

*Ayer,
hoy y siempre*



Manejo del Sangrado en la Perimenopausia

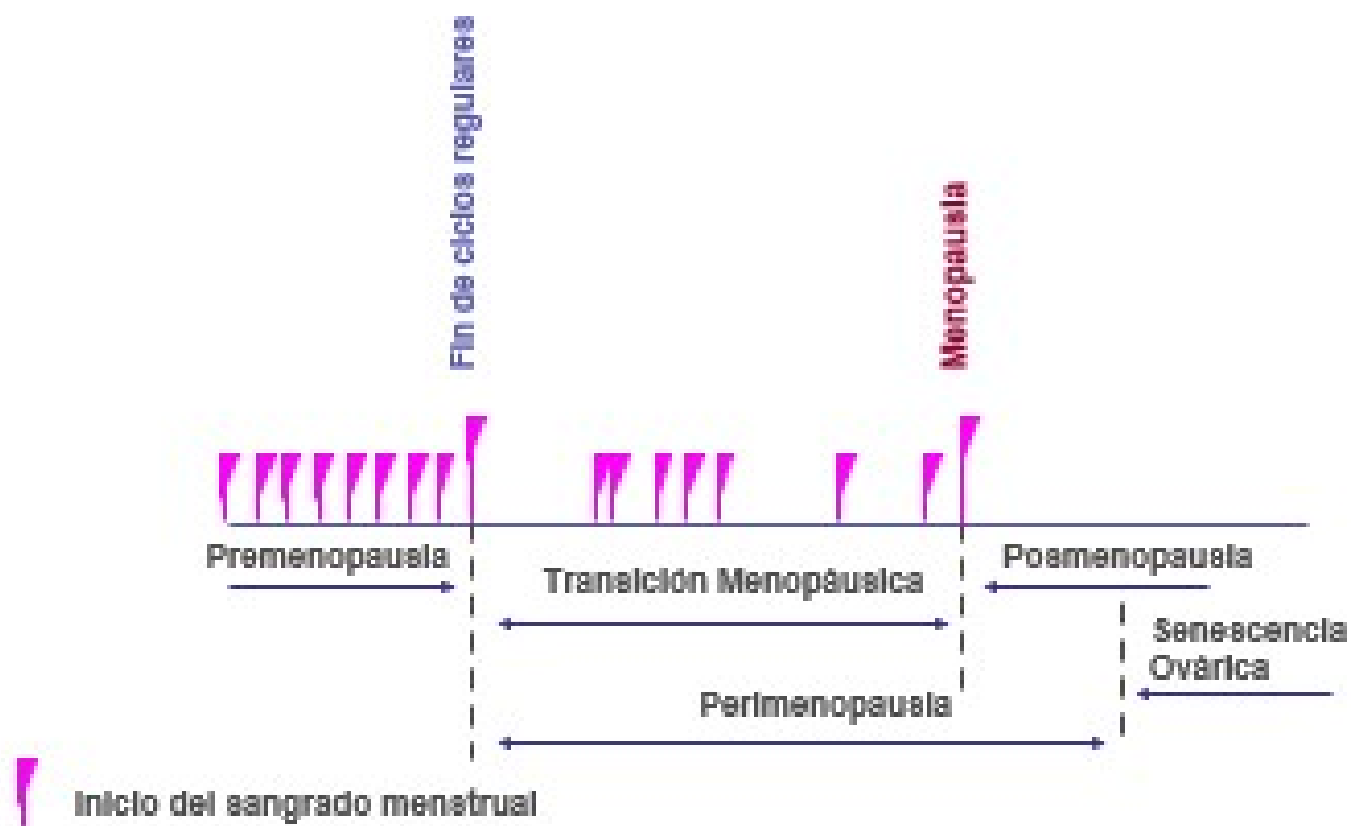
Manuel Sánchez Prieto

[@snchez_manu](#)



Hospital Universitario Dexeus
Barcelona

Fases asociadas con el fin de la etapa reproductiva



When to investigate?



- 70% causa benigna
 - 15% carcinoma
 - 15% condición premaligna
-
- Todas las pacientes perimenopáusicas que presenten SUA necesitarán una evaluación uterina – rol de la **Ecografía TV**
 - La **hiperplasia endometrial** es común en este grupo de edad
 - **Cáncer de Endometrio** es el cáncer ginecológico más frecuente
 - **Histeroscopia** se considera el “Gold-Standard” para evaluar el endometrio

Khafaga A & Goldstein SR. Abnormal Uterine Bleeding. *Obstet Gynecol Clin North Am.* 2019; **46**(4):595-605.

Sangrado Uterino Anómalo – Etiología PALM-COEIN



Structural

Polyp	Submucosal Other
Adenomyosis	
Leiomyoma	
Malignancy & hyperplasia	



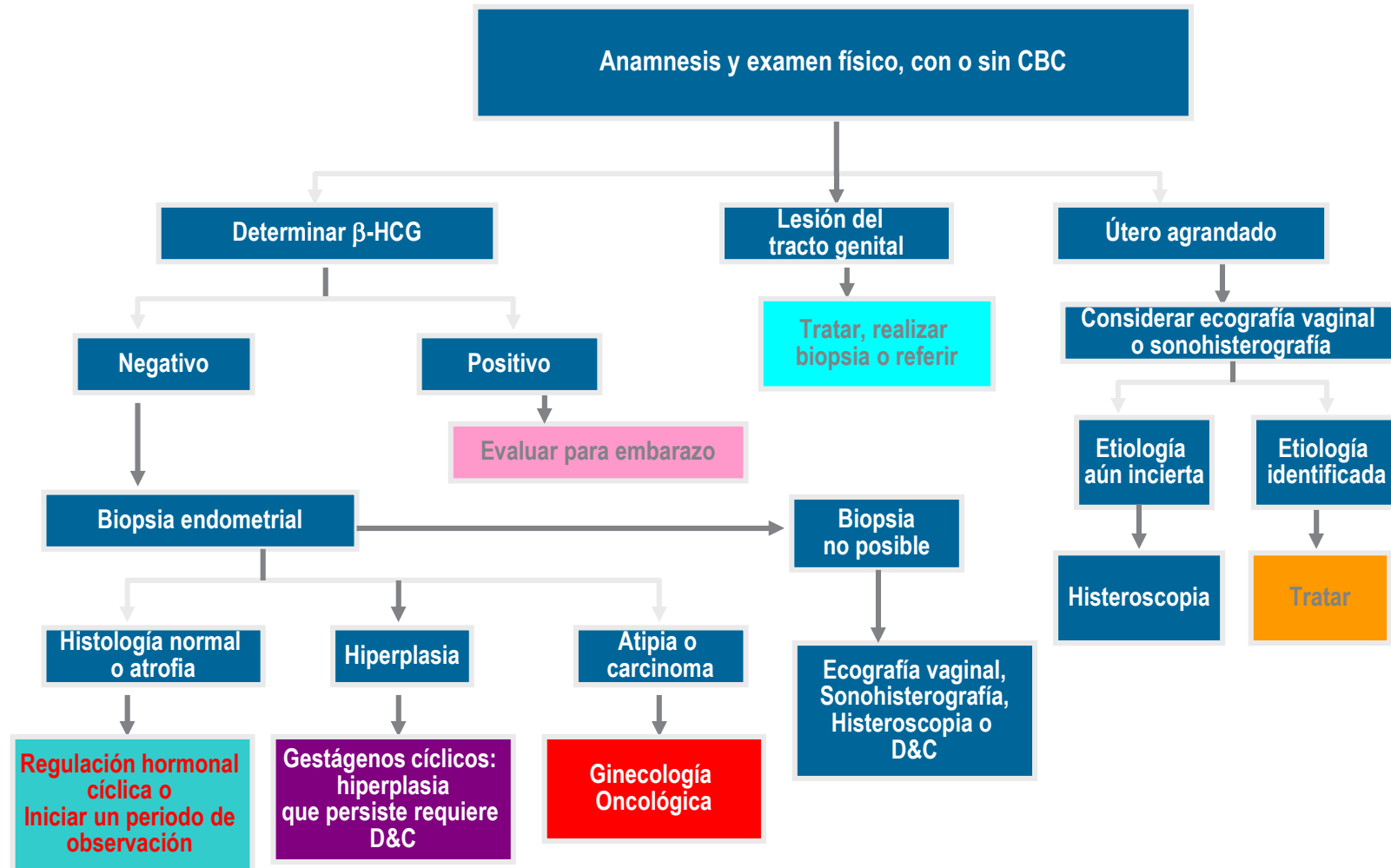
Non-Structural

Coagulopathy
Ovulatory dysfunction
Endometrial
Iatrogenic
Not yet classified



Khafaga A & Goldstein SR. Abnormal Uterine Bleeding. *Obstet Gynecol Clin North Am.* 2019; **46**(4):595-605.

Munro MG, et al; FIGO Working Group on Menstrual Disorders. *Int J Gynaecol Obstet.* 2011; **113**(1):3-13.



AINEs

- Efecto beneficioso sobre la dismenorrea
- Reducción del 25% de sangrado menstrual

Ácido Tranexámico

- Reducción del 58% de sangrado menstrual
- Menos efectivo que DIU-LNG
- Aumento significativo de eventos tromboembólicos
- Cambios necróticos en miomas

Bofill Rodriguez M, et al. *Cochrane Database Syst Rev.* 2019; **9**(9):CD000400.

Bryant-Smith AC, et al. *Cochrane Database Syst Rev.* 2018; **4**(4):CD000249.

Meaidi A, et al. *EClinicalMedicine.* 2021 May 6; 35:100882.

Tratamiento Médico

OPCIONES HORMONALES



Anticoncepción Oral Combinada

- Nueva indicación para E2V/DNG en régimen cuatrifásico

DIU-levonorgestrel

- Más eficaz que las terapias médicas orales, mejor calidad de vida, mayor satisfacción con el tratamiento y menor abandono del tratamiento a los dos años.
- Alternativa a la histerectomía
- 97% disminución en la pérdida menstrual

Gestágenos Orales

- Menos efectivo que los métodos de administración anteriores
- La terapia con gestágenos durante 21 días del ciclo menstrual es más efectiva pero causa más efectos secundarios

Lethaby A, et al. *Cochrane Database Syst Rev.* 2019; (2):CD000154.

Bofill Rodriguez M, et al. *Cochrane Database Syst Rev.* 2020 Jun 12; **6**(6):CD002126.

Bofill Rodriguez M, et al. *Cochrane Database Syst Rev.* 2019; **8**(8):CD001016.



Moduladores Selectivos del Receptor de Progesterona - Acetato de Ulipristal

- Posible daño hepático

Elagolix

- Una nueva oportunidad potencial para la terapia futura de los miomas uterinos

Dexametasona

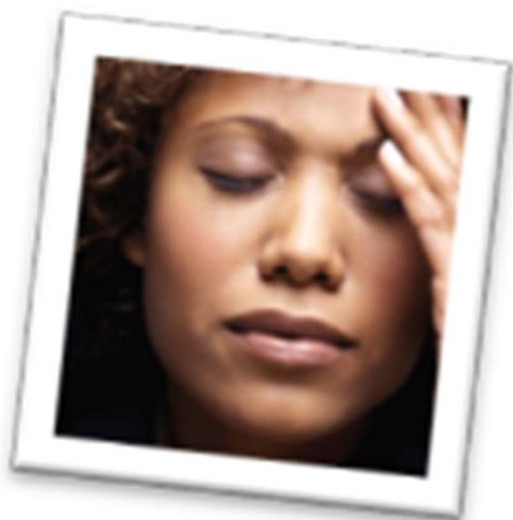
- Revertir la vasoconstricción endometrial alterada debido a la deficiencia de glucocorticoides endometrial
- 1.8mg diarios en fase lútea reducen el sangrado menstrual.

Kounidas G, et al. *J Gynecol Obstet Hum Reprod*. 2021 May 31; **50**(9):102173.

Ali M, et al. *Expert Rev Clin Pharmacol*. 2021 Apr; **14**(4):427-437.

Warner P, et al. *EBioMedicine*. 2021 Jul; **69**:103434.

Beneficios de la Anticoncepción Hormonal Combinada durante la Perimenopausia



Síntomas de Androgenización

Seborrea, Acné, Hirsutismo, Alopecia

Trastornos menstruales

Evita el dolor pelviano

Regulariza el ciclo menstrual

Sangrado menos abundante

Síntomas asociados a la deprivación hormonal (HWAS)

Síndrome Premenstrual

Cefalea Menstrual

Hipoestrogenismo

Síntomas Vasomotores

Insomnio, Depresión

Mendoza N & Sánchez-Borrego R. Classical and newly recognised non-contraceptive benefits of combined hormonal contraceptive use in women over 40. *Maturitas*. 2014; **78**(1):45-50.

Schrager S, et al. *J Womens Health (Larchmt)*. 2020; **29**(7):937-943.

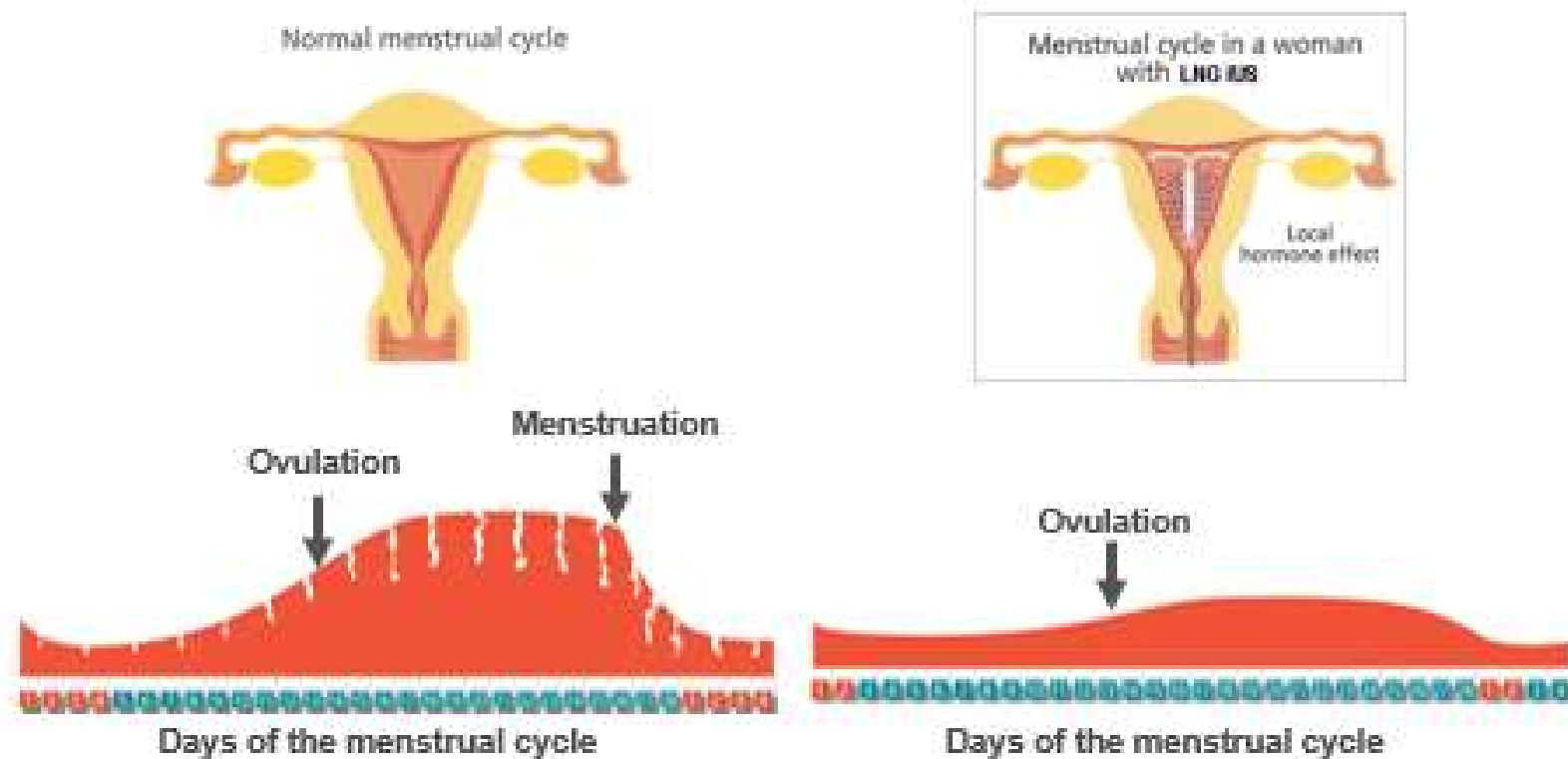
- DIU LNG puede ser apropiado para mujeres perimenopáusicas, especialmente aquellas con sangrado uterino disfuncional
- DIU LNG podría usarse fuera de etiquetado como adyuvante a la terapia estrogénica en la menopausia



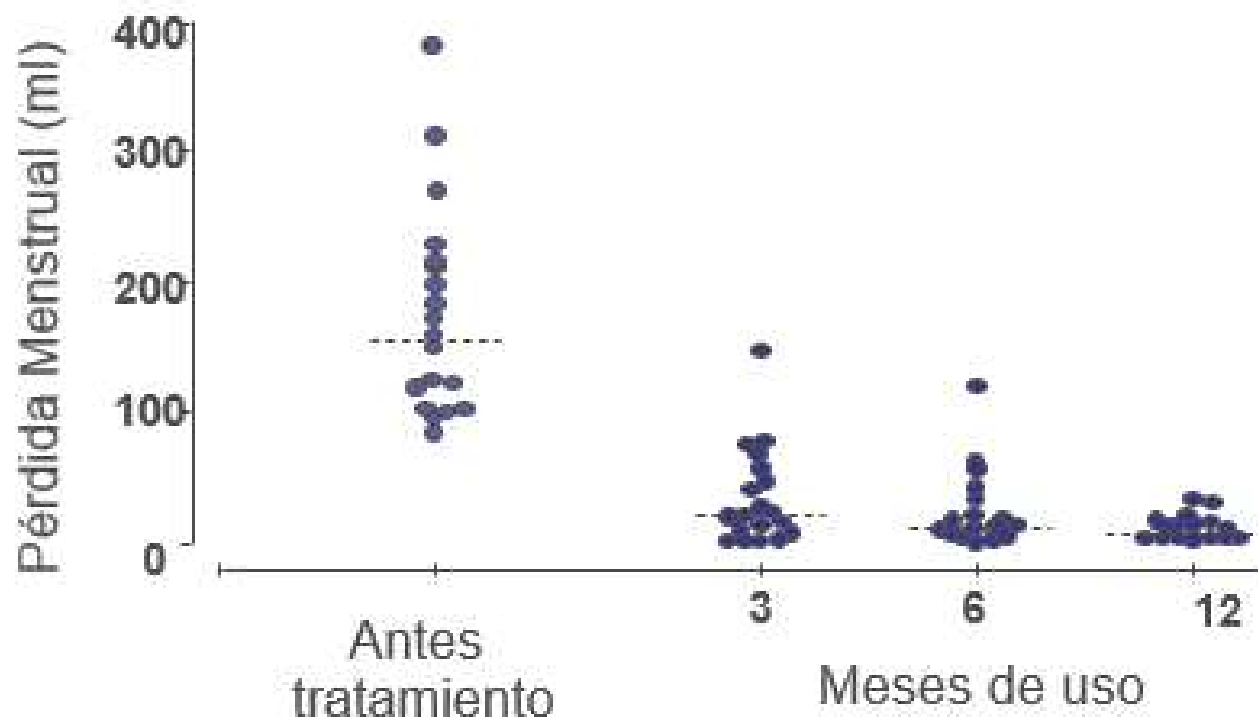
Joo JK, et al. Levonorgestrel-Releasing Intrauterine System Use in Perimenopausal Women. *J Menopausal Med.* 2021 Aug; **27**(2):49-57.

Gemzell-Danielsson K, et al. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2021 Apr; **100**(4):614-618.

Efecto sobre el endometrio del DIU-LNG



DIU-LNG: Tratamiento del SUA



Bofill Rodriguez M, et al. *Cochrane Database Syst Rev.* 2020; **6**(6):CD002126.
Rezk M, et al. *Int J Gynaecol Obstet.* 2019; **145**(1):18-22.



- Opción para quienes no desean TH, quienes fracasan en la TH y evitan la histerectomía.
- Contraindicaciones
 - Hiperplasia endometrial con atipia
 - Cáncer del tracto genital
- 10-20% se acabarán sometiendo a histerectomía
- DIU-LNG es más económico pero ligeramente menos efectivo que la ablación endometrial

Tratamiento Quirúrgico

HISTERECTOMÍA



- Estadificación de Cáncer de Endometrio
- Hiperplasia Endometrial (especialmente si hay atipia)
- Miomas sintomáticos de gran tamaño
- Adenomiosis/endometriosis, si medidas médicas han fallado

❑ Tratamiento definitivo

- ❑ + Salpingectomía – Prevención del Cáncer de Ovario

Winters U, et al . *Obstet Gynaecol Reprod Med*. 2021; **31**(2):53-58.

Sánchez-Borrego R & Sánchez-Prieto M. *Eur J Contracept Reprod Health Care*. 2021 Feb; **26**(1):79-84.

Conclusiones



1. Evaluación uterina ante SUA
2. AINEs, ácido tranexámico, ACO y gestágenos cíclicos son opciones médicas orales eficaces
3. El tratamiento medico más eficaz es el DIU-LNG
4. Para la mayoría de pacientes, la ablación endometrial y el DIU-LNG dan resultados similares



*Ayer,
hoy y Siempre*



Muchas gracias por su atención

mansan@dexeus.com
[@snchez_manu](https://www.instagram.com/snchez_manu)



Hospital Universitari Dexeus
Grupa  quironsalud

www.dexeus.com

Cátedra de Investigación
en Obstetricia y Ginecología

UAB
Universitat Autònoma
de Barcelona