

Vasomotor symptoms in women over 60: results from the Data Registry on Experiences of Aging, Menopause, and Sexuality (DREAMS)

Paru S. David, MD,¹ Juliana M. Kling, MD, MPH,¹ Suneela Vegunta, MD,¹ Stephanie S. Faubion, MD,² Ekta Kapoor, MBBS,^{2,3} Kristin C. Mara, MS,⁴ Darrell R. Schroeder, MSc,⁴ Karla Frohmader Hilsaca, PhD,² and Carol L. Kuhle, DO, MPH²

Vasomotor symptoms in women over 60: results from the Data Registry on Experiences of Aging, Menopause, and Sexuality (DREAMS)

El objetivo del artículo es medir la frecuencia de los síntomas vasomotores moderados a severos en mujeres mayores de 60 años y examinar las características para determinar factores que podrían estar asociados a ellos.

El método que se utilizó fue completar una encuesta transversal utilizando un cuestionario de salud de la menopausia que se registró en una base de datos "registro de experiencias de envejecimiento, menopausia y sexualidad" (DREAMS), en mujeres que consultaron por la menopausia en Mayo Clinic, en Rochester, en el periodo de 1 de enero de 2006 al 7 octubre de 2014.

Introducción:

Los sofocos y sudores nocturnos (síntomas vasomotores) son los síntomas más comunes durante la menopausia. Entre 75- 80 % de las mujeres en transición a través de la menopausia informan VMS, que para muchas puede afectar negativamente la calidad de vida. Aunque la edad promedio de la menopausia en los Estados Unidos es de 51.5 años (rango, 45-59 años), VMS pueden comenzar mucho antes de la última menstruación y durar varios años después del inicio de la menopausia.

Estudios recientes informan que la duración promedio de los síntomas de la menopausia es aproximadamente de 7 a 9 años y aunque la frecuencia y la gravedad del VMS disminuyen con la edad para la mayoría de las mujeres, algunas continúan informando síntomas persistentes incluso en su séptima y octava década.

Mujeres con síntomas vasomotores de comienzo más temprano, masa corporal elevada, tabaquismo, consumo de alcohol, el estrés, la ansiedad y un estado educativo más bajo, están todos asociados con una duración más larga de dichos síntomas.

Método:

Mujeres que consultaban por climaterio en Mayo Clinic en Rochester, se les ofrecía participar de un cuestionario de salud sobre la menopausia. Las encuestas fueron recolectadas en una base de datos, DREAMS: Data Registry on Experiences of Aging Menopause and Sexuality. Se preguntó por la presencia y gravedad de los síntomas menopáusicos (en una escala de molestia que iba de “en absoluto a extremadamente), sobre la menopausia, si esta había sido espontánea o no espontánea (quirúrgica, quimioterapia/radioterapia), historia reproductiva y ginecológica, hábitos personales como el sueño, función sexual, estado civil, tabaquismos, consumo de cafeína, alcohol, fármacos (estrógeno más progestágeno, IRSS, entre otros)

Resultados:

Durante el periodo de estudio, algunas mujeres completaron más de un cuestionario, pero solo se analizó el cuestionario realizado en la primera entrevista. 4.956 mujeres completaron la encuesta y 921 (18%) eran mujeres mayores de 60 años quienes 379 (41.2 %) informaron síntomas Vasomotores.

¿Quién informó más VMS (severo a moderado)?

- Mujeres con menopausia no espontánea (cirugía, quimioterapia/radiación)
- Mujeres con buen estado de salud.
- Mujeres casadas o en una relación estable.
- Mujeres con menor nivel educativo.
- Mujeres que consumían cafeína mayor de **70 años**.

Mujeres que habían utilizado Terapia hormonal mostraron menos cantidad de síntomas vasomotores que aquellas que no lo utilizaron.

Conclusión:

La Sociedad Norteamericana de Menopausia (NAMS), el Colegio de Obstetras y Ginecólogos Estadounidense y la Sociedad de Endocrinología recomiendan la consideración de uso a largo plazo de TH en mujeres con molestias persistentes de VMS, problemas de calidad de vida y prevención de la osteoporosis. Si bien la terapia hormonal, generalmente se inicia en mujeres sintomáticas que son menores de 60 años y dentro de los 10 años de la menopausia ya que tienen un perfil de seguridad más favorable en este grupo de edad, se considera el uso de dicha terapia para mujeres mayores de 60 años con persistencia de los síntomas vasomotores, mediante la evaluación individualizada de riesgo y beneficios, preferencias personales y decisiones compartidas con la paciente. Además se debe estudiar la presencia de otros factores como hipertiroidismo, medicamentos y tratarlos, para tratar un posible causa de dichos síntomas.

Las mujeres mayores de 60 años que reportaron VMS destacaron la importancia de identificar y mejorar los síntomas, ya que tienen un gran impacto negativo en la calidad de vida y en el bienestar psicológico. La encuesta nacional de salud y bienestar de EE. UU. de 2005 demostró que mujeres menopáusicas sintomáticas de 60 a 64 años, informaron significativamente menor calidad de vida, mayor discapacidad laboral y la utilización de la asistencia sanitaria en comparación con mujeres menopáusicas sin síntomas.

Resumen realizado por MARCELA ALEJANDRA GUARINIELLO (alumna IAR Hospital Italiano)