

MENOPAUSIA AL DÍA

Fumar parece que reduce el efecto protector del calcio sobre el hueso

Smoking may impair bone protective effects of nutritional calcium: a population-based approach. *J Bone Miner Res* 2003; 18: 1036-1042.

SIROLA J, KROGER H, HONKANEN R, ET AL

El fumar parece que disminuye el efecto protector del calcio sobre el hueso en mujeres postmenopáusicas, de acuerdo a este estudio observacional de cohorte de Osteoporosis Risk Factor and Prevention (OSTPRE) de Finlandia.

Este estudio incluyó 954 mujeres postmenopáusicas entre 48-59 años de edad al inicio del estudio: 182 eran fumadoras y 772 no fumadoras. El promedio de seguimiento fue de 5.8 años (rango 3.8-7.9 años). En fumadoras, la ingesta de calcio nutricional no afectó la pérdida anual de hueso. En comparación, las no fumadoras tuvieron una tendencia lineal significativa entre la ingesta de calcio y la pérdida anual de hueso. La tasa de pérdida de hueso tampoco se afectó por la cantidad de calcio ingerida en las fumadoras. Las no fumadoras, sin embargo, tuvieron una mayor pérdida de hueso en aquellas con baja ingesta de calcio (< 648 mg/día) que en la de más alta ingesta (>927 mg/día).

Comentario. Está ampliamente reportado que el consumo de cigarrillo está asociado con la disminución de la masa ósea y aumento del riesgo de fractura. El mecanismo, sin em-

bargo, permanece desconocido. Finlandia es un país con un alto promedio de ingesta de calcio y un amplio rango de cantidades ingeridas. Es también un país con una alta prevalencia de fumadores.

Esto provee una oportunidad de mirar la interacción entre esa viable nutricional y de estilo de vida. En este estudio, Virola y col. reportaron que fumar tendía a negar los efectos benéficos de alta ingesta de calcio. Esto es, en un sentido, solamente lo que se podría esperar si el fumar fuera deletéreo por sí mismo. El calcio es un nutriente no un antídoto. Los mecanismos del efecto de fumar todavía no son claros. Al mismo tiempo este artículo agrega evidencia, aunque de una manera observacional, que la ingesta de calcio mejora el esqueleto.

Robert P. Heaney, MD
John A. Creighton University Professor
Creighton University
Omaha, NE

MENOPAUSIA AL DÍA

Agregarle metiltestosterona a la terapia estrogénica, mejora el deseo sexual en las mujeres postmenopáusicas

Comparative effects of oral esterified estrogens with and without methyltestosterone on endocrine profiles and dimensions of sexual function in postmenopausal women with hypoactive sexual desire. Fertil Steril 2003; 79: 1341-1352.

LOBO RA, ROSEN RC, YANG H-M, BLOCK B, VAN DER HOOP RG

La terapia combinada de estrógenos más metiltestosterona aumenta el deseo sexual y aumenta los niveles de testosterona libre y globulina transportadora de las hormonas sexuales SHBG, en mujeres postmenopáusicas, de acuerdo a este estudio clínico doble ciego, randomizado y controlado. Un total de 218 mujeres postmenopáusicas (entre 40 y 65 años) que experimentaban disminución del deseo sexual después de la menopausia, ya sea natural o inducida quirúrgicamente, se aleatorizaron a las 16 semanas a recibir estróge-

nos esterificados 0.625 mg/día (Estratab) solo o estrógenos esterificados combinados con 1.25 mg/día de metiltestosterona (Estratest-HS). Para tener un estudio ciego, las mujeres recibían estrógenos esterificados más placebo o estrógenos esterificados más metiltestosterona más placebo. Los objetivos primarios fueron cambios en los niveles de testosterona total y biodisponible y SHBG también como cambios en los escores de interés y deseo sexual en el cuestionario Sexual Interés Questionnaire.