

La Reina

Menopausia

va desnuda!...

Asi lo dije en Guatemala

Manuel Neves-e-Castro

de Lisboa – Portugal

en Septiembre 2001

(FLASCYM)

Una Mujer *menopausica* ?

o

Una Mujer de *media edad* ?

Los problemas que sufre, son:

- **Orgánicos**
- **Sicológicos**
- **Sociales**

**Una mujer
menopausica es una
mujer de media edad**

Como mujer menopausica:

**Es hipoestrogénica y sufre
sus consecuencias a varios
niveles**

Como mujer de media edad:

Sufre los problemas del envejecimiento, biológicos y psicológicos

HISTÓRIA ...

A organoterapia

- Egipto

 - Grécia

 - Roma

 - França (1888)

 - Alemanha (1899)

1896 - Início da terapêutica de reposição hormonal

Ensaio clínico por 3 grupos alemães referem o alívio de sintomas relacionados com a menopausa através da substituição com terapias com pó de ovários.

F. Maintzer

O desenvolvimento dos hormônios estrogênicos

- **Secreção interna** - Theophile de Bordeu - 1755
Claude Bernard - 1885
- **Hormônio** - Baylis, Starling
William Hardy (U.K.)
- **Actividade estrogénica na vagina**
Stockard e Papanicolaou (1917)
- **Actividade estrogénica no útero**
Allen e Doisy (1924)

O desenvolvimento dos hormônios estrogênicos

- **Estrina** - (Parkes e Bellerby, 1926); hormônio extraído do ovário com solventes de gorduras
- **Estrona** - (Butenandt, 1929) Isolada em forma pura da urina de mulheres grávidas.
- **Estriol** - (Marrian) na urina de mulheres grávidas
- **17 β Estradiol** - (1940) Isolado da urina de mulheres grávidas e da placenta

**“ O uso terapêutico da amniotina
na menopausa”**

S H Geist e F Spillman

AJOG 1932; 23: 697-707

**“ para afrontamentos, suores, nervosismo
e libido”**

A indústria farmacêutica pioneira

- Schering (Alemanha)
- Organon (Holanda)

Os primeiros produtos para THR

- Progynon (Schering)
- Premarin (Ayerst)
- Estradiol (implantes)
- Primolut (Schering)
- Norlutin (Parke Davies)

Osteoporose menopáusica

Fuller Albright, 1940

Robert Wilson

“ Feminine forever ”

1966

Os Pioneiros

Robert B. Greenblatt

Wulf H. Utian

Pieter van Keep

Menopausia:

**Un Capitulo de la
Ginecologia?**

Que quiere decir

GINECOLOGIA ?

GINECOLOGIA = Gineco + Logos

Etimologicamente

*es la Ciencia o Conocimiento de la
MUJER como un **TODO***

Pero hoy

Ginecologia = ginecopatologia

O sea

*estudio y tratamiento de las
enfermedades de la Mujer*

Ginecología

se refiere mas a la patología organica de la Mujer, sin considerar su dimensión síquica, y aun menos su salud, física y mental

Como médicos (*ginecólogos*) nuestra misión con las mujeres consiste en:

- 1. Mantener y promover la *salud* física y mental**
- 2. Identificar y modificar *factores de riesgo* que puedan conducir a enfermedades**
- 3. Diagnosticar y tratar las *enfermedades***

Para eso

el ginecólogo del siglo XXI

tiene que ser:

- **“Gente” (Humano!)**
- **Médico**
- **Especialista**

LA SALUD

es un *capital esencial*
que hay que *desarrollar*
por todos los medios

La Organización Mundial de la Salud define *SALUD* como:

“un estado de bienestar *físico, síquico y social* y no solamente la ausencia de enfermedad”

Esta es

**la perspectiva global
(*holística*) de la *Salud***

El concepto actual de Ginecología no es suficientemente amplio para su definición correcta

Es necesario crear una nueva palabra que tenga un significado mas *verdadero y amplio*

Sugestiones:

- Medicina de la Mujer?**
- Feminología?**

En Medicina Humana

Feminología puede significar
la ciencia o conocimiento del
individuo de sexo femenino

La *SALUD* y la *ENFERMEDAD*
tienen una dimensión:

- Física
- Síquica
- Social

O sea, tienen una dimensión
holística! (global)

Feminología Holística

Será la ciencia que se ocupa de la *salud* y de las *enfermedades* de la **Mujer**, según su dimensión *física*, *síquica* y *social*

“A compressão da morbilidade”

JF Fries *et al.*, 1981

“La menopausia”

“Una oportunidad”

L. Speroff

La evaluación de la *Salud*:

- Física
- Síquica
- Social

O tripé para suportar boa saúde e longevidade

- exercício aeróbico
- nutrição racional
- intervenção farmacológica

La pesquisa de *factores de riesgo*:

- **Oncológico**
- **Cardiovascular**
- **Oseo**
- **Cerebral**

Estrategias para su modificación

Definición de objetivos:

- **la nutrición**
- **el ejercicio**
- **los hábitos tabáquicos**
- **los hábitos alcohólicos**
- **la ocupación de tiempos libres**

- **peso (IMC)**
- **grasa (%) (*androide?, ginoide?*)**
- **la tension arterial**
- **el colesterol**
- **los triglicéridos**
- **la creatinina**
- **la orina**

- **proteína C reactiva**
- **fibrinógeno**
- **homocisteína**
- **fructosamina**
- **insulina**
- **Ac. cardiolípinica**
- **lipoproteína (a)**
- **LDL oxidada**
- **función del tiroides**

Tratamientos :

- **Sintomáticos**

y/o

- **Preventivos**

- **primarios**

- **secundarios**

Intervenciones farmacológicas:

- **hormonales**
- **no hormonales**

La terapeutica hormonal:

- es la mas fisiológica

(si no está contraindicada)

THS

*Terapeutica Hormonal de
Substitucion?*

o

THPM

*Terapeutica Hormonal en la
Postmenopausia?*

Overall, estrogen and hormone replacement therapy improves the quality of life and increases life expectancy for most menopausal women

Burkman RT et al;Current perspectives on benefits and risks of hormone replacement therapy”. Am J Obstet Gynecol 2001 Aug; 185(2 Suppl):S13-23

Durante cuanto tiempo?

Atenção

O apoio terapêutico durante a Menopausa

não se resume à THR

Não é a “menopausa” que se vai tratar. É uma mulher, numa fase muito especial da sua vida, com carências afectivas e hormonais, que precisa de ser apoiada e tratada como um todo, que é a sua pessoa.

El problema no es

dar o no dar hormonas

si no definir la *mejor*
estrategia para esa Mujer

A THR é muito boa...

Mas...

**as terapias sem hormônios
também são boas
para a saúde da mulher !**

El analisis de

- **Beneficio/Riesgo**
- **Beneficio/Costo**

Como evaluar la *eficacia* de las intervenciones en relación con los *objetivos* predeterminados?

Epidemiologia

y

Clinica

Epidemiologia:

- es la medicina de un cuerpo social y abstracto

Practica clinica:

- es la medicina de un cuerpo individual y concreto

*Los estudios
Epidemiológicos*

- **observacionales**
- **ensayos clínicos**

Como fueron hechos?

**Que similitud tienen con
nuestra práctica clínica?**

Como interpretarlos?

Morbilidad

vs

Mortalidad

Riesgo *relativo*

vs

Riesgo *absoluto*

Estudos epidemiológicos da THR

Câncer do endométrio!

NEJM, 1975

THR e Câncer da Mama

Collaborative Group on Hormonal
Factors in Breast Cancer (Oxford)

Lancet, Vol. 350, Outubro 11, 1997

**“HRT started at age 55 for 10 years
can prolong life”.**

**“One excess breast cancer case is
likely to occur per 5-6 averted cases
of first myocardial infarction or hip
fracture”.**

*Moerman CJ, Vanhout BA, Bonneux L, et al. J Intl Med
2000;248(2):143-150*

The evidence did not support the hypotheses that estrogen use increases the risk of breast cancer and that combined hormone therapy increases the risk more than estrogen only. Additional observational studies are unlikely to alter this conclusion.

Bush TL et al;Hormone replacement therapy and breast cancer: a qualitative review(1). Obstet Gynecol 2001 Sep;98(3)498-508

“ HERS Trial ”

A THR aumenta o risco para
doença cardiovascular ?

“The risk for major coronary events was lower among current users of hormone therapy, including short-term users, compared with never users [(relative risk, 0.61 (95% CI, 0.52-0.71)]”.

Grodstein F. et al. Ann Intern Med 2000;133:933-41

THR reduz incidência
de câncer do cólon.

“Current estrogen and hormone replacement therapy users have a 34% reduction in the risk of colorectal cancer and a 20% to 60% reduction in the risk of Alzheimer’s disease”

Burkman RT et al;Current perspectives on benefits and risks of hormone replacement therapy”. Am J Obstet Gynecol 2001 Aug;185(2 Suppl):S13-23

“ PEPI Trial ”

Diferenças entre os
progestagénios

*Las mujeres
no son “estadísticas”.*

**Tienen que ser tratadas
individualmente**

**Responsabilidades y misión
del médico**

**de cada Mujer de media edad
(*menopausica*)**

Los problemas sociales y políticos del aumento de longevidad:

- la calidad de vida
- las pensiones

El financiamiento de las terapéuticas por el Estado

El divorcio de las generaciones

**El lugar de la
sexagenaria en la
familia**

**La mujer anciana,
fuente ignorada de
sabiduría**

Entonces ...

estará la *Reina*

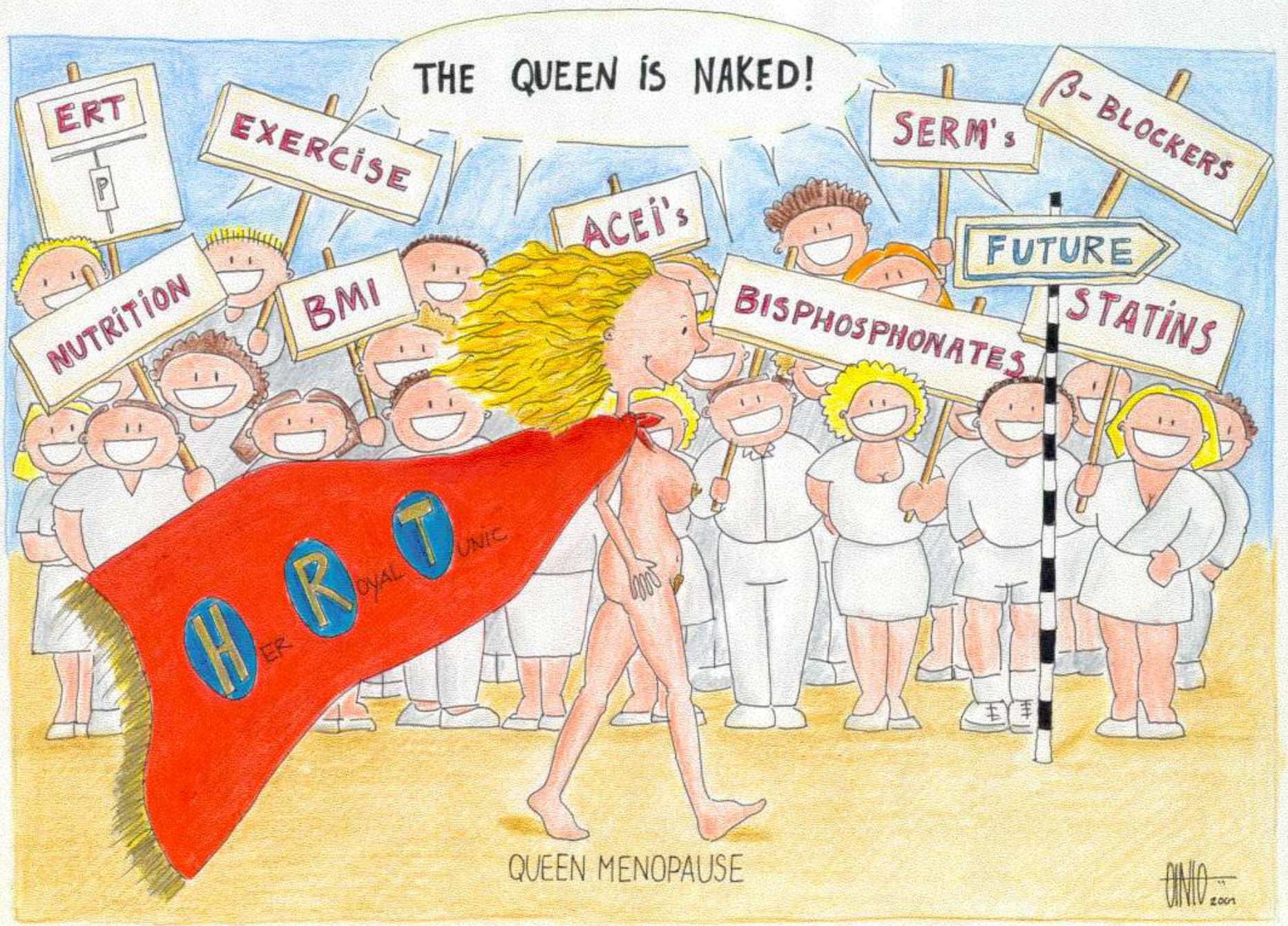
realmente desnuda?

Si!

Yo créó que si !

**Cada discussion sobre la
menopausia (*La Reina ...*)
hace suponer que no hay nada
mas si no la THS**

Neves-e-Castro M. Maturitas 2001;38(3):235-237



THE QUEEN IS NAKED!

ERT

EXERCISE

NUTRITION

BMI

ACEI's

SERM's

BETA-BLOCKERS

FUTURE

BISPHOSPHONATES

STATINS

HER ROYAL TONIC

QUEEN MENOPAUSE

ONVO 2001

First of all, there are many different post-menopausal hormone therapies: different estrogens, different progestins, different routes of administration, different regimens, which have different profiles.

Neves-e-Castro M. Maturitas 2001;38(3):235-237

Second, there are those who know and those who do not know to tailor-make it to a particular woman and to monitor its efficacy in the targets that have justified its selection.

Neves-e-Castro M. Maturitas 2001;38(3):235-237

Third, there are those who think that the menopause is a disease to be treated solely with sex hormones, and there are those who believe that the menopause is an event in a middle-aged woman's life.

Neves-e-Castro M. Maturitas 2001;38(3):235-237

Under these circumstances the time has come, for those who take care of menopausal women, to realise that there are also many other very important and effective strategies to prevent cardiovascular diseases.

Neves-e-Castro M. Maturitas 2001;38(3):235-237

“It appears that half of the benefits in the prevention of cardiovascular diseases are not hormone related”!

Mosca L, Grundy SM, Judelson D, et al. Circulation 1999;99:2480-4

“All medical interventions should be individualised to the specific woman’s age, characteristics and needs”.

Genazzani AR, Gambacciani M. IMS Expert Workshop, Climacteric 2000;3:233-240

“The ultimate effects of different dosages, schedules and type of hormones used should be clarified, avoiding inferring the effects of one form of HRT to other”.

Genazzani AR, Gambacciani M. IMS Expert Workshop, Climacteric 2000;3:233-240

“The importance of increased attention to life-style factors such as healthy diet, exercise and cessation of smoking must be underlined since these can confer specific benefits also to menopausal women”.

Genazzani AR, Gambaciani M. IMS Expert Workshop, Climacteric 2000;3:233-240

At the present time, HRT seems to be the best pharmacological available strategy to improve brain function and to prevent colon cancer.

The important issue, after all, is not HRT.

What is important is the best possible approach to preventive medicine in a middle aged-woman.

White woman's risk of death between the ages of 50 and 94 are:

31.0% from heart disease

2.8% from breast cancer

2.8% from hip fracture

Brinton LA, Schairer C. N Engl J Med.1997;336:1769-1775

“Science ...
is an art of probability”

“Medicine...
is an art of uncertainty”

Sir William Osler

Medicina

basada en la evidencia?

o

Evidencia

basada en la Medicina?

**Good clinical judgement
must prevail!**

“Primum, non nocere”:

ni por exceso,

ni por abstención!

Asi sea !...