

PERLAS

Polimorfismo asociado con alto riesgo de fractura ósea luego de la menopausia

Verifican la asociación entre una mutación de punto y el riesgo de osteoporosis y fractura ósea en mujeres posmenopáusicas.

Fuente: Bone 2007; 40: 737-742

Expertos han hallado que un polimorfismo previamente asociado con la osteoporosis supera dos veces el riesgo de fractura ósea para las mujeres luego de la menopausia.

La mutación de punto se encuentra en el gen que codifica para la metilentetrahidrofolato reductasa (MTHFR), con valina sustituida por alanina.

Se piensa que MTHFR desempeña un rol clave en el metabolismo de la homocisteína.

Xiumei Hong (de la Universidad de Ciencia y Tecnología de China, ciudad de Hefei) y equipo estudiaron a 1899 mujeres posmenopáusicas chinas y hallaron que el 39.2% por ciento portaba la mutación de punto.

Las mujeres portadoras de la mutación no tenían un riesgo mayor de osteoporosis pero sí un elevado riesgo de fracturas óseas antes o después de la menopausia.

Al analizar a las mujeres después de la menopausia, las que portaban la mutación presentaron un riesgo superior al doble de fractura ósea que las que no la portaba.

El riesgo ocurría independientemente de la edad, la actividad física, la ocupación, hábitos de fumar, años desde la menopausia y densidad mineral ósea de cadera total.

Los investigadores comentan que se necesitan más análisis para identificar el mecanismo que subyace al alto riesgo asociado con este polimorfismo.

“La identificación de este mecanismo podría ayudar a comprender mejor la etiología de la osteoporosis y la fractura osteoporótica en el futuro y daría lugar a mejores estrategias de prevención, identificación y tratamiento tempranos”, concluyen Hong y cols.

PERLAS

Terapia hormonal reduce riesgo de calcificación arterial mamaria

Comprendiendo la relación entre la terapia hormonal y la calcificación arterial mamaria.

Fuente: Maturitas 2007; Advance online publication

Las mujeres que reciben terapia hormonal durante la menopausia tienen un riesgo reducido de calcificación arterial mamaria (CAM), dicen expertos estadounidenses.

Los investigadores agregan que contrariamente a la creencia común, la CAM no es un trastorno benigno sino un marcador de riesgo de enfermedad cardiovascular.

Peter Schnartz (de la Facultad de Medicina de la Universidad de Connecticut, Farmington, EE.UU.) y colaboradores analizaron los mamogramas de 1995 mujeres y hallaron que el 14% tenían CAM.

Las mujeres con CAM fueron muy propensas a sufrir también ictus y diabetes.

La CAM también fue más común entre las mujeres de mayor edad, en el 40.7% de éstas con una edad superior a los 65 años de edad, en el 10.9% de las mujeres de 55-64 años y sólo en el 13% de las que eran menores de 55 años.

Independientemente de la edad, las mujeres que recibieron terapia hormonal fueron menos propensas a la CAM.

La terapia hormonal posmenopáusica se asoció con una reducción del 50% del riesgo de CAM.

Los investigadores concluyen que si la CAM desempeña un rol en el proceso normal de envejecimiento, recibir terapia hormonal podría hacer más lento su desarrollo.