



COMUNICADO A LA OPINION PUBLICA

Luego de una publicación realizada por el diario Ultima Hora en fecha 30 de agosto con el tiltular ***“La THM aumenta el riesgo de padecer cáncer de mama”***, cuya fuente es el artículo: ***"Tipo y momento de la terapia hormonal de la menopausia y el riesgo de cáncer de mama: Meta-análisis de participantes individuales de la evidencia epidemiológica mundial"***, del Grupo de colaboración sobre factores hormonales en el cáncer de mama, publicado en la revista médica “The Lancet” el 29 de agosto de 2019, la **Sociedad Paraguaya de Climaterio y Menopausia** y el **Capítulo de Endocrinología Ginecológica Paraguayo (CEGIP) de la Sociedad Paraguaya de Ginecología y Obstetricia**, se adhieren al posicionamiento de las Sociedades de Menopausia de la región y al de la International Menopause Society (IMS) e instan a los profesionales de la salud y a la comunidad a analizar con detenimiento los resultados, pues podrían presentar sesgos, en cuanto a las condiciones en el momento del estudio de la población incluida (edad, factores de riesgo como obesidad, tiempo de menopausia), tipo de terapias hormonales, considerando que la época en la que fueron recopilado los datos se utilizaban terapias hormonales diferentes a las actuales, además algunos datos no son suficientes para conclusiones acertadas.

Los puntos expuestos sobre el artículo científico, por el Comité Ejecutivo y la Junta de la International Menopause Society, entidad que mundialmente ejerce la rectoría en lo relacionado científicamente con la Menopausia.

1. Gran parte de la información sobre el riesgo de cáncer de mama y la THM informada en este documento no es nueva. Es importante tener en cuenta que, debido a cuando se recopilaron los datos incluidos en este informe, la mayoría de los regímenes de THM eran diferentes de los recomendados actualmente.
2. Prácticamente toda la información incluida se refiere a formulaciones y dosis de THM, que se sabe tienen efectos adversos en la mama y que ya no se recomiendan. Específicamente, el uso de los progestágenos acetato de medroxiprogesterona y noretisterona (noretindrona), ahora se desaconseja debido a sus efectos adversos conocidos, pero estos representan casi todos los datos para la terapia combinada de estrógeno-progestágeno incluida en el documento.
3. Hay datos insuficientes para sacar conclusiones sobre los efectos de los progestágenos más selectivos como, la progesterona (tan solo 50 casos incluidos) y la didrogesterona (253 casos incluidos). Además, la mayoría de los casos fueron mujeres que recibieron estrógenos orales.
4. Las mujeres que desarrollaron cáncer de mama (casos) fueron identificadas en los grandes estudios de cohorte prospectivos y luego se combinaron con múltiples controles por caso.

Los estudios observacionales incluyen efectos de confusión no cuantificables, para los cuales no se pueden hacer correcciones, por lo tanto, como en todos los estudios, existen limitaciones.

5. Los autores estimaron que a partir de los 50 años, el aumento en el riesgo de cáncer de mama en las pacientes con obesidad, no difirió sustancialmente del impacto estimado de la THM de estrógeno solo en el riesgo de cáncer de mama (riesgo a 20 años 7.4% para estrógeno solo, 6.3% para mujeres con sobrepeso que no usan THM y 7.2% para mujeres obesas que no usan THM). Es decir, la obesidad si es un factor de riesgo mayor para cáncer de mama y la mayor parte de las mujeres analizadas en el estudio cursaban con sobrepeso/obesidad.

Recomendaciones de la IMS.

Las mujeres ingresan a la menopausia en un rango de edades, con diversos síntomas y perfiles de riesgo para la salud. **La Sociedad Internacional de Menopausia** aboga por la evaluación integral de las mujeres, incluida la atención a la modificación de los factores de riesgo de enfermedades crónicas como el sobrepeso o la obesidad, cuya importancia se ha destacado en este artículo de Lancet. Los beneficios y riesgos de la THM difieren según el momento de la menopausia, de modo que la individualización de la terapia es esencial. Como las prácticas de prescripción han cambiado significativamente en la última década, se necesita más investigación para determinar el impacto de los regímenes actualmente recomendados.

Como **Sociedad Paraguaya de Climaterio y Menopausia** y Capítulo **de Endocrinología Ginecológica Paraguayo (CEGIP) de la Sociedad Paraguaya de Ginecología y Obstetricia**, seguiremos trabajando por la salud de la mujer paraguaya, para que las mismas puedan ejercer su derecho a una mejor calidad de vida con el menor riesgo posible.



Dra. Karen Diaz
Presidente CEGIP



Dra. Blanca Lila Fretes de Brom
Presidente