



Postura de SOCHEG sobre adecuación de terapias con estrógenos en anticoncepción y en terapias hormonales de la menopausia. Santiago, 15 de junio 2020

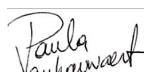
En conocimiento que se han reportado casos fatales de SARS-2 – COVID-19 en los que hubo importante componente tromboembólico, se ha despertado inquietud con respecto a la conducta a adoptar en personas que reciben anticoncepción hormonal o terapias hormonales de la menopausia durante la pandemia, en consideración a las interacciones que se conocen entre estrógenos y coagulabilidad. Aunque la evidencia disponible es insuficiente y especulativa, el Comité Científico de SOCHEG considera razonable observar las siguientes orientaciones, compartidas por varias sociedades científicas internacionales:

ANTICONCEPCIÓN:		Situación clínica	Recomendación
Usaria de método anticonceptivo con estrógeno	Sin COVID-19		No es necesario cambiar el método
	COVID-19 caso leve (asintomáticas, coriza, tos)		No es necesario cambiar el método
	COVID-19 casos moderados o graves (desde síndrome febril hasta insuficiencia respiratoria)		Cambiar métodos hormonales combinados a progestinas puras.
Mujer que desea iniciar método anticonceptivo	Consulta presencial		Según criterio elegibilidad OMS
	Telemedicina, mujer sin COVID-19 Con COVID-19 aplica restricción anterior		Evitar métodos que contengan estrógenos si no se cuenta con toma de presión arterial reciente y confiable
THM:		Situación clínica	Recomendación
Usaria de Terapia hormonal de la menopausia sistémica (THM)	Sin COVID-19		No es necesario cambiar el método
	COVID-19 confirmado o no, leve, sin otros factores de riesgo		Retirar si es posible. Puede plantearse pasar a la vía transdérmica y se sugiere añadir HBPM en dosis profilácticas
	COVID-19 leve con otros factores de riesgo (Diabetes, Hipertensión Arterial, cardiopatías, etc)		Suspender cualquier tipo de THM y se sugiere añadir HBPM en dosis profilácticas
	COVID-19 con síntomas respiratorios o neumonía en tratamiento ambulatorio		Retirar la THM y pautar HBPM a dosis profilácticas. En caso de dependencia a la THM con estrógenos puede plantearse pasar a la vía transdérmica, no sería necesario cambiar Tibolona. En ambos casos iniciar HBPM en dosis profilácticas.
	Con COVID-19 moderado o grave		Suspender cualquier tipo de THM e iniciar HBPM según protocolo del hospital
Usaria de Terapia hormonal local de la menopausia	Con o sin COVID		No sería necesario suspender la terapia local. Seguir normas vigentes. Con la vía vaginal (terapia local con estrógenos) la elevación los niveles hormonales sistémicos es muy baja y no tiene efecto sobre las proteínas de la coagulación ni sobre la incidencia de tromboembolismo venoso.
Inicio de nueva THM	Presencial		Evitar métodos que contengan estrógenos orales si no se cuenta con toma de presión arterial confiable y examen de triglicéridos vigentes.
	Telemedicina		No recomendado prescribir prescindiendo del examen clínico

Estas orientaciones van dirigidas a médicos y recomendamos, en cualquier caso, obtener una evaluación formal con su médico antes de realizar cualquier cambio en sus terapias o iniciar una terapia nueva, ya sea para anticoncepción hormonal o terapia de la menopausia.

En nombre del Directorio y del Comité Científico


DR. RODRIGO MACAYA
SECRETARIO GENERAL


DRA. PAULA VANHAUWAERT
PRESIDENTA