



Sociedad Peruana del Climaterio

JUNTA DIRECTIVA
Período 2007 - 2008

PRESIDENTA:
Dra. Angélica del Castillo Segovia

PRESIDENTE ELECTO:
Dr. Roberto Sano Ito

SECRETARIO GENERAL:
Dr. Héctor Accinelli Calderón

TESORERO:
Dr. Manuel Mansilla Barbarán

PAST PRESIDENTA:
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 Lisson 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 - 9033-9390
Web site: www.climaterio.org
E-mail: spclimaterio@yahoo.com

Queridos consocios y amigos

En el transcurrir de la vida quedamos sorprendidos por la violencia innecesaria que deriva también en el dolor por la pérdida de seres queridos inocentes que se fueron repentinamente. El comentario anterior en relación a los hechos ocurridos recientemente en el país del norte en donde la tecnología, consumismo y soledad inundan los cuerpos y espíritus también nos lleva a una reflexión sobre estos hechos: en nuestro medio existen otro tipo de violencia diferente pero igualmente aniquilante como es la delincuencia, violencia familiar, discriminación, abuso infantil, etc. y que las autoridades y nosotros como personas podemos juntos trabajar tanto en salud como en educación, para desarrollar una cultura de paz en nuestra gente y así poder preservar nuestros valores y seguir creciendo, no solo económicamente.

Al lado de esa reflexión humana, observemos también la verdad de la medicina basada en la evidencia, que tras 5 años nefastos luego de la suspensión del estudio WHI, hoy se publican los resultados de reanálisis sobre la seguridad de aquello defendido durante todo este tiempo: la terapia hormonal en la etapa temprana de la postmenopausia, en mujeres sanas con endotelio sano, sin factores mayores de riesgo, es beneficiosa y preventiva. Y podemos administrarla siempre individualizándola a la dosis adecuada y de acuerdo a las necesidades de cada paciente. Que el tiempo también puede ser reevaluado en cada control, teniendo en cuenta si es TH sola o combinada. La Internacional Menopause Society (IMS) se ha pronunciado de manera favorable ante la evidencia al igual que la Sociedad Norteamericana de Menopausia (NAMS) Y ahora como sociedad nos corresponde difundir estos pronunciamientos para que nuestras mujeres puedan confiar nuevamente y podamos incrementar la prevalencia en el uso de terapia hormonal tempranamente, de manera individualizada e integral. Esto significa entonces darle a la mujer lo que necesita: en el momento adecuado con la finalidad de preservar su salud y hacer que vivan con calidad el climaterio, sabiendo que la expectativa de vida en nuestros países cada vez es más prolongada.

Es por esto que estamos avocados a convocar a las autoridades en Salud a unirse en esta cruzada, para poder elaborar un Programa Nacional para el Manejo de la Mujer en el Climaterio. El día viernes 27 de abril se llevó a cabo la primera reunión coordinadora, plasmando ideas para la realización de la Guía Nacional en este campo, integrándonos así a los programas de salud como una Sociedad importante y para conseguir este objetivo necesitamos de la colaboración de todos ustedes.

También queremos compartir con Uds. Que, a nivel Latinoamericano e Internacional, la Sociedad Peruana del Climaterio tiene un reconocimiento por la labor desempeñada por los presidentes anteriores. Hoy somos considerados una Sociedad importante, una de las más sólidas en el medio y existe la inquietud de contar con un lugar propio que identifique nuestra Sociedad como una organización de avanzada tanto en lo científico, académico y de carácter socio-cultural, imbuidos en la mística creciente de permanente cambio para poder contribuir al objetivo principal: actualización, difusión y normatividad para el manejo del Climaterio.

Cumpliendo con el plan estratégico, se fundará las filiales de Cuzco y Piura, durante el mes de Mayo con eventos científicos paralelos, teniendo con Arequipa y Trujillo 4 filiales activas hasta la fecha, quienes entusiastamente ya están elaborando sus respectivas actividades en coordinación con el Consejo Directivo central. Se proyecta concretar próximamente las filiales: Chiclayo, Ica, Iquitos, Huancayo.

SER MUJERY MADRE es una tarea titánica y hacerla requiere de ayuda bajo la sombra protectora de Dios, reciban bendiciones todas las madres consocias en el próximo Día de la Madre.



Afectuosamente

Angélica del Castillo Segovia
Presidenta

Editorial



HIPERTENSIÓN ARTERIAL



**Dr. Adolfo Mártire
(Argentina)**

**ESPECIALISTA EN
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

Médico egresado de la Facultad de Ciencias Médicas - Universidad de Buenos Aires año 1983.

Residencia de Clínica Médica. Hospital Policial Churrucá -Visca. Buenos Aires. Años 1984-1985.

Residencia de Tocoginecología. Hospital Municipal Materno Infantil Ramón Sardá. Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Especialista en Tocoginecología. Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación. Buenos Aires.

Luego de la menopausia ocurre un rápido incremento en la incidencia, morbilidad y mortalidad por Enfermedad Cardiovascular en las mujeres, debido a la falta de estrógenos. La valoración y manejo de los factores de riesgo en toda oportunidad y de manera temprana es vital

En la etapa del Climaterio existen numerosos factores de riesgo entre ellos : Género, Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Hipercolesterolemia, Tabaquismo, Sedentarismo, Obesidad.

El 90% de las enfermedades cardiovasculares son prevenibles?..... la respuesta es SI, la arterioesclerosis se inicia a los 29 años en un 37%, hacia los 40 años ocurre en un 60 % y en mayores de 50 años es más del 75% el grado de arterioesclerosis, en pacientes sin intervención médica, es por estas razones que las pacientes en el climaterio deben tener una intervención médica temprana para prevenir la enfermedad cardiovascular.



La Hipertensión, tabaquismo, dislipidemia, diabetes, BMI y síndrome metabólico son todos potentes predictores de eventos cardiovasculares y el riesgo cardiovascular asociado con hipertensión, hipertrigliceridemia y diabetes se incrementa con la edad en las mujeres y al llegar la menopausia.

Los niveles estrogénicos bajos luego de la menopausia parecerían ser el factor común que precede a todas estas patologías, sin embargo el diagnóstico y tratamiento de la ECV es escasa en las mujeres o esta subdiagnosticada.



La Hipertensión Arterial y otros eventos cardiovasculares aumentan en las mujeres en la postmenopausia hasta superar los eventos en el hombre, de allí que las mujeres están subrepresentadas en los estudios clínicos, pero son necesarios más datos género específicos relacionados con la eficacia y seguridad de las drogas para el tratamiento cardiovascular. Es necesaria más investigación con mujeres sobre tratamientos CV.

El Síndrome Metabólico "Afecta 20-30% de población de edad media y hasta 60% de mujeres postmenopáusicas". Los cambios hormonales durante la transición menopáusica resultan en modificaciones de los componentes individuales del síndrome metabólico e incrementan la probabilidad de padecer diabetes y ECV.

Causas de Hipertensión Arterial :

El 95% Primaria es HTA esencial, el 3% de HTA tiene causa renal parenquimatosa, el 1% de HTA es por causa Renovascular y otro 1% de HTA es por Hiperaldosteronismo Primario, Feocromocitoma, Enfermedades Tiroideas (ambas causas, hiper e hipotiroidismo).



TRATAMIENTO en la postmenopausia

La Hipertensión (>140/90 mm Hg) es la enfermedad crónica mas prevalente y el riesgo de eventos en los órganos blanco se correlacionan con la TA inferiores a 140/90 mm Hg. Actualmente se esta considerando niveles por encima de 85 mmHg en la presión diastólica para intervención y prevención en HTA..

Se conoce que los pacientes sin tratamiento pueden tener consecuencias en los órganos blanco

- Stroke
- Enfermedad Cardiovascular
- Enfermedad Renal terminal

La mayoría de los casos de HTA estan sin tratamiento o subtratados, sin embargo se sabe que los beneficios del tratamiento son marcados luego de 6 meses de control de la tension arterial.



Mecanismos propuestos de la HTA "Menopáusica" (Investigación)

- Activación anormal o excesiva de SRAA (sistema renina-angiotensina)
- Incremento de la actividad endotelial
- Estrés oxidativo
- Estimulación sistema nervioso simpático
- Disminución de la compliance vascular
- Condiciones concomitantes: obesidad, diabetes tipo II

Las acciones anti-aldosterona tienen beneficios probados en medicina cardiovascular. El SRAA juega un rol mayor en el control de la TA y tanto la Angiotensina II como la Aldosterona contribuyen con el daño sobre los órganos blanco. Las terapias que actúan sobre el SRAA a nivel de la Angiotensina y la Aldosterona pueden ayudar a controlar la TA y a brindar protección cardiovascular.

La mujer perimenopáusica presenta riesgo de hacerse hipertensa y requerirá medidas reductoras de la TA para disminuir la incidencia de daño en órgano blanco
aun elevaciones escasas de la TA pueden implicar riesgo y deben ser tenidas en cuenta.

Los cambios en el estilo de vida y la intervención farmacológica deben ser tenidos en cuenta en las mujeres perimenopásicas para minimizar el riesgo cardiovascular

El tratamiento de la HTA con inhibidores de la enzima convertidora de Angiotensina (IECAs) y bloqueantes de receptores de Aldosterona (BRA) + bloqueadores de los canales de Calcio (BCC) es particularmente apropiado.

La Drospirenona nuevo gestágeno con acción antimineralocorticoide actúa a este nivel.

En la cena del 12 de Abril se hizo entrega de un solapero alusivo a cada uno de los miembros presentes como símbolo de membresía en la SPC





V Congreso FLASCYM - V Congreso SECLYM

Del 15 al 19 de Octubre 2007, Quito-Ecuador

VIII Curso Internacional del Climaterio
"Viviendo con Calidad en la Postmenopausia"

Sociedad Peruana del Climaterio

Organizado por la Sociedad Peruana del Climaterio
5, 6 y 7 de julio, 2007 - Hotel Double Tree El Pardo, Miraflores
Lima - Perú

Temario:

- Lípidos y Mujer
- Andropausia y Climaterio
- Envejecimiento cerebral y TH
- Sexualidad, andrógenos y Climaterio
- TH y Cardiovascular nueva perspectiva
- Síndrome Metabólico, Obesidad, DM
- Osteoporosis ¿Dónde estamos?
- Medicina Complementaria: CAMS
- Progestinas: rol en TH, enfoque actual
- Envejecimiento, Climaterio, QOL
- Curso de Densitometría Ósea
- Cáncer de Mama y TH ¿Qué Sabemos hoy?
- TH: Dosis y vías de administración
- Osteoporosis: manejo, eficacia y adherencia al Tx

Profesores Invitados:

- Dr. Sergio Alvernia (Colombia)
- Dr. Gerardo Broutin (Costa Rica)
- Dr. Marcelo Bianchi (Chile)
- Dr. Rubén Buchelli (Ecuador)
- Dr. Jorge Cedeño (Venezuela)
- Dr. José Hernández Bueno (México)
- Dr. Alvaro Monterrosas (Colombia)
- Dr. William Onatra (Colombia)
- Dra. Rita Pizzi (Venezuela)

Auspiciado por:

- Colegio Médico del Perú
- Ministerio de Salud
- Universidades
- UNMSM, UNFV, UNSMP, UPCH
- Ministerio de la Mujer
- FLASCYM OPS

Participación especial de
la Dra. en Arqueología Ruth Shady
y "Caral la ciudad mas antigua
de América"

Créditos Académicos
34 horas 2.0 créditos

Costo del Curso

Extranjeros	US \$ 50.00
Médicos, Internos,	
Residentes	S/ 140.00
Miembros	S/ 100.00

Informes e Inscripciones
Av El Polo 789 5° piso El Derby Monterrico, Surco
Lima-Perú
Teléfono: 4354514 / 90339390
Email: spclimaterio@yahoo.com
Web: www.climaterio.org

FLASCYM - 2007-08
Sociedad Peruana del Climaterio

MIEMBROS INCORPORADOS

Dr. RUBENS RODRIGUEZ GALINDO
GINECO-OBSTETRA

Dra. ELIZABETH ROJAS LARA
GINECO-OBSTETRA

PRESIDENTES DE LAS FILIALES

Trujillo: Dr. Segundo García Angulo

Piura: Dr. Raúl Díaz Calderón

Cuzco: Dra. Eliana Ojeda Lazo



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

Science For A Better Life



Más que Sentirse Bien



Para el bienestar vital de la mujer

