

De la infertilidad femenina y otros síntomas

Of female infertility and other symptoms

El bienestar de la mujer es una prioridad para la Clínica Universitaria Bolivariana, por eso sus investigadores pusieron la mirada en una condición que le afecta: la insuficiencia ovárica primaria.



Por:

Carolina Campuzano Baena
carolina.campuzano@upb.edu.co

Fotos:

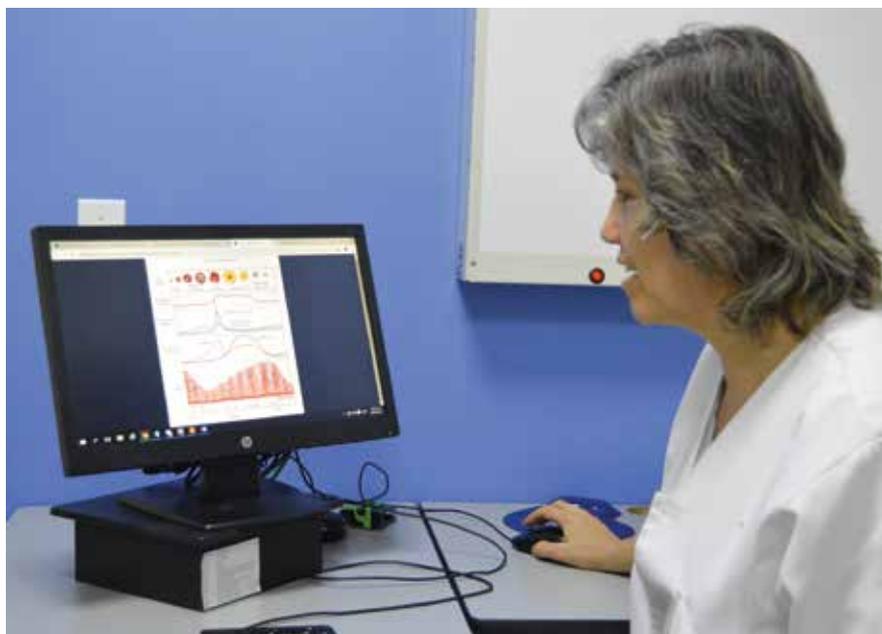
Carolina Delgado Mesa

Son las 8:00 a. m. en Medellín, es un día gris, parece que las épocas de lluvias van a comenzar, hace frío, pero Ana está frente a la nevera con las puertas abiertas. Ella, con 28 años, siente calor esa mañana y cuando se queja con sus compañeros, ellos le responden entre risas: "¡Ya estás menopáusica, te dieron los calores!". Entonces ella cambia de conversación.

El tema que para algunos parece un chiste le preocupa a Ana, pues no se trata de los calores, sino que hace casi seis meses le dejó de venir la menstruación y, además, no ha quedado en embarazo en ese tiempo, así que decide consultar con un ginecólogo y va a la Clínica Universitaria Bolivariana (CUB). Allí,

la doctora Patricia Hormaza Ángel, especialista en Endocrinología Ginecológica, la revisa, le hace algunas preguntas y le ordena exámenes de sangre. El diagnóstico final: Insuficiencia Ovárica Primaria (IOP).

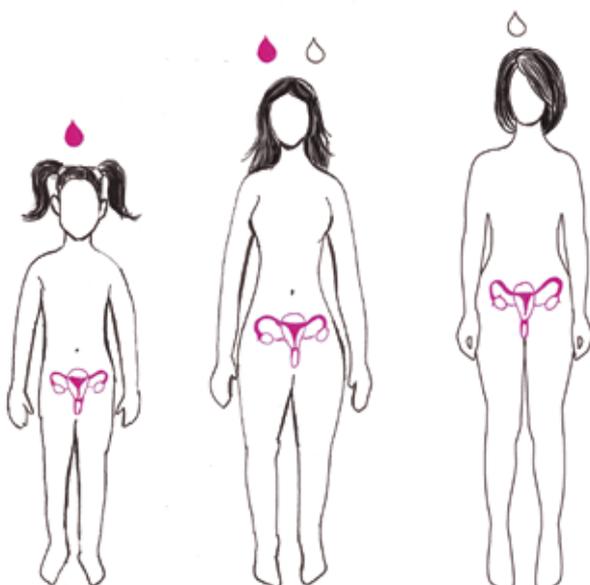
Ana se sobresalta con la noticia, pero la doctora Hormaza aclara que la IOP es una condición que puede padecer cualquier mujer, incluso chicas de 12 años presentan síntomas que se asocian con la menopausia, y que son, en realidad, la muestra de que el organismo ha dejado de segregar estrógenos —la hormona producida por los ovarios— y esto, por supuesto, causa algunas alteraciones. Esta ginecóloga, junto con su equipo del Grupo de Investigación en Ginecología



y Obstetricia de la CUB, ha estudiado este tema y cuenta que la mayoría de las mujeres manifiestan los mismos signos; por ejemplo, los más frecuentes son calores (44 %), sudoración (32 %) y depresión (20 %), también amenorrea (cese de la menstruación) y trastornos reproductivos.

Dejar el tabú y hablar

La IOP afecta al 1 % de la población mundial, un número que parece minúsculo frente a la cantidad de casos que se documenta con otras enfermedades; sin embargo, y como dice Lina María Martínez Sánchez, bacterióloga y magister en Educación, "son estos temas los que hay que investigar, pues estas afecciones causan muchas problemáticas para los pacientes y, además, otras enfermedades más frecuentes ya están en el foco de grandes grupos de investigación". Por esa razón, entre 2017 y 2018, desde la CUB se realizó el proyecto *Perfil clínico y epidemiológico de insuficiencia ovárica primaria en la consulta endocrino ginecológica en dos instituciones de salud en la ciudad de Medellín*.



La IOP es la alteración de la función normal de los ovarios y puede ser una de las causas de la infertilidad femenina.

Signos



■ Depresión



■ Sudoración



■ Calores



El grupo de investigación es liderado por docentes investigadores y acompañado de estudiantes de la Facultad de Medicina.

Y es que tener IOP no se reduce a sentir calor en una mañana fría, como le pasó a Ana; esta insuficiencia hormonal hace que haya más riesgos de sufrir osteoporosis o enfermedades cardiovasculares, incluso puede presentarse infertilidad en las mujeres sean ricas o pobres, más o menos felices, pues como afirma María Camila Thowinson Hernández, estudiante del quinto semestre de Medicina en la UPB y quien colaboró con la investigación, la IOP rompe con barreras de edad, socioeconómicas y laborales, es decir, le puede dar a cualquier mujer.

Para la investigadora Martínez, aparte de las afectaciones físicas, también están las psicosociales, por ejemplo, se podría ver perjudicada la vida de pareja y que la mujer comience a sufrir depresión. "Decir que no puedes procrear en esta sociedad se entiende como 'usted no sirve como mujer'", afirma. "Es distinto decir que uno no quiere tener un hijo a saber que no lo puede tener, que su ovario dejó de funcionar y que no hay una cura que pueda revertir esta insuficiencia", complementa la ginecóloga Hormaza, y agrega, a su vez, que aunque esta condición no se puede prevenir, sí hay un tratamiento para mejorar la calidad de vida de quienes presentan IOP: tomar hormonas.

Existe un 29,41 % de probabilidad de que la IOP se presente en las hijas cuyas madres fueron diagnosticadas con esta condición.

Aunque hay muchos mitos sobre las hormonas, las expertas de la CUB sugieren que es deber de los médicos recetarles este tratamiento a las pacientes, ya que los estrógenos y la progesterona faltan en el organismo. También les recomiendan a las mujeres dejar el tabú sobre la menopausia para hablar abiertamente de sus síntomas, porque así pueden acceder a un tratamiento que les traiga más bienestar en el día a día y que la IOP no se convierta en una enfermedad con consecuencias nefastas a futuro.

Según la investigación, la insuficiencia ovárica primaria puede darse entre los 13 y 42 años.



De izquierda a derecha: Laura Isabel Jaramillo Jaramillo, María Patricia Hormaza Ángel, María Isabel Pérez Palacio, Lina María Martínez Sánchez y María Camila Thowinson Hernández.

Ficha técnica

Nombre del proyecto: Perfil clínico y epidemiológico de insuficiencia ovárica primaria en la consulta endocrino ginecológica en dos instituciones de salud en la ciudad de Medellín, Colombia
Palabras clave: Insuficiencia Ovárica Primaria; Amenorrea; Hormona Foliculo Estimulante; Infertilidad
Grupo de Investigación: en Ginecología y Obstetricia
Escuela: Ciencias de la Salud
Seccional: Medellín
Líder del proyecto: María Patricia Hormaza Ángel
Correo electrónico: patricia.hormaza@upb.edu.co