



AÑO 1. VOL. 4, FEBRERO 2026

BOLLETÍN FEMECOG



EDITOR:

DR. RAFAEL BEDOYA TORRES

COMITÉ EDITORIAL:

· DR. CUAUHTÉMOC CELIS GONZÁLEZ
· DR. MIGUEL ÁNGEL BEDOYA OSORIO

FEDERACIÓN MEXICANA DE COLEGIOS DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA, A.C.



ÍNDICE

02 EDITORIAL

03 CONSEJO DIRECTIVO

05 COMITÉS

06 DE LOS COLEGIOS

12 ARTÍCULOS DE INTERÉS

14 NOTICIAS

La amistad como símbolo de solidaridad es un lazo esencial en la salud de las mujeres mexicanas.



Hoy, 14 de febrero, día de la amistad, quiero referirme a ustedes, exponiendo 5 razones importantes que destacan el término amistad en nuestra especialidad.

1) La amistad como eje transversal de la salud de las mujeres.

Las redes de apoyo que nacen de la sororidad determinan muchas veces el curso y proceso del bienestar de las mujeres, porque influyen en las conductas de prevención, adherencia terapéutica y bienestar social. La ginecología del siglo 21 necesita reconocer la importancia del acompañamiento social e institucional como parte medular del cuidado centrado en la mujer.

2) La prevención del embarazo no planeado como acto de responsabilidad bidireccional (médico-paciente)

La anticoncepción eficiente, segura y eficaz reduce la morbilidad, la mortalidad y desigualdad social. Garantizar el acceso a la información de una anticoncepción basada en evidencia, constituye una de las mayores intervenciones en salud que los ginecólogos podemos realizar desde nuestra trinchera que es la consulta diaria.

3) La salud reproductiva como pivote del desarrollo y autonomía femenina.

La salud de las mujeres impacta de manera directa en el desarrollo familiar, social y económico. La atención ginecológica de manera integral y holística desde la adolescencia hasta la posmenopausia es una inversión estratégica que conduce a un bienestar social de largo plazo y acrecienta el capital humano de los países.

4) La muerte materna como indicador de inequidad social prevenible

Un gran porcentaje de muertes maternas son prevenibles mediante la planificación reproductiva, identificación del riesgo y atención oportuna. El compromiso nuestro como Institución debe centrarse en el conocimiento que lleva a la prevención primaria, identificando condiciones clínicas de riesgo y acceso a servicios de salud resolutivos.

5) El compromiso colectivo del ginecólogo: ciencia, empatía, acompañamiento, y prevención.

El 14 de febrero simboliza vínculos que entrelazan a los humanos; en medicina representa colaboración entre las instituciones, los profesionales, las mujeres y la sociedad.

La ginecología organizada entonces, debe integrar ciencia con evidencia, educación que actualice y acompañamiento empático que mejore y transforme la vida de nuestras mujeres.

Josefina Lira Plascencia
Vicepresidenta FEMECOG

OPERATIVIDAD DE LA OFICINA

CONSEJO DIRECTIVO

Dirección Médica

Dirección Administrativa

Departamento de Gestión de Proyectos

Departamento de Comunicación Institucional

Departamento de Informática

Departamento de Membresías

Departamento de Congresos Regionales

Departamento del Congreso Mexicano

Departamento Jurídico



Dr. José Efraín Vázquez Martínez, Dr. Jorge C. Méndez T., Autoridades ABBOTT, Dr. Francisco J. Borrajo, Dra. Josefina Lira P.

• FEMECOG INICIA PROTOCOLO PARA CONSENSO SOBRE USO DE HORMONAS EN LA MENOPAUSIA.

Con una reunión virtual en la primera semana de febrero, la **Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología** dio inicio a las primeras acciones para desarrollar un protocolo que permitirá elaborar un consenso nacional sobre el uso de determinadas hormonas durante la menopausia.

Este proyecto busca establecer lineamientos basados en evidencia científica actualizada, con la participación de expertos de todo el país. Actualmente, se encuentra en fase de diseño metodológico y definición de objetivos específicos.

Se prevé que el trabajo se inicie formalmente en los próximos meses, con la meta de contar con el documento final antes de que concluya el año.

FEMECOG reafirma así su compromiso con la actualización continua y la práctica médica sustentada en evidencia.

• ALIANZA ESTRATÉGICA: FORTALECIENDO LA ACTUALIZACIÓN MÉDICA Y LA SALUD FEMENINA.

El pasado 9 de febrero, miembros del Consejo Directivo sostuvieron una reunión virtual con directivos de la **Sociedad Española de Contracepción**, con el objetivo de consolidar una colaboración institucional de alto nivel.

Durante el encuentro, se consolidaron lazos de cooperación con el propósito de fortalecer

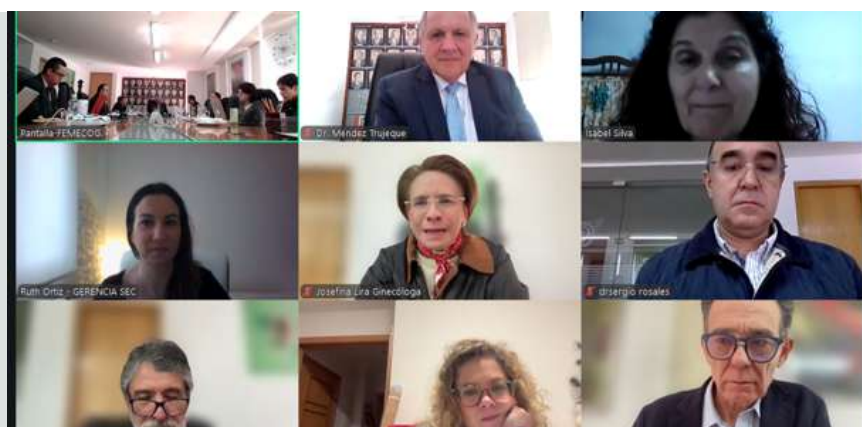
la colaboración institucional, orientados a la excelencia en la práctica de nuestra especialidad y se refrendó el compromiso mutuo con la actualización científica basada en evidencia.

Este esfuerzo conjunto favorecerá el intercambio de experiencias, investigación y buenas prácticas clínicas y ampliará las oportunidades de capacitación para los especialistas. De igual forma, impulsará una proyección internacional de mayor alcance.

Se destacó como prioridad estratégica la mejora continua de la salud sexual y reproductiva de la mujer, por lo que dentro de las primeras acciones se efectuará un webinar conjunto para el próximo mes de marzo.

Los acuerdos alcanzados marcan el inicio de una agenda colaborativa de alto impacto institucional.

Estamos seguros que esta alianza intercontinental permitirá desarrollar sinergias académicas que serán trascendentes para ambas instituciones.



Reforma 2026: La Nueva Estructura de los Comités de Bioética en Salud



15 de enero de 2026

Fecha Límite: Entrada en vigor de la actualización obligatoria

El Gran Cambio

Separación de Funciones:
Diferenciación de ética clínica e investigación científica.

Unificación de Evaluaciones:
Proceso único y eficiente para protocolos.

Comité 1: Bioética para la Atención de la Salud



Enfoque en Dilemas Clínicos
Atiende problemas bioéticos en la práctica clínica diaria y docencia médica.



Evolución del Nombre:
Sustituye al anterior "Comité Hospitalario de Bioética".

Funciones Clave

- ✓ Apoyo en decisiones clínicas complejas
- ✓ Elaboración de guías éticas institucionales
- ✓ Educación continua

Comité 2: Ética e Investigación



Fusión de Comités

Resultado de la unificación del antiguo Comité de Investigación y Comité de Ética en Investigación.



Alcance de Aplicación:
Obligatorio para investigaciones con personas, muestras humanas o modelos animales no humanos.

Responsabilidades Integradas

- ✓ Dictamen de protocolos
- ✓ Supervisión hasta la conclusión
- ✓ Evaluación regulatoria

Comité 3: Bioseguridad



Protección y Riesgo

Se enfoca en la seguridad biológica y el impacto ambiental de los protocolos de investigación.



Áreas de Supervisión:
Controla el uso de radiaciones ionizantes e ingeniería genética.

Evaluación de Impacto

- Realiza revisiones de bioseguridad en conjunto con el Comité de Ética e Investigación.

Integración y Supervisión

Composición Multidisciplinaria

Los comités deben incluir representantes no científicos y mantener un equilibrio de género y edad.



Coordinación del Comité de Bioética

Cargo / Ciudad	Nombre del Especialista
Coordinador (Querétaro)	Dr. Genaro Vega Malagón
Nogales	Dr. Francisco Javier Robles Elías
CDMX	Dr. Samuel Welngerz Mehl
Mazatlán	Dr. Jorge Montalvo Sánchez Mejorada

Regulación Nacional

Todos los comités se rigen por los criterios establecidos por la Comisión Nacional de Bioética (CONBIOÉTICA).

Cambio de mesas directivas de este mes

Colegio de Ginecología y Obstetricia de Coatzacoalcos, A.C.



De izquierda a derecha:

Dra. Abigail Vázquez Salazar (Presidenta Entrante)
Dr. Rómulo C. Montes de Oca Rodríguez (Director Región VII)
Dr. Abraham Carrión Martínez (Tesorero)
Dr. Pedro García Ewans (Presidente saliente)
Dr. Ulises Medina Toledo (Vicepresidente)

Colegio de Ginecología y Obstetricia de Nuevo Laredo, A.C.



De Izquierda a derecha:

Dr. Daniel Alejandro Cardenas Felipe (Vocal)
Dra. Nadia Josefina Figueroa Medrano (Subtesorera)
Dra. Leyza Angélica Nieto Galicia (Directora Región IV)
Dra. Vianca Lucero Partida Mayorquin (Presidenta)
Dr. Daniel Iván Cortez González (Vicepresidente)
Dr. Juan Manuel Benavides Buruato (Tesorero)
Dr. Carlos Figueroa Galindo (Vocal)

Colegio Victorenses de Ginecología y Obstetricia, A.C.



En la fila posterior, de izquierda a derecha de pie:

Dra. Teresa de Jesús Morales Ortíz (ex Vicepresidenta),
Dra. Paola Alejandra Cortina García (Secretaria),
Dra. Selka Selvera Sánchez (Tesorera),
Dra. Guadalupe Isabel Herrera Requena (Vicepresidenta),
Dra. Iris Alejandra Benítez Trejo (ex Tesorera),
Dra. María Carolina Castro Saldaña (ex Presidenta),
Dra. Leyza Angélica Nieto Galicia (Directora Región IV),
Dr. Julio Armando García Barcenás (Presidente).

Colegio de Especialistas en Ginecología y Obstetricia de la Costa de Jalisco, A.C.



De izquierda a derecha

Dr. Humberto Aguirre (Tesorero saliente)
Dr. Fernando Delgadillo
Dr. Mario Rendón, II (Vocal)
Dra. Priscila Castellanos Durán (Vicepresidenta)
Dr. José Luis Elizarrarás C. (Director Región V)
Dra. Adriana Pérez, (Secretaria)
Dr. Jorge Preciado Mora (Presidente)
Dr. Fco. Flores Valle, (Tesorero)
Dr. Saúl Ruiz (Presidente saliente)

28 AL 28
FEBRERO

XXVII



CURSO DE ACTUALIZACIÓN 2026



Congreso del Colegio de Médicos Especialistas en Ginecología y Obstetricia de Querétaro

- Este importante evento se llevó a cabo del 26 al 28 de febrero en la ciudad de Querétaro, con una participación de 201 asistentes inscritos, quienes pudieron disfrutar de un programa académico de excelencia impartido por profesores de gran experiencia.



- El interés de la industria farmacéutica fue notorio, ya que estuvieron presentes en 15 stands.



Reconocimiento

- El **Dr. Manuel Borbolla García**, recibió durante la ceremonia de inauguración, del **XXVII Curso de actualización en ginecología y obstetricia**, en la ciudad de Querétaro, un reconocimiento a su trayectoria profesional y su invaluable apoyo institucional y académico al **Colegio de Médicos Especialistas en Ginecología y Obstetricia de Querétaro** y a la **FEMECOG**.



Excelente participación médica

- Como es habitual, hubo una gran participación en la modalidad de carteles, presentándose 12 trabajos de gran calidad académica.
- En el marco de este evento, 40 médicos presentaron el examen del **Consejo Mexicano de Ginecología y Obstetricia**.



81 Aniversario del Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia.

- En pasado 14 de febrero, en el escenario natural del jardín Casa Xipe en la Alcaldía Coyoacán de la Ciudad de México se celebró el **81 Aniversario del Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia**.



- Durante el acto formal de la ceremonia conmemorativa el presidente del consejo directivo 2025-2026 **Dr. Víctor Saul Vital Reyes** presentó la edición 2026 de Guías de práctica clínica **COMEGO**., que estuvieron a cargo del liderazgo del **Dr. Héctor Oviedo-Cruz**.



Posteriormente

- El **Dr. Jorge Méndez Trujeque**, Presidente de la **Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología, A.C.**, en su mensaje resaltó la evolución histórica del COMEGO y colaboración institucional a lo largo de 81 años.



- Para finalizar el acto el **Dr. Jorge Méndez Trujeque** y el **Dr. Saúl Vital Reyes** entregaron los reconocimientos a 3 colegiados titulares honorarios y 7 colegiados titulares eméritos.



En la parte social



El **COMEGO** agradece a **FEMECOG**, **CMGO**, expresidentes COMEGO, invitados especiales y a colegiadas, colegiados y sus acompañantes su asistencia y participación en la celebración del 81 aniversario **COMEGO**, en una fecha emblemática que fortalece los lazos de amistad y hermandad.

QUINTO CURSO DE 2026 ACTUALIZACIÓN EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

DEL 11 DE MARZO AL 22 DE JULIO
MIÉRCOLES DE 20:00 A 22:00 HRS.

40 HORAS ACADÉMICAS

20 SEMANAS
10 MÓDULOS
30 PUNTOS CMGO

- EXCLUSIVO PARA MIEMBROS FEDERADOS
- EVENTO SIN COSTO

¡INSCRÍBETE AHORA!

zoom

REGIÓN VI
FEMECOG



Dr. Fco. Rafael Guadarrama Sánchez
Profesor Titular



Dra. Maricruz Pineda Vázquez
Profesora Adjunta



Dra. Teresita Gallegos Hurtado
Profesora Adjunta



Dra. Yesica Pacheco Vallejo
Profesora Adjunta



Dra. Gabriela de la Rosa Gutiérrez
Profesora Adjunta



Dra. Lorena Ruvalcaba Ortega
Profesora Adjunta



Dr. Valentín Tovar Galván
Profesor Adjunto

Estimados colegas:

Bienvenidos a la quinta versión del “Curso de Actualización en Ginecología y Obstetricia”, organizado por el Colegio de Médicos Especialistas en Ginecología y Obstetricia de Querétaro y la Región VI, el cual contempla 71 temas básicos de la especialidad basados en los programas de residencias médicas de las principales universidades del país. Son los conocimientos que todo especialista en ginecología y obstetricia debió adquirir durante su formación.

Regístrate Ahora



Estimados colegas:

Bienvenidos a este curso diseñado para mejorar las habilidades en la detección de **cardiopatías congénitas durante la vida fetal**. Este curso ofrece un abordaje integral y actual sobre el tamizaje cardiológico fetal, permitiendo a los profesionales optimizar su práctica clínica con herramientas innovadoras a través de un método ultrasonográfico de estudio del corazón fetal de alta sensibilidad.

Este curso está dirigido a profesionales médicos que realizan ecografía obstétrica, pero también es de interés para cardiólogos infantiles, **especialistas en medicina fetal, genetistas y otros profesionales vinculados a la salud materno-fetal**.



CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN DETECCIÓN EFECTIVA DE ALTERACIONES CARDIACAS EN LA VIDA FETAL

Este curso ofrece un abordaje integral y actual sobre el tamizaje cardiológico fetal, permitiendo a los profesionales optimizar su práctica clínica con herramientas innovadoras a través de un método ultrasonográfico de estudio del corazón fetal de alta sensibilidad.

Comienza: 12 de septiembre de 2025	Apertura sincrónica a través de la plataforma Zoom de FEMECOG
Modalidad: en línea, on demand	Entrega mensual del material grabado
Duración: 8 Módulos, 32 Clases, 60 horas	

PROFESORES



DR. ESTEBAN R. VÁZQUEZ
PROFESOR TITULAR



DR. ROMULO C. MONTES DE OCA RODRÍGUEZ
PROFESOR ADJUNTO






REGÍSTRATE AHORA

https://docs.google.com/document/d/1aJBph68mN6TS3LDpJeFPedEKq1_p1cBC7a0y9/Gn8s/edit?usp=sharing

Contacto
+52 1 961 603 0352

DESCARGAR PROGRAMA





FEDERACIÓN MEXICANA DE COLEGIOS DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA, A.C.

FUNDADA EN 1960

COMUNICADO OFICIAL

CONSEJO DIRECTIVO 2025-2027

Dr. Jorge Carlos Méndez Trujeque
Presidente

Dra. Josefina Lira Plascencia
Vicepresidente

Dr. Emilio Valerio Castro
Primer Secretario Propietario

Dr. Eduardo Juárez De la Luz
Segundo Secretario Propietario

Dra. Ana Cristina Arteaga Gómez
Primer Secretario Suplente

Dra. Viridiana Gorbéa Chávez
Segundo Secretario Suplente

Dr. Francisco Javier Borrajo Carbajal
Tesorero

Dr. Sergio Rosales Ortiz
Subtesorero

DIRECTORES REGIONALES 2024-2026

Dr. Víctor Saúl Vital Reyes
Región I

Dr. José Octavio Zavala Soto
Región II

Dr. Julio César Soto Galindo
Región III

Dra. Leyza Angélica Nieto Galicia
Región IV

Dr. José Luis Elizarrarás Cendejas
Región V

Dra. Maricruz Pineda Vázquez
Región VI

Dr. Rómulo Cristóbal Montes de Oca Rodríguez
Región VII

A TODOS LOS COLEGIOS Y MIEMBROS FEDERADOS DE LA FEMECOG Y EN ESPECIAL A LOS INTEGRANTES DE LA REGIÓN V

La Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología (FEMECOG), en coordinación con la Dirección Regional V, informa a sus miembros que el XXX Congreso Regional V, originalmente programado del **11 al 14 de marzo de 2026 en Tepatitlán, Jalisco**, ha sido **reprogramado para celebrarse del 3 al 6 de junio de 2026**, manteniendo como sede la misma ciudad.

Esta determinación ha sido adoptada por el **Comité Organizador del Congreso**, presidido por el Dr. Sinuhé Torres Medina, tras un análisis responsable y prudente de las condiciones actuales de seguridad en la región.

Si bien existía un interés genuino por conservar la fecha originalmente prevista, la prioridad institucional es y seguirá siendo la **seguridad e integridad de nuestros profesores, asistentes, personal operativo, industria participante y acompañantes**.

El **Consejo Directivo de la FEMECOG**, encabezado por su Presidente, el Dr. Jorge Carlos Méndez Trujeque, respalda de manera firme y unánime esta decisión, convencido de que actuar con responsabilidad y anticipación es una obligación ética y organizacional de nuestra Federación. Reiteramos que esta medida no obedece a otra consideración que no sea la protección de nuestra comunidad académica y profesional. Estamos convencidos de que la nueva fecha permitirá desarrollar el Congreso con la calidad científica, la participación y el ambiente de seguridad que caracterizan a los eventos de nuestra Federación.

Agradecemos profundamente la comprensión y el compromiso de todos los colegios federados, particularmente de los integrantes de la Región V, quienes han mostrado en todo momento madurez institucional y sentido de pertenencia. Seguiremos informando oportunamente sobre cualquier actualización logística relacionada con el evento.

Reciban un cordial saludo.

Consejo Directivo FEMECOG 2025-2027

Comité Organizador del XXX Congreso Regional de Región V de FEMECOG



Dr. Jorge Méndez Trujeque
Presidente FEMECOG



Dr. Sinuhé Torres Medina
Presidente Ejecutivo Comité Organizador

Tels.: 55 5669 0211 | 55 5669 3880

buzon@femecog.org.mx | administracion@femecog.org.mx | www.femecog.org.mx

Nueva York No. 38, Col. Nápoles. Del Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México

Síndrome de la Segunda Víctima: El Impacto Invisible en los Cirujanos

1. Introducción al Síndrome de la Segunda Víctima (SSV)

¿Qué es la "Segunda Víctima"?
Se refiere al proveedor de atención médica que queda traumatizado emocionalmente tras un evento adverso, error médico o lesión inesperada en un paciente.



Un impacto profundo en el bienestar.
El SSV genera efectos psicológicos y psicosomáticos negativos que comprometen la salud global del cirujano y su capacidad profesional.

2. Objetivos de la Investigación



Caracterizar los síntomas: Identificar y cuantificar las manifestaciones psicológicas específicas que experimentan los cirujanos tras un evento adverso.



Identificar factores influyentes: Determinar qué variables, como la experiencia y la gravedad del caso, afectan la intensidad del impacto emocional.



Comprender el afrontamiento: Analizar las estrategias y métodos que los cirujanos utilizan habitualmente para lidiar con el trauma.

4. Resultados: Síntomas y Afrontamiento

Prevalencia de los Síntomas más Comunes



Estrategias de Apoyo más Utilizadas



Hablar con colegas
(72.5%)



Recurrir a familiares y amigos
(52%)

3. Material y Métodos (Metodología)



Revisión Sistemática Global: Se analizaron 6 bases de datos electrónicas hasta enero de 2025, sin restricciones de idioma.

Rigurosidad en la selección: De 6,629 registros iniciales, se seleccionaron 36 documentos cualitativos y cuantitativos de alta calidad para el análisis final.

Modelo de Metaanálisis: Se utilizó un modelo de efectos aleatorios para calcular tasas de prevalencia globales de síntomas y métodos de afrontamiento.

5. Conclusiones y Recomendaciones

Predictores de alto riesgo: El sexo, el nivel de experiencia del cirujano y la gravedad del evento son factores clave que predicen un impacto más perjudicial.

El camino hacia la resiliencia: Las instituciones deben normalizar las respuestas emocionales y fomentar cambios que eliminen las barreras para solicitar ayuda.

Hacia un enfoque multifacético: Es urgente implementar apoyo entre pares, capacitación en resiliencia y programas específicos para grupos vulnerables.



Manejo del Embarazo Ectópico Tubárico: ¿Médico o Quirúrgico? Impacto en la Fertilidad Futura

Antecedentes y Propósito



Estudio de Rosen y cols. (AJOG, 2025): Investigación exhaustiva sobre los resultados reproductivos futuros comparando el manejo médico frente al quirúrgico en pacientes con embarazo ectópico tubárico.



El Dilema del Tratamiento

Se busca evaluar qué enfoque preserva mejor la capacidad reproductiva sin comprometer la seguridad de la paciente a largo plazo.

Métodos



Gran Escala Poblacional en Ontario: Estudio retrospectivo basado en la población de Ontario, Canadá, durante el periodo de 2008 a 2019.



Grupos de Exposición Analizados: Se compararon pacientes tratadas médicamente contra aquellas sometidas a cirugía (incluyendo subanálisis de salpingectomía y salpingotomía).



Rigor Estadístico: Se utilizó regresión logística multivariable para ajustar los resultados primarios de nacidos vivos y morbilidad materna.

Resultados

Manejo Médico (N=8,204)



51.6%

Mayor Éxito de Nacidos Vivos
(aOR 1.30, $p < 0.001$)



7.4%

El Costo de la Recurrencia

Tasa de Fracaso Médico: El 15.3% de las pacientes tratadas inicialmente con medicina requirieron intervenciones adicionales o manejo posterior.

Manejo Quirúrgico (N=8,737)



45.1%

Tasa de Nacidos Vivos Futuros



6.4%

Ectópico Recurrente

Subanálisis Quirúrgico: Salpingotomía vs. Salpingectomía



Salpingotomía

Nacidos Vivos: 59.04%
Ectópico Recurrente: 11.28%



Salpingectomía

Nacidos Vivos: 42.76%
Ectópico Recurrente: 5.83%

Conclusión



Beneficio Marginal con Riesgo Asociado

El manejo médico se asocia con mejores tasas de nacidos vivos, pero a expensas de un riesgo ligeramente superior de embarazo ectópico recurrente.

Tendencias en Aumento

La incidencia de embarazos ectópicos y el uso del tratamiento médico han aumentado en la última década en la población estudiada.

Bibliografía:

Rosen et al. Pregnancy outcomes following medical vs surgical treatment of tubal ectopic pregnancy: a population-based retrospective cohort study. AJOG, 2025.[t](#)

Innovaciones Médicas 2026: Avances en Ginecología y Obstetricia

Introducción: La medicina ginecológica en 2026 se define por la precisión y la rapidez. Desde el análisis del microbioma hasta el silencio génico, estas innovaciones buscan personalizar el tratamiento y mejorar la calidad de vida de las pacientes mediante tecnología de vanguardia y acceso inmediato al conocimiento.

1. Microbioma Vaginal y Medicina Reproductiva



El éxito de la FIV depende del *Lactobacillus*. La estabilidad de la microbiota en ciclos de 28 días es determinante para la implantación exitosa. Diagnóstico mediante **Secuenciación Masiva (NGS)** detecta disbiosis subclínicas para aplicar protocolos de transferencia diferida con tratamiento probiótico específico.

[Más Información](#)

2. Terapia Génica en Endometriosis Profunda



Silenciamiento génico selectivo con oligonucleótidos antisentido reduce la proliferación celular y el dolor neuropático. Alternativa no hormonal de alta eficacia, actúa localmente y preserva la función ovárica sin los efectos secundarios del hipostrogenismo.

[Más Información](#)

3. Monitoreo Digital y "FemTech" en Preeclampsia



IA y biomarcadores salivales de estrés en dispositivos domésticos detectan patrones de riesgo antes de que aparezcan los síntomas clásicos. Alertas automáticas permiten la administración inmediata de aspirina o antihipertensivos, reduciendo ingresos por crisis.

[Más Información](#)

4. Transición Digital y Evidencia FEMECOG



Modelo de Publicación Digital Continua elimina tiempo de imprenta; cada artículo recibe DOI y publicación inmediata tras aceptación. Acceso a guías clínicas en tiempo real mediante plataformas móviles asegura que la evidencia científica mexicana esté a la vanguardia internacional.

[Más Información](#)

Calendario de Congresos FEMECOG 2026

Congresos Regionales (Primer Semestre)



Región V: Tepatlán de Morelos, Jalisco
11 - 14 Marzo 2026
Abriendo el ciclo de reuniones regionales del año.



Región II: Mexicali, B.C.
16 - 18 Abril 2026
Programado en el norte del país.



Región IV: Monclova / Monterrey, N.L.
23 - 25 Abril 2026
Este evento regional tendrá lugar.



Región III: Los Mochis, Sin.
14 - 16 Mayo 2026
Las actividades académicas en esta sede se desarrollarán.



Región VI: Tlaxcala / Puebla, Pue.
28 - 30 Mayo 2026
Una sede compartida que recibirá a los especialistas.



Región I: WTC, Ciudad de México
24 - 26 Junio 2026
El cierre de los congresos regionales será en el World Trade Center de la capital.

74° Congreso Mexicano (Evento Principal)



Sede: Mérida, Yucatán

8 - 11 Noviembre 2026

Tema: Innovación en Acción por la Mujer

Un programa académico enfocado en la excelencia y el rigor científico para el beneficio de la salud femenina.

¡Cambio de Fecha Importante!

El congreso concluirá el miércoles 11 de noviembre, terminando un día antes de lo que habitualmente se acostumbra.

¡NOS VEMOS EN MÉRIDA EN 2026 PARA EL 74 CMOG!



[Da clic aquí para obtener más información y registrarse al 74 CMOG.](#)

ESPERA PRÓXIMAMENTE

- a.- Video-plataforma académica
- b.- Manual **FEMECOG**
- c.- Diplomado virtual de climaterio con profesores nacionales e internacionales corregido y mejorado respecto al 2024. Que permanecerá on demand y con reconocimiento universitario y puntos del **CMGO**
- d.- A partir de enero de 2026 webinars **FEMECOG** en conjunto con 2 colegios por sesión.
- e.- Nuevos beneficios de ser federado.

¡Siguenos en nuestras Redes Sociales!



www.facebook.com/FEMECOG



www.tiktok.com/@femecog



www.instagram.com/femecogoficial



<https://twitter.com/FemecogOficial>



www.youtube.com/c/femecog1960



[¡También en nuestra página web!](#)

TRATAMIENTO PARA ALIVIAR LOS SÍNTOMAS DE LA MENOPAUSIA.

No existe periodo de descanso hormonal, es importante el estradiol en todo el tratamiento para la remisión de los síntomas.^{3,4}

Femoston[®]

Reg. No. 002M2022 SSA

Estradiol / Didrogesterona

**ESTRADIOL/DIDROGESTERONA
2 mg/10 mg**

- Paciente Premenopáusica:
Aún tiene periodos menstruales⁵
- Existe la probabilidad de tener sangrado menstrual
(10 mg de didrogesterona)⁵
- Tratamiento:
14 días de estradiol + 14 días de la combinación didrogesterona + estradiol⁴

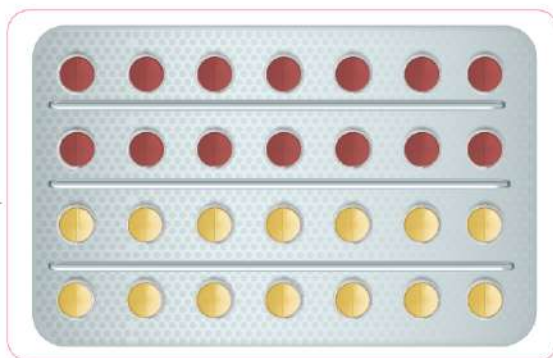
Femoston[®] conti

Reg. No. 003M2022 SSA

Estradiol / Didrogesterona

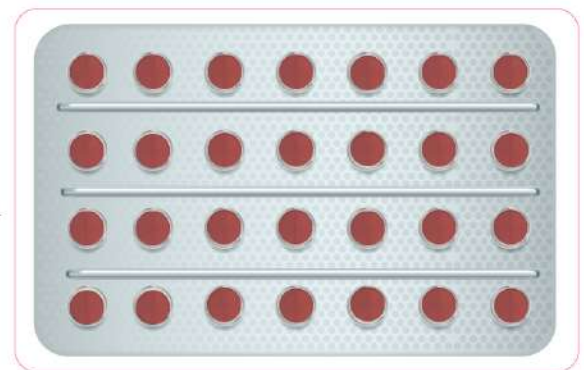
**ESTRADIOL/DIDROGESTERONA
1 mg/5 mg**

- Paciente Posmenopáusica:
Han pasado al menos 12 meses desde la última menstruación⁵
- Pacientes que **no desean tener sangrado o spotting** (5 mg de didrogesterona)⁵
- Tratamiento: **28 días** de la combinación de didrogesterona con estradiol³



**Caja con 28 tabletas
de 2 mg/10 mg⁴**

Reg. No. 002M2022 SSA



**Caja con 28 tabletas
de 1 mg/5 mg⁵**

Reg. No. 003M2022 SSA

1. Panay N, et al, on behalf of the International Menopause Society Board (13 Sep 2024): Menopause and MHT in 2024: addressing the key controversies – an International Menopause Society White Paper. Climacteric. 2024;27(5):441–457. 2. Bluming AZ, et al. 'Tis but a scratch: a critical review of the Women's Health Initiative evidence associating menopausal hormone therapy with the risk of breast cancer. Menopause. 2023;30(12):1241-1245. 3. IPP DE FEMOSTON CONTI. 4. IPP FEMOSTON. 5. Torres Jiménez AP, Torres Rincón JM. Climaterio y menopausia. Rev Fac Med México. 2018;61(2):51-8.

Previta • mom®

Gynomunal®

GIRANDA®

Morebon® D₃

Dilcia®

Romina®

Oralia®

Flestina®

 **nuntera®**

Ibarela®

 **Oniren®**

 **Pleniren®**

Moments®

 *Ruanda®*

Eilen®

Gestil®

Hialoflex®