

Diferencias en las prácticas de prescripción de terapia hormonal profesionales y personales entre los ginecólogos

Personal and professional use of menopausal hormone therapy among gynecologists: a multinational study (REDLINC VII). Maturitas. 2016;87:67-71.

DANCKERS L, BLÜMEL JE, WITIS S, ET AL.

El estudio REDLINC VI mostró que la razón principal de la baja utilización de la terapia hormonal (TH) fue su baja tasa de prescripción, entre otros factores, tales como el costo y el miedo de uso.

Para determinar si se han producido cambios en las prácticas de prescripción desde entonces, un cuestionario anónimo autoadministrado o REDLINC VII fue entregado a más de 2.000 ginecólogos en 11 países de América Latina, de los cuales el 85,3% respondió ($n = 1.837$). La edad media de los encuestados fue de $48,1 \pm 11,4$ años; 55,5% eran hombres, el 20,3% eran académicos, y el 85% tienen una pareja.

En general, el 85,4% de los ginecólogos respondieron que ellos utilizarían TH si tuvieran síntomas de la menopausia (el 81,8% de los ginecólogos femeninos) o la prescribirían para sus parejas (88,2% de los ginecólogos varones).

La percepción del riesgo relacionado con el uso de TH en una escala de 0 a 10 fue mayor entre los ginecólogos mujeres que entre los hombres ($04,06 \pm 02,09$ vs. $3.83 \pm 2,11$; $p < 0,02$). Los dos principales riesgos percibidos que se reportaron fueron tromboembolismo (mujeres 33,6% frente al 41,4% de hombres) y cáncer de mama (mujeres 38,5% frente al 33,9% de hombres).

El 48,9% de los ginecólogos informó prescribir TH a sus pacientes con síntomas (47,3% de mujeres frente a 50,2% de hombres). En la actualidad, el 86,8% prescribe remedios no hormonales y el 83,8%, terapias alternativas. Ginecólogos que son profesionales académicos de mayor edad prescriben con más frecuencia la TH.