PERLAS

Tres preguntas podrían simplificar el diagnóstico de incontinencia

Fuente: Annals of Internal Medicine 2006; 144: 715-723.

Investigan el potencial de reemplazar exámenes complicados por tres preguntas sencillas para diagnosticar laincontinencia de urgencia y de esfuerzo.

Un test de tres preguntas podría ayudar a los médicos a diagnosticar la incontinencia de urgencia y de estrés sin llevar a cabo una extensa evaluación, según creen investigadores.

Jeanette Brown (de la Universidad de California en San Francisco, EE. UU.) y colaboradores hallaron que preguntarle a las pacientes si habían perdido orina durante los tres meses anteriores, cuándo la perdían y cuándo perdían más cantidad permitía a los médicos distinguir entre incontinencia de urgencia y de esfuerzo con "exactitud aceptable".

Los investigadores dicen: "Dada la simplicidad y facilidad de uso del cuestionario de tres preguntas de incontinencia (3IQ) y el hecho de que éste permite evitar una evaluación invasiva y onerosa, creemos que la exactitud documentada en nuestro estudio es aceptable".

En el estudio participó un total de 301 mujeres mayores de 40 años de edad que concurrían a centros médicos académicos por incontinencia. Las mujeres habían sufrido este estado durante un promedio de siete años, pero nunca habían sido tratadas.

Los hallazgos mostraron que, en comparación con un examen extenso, el 3IQ diagnosticó incontinencia de urgencia con una especificidad del 77 por ciento y una sensibilidad del 75 por ciento.

Para la incontinencia de esfuerzo, la sensibilidad fue del 86 por ciento y la especificidad del 60 por ciento. Brown y cols. dicen que los hallazgos son importantes porque la incontinencia de esfuerzo y de urgencia son tratadas en forma diferente, y proporcionar una alternativa a las pruebas complicadas actualmente en uso podría dar lugar a que más mujeres reciban un diagnóstico.

PERLAS

Capacidad limitada de FSH para identificar menopausia

Fuente: Menopause 2006; 13: 171-177.

Evalúan la eficacia de las concentraciones de hormona folículo estimulante para distinguir mujeres en diferentes fases reproductivas.

Evaluar los niveles de hormona folículo estimulante (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 7.0mIU/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 los valores correspondientes para el punto límite de FSH de 45 mIU/ml para distinguir entre los estadios menopáusico y posmenopáusico fueron 73.6 por ciento y 70.6 por ciento.