



Abril del 2007

Sociedad Peruana del
Climaterio

JUNTA DIRECTIVA
 Periodo 2007 - 2008

PRESIDENTE:
 Dra. Angélica del Castillo Segovia

PRESIDENTE ELECTO:
 Dr. Roberto Sano Ito

SECRETARIO GENERAL:
 Dr. Héctor Accinelli Calderón

TESORERO:
 Dr. Manuel Mansilla Barbarán

PAST PRESIDENTE:
 Dra. Elena Calle Teixeira

VOCALES
ACCIÓN CIENTÍFICA:
 Dr. Isaac Crespo Retes

ÉTICA Y CALIFICACIÓN:
 Dr. Manuel Cotrina Díaz

PUBLICACIONES:
 Dr. Julio Cano Cárdenas

DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN:
 Dr. Hernán Bernedo Bernedo

COMITES PERMANENTES
ÉTICA Y CALIFICACIÓN:
 Dr. Manuel Cotrina Díaz
 Dra. Dora Van O'ordt de Tittinger
 Dra. Gloria León Valcárcel

ACCIÓN CIENTÍFICA:
 Dr. Isaac Crespo Retes
 Dr. William Hinojosa Linares
 Dra. Rosa Lissón Abanto

PUBLICACIONES:
 Dr. Julio Cano Cárdenas
 Dra. Rosario Meneses Castañeda
 Dr. Gonzalo Castillo Tafur

DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN:
 Dr. Hernán Bernedo Bernedo
 Dr. Luis Calderón Murga
 Dra. Liliana Altez Ramos

Av. El Polo Nº 789 - 5ª Piso - Surco / Lima 33, PERÚ
 Teléfono: (51-1) 435-4514 - 9033 9190
 Web site: www.climaterioperu.org
 E-mail: spclimaterio@yahoo.com

Queridos consocios y amigos

Editorial

Reciban un afectuoso saludo de la junta directiva que me acompaña, comentarles que la posta que tomé el 5 de Diciembre del 2006, para realizar el vuelo de gansos con todo el equipo que formamos al lado de Uds, hoy tiene una gran antorcha que encabeza la gran cruzada que viene realizando nuestra sociedad desde su fundación con el Dr. Soihet, seguidos por los Dres: Pretzell, Razzetto, Matzumura, Olavide, Danckers y la Dra. Calle, dándole esa mística cuyo único lema y principio es que **nuestro deber ineludible como médicos, en la especialidad que ejercemos es acompañar a la mujer en esta etapa apasionante que es el climaterio, procurando que por la expectativa de vida actual, el bienestar de nuestras mujeres no sea relegado a segundo plano y hacer todo lo que este a nuestro alcance para que la madurez se acompañe de una mejora en la calidad de vida y de satisfacción para ellas, es por eso que seguimos arduamente trabajando para cumplir con el plan estratégico presentado y cuyos objetivos iniciales, como es la difusión en Lima y provincias que ya tiene sus logros: actividades científicas en la Filial de Arequipa, reactivación de la Filial en Trujillo, Juramentación próxima Filial en Piura para el mes de Abril, difusión en Lima y periferia para especialistas, médicos generales y pacientes. Hasta el momento se han realizado 7 actividades de difusión y dos cenas extraordinarias, contando con las ponencias de los miembros del consejo directivo en todas estas oportunidades.**

La actualización de la página Web, el Boletín y la Revista han sido trabajadas este año con el mismo ímpetu, para difundir también a nuestros colegas de provincias y podamos estar interconectados a través de estos medios y logremos todos, un enriquecimiento tanto de trabajo, entusiasmo y ciencia.

Hemos tenido gran acogida con los laboratorios amigos, al plantearles este ansiado proyecto de gran difusión encontrando un gran eco y hoy podemos participarles que tanto las cenas científicas como el VIII Curso Internacional del Climaterio, están auspiciados casi en su totalidad así como la organización del curso, tanto en lo científico, logístico y operativo y eso ha sido un gran esfuerzo colectivo de los amigos que me acompañan en este reto, y la colaboración de todos Uds.

Las cenas científicas se iniciaron en Marzo, con "Medicina complementaria. Los Fitoestrógenos, como alternativa en la menopausia" y agradecemos al Dr. Mormandi por su brillante disertación, éticamente ilustrativa, y a la vez reflexiva ya que dado el perfil de los fitoestrógenos, como parte de la medicina complementaria, considerar siempre abiertos al cambio, que existe un segmento de nuestras mujeres que encajan en esta alternativa y como corolario concluir con una frase de nuestro apreciado Prof. Leon Speroff **"solo hay una medicina"**, y a cabalidad todos estaremos de acuerdo con él que tenemos pacientes, no casos ni medicamentos, y cuidaremos celosamente sobre lo que administremos, efectos secundarios, perfil de seguridad, tolerancia, costos, etc. en aras de conseguir el bienestar y salud de nuestros pacientes.

Agradecerles la confianza depositada en mi sencilla persona, y cuidare también de acrecentarla y al final de este pequeño recorrido pueda entregarles la antorcha más radiante, con logros y nuevas metas.



Afectuosamente

Angélica del Castillo Segovia
 Presidenta



V Congreso FLASCYM - V Congreso SECLYM

Del 15 al 19 de Octubre 2007, Quito-Ecuador

Reconocimiento a los past presidentes, por su desinteresada dedicación a la Sociedad Peruana del Climaterio, durante sus periodos de gestión



Durante la Cena Extraordinaria del 29 de Marzo, estando presentes el Dr. Samoel Soihet, Dr. Juan Matzumura, Dr. Luis Danckers, Dra. Elena Calle.

VIII Curso Internacional del Climaterio

5, 6 y 7 de Julio, 2007 - Hotel Double Tree El Pardo, Miraflores
Lima - Perú





MEDICINA COMPLEMENTARIA ALTERNATIVA EN L



Juan Osvaldo Mormandi

- Jefe del Servicio de Ginecología del Hospital "Eva Perón" Buenos Aires.
- Profesor Adjunto de Ginecología de la Universidad del Salvador. Buenos Aires.
- Docente Autorizado de Ginecología. Universidad de Buenos Aires.
- Vicepresidente de la Asociación Argentina de Ginecología y Obstetricia Psicosomática



La medicina complementaria y alternativa (CAM), también llamada medicina integrativa, comprende un amplio espectro de filosofías curativas, abordajes y terapias que la medicina convencional habitualmente no usa, acepta, estudia ni comprende.

Una terapia es complementaria cuando se usa junto con las terapias convencionales y es llamada alternativa cuando se usa en reemplazo de ellas.

Una investigación del Instituto Nacional de Salud (INH) de Estados Unidos-2000, demostró que un tercio de los americanos utilizan CAM

Según Richardson (1), utilizan CAM el 25 % de la población del Reino Unido, el 50 % en Alemania, Francia y Australia, y el 42 a 69 % en USA.

Otros estudios indican que en USA 10% de las mujeres prefiere las medicinas naturales para el alivio de los síntomas climatéricos.

El mensaje implícito en las usuarias de CAM es una crítica a la deshumanización de la medicina oficial y en el climaterio el temor a los efectos del uso prolongado

de la TH, lo que estimula el interés por la utilización de productos "naturales" que suelen considerarse más seguros

El desconocimiento de las elecciones terapéuticas de los pacientes (CAM), conlleva riesgos ya que además de tener posibles efectos beneficiosos, pueden tener efectos perjudiciales e incluso interactuar significativamente con drogas convencionales

La Sociedad Norteamericana de Menopausia (NAMS), en septiembre de 2003, considero aceptables para el tratamiento de menopausia : Acupuntura, Ejercicios físicos, Medicina de la mente y el cuerpo y en especial la Nutrición y Botánica.



Los fitoestrógenos, en particular las Isoflavonas son los productos botánicos más estudiados en relación a la menopausia. También han sido ampliamente estudiados para trastornos ginecológicos los preparados de Cimicífuga racemosa.

Los fitoestrógenos (FES) son sustancias presentes en más de 300 plantas utilizadas en la alimentación humana, con actividad biológica y estructura química similar a los estrógenos, aunque no son esteroides. Cada una con distintas clases de FES en su estructura. En la soja, por ejemplo, la semilla es rica en isoflavonas, mientras que el brote, abundante en cumestanos, carece prácticamente de isoflavonas





LA POST MENOPAUSIA: LOS FITOESTROGENOS COMO

Poseen mayor afinidad por los receptores estrogénicos beta que alfa, y tienen acción antiestrogénica en presencia de estradiol, actuando como agonistas y antagonistas.

Isoflavonas. Pertenecen a los flavonoides, moléculas pigmentadas, que protegen a los vegetales de la acción nociva de las radiaciones ultravioletas, captando radicales libres. Son los únicos flavonoides con actividad estrogénica y antioxidante.(6)

Las principales isoflavonas halladas en humanos son la genisteína, daidzeína, glyciteína, biochanina A y formononetina.

MECANISMOS DE ACCIÓN DE LAS ISOFLAVONAS.

Las isoflavonas, tienen una acción estrogénica débil, mediada por receptores, siendo la de mayor potencia estrogénica la Genisteína_0.084 (Estradiol 1.0)

Los receptores estrogénicos: alfa y beta, tienen distribución diferente en los distintos órganos. Mientras el estradiol tiene similar afinidad por los receptores alfa y beta, las isoflavonas tienen una afinidad 10.000 veces mayor por el receptor beta que por el alfa. (10)



Por ello no manifiestan acción estrogénica en tejidos que solo poseen receptores estrogénicos alfa (endometrio, mamas, hígado), mientras que tienen acción estrogénica sobre tejidos que poseen receptores estrogénicos beta (hueso, pared vascular, tracto urogenital)

En presencia de estradiol, actúan como antiestrogénico. Tiene acción agonista y antagonista. En los estudios realizados, sin evidencia en humanos todavía, tiene un buen perfil: Incremento de la SHBG, actividad antioxidante, . Inhibición de la angiogénesis y disminución del colesterol



En cuanto al alivio de los síntomas climaterios

Aunque los resultados de los ensayos clínicos son contradictorios, podría aceptarse que ello se observa al menos en cifras levemente superiores a las alcanzadas con placebo., sobre todo en síntomas leves,

No hay evidencia significativa acerca de que las isoflavonas mejoren el trofismo del genito urinario, podría deberse a la pérdida de receptores estrogénicos en el climaterio



INDICACIONES CLÍNICAS DE LOS FITOESTRÓGENOS EN HUMANOS

Alivio de los síntomas vasomotores Los efectos terapéuticos, inferiores a la terapia estrogénica, aparecen alrededor de las 12 semanas de tratamiento

Consideraciones similares valen para los síntomas de atrofia urogenital.

En la prevención de pérdida de masa ósea no existen que valoren la eficacia de isoflavonas sobre el riesgo de fracturas.

En el área cardiovascular aunque no hay evidencias clínicas sobre la disminución de los accidentes vasculares arteriales, hay evidencias experimentales suficientes para presumir un efecto positivo de la soja y sus isoflavon

FITOESTRÓGENOS OBLIGACIONES DE LOS MÉDICO

Speroff L y cols. Maturitas 51 (2005): 4-7,

1. Expresar preocupación por la carencia de datos.
2. Enfatizar el concepto "experimentación"
3. Señalar la respuesta placebo.
4. Recordar a los pacientes los costos relativos.
5. Ser francos acerca de nuestro nivel de conocimientos.

Atendiendo estas consideraciones, las proteínas de soja y las isoflavonas pueden ser indicadas a:

- Mujeres que sólo aceptan la opción natural
- Mujeres con efectos adversos por la hormonoterapia
- Mujeres con hormonoterapia contraindicada
- Mujeres que han recibido hormonoterapia por largo tiempo