Estado de menopausia afecta aparición de asma y otros síntomas respiratorios

TRIEBNER K, JOHANNESSEN A, PUGGINI L, ET AL.

Menopause as a predictor of new-onset asthma: a longitudinal Northern European population study [published online ahead of print October 1, 2015]. J Allergy Clin Immunol

Debido a la evidencia limitada y contradictoria sobre el efecto de la menopausia sobre el asma, los investigadores de este estudio longitudinal basado en la población trataron de averiguar si la incidencia de asma y los síntomas respiratorios se diferencian por el estado de la menopausia.

El estudio Respiratory Health in Northern Europe proporcionó datos de los cuestionarios relativos a la salud respiratoria y reproductiva al inicio y durante el seguimiento.

La cohorte de estudio incluyó a mujeres de 45 a 65 años en el seguimiento, sin asma al inicio del estudio, y que no usaban la terapia hormonal (n = 2.322).

El estado de la menopausia se define como no menopausia, la transición, posmenopausia temprana y posmenopausia tardía.

Asociaciones con asma (definidas por el uso de medicación para el asma o tener ataques de asma, o ambos) y puntuaciones de los síntomas respiratorios se analizaron mediante el uso de logística (asma) y de dos términos negativos de regresiones (síntomas respiratorios), ajustando por la edad, el índice de masa corporal, la actividad física, el tabaquismo, la educación y centro de estudios.

Las probabilidades de aparición del asma se incrementaron en las mujeres que estaban en transición (odds ratio [OR] = 2,40; intervalo de confianza del 95% [IC]: 1,09-5,30), menopausia temprana (OR, 2,11; IC del 95%, 1,06 -4,20) y menopausia tardía (OR, 3,44; IC del 95%, 1,31-9,5) durante el seguimiento, en comparación con las mujeres no menopaúsicas. El riesgo de síntomas respiratorios aumentó en la posmenopausia temprana (coeficiente, 0,40; IC del 95%, desde 0,06 hasta 0,75) y en la tardía[10].

Artículos escogidos por el editor Jefe de «Menopause» noviembre 2015

- **LISA M. NACKERS, PHD, MPH; BRADLEY M. APPELHANS, PHD; EISUKE SEGAWA, PHD; IMKE JANSSEN, PHD; SHELIA A. DUGAN, MD; AND HOWARD M. KRAVITZ, DO, MPH**

  Associations between body mass index and sexual functioning in midlife women: the Study of Women's Health Across the Nation

  Asociación entre índice de masa corporal y funcionamiento sexual en mujeres de edad mediana: el Study of Women's Health Across the Nation

- **EUN-OK IM, PHD, MPH, RN, CNS, FAAN; KO YOUNG, PHD; EUNICE CHEE, BS(C); AND WONSHIK CHEE, PHD**

  Cluster analysis of midlife women's sleep-related symptoms: racial/ethnic differences

  El análisis de agrupamiento de los síntomas relacionados con el sueño de las mujeres de mediana edad: las diferencias raciales/étnicas

- **JULIE L. OTTE, PHD, RN; KEVIN L. RAND, PHD; CAROL A. LANDIS, PHD, RN, FAAN; MISTI L. PAUDEL, PHD; KATHERINE M. NEWTON, PHD; NANCY WOODS, PHD, RN, FAAN; AND JANET S. CARPENTER, PHD, RN, FAAN**

  Confirmatory factor analysis of the Pittsburgh Sleep Quality Index in women with hot flashes

  El análisis del factor confirmatorio del Pittsburgh Sleep Quality Index en mujeres con fogajes

- DAVID PORTMAN, MD; LEE SHULMAN, MD; JASON YEAW, MPH; SHA ZENG, MSC; CHIOMA UZOIGWE, MPH; RICARDO MAAMARI, MD, NCMP; AND NEERAJ N. IYER, PHD

  One-year treatment persistence with local estrogen therapy in postmenopausal women diagnosed as having vaginal atrophy

  Un año de tratamiento persistente con estrógenos locales en mujeres posmenopáusicas con diagnóstico de atrofia vaginal