

tivos de falla ovárica, en 11 (68.8 por ciento) de las mujeres no infectadas, pero sólo en 56 (46.7 por ciento) de las que tenían VIH.

Por último, las mujeres infectadas con VIH fueron más de tres veces más propensas a experimentar amenorrea prolongada por cau-

sas distintas a la menopausia que las mujeres no infectadas.

“Luego de excluir otras causas posibles de amenorrea... deberían realizarse análisis para captar los niveles de FSH antes de asumir que dicha mujer está menopáusica”, concluyen los investigadores.

PERLAS

Polimorfismos genéticos relacionados con sofocos menopáusicos

Estudian si los niveles de hormonas esteroides sexuales y polimorfismos genéticos en la biosíntesis hormonal se asocian con el riesgo de sofocos.

Fuente: Maturitas 2007; Advance online publication.

Investigadores han identificado una serie de polimorfismos genéticos que aumentarían la posibilidad de una mujer de sufrir sofocos menopáusicos.

“Aunque los sofocos son una preocupación del ámbito de la salud pública, poco se sabe acerca de los factores de riesgo que predisponen a las mujeres a los sofocos”, señalan los investigadores.

Para abordar este tema, Jodi Flaws, de la Universidad de Illinois en Estados Unidos, y colaboradores entrevistaron a 639 mujeres de 45 a 54 años de edad.

El equipo investigador halló que las mujeres que portaban un polimorfismo del gen que codifica para el citocromo P450 1B1 tenían niveles más bajos de sulfato de deshidroepiandrosterona (DHEA-S) y de progesterona que las mujeres sin este alelo.

Adicionalmente, los individuos que portaban una variante del gen CYP19 aromatasas tenían niveles más elevados de testosterona y de DHEA-S que las que carecían de esa variante.

Además, las mujeres que sufrían sofocos eran más propensas a tener niveles más bajos de progesterona y globulina de unión a hormonas sexuales, un índice menor de estradiol libre, y una proporción mayor de andrógenos totales respecto de estrógenos totales que las mujeres que no experimentaban estos síntomas.

“Algunos polimorfismos genéticos podrían estar asociados con niveles alterados de hormonas en las mujeres maduras”, sugieren Flaws y colaboradores.

“Determinados polimorfismos genéticos y la alteración de los niveles hormonales podrían estar asociados con el riesgo de sofocos en las mujeres maduras”, concluyen los investigadores.

PERLAS

La terapia de estrógeno no tiene impacto en la cognición

Examinan el efecto de síntomas menopáusicos y el alivio de los síntomas inducido por la terapia de estrógeno en la cognición de mujeres con menopausia de estadio inicial.

Fuente: Menopause 2006; Advance online publication.

La severidad de los síntomas menopáusicos no se relaciona con el desempeño en las pruebas verbal, visual, y de memoria emocional, y la

terapia de estrógeno (TE) no tiene efecto en dichas habilidades, afirman investigadores estadounidenses.