PERLAS

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 sobrevida.

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 posibilitó 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 posibilitó a más mujeres tomar una decisión informada acerca de la detección", concluyen los investigadores

PERLAS

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

2, y se relacionó independientemente con el sangrado. Los investigadores comentan que la angiografía y la intervención coronaria percutánea fueron menos frecuentes en las mujeres que en los hombres y que esto podría explicar la disparidad entre sexos en las complicaciones de sangrado y muerte.

Y dicen que otra posibilidad es que la elevada disfunción renal y ruptura del miocardio en las mujeres en comparación con los hombres, o las diferencias en los niveles de ciertas proteínas anticoagulantes podrían desempeñar un rol.

El equipo investigador concluye: "La clave para mejorar los resultados en las mujeres con cardiopatía de arterias coronarias puede recaer no solamente en garantizar que el tratamiento sea igual que el de los hombres sino también en desarrollar un diagnóstico y un enfoque terapéutico específico para su sexo".

PERLAS

La obesidad posmenopáusica aumenta los riesgos para la salud

Evalúan las consecuencias adversas de la obesidad para la salud en mujeres posmenopáusicas.
Fuente: Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing 2007; 36: 511-519.

MedWire News: las mujeres posmenopáusicas tienen más probabilidad que otras mujeres de desarrollar enfermedades crónicas y exacerbaciones de los problemas de salud debido a la obesidad, según una revisión de literatura.

La investigadora Karen Dennis (de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Florida Central, en Orlando, EE.UU.) explica que la obesidad lleva a más patologías crónicas y a una menor calidad de vida relacionada con la salud que haber fumado o bebido en exceso en el pasado. Dice que esto es una preocupación especial para las mujeres posmenopáusicas o mayores, quienes tienen más probabilidad de sufrir obesidad que los hombres de la misma edad.

La obesidad es un importante factor de riesgo de diabetes, apnea del sueño y osteoartritis. La disminución de estrógenos y el aumento de peso asociados con el comienzo de la menopausia aumentan la probabilidad de desarrollar una cardiopatía. Las mujeres posmenopáusicas con sobrepeso también tienen predisposición a ciertos tipos de cáncer.

Dennis subraya que la comprensión de las consecuencias en la salud y la patofisiología de la obesidad en las mujeres posmenopáusicas es deficiente. Por lo tanto, los profesionales de la salud deben intervenir para aumentar la conciencia y tratar el problema en cuestión.

"Las mujeres posmenopáusicas están en una encrucijada, donde enfrentan la posibilidad de vivir el resto de sus vidas con salud esencialmente buena o el probable comienzo de enfermedades crónicas que se podrían haber prevenido", concluye la investigadora.