Artículos escogidos por el editor de la revista Menopause de los números de marzo-abril

Zang H, Sahlin S, Masironi B, Hirschberg AL. Effects of testosterone and estrogen treatment on the distribution of sex hormone receptors in the endometrium of postmenopausal women. Menopause 2008; 15: 233-239.

La testosterona está relacionada con los receptores de hormonas sexuales en las glándulas y estroma del endometrio en mujeres posmenopáusicas y pueden por lo tanto influir en la proliferación y diferenciación endometrial.

Corrado E, Rizzo M, Muratori I, Coppola G, Novo S. Older age and markers of inflammation are strong predictors of clinical events in women with asymptomatic carotid lesions. Menopause 2008; 15: 240-247.

En este estudio ocurren más frecuentemente eventos adversos en mujeres con niveles más altos de fibrinógeno y proteína C reactiva de alta sensibilidad. Estos resultados requieren confirmación en otros estudios pero pueden tener importantes implicaciones para el tamizaje de pacientes en riesgo de enfermedad cardiovascular e identificación de candidatos a terapia anti inflamatoria.

Hemelaar M, Kenemans P, Hack CE, Klipping C, van der Mooren MJ. Hemostatic markers in healthy postmenopausal women during intranasal and oral hormone therapy: a randomized trial. Menopause *2008; 15: 248-255*.

En un estudio clínico randomizado doble ciego, 90 mujeres posmenopáusicas sanas recibieron 17α estradiol intranasal y norestisterona o 17α estradiol oral y acetato de noretisterona diaria por un año. Durante la terapia intranasal los cambios en los marcadores hemostáticos fueron bastante menores que los observados con la terapia oral.

Suparto IH, Williams JK, Fox JL, Yusuf JTL, Sajuthi D. Effects of hormone therapy and dietary soy on myocardial ischemia/reperfusion injury in ovariectomized atherosclerotic monkeys. Menopause 2008; 15: 256-263.

Monos arterioscleróticos ovariectomizados se trataron con proteína de soya en la dieta con o sin la terapia hormonal tradicional. Los resultados indican que la proteína de soya, especialmente combinada con terapia hormonal, aumentó la extensión de daño miocárdico postinfarto.

Valadares AL, Pinto-Neto AM, Osis MJ, Conde DM, Sousa MH, Costa-Paiva L. Sexuality in Brazilian women aged 40 to 65 years with 11 years or more of formal education: associated factors. Menopause 2008; 15: 264-269.

Esta encuesta poblacional evalúa la sexualidad de la mujer brasileña de edad mediana. Los hallazgos muestran que las mujeres mayores fueron más proclives a tener un bajo escore sexual, mientras aquellas con pareja sexual y quienes se sienten bien fueron menos tendientes a tener un escore sexual bajo.