

MENOPAUSIA AL DÍA

La TRH modera la presión sanguínea en mujeres postmenopáusicas

Hormone replacement therapy and longitudinal changes in blood pressure in postmenopausal women. Ann Intern Med 2001 (aug 21) 135; 229-38

Scuteri A, Bos AJG, Brant LJ, et al.

Mujeres postmenopáusicas que toman terapia de reemplazo hormonal (estrógenos más una progestina, TRH) tienen menos incremento de la presión sanguínea sistólica en el tiempo, sobre las que no toman TRH de acuerdo al estudio longitudinal de envejecimiento de Baltimore, un estudio observacional que comenzó reclutando participantes en 1978. Los factores de riesgo cardiovascular están entre los parámetros tomados al inicio cada dos años después. Para este informe fueron analizadas 226 mujeres normotensas, postmenopáusicas (edad promedio 64 años) con un seguimiento de 5.7 años en promedio (rango 2-18 años); 77 fueron usuarias de TRH y 149 no usaron ninguna medicación. Después del ajuste para factores de confusión, el promedio de aumento de presión sistólica fue significativamente menor en usuarias de TRH que en las no usuarias: 1.6 mm de Hg (rango 1.3-1.9 mm Hg) versus 8.9 mm de Hg (rango 8.6-9.2 mm Hg), respectivamente. La presión diastólica no fue estadísticamente diferente entre ambos grupos.

Comentario: La interpretación de este estudio es un reto debido a la forma de inclusión de las participantes en este estudio de cohorte y por modelo estadístico complejo necesario para analizar los datos. Sin embargo los resultados son consistentes con el aumento de la evidencia indicando que la TRH actúa como vasodilatador, por lo cual puede atenuar el aumento de la presión sistólica, relacionado con la edad. Si este efecto puede ser trasladado como un beneficio cardiovascular con respecto a eventos clínicos cardiovasculares no ha sido establecido aún.

David M Herrington MD
Associated Professor of Medicine/Cardiology
Wake Forest University School of Medicine
Winston-Salem, NC

Comentario: Estudios anteriores han demostrado que la tensión arterial (TA) en la mujer de edad media, aumenta con la edad, especialmente después de los 55 años. Con la hipertensión arterial como el mayor factor de riesgo para desarrollar enfermedad cardiovascular (ECV), la identificación de cualquier factor que pueda afectar los niveles de TA merece una consideración especial. Este estudio, también observacional, sugiere que las mujeres que usan TRH pueden experimentar una menor incidencia de elevación de la presión sistólica de la TA comparadas con las no usuarias. De importancia significativa el hallazgo de que el uso de TRH pueda tener un efecto benéfico sobre la TA en el tiempo limitando la usual elevación de la presión sistólica que ocurre con la edad, aún considerando factores externos adicionales como el índice de masa corporal, los lípidos, el estatus de fumador y la actividad física

Diane Todd Pace, PhD, APRN, BC
Family Nurse Practitioner/ Researcher
Regional medical Center of Memphis
Memphis, TN