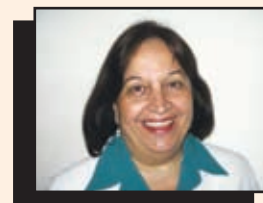


Síndrome Premenstrual

¿Mito, realidad o enfermedad?

Dra. María Inés MARTÍNEZ

- El **síndrome premenstrual** se caracteriza por la aparición de síntomas físicos y/o emocionales en la fase lútea del ciclo, que remiten espontáneamente en los primeros días de la regla, sin recurrencia hasta el día 13 del nuevo ciclo.
- El cuadro se repite mes a mes y se acompaña de singular afectación de las actividades cotidianas de la mujer.
- Su típica presentación cíclica, estrechamente vinculada al proceso de la ovulación, deja en evidencia las diferencias de género en salud. En un porcentaje menor, se presenta con gran impacto en las interrelaciones personales, así como con severa repercusión familiar, social y económica.
- Estas son las causas que justifican la ridiculización a la que frecuentemente son sometidas las mujeres que vivencian este trastorno y ha sido un excelente material tanto para escenificaciones dramáticas como para parodias carnalescas.



Médica Ginecóloga
Miembro del Comité Científico de ALEG
Asociación Latinoamericana
de Endocrinología Ginecológica

Palabras clave: *molimen catamenial, síndrome premenstrual, trastorno disfórico premenstrual.*

Introducción

Esta polémica entidad ha sido objeto de múltiples estudios y análisis antropológicos tratando de definir si se trata de un proceso patológico, o si, bajo una importante influencia socio-cultural, se corresponde con la interpretación subjetiva de una serie de cambios fisiológicos y endócrinos asociados a la ovulación y a la menstruación. Lo cierto es que cuando estos síntomas reúnen ciertos requisitos, han dado lugar a la creación de una nueva categoría de enfermedad: **el Síndrome Premenstrual (SPM)**.⁽¹⁾

A continuación se presenta una puesta al día, con especial énfasis en aquellos aspectos que generan mayor controversia, tales como su etiopatogenia, los criterios diagnósticos y las diferentes opciones terapéuticas.

Prevalencia

- Más de tres cuartas partes de las mujeres en edad reproductiva presentan algún síntoma que anuncia la proximidad de la menstruación.
- En la mitad de los casos existe repercusión en las actividades de la vida cotidiana.
- Es una de las causas más frecuentes de ausentismo laboral.
- El 5% tiene severo compromiso psicológico.
- Es más frecuente en las mujeres latinoamericanas que en las europeas.

Estimar la prevalencia del SPM es difícil, debido a discrepancias en su definición, fracaso en la di-

ferenciación rigurosa entre SPM y síntomas premenstruales, sumado a la dudosa confiabilidad de la prevalencia obtenida en estudios retrospectivos.

Durante el año 2004 se realizó una encuesta telefónica a mujeres de varios países de Latinoamérica y Europa; el análisis de los resultados reveló que el 80% de las mujeres latinoamericanas en edad reproductiva presenta algún síntoma que anuncia la llegada inminente de la menstruación.⁽²⁾ Entre ellas se pueden diferenciar claramente 2 grupos, dependiendo de la presencia o no de repercusión en las actividades de la vida diaria. Las que ven afectadas sus actividades cotidianas representan aproximadamente el 50% y se corresponden con las portadoras de SPM. La otra mitad presenta síntomas leves reconocidos como **molimen catamenial o síntomas premenstruales**.

Un porcentaje francamente menor de las portadoras de SPM (5%) presentan síntomas predominantemente psicológicos, con severa repercusión en su calidad de vida, reconocidos como **Trastorno Disfórico Premenstrual (TDPM)**.

Otra diferencia relevante es que las mujeres latinoamericanas tienen una prevalencia significativamente mayor que las europeas.

La intensidad del SPM/TDPM tiene variaciones estacionales, se observa mayor intensidad en los síntomas durante los meses de invierno, con mejor tolerancia en el verano.

Correspondencia: inesmartinez@adinet.com.uy