



## Estudio y tratamiento de la amenorrea

### Study and management of amenorrhea.

Armando Miguel Roque-Sánchez

Paciente femenina de 17 años de edad que acudió a consulta por no haber tenido aún la menstruación. Tuvo desarrollo puberal a edad normal con características sexuales secundarias normales, excepto por vello axilar escaso. No había iniciado actividad sexual y a la exploración física tenía peso de 56 kg, talla de 1.70 m, desarrollo mamario Tanner IV y genitales externos normales.

1. Con esta información ¿cuál es el diagnóstico inicial que usted puede integrar?
  - a. Amenorrea primaria
  - b. Amenorrea secundaria
  - c. Hipogonadismo hipogonadotrópico
  - d. Hipogonadismo hipergonadotrópico
  - e. Insuficiencia ovárica prematura
2. Para establecer el diagnóstico específico ¿cuáles exámenes de laboratorio solicitaría?
  - a. FSH, LH, estradiol, prolactina y TSH
  - b. FSH, LH, estradiol, andrógenos y TSH
  - c. FSH, LH, estradiol, cortisol y TSH
  - d. FSH, LH, estradiol, GH y TSH
  - e. FSH, LH, estradiol, DHEA y DHEAS

Coordinador del Centro de Fertilidad Dr. Alberto Kably, Hospital Ángeles Lomas, Ciudad de México.

**Recibido:** mayo 2017

**Aceptado:** junio 2017

#### **Correspondencia**

Dr. Armando Miguel Roque Sánchez  
Armando\_roque@yahoo.com

#### **Este artículo debe citarse como**

Roque-Sánchez AM. Estudio y tratamiento de la amenorrea. Reproducción (México). 2018 enero;9(1):27-28.

3. Las pruebas hormonales muestran resultados normales y sólo llama la atención la testosterona de 8 ng/mL y la DHT de 0.5 ng/mL. ¿Cuál estudio de gabinete solicitaría para complementar su sospecha diagnóstica?
  - a. Histeroscopia
  - b. Histerosalpingografía
  - c. Ultrasonido pélvico
  - d. Histerosonografía
  - e. Ultrasonido vaginal
  
4. El método de gabinete que eligió reporta dos masas localizadas en el interior de ambos conductos inguinales (**Figura 1**). ¿Cuál es ahora su sospecha diagnóstica?
  - a. Síndrome de Rokitansky-Küster-Hauser
  - b. Deficiencia de 5 alfa-reductasa
  - c. Síndrome de feminización testicular
  - d. Deficiencia de 17β-hidroxiesteroide deshidrogenasa
  - e. Deficiencia de 21 hidroxilasa
  
5. ¿Cuál otro estudio solicitaría para confirmar su diagnóstico?
  - a. Resonancia magnética abdominal
  - b. Tomografía axial computada de la silla turca
  - c. Cariotipo y FISH
  - d. Laparoscopia
  - e. Laparotomía
  
6. Como parte del tratamiento de esta paciente, ¿cuál de los siguientes procedimientos quirúrgicos elegiría inicialmente?
  - a. Escisión de estructuras de Müller
  - b. Escisión de estructura de Wolf
  - c. Escisión de gónadas femeninas
  - d. Escisión de gónadas masculinas
  - e. Orquidopexia

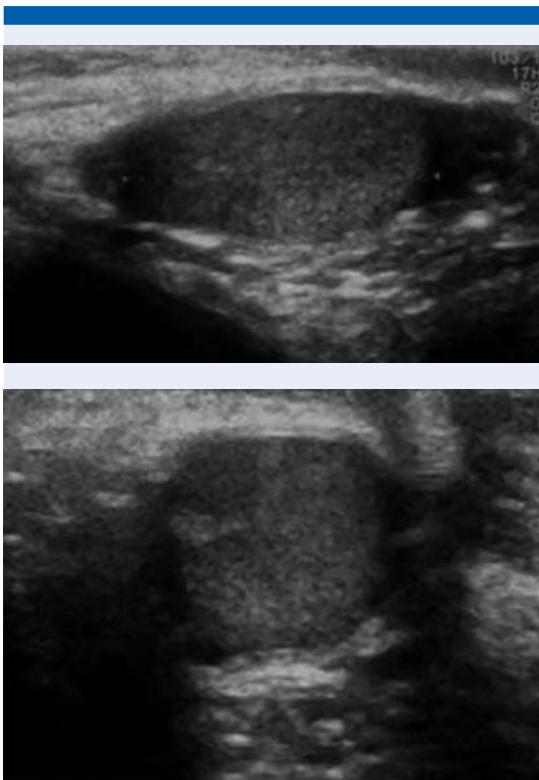


Figura 1.