TENSION PREMENSTRUAL - CLASIFICACION Y DIFICULTADES DIAGNOSTICAS

POR ERIO BRAZIL PELLANDA

Obstetricia y Ginecología Latino-Americana. Vol XIII. Nº 5
Mayo 1955.

Continuando algunos trabajos suyos sobre tensión pre-menstrual, el autor afirma que el 90.4% de las mismas llegarán a tener hipertensión menopáusica.

El mismo autor da una clasificación etiológica de la tensión pre-menstrual dividiéndola en cinco grupos según su procedencia: 1) Disturbios endocrinos primarios; 2) Disturbios psíquicos; 3) Disturbios neurogénicos; 4) Disturbios metabólicos y 5) Disturbios exógenos.

El pone como principal causa de este síndrome los disturbios endocrinos, bien sean de hiper o hipofunción ovárica, las cuales por mecanismo hipófisis-ovario, llevarían a un hipercortismo y de ahí a la hidremia. Además, analiza los factores psíquicos, neurogénicos y metabólicos haciendo hincapié en estos últimos especialmente en aquellos estados de hiponutrición, los cuales por un estímulo inespecífico llevarían al hipercortismo. También pone de presente la alta incidencia de toxemia en mujeres con beri-beri y helmintiasis, teniendo como causa un factor hormonal secundario. La mayoría de las causas anotadas determinaría síntomas pre-menstruales sin ninguna repercusión pero los disturbios primeramente endocrinos son los responsables de los altos porcentajes de toxemia e hipertensión climatérica.