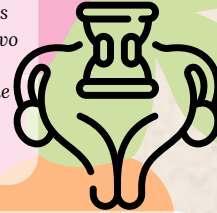


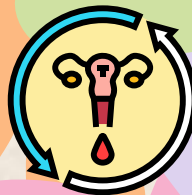
MENOPAUSIA Y CLIMATERIO

Previo a la etapa de menopausia, los cambios hormonales son escasos, salvo un descenso de la inhibina folicular que provoca un aumento de la FSH.



En la posmenopausia es característico el DESCENSO DE ESTRADIOL y al no existir retroalimentación negativa, AUMENTAN LA FSH Y LH (Las Gonadotropinas).

El estrógeno más importante en la posmenopausia es la Estrona (sintetizada por tejido adiposo periférico). Los andrógenos no cambian en esta transición.



PREMENOPAUSIA

↑ FSH (por ↓ de Inhibina)
LH normal o disminuida
GnRH y Estrógenos Normales

POSTMENOPAUSIA

↓ Estradiol
↑ FSH y LH
Andrógenos no cambian.

MENOPAUSIA Y CLIMATERIO

CLÍNICA

Las manifestaciones más frecuentes del síndrome climatérico y/o transición a la menopausia son:



- SÍNTOMAS VASOMOTORES (Bochornos y Sudoraciones los más comunes)
- Consisten en sensaciones súbitas de intenso calor de forma típica en la parte superior del cuerpo, se asocian a enrojecimiento de la piel y sudoración fría.
- Trastornos menstruales
- Manifestaciones Genitourinarias



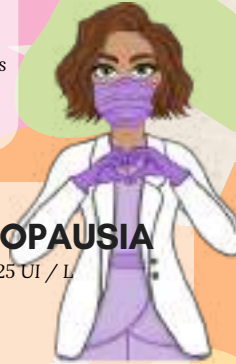
Disminución de la libido
Dispareunia
Osteoporosis



MENOPAUSIA Y CLIMATERIO

DIAGNÓSTICO

La menopausia clínicamente se diagnostica tras 12 meses consecutivos de amenorrea sin causa patológica



PREMENOPAUSIA

FSH > 25 UI / L

MENOPAUSIA

FSH >40 UI / L
ESTRADIOL <20 pg/ml



TRATAMIENTO

TERAPIA HORMONAL
TERAPIA NO HORMONAL

- Inhibidores de Recaptura de Serotonina y Norepinefrina
- Clonidina
- Gabapentina
- Veralipirida

MENOPAUSIA Y CLIMATERIO

1ª ELECCIÓN: TERAPIA HORMONAL

- Es eficaz en el control de los síntomas vasomotores y la atrofia urogenital.
- Esquema recomendado: Terapia Secuencial Combinada

- Estrógeno todos los días + Progesterona 10 - 14 días cada mes.
- Se pueden agregar Estrógenos tópicos para síntomas vaginales.

INDICACIONES

- Síntomas vasomotores (bochornos, sudoraciones, taquicardia)
- Atrofia vulvovaginal (dispareunia, quemazón, resequedad)
- Prevención de osteoporosis con factores de riesgo
- Ausencia de contraindicaciones.

CONTRAINDICACIONES TERAPIA SISTÉMICA

- CÁNCER DE MAMA (principal contraindicación)
- Hipertensión Arterial
- Cáncer Hormonodependiente (Mama o Endometrio)
- Sangrado uterino anormal no diagnosticado
- Insuficiencia Venosa complicada
- Insuficiencia Hepática
- Litiasis Vesicular
- Trombofilias
- Dislipidemias



MENOPAUSIA Y CLIMATERIO

EFFECTOS SECUNDARIOS DE LA TERAPIA HORMONAL

- Sangrado uterino que inicia o regresa.
- Sensibilidad mamaria.
- Náusea y vómito.
- Distensión abdominal
- Hiperplasia endometrial
- Cefalea, migraña
- Cáncer de mama

2DA ELECCIÓN: TERAPIA NO HORMONAL

1. TIBOLONA (esteróide sintético con propiedades estrogénicas, gestagénica y androgénicas).
 - a. Reduce fracturas vertebrales, reduce el riesgo de Ca mama y endometrio. (aumento de ictus)
2. Inhibidores Selectivos de la Recaptura de Serotonina y Norepinefrina
 - a. Desvanlafaxina o Velafaxina.
- Moduladores Selectivos de Receptores Estrogénicos (SERMs) prevención osteoporosis y tx de Ca mama.

MEDIDAS GENERALES

- Realizar ejercicio físico moderado
- Tomar el sol (sin exceso)
- Dieta rica en productos lácteos
- Dieta baja en sal y grasas
- Abundante pescado y frutas
- Beber 2 L de agua al día
- Evitar café, tabaco y alcohol.



ANTICONCEPCIÓN EN EL CLIMATERIO

- se recomendará DIU de cobre o con levonogestrel

