



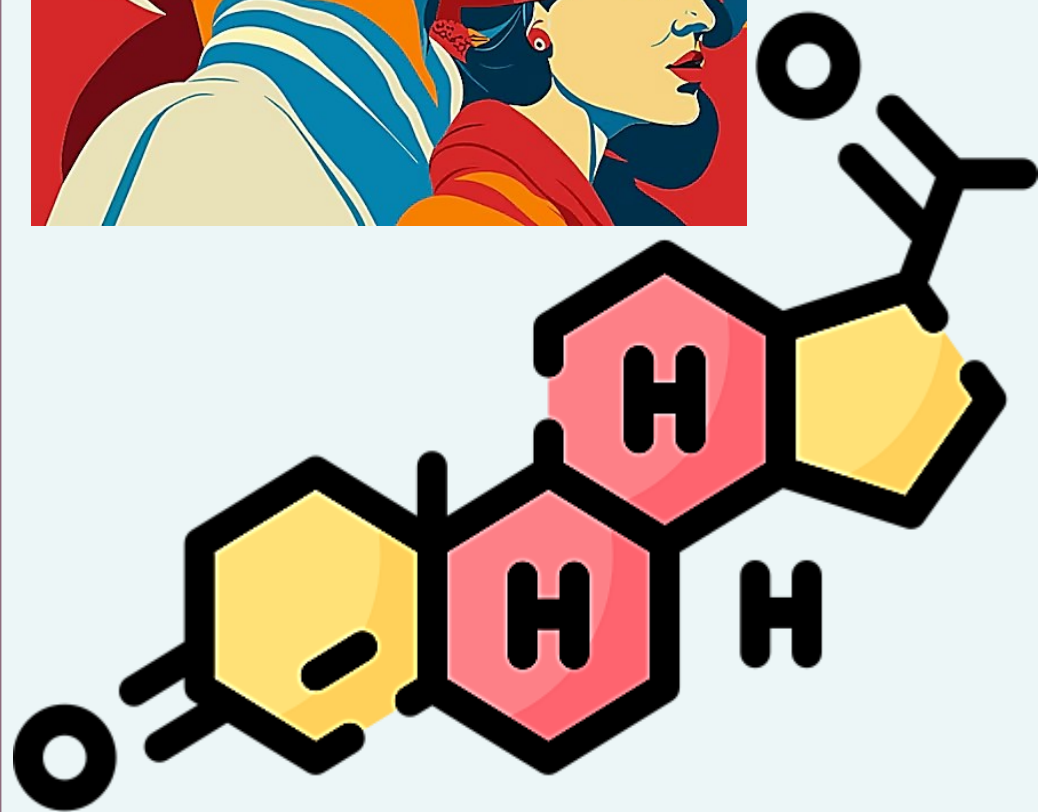
**Álvaro Monterrosa-Castro**  
Médico. Ginecólogo-Obstetra  
Profesor Universidad de Cartagena  
Asociación Colombiana de Menopausia  
Academia Nacional de Medicina



GRUPO DE INVESTIGACIÓN  
SALUD DE LA MUJER



# Terapia Hormonal de la Menopausia



## CONFLICTOS DE INTERES

- El autor de la presentación es explorador de la endocrinología ginecológica en toda su dimensión.
- Tiene publicaciones sobre diferentes moléculas disponibles y sobre hormonoterapia en general.
- No ha tenido ni tiene compromisos con la Industria farmacéutica que le limiten su libre pensamiento y actuación, aunque ha sido patrocinado por Abbott, Bayer, Chalver, Gédeon- Richter, Astellas pharma, etc.
- La siguiente presentación tiene un objetivo académicos y ha sido preparada especialmente para la Fundación Universitaria Ciencias de la Salud [FUCS] y está basada en la evidencia disponible - 2025

# Etapas Vitales de la Mujer

Harlow SD, Gass M, Hall JE, Lobo R, Maki P,  
Rebar RW, Sherman S, Sluss PM, de Villiers TJ;  
STRAW 10 Collaborative Group  
Menopause. 2012 Apr;19(4):387-95.

| Final Menstrual Period (FMP) |                     |         |       |                                                       |                                                           |               |               |              |
|------------------------------|---------------------|---------|-------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| Stages:                      | -5                  | -4      | -3    | -2                                                    | -1                                                        | 0             | +1            | +2           |
| Terminology:                 | Reproductive        |         |       | Menopausal Transition                                 |                                                           |               | Postmenopause |              |
|                              | Early               | Peak    | Late  | Early                                                 | Late*                                                     |               | Early*        | Late         |
|                              |                     |         |       | Perimenopause                                         |                                                           |               |               |              |
| Duration of Stage:           | Variable            |         |       | Variable                                              |                                                           | a<br>1 yr     | b<br>4 yrs    | Until demise |
| Menstrual Cycles:            | Variable to Regular | Regular |       | Variable cycle length (>7 days different from normal) | ≥ Skipped cycles and an interval of amenorrhea (≥60 days) | Amen x 12 mos | None          |              |
| Endocrine:                   | Normal FSH          |         | ↑ FSH | ↑ FSH                                                 |                                                           |               | ↑ FSH         |              |

\*Stages most likely to be characterized by vasomotor symptoms





Indígenas

**Menopausia Natural  
(46 – 53 años)**

**49 años**



Afrodescendientes

- ❖ Menopausia Natural
- ❖ Menopausia Inducida
- ❖ Menopausia Temprana  
(entre 40-45 años)

❖ Menopausia Precoz, Falla ovárica prematura, Insuficiencia ovárica primaria [ POI ] (antes de los 40 años)

### Etapas Vitales de la Mujer

Harlow SD, Gass M, Hall JE, Lobo R, Maki P, Rebar RW, Sherman S, Sluss PM, de Villiers TJ; STRAW 10 Collaborative Group. Menopause. 2012 Apr;19(4):387-95.

| Final Menstrual Period (FMP) |                     |         |       |                                                       |       |                                                           |            |              |
|------------------------------|---------------------|---------|-------|-------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------|------------|--------------|
| Stages:                      | -5                  | -4      | -3    | -2                                                    | -1    | 0                                                         | +1         | +2           |
| Terminology:                 | Reproductive        |         |       | Menopausal Transition                                 |       | Postmenopause                                             |            |              |
|                              | Early               | Peak    | Late  | Early                                                 | Late* | Early*                                                    | Late       |              |
|                              |                     |         |       | Perimenopause                                         |       |                                                           |            |              |
| Duration of Stage:           | Variable            |         |       | Variable                                              |       | ①<br>1 yr                                                 | ②<br>4 yrs | Until demise |
| Menstrual Cycles:            | Variable to Regular | Regular |       | Variable cycle length (>7 days different from normal) |       | ≥ Skipped cycles and an interval of amenorrhea (≥60 days) |            | None         |
| Endocrine:                   | Normal FSH          |         | ↑ FSH | ↑ FSH                                                 |       |                                                           |            | ↑ FSH        |

\*Stages most likely to be characterized by vasomotor symptoms

↑ = elevated

\*Stages most likely to be characterized by vasomotor symptoms ↑ = elevated

**Terapia hormonal y no hormonal de la menopausia - Terapia de reemplazo hormonal**

Hicks A, et al. Climacteric. 2025 Oct;28(5):497-509.

ESHRE, ASRM, CREWHIRL and IMS Guideline Group on POI; Climacteric. 2024 Dec;27(6):510-520.

# Sintomatología de la menopausia

Déficit  
Hormonal

Síntomas  
Menopáusicos

Deterioro  
Orgánico



Oleadas de Calor - Problemas de Sueño  
Ansiedad - Cansancio Físico/Mental  
Estado de Ánimo Depresivo  
Problemas de Vejiga - Incontinencia Urinaria  
Dolores Musculo/Articulares  
Problemas Sexuales - Irritabilidad  
Niebla Mental de la Menopausia

La cascada de los  
síntomas  
de la menopausia

# Sintomatología de la menopausia

|                                                 |                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Indicadores tempranos del déficit de estrógenos | Oleadas de calor<br>Sudoración nocturna<br>Problemas de sueño<br>Niebla mental de la menopausia                                                                            |
| Indicadores tardíos del déficit de estrógenos   | Compromiso salud mental<br>Enfermedad cardiovascular<br>Enfermedad cerebrovascular<br>Deterioro metabólico<br>Osteoporosis<br>Deterioro urogenital<br>Afectación cognitiva |







## Menopause Rating Scale (MRS)

### Evaluación de los Síntomas del Climaterio o los síntomas menopáusicos

| Síntomas:                                                                                                                                   | ninguno                  | poco<br>severo           | moderado                 | severo                   | Muy<br>severo            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Puntuación =                                                                                                                                | 0                        | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |
| 1. Sofocos, sudoración, bochornos.....                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Molestias del corazón (cambios inusuales en el latido del corazón, saltos en el latido, que se dilate su latido, opresión) .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Problemas de sueño (dificultad en conciliar el sueño en dormir toda la noche y despertarse temprano) .....                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Estado de animo depresivo (sentirse decaída, triste, a punto de las lágrimas falta de ganas, cambios de humor).....                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Irritabilidad (sentirse nerviosa, tensa agresiva) .....                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Ansiedad (impaciencia, pánico) .....                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Agotamiento físico y mental (descenso general en su desempeño , deterioro de la memoria, falta de concentración, falta de memoria) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Problemas sexuales (cambios en el deseo sexual en la actividad y satisfacción) .....                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Problemas de vejiga (dificultad a orinar, incontinencia, deseo excesivo de orinar).....                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Resequedad vaginal (sensación de resequedad, ardor y problemas durante la relación sexual) .....                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Problemas musculares y en las articulaciones, (dolores reumatoides y en las articulaciones).....                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

# Las 5 W de la Terapia hormonal de la Menopausia

1. Who [A quién]
2. What [Qué indicar]
3. When [Cuando Comenzar]
4. Why [Por qué tratar]
5. Where [Dónde se puede acceder]

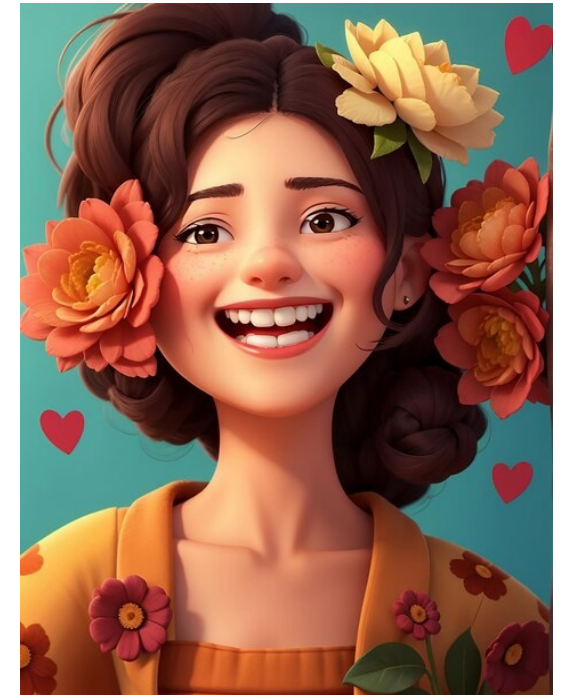
Iniciativa de la International Menopause Society  
Documento en blanco en varios idiomas. 2024  
[Spanish-White-Paper-2024-Final-30-Sept-2024.pdf](#)

## Indicaciones\*

4

- Síntomas vasomotores de moderados a graves.
- Prevención de la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas.
- Tratamiento del hipoestrogenismo causado por hipogonadismo, ooforectomía bilateral o insuficiencia ovárica primaria.
- Tratamiento de los síntomas vulvovaginales de moderados a graves.

\*Aprobación por la FDA





# Las 5 W de la Terapia Hormonal de la Menopausia

1. Who [A quién]
2. What [Qué indicar]
3. When [Cuándo Comenzar]
4. Why [Por qué tratar]
5. Where [Dónde se puede acceder]

Iniciativa de la International Menopause Society  
Documento en blanco en varios idiomas. 2024  
[Spanish-White-Paper-2024-Final-30-Sept-2024.pdf](#)



## Terapia con solo estrógenos

- Sistémica\*: oral – transdérmica (histerectomizadas).
- Local\*\*: vaginal (síndrome genitourinario de la menopausia).



## Terapia con estrógeno + progestágeno\*\*\* (útero intacto).

- Secuencial (transición menopaúsica).
- Continua (posmenopausia).

“Por la misma o por diferente ruta de administración”

\*Estradiol.

\*\*Estradiol, Estriol, Estrógenos equinos conjugados, Promestrieno, Prasterona [DHEA].

\*\*\*Progesterona, Progesterona micronizada y las Progestinas (sintéticas).

# Presentaciones farmacéuticas para la Terapia Hormonal de la Menopausia\*

## Preparados de solo estrógeno

- ☐ Valerato de estradiol (tabletas 2,0mg).
- ☐ Hemihidrato de estradiol (cada pulverización spray 1,53 mg).
- ☐ 17-beta estradiol (cada entrega gel dérmico 0,75 mg).
- ☐ Estrógenos equinos conjugados (crema Vaginal 0,625mg/gramo).
- ☐ Estriol (crema vaginal y óvulos vaginal 3,5mg / 0,5mg).
- ☐ Promestrieno (crema vaginal 10mg).

## Preparados de solo progestágeno

- ☐ Progesterona micronizada (oral/vaginal 100mg / 200mg).
- ☐ Levonorgestrel SIU-LNG (intrauterino).
- ☐ Didrogesteron (oral 10mg).
- ☐ Dienogest (oral 2,0 mg).

\*Disponibles en Colombia



## Presentaciones farmacéuticas para la Terapia Hormonal de la Menopausia\*

**Preparados con estrógeno + progestágeno  
para esquema continuo (se administran diariamente).**

**(Específicos para la posmenopausia).**

- ☐ Estradiol 2,0mg + Dienogest 2,0mg (oral).
- ☐ Estradiol 1,0mg + Dienogest 2,0mg (oral).
- ☐ Estradiol 1,0mg + Didrogesterona 5,0mg (oral).

**Preparados con estrógeno + progestágeno  
Para esquema secuencial (se administran con pausa).**

**(Específicos para la transición menopáusica).**

- ☐ Estradiol 1,0mg + Drospirenona 2,0mg (oral).

**Esquema 24/4**

**\*Disponibles en Colombia**





# Las 5 W de la Terapia Hormonal de la Menopausia

1. Who [A quién]
2. What [Qué indicar]
3. When [Cuando Comenzar]
4. Why [Por qué tratar]
5. Where [Dónde se puede acceder]

Iniciativa de la International Menopause Society  
Documento en blanco en varios idiomas. 2024  
[Spanish-White-Paper-2024-Final-30-Sept-2024.pdf](#)

- POI: Inmediatamente realizado el diagnóstico.
- Indicaciones: *“Ventana de oportunidad”*.
- ❖ Síntomas: Indicadores tempranos.
- ❖ Deterioro orgánico: Indicadores tardíos.
- ❖ Rangos orientadores: Etarios: 45-60 años.
- ❖ Tiempo de menopausia: Antes de 10 años.
- ❖ Evaluación clínica – Contraindicaciones.
- ❖ Seguimiento – Manejo de efectos secundarios.
- Síndrome urogenital de la menopausia.

Mukherjee A, Davis SR. Update on Menopause Hormone Therapy; Current Indications and Unanswered Questions. Clin Endocrinol (Oxf). 2025 Jan 29.



# Las 5 W de la Terapia Hormonal de la Menopausia

1. Who [A quién]
2. What [Qué indicar]
3. When [Cuando Comenzar]
4. Why [Por qué tratar]
5. Where [Dónde se puede acceder]

Iniciativa de la International Menopause Society  
Documento en blanco en varios idiomas. 2024  
[Spanish-White-Paper-2024-Final-30-Sept-2024.pdf](#)



- Efecto terapéutico sintomático:  
Síntomas vasomotores y menopáusicos.  
Síndrome genitourinario de la menopausia.  
Impacto en la sexualidad femenina.
- Efecto preventivo:  
Osteoporosis y fracturas.  
Riesgo cardiovascular.  
Deterioro cognitivo y funcional cerebral.  
Papel de interés en longevidad.

Lumsden MA, et al. Eur J Endocrinol. 2025 Sep 30;193(4):G49-G81.

# Las 5 W de la Terapia Hormonal de la Menopausia

1. Who [A quién]
2. What [Qué indicar]
3. When [Cuando Comenzar]
4. Why [Por qué tratar]
5. Where [Dónde se puede acceder]

Iniciativa de la International Menopause Society  
Documento en blanco en varios idiomas. 2024  
[Spanish-White-Paper-2024-Final-30-Sept-2024.pdf](#)



- Profesionales capacitados para el manejo de la menopausia.
- Generar experticia para la prescripción eficaz, segura y ética.
- Estimular el empoderamiento femenino.
- Amplia ilustración comunitaria y social.
- La menopausia es asunto de varones.
- La menopausia es un evento fisiológico con implicaciones en salud y bienestar.

Nacar G, et al.. Menopause. 2025 Apr 8.





**Noviembre-10-2025**

- ✓ Cambio de directriz en la  
“caja negra del  
etiquetado”  
productos con estrógeno
  - Miedo
- Desestima las conclusión  
del WHI en cuanto a  
cáncer de seno y demencia,  
señala que el estudio fue  
malinterpretado.
  - Ha perjudicado a varias  
generaciones de mujeres.
  - Estimula a los médicos a  
considerar beneficios de  
los estrógenos

Secretary Kennedy Delivers Welcoming Remarks to HHS Staff



**“JoAnn Manson, investigadora principal, varios autores y líderes del Estudio WHI (Women's Health Initiative) han reconocido que la interpretación inicial de los resultados fue incompleta o mal comunicada, y generó consecuencias clínicas desproporcionadas”**

- ✓ Las participantes eran en su mayoría mayores de 60 años, muchas con comorbilidades.
- ✓ No se distinguió adecuadamente entre inicio temprano vs tardío de la terapia hormonal.
- ✓ Se usó una formulación específica (EEC + AMP) que no representa todas las opciones disponibles.
- ✓ los riesgos absolutos eran muy bajos y los resultados no se debieron generalizar a todas las mujeres.
- ✓ El miedo derivado por los resultados informados llevó a una caída abrupta en el uso de la terapia hormonal de la menopausia, incluso en mujeres jóvenes con indicación clara.
- ✓ Reeducar sobre los beneficios y riesgos reales de la THM.



National Institutes  
of Health  
National Heart, Lung, and  
Blood Institute  
  
Women's Health Initiative  
(WHI) Clinical Trials  
(Diet, Hormones, Calcium/Vit D)  
and Observational Study  
  
Conducted at 40 Clinical  
Centers + Coordinating Center

- Manson JE, Chlebowski RT, Stefanick ML, et al. Menopausal Hormone Therapy and Health Outcomes During the Intervention and Extended Postintervention Follow-up of the WHI Trials. JAMA. 2013;310(13):1353–1368.
- The North American Menopause Society. The 2022 hormone therapy position statement of The North American Menopause Society. Menopause. 2022;29(7):767–794.

## Otras opciones para realizar Terapia de la Menopausia

**Fármaco sintético con actividad  
estrogénica, progestagénica y  
androgénica**

☐ **Tibolona**

**Administrar en posmenopáusicas  
Oral 2,5mg/diarios**



### **Terapia no hormonal para los síntomas vasomotores de la menopausia**

- **Antagonista Selectivo del Receptor de la Neuroquinina-3 (NK3R)**  
☐ **Fezolinetant (Aprobado FDA 2023)**
- **Antagonista Dual de los Receptores de la Neuroquinina-1 y 3 (NK1/NK3)**  
☐ **Elinzanetant (Aprobado FDA-2025)**



## Otras opciones para realizar Terapia de la Menopausia

**Modulador Selectivo del Receptor de Estrógenos [ SERM ]**

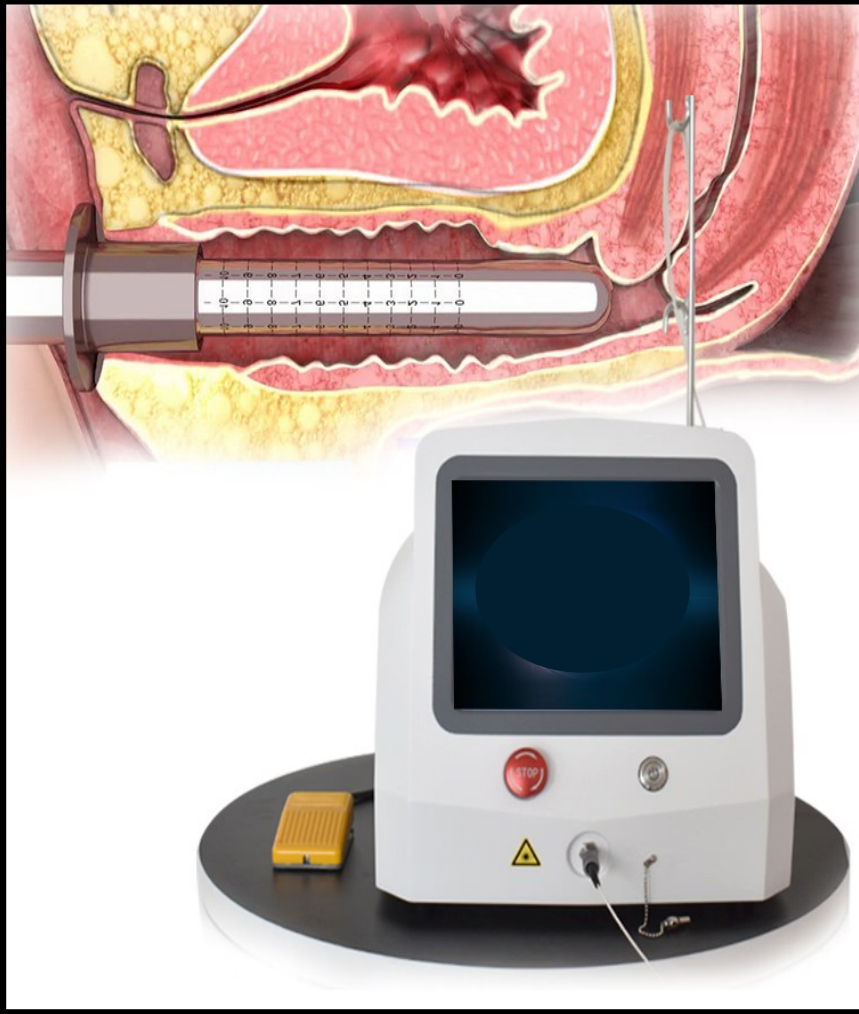
**Ospemifeno (oral 60mg/diarios)**

**Estimula receptores de estrógeno en la mucosa vaginal, mejorando la lubricación, elasticidad y epitelización.**

☐ El láser vaginal es terapia no hormonal que se aplica en el canal vaginal mediante sesiones ambulatorias, indoloras, sin necesidad de anestesia.

☐ El ácido hialurónico vaginal es opción terapéutica no hormonal.

**“Estimulan colágeno, fibroblastos, vasos sanguíneos en mucosa vaginal”**



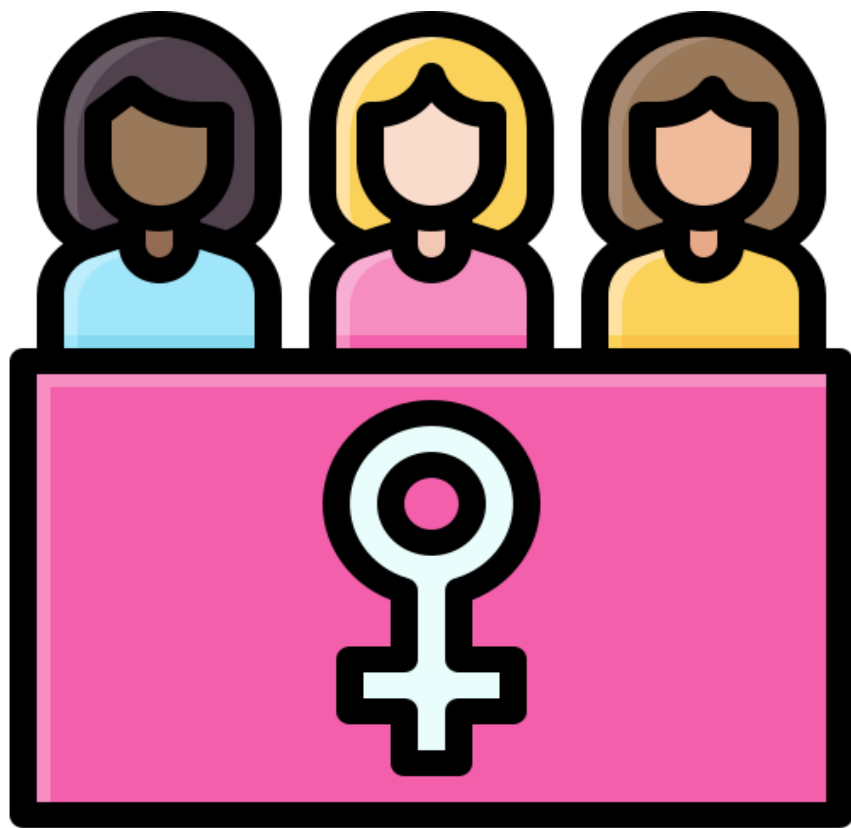




- Hormonas Bioidénticas – Bazedoxifeno/EEC –
- Dehidroepiandrosterona [DHEA] oral – Prasterona
- Testosterona – Fitoestrógenos.



## Terapia hormonal y no hormonal de la menopausia: consideraciones



- ✓ Personalización - Individualización.
  - ✓ Ventana de la oportunidad.
- ✓ Uso racional de las herramientas disponibles.
  - ✓ Evitarla medicalización injustificada.
  - ✓ Foco centrales de la intervención:
    - Tratamiento de los síntomas.
    - Mejorar la calidad de vida y el bienestar.
    - Favorecer la conservación de la salud.
    - Favorecer el envejecimiento saludable.
- [Longevidad]
- ✓ Articular con los estilos de vida saludable.

# Personalización de la Terapia Hormonal de la Menopausia



**International  
Menopause Society  
(IMS)**  
**European Menopause  
and Andropause Society  
(EMAS)**  
**The menopause Society  
(NAMS)**  
**The International  
Society of Gynecological  
Endocrinology  
(ISGE)**

[www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com](http://www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com)