

5

MED  
Tesis  
2005  
5161e

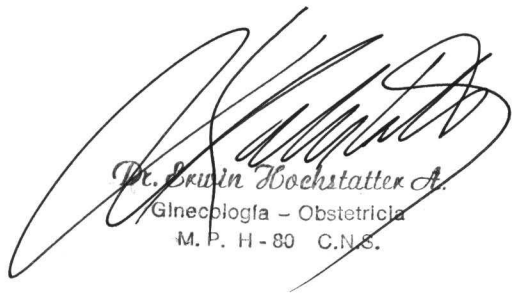
5. ✓

TRABAJO DE INVESTIGACION

trab.  
934 INV.  
TITULO

EVALUACIÓN DE EFECTOS DE LA  
TERAPIA REEMPLAZO HORMONAL EN  
PACIENTES MENOPAUSICAS  
ATENDIDAS EN SERVICIO DE GINECO-  
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL OBRERO  
No. 2 DE LA CNS


**Jefe de Enseñanza de post grado GOB:**  
Dr. Erwin Hochstatter Arduz  
Ginecolo-obstetra del H. Obrero N° 2



Dr. Erwin Hochstatter A.  
Ginecología - Obstetricia  
M. P. H - 80 C.N.S.

**Nombre del investigador:**  
Dra. Paola Salazar del Pozo ✓  
Residente II de GOB

**Nombre del Tutor:**  
Dr. Alfredo Villarroel Gotilla  
Presidente Sociedad de CLIMATERIO  
Ginecolo-obstetra del H. Obrero °2



Dr. Alfredo Villarroel G.  
GINECOLOGO - OBSTETRA  
Mat. V-329

2005

## RESUMEN

Se realiza un estudio retrospectivo, analítico, longitudinal para Determinar la conducta de la usuaria, duración y los efectos de la terapia de reemplazo hormonal en pacientes con síndrome climatérico atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Obrero No. 2 C.N.S. Cbba. en el periodo septiembre 2002 – febrero 2005

Los resultados de nuestro estudio muestra que las edades de inicio de la menopausia, edades actuales de la pacientes con TRH son similares a las conocidas, muestras pacientes presenta un inicio fisiológico su menopausia.

El tipo de TRH mas utilizado es estrogenica cursan entre el 1er y 3er año de TRH, en la mayoría con remisión de la sintomatología es total, con un cumplimiento continuo. Destaca la presencia de cierto grado de sedentarismo de nuestras pacientes

La determinaciones laboratoriales sobre todo del perfil lipidito, glicemia demuestran beneficios poco significativos de la aplicación de la TRH y su proteccion vascular y coronaria se pone en duda se pone en duda.

Los requisitos previos y de seguimiento son los estandarizados, por razones económicas no se cumplen al 100%

La presencia de complicaciones es mínima de alto grado de benignidad, poco incidencia de enfermedades asociadas.

Las recomendaciones son que se debe tener en cuenta los hábitos de vida de nuestra paciente y eliminar los factores de riesgo, individualizando la terapéutica minuciosamente, prevenir y tratar las posibles complicaciones, un monitoreo periódico.

## **CONCLUSIONES**

Las edades de inicio de la menopausia , edades actuales de la pacientes con TRH son similares a las conocidas en la literatura internacional, la mayor parte de muestras pacientes presenta un inicio fisiológico de la misma.

El tipo de TRH mas utilizada es la estro génica pura, seguida de la terapia combinada. La mayor parte esta entre el 1er y 3er año de TRH, en la mayoría con remisión de la sintomatología, acorde con un predominio de cumplimiento continuo del mismo.

La determinaciones laboratoriales sobre todo del perfil lipidito, glicemia demuestran beneficios poco significativos de la aplicación de la TRH y su protección vascular y coronaria se pone en duda se pone en duda.

En el campo psico-afectivo de nuestras paciente la respuesta a la TRH es razonable pese a la presencia de algunos síntomas ansiosos, depresivos, o somáticos; la relación de nuestras pacientes con sus parejas en su mayor parte en buena. Destaca la presencia de cierto grado de sedentarismo de nuestras pacientes.

Los requisitos previos y de seguimiento son los estandarizados, debiendo tomar en cuenta que los porcentajes de falta de los mismos se deben estrictamente a la carencia de recursos económicos de nuestras pacientes y no así a una falta de solicitud de los mismos

La presencia de complicaciones es mínima de alto grado de benignidad, poco incidencia de enfermedades asociadas.

## **RECOMENDACIONES**

El inicio de un TRH conlleva ciertos pilares fundamentales de los cuales los mas importantes son el tener en cuenta los hábitos de vida de nuestra paciente y eliminar los factores de riesgo, individualizando la terapéutica minuciosamente, prevenir y tratar las posibles complicaciones, mediante un monitoreo periódico, valorando riesgo beneficio de la misma.