



# Relación entre la terapia de reemplazo hormonal y la densidad mamográfica

6 de julio de 2020  
Bob Kronemyer

## Puntos relevantes

*La revisión concluyó que el mayor aumento en la MD se encuentra entre los usuarios actuales de HRT, particularmente aquellos que toman estrógeno continuo más progestina (CEP).*

Existe una asociación positiva significativa entre la terapia de reemplazo hormonal (TRH) y la densidad mamográfica (DM), según una revisión sistemática de la literatura en la revista Breast Cancer Research and Treatment.

La revisión concluyó que el mayor aumento en la MD se encuentra entre las usuarias actuales de HRT, particularmente aquellas que toman estrógeno continuo más progestina (CEP).

*"La TRH se ha utilizado como un tratamiento eficaz para aliviar los síntomas climatéricos de la menopausia, como los sofocos, los trastornos del sueño, el estado de ánimo depresivo y el dolor muscular y articular durante muchos años", dijo el autor principal Shadi Azam, PhD, epidemiólogo de cáncer de mama en el Instituto Karolinska en Estocolmo, Suecia.*

El Dr. Azam dijo a Contemporary OB / GYN que varios artículos y revisiones han evaluado el efecto de diferentes regímenes de TRH, estado de exposición y riesgo de cáncer de seno.

*"Sin embargo, la nuestra es la primera revisión sistemática para evaluar el impacto de los regímenes de TRH en la DM, que es un factor de riesgo importante para el cáncer de mama", dijo.*

Se revisaron los artículos publicados entre 2002 y 2019 de PubMed, Embase y Ovid. Entre los 22 estudios que cumplieron con los criterios de inclusión, seis estudios mostraron que el uso de THS con estrógeno más progestina (E + P) se asoció con un MD más alto que el estrógeno solo.

*Cuatro estudios informaron que el CEP estaba conectado a un MD más alto que el estrógeno secuencial más progestina (SEP) o el estrógeno solo, pero dos estudios mostraron que el SEP causó un MD ligeramente más alto que el CEP o el estrógeno solo.*

*"La revisión mostró que el MD aumenta significativamente en las mujeres que alguna vez usaron HRT, en comparación con las que nunca usaron, con el mayor aumento en MD entre los usuarios actuales de HRT", dijo el Dr. Azam. "Los usuarios de CPP también tienen el mayor aumento en MD, seguido por los usuarios de SEP y los usuarios de estrógenos solos".*

El Dr. Azam no está sorprendido por ninguno de los hallazgos. *"La evidencia epidemiológica es bastante consistente, lo que sugiere que existe una asociación positiva entre la TRH y la MD", dijo.*

Sin embargo, no está claro por qué la TRH causa un aumento de la DM, aunque una hipótesis establecida se basa en la teoría de la proliferación de células mamarias.

En mujeres que menstrúan, se ha observado que la proliferación de células epiteliales del seno aumenta debido a los altos niveles de estrógeno y progestina.

*Los resultados del estudio pueden ser útiles en la prevención primaria del cáncer de mama y la prevención secundaria del diagnóstico falso negativo de tumores pequeños, según el Dr. Azam.*

*"Desde la perspectiva de prevención primaria, nuestros resultados indican que la TRH debe minimizarse a las dosis más bajas necesarias durante el menor tiempo posible", dijo, "y desde la perspectiva de prevención secundaria, las mujeres que actualmente usan TRH y para quienes un aumento en MD se detecta mediante mamografía, el cribado puede requerir procedimientos de cribado adicionales, intervalos de cribado más cortos y el uso de técnicas de imagen avanzadas como la resonancia magnética / ultrasonido para detectar tumores pequeños".*

*El Dr. Azam enfatizó que la MD es uno de los factores de riesgo más fuertes para el cáncer de seno.*

*"A una edad e índice de masa corporal (IMC) determinados, las mujeres con senos muy densos (más del 75% de densidad) tienen un riesgo de cáncer de seno de cuatro a seis veces mayor en comparación con las mujeres con tejido menos denso (que ocupa menos del 5% de las mamas)", dijo.*

*Para prevenir el cáncer de seno, "la TRH debe administrarse con precaución y consideración". Dijo el Dr. Azam.*

## Reference

1. Azam S, Jacobsen KK, Aro AR, et al. Hormone replacement therapy and mammographic density: a systematic literature review. *Breast Cancer Res Treat.* 2020;183(2):555-759. doi:10.1007/s10549-020-05744-w

*Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani*

**Fuente:** <https://www.contemporaryobgyn.net/view/link-between-hormone-replacement-therapy-and-mammographic-density>