

PERLAS

Inyecciones de anestesia para tratar los sofocos

Descubren vías sin hormonas para tratar a las mujeres con sofocos menopáusicos.

Fuente: Medical Hypotheses 2007; Advance online publication

MedWire News: las inyecciones de anestesia local tratan con efectividad a las mujeres que sufren sofocos menopáusicos, muestra una investigación.

Injectar anestesia local en el tejido nervioso del cuello para crear un bloqueo del ganglio estrellado es un método que ha sido utilizado por mucho tiempo para tratar el dolor severo.

“Ahora hemos mostrado que este tratamiento también ofrece un notable alivio de los sofocos que pueden resultar de la menopausia o del tratamiento contra el cáncer”, dice Eugene Lipov (del Advanced Pain Center, en Chicago, EE.UU.). Luego de las inyecciones de anestesia, diecinueve de veinte mujeres experimentaron como mínimo una disminución del 80 por ciento de los sofocos durante todo un año.

Algunas mujeres también sintieron que su libido retornaba luego de las inyecciones de anestesia.

Los investigadores sugieren que los bloqueos del ganglio estrellado alivian los sofocos recomponiendo el control de la temperatura corporal de las mujeres y permitiendo que funcione normalmente.

“Estamos recomponiendo las señales termoreguladoras del hipotálamo y la corteza insular en el cerebro, reduciendo así, y posiblemente eliminando, los sofocos”, dice Livov.

Linda Holt, de la Northwestern University en EE.UU., comentó: “El bloqueo del ganglio estrellado es un tratamiento bien acogido para las mujeres que afrontan sofocos externos”.

Livov está actualmente estudiando cuán efectivamente los bloqueos del ganglio estrellado tratan los sofocos en las mujeres que han sobrevivido al cáncer de mama.

PERLAS

Una revisión aborda la perimenopausia y la depresión

Fuente: Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynaecology 2007; 21: 275-292. Issue 09: 15 may 2007

Presentan en un nuevo trabajo de revisión el actual estado de conocimiento respecto de la depresión y de la perimenopausia.

Publicado en la última edición de la revista Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism, el trabajo en detalle llevado a cabo por especialistas de la Universidad de Minnesota, en Minneapolis, EE.UU., incluye secciones sobre:

- Definiciones de menopausia, perimenopausia y depresión.
- Una visión general de los factores asociados con la edad a la menopausia.
- La fortaleza de la asociación entre depresión y perimenopausia.
- Mecanismos causales.
- Diagnóstico y recomendaciones de tratamiento.

Los investigadores señalan que evaluar y comparar los resultados de múltiples estudios a menudo se complica por cuestiones metodológicas tales como el uso de diferentes definiciones de perimenopausia o depresión.

Sin embargo, luego de presentar y discutir evidencias, dicen que existen evidencias suficientemente buenas para avalar un modelo multifactorial de depresión durante la perimenopausia, con una variedad de factores psicológicos, genéticos y fisiológicos implicados.

En particular, las mujeres que experimentan otros síntomas menopáusicos, tales como sofocos e insomnio, parecen tener un elevado riesgo de desarrollar depresión durante este tiempo. Asimismo, las mujeres con antecedentes de depresión, especialmente durante eventos relacionados con la reproducción tales como el embarazo, parecen tener un elevado riesgo de depresión perimenopáusica.

Puntos de práctica

Los autores del trabajo de revisión concluyen con cuatro “puntos de práctica”, a saber: