**Diplomado Virtual Osteoporosis**

**Módulo 7: Perimenopausia, menopausia y Osteoporosis.**

**CASO CLINICO.**

M.A es una paciente femenina de 52 años de edad, Natural y procedente de Bogotá de estado civil casada y raza mestiza, de ocupación secretaria, quien consultó al servicio de consulta externa por cuadro clínico de 2 años de evolución consistente en estar presentando oleadas de calor severas, insomnio de despertar temprano, alteraciones en el estado de ánimo, dispareunia, disminución de la libido, incontinencia urinaria, migraña y artralgias.

Dentro del interrogatorio general, se informaron como antecedentes familiares: la abuela materna con un CA mama presentado a los 75 años de edad y una madre hipertensa

Como antecedentes personales, la paciente refirió GO: M 12 Ciclos: 30 - 35 x 4. G3 P2 A1. CCV hace 1 año, normal FUR 2 ½ años. Planificación: Negativo. Lactancia promedio 2 años sin complicaciones. y unos controles ginecológicos anuales completos normales.

Datos importantes de su examen físico: paciente en buen estado general. Talla 1.62. Peso 52 kg. TA 120/70. FC 72 x’. Examen general normal. Senos simétricos sin masas ni secreción. GU: vagina atrófica, mucosas pálidas, examen ginecológico doloroso por atrofia y resequedad vaginal. Útero y anexos normales al examen físico. No se evidencian celes ni incontinencia urinaria en el momento del examen

Se solicitaron unos exámenes de laboratorio e imágenes:

Glicemia 94 mg/dL TSH 2.4 mUI/mL Colesterol 224, HDL 47, LDL 148, TG 132 Estradiol menor de 5, FSH 92, 25 OH vitamina D 31

Mamografía y ecografía mamaria Bi-Rads 2, Ecografía Transvaginal, normal, endometrio lineal 2 mm. No masas anéxiales, Densitometría: columna L1-L4 score T -2.4 DMO 0.896 gr/cm2 , Cadera total izquierda T score – 2.1 DMO 0.741 gr/ cm2

**PREGUNTAS:**

1. **¿Cuál sería su diagnóstico en esta paciente?**
2. Menopausia.
3. Síndrome Climaterio.
4. Baja Densidad Mineral Ósea.
5. Todas las anteriores.
6. 1 y 3 son ciertas.
7. 2 y 3 son ciertas.

**RESPUESTA CORRECTA: D**

**RETROALIMENTACION**

**La paciente presenta una última menstruación hace más de un año (para definir la menopausia debe tener un periodo mínimo de un año de no sangrado menstrual ) tiene toda la sintomatología de climaterio (oleadas de calor, insomnio, artralgias, disminución de la libido, migraña, cambios en el estado de ánimo) y los reportes de la densitometría ósea dan unos parámetros para hablar de una baja densidad mineral ósea (Osteopenia) T score -2.4 en columna y T score de – 2.1 en cadera**

1. **¿Cuál sería el tratamiento de primera elección en esta paciente?**
2. Fitoestrogenos
3. Óvulos de Progesterona
4. Bisfosfonastos
5. Todos los anteriores
6. Ninguno de los anteriores

**RESPUESTA CORRECTA: E**

**RETROALIMENTACION**

**La paciente por su sintomatología y sus hallazgos de paraclínicos al recibir fitoestrógenos no mejoraría su sintomatología a no ser que se utilizara dosis muy altas y con un periodo no inferior a seis meses podríamos obtener un mínimo de respuesta sobre sintomatología, pero no tendría protección ósea, los óvulos de progesterona no so utilizados en este manejo, pueden servir como complemento a la Terapia estrogénica. El uso de bifosfonatos se reserva para el manejo de paciente con osteoporosis establecida y no ayudara para el manejo de la sintomatología de climaterio.**

1. En caso de decidir el uso de Estrógenos, usted podría adicionar lo siguiente.
2. Adicionar progestágeno
3. Adicionar Bifosfonato
4. Adicionar Tibolona
5. Dejar solo los estrógenos

**RESPUESTA CORRECTA A**

**RETROALIMENTACION**

**La paciente por tener su útero intacto, deberá recibir progestágenos con el fin de prevenir y evitar la estimulación estrogénica a nivel de endometrio y poder ocasionar hiperplasia endometrial o CA de endometrio**

1. Si la paciente no desea o no acepta el uso de Estrogenos + progestgenos, usted recomendaría lo siguiente.
2. Iniciar Raloxifeno
3. Iniciar Tibolona
4. Iniciar Bisfosfonatos
5. Iniciar 1 y 2
6. Iniciar 1 y 3

**RESPUESTA CORRECTA: B**

**RETROALIMENTACION**

**El uso de Raloxifeno conlleva a aumentar la sintomatología vasomotora, los bifosfonatos no ayudaría para disminuir los síntomas del climaterio.**

**El uso de la tibolona, nos ayuda en sintomatología de climaterio y a la vez en protección ósea.**

1. **Para mejorar su estado atrófico vaginal se puede formular lo siguiente.**
2. Óvulos de progesterona natural micronizada
3. Óvulos de estradiol
4. Fitoestrogenos
5. Raloxifeno
6. 2 y 4 son ciertas
7. 1 y 2 son ciertas

**RESPUESTA CORRECTA: B**

**RETROALIMENTACION**

**Los óvulos de progesterona natural micronizada, no ayudan a mejorar el trofismo vaginal así como tampoco el uso de fitoestrógenos, el raloxifeno no viene en óvulos y en caso de que se colocara un comprimido vaginal, no ayudaría para el trofismo.**

**El manejo es con estrógenos vía vaginal.**