



---

## *Terapia de Reemplazo hormonal*

---

La terapia de reemplazo hormonal consiste en administrar medicamentos que contienen hormonas femeninas. Estos reemplazan el estrógeno que el cuerpo deja de producir durante la menopausia.

Esta se utiliza con mayor frecuencia para tratar los síntomas comunes de la menopausia, incluidos los sofocos o bochornos y las molestias vaginales. Además, se ha demostrado que previene la pérdida ósea y reduce el riesgo de fracturas en mujeres posmenopáusicas.

### **TIPOS DE TERAPIA**

Hay dos tipos principales de terapia de estrógeno:

**Terapia hormonal sistémica.** El estrógeno sistémico, disponible en forma de píldora, parche para la piel, anillo, gel, crema o atomizador, por lo general contiene una dosis más alta de estrógeno que se absorbe en todo el cuerpo. Se puede usar para tratar cualquiera de los síntomas comunes de la menopausia.

**Productos vaginales en dosis bajas.** Las preparaciones vaginales de baja dosis de estrógeno, disponibles en forma de crema, comprimido o anillo, minimizan la cantidad de estrógeno absorbido por el cuerpo. Debido a esto, las preparaciones vaginales de baja dosis se utilizan generalmente solo para tratar los síntomas vaginales y urinarios de la menopausia.



## RIESGOS

Hay riesgos asociados con el uso de la terapia hormonal. Estos dependen del tipo de terapia hormonal, la dosis, el tiempo que se toma el medicamento y los riesgos de salud individuales. Para obtener los mejores resultados, la terapia hormonal debe adaptarse a cada persona y reevaluarse con determinada frecuencia para asegurarse de que los beneficios siguen siendo superiores a los riesgos.

Si no se ha extirpado el útero, el médico por lo general recetará estrógeno junto con progesterona o progestina (medicamento similar a la progesterona). Esto se debe a que el estrógeno solo, cuando no está equilibrado por la progesterona, puede estimular el crecimiento del revestimiento del útero, lo que aumenta el riesgo de cáncer de endometrio. Si se te ha extirpado el útero (histerectomía), es posible que no necesites tomar progestina.

### ¿Cuáles son los riesgos de la terapia hormonal?

En el ensayo clínico más grande realizado hasta la fecha, una terapia de reemplazo hormonal que consistía en una pastilla de estrógeno-progestina aumentó el riesgo de ciertas afecciones graves, que incluyen:

- Enfermedad cardíaca
- Accidente cerebrovascular
- Coágulos sanguíneos
- Cáncer mamario



## FACTORES DE RIESGO

Estudios posteriores han indicado que estos riesgos varían, en función de los siguientes factores:

**Edad.** Las mujeres que comienzan la terapia hormonal a los 60 años o más de 10 años después del inicio de la menopausia tienen un riesgo mayor de presentar los trastornos mencionados. Sin embargo, si la terapia hormonal se inicia antes de los 60 años o en el plazo de 10 años después de la menopausia, los beneficios parecen superar los riesgos.

**Tipo de terapia hormonal.** Es posible que los riesgos de la terapia hormonal varíen en función de si el estrógeno se administra solo o con progestina, la dosis y el tipo de estrógeno.

**Historial médico.** Los antecedentes familiares y personales, y el riesgo de tener cáncer, enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares, coágulos sanguíneos, enfermedades hepáticas y osteoporosis son factores importantes al momento de determinar si la terapia de reemplazo hormonal es apropiada.

