

Marcadores clínicos mejores para predecir recurrencia de cáncer mamario

Comparan la capacidad de las mediciones de microseries de ADNc frente a factores clínicos estándares para predecir la posibilidad de recurrencia de enfermedad luego de tratamiento adyuvante en mujeres premenopáusicas con cáncer de mama.

Fuente: European Journal of Cancer 2006; 42: 2729-2737.

Las variables clínicas convencionales son tan útiles como los marcadores basados en la expresión génica para predecir el resultado clínico en las pacientes premenopáusicas con cáncer de mama tratadas con ciclofosfamida, metotrexato, y 5-fluoruracilo (CMF), informan investigadores.

“Hasta el momento, no se han identificado marcadores útiles de resistencia y/o sensibilidad a la quimioterapia (regímenes basados en CMF y/o antraciclinas)”, dicen Mårten Fernö, del Instituto de Ciencias Médicas, del Hospital Universitario de Lund, en Suecia, y colaboradores, al comentar sobre las investigaciones previas.

Por lo tanto, el equipo investigador comparó la fuerza de predicción de las variables clínicas estándares tales como el tamaño tumoral, el grado histológico, la edad, y el estado de estrógeno y progesterona, con análisis de microarrays de ADNc,

para distinguir entre 29 mujeres con recurrencia de cáncer de mama y 56 mujeres sin recurrencia.

Los resultados revelaron que aunque el principal conjunto de 10 genes de mejor rendimiento separó efectivamente los dos grupos, con coeficientes de probabilidad (OR) de 6.5 y un área bajo la curva característica operante del receptor (ROC) de 0.70, los datos de la expresión génica no pudieron mejorar a incrementos las predicciones de los marcadores convencionales, en un OR de 15 y un área ROC de 0.78.

“Hemos confirmado la fuerza de los marcadores convencionales comparados con perfiladores de expresión génica para consideraciones pronósticas, demostrada por un rendimiento similar para predecir el resultado clínico luego de terapia con CMF adyuvante”, dicen Fernö y colaboradores.

Tableta de estrógeno promisorio para alivio de atrofia vaginal

Evalúan el potencial del estrógeno conjugado para mejorar los síntomas de atrofia vaginal.

Fuente: American Society for Reproductive Medicine 62nd Annual Meeting; New Orleans, Louisiana: 21-25 October 2006.

La atrofia vulvo-vaginal en las mujeres posmenopáusicas podría ser tratada efectivamente con estrógeno sintético conjugado B (SCE-B), informan investigadores.

El investigador principal, James Simón, presentó los hallazgos en la 62ª Reunión Anual de la Sociedad Estadounidense de Medicina Reproductiva en Nueva Orleans, Louisiana, EE. UU.

El equipo designó al azar a 310 mujeres con una edad promedio de 59 años para que recibieran

placebo (n = 125) o una dosis diaria de SCE-B de 0.3 mg (n = 123), durante 12 semanas. Cada mujer informó como mínimo un síntoma de atrofia vaginal, como por ejemplo sequedad vaginal, dolor, dispareunia, o dificultad para orinar.

Las mujeres que recibieron SCE-B exhibieron cambios mayores en los puntajes del índice de maduración vaginal que las mujeres controles. El grupo de tratamiento también mostró un aumento significativo en el porcentaje de células mucosas

superficiales y una disminución en el porcentaje de células parabasales, en comparación con las mujeres controles.

Se informó sequedad vaginal, o dispareunia, como el síntoma más molesto (SMM) de atrofia vaginal tanto en el grupo de tratamiento como en el de control, pero las mujeres que recibieron

SCE-B experimentaron una importante disminución de más del doble en la severidad de los SMM, en comparación con las mujeres controles.

Simón concluyó: “Una tableta de 0.3 mg de SCE-B por día es efectiva para tratar la atrofia vulvo-vaginal en las mujeres posmenopáusicas sintomáticas”.

PERLAS

Exposición prenatal a DES aumenta riesgo de menopausia precoz

Examinan si la exposición prenatal al dietilestilbestrol se relaciona con la edad al momento de la menopausia.

Fuente: American Journal of Epidemiology 2006; 164: 682-688.

Las mujeres expuestas al dietilestilbestrol (DES) in útero son más propensas a transitar una menopausia temprana que las no expuestas, de acuerdo con los hallazgos de un estudio.

“El DES, un estrógeno no esteroide ampliamente prescrito durante las décadas de 1950 y 1960, se relaciona con anormalidades del tracto reproductor, infertilidad, y cáncer vaginal en las hijas expuestas prenatalmente, pero no ha sido estudiado en relación con la edad al momento de la menopausia”, dicen los investigadores.

Elizabeth Hatch, de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Boston en Massachusetts, EE. UU., y colaboradores estimaron el riesgo de menopausia precoz en 4210 mujeres expuestas a DES y 1829 no expuestas.

Luego de controlar los factores que afectan la edad a la menopausia, los investigadores descubrieron que,

en comparación con las mujeres que no estuvieron expuestas a DES, las que estuvieron expuestas prenatalmente al agente eran un 50% más propensas a experimentar menopausia natural a cualquier edad.

Además, las mujeres que estuvieron expuestas a más de 10.000 mg prenatales de DES tuvieron un riesgo doble de entrar en la menopausia a cualquier edad en comparación con los individuos no expuestos.

“Esto se traduce en una menopausia natural aproximadamente nueve meses antes, en promedio”, dijo Hatch a Medwire News.

“Por lo que sabemos, este estudio es el primero en sugerir que una exposición in útero podría afectar la duración de la vida reproductiva de una mujer, por lo que podría proporcionar conocimientos sobre los mecanismos causales de la ocurrencia de la menopausia natural”, agregó la investigadora.

PERLAS

Hallan posible vinculación entre el consumo de vino tinto y el inicio de la menopausia

Bosquejan una asociación entre el consumo de alcohol y el inicio de la perimenopausia.

Fuente: Maturitas 2006; Advance online publication.

El consumo general de alcohol no parece estar asociado con el inicio de la perimenopausia, aunque beber vino tinto podría retrasar el inicio

de esta etapa, particularmente entre las mujeres que nunca fumaron, dicen investigadores estadounidenses.