

## Deficiencia de vitamina D posmenopáusica diseminada en Europa

*Evalúan la prevalencia de niveles séricos inadecuados de vitamina D en mujeres posmenopáusicas europeas.*

*Fuente: World Congress of the International Osteoporosis Foundation; Toronto, Canada: 2-6 June 2006.*

Ocho de cada 10 mujeres europeas con osteoporosis podrían tener niveles inadecuados de vitamina D, sugiere una investigación.

“Este estudio confirma la alta prevalencia de niveles inadecuados de vitamina D en las mujeres posmenopáusicas europeas con osteoporosis” –dijeron Olivier Bruyere (de la Universidad de Liege, en Bélgica) y colaboradores.

“Creemos que se necesita una mayor concientización de la importancia de tener niveles adecuados de vitamina D para abordar este problema de salud pública”.

Bruyere y cols. evaluaron los niveles séricos de 25-Hidroxivitamina D [25(OH)D] en 25 mujeres osteoporóticas de nueve países de Europa. Aunque no existe un acuerdo internacional claro sobre qué contribuye a un nivel adecuado de vitamina D, los investigadores

hallaron que el 32.1 por ciento de las mujeres tenían niveles inadecuados de vitamina D, sobre la base de un valor límite de 50 nmol/l; también encontraron que el nivel de inadecuación llegó al 79.6 por ciento, cuando se usó un valor límite de 80 nmol/l.

La deficiencia de vitamina D se observó en países con y sin mucho sol, un hallazgo que los investigadores consideran interesante dado que la vitamina D es producida en la piel a través de una reacción que requiere de la luz solar.

También se observó a un límite similar en las mujeres mayores y más jóvenes de 70 años de edad.

“Incluso las mujeres posmenopáusicas jóvenes deberían tomar alguna forma de suplemento de vitamina D” –dijo Bruyere. “Los suplementos no deben restringirse sólo a los ancianos”.

## Capacidad limitada de FSH para identificar menopausia

*Evalúan la eficacia de las concentraciones de hormona folículoestimulante para distinguir mujeres en diferentes fases reproductivas.*

*Fuente: Menopause 2006; 13: 171-177.*

Evaluar los niveles de hormona folículoestimulante (FSH) de una mujer parece ser una mala guía para su estado menopáusico, sugiere una investigación.

“La edad y el estadio reproductivo son los determinantes más importantes de los niveles de FSH en las mujeres estadounidenses; sin embargo, la FSH por sí misma tiene utilidad limitada para distinguir entre las mujeres en diferentes estadios reproductivos” –dicen Janet Henrich (de la Facultad de Medicina de la Universidad de Yale, en New Haven, Connecticut, EE.UU.) y colaboradores.

Los resultados toman como base un análisis de datos de 576 mujeres entre 35 y 60 años de edad,

que tomaron parte en el Sondeo Nacional de Salud y Nutrición en 1999 y 2000.

Henrich y cols. hallaron que los niveles de FSH aumentaban significativamente con el estadio reproductivo, de 7.0 mIU/ml para las mujeres en edad reproductiva a 21.9 mIU/ml y 45.7 mIU/ml en las mujeres menopáusicas y posmenopáusicas, respectivamente. De hecho, la edad y el estadio reproductivo fueron los únicos factores que mostraron una asociación importante con la FSH en el análisis multivariado.

No obstante, las distribuciones de FSH para cada estadio mostraron una importante superposición –dicen los investigadores. El punto límite

entre los estadios reproductivos y la transición menopáusica, en 13 mIU/ml, tuvieron una sensibilidad de 67.4 por ciento y una especificidad de 88.1 por ciento, y el valor correspondiente para el

punto límite de FSH de 45 mIU/ml para distinguir entre el estadio menopáusico y el posmenopáusico fueron 73.6 por ciento y 70.6 por ciento.

## PERLAS

### La menopausia quirúrgica aumenta la sensibilidad a la sal de la PA

*Investigan si la falta de hormonas ováricas asociadas con la menopausia quirúrgica aumenta la ocurrencia de sensibilidad a la sal de la presión arterial.*

*Fuente: Hypertension 2006; 47: 1168-74*

Las mujeres que tienen una menopausia quirúrgica muestran una elevada sensibilidad de su presión arterial a la sal, hacia los cuatro meses de someterse al procedimiento, informan investigadores.

Dado que la sensibilidad de la presión arterial a la sal se asocia con un elevado riesgo de desarrollar hipertensión (HTN) y que es un factor de riesgo independiente de enfermedad cardiovascular (CVD, del inglés), los investigadores dicen que sus resultados “proporcionan nuevos conocimientos para explicar por qué la incidencia de la HTN y la CVD aumenta en las mujeres posmenopáusicas”.

En el estudio se incluyeron cuarenta mujeres normotensas, sin diabetes, sometidas a histerectomía-ooforectomía por procesos no neoplásicos, que no estaban recibiendo HT. Sus respuestas a la

carga de sal fueron evaluadas antes y a los cuatro meses después de la cirugía. Se definió como sensibilidad a la sal una disminución de 10 mmHg como mínimo de la presión arterial sistólica.

Ivonne Schulman (de la University of Miami Miller School of Medicine, Florida, EE.UU.) y equipo hallaron que, aunque todas las mujeres continuaron normotensas, muchas presentaron más sensibilidad a la sal luego de la menopausia quirúrgica que antes del procedimiento (21 mujeres frente a 9).

Los investigadores sugieren: “La falta de hormonas ováricas podría desenmascarar una población de mujeres propensas a ser sensibles a la sal y que, con el envejecimiento, estarían en mayor riesgo de desarrollar a continuación HTN y CVD”.