



A-T Clinical Center at Johns Hopkins

Hechos importantes sobre: Ataxia-Telangiectasia (A-T) y reemplazo de estrógenos en mujeres.

Muchas mujeres jóvenes con A-T tienen periodos menstruales irregulares o dejan de tener menstruaciones a una edad temprana. Unas pocas nunca completan el desarrollo de la pubertad al punto de iniciar periodos menstruales. Hay dos riesgos generales para todas las mujeres sin periodos menstruales o irregulares.



1. Puede haber acumulación del tejido que recubre el útero (endometrio). Si este tejido no se elimina periódicamente, se incrementa el riesgo para el desarrollo de cáncer endometrial.
2. Si la pérdida de periodos menstruales es causada por una deficiencia de estrógenos, puede ser un riesgo a largo plazo para el desarrollo de osteoporosis (debilitamiento de los huesos).

Con la ayuda de nuestros colegas pediatras y ginecólogos en el hospital John Hopkins Hospital hemos desarrollado las siguientes indicaciones generales:

En mujeres post-puberales sin periodo menstrual, se debería consultar a un ginecólogo o endocrinólogo sobre la prescripción de progesterona en periodos de 10-14 días. Esta hormona causa el tejido endometrial a ser eliminado.

Si hay menstruaciones inducidas:

- Hay suficiente producción estrogénica para la protección ósea.
- Se recomienda el tratamiento con progesterona (como se indicó antes) cada 1-3 meses para prevenir la acumulación de tejido endometrial.

Si no se inducen menstruaciones:

- Hay insuficiente producción estrogénica.
- Se recomienda terapia para proporcionar ciclos normales de estrógeno y progesterona.
- Esto puede conseguirse con la utilización de píldoras para el control de la natalidad.

Como alternativa, se pueden utilizar estrógenos (Premarin 0.625 mg. Dadas cada día o 5 mg/día para 12 días consecutivos cada mes).

En mujeres jóvenes que (a) produzcan sus propios estrógenos o los reciben de píldoras para el control de la natalidad y (b) mantengan una dieta normal, no requieren habitualmente suplementos de calcio o vitamina D si la ingesta dietética es adecuada. La ingesta diaria recomendada de calcio (1200 mg) y vitamina D (400 unidades) puede ser suplida por 4 vasos de leche u otros productos diarios.



Dr. Howard Lederman (hlederm1@jhemi.jhmi.edu)

Karen Rosquist RN (krosquis@jhmi.edu)

Johns Hopkins Hospital, Baltimore, MD 21287-3923 phone: 1-800-610-5691