

Polimorfismo en gen FSHR y DAZL no asociados con edad a la menopausia

Evalúan si un polimorfismo en el gen del receptor de la hormona foliculo-estimulante y un polimorfismo nucleótido simple en el gen tipo deletado en la azoospermia se asocian con el momento de la menopausia.

Fuente: *Fertility and Sterility* 2008; Advance online publication

MedWire News: La edad a la menopausia natural y la duración de la fertilidad no se pronostican por el genotipo del gen del receptor de la hormona foliculo-estimulante (FSHR) o el polimorfismo nucleótido simple (SNP) del gen tipo deletado en la azoospermia (DAZL – “deleted in azoospermia-like”), dicen investigadores.

Algunos polimorfismos DAZL, precisamente un SNP ubicado en la posición 260, han sido asociados con la falla ovárica prematura, y en las mujeres con función ovárica el polimorfismo en el codón 680 del FSHR es un determinante importante de la sensibilidad ovárica a la FSH, explican los investigadores.

Felice Petraglia (del Policlínico “Le Scotte” Viale Bracci de la Universidad de Siena, Siena, Italia) y colaboradores evaluaron la presencia de estos polimorfismos en muestras de sangre

tomadas de 251 mujeres posmenopáusicas de 43 a 85 años de edad.

Con respecto al genotipo del FSHR, no hubo diferencias en los tres genotipos de la edad promedio a la menopausia, en 50 años para los grupos Asn/Asn y Asn/Ser y 51 años en el grupo Ser/Ser. La duración del período de fertilidad también fue similar, en 37, 38 y 39 años, respectivamente.

Para el polimorfismo del DAZL, las mujeres con A/A, A/G, o G/G todas tuvieron la misma edad en la menarca, edad a la menopausia y duración del período fértil.

“Nuestros resultados muestran que el genotipo de FSHR o el SNP de DAZL no predicen la edad a la menopausia natural y la duración de la fertilidad en las mujeres”, concluyen los investigadores.

Calidad de vida después de histerectomía

Issue 1: 22 ene 2008

Fuente: *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology* 2008; 136: 3-8

¿Qué nos dicen los ensayos aleatorios y controlados acerca de los efectos relativos de la histerectomía histeroscópica y la abdominal en la calidad de vida?

En un trabajo de revisión sistemática a publicarse en *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, especialistas de centros de Nijmegen, Veldhoven y Ámsterdam en Holanda, y de centros de Dundee, en el Reino Unido, y Auckland, Nueva Zelanda, informan su evaluación cualitativa de la calidad de vida después de histerectomía laparoscópica y después de histerectomía abdominal.

Los investigadores identificaron un total de 30 trabajos sobre ensayos aleatorios y controlados que comparaban los dos abordajes a la histerectomía, publicados entre 1994 y 2004. Sólo siete de estos estudios, con 1.450 pacientes, informaron datos completos sobre la salud postoperatoria o la calidad de vida, y sólo cuatro estudios usaron evaluaciones de calidad de vida validadas.

Los investigadores informan que dos de estos cuatro estudios mostraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de tratamiento, que indicaban una mejor calidad