadiol 0,01mg + noretisterona 2mg (Primosiston[®]) 1 comprimido 8/8horas por 7 dias OU
 - Qualquer contraceptivo oral de 30mcg/dia (Ciclo21[®]): 1 comprimido 12/12horas por 7 dias E
 - Acido tranexamico 500mg V.O. 8/8 horas por 5 dias
 - Anti-inflamatório não hormonal: ibuprofeno 400mg 8/8hr por 5 dias
-

Medicamentos usados como manutenção

Contraceptivo hormonal: quando há necessidade de contracepção

- Combinados (Qlaira[®] reduz 40% do volume menstrual)
- Progestagenio(Cerazette[®] e Mirena[®])

Progestagenio de segunda fase: sem necessidade de contracepção

- Progesterona micronizada 200mg/dia a cada 14 dias