nicas es sustancial. La limitación de este estudio, sin embargo, radica en que todas estas mujeres tenían osteoporosis de acuerdo con la definición de la DMO de la columna lumbar/cuello femoral, y los resultados pueden no ser necesariamente extrapolados a mujeres que tienen osteopenia de acuerdo con la determinación por DMO de esos sitios.

Risa Kagan, MD
Co-Medical Director, Foundation
for Osteoporosis Research and Education
Oakland, CA
Associate Clinical Professor
Department of Obstetrics and Gynecology
and Reproductive Sciences
University of California at San Francisco

MENOPAUSIA AL DÍA

El DIU con levonorgestrel reduce efectivamente la hiperplasia endometrial no inducida por estrógenos

Treatment of nonatypical and atypical endometrial hyperplasia with a levonorgestrel releasing intrauterine system. Am J Obstet Gynecol 2003; 188: 1297-298.

WILDEMEERSCH D, DHONT M.

El uso del dispositivo intrauterino, DIU, de liberación de norgestrel parece ser un tratamiento efectivo para la hiperplasia endometrial atípica y no atípica que usualmente requiere histerectomía, de acuerdo con este informe desde Bélgica. En este estudio no comparativo, 12 mujeres (entre 46 y 67 años) con sangrado uterino e hiperplasia endometrial anormales, confirmada con biopsia endometrial con Pipelle, fueron tratadas con un DIU que liberaba 14 mcg/día de levonorgestrel. Las mujeres se monitorizaron con ecografía transvaginal y biopsia endometrial (cuando estaba indicada) por 3 a 4 años. Al final del estudio todas las mujeres fueron consideradas como curadas. El DIU fue bien tolerado en todas las participantes.

Evidencia nivel II-3

Comentario. Esta pequeña serie se agrega a la literatura indicando que la liberación intrauterina de agentes progestacionales puede ser usada para suprimir el endometrio. La aplicación mas común para el uso de un sistema intrauterino liberador de progestina en mujeres menopáusicas, es prevenir la hiperplasia y el sangrado severo en mujeres que toman estrógenos sistémicos para el tratamiento de los desagradables síntomas vasomotores. Sin embargo, como este pequeño estudio indica, el sistema de liberación intrauterina de progestinas puede se usado en el tratamiento de la hiperplasia endometrial. Los médicos deben ser conscientes que el dispositivo intrauterino empleado en esta publicación no esta disponible en los EE UU. Sin embargo el dispositivo Mirena si está disponible. Este dispositivo esta aprobado para proveer anticoncepción durante 5 años, pero también puede ser usado para el tratamiento de la menorragia y para la prevención de la hiperplasia endometrial en mujeres que toman estrógenos o tamoxifeno.

Andrew M. Kaunitz, MD
Professor and Assistant Chairman
Department of Obstetrics and Gynecology
University of Florida Health Science Center
Jacksonville, FL