

Incontinencia urinaria y menopausia reaviva debate sobre la TH para la prevención de enfermedades crónicas

- Tratamiento. La menopausia inducida por la ayuda de terapias sin medicamentos.
- Incontinencia urinaria y noticias OAB y perspectivas de drogas e información de referencia.
- Terapia hormonal.
- La menopausia y trastornos del estado de ánimo.
- Terapia de estrógeno.

La menopausia puede tener poco o ningún efecto sobre el riesgo de incontinencia urinaria (IU), según un estudio epidemiológico publicado en línea el 29 de octubre y en enero de 2013 cuestión de la Maturitas.

Guillaume Legendre, MSc, del género, del Equipo de Salud Sexual y Reproductiva del Centro de CESP de Investigación en Epidemiología y Salud de la Población, Universidad de Paris-Sud en Villejuif, Francia, y sus colegas, evaluaron los resultados de 488 artículos en la literatura actual, conservando 29 artículos en total, incluyendo 3 meta-análisis, revisiones de literatura, 45 ensayos controlados aleatorios y 12 estudios de cohortes.

Los hallazgos de los investigadores sugieren que cualquier relación entre IU y la menopausia es mínima y que la terapia de reemplazo hormonal (TH), paradójicamente, puede hacer que algunas formas de la interfaz de usuario para bien o para mal, dependiendo del modo de administración, la terapia sistémica aumenta los síntomas, especialmente el de estrés por la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE), mientras que el uso vaginal de estrógeno tópico alivia los síntomas de la vejiga hiperactiva.

«La aparición y/o empeoramiento de la interfaz de usuario en la menopausia que se

espera sobre la base de las observaciones fisiológicas no está confirmado por los resultados de la mayoría de los estudios epidemiológicos, que en su mayoría cubren un gran número de mujeres en seguimiento durante muchos años», escriben los autores. La evidencia fisiológica, lo que ha llevado a la hipótesis de la interfaz de usuario empeoró con la menopausia, incluye la presencia de receptores hormonales en la vejiga, tejidos de la uretra, y otros, así como un aumento de la prevalencia de la vejiga hiperactiva en mujeres posmenopáusicas.

Los enlaces a muchos factores

«La incontinencia urinaria femenina es un fenómeno complejo y dinámico, relacionado con la edad y muchos otros factores que pueden cambiar con el tiempo. Con el fin de obtener un mayor conocimiento, los estudios longitudinales son necesarios, con varios años o incluso décadas de seguimiento para aclarar sus factores de riesgo y evolución», concluyen los autores.

Los investigadores hallaron que la prevalencia global de IU es proporcional a la edad y que la distribución de los tipos de interfaz de usuario cambia con la edad. La prevalencia en el momento de la menopausia varía del 8% al 27% sobre la base de la población estudiada y la forma en que la enfermedad se define; estudios de cohortes encontraron tasas de incidencia que van desde 4% a 8%.

Aunque los datos de los seis años de estudios estadounidenses, una cohorte prospectiva de Salud de la Mujer Across the Nation (N = 1529) encontró un aumento en el riesgo general de IU en la perimenopausia tardía (odds ratio [OR] = 1.52; intervalo de confianza del 95% [IC], 1.12-2.05), el riesgo fue impulsado por la incidencia de la incontinencia urinaria de urgencia (IUU;

* Medscape Medical News.