

Terapia hormonal para la menopausia.

AUTOR:

M^a Carmen Gallego García. Grupo de Atención a la mujer de sovamfic.

Centro de trabajo de los autores: Centro de Salud Just Ramírez. Valencia

Palabras claves. Derivadas del Medical SubjectHeadings (MeSH) de la National Library of Medicine. www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/meshbrowser.cgi.

Menoapusic

Menopausal hormone.

Contraceptives.

Ninguna fuente de financiación.

No hay conflicto de intereses.

Persona para correspondencia:

- Nombre: M^a Carmen Gallego García.

- Dirección electrónica: mcgallegog@gmail.com

Terapia hormonal para la menopausia.

PREGUNTAS PREVIAS AL TRATAMIENTO CON THM

¿Está tomando THM? ¿Desde cuándo? ¿Qué tipo (oral, transdérmica, solo estrógenos, tibolona, local)?

¿Fuma?

Tanto si usa como si no usa la THM:

- ¿Ha padecido trombosis venosa profunda o embolia pulmonar? ¿Tiene alguna trombofilia congénita?
- ¿Ha padecido o padece migrañas con aura o sin aura o cefaleas tensionales?
- ¿Ha tenido o tiene alguna enfermedad cardiovascular?: ACV, IAM, angina de pecho, hipertensión.
- ¿Padece alguna enfermedad digestiva?: Hepatitis, Cirrosis, EII.
- ¿Ha padecido algún tipo de cáncer? Cáncer de mama: Receptores hormonales positivos o receptores hormonales negativos. ¿Es portadora de marcadores de riesgo genético de cáncer de mama?: Portadora de BRCA1 o Portadora de BRCA 2. Cáncer de endometrio: Estadio I o II, otros estadios Cáncer de cérvix uterino. Cáncer de ovario : Células serosas o de la Graunolosa. Cáncer de pulmón. Cáncer de colon. Cáncer cutáneo (melanoma)
- ¿Está tomando alguna medicación?

PUNTOS IMPORTANTES

No se recomienda su uso en mayores de 70 años. Claro beneficio en mujeres menores de 50 años.

No se recomienda el uso en pacientes >10 años después de la menopausia.

LA THM **combinada** se indica:

- Cuando la menopausia aparece antes de los 45 años
- En mujeres premenopáusicas
- Hasta uno o dos años después de haber tenido la última menstruación.

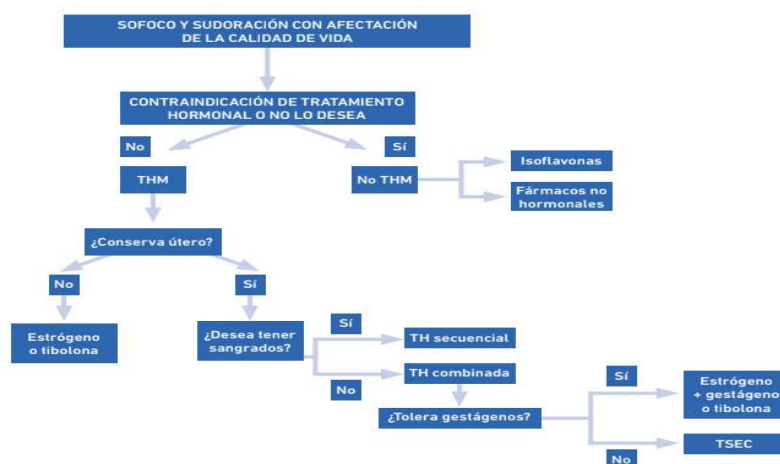
Tibolona: por su composición química quedaría dentro de los progestágenos pero no se recomienda su uso a medio-largo plazo por el riesgo de aumento de cáncer de mama.

THM vaginal en su dosificación habitual tiene efectos locales. Indicado en mujeres donde predominan los síntomas urogenitales. CUIDADO CON LAS MUJERES QUE HAN SUFRIDO TEP/EP Y CUANDO EL INICIO ES >10 AÑOS DE MENOPAUSIA.

Transdérmica e intravaginal ventaja de evitar el efecto de primer paso hepático, por lo que están indicadas cuando existe patología hepatobiliar, elevación de triglicéridos e hipertensión.

INDICACIONES

1. **La sintomatología vasomotora** que incluye: sofocos, sudoraciones, palpitaciones, insomnio, parestesias, cefaleas y vértigos.



2. **Síndrome genitourinario:** Sequedad vaginal (más frecuente), disconfort o dolor con la actividad sexual, sangrado poscoital, disminución de la excitación, del orgasmo y del deseo, irritación, ardor o prurito vulvar o vaginal, disuria, urgencia/frecuencia miccional.

3. **Labilidad emocional, ansiedad, depresión e insomnio.**

Las mujeres que reciben THR deben pasar una revisión anual, que incluya examen físico, actualización del historial médico, exámenes de laboratorio e imágenes y discusión de su estilo de vida. Se debe contar con una mamografía realizada en los doce meses previos de iniciar el tratamiento con THS aunque las guías no especifican cual debe ser la frecuencia del control periódico posterior.

CONTRAINDICACIONES

Mujeres que han sufrido TVP/EP anticoaguladas o no.
 Mujeres con migraña con aura o que han sufrido un ictus.
 Mujeres con IMC>30 (solo la oral, se podría considerar transdérmica)
 Mujeres con hepatitis aguda o Cirrosis.
 Supervivientes de cáncer de mama con RH positivos y antecedentes de neoplasia de útero.
 Fumadoras (sólo la oral)
 Si toman Inhibidores de la aromatasa, antiepilépticos, inmunosupresores, antineoplásicos y SERMS.

TIPOS Y DOSIS

Tabla 3. Estrógenos disponibles para THM

Estrógeno	Dosis	Vía	Envase	Marca comercial	F. SNS
Estradiol	1 mg	Oral	28 comp.	Eviana®	No
	2 mg	Oral	30 comp.	Estradiol Meriextra®	No
	25 mg (0,39 mg) 37,5 mg (0,59 mg) 50 mg (0,78 mg) 75 mg (1,17 mg)	Transdérmica	8 parches	Estradot®	No
	25 mg (0,75 mg) 50 mg (1,5 mg) 100 mg (3 mg)	Transdérmica	8 parches	Estraderm Matrix®	No
	25 mg (1,6 mg) 50 mg (3,2 mg) 75 mg (4,8 mg) 100 mg (6,4 mg)	Transdérmica	8 parches	Evopad®	Si
	1,53 mg	Transdérmica	Pulverizador 56 dosis	Lenzetto®	Si
	0,60 mg (1,5 mg)	Transdérmica	Gel 80 g	Oestracilin®	No

Tabla 4. Gestágenos disponibles para THM

Gestágeno	Dosis	Vía	Envase	Marca comercial	F. SNS
Progesterona natural micronizada	100 mg	Oral o vaginal	30 cápsulas	Progestik® Utrogestan®	Si
	200 mg	Oral o vaginal	15 cápsulas 60 cápsulas	Progestik® Utrogestan®	No
Medroxiprogesterona	5 mg 10 mg	Oral	24 comp. 30 comp.	Progevera®	Si
	20 mcg/día	Intrauterina		DIU Mirena®	No

Tabla 3. Opciones de terapia estrogénica local

Compuesto	Presentación	Dosis de mantenimiento
Estríol	Óvulos	0,5 mg (2 x semana)*
	Crema vaginal	0,5 g/día (1 mg/g) (2 x semana)*
	Gel vaginal	1 g (50 mcg/g) (2 x semana)*
Promestrieno	Crema vaginal	1 g/día (10 mg/g)
17β-Estradiol	Comprimidos vaginales	10 mcg (2 x semana)*
	Anillo vaginal	7,5 mcg/día (durante 90 días)

Tabla 2. Preparados disponibles para THM combinada

Combinación Estrógeno/Gestágeno	Dosis	Vía	Tipo	Produce sangrado	Envase	Marca comercial	F. SNS
Estradiol/Noretisterona	0,5 mg/0,1 mg	Oral	Continua combinada	No	28 comp.	Eviana®	No
	1 mg/0,5 mg	Oral	Continua combinada	No	28 comp.	Activelle®	Sí
	1 mg/1 mg	Oral	Continua secuencial	Sí	28 comp.	Duofemme®	Sí
	2 mg/1 mg	Oral	Continua secuencial	Sí	28 comp.	Trisequens®	No
	50 mcg/250 mcg	T	Continua combinada	No	8 parches	Estalis®	Sí
	50 mcg	T	Continua secuencial	Sí	4 parches	Estalis®	Sí
	50 mcg/250 mcg				4 parches	Sequidot®	
Estradiol/Drospirenona	1 mg/2 mg	Oral	Continua combinada	No	28 comp.	Angeliq®	No
Valerato de estradiol/Acetato de ciproterona	2 mg 2 mg/1 mg	Oral	Cíclica secuencial	Sí	11 comp. 10 comp.	Climen®	Sí
Valerato de estradiol/Dienogest	2 mg/2 mg	Oral	Continua combinada	No	28 comp.	Climodien®	Sí
Valerato de estradiol/Acetato de medroxiprogesterona	2 mg/10 mg	Oral	Cíclica secuencial	Sí	21 comp.	Perifem®	Sí
Valerato de estradiol/Norgestrel	2 mg/0,5 mg	Oral	Cíclica secuencial	Sí	21 comp.	Progyuton®	Sí

BIBLIOGRAFÍA

- Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y la postmenopausia. Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y la postmenopausia. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA); 2015.
- AEEM Y FEEM. Material código semafórico. www.aeem.es. Mayo 2022
- L. Nieto Pascual E.M. Iglesias Bravo M.J. Cuerva González, Manual básico de menopausia. Madrid. IMC. 2020
- Sagrario Martín-Aragón^a, Juana Benedí^b. Terapia hormonal de reemplazo. Elsevier. 2009. Vol.23. Núm. 2. páginas 52-57