

# ***TENSÃO PRÉ-MENSTRUAL***



***José Antônio Morais Martins***

william.com.br  
ilustrando.zip.net



# TENSÃO PRÉ-MENSTRUAL

## Conceitos

**Molímen menstrual**: complexo sintomático, de intensidade variável, porém não incapacitante, cíclico, quase sempre omitido e somente descoberto após minuciosa anamnese

**STPM**: complexo sintomático cíclico, incapacitante, que ocorre na fase lútea tardia e desaparece por completo com o início do fluxo menstrual. Representa uma exacerbação dos sintomas do Molímen Menstrual

## **TENSÃO PRÉ-MENSTRUAL**

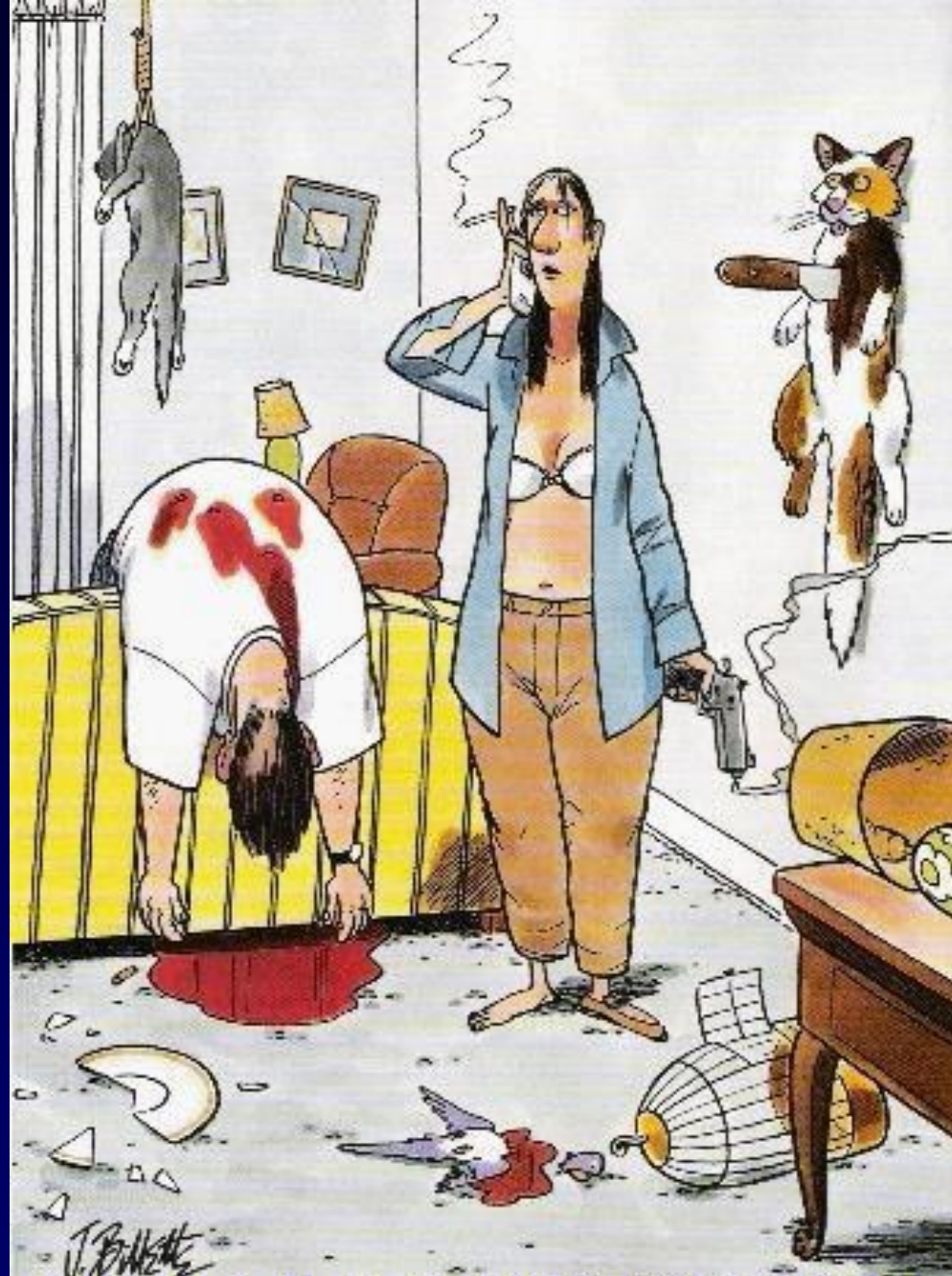
### **Conceito**

**Conjunto de sintomas sinais associados como:**

- ✓ **Desânimo**
- ✓ **Distensão abdominal**
- ✓ **Turgescência mamária**
- ✓ **Mastodínia**
- ✓ **Depressão**
- ✓ **Perturbações do sono**
- ✓ **(insônia, sonolência)**
- ✓ **Enxaqueca**
- ✓ **Alterações do apetite**
- ✓ **Disfunção sexual**
- ✓ **Idéias de suicídio**
- ✓ **Irritabilidade**
- ✓ **Ansiedade**

**MANIFESTAM-SE ANTES DA MENSTRUÇÃO**

**DESAPARECEM AO INÍCIO DESTA**



DR. RICO, O QUE O SR. RECOMENDA PARA UMA  
CRISE MUITO FORTE DE **TPM**

# **TENSÃO PRÉ-MENSTRUAL**

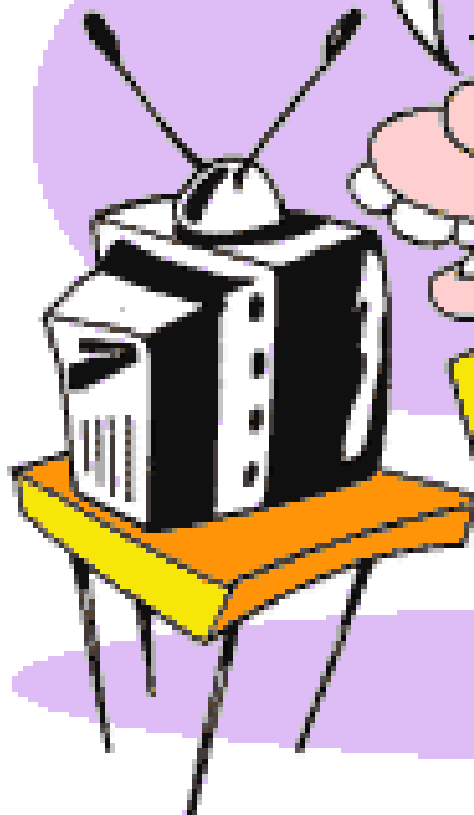
## **Incidência**

- **Incidência real desconhecida**
- **Estima-se que apenas 15 a 20% das mulheres têm fluxos menstruais totalmente isentos de sintomas**
- **Shoupe (1991)**
  - **30 a 90% - sintomas leves**
  - **20 a 30% - sintomas moderados**
  - **2 a 10% - sintomas severos (incapacitantes)**

QUE LINDA  
\* GARGANTILHA  
QUERIDO!



PARA  
OS DIAS  
DE **TPM!**





## TENSÃO PRÉ-MENSTRUAL

### Fisiopatologia

- ✓ Retenção hídrica (Hiper-atividade do sistema renina-angiotensina)
- ✓ Desequilíbrio dos esteróides sexuais (Hiperestrogenismo relativo → retenção hídrica)
- ✓ Prolactina
- ✓ Prostaglandinas
- ✓ Peptídeos opióides

### Diagnóstico

Clínico

BOM DIA  
POR QUÊ?



Polycarvo

## TENSÃO PRÉ-MENSTRUAL

### Tratamento

- ✓ Dieta saudável ↓ sal pobre em carboidrato
- ✓ Hidratação com eletrólitos
- ✓ Psicoterapia
- ✓ Ansiolíticos/Tranquilizantes
- ✓ Diuréticos
- ✓ Vit. B 6 (Piridoxina)
- ✓ Hormonioterapia (Progestogênios)
- ✓ Bromoergocriptina (Mastodínia)
- ✓ Inibidores de prostaglandinas
- ✓ AINH (Dor pélvica)
- ✓ Estimular exercícios físicos





















