



Cargas N° 25. (6. nov. 98) p. 93.

412433

Medicina

Doctor Jorge Lolas

Significativos avances terapéuticos para aquellas mujeres "difíciles de entender"

"El Síndrome Pre Menstrual no es de naturaleza hormonal sino más bien causado por una inflamación crónica del útero que provoca irritabilidad y ciertas depresiones, sin embargo hoy tiene solución en nuestro país", afirma el Dr. Jorge Lolas.



El libro escrito por el doctor Lolas, está patrocinado por la Sociedad Científica de Chile y avalado por 10 académicos.

HOY, A PESAR DE LOS GRANDES AVANCES EN MEDICINA, los trastornos premenstruales aún llevan a muchas mujeres a dudar entre especialistas y exámenes y a depender de una verdadera llamada en su velador, sin encontrar respuesta terapéutica eficaz a numerosos síntomas que van desde una agresividad desmedida hasta fuertes jaquecas.

Desde agudos dolores pélvicos y lumbosacros hasta severa depresión y frialdad, sumados a otros como ojeras, palidez, presión baja, acné, sensibilidad mamaria, distensión abdominal, retención de líquido, hipoglucemia, bulimia, sobrepeso y a veces obesidad, dolores articulares, calambres, piernas cansadas e incluso piel seca y escamosa, todo lo cual se traduce en progresivo compromiso de la salud y un envejecimiento prematuro.

Ello ha llevado a muchas mujeres al suicidio, e incluso, a un grado tal de agresividad contra hijos y esposos, que han provocado verdaderas rupturas matrimoniales. Mucha de la agresividad intrafamiliar se produce en el hogar precisamente en los periodos en que la mujer madre, esposa, hija están con esos "torcidos" síntomas.

Un gran paso adelante

En Chile, sin embargo, se ha dado un gigantesco paso en cuanto a la investigación y avances en este campo. El mérito ha sido llevado con el espasmo clínico del Dr. Jorge Lolas, director del Instituto de Investigaciones Ginecológicas, quien lleva más de veintidós años (tiene 34 como ginecólogo), investigando el importante rol que juega la enfermedad crónica del útero en el síndrome premenstrual, estado anímico y salud de la mujer. El Dr. Jorge Lolas fue recientemente postulado al Premio Nacional en Ciencias Aplicadas por sus propias acciones, debido al mérito de su trabajo, en beneficio de millones de mujeres en el mundo.

El Dr. Lolas explica en su libro "Síndrome Premenstrual desde una nueva perspectiva", (distribuido por Editorial Texido en Latinoamérica y Estados Unidos) que hasta ahora las molestias relacionadas con el fenómeno menstrual han sido subestimadas y consideradas inherentes a la naturaleza femenina producto de los cambios cíclicos hormonales. Su tratamiento por lo mismo ha sido casi siempre paliativo y sintomático, motivando frecuentes consultas y exámenes en diversas especialidades médicas y una permanente lármica dependencia y estrictas dietas.

Descubrimiento a nivel mundial

Las investigaciones del Dr. Lolas y colaboradores han resuelto este enigma clínico a nivel mundial al poner en evidencia que el Síndrome Premenstrual es causado principalmente por la existencia de una patología inflamatoria crónica del útero, que al no ser diagnosticada y tratada correctamente se va agravando progresivamente con los años, pudiendo extenderse a los órganos pélvicos anexos. Los síntomas suelen agravarse y llegar a comprometer más de tres semanas del mes, adquiriendo su mayor gravedad en la etapa del climaterio.

Esta patología crónica uterina genera sustancias tóxicas, provocando una enfermedad inflamatoria generalizada que causa depresión y dolor de cabeza entre muchos otros. Los niveles altos de prostaglandinas (sustancias inflamatorias) tienen directa relación con algunas depresiones, ya que interfieren en forma negativa sobre los neurotransmisores cerebrales

(serotonina entre otras), tal como lo señalan los estudios de los investigadores LIEB, KAJMALI y HORROBIN ("ELEVATED LEVELS OF PROTAGLANDIN E2 AND THROMBOXANE B2 IN DEPRESSION" [Prostaglandins Leukot Med 1983 Apr;10(4): 361-367]).

De acuerdo a los estudios del Dr. Lolas y colaboradores, las diversas molestias del SPM serían principalmente causadas por una gran liberación de sustancias inflamatorias y tóxicas producidas por la señalada enfermedad uterina, las cuales tienen la propiedad de afectar todas las funciones orgánicas femeninas. Investigadores japoneses confirmaron esta hipótesis: encontraron niveles muy elevados de sustancias inflamatorias: Prostaglandinas y Tromboxanos en la sangre de mujeres con síntomas premenstruales severos (Kashikawa, Tatsunuma, Furuya y SEKI, Título: "PROSTAGLANDINS AND PREMENSTRUAL SYNDROME" [Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids 1992Jan; 45(1):33-36]).

Estas sustancias provocan a nivel local dolor menstrual, trastornos menstruales, disfunciones sexuales (frigidez) y disminución de la fertilidad. A nivel general provocan fenómenos depresivos, infertilidad, fatiga, decalimento, molestias mamarias, distensión abdominal, dolores de cabeza, osteo-articulares, musculares y pélvicos.

Reafirmando lo anterior, los estudios del National Institutes of Health de EEUU, han demostrado que el Síndrome Premenstrual no obedece a un trastorno hormonal, como muchos erróneamente creen.

El Dr. Lolas alerta sobre los peligros de abordar la problemática del Síndrome Premenstrual con soluciones farmacológicas sintomáticas, paliativas o hormonales y la falta de un diagnóstico y un tratamiento correcto y oportuno de la frecuente inflamación uterina crónica que lo produce. Esta es informada frecuentemente en los exámenes de Papanicolaou como "reacción inflamatoria inespecífica", que suele ser poco tomada en cuenta y que con el tiempo se va complicando provocando fibrosis, endometriosis y crecimiento anormal del útero (adenomiosis). Ello explica la frecuente necesidad de recurrir finalmente en estas pacientes a la extirpación del útero (histerectomía), cirugía que involucra a un 25 a 35% de la población femenina, poniendo en evidencia la falta de una adecuada política de salud preventiva en esta materia.

Mediante el diagnóstico y tratamiento del Síndrome Premenstrual y las infecciones e inflamaciones crónicas que lo producen y que dañan progresivamente al útero, sería posible conservar en óptimas condiciones la anatomía y fisiología uterina, ello contribuiría a prevenir problemas de infertilidad, disfunciones menstruales, sexuales y memorias relacionadas con el Síndrome Premenstrual, constituyendo ello la mejor forma de prevención del cáncer uterino.

El aliviar temporalmente los síntomas del Síndrome Premenstrual, con analgésicos, hormonas, diuréticos, antidepresivos, ansiolíticos o tranquilizantes a las mujeres que lo padecen, sin investigarse sus causas inflamatorias uterinas, conlleva a una agravación progresiva de la enfermedad, adquiriendo su mayor severidad en el climaterio. La falta de un diagnóstico correcto, sumado a una errónea indicación de hormonas, va agravando la enfermedad crónica del útero y a terminar con la mujer en el quirófano.

CONCLUSIONES: Es importante efectuar una campaña de difusión acerca de los numerosos efectos negativos del Síndrome Premenstrual y la patología uterina o pélvica que lo produce sobre un importante sector de la población femenina, ya que aún no se toma conciencia de su real importancia, repercusiones y causas, todo lo cual además de afectar seriamente la calidad de vida, causa problemas familiares, limitando el desarrollo personal de las más afectadas. Muchas pacientes con síntomas depresivos severos del SPM son diagnosticadas como portadoras de DEPRESIÓN MAYOR, BIPOLAR O ENFERMEDAD DEPRESIVA, CRISIS DE PÁNICO y viven bajo dependencia de los psicofármacos sin saber que son víctimas de una enfermedad uterina no diagnosticada que hoy tiene solución.

Doctor Jorge Lolas, Instituto de Investigaciones Ginecológicas, Tabancura 1091, cfl. 331, Vitacura,

Síndrome Premenstrual



Doctor Jorge Lolas [artículo]

Libros y documentos

FECHA DE PUBLICACIÓN

1998

FORMATO

Artículo

DATOS DE PUBLICACIÓN

Doctor Jorge Lolas [artículo]. retr.

FUENTE DE INFORMACIÓN

[Biblioteca Nacional Digital](#)

INSTITUCIÓN

[Biblioteca Nacional](#)

UBICACIÓN

Avenida Libertador Bernardo O'Higgins 651, Santiago, Región Metropolitana, Chile