Perlas

TH podría reducir progresión de fibrosis hepática en hepatitis C

Evalúan la influencia de la menopausia y la TH en la fibrosis hepática en mujeres con infección del virus de hepatitis C.

Fuente: Gut 2006; Advance online publication.

Las mujeres posmenopáusicas con infección del virus de hepatitis C (HCV) presentan mayor severidad de fibrosis hepática que otras mujeres, dicen investigadores, quienes también hallaron que la TH podría reducir esta severidad.

"Estos resultados refuerzan la hipótesis de un probable rol antifibrogénico de los estrógenos", comentan Patrick Marcellin, del Hospital Beaujon en Clichy, Francia, y colaboradores.

Marcellin y su equipo evaluaron la severidad de la infección de HCV en 251 mujeres, de acuerdo con el estado menopáusico, la presencia de estatosis, y si estaban recibiendo TH o no.

La edad promedio de las participantes era de 47 años, con el 52 por ciento de las mujeres posmenopáusicas y el 32 por ciento que recibían TH.

Se detectó fibrosis moderada o severa en el 24 por ciento de las participantes, y fue más común en las mujeres posmenopáusicas que en otras mujeres, en un 67 por ciento y 47 por ciento, respectivamente.

Cabe destacar que las mujeres posmenopáusicas que recibieron TH fueron menos propensas a presentar fibrosis hepática moderada o severa que las mujeres posmenopáusicas que no recibían dicho tratamiento.

"La menopausia parece tener un rol negativo en la aceleración de la progresión de la fibrosis", concluyen Marcellin y colaboradores.

"Además, un gran número de mujeres menopáusicas con TH presentó fibrosis leve, lo que sugiere un efecto beneficioso de la TH, particularmente de los estrógenos".

Perlas

El riesgo de recurrencia afecta la rentabilidad del tratamiento contra el cáncer

Comparan la rentabilidad de la terapia adyuvante inicial con inhibidor de aromatasa con terapia secuencial con inhibidor de aromatasa-tamoxifeno en mujeres posmenopáusicas con riesgos variables de recurrencia de cáncer de mama.

Fuente: Annals of Oncology 2006; Advance online publication.

La opción terapéutica más rentable para las mujeres posmenopáusicas en muy alto riesgo de recurrencia de cáncer de mama es la terapia con inhibidores de aromatasa (IA) inicial, mientras que el tratamiento secuencial con tamoxifeno (TAM) es más rentable para las mujeres con riesgo promedio o bajo, revelan los hallazgos de un estudio.

Tallal Younis, de la Universidad Dalhousie en el Centro de Ciencias de la Salud Queen Elizabeth II en Halifax, Canadá, y colaboradores construyeron un modelo de Markov para calcular los costos acumulativos y las ganancias anuales con ajuste a la calidad de vida (QALY, su acrónimo inglés) para IA inicial y TAM-IA en una cohorte hipotética de mujeres posmenopáusicas de 60 años de edad con cáncer de mama.

Se obtuvieron tasas anuales de recurrencia de cáncer para reflejar estimaciones de recurrencia a 10 años del 25 por ciento (bajo riesgo), 35 por ciento (riesgo promedio), 50 por ciento (alto riesgo), y 75 por ciento (muy alto riesgo).

Los coeficientes de riesgo de las dos estrategias terapéuticas se aplicaron a un riesgo de recurrencia (RR) de cáncer basal para determinar las estrategias rentables en el umbral de ganancia de $50.000/QALY (léase: dólares estadounidenses).