

Artículos escogidos por el editor en el periodo de septiembre-octubre en la revista *Menopause*

1. Reame NE, Lukacs JL, Padmanabhan V, Eyvazzadeh AD, Smith YR, Zubieta JK. Black cohosh has central opioid activity in postmenopausal women: evidence from naloxone blockade and positron emission tomography neuroimaging. *Menopause* 2008; 15: 832-840.

Usando dos paradigmas diferentes para el examen de la función opioide central, se demostró una acción neuro-farmacológica del tratamiento con Black Cohosh en las mujeres posmenopáusicas.

2. Thurston RC, Bromberger JT, Joffe H, et al. Beyond frequency: who is most bothered by vasomotor symptoms? *Menopause* 2008; 15: 841-847.

Por encima y más la frecuencia de los síntomas vasomotores, factores asociados con la intensidad de los síntomas vasomotores tan molestos que incluyen afectos negativos, sensibilidad a los síntomas físicos, un gran número de años reportando los síntomas, la presencia de problemas de sueño, edad temprana y raza. Además disminuyendo la frecuencia, las intervenciones para los síntomas deben considerarse como capaces de modificar factores relacionados con los molestos síntomas.

3. Maki PM, Drogos LL, Rubin LH, Banuvar S, Shulman LP, Geller SE. Objective hot flashes are negatively related to verbal memory performance in midlife women. *Menopause* 2008; 15: 848-856.

En este estudio se utilizaron monitores ambulatorios para medir objetivamente los fogajes y, en general, las mujeres reportaron menos fogajes de los que ellas experimentaron en el 43%. Los problemas de memoria agravan a medida que el número de fogajes objetivos aumentaron. Estos hallazgos sugieren que los factores fisiológicos asociados

a los fogajes, más que los factores psicológicos, pueden explicar la relación entre los fogajes objetivos y la disminución de la memoria.

4. Su HI, Sammel MD, Freeman EW, Lin H, DeBlasis T, Gracia CR. Body size affects measures of ovarian reserve in late reproductive age women. *Menopause* 2008; 15: 857-861.

Se examinó la asociación entre la obesidad (tomando medidas por ultrasonido) y la reserva ovárica en los años reproductivos tardíos. Aunque la cuenta de folículos centrales no difiere por el peso corporal, la hormona antimülleriana fue menor en las obesas comparadas con las de peso normal en la edad reproductiva tardía.

5. Chattha R, Raghuram N, Venkatram P, Hongasandra NR. Treating the climacteric symptoms in Indian women with an integrated approach to yoga therapy: a randomized control study. *Menopause* 2008; 15: 862-870.

Se midió el efecto del yoga en los síntomas climatéricos, la percepción de estrés y personalidad en mujeres perimenopáusicas. Una terapia integral de yoga por ocho semanas disminuye los síntomas climatéricos, la percepción de estrés y el neuroticismo en las mujeres perimenopáusicas mejor que el ejercicio físico.

6. Schnatz PF, Marakovits K. The next generation of menopause providers: are medical students being properly prepared? *Menopause* 2008; 15: 871-874.

Debido a que en la escuela de medicina se da la única oportunidad que tienen algunos estudiantes de aprender del cuidado de la menopausia, el futuro de la medicina de la menopausia depende de la exposición apropiada que se les dé a esos estudiantes.