vasomotores (sofocos y sudoraciones nocturnas) y las mejorías en las respuestas a un cuestionario sobre calidad de vida.

El placebo fue un 30 por ciento efectivo para reducir los sofocos, sobre la base de una reducción porcentual fugaz comparada con el número máximo encontrado. En comparación con el placebo, las MHC fueron un 29 por ciento más efectivas, mientras que la TH fue un 50 por ciento más efectiva.

Las respuestas al cuestionario SF-36 demostraron una diferencia cuantitativa de importancia en la reducción de los sofocos entre los tres grupos, pero cualitativamente no hubo diferencia significativa.

S. Kwee y colaboradores informan: "Muchas mujeres de occidente experimentan sofocos durante tres a cinco años antes de disminuir y a muchas de ellas no les gusta usar TH durante un periodo tan largo. Por lo tanto, las MHC podrían complementar a la TH durante el resto de los años problemáticos, pero para asegurar nuestros resultados positivos necesitamos realizar un ensayo mayor y con un cuestionario más específico de la menopausia, como la Escala de Calificación de la Menopausia".

PERLAS

Ataques de pánico posmenopáusicos aumentan riesgo de eventos CV

Exploran los efectos de los ataques de pánico en la enfermedad cardiovascular en mujeres posmenopáusicas.

Fuente: Archives of General Psychiatry 2007; 64: 1153-1160

MedWire News: las mujeres posmenopáusicas que experimentan ataques de pánico tienen un elevado riesgo de eventos cardiovasculares (CV) y de muerte, muestran los hallazgos de un estudio.

Jordan Smoller, del Massachusetts General Hospital en Boston, EE.UU., y colaboradores recomiendan, por ende, monitorear exhaustivamente a estas mujeres para reducir el riesgo.

Smoller y colaboradores examinaron el riesgo de eventos CV y muerte en 3369 mujeres posmenopáusicas generalmente sanas, de 51 a 83 años de edad. Las mujeres fueron registradas en el Estudio de Isquemia Miocárdica y Migraña y habían completado un cuestionario acerca de la ocurrencia de ataques de pánico en los seis meses anteriores.

En los 5.3 años de seguimiento, 41 mujeres desarrollaron cardiopatía coronaria (CHD), definida como tener un ataque cardíaco fatal o no fatal, 40 tuvieron accidentes cerebrovasculares y 147 fallecieron.

Las mujeres que sufrieron como mínimo un ataque de pánico en los seis meses previos fueron más de cuatro veces más propensas a tener CHD y tres veces más proclives a tener CHD o un accidente cerebrovascular que las mujeres que no tuvieron ataques de pánico. También tuvieron una posibilidad 1.75 mayor de morir.

Smoller y colaboradores concluyen: "Nuestro estudio agrega los ataques de pánico a la lista de estados emocionales y síntomas psiquiátricos que han sido asociados con el riesgo excesivo de enfermedad CV y muerte en muestras no clínicas".