

TERAPIA DE REEMPLAZO HORMONAL EN SOBREVIVIENTES DE CÁNCER. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Ref: Pathology & Oncology Research. <https://doi.org/10.1007/s12253-018-00569-x> (2020) 26:63–78

Comentario:

El avance en la oncología ha dado como resultado que un mayor número de pacientes con cáncer tengan una mejor y mayor supervivencia.

Muchas de estas pacientes llegan a la menopausia en la edad fisiológica, o experimentan el cese de la función gonadal debido al tratamiento oncológico, lo que lleva a una insuficiencia ovárica prematura.

Esto puede causar síntomas vasomotores perturbadores y efectos cardiovasculares y esqueléticos negativos a largo plazo. Como resultado, un número cada vez mayor de sobrevivientes de cáncer buscan ayuda endocrinológica en forma de terapia de reemplazo hormonal (TRH). Sin embargo, la mala interpretación del Estudio WHI (Women's Health Initiative randomized controlled trial. JAMA 288(3): 321–333) ha generado un miedo irracional a la terapia de reemplazo hormonal femenina tanto entre la población general como entre los profesionales médicos.

Muchos médicos han llegado a la conclusión de que evitar la TRH es la opción segura, asumiendo que esta decisión no causará ningún daño. Sin embargo, esta decisión puede conllevar riesgos oncológicos y tromboembólicos e incluso puede dar lugar a acciones legales en caso de una complicación relacionada. Es importante señalar que la menopausia prematura y el hipogonadismo pueden disminuir la esperanza de vida de una mujer en varios años debido a sus efectos negativos sobre la salud esquelética y cardiovascular, y la duración del período hipoestrogenémico se correlaciona con este efecto negativo.

El uso de la terapia de reemplazo hormonal (TRH) en sobrevivientes de cáncer debe estar respaldado por evidencia y sopesado frente a los riesgos potenciales. Sin embargo, evaluar el riesgo oncológico de la TRH es un gran desafío. En este trabajo, se realizó una revisión sistemática de la evidencia científica publicada recientemente , desde estudios de medicina básica hasta ensayos clínicos sobre TRH en sobrevivientes de cánceres ginecológicos y no ginecológicos, brindando recomendaciones para el manejo de cada escenario con los riesgos y potenciales beneficios de cada estrategia.

Dra. Florencia Noll