

Los hallazgos del estudio no mostraron asociaciones consistentes entre la ingesta de folato, vitamina B2 o vitamina B12 en la DMO en la base. Sin embargo, después de cinco años, hubo una correlación significativa entre la ingesta de folato y una menor DMO en el cuello femoral.

Durante el seguimiento de diez años, 360 mujeres sufrieron una fractura, pero comparadas con 1.440 controles, no hubo asociaciones

entre el riesgo de fractura y las ingestas de folato, vitamina B2 o vitamina B12.

Rejnmark y colaboradores comentan que los efectos potenciales del folato, la vitamina B2 y la vitamina B12 en la DMO podrían haber sido debilitados por los cambios en los niveles de hormonas sexuales dado que las participantes estaban cercanas a la menopausia.

## PERLAS

### El tratamiento médico de la menopausia muestra diferencias específicas por país

*Comparan el tratamiento médico de la menopausia entre áreas urbanas de Líbano, España, EE.UU. y Marruecos.*

**Fuente:** *Maturitas 2008; Advance online publication*

MedWire News: Los hallazgos provenientes de un estudio internacional muestran que los patrones de recetas y los beneficios percibidos de la TH varían de acuerdo con la región geográfica y la cultura médica local.

Los investigadores entrevistaron a 269 médicos internacionales respecto de los síntomas menopáusicos más comúnmente informados y las prácticas de prescripción de TH. De los médicos, 100 vivían en Beirut, Líbano; 60 en Madrid, España; 59 en Massachussets, EE.UU., y 50 en Rabat, Marruecos.

Los médicos españoles eran más propensos a emitir más de cinco recetas de TH por mes en comparación con los médicos de los otros tres sitios de investigación.

En los cuatro países se informó que los sofocos y los demás síntomas vasomotores

eran la causa de la mayor preocupación. Pero los demás síntomas tales como las interrupciones del sueño y las sudoraciones nocturnas fueron las causas de mayor preocupación para el 54, 63 y el 90 por ciento de las mujeres que vivían en Massachussets, Madrid y Beirut, respectivamente. Las mujeres de Beirut y Madrid informaban más comúnmente problemas relacionados con el aspecto que las mujeres de las otras áreas, mientras que las residentes de Massachussets se preocupaban más por la depresión menopáusica.

Lynnette Sievert (UMass Amherst, Massachussets, EE.UU.) y colaboradores concluyen: “Las prácticas de prescripción y los factores asociados con el (...) tratamiento médico de la menopausia (...) podrían reflejar diferencias en los aspectos culturales de la medicina”.