

Síndrome del ovario poliquístico (SOP)

El síndrome del ovario poliquístico (SOP) es un trastorno hormonal y metabólico frecuente. Puede afectar a las pacientes en cualquier momento luego de la pubertad. Los síntomas más comunes son períodos menstruales irregulares, crecimiento indeseado de vello, acné, y aumento de peso. El SOP puede hacer que sea difícil quedar embarazada.

Su médico realizará un examen físico y pélvico y analizará sus síntomas. Su médico podría ordenar una ultrasonido transvaginal y análisis de sangre. El tratamiento varía dependiendo de sus síntomas, otras condiciones de salud, sus planes para tener hijos, y su riesgo a largo plazo de diabetes y enfermedades cardíacas.



¿Qué es el SOP?

El síndrome del ovario poliquístico (SOP) es un trastorno hormonal y metabólico frecuente. Puede afectar a los pacientes en cualquier momento luego de la pubertad. No se conoce la causa exacta del SOP. Involucra a las hormonas reproductivas (andrógenos) y a la insulina, la hormona que controla los niveles de azúcar en la sangre.

No todos los pacientes experimentan el SOP de la misma forma. Usted podría tener síntomas leves o graves. Es posible que su médico no le diagnostique SOP hasta que tenga problemas para quedar embarazada o aumente de peso por una razón desconocida.

Los síntomas más comunes del SOP incluyen:

- Períodos irregulares, incluyendo períodos que vienen con demasiada frecuencia, sin la suficiente frecuencia, o nunca, o sangrado abundante.
- Crecimiento indeseado y abundante de pelo en la cara, debajo de los brazos, o en el pecho y abdomen (esta condición se denomina hirsutismo).
- Acné.
- Aumento de peso, especialmente alrededor del vientre.
- Obesidad.
- Parches oscuros en la piel, especialmente en el cuello, las axilas, la ingle (entre las piernas), y debajo de sus senos (acantosis nigricans).
- Acrocordones, o pequeños colgajos de piel adicional en sus axilas o en su cuello.
- Alopecia androgénica o afinamiento del cabello.
- Infertilidad.

No se conoce la causa exacta del SOP. Varios factores pueden influir, incluyendo:

- Un historial familiar de SOP.
- Resistencia a la insulina. **La insulina ayuda a su cuerpo a procesar el azúcar.** Cuando su cuerpo no responde normalmente a la insulina, aumentan los niveles de azúcar en su sangre. También puede hacer que sus ovarios produzcan hormonas de más que pueden causar crecimiento de pelo, acné, y aumento de peso.

- Niveles altos de hormonas (andrógenos). Esto interfiere con el crecimiento del óvulo y con su liberación de los ovarios (lo que se denomina ovulación).
- Dejar de tomar medicamentos anticonceptivos. Algunos pacientes desarrollan síntomas de SOP luego de dejar de usar anticonceptivos.

¿Cómo se diagnostica y evalúa el SOP?

Su médico realizará un examen físico y pélvico, y discutirá con usted sus síntomas. Su médico podría ordenar una ultrasonido transvaginal y análisis de sangre.

Ultrasonido transvaginal. Este examen evalúa sus ovarios y su útero. El ultrasonido es un examen por imágenes que utiliza ondas sonoras para crear imágenes del interior del abdomen y la pelvis. El transductor del ultrasonido, que envía y registra las ondas sonoras, es insertado adentro de la vagina. *Vea la página sobre ultrasonido de la pelvis (<http://www.radiologyinfo.org/pelvis>) para más información.*

Los análisis de sangre evaluarán sus niveles hormonales, sus niveles de azúcar en sangre (glucosa), colesterol, y triglicéridos.

Por lo general, le diagnosticarán SOP si usted cumple con dos de las tres condiciones que se enumeran a continuación:

- Períodos menstruales irregulares o ausencia de períodos menstruales.
- Exámenes de sangre que muestran altos niveles de andrógenos o señales de que los niveles de andrógenos son más altos de lo normal, incluyendo:
 - Crecimiento abundante del vello en la cara, la barbilla, y el cuerpo.
 - Acné.
 - Afinamiento del cabello o alopecia androgénica.
- Ovarios poliquísticos. A pesar de su nombre, el SOP no involucra quistes en los ovarios pero puede hacer que se desarrollen múltiples óvulos (foliculo) y que el ovario parezca agrandado. Los óvulos normales no pueden madurar y ser liberados de estos folículos subdesarrollados cuando las mujeres tienen SOP.

¿Cómo se trata el SOP?

El tratamiento variará dependiendo de sus síntomas, otras condiciones de salud, sus planes para tener hijos, y su riesgo a largo plazo de problemas de salud tales como diabetes y enfermedades cardíacas. Los tratamientos incluyen medicamentos y cambios en el estilo de vida. Muchos pacientes recibirán una combinación de tratamientos.

Si usted no desea quedar embarazada, el tratamiento podría incluir:

- Control hormonal de natalidad, incluyendo píldoras, parches, inyecciones, o un dispositivo intrauterino (DIU). Los anticonceptivos ayudan a regular su ciclo menstrual y pueden ayudar con el exceso de crecimiento del vello y mejorar el acné.
- Medicamentos para la diabetes. Medicamentos como la metformina, usada para tratar la diabetes de tipo 2, ayudan a que el cuerpo procese la insulina. Pueden reducir los niveles de insulina y andrógenos.
- Medicamento antiandrógeno. Este medicamento bloquea los efectos de los andrógenos y ayuda a reducir la pérdida de cabello, el crecimiento del vello facial y corporal, y el acné.
- Medicamentos para tratar los síntomas del SOP, como el crecimiento no deseado del vello o el acné.
- Cambios en el estilo de vida, incluyendo alimentarse con una dieta nutritiva, mantener un peso saludable, y actividad física.

Si usted desea quedar embarazada en este momento o en el futuro, el tratamiento podría incluir:

- Perder peso, ya que ayuda a que el ciclo menstrual sea más regular.
- Medicamentos que provoquen que los ovarios liberen óvulos (u ovulen).
- Fertilización in vitro (FIV). La FIV es una opción cuando los medicamentos no le ayudan a ovular. En este procedimiento, un médico saca un óvulo de su ovario, lo combina con espermatozoides en el laboratorio, y lo transfiere de nuevo a su útero.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2025 Radiological Society of North America (RSNA)