PERLAS

Suplementación con semillas de linaza no tiene efecto en marcadores de CVD

Evalúan el efecto de las semillas de linaza en marcadores menopáusicos de enfermedad cardiovascular.
Fuente: Nutrition 2008; 24: 23-30

MedWire News: la suplementación menopáusica con semillas de linaza tiene un efecto insignificante en el metabolismo de apolipoproteínas y otros marcadores de enfermedad cardiovascular (CVD), sugiere una investigación canadiense.

Los investigadores evaluaron a 199 mujeres menopáusicas de 49 a 65 años de edad residentes de Québec, Canadá. De éstas, 101 fueron designadas al azar para recibir 40 g de suplementos de semilla de linaza y 98, para recibir 40 g de germen de trigo durante 12 meses. Los perfiles lipídicos fueron evaluados en la base y al final de la suplementación.

La suplementación de semillas de linaza aumentó significativamente los niveles plasmáticos de ácido alfa-linolénico, ácido docosahexaenoico, y ácido graso omega 3 total en comparación con la base. La semilla de linaza también disminuyó significativamente la proporción de ácidos grasos omega-6 y omega-3.

Los niveles de apolipoproteína A-1 y B aumentaron modestamente entre las mujeres que recibieron suplementación con semillas de linaza, cerca de un 4.4 y un 3 por ciento, respectivamente, mientras que se observaron marcados aumentos entre quienes recibieron germen de trigo, en un 11.6 y un 7 por ciento, respectivamente. Sin embargo, las proporciones de apolipoproteínas fueron comparables en ambos grupos con suplementos.

Ambos tratamientos aumentaron significativamente los niveles de lipoproteína (a), pero la dimensión de las partículas de densidad de lipoproteínas disminuyó a lo largo del estudio. Ninguno de los tratamientos afectó significativamente las concentraciones plasmáticas de fibrinógeno, proteína C reactiva, insulina o glucosa.

Sylvie Dodin (del St-François d'Assise Hospital, Québec, Canadá) y equipo concluyen: "Se requerirán más ensayos clínicos para investigar los efectos de la semilla de linaza… en una población de mujeres menopáusicas con un perfil de lípidos anormal y/o riesgo elevado de CVD".

PERLAS

Un nuevo modelo predice fractura de cadera posmenopáusica

Evalúan el valor de predicción de un modelo que señala factores de riesgo clínicos de fracturas de cadera posmenopáusicas.
Fuente: Journal of the American Medical Association 2007; 298: 2389-2398

MedWire News: investigadores de Estados Unidos informan haber diseñado un modelo clínico de 11 puntos que podría ayudar a los médicos a predecir el riesgo a cinco años de fracturas de cadera en las mujeres posmenopáusicas.

Los investigadores estudiaron datos de fracturas de cadera entre 93.676 mujeres posmenopáusicas que participaron en el ensayo Women's Health Initiative. Los factores de riesgo de fractura de cadera seleccionados fueron luego validados entre 68.132 de estas mujeres,

y su capacidad para pronosticar fracturas de cadera fue probada en 10.750 mujeres que también se realizaron densitometrías óseas. Estas mujeres fueron controladas durante otros 7.6 años.

El modelo incluyó 11 factores de riesgo, desde la edad hasta la diabetes tratada. Éste fue consistente para predecir el riesgo de fracturas de cadera en el curso de cinco años, con valores del área bajo la curva (AUC) que variaron del 78 al 80 por ciento.

El modelo también se correlacionó con el valor de predicción de evaluaciones de la masa ósea entre un subgrupo del 10 por ciento de las mujeres posmenopáusicas, con valores AUC de 79 frente a 71 por ciento.

Con un umbral de riesgo del uno por ciento, el modelo predijo el riesgo a cinco años de fractura de cadera posmenopáusica con una sensibilidad del 50 por ciento.

Con un umbral de riesgo menos estricto del 0,5 por ciento, la sensibilidad fue del 75 por ciento, comentan los investigadores.

John Robbins (de la Universidad de California en la Facultad de Medicina de Davis, Sacramento) y colaboradores concluyen: "Esto permitirá que las pacientes y los médicos tomen decisiones informadas cuando comparen hacer cambios de estilo de vida versus intervenciones médicas".

Perlas

Investigan el sangrado posmenopáusico

Issue 24: 11 dic 2007

Fuente: International Journal of Gynecology and Obstetrics 2007; 99: 206-210

Tener un volumen endometrial de 1,35 ml o más tiene un alto nivel de predicción de atipia o malignidad endometrial en las mujeres con sangrado posmenopáusico, concluyeron investigadores.

El grosor endometrial, medido por ecografía transvaginal, se considera un indicador de riesgo de carcinoma endometrial, y se ha sugerido que el volumen endometrial podría ser mejor factor de predicción. Para investigar, especialistas de centros de El Cairo, Egipto, y Almadinah Almonwarah, Arabia Saudita, llevaron a cabo un estudio para determinar el punto límite del volumen endometrial que podía considerarse como factor de predicción de malignidad en las mujeres con sangrado posmenopáusico, y para comparar los valores de predicción de volumen y grosor endometrial.

El grupo de estudio consistió de 170 mujeres con sangrado posmenopáusico que se presentaron en una clínica de atención ambulatoria entre enero de 2005 y agosto de 2006 con una media etaria de 55 años. Un total de 100 mujeres posmenopáusicas sanas fueron seleccionadas para formar un grupo de control.

Ninguna de las mujeres en el estudio estaba tomando terapia hormonal.

Todas fueron sometidas a prueba histopatológica y ecografía para determinar el grosor y el volumen endometrial. El grosor endometrial se midió en la vista sagital del útero, incluyendo las paredes anterior y posterior del endometrio.

Los volúmenes endometriales fueron calculados en el plano coronal, con etapas de rotaciones de 30 grados y un grosor de la capa de 1 mm.

En el grupo de estudio de las 170 mujeres, la histopatología reveló que había 27 casos de cáncer endometrial, 53 casos de atipia, y 90 casos de entidad benigna (incluyendo 20 casos de endometritis atrófica).

Los investigadores hallaron que, en este grupo de estudio, las pacientes con atipia o cáncer