

Resumen de investigaciones sobre menopausia

Issue 13: 4 jul 2006

Fuente: *Maturitas* 2006; 54S: S1-S112

El 7º Congreso Europeo de Menopausia fue llevado a cabo en Estambul, Turquía, del 3 al 26 de junio. Este artículo expone los principales hallazgos de sólo una pequeña selección de las investigaciones presentadas en la reunión (cuyos resúmenes –abstracts– se encuentran disponibles en un suplemento de la revista *Maturitas*):

Miden la satisfacción con la vida

El estado menopáusico es menos importante que el estado civil y la educación para determinar la satisfacción de una mujer con la vida, de acuerdo con los hallazgos de un gran estudio de base poblacional de Polonia. Los investigadores encuestaron a más de 4.400 mujeres sanas y hallaron que las mujeres premenopáusicas eran más propensas a informar un nivel mayor de satisfacción (según lo evaluado por el Índice de Satisfacción con la Vida) que las mujeres posmenopáusicas. No obstante, esto cambió cuando se tomaron en cuenta el estado civil y el nivel de educación. Por ejemplo, las mujeres casadas o en pareja informaron un nivel mayor de bienestar y tuvieron mejores puntajes en muchas valoraciones de resultados en la vida que las mujeres sin pareja, independientemente del estado menopáusico y la severidad de los síntomas menopáusicos (ver páginas del suplemento de resúmenes S16-17).

¿Menor riesgo cardiovascular con la menopausia precoz?

Las mujeres con menopausia precoz debido a falla ovárica prematura tienen un perfil lipídico más favorable que las mujeres con menopausia fisiológica, de acuerdo con los nuevos hallazgos. Investigadores de Belgrado, Serbia, evaluaron a 33 mujeres con falla ovárica prematura por pruebas de laboratorio (media etaria a la menopausia 28.2 años, media etaria en el estudio 34.4 años) y a 151 mujeres con niveles menopáusicos de FSH

y LH por pruebas de laboratorio (media etaria a la menopausia 46.9 años, media etaria en el estudio 50.9 años). Las mujeres en el grupo con menopausia precoz tuvieron niveles mucho menores de colesterol total y triglicéridos. También hubo una importante diferencia entre los grupos en los niveles de LDL, pero no en los de HDL (ver página S49).

Los ginecólogos y la osteoporosis

La mayoría de los ginecólogos de Bélgica llevarán a cabo análisis para detectar osteoporosis, según la conclusión trazada por investigadores luego de un sondeo. Cerca del 80 por ciento de los especialistas encuestados dijo que pediría una densitometría ósea en el caso hipotético de una mujer de 66 años de edad que no recibiera TH, e iniciaría el tratamiento si se identificara osteoporosis u osteopenia (ver página S35).

Revisión de evidencias de cáncer de mama

Una revisión de las evidencias de que los cambios cromosómicos que causan el cáncer de mama comienzan en la adolescencia fue el tema de una presentación ante el congreso. Se informó que el proceso de conversión de una célula de mama normal a cáncer lleva muchos años e involucra millones de mitosis y mutaciones espontáneas que afectan a promotores e inhibidores. Las autopsias han mostrado que las adolescentes pueden desarrollar hiperplasia, hiperplasia atípica, e incluso cáncer in situ cuando sus células mamarias ductales/lobulares cambian de células basales inmaduras a células maduras capaces de dar de amamantar. Las evidencias sugieren que hasta el 50 por ciento de las mujeres ha experimentado varios cambios cromosómicos al momento en que éstas llegan a la menopausia, aunque sólo una pequeña proporción acumula alteraciones que causan cáncer de mama invasivo (ver página S44).