tras que sólo nueve prefirieron placebo. "Estos resultados sugieren que las isoflavonas podrían tener efectos positivos en las mujeres posmenopáusicas, mejorando el rendimiento cognoscitivo y el estado de ánimo", concluyen los investigadores.

PERLAS

No observan riesgo de cáncer con ERT

Examinan el riesgo de cáncer de mama en mujeres que reciben estrógeno equino conjugado en el estudio Women's Health Initiative.
Fuente: Journal of the American Medical Association 2006; Not yet available online.

La terapia de estrógeno a largo plazo no parece aumentar el riesgo de cáncer de mama en mujeres posmenopáusicas que habían sido histerectomizadas, indica un análisis actualizado de los datos del estudio Women's Health Initiative (WHI).

Aunque considerable evidencia epidemiológica ha asociado el uso de estrógenos exógenos con una elevada incidencia de cáncer de mama, los análisis preliminares del brazo de estrógeno equino conjugado (EEC) solo del WHI revelaron menos cánceres de mama en las mujeres del grupo con EEC, en comparación con las controles. En total, 10.739 mujeres de 50-79 años de edad con histerectomía previa fueron incluidas en el estudio. Las mujeres fueron designadas al azar para recibir 0.625 mg/d por día de EEC o placebo durante un promedio de 7.1 años.

En el análisis actualizado, Marcia Stefanick (de la Universidad de Stanford, en California, EE. UU.) y colaboradores observaron reducciones no significativas de cáncer de mama invasivo y total (20 % y 18 %, respectivamente) en las mujeres que recibieron EEC, en comparación con las que recibieron placebo.

Un mayor análisis mostró que los cánceres de mama con enfermedad localizada eran 31 por ciento menos comunes con EEC, aunque la incidencia de cánceres más avanzados era comparable.

Se halló una reducción similar para los carcinomas ductales, comentan los investigadores. Concluyen los investigadores "que el EEC solo durante siete años no aumenta la incidencia del cáncer de mama en las mujeres posmenopáusicas con histerectomía, y podría disminuir el riesgo de enfermedad de estadio inicial y carcinomas ductales".

PERLAS

Más cuestionamiento sobre el efecto protector de las estatinas contra el cáncer de mama

Fuente: Journal of the National Cancer Institute 2006; 98: 700-707.

Evalúan el potencial de las estatinas para reducir el riesgo de una mujer de padecer cáncer de mama utilizando datos de más de 150.000 mujeres.

Las mujeres posmenopáusicas que toman estatinas tienen un riesgo general de cáncer de mama similar a las que no, según han descubierto investigadores.

Sin embargo, una subclase de estos fármacos para reducir lípidos parece que sí disminuye el riesgo, dicen Jane Cauley (de la Universidad de Pittsburg, en Pensilvania, EE.UU.) y colaboradores. Aunque los experimentos han sugerido que las estatinas tienen actividad antitumoral, los estudios clínicos de la relación entre el uso de estatinas y el riesgo de cáncer de mama han dado como resultado conclusiones muy diversas.

Para investigar más profundamente, el equipo de investigadores utilizó los datos de un grupo de 156.241 mujeres que tomaron parte en el estudio Women's Health Initiative Study. Luego de un seguimiento promedio de 6.7 años, se habían identificado 4.383 cánceres de mama invasivos.

Cauley y cols. hallaron que, cuando todas las estatinas fueron consideradas en conjunto, su uso no afectaba el riesgo de un individuo de padecer cáncer de mama invasivo. En el análisis multivariado, las usuarias de estatinas tuvieron un riesgo reducido no significativo del nueve por ciento.

Sin embargo, el uso de un tipo de estatina, estatinas hidrofóbicas, que incluyen la simvastatina, lovastatina, y la fluvastatina, se asoció con una reducción del riesgo del 18 por ciento de cáncer de mama –una diferencia significativa. "Los futuros estudios de estatinas y cáncer de mama deben evaluar las asociaciones con cada estatina o con categorías de estatinas porque podrían existir diferencias de clase", concluye el equipo investigador.