

Fecha: 17-06-2025
Medio: Publimetro
Supl.: Publimetro
Tipo: Noticia general
Título: Especialista explica que la menopausia precoz no sólo afecta al cuerpo

Pág.: 4
Cm2: 244,8
VPE: \$ 1.560.140

Tiraje: 84.334
Lectoría: 382.227
Favorabilidad: ☐ No Definida

Especialista explica que la menopausia precoz no sólo afecta al cuerpo

El ginecólogo Rodrigo Macaya aborda una condición que puede afectar a menores de 40 años.

Nicole Villanueva

Recibir un diagnóstico de menopausia antes de los 40 años puede ser desconcertante, doloroso y muy transformador, pues no sólo se trata del fin de la etapa reproductiva, sino que también de un cambio brusco que afecta múltiples dimensiones de la vida.

La llamada menopausia precoz, que muchas veces llega sin aviso, puede tener consecuencias que van mucho más allá de lo ginecológico.

El ginecólogo y especialista en endocrinología Rodrigo

Macaya explica las claves de esta condición, que también puede afectar la salud ósea, emocional y cardiovascular.

“La menopausia precoz se produce cuando los ovarios dejan de funcionar de forma anticipada, lo que interrumpe el ciclo menstrual y genera síntomas similares a los del climaterio, pero en una etapa de la vida en que no se espera”, dice el especialista.

- ¿Es lo mismo que la falla ovárica prematura?

- No exactamente, aunque están relacionadas. Si la me-

nopausia ocurre antes de los 30 años, se habla de falla ovárica prematura, que es más infrecuente, pero tiene consecuencias similares y suele requerir un abordaje más complejo, especialmente en lo emocional y reproductivo.

- ¿Cuáles son las principales causas?

- La más común es idiopática, lo que significa que no logramos identificar una causa clara. Quizá esas pacientes nacieron con una menor reserva ovárica y los óvulos se agotaron antes de tiempo. Pero también existen causas conocidas, como cirugías sobre los ovarios, tratamientos como quimioterapia o radioterapia, y enfermedades



El acompañamiento médico y psicológico es clave para quienes tienen menopausia precoz. / EUROPAPRESS

autoinmunes, como lupus o artritis reumatoidea. En mujeres más jóvenes, incluso se puede vincular a trastornos genéticos como el síndrome de Turner.

- ¿Hay factores de riesgo?

- El principal es tener antecedentes familiares de menopausia precoz. También influyen cirugías ginecológi-

cas, tratamientos oncológicos y ciertas enfermedades. Es importante hacer un seguimiento adecuado en pacientes que han estado expuestas a estos factores. La señal más evidente es la ausencia de menstruación por varios meses en mujeres menores de 40 años. A eso se suman bochornos, sudoración nocturna,

cambios de ánimo, alteraciones del sueño y sequedad vaginal. A veces estos signos se confunden con estrés o cambios emocionales, lo que retrasa el diagnóstico.

- ¿Cómo es tratada la menopausia precoz?

- El tratamiento más habitual es la terapia hormonal sustitutiva, especialmente si la mujer no tiene contraindicaciones. La meta es compensar la pérdida temprana de estrógenos, que afecta a huesos, corazón, piel y cerebro. Mientras antes se inicie, mejores son los resultados. También es importante acompañar a la paciente en el ámbito psicológico, pues esta condición puede golpear muy fuerte, sobre todo si hay un deseo de maternidad no resuelto. El impacto emocional puede ser muy fuerte y ahí el acompañamiento médico y psicológico hace toda la diferencia. El mensaje es que las pacientes no están solas.