PERLAS

Malignidad de pólipos asociada con la edad y el sangrado

Identifican factores asociados con la malignidad en los pólipos endometriales.
Fuente: Maturitas 2007; 57: 415-421

MedWire News: la edad y el sangrado posmenopáusico se asocian con malignidad en los pólipos endometriales, sugiere une estudio brasileño.

Los pólipos endometriales ocurren en más de la cuarta parte de las mujeres, y son particularmente comunes cerca y después de la menopausia, dicen los investigadores con sede en San Pablo.

Los investigadores examinaron los factores asociados con malignidad revisando los registros médicos de 475 mujeres premenopáusicas y posmenopáusicas de 40 años de edad como mínimo, todas las cuales se sometieron a resección histeroscópica de pólipos endometriales.

Por histología se detectaron pólipos endometriales benignos en la mayoría de los casos, aunque se diagnosticó hiperplasia simple o compleja en el 13.47 por ciento.

Hubo una baja prevalencia de premalignidad o malignidad, informan los investigadores. Se identificó hiperplasia con atipia en el 1.05 por ciento de los casos, y carcinoma endometrial en el 2.74 por ciento.

Las mujeres mayores de 60 años fueron 5.31 veces más propensas a tener pólipos premalignos o malignos que las de 40 a 59 años de edad. Además, estos tipos de pólipos fueron 3.71 veces más comunes en las mujeres sintomáticas que en las asintomáticas.

"Los resultados de este estudio sugieren que los pólipos deberían extraerse en todas las mujeres mayores y si se presenta sangrado posmenopáusico", aconsejan A. Antunes Jr. (de la Universidade Estadual de Campinas) y colaboradores.

PERLAS

La edad y la terapia farmacológica afectan el riesgo de primera fractura

Descubren factores asociados con el riesgo de una primera fractura en pacientes con osteoporosis primaria
Fuente: Osteoporosis International 2007; 18: 1091-1100

MedWire News: la edad y la terapia farmacológica son factores de pronóstico claves de una primera fractura clínica en pacientes con osteoporosis primaria, dicen investigadores canadienses.

El cuarenta por ciento de las mujeres y el 13 por ciento de los hombres de más de 50 años de edad tendrán una fractura en su vida, dicen O Gajic-Veljanoski (de la Universidad de Toronto, Ontario) y colaboradores.

Los investigadores examinaron el riesgo de fractura en 1142 hombres y mujeres, de 40 años y más, que concurrían a clínicas de osteoporosis canadienses y que tenían puntajes T de menos 2.0 o menor, sin fracturas previas.

Las fracturas clínicas ocurrieron en el 5.1 por ciento de los participantes durante los 2.5 años de estudio, informa el equipo investigador.

El riesgo de una primera fractura aumentó en un tres por ciento por cada año de edad en aumento, y el no iniciar tratamiento para la osteoporosis aumentó este riesgo 2.4 veces.

Comenzar con un fármaco para la osteoporosis luego del ingreso redujo el riesgo de una primera fractura en un 58 por ciento a lo largo de 2.5 años, comentan los investigadores.

La escasa actividad física, un índice de masa corporal alto y puntajes T bajos también predijeron riesgo de fractura en determinados subgrupos de pacientes.

"Nuestros resultados avalan las actuales directrices para la práctica clínica, que recomiendan el inicio de un tratamiento farmacológico para la osteoporosis en los pacientes mayores con baja DMO", concluyen los investigadores.