



Posición y recomendaciones sobre la eliminación del etiquetado de advertencia en recuadro negro en la Terapia Hormonal de la Menopausia (THM)

Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología (SOCHOG)

Sociedad Chilena de Climaterio (SOCHICLIM)

Sociedad Chilena de Endocrinología Ginecológica (SOCHEG)

El 10 de noviembre de 2025, el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS) informó la eliminación del **etiquetado de advertencia en recuadro negro** para los fármacos utilizados en la Terapia Hormonal de la Menopausia (THM). Esta decisión revierte un enfoque instaurado a comienzos de los años 2000 tras la interpretación inicial de los resultados del estudio *Women's Health Initiative* (WHI).

Evidencia clave

- El estudio WHI incluyó mujeres en un rango de 50 a 79 años al enrolamiento. La edad promedio fue de 63 años. Una mayoría tenía más de 10 años después de la edad promedio de menopausia. El análisis de subgrupos de edad al momento del enrolamiento ha entregado evidencia consistente por más de 20 años de observación prospectiva y ha permitido establecer un período óptimo para iniciar una THM, antes de la edad de 60 años o dentro de los 10 años desde el inicio de la menopausia, definiendo un rango aceptado como “ventana de oportunidad”.¹
- Revisiones sistemáticas y análisis posteriores han demostrado que no existe justificación científica para mantener advertencias sobre riesgo cardiovascular, cáncer de mama o demencia en mujeres sanas que inician THM dentro de la ventana de oportunidad.^{2, 3, 4, 5}
- Las mujeres expuestas a estrógenos sin oposición con progestágenos tienen riesgo de desarrollar cáncer de endometrio, evitable con adecuada protección progestagénica.^{6, 7, 8, 9}
- El inicio de la THM en la ventana de oportunidad se asocia con reducción de la mortalidad por todas las causas^{10, 11, 12, 13} y con menor riesgo de fracturas osteoporóticas.^{14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21}

Postura y recomendaciones de las sociedades científicas

- Las sociedades firmantes **respaldan la eliminación del etiquetado en recuadro negro para la THM**, en concordancia con la evidencia científica actual y en

alineación con las principales sociedades internacionales, entre ellas ACOG, IMS, NAMS y EMAS.

- La THM, correctamente indicada y regulada, constituye un tratamiento eficaz para el alivio de los síntomas de la menopausia y la mejora de la calidad de vida. En mujeres sanas que inician la terapia en la ventana de oportunidad, los beneficios superan los riesgos.^{22, 23, 24, 25, 26, 27}
- **Se desaconseja el uso de compuestos de hormonas bioidénticas no regulados (cBIH)**, incluidos pellets o chips de testosterona, debido a la falta de aprobación sanitaria y de evidencia robusta sobre su seguridad y eficacia. La ausencia de evidencia no equivale a seguridad.
- Se enfatiza la necesidad de mantener la individualización clínica: la eliminación de la advertencia regulatoria no exime de una evaluación integral de antecedentes personales, familiares, comorbilidad y factores de riesgo.^{28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42}

Consideraciones en pacientes oncológicas

- Los cambios regulatorios **no son aplicables a mujeres con cánceres hormonosensibles, como el cáncer de mama, en quienes la THM sistémica continúa contraindicada.**
- En mujeres con síntomas genitourinarios severos, refractarios a terapias no hormonales, puede considerarse el uso de estrógenos vaginales en dosis bajas, tras una evaluación individualizada y multidisciplinaria.
- En supervivientes de cáncer endometrial, cáncer cervicouterino o en la mayoría de los cánceres de ovario, la THM **no suele estar contraindicada**, pero su indicación debe realizarse caso a caso, tras una valoración personalizada del balance riesgo-beneficio.^{43, 44, 45}

Implicancias clínicas

- La eliminación del etiquetado en recuadro negro facilita la toma de decisiones compartidas, basadas en evidencia científica actualizada.
- Permite una mejor diferenciación entre THM sistémica y terapias hormonales vaginales, y contribuye a reducir barreras injustificadas en el acceso a tratamientos efectivos.
- En varias Sociedades Internacionales persiste una postura de no indicar THM para prevención primaria de enfermedad cardiovascular, no obstante, nuestra postura basada en la suma de la evidencia actual, sitúa a la THM iniciada en ventana de oportunidad como un recurso importante en la prevención de riesgo cardiovascular en el contexto de aplicación del modelo de intervención simultáneo de reducción de todos los factores de riesgo modificables, independientemente de la presencia de síntomas.

Conclusión

Las sociedades científicas firmantes consideran que esta medida regulatoria constituye una **actualización necesaria y coherente con la evidencia disponible**, que mejora la

comunicación de riesgos, promueve la equidad en el acceso oportuno a tratamientos hormonales seguros y reafirma el rol central de la **evaluación clínica multifactorial e individualizada** en el manejo de la menopausia.

Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología (SOCHOG)
Sociedad Chilena de Climaterio (SOCHICLIM)
Sociedad Chilena de Endocrinología Ginecológica (SOCHEG)

¹ El Khoudary SR, Aggarwal B, Beckie TM, Hodis HN, Johnson AE, Langer RD, Limacher MC, Manson JE, Stefanick ML, Allison MA; American Heart Association Prevention Science Committee of the Council on Epidemiology and Prevention; and Council on Cardiovascular and Stroke Nursing. Menopause Transition and Cardiovascular Disease Risk: Implications for Timing of Early Prevention: A Scientific Statement From the American Heart Association. *Circulation*. 2020 Dec 22;142(25):e506-e532. doi: 10.1161/CIR.0000000000000912. Epub 2020 Nov 30. PMID: 33251828.

² El Khoudary SR, Aggarwal B, Beckie TM, Hodis HN, Johnson AE, Langer RD, Limacher MC, Manson JE, Stefanick ML, Allison MA; American Heart Association Prevention Science Committee of the Council on Epidemiology and Prevention; and Council on Cardiovascular and Stroke Nursing. Menopause Transition and Cardiovascular Disease Risk: Implications for Timing of Early Prevention: A Scientific Statement From the American Heart Association. *Circulation*. 2020 Dec 22;142(25):e506-e532. doi: 10.1161/CIR.0000000000000912. Epub 2020 Nov 30. PMID: 33251828.

³ Manson JE, Chlebowski RT, Stefanick ML, Aragaki AK, Rossouw JE, Prentice RL, Anderson G, Howard BV, Thomson CA, LaCroix AZ, Wactawski-Wende J, Jackson RD, Limacher M, Margolis KL, Wassertheil-Smoller S, Beresford SA, Cauley JA, Eaton CB, Gass M, Hsia J, Johnson KC, Kooperberg C, Kuller LH, Lewis CE, Liu S, Martin LW, Ockene JK, O'Sullivan MJ, Powell LH, Simon MS, Van Horn L, Vitolins MZ, Wallace RB. Menopausal hormone therapy and health outcomes during the intervention and extended poststopping phases of the Women's Health Initiative randomized trials. *JAMA*. 2013 Oct 2;310(13):1353-68. doi: 10.1001/jama.2013.278040. PMID: 24084921; PMCID: PMC3963523.

⁴ Oliver-Williams C, Glisic M, Shahzad S, Brown E, Pellegrino Baena C, Chadni M, Chowdhury R, Franco OH, Muka T. The route of administration, timing, duration and dose of postmenopausal hormone therapy and cardiovascular outcomes in women: a systematic review. *Hum Reprod Update*. 2019 Mar 1;25(2):257-271. doi: 10.1093/humupd/dmy039. PMID: 30508190.

⁵ Boardman HM, Hartley L, Eisinga A, Main C, Roqué i Figuls M, Bonfill Cosp X, Gabriel Sanchez R, Knight B. Hormone therapy for preventing cardiovascular disease in post-menopausal women. *Cochrane Database Syst Rev*. 2015 Mar 10;2015(3):CD002229. doi: 10.1002/14651858.CD002229.pub4. PMID: 25754617; PMCID: PMC10183715.

⁶ Glynn S, Kamal A, Neville A, McColl L, Naji O, Newson L, Reisel D. Endometrial thickness and pathology in postmenopausal women with bleeding on transdermal 17 β -estradiol plus body-identical progesterone. *Arch Gynecol Obstet*. 2025 Nov;312(5):1705-1717. doi: 10.1007/s00404-025-08161-w. Epub 2025 Sep 4. PMID: 40906209; PMCID: PMC12589215.

⁷ Stute P, Walker LJ, Eicher A, Pavicic E, Kolokythas A, Theis S, von Gernler M, von Wolff M, Vollrath S. Progestogens for endometrial protection in combined menopausal hormone therapy: A systematic

review. *Best Pract Res Clin Endocrinol Metab.* 2024 Jan;38(1):101815. doi: 10.1016/j.beem.2023.101815. Epub 2023 Aug 22. PMID: 37634998.

⁸ Mueck AO, Römer T. Choice of progestogen for endometrial protection in combination with transdermal estradiol in menopausal women. *Horm Mol Biol Clin Investig.* 2018 Jul 31;37(2). doi: 10.1515/hmbci-2018-0033. PMID: 30063464.

⁹ Kim D, Jordan V, Casciola F, Ferguson M, Humphries A, Bofill Rodriguez M, Wise MR. Hormone therapy in postmenopausal women and risk of endometrial hyperplasia or endometrial cancer. *Cochrane Database Syst Rev.* 2025 Oct 23;10(10):CD000402. doi: 10.1002/14651858.CD000402.pub5. PMID: 41128095; PMCID: PMC12548017.

¹⁰ Manson JE, Aragaki AK, Rossouw JE, Anderson GL, Prentice RL, LaCroix AZ, Chlebowski RT, Howard BV, Thomson CA, Margolis KL, Lewis CE, Stefanick ML, Jackson RD, Johnson KC, Martin LW, Shumaker SA, Espeland MA, Wactawski-Wende J; WHI Investigators. Menopausal Hormone Therapy and Long-term All-Cause and Cause-Specific Mortality: The Women's Health Initiative Randomized Trials. *JAMA.* 2017 Sep 12;318(10):927-938. doi: 10.1001/jama.2017.11217. PMID: 28898378; PMCID: PMC5728370.

¹¹ Schierbeck LL, Rejnmark L, Tofteng CL, Stilgren L, Eiken P, Mosekilde L, Køber L, Jensen JE. Effect of hormone replacement therapy on cardiovascular events in recently postmenopausal women: randomised trial. *BMJ.* 2012 Oct 9;345:e6409. doi: 10.1136/bmj.e6409. PMID: 23048011.

¹² Hodis HN, Mack WJ. Menopausal Hormone Replacement Therapy and Reduction of All-Cause Mortality and Cardiovascular Disease: It Is About Time and Timing. *Cancer J.* 2022 May-Jun 01;28(3):208-223. doi: 10.1097/PPO.0000000000000591. PMID: 35594469; PMCID: PMC9178928.

¹³ Mikkola TS, Tuomikoski P, Lyytinen H, Korhonen P, Hoti F, Vattulainen P, Gissler M, Ylikorkala O. Estradiol-based postmenopausal hormone therapy and risk of cardiovascular and all-cause mortality. *Menopause.* 2015 Sep;22(9):976-83. doi: 10.1097/GME.0000000000000450. PMID: 25803671.

¹⁴ Jackson RD, Wactawski-Wende J, LaCroix AZ, Pettinger M, Yood RA, Watts NB, Robbins JA, Lewis CE, Beresford SA, Ko MG, Naughton MJ, Satterfield S, Bassford T; Women's Health Initiative Investigators. Effects of conjugated equine estrogen on risk of fractures and BMD in postmenopausal women with hysterectomy: results from the women's health initiative randomized trial. *J Bone Miner Res.* 2006 Jun;21(6):817-28. doi: 10.1359/jbmr.060312. PMID: 16753012.

¹⁵ Gregson CL, Armstrong DJ, Avgerinou C, Bowden J, Cooper C, Douglas L, Edwards J, Gittos NJL, Harvey NC, Kanis JA, Leyland S, Low R, McCloskey E, Moss K, Parker J, Paskins Z, Poole K, Reid DM, Stone M, Tomson J, Vine N, Compston J; National Osteoporosis Guideline Group (NOGG). The 2024 UK clinical guideline for the prevention and treatment of osteoporosis. *Arch Osteoporos.* 2025 Sep 8;20(1):119. doi: 10.1007/s11657-025-01588-3. PMID: 40921943; PMCID: PMC12417299.

¹⁶ Rozenberg S, Al-Daghri N, Aubertin-Leheudre M, Brandi ML, Cano A, Collins P, Cooper C, Genazzani AR, Hillard T, Kanis JA, Kaufman JM, Lambrinoudaki I, Laslop A, McCloskey E, Palacios S, Prieto-Alhambra D, Reginster JY, Rizzoli R, Rosano G, Trémollières F, Harvey NC. Is there a role for menopausal hormone therapy in the management of postmenopausal osteoporosis? *Osteoporos Int.* 2020 Dec;31(12):2271-2286. doi: 10.1007/s00198-020-05497-8. Epub 2020 Jul 8. PMID: 32642851; PMCID: PMC7661391.

¹⁷ Rani J, Swati S, Meeta M, Singh SH, Tanvir T, Madan A. Postmenopausal Osteoporosis: Menopause Hormone Therapy and Selective Estrogen Receptor Modulators. *Indian J Orthop.* 2023 Dec 7;57(Suppl 1):105-114. doi: 10.1007/s43465-023-01071-6. PMID: 38107817; PMCID: PMC10721581.

-
- ¹⁸ Na Z, Wei W, Xu Y, Li D, Yin B, Gu W. Role of menopausal hormone therapy in the prevention of postmenopausal osteoporosis. *Open Life Sci.* 2023 Dec 12;18(1):20220759. doi: 10.1515/biol-2022-0759. PMID: 38152576; PMCID: PMC10752002.
- ¹⁹ Emmanuelle NE, Marie-Cécile V, Florence T, Jean-François A, Françoise L, Coralie F, Alexia V. Critical Role of Estrogens on Bone Homeostasis in Both Male and Female: From Physiology to Medical Implications. *Int J Mol Sci.* 2021 Feb 4;22(4):1568. doi: 10.3390/ijms22041568. PMID: 33557249; PMCID: PMC7913980.
- ²⁰ Watts NB, Cauley JA, Jackson RD, LaCroix AZ, Lewis CE, Manson JE, Neuner JM, Phillips LS, Stefanick ML, Wactawski-Wende J, Crandall C; Women's Health Initiative Investigators. No Increase in Fractures After Stopping Hormone Therapy: Results From the Women's Health Initiative. *J Clin Endocrinol Metab.* 2017 Jan 1;102(1):302-308. doi: 10.1210/jc.2016-3270. PMID: 27820659; PMCID: PMC6287395.
- ²¹ Robbins JA, Aragaki A, Crandall CJ, Manson JE, Carbone L, Jackson R, Lewis CE, Johnson KC, Sarto G, Stefanick ML, Wactawski-Wende J. Women's Health Initiative clinical trials: interaction of calcium and vitamin D with hormone therapy. *Menopause.* 2014 Feb;21(2):116-23. doi: 10.1097/GME.0b013e3182963901. PMID: 23799356; PMCID: PMC3830603.
- ²² Salpeter SR, Cheng J, Thabane L, Buckley NS, Salpeter EE. Bayesian meta-analysis of hormone therapy and mortality in younger postmenopausal women. *Am J Med.* 2009 Nov;122(11):1016-1022.e1. doi: 10.1016/j.amjmed.2009.05.021. PMID: 19854329.
- ²³ Mousavi M, Ramezani Tehrani F, Azizi F, Farahmand M. Influence of endogenous estrogen exposure on the development of hypertension in a cohort study using multistate model analysis. *Sci Rep.* 2026 Jan 13;16(1):1615. doi: 10.1038/s41598-025-30994-3. PMID: 41530208; PMCID: PMC12800285.
- ²⁴ Avila-Rieger JF, Huber B, Tom SE, Robinson WR, Hill-Jarrett TG, Farina MP, Hohman TJ, Schupf N, Brickman AM, Mayeux RP, Manly JJ. Associations of Lifetime Cumulative Estrogen Exposure with Lifecourse Social Exposures, Cognitive Decline, and Dementia Risk Among Postmenopausal White, Black, and Latina Women. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci.* 2026 Jan 10:gbag001. doi: 10.1093/geronb/gbag001. Epub ahead of print. PMID: 41520153.
- ²⁵ Gosset A, Pouillès JM, Trémollières F. Menopausal hormone therapy for the management of osteoporosis. *Best Pract Res Clin Endocrinol Metab.* 2021 Dec;35(6):101551. doi: 10.1016/j.beem.2021.101551. Epub 2021 Jun 2. PMID: 34119418.
- ²⁶ Lorentzon M, Johansson H, Harvey NC, Liu E, Vandenput L, Crandall CJ, Cauley JA, LeBoff MS, McCloskey EV, Kanis JA. Menopausal hormone therapy reduces the risk of fracture regardless of falls risk or baseline FRAX probability-results from the Women's Health Initiative hormone therapy trials. *Osteoporos Int.* 2022 Nov;33(11):2297-2305. doi: 10.1007/s00198-022-06483-y. Epub 2022 Jul 14. PMID: 35833956; PMCID: PMC9568435.
- ²⁷ Hodis HN, Mack WJ, Henderson VW, Shoupe D, Budoff MJ, Hwang-Levine J, Li Y, Feng M, Dustin L, Kono N, Stanczyk FZ, Selzer RH, Azen SP; ELITE Research Group. Vascular Effects of Early versus Late Postmenopausal Treatment with Estradiol. *N Engl J Med.* 2016 Mar 31;374(13):1221-31. doi: 10.1056/NEJMoa1505241. PMID: 27028912; PMCID: PMC4921205.
- ²⁸ Jones S, McNeil M, Koczo A. Updates in Cardiovascular Disease Prevention, Diagnosis, and Treatment in Women. *Med Clin North Am.* 2023 Mar;107(2):285-298. doi: 10.1016/j.mcna.2022.10.008. PMID: 36759098.

-
- ²⁹ Rodriguez de Morales YA, Abramson BL. Cardiovascular and physiological risk factors in women at mid-life and beyond. *Can J Physiol Pharmacol*. 2024 Aug 1;102(8):442-451. doi: 10.1139/cjpp-2023-0468. Epub 2024 May 13. PMID: 38739947.
- ³⁰ Shahid I, Avenatti E, Titus A, Al-Kindi S, Nasir K. Primary Prevention of Cardiovascular Disease in Women. *Methodist Debaek Cardiovasc J*. 2024 Mar 14;20(2):94-106. doi: 10.14797/mdcvj.1313. PMID: 38495667; PMCID: PMC10941704.
- ³¹ Oliveira GMM, Almeida MCC, Valério CM, Giuffrida F, Espíndola Neto L, Izar MCO, Marques-Santos C, Freire CMV, Albuquerque CJDM, Chagas ACP, Précoma DB, Mesquita ET, Saraiva JFK, Costa MENC, Lemke VMG, Lucena AJG, Brandão AA, Paiva Fagundes Junior AA, Macedo AVS, Polanczyk CA, Leitão CB, Silveira DS, Coutinho EDR, Nahas EAP, Alexandre ERG, Campana EMG, Bragança EO, Colombo FMC, Barbosa ICQ, Rivera IR, Kulak Junior J, Salles JEN, Sá JR, Soares Júnior JM, Dourado LA, Moura LZ, Magalhães LBNC, Pompei LM, Passaglia LG, Assad MHV, Rodrigues MAH, Rivera MAM, Lopes MAAAM, Paiva MSMO, Castro ML, Campos MDSB, Souza OF, Medeiros OO, Freitas RAP, Carvalho RCM, Silva SCTFD, Rodrigues TCV, Avila WS, Silva Júnior WSD, Nazima WI, Costa-Paiva LHSD, Wender MCO. Position Statement on Cardiometabolic Health Across the Woman's Life Course - 2025. *Arq Bras Cardiol*. 2025 Nov 21;122(9):e20250615. Portuguese, English. doi: 10.36660/abc.20250615. PMID: 41294176; PMCID: PMC12674840.
- ³² D'Costa Z, Spertus E, Hingorany S, Patil R, Horwich T, Press MC, Shah J, Watson KE, Jafari L. Cardiovascular Risk Associated with Menopause and Menopause Hormone Therapy: A Review and Contemporary Approach to Risk Assessment. *Curr Atheroscler Rep*. 2025 Oct 9;27(1):100. doi: 10.1007/s11883-025-01343-6. PMID: 41066010; PMCID: PMC12511246.
- ³³ Alnefaie K, Dungan JR. Reproductive-associated risk factors and incident coronary heart disease in women: an umbrella review. *Am Heart J Plus*. 2025 May 28;55:100558. doi: 10.1016/j.ahjo.2025.100558. PMID: 40510548; PMCID: PMC12162073.
- ³⁴ Fasero M, Coronado PJ. Cardiovascular Disease Risk in Women with Menopause. *J Clin Med*. 2025 May 23;14(11):3663. doi: 10.3390/jcm14113663. PMID: 40507425; PMCID: PMC12156203.
- ³⁵ Sharma G, Spitz JA, Mehta A, Shapiro MD, Al-Kindi S. Advancing Preventive Cardiology: Innovations, Care Pathways, Global Challenges, and the Future of Cardiovascular Health Across the Life Course. *JACC Adv*. 2025 Jun;4(6 Pt 2):101868. doi: 10.1016/j.jacadv.2025.101868. PMID: 40579067; PMCID: PMC12277616.
- ³⁶ Xiang X, Palasuberniam P, Pare R. The Role of Estrogen across Multiple Disease Mechanisms. *Curr Issues Mol Biol*. 2024 Jul 29;46(8):8170-8196. doi: 10.3390/cimb46080483. PMID: 39194700; PMCID: PMC11352819.
- ³⁷ Wang X, Feng S, Deng Q, Wu C, Duan R, Yang L. The role of estrogen in Alzheimer's disease pathogenesis and therapeutic potential in women. *Mol Cell Biochem*. 2025 Apr;480(4):1983-1998. doi: 10.1007/s11010-024-05071-4. Epub 2024 Aug 1. PMID: 39088186.
- ³⁸ Milani I, Chinucci M, Leonetti F, Capoccia D. MASLD: Prevalence, Mechanisms, and Sex-Based Therapies in Postmenopausal Women. *Biomedicines*. 2025 Apr 2;13(4):855. doi: 10.3390/biomedicines13040855. PMID: 40299427; PMCID: PMC12024897.
- ³⁹ Crockett C, Lichtveld G, Macdonald R, Newson L, Rampling KJ. Menopause and Mental Health. *Adv Ther*. 2026 Jan;43(1):98-108. doi: 10.1007/s12325-025-03427-w. Epub 2025 Nov 21. PMID: 41269515; PMCID: PMC12858536.

-
- ⁴⁰ Xing Z, Kirby RS. Age at menopause and multimorbidity in postmenopausal women. *Prz Menopauzalny*. 2025 Mar;24(1):1-14. doi: 10.5114/pm.2025.150028. Epub 2025 Apr 28. PMID: 40718011; PMCID: PMC12288495.
- ⁴¹ El-Samadi L, Zahreddine R, Ziade JA, El Ghawi A, Amin G, Booz GW, Zouein FA. Impact of Myocardial Infarction on Cerebral Homeostasis: Exploring the Protective Role of Estrogen. *J Cardiovasc Aging*. 2025 Jun;5(2):13. doi: 10.20517/jca.2025.02. Epub 2025 Jun 29. PMID: 40741133; PMCID: PMC12309790.
- ⁴² Kazibwe R, Ahmad MI, Singh S, Chen LY, Soliman EZ. Effect of Intensive Blood Pressure Lowering on the Risk of Incident Silent Myocardial Infarction: A Post Hoc Analysis of a Randomized Controlled Trial. *Ann Noninvasive Electrocardiol*. 2024 Nov;29(6):e70018. doi: 10.1111/anec.70018. PMID: 39359164; PMCID: PMC11447273.
- ⁴³ Deli T, Orosz M, Jakab A. Hormone Replacement Therapy in Cancer Survivors - Review of the Literature. *Pathol Oncol Res*. 2020 Jan;26(1):63-78. doi: 10.1007/s12253-018-00569-x. Epub 2019 Jan 8. PMID: 30617760; PMCID: PMC7109141.
- ⁴⁴ Villa P, Bounous VE, Amar ID, Bernardini F, Giorgi M, Attianese D, Ferrero A, D'Oria M, Scambia G. Hormone Replacement Therapy in Post-Menopause Hormone-Dependent Gynecological Cancer Patients: A Narrative Review. *J Clin Med*. 2024 Mar 1;13(5):1443. doi: 10.3390/jcm13051443. PMID: 38592285; PMCID: PMC10932409.
- ⁴⁵ Gorman M, Shih K. Updates in Hormone Replacement Therapy for Survivors of Gynecologic Cancers. *Curr Treat Options Oncol*. 2025 Mar;26(3):179-186. doi: 10.1007/s11864-025-01298-5. Epub 2025 Mar 5. PMID: 40042741; PMCID: PMC11919963.