

Asistencia para decisiones sobre mamografías mantiene informadas a las mujeres

Evalúan el impacto de la asistencia para las decisiones en el conocimiento, conflictos de decisión, y ansiedad de las mujeres respecto de la detección mamográfica.

Fuente: Archives of Internal Medicine 2007; 167: 2039-2046

MedWire News: recibir asistencia mamográfica para decidir (AD) aumenta el conocimiento y permite a las mujeres ancianas escoger sobre la base de la información respecto de la detección del cáncer de mama, subrayan investigadores.

Alexandra Barratt (de la Universidad de Sydney, Australia) y colaboradores comentan que la detección mamográfica en las mujeres mayores de 70 años confiere un beneficio de sobrevivencia.

Para ayudar a las mujeres mayores a tomar decisiones informadas acerca de si continuar o detener la detección mamográfica, los investigadores diseñaron un folleto de AD cuantitativa sobre resultados de detección mamográfica.

Los investigadores evaluaron los efectos de esta AD en el conocimiento de la detección

mamográfica y las actitudes hacia la detección en 734 mujeres, de las cuales 367 fueron designadas al azar para recibir AD y 367 para la atención estándar.

Las mujeres que recibieron AD adquirieron más conocimiento sobre los beneficios de la detección que las mujeres que recibieron atención estándar, y fueron un 25 por ciento más propensas a tomar una decisión informada.

El uso de la AD no aumentó la ansiedad respecto de la detección mamográfica, y permitió que el 95 por ciento de las mujeres continuara con una actitud positiva hacia la detección.

“Este estudio ha demostrado que una AD sobre detección mamográfica aumentó el conocimiento y permitió a más mujeres tomar una decisión informada acerca de la detección”, concluyen los investigadores

Mujeres susceptibles a muerte y sangrado luego de tratamiento por IM

Investigan si el sexo femenino es un factor independiente de riesgo de muerte o sangrado luego de tratamiento fibrinolítico por infarto de miocardio.

Fuente: Archives of Internal Medicine 2007; 167: 2054-2060

MedWire News: investigadores estadounidenses han descubierto que las mujeres mayores que reciben tratamiento fibrinolítico por infarto de miocardio (IM) tienen más probabilidad de experimentar complicaciones de sangrado y de morir que sus pares varones.

Harmony Reynolds (de la Facultad de Medicina de la Universidad de Nueva York) y colaboradores informan que las mujeres de 67 años

de edad en promedio tuvieron el doble de probabilidad de morir que los hombres con una edad promedio de 59 años, y tuvieron casi 1.5 más probabilidades de experimentar sangrado.

Después de una clase Killip mayor a 1 —un método estándar para estratificar el riesgo de muerte entre pacientes con IM— la principal variable de predicción de muerte fue el sexo femenino, a un coeficiente de probabilidad de