

## EDITORIAL PADRES TÓXICOS

Dr. Antonio Peralta Sánchez

### *“Ser padres debe ser una vocación y no un accidente o una obligación”*

Hellen Fisher en su libro “Anatomía del Amor” revisa cómo en el reino animal incluyendo el de los seres inteligentes, la reproducción se yergue como una necesidad fincada no solo en el instinto, sino en la genética. La búsqueda es incesante, siendo la hembra que sabiendo su etapa de celo buscará el macho con mejores posibilidades de una reproducción exitosa para el apareamiento.

En los seres humanos, aunque las leyes de la reproducción son semejantes, se involucra habitualmente un sentimiento que desborda como olas caudalosas y se llama: amor.

La procreación, así las cosas, fluye como una necesidad biológica sustentada en el amor; sin embargo, aún no se descubre donde estriba el camino asertivo para ser buen padre, eficaz y con buenos resultados.

### ¿TODOS DEBEMOS SER PADRES?

Existe un paradigma que al parecer la fuerza del tiempo lo ha ido ubicando en una justa realidad. Se decía: “La mujer solo se realiza cuando es madre, y cuando siente los dolores del parto”; “el hombre de verdad, debe perpetuar su nombre con un hijo varón”.

Hoy día, a diferencia de hace algunos años las parejas que desean tener hijos limitan el número a dos o uno, y de acuerdo con proyecciones de población, en los próximos años las parejas optarán por un hijo, y muchas ninguno.

La reproducción entre el género humano es una elección y no una obligación; ahora aún más, los hombres y las mujeres empiezan a pensar en si en realidad tienen VOCACION de ser padres y, más todavía, si desean casarse. El mundo de este siglo XXI se finca en la inmediatez, en lo práctico y en lo que genere gratificación

## COMITÉ EJECUTIVO FLASOG

Dr. Samuel Karchmer K.  
Presidente

Dr. Jorge Méndez Trujeque  
Vicepresidente

Dr. Luis R. Hernández G.  
Secretario

Dr. Alfonso Arias  
Tesorero

Dr. Néstor C. Garello  
Presidente Electo

Dr. Edgar Iván Ortíz L.  
Past President

Dr. Miguel A. Mancera R.  
Director Científico

Dr. José F. De Gracia  
Director Administrativo

Dr. Ricardo Fescina  
Director Ejecutivo

inmediata. Bástenos volver la vista 40 años atrás y veremos familias con 8 a 14 hijos, siempre con la idea firme de que, con más hijos más recompensas tendremos en el futuro, afirmaban todos los padres.

#### NO EXISTE INSTRUCTIVO PARA SER PADRE.

Sigmund Freud –gran investigador de la mente y alma humanas- afirmaba que la infancia es destino, que lo que sembremos en nuestros niños como dibujos cincelados se quedarán para siempre, manifestándose para cada día y cada momento del resto de su existencia.

Aquí es justo donde se abre como abanico de sorpresas el poder desenredar el cómo hacer para diseñar caminos buenos para los hijos.

La verdad es que nadie nos orienta las veredas en este reto de la paternidad; es habitual, mediante el sentido común, que vamos descubriendo los pasos para armar proyectos que son para toda la vida: mis hijos.

El ser humano tiene la capacidad infinita de readaptar su existencia cuando llega a la adultez, inclusive habiendo tenido una infancia solitaria y con abandono, pueda encauzar su existencia por senderos luminosos; pero son los menos, la realidad es que el destino se marca desde la infancia.

#### PADRES TÓXICOS

Debemos partir del entendido que son excepciones aquellos padres que deliberadamente desean dañar a sus hijos y son habituales estelares de la nota roja; lo que sí es cierto es que los padres de hoy fueron los niños de ayer, e inexorablemente están escribiendo su destino.

A los hombres-padres se les enseña desde niños que su rol debe ser claro y bien pautado: fuerte, temerario, valiente, arriesgado y luchador, no tiene derecho a expresar sentimientos y mucho menos llorar, porque corre el riesgo de parecerse a las mujeres. Su lugar estará siempre en la “línea de fuego”, allí donde compita con otros “machos” en su misma misión.

La mujer-madre, asumirá su rol sin cortapisas, siendo la encargada no solo del cuidado de los hijos, sino de su educación y formación, sola, siempre sola, porque el padre estará luchado por proveer, conseguir lo mejor, aunque esto implique en no estar con sus hijos. “No estoy con ustedes, porque debo trabajar duro para que vivan mejor”, suele decir el padre a sus hijos para justificar su ausencia.

En esta línea de análisis bien podríamos decir que así es como debe ser, cada cual a su rol y todo será perfecto. No, no lo es, porque el hombre asume un rol tóxico primero para él y después para su familia, aunque es evidente que no es deliberado. El hombre en aras de la competencia entre los machos, pierde momentos fundamentales en la formación y destino de los hijos, cree sin ambages que en la medida que más trabaje y mejores bienes materiales lleve a casa, mejor será su cumplimento en esta tarea. Es explicable porque siempre nos dijeron que era así, y poco reflexionamos los hombres que nuestra misma masculinidad tóxica se expande sin darnos cuenta en nuestros hijos. Pero ¿Puede ser de otra manera?

El otro escenario frecuente, es el mundo de las desavenencias y violencia entre las parejas, donde con creces demuestran que no tenían vocación de ser pareja y mucho menos de ser padres, generando un clima de miedo, azoro e incertidumbre entre los niños, imaginando que es una pesadilla que algún día pasará.

Los padres se vuelven tóxicos no solo para sus hijos, sino para ellos mismos, creando un ambiente negativo donde impera la revancha entre ellos, es la moneda de cambio. Los hijos-niños impregnados por una autoestima negativa solo piden a la vida crecer para ser independientes y, lamentablemente muchas veces, para repetir el esquema y escenario.



### ¿QUÉ HACER?

El presente artículo es solo una reflexión en voz alta como médico y consejero de parejas, sería muy pretencioso imaginar que tengo la respuesta. Lo que sí puedo apuntar es que ya es tiempo en que pensemos o promovamos la idea de que también para ser padres debe existir vocación, de que no se trata de algo que debe suceder porque es parte de la historia natural del ser humano, sino de una elección y no demerita si para alguien no existe este llamado a ser papá o mamá.

Los hombres algún día, y de eso tengo soñando desde hace casi 15 años cuando publiqué un libro llamado:” Los hombres mueren en silencio”, debemos arrancarnos la máscara del insensible, del que no sabe reír y mucho menos llorar, porque en ello nos va la vida y también la de nuestros hijos.

Continuará.....



# EL TAPONAMIENTO CON BALÓN UTERINO ES UN 86% EFECTIVO EN LA PREVENCIÓN DE LA MUERTE MATERNA POR HEMORRAGIA



**El taponamiento con balón uterino (TBU) es un 86% efectivo en la prevención de la muerte materna por hemorragia, según ha puesto de manifiesto un estudio llevado a cabo por investigadores del Hospital General de Massachusetts (Estados Unidos) que ha sido publicado en el *American Journal of Obstetrics and Gynecology*.**

Según datos de la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, desde 2017 más de 800 mujeres en todo el mundo mueren cada día por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto, la gran mayoría de ellas en áreas de escasos recursos. La razón principal de fallecimiento es la hemorragia posparto, que representa el 27% de la mortalidad materna y ocurre entre el 5 y el 7% de todos los partos.

Las intervenciones avanzadas para detener el sangrado antes de que el problema se vuelva inmanejable incluyen la histerectomía de emergencia, una técnica de sutura particular y la ligadura o embolización de la arteria uterina; pero debido a que requieren una amplia capacitación y equipos de alta tecnología, no todos los hospitales del mundo pueden tener acceso a ellos.

Una alternativa simple y económica es el TBU, técnica que ha estado disponible desde principios de la década de 1980 y en la que se inserta un globo a través del cuello uterino mediante un catéter y se infla con agua, llenando la cavidad uterina y deteniendo la hemorragia.

En 2013 y 2019 se publicaron dos estudios que cuestionaron su efectividad, lo que motivó a los investigadores del *Hospital General de Massachusetts* a llevar a cabo un nuevo trabajo analizando toda la literatura mundial sobre esta técnica.

En concreto, han realizado una revisión sistemática y un metanálisis de 91 ensayos controlados y aleatorizados, estudios no aleatorizados y series de casos, comprobando que la tasa de éxito general se situaba en el 85,9%.

*“No hay duda de que el dispositivo funciona bien. Pero salvar una vida es mucho más complejo que simplemente entregarle a alguien un dispositivo nuevo en su práctica. Necesitamos estudiar cómo integrar el dispositivo en un sistema de salud para que una buena aceptación, el uso apropiado, y las mejores prácticas dan como resultado una atención de calidad”*, concluyen los investigadores.



Disclaimer  
Am J Obstetr Gynecol. 2019. doi: 10.1016/j.ajog.2019.11.1287  
Publicado en Noticias Médicas 10 ene. 2020

# UN NUEVO ALGORITMO PUEDE PREDECIR EL RIESGO DE DIABETES GESTACIONAL ANTES DEL EMBARAZO



**Investigadores del Instituto Weizmann de Ciencias (Israel) han desarrollado un nuevo algoritmo que puede predecir en las primeras etapas del embarazo, o incluso antes de que ocurra la gestación, qué mujeres tienen mayor riesgo de desarrollar diabetes gestacional.**

Publicado en *Nature Medicine*, el trabajo ha analizado datos sobre unas 450.000 mujeres que dieron a luz entre los años 2010 y 2017. La diabetes gestacional había sido diagnosticada mediante pruebas de tolerancia a la glucosa en aproximadamente el 4% de ellas.

Después de procesar grandes datos, un conjunto compuesto por más de 2.000 parámetros para cada embarazo, incluidos los resultados de los análisis de sangre de la mujer y los historiales médicos de ella y su familia, el algoritmo de los científicos reveló que nueve de los parámetros eran suficientes para identificar con precisión a las mujeres que tenían un alto riesgo de desarrollar diabetes gestacional.

Los nueve parámetros incluyeron la edad de la mujer, el índice de masa corporal, los antecedentes familiares de diabetes y los resultados de sus pruebas de glucosa durante embarazos previos (si los hubiera). Posteriormente, y para asegurarse de que los nueve parámetros pudieran predecir con precisión el riesgo de diabetes gestacional, los investigadores los aplicaron a los registros de salud de unas 140.000 embarazadas adicionales que no habían sido parte del análisis inicial.

Los resultados validaron los hallazgos del estudio, dado que los nueve parámetros ayudaron a identificar con precisión a las mujeres que finalmente desarrollaron diabetes gestacional. “Hacer que una

mujer responda solo a nueve preguntas debería ser posible para saber de antemano si tiene un alto riesgo de desarrollar diabetes gestacional. Y si esta información está disponible desde el principio, en las primeras etapas del embarazo, o incluso antes de que la mujer haya quedado embarazada, podría reducir su riesgo de diabetes a través de medidas de estilo de vida como el ejercicio y la dieta”, destacan los autores.



## Referencias

Disclaimer

Nat Med. 2020;26(1):71–76. doi:10.1038/s41591-019-0724-8

Publicado en Noticias Médicas 21 ene. 2020

# LESIONES PRECANCEROSAS CERVICALES SE PUEDEN DETECTAR EN MUESTRAS DE ORINA O VAGINALES



**Investigadores de la *Universidad Queen Mary de Londres* (Reino Unido) han desarrollado una prueba no invasiva para detectar lesiones precancerosas cervicales mediante el análisis de muestras de orina y vaginales recolectadas por las propias mujeres.**

En una presentación en la *Conferencia sobre el Cáncer NCRI 2019*, celebrada en Glasgow (Reino Unido), *Belinda Nedjai* explicó que la prueba de automuestreo demostró ser popular entre las mujeres que participaron en el estudio y esto significaba que era probable que mejorara la participación en los programas de detección de cáncer de cuello uterino.

“Es probable que el uso inicial del automuestreo sea útil para las mujeres que no asisten a la clínica después de una invitación de detección y los países sin un programa de detección de cáncer cervical. A más largo plazo, el automuestreo podría convertirse en el método estándar para todas las pruebas de detección”, señaló.

El estudio indicó que las mujeres preferían hacerse una prueba en casa en lugar de asistir a una cita médica”, apuntó la citada investigadora. “Hasta donde sabemos –dijo-, este estudio es el más grande para probar un clasificador de metilación, llamado S5, en orina y muestras cervicales autorrecolectadas para detectar lesiones precancerígenas en mujeres que han sido derivadas para una mayor investigación”.

Esperamos que esta prueba de muestreo mejore las tasas de aceptación para la detección del cáncer de cuello uterino, reduzca los costes para los servicios sanitarios y mejore el rendimiento de los programas de detección”.

Nedjai añadió que “las pruebas del VPH se están convirtiendo rápidamente en el método de detección primario para el cáncer cervical en todo el mundo. Es un método muy sensible, muy bueno para detectar verdaderos positivos, pero carece de especificidad. En otras palabras, se necesita una segunda prueba para excluir el VPH positivo mujeres que no tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer. La elección de una estrategia adecuada para las mujeres con alto riesgo de VPH es un tema clave”.

La prueba S5 desarrollada por Nedjai y colegas mide la metilación del ADN, un cambio químico en una de las cuatro letras base de ADN que forman el código genético humano.

S5 analiza la metilación del ADN de los cuatro tipos de VPH más fuertemente asociados con el cáncer (HPV16, HPV18, HPV31 y HPV33) y el gen humano EPB41L3 para producir una puntuación que indica el nivel de riesgo.

Si la puntuación está por encima de un punto de corte seleccionado, indica un mayor riesgo de una lesión precancerosa, y cuanto mayor sea la puntuación, mayor será el riesgo de cáncer.



Un total de 620 mujeres proporcionaron muestras que se recolectaron con hisopos vaginales, y 503 también proporcionaron una muestra de orina. Los investigadores extrajeron y analizaron el ADN en el laboratorio y generaron las puntuaciones S5.

*“Descubrimos que el clasificador S5 con o sin pruebas de VPH funcionaba bien en muestras de orina y vaginales –comentó la investigadora-. Distinguió entre las mujeres que no tenían lesiones precancerosas y las que tenían lesiones CIN3 o más altas. Evaluamos dos formas distintas de utilizar S5. Primero probamos S5 como prueba secundaria en mujeres con VPH positivo para limitar el número de pacientes enviado a la colposcopia”.*

En orina, S5 fue mejor para identificar correctamente a las mujeres que tenían lesiones precancerosas que para detectar la presencia de HPV16 o 18; el 96% de CIN3 verdadero se identificó con S5 en comparación con el 73% con una prueba de HPV16 o 18. En segundo lugar, evaluamos S5 como una prueba independiente, sin primero hacer pruebas de VPH.



Disclaimer

© de la selección de noticias, 2017 Elsevier España, S.L.U.  
Publicado en Noticias Médicas 7 nov. 2019



**SÍGUENOS  
EN NUESTRAS REDES**



# LA DIABETES GESTACIONAL Y LA PREECLAMPSIA INCREMENTAN EL RIESGO DE OBESIDAD EN LOS FUTUROS NIÑOS



**La diabetes gestacional y la preeclampsia incrementan el riesgo de obesidad en los futuros niños, según han observado investigadores del CUNY Graduate Center (Estados Unidos) en un estudio publicado en *Archives of Gynecology and Obstetrics*.**

*“Los futuros padres pueden beneficiarse de nuestros hallazgos al comprender mejor los efectos de la diabetes gestacional y la preeclampsia en sus hijos. Estos resultados pueden proporcionar un incentivo adicional para que las mujeres embarazadas y sus profesionales sanitarios trabajen estrechamente para controlar y tratar estas enfermedades durante el embarazo y, de esta forma, abordar tanto la seguridad de la madre como la salud a largo plazo del niño”,* señalan los autores.

Cuando una mujer embarazada tiene diabetes gestacional, una hormona producida por la placenta impide que el cuerpo use la insulina de manera efectiva, lo que aumenta el azúcar en la sangre. La preeclampsia es una complicación más grave y potencialmente mortal en la que la madre experimenta presión arterial alta y, a menudo, daños en los riñones o el hígado.

El equipo analizó previamente por separado las asociaciones de diabetes gestacional y preeclampsia con el índice de masa corporal, si bien en el nuevo estudio han analizado lo que sucede cuando una embarazada tiene ambas enfermedades a la vez, monitorizando a los hijos de 356 madres de 18 a 72 meses.

De esta forma, los expertos mostraron que la combinación de la diabetes gestacional y preeclampsia durante el embarazo aumenta el riesgo de obesidad durante la etapa infantil, al igual que si se padece una de estas dos patologías. *“Estos hallazgos preliminares sientan las bases para futuros estudios para explorar más a fondo estos efectos con muestras de mayor tamaño”,* concluyen.



## Referencias

Disclaimer

Arch Gynecol Obstet. 2020;10.1007/s00404-020-05436-2.

doi:10.1007/s00404-020-05436-2

Publicado en Noticias Médicas 27 ene. 2020

# LOS CANNABINOIDES PUEDEN ALIVIAR EL DOLOR CAUSADO POR LA ENDOMETRIOSIS



**Un estudio llevado a cabo en ratones por investigadores de la *Universidad Pompeu Fabra de Barcelona*, en colaboración con el Servicio de Ginecología del *Hospital Clínic de Barcelona*, muestra que los cannabinoides pueden aliviar el dolor causado por la endometriosis.**

Las opciones de tratamiento incluyen cirugía o terapia hormonal, pero no siempre son efectivas y, a menudo, tienen efectos secundarios significativos. “Debido a la falta de tratamientos efectivos, las mujeres con endometriosis generalmente dependen de estrategias de estilo de vida como cambios en la dieta o ejercicio. Aunque el cannabis tiene una gran cantidad de posibles efectos secundarios, sus propiedades medicinales podrían aliviar el dolor en la endometriosis y otras afecciones”, explica el autor principal del trabajo, *Rafael Maldonado*.

Dado que el uso médico del THC está autorizado en algunos países, estos resultados, publicados en

*eLife* pueden ser de interés para ginecólogos y especialistas en dolor que manejan el tratamiento de mujeres con dolor endometrial.

En concreto, el equipo estudió ratones con implantes endometriales en la pelvis para imitar la endometriosis en humanos. Aquellos con los implantes eran más sensibles al dolor en la pelvis, dolor que también se puede asociar con alteraciones emocionales y cognitivas, similares a los síntomas observados en algunas mujeres con endometriosis.

Los científicos trataron a los ratones con una dosis diaria de 2 mg/kg de THC durante 28 días, comprobando que se aliviaba la sensibilidad al dolor en la pelvis, pero que no producía ningún efecto sobre el dolor en otras áreas, lo que demuestra que el tratamiento fue específico para la dolencia causada por esta dolencia.

El alivio del dolor también se produjo independientemente de cuándo se inició el tratamiento, lo que sugiere que funciona igual de bien una vez se han establecido los síntomas del dolor. Del mismo modo, los investigadores descubrieron que los ratones con endometriosis tenían síntomas similares a la ansiedad de algunas mujeres con la enfermedad.

De la misma forma, analizaron el rendimiento de la memoria en los ratones, para lo cual proporcionaron a los animales dos objetos idénticos y les permitieron familiarizarse con ellos. Después, reemplazaron uno de los objetos y cronometraron cuánto tiempo pasaron los roedores explorando el objeto nuevo frente al familiar, con el objetivo de dar una indicación sobre lo que recordaban los animales.

En este caso, descubrieron que la memoria estaba deteriorada en los ratones con endometriosis en comparación con aquellos que no tenían la afección. Sin embargo, los tratados con THC no mostraron este deterioro, lo que para los autores sugiere que el compuesto puede tener un efecto protector.

Finalmente, estudiaron los efectos del THC en el endometrio dentro y fuera del útero, y observaron que los ratones con endometriosis tratados con THC durante 32 días tenían crecimientos endometriales más pequeños. *“Nuestros hallazgos muestran que el THC limita el desarrollo y los síntomas de la endometriosis en un modelo experimental. Los resultados subrayan el interés de realizar más investigaciones para garantizar la seguridad y los efectos beneficiosos de este tratamiento en mujeres con endometriosis”*, concluyen los investigadores.



#### Referencias

Disclaimer

Elife. 2020;9:e50356. doi:10.7554/eLife.50356

Publicado en Noticias Médicas 20 ene. 2020



**SPGO**  
SOCIEDAD PARAGUAYA  
DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA



**XXIII Congreso**  
Latinoamericano  
de Obstetricia y Ginecología  
Asunción, Paraguay  
del 6 al 10 de septiembre 2020

**¡Inscríbete al congreso más importante del año!**  
[www.flasog.org/flasog2020](http://www.flasog.org/flasog2020)



# FUMAR Y BEBER DURANTE EL EMBARAZO MULTIPLICA POR 12 VECES EL RIESGO DE SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE



**Los niños nacidos de madres que bebieron y fumaron más allá del primer trimestre del embarazo tienen un riesgo 12 veces mayor de que su hijo experimente *síndrome de muerte súbita del lactante* (SMSL) en comparación con los no expuestos o solo expuestos en el primer trimestre del embarazo, según un nuevo estudio respaldado por los *Institutos Nacionales de Salud* (NIH) de Estados Unidos, publicado en la revista en línea *EclinicalMedicine*.**

Muchos estudios han demostrado que el tabaquismo materno aumenta el riesgo durante el embarazo. Algunos estudios también han encontrado que la exposición prenatal al alcohol, particularmente por beber en exceso durante el embarazo, puede aumentar el riesgo.

Ahora, el *Safe Passage Study* de los NIH ofrece una visión de cómo el riesgo de SMSL está influenciado por el momento y la cantidad de exposición prenatal al tabaco y al alcohol.

“El nuestro es el primer estudio prospectivo a gran escala que investiga de cerca la asociación entre la exposición prenatal al alcohol y al tabaco y el riesgo de SMSL”, avanza la primera autora, *Amy J. Elliott*. “Nuestros hallazgos sugieren que las exposiciones combinadas al alcohol y al tabaco tienen un efecto sinérgico sobre el riesgo de SMSL, dado que la exposición doble se asoció con un riesgo sustancialmente mayor que cualquier exposición sola”, añade.

Para llevar a cabo el estudio, un equipo multicéntrico de científicos de Estados Unidos y Sudáfrica formó la red de Alcohol Prenatal en SMSL y muerte fetal (PASS). Desde 2007 hasta

2015, los investigadores de la *Red PASS* siguieron los resultados de casi 12.000 embarazos entre mujeres de dos áreas residenciales en Ciudad del Cabo, (Sudáfrica) y cinco lugares de Estados Unidos, incluidas dos reservas de indios americanos en Dakota del Sur y Dakota del Norte.

Los lugares de estudio fueron seleccionados por sus altos índices de consumo prenatal de alcohol y SMSL, y para incluir poblaciones en las que las disparidades étnicas y socioeconómicas de los SMSL siguen siendo poco estudiadas.

Los investigadores determinaron los resultados de un año para aproximadamente el 94% de los embarazos. Descubrieron que 66 lactantes murieron durante ese tiempo, incluidas 28 muertes por SMSL y 38 muertes por causas conocidas.

Además del casi 12 veces mayor riesgo de SMSL por fumar y beber combinados más allá del primer trimestre del embarazo, determinaron que el riesgo de SMSL aumentó cinco veces en los lactantes cuyas madres informaron que habían continuado fumando más allá del primer trimestre, y cuatro veces más en lactantes cuyas madres informaron que continuaron bebiendo más allá del primer trimestre.



## Referencias

Disclaimer

EclinicalMedicine 2020. doi: 10.1016/j.eclinm.2019.100247.

Publicado en Noticias Médicas 23 ene. 2020

# EL TRASTORNO BIPOLAR PUEDE ESTAR RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD DE PARKINSON



**Las personas con trastorno bipolar pueden tener más probabilidades de desarrollar más adelante la enfermedad de Parkinson que aquellas que no sufren la enfermedad psiquiátrica, según un estudio publicado en *Neurology*.**

“Estudios anteriores han demostrado una relación entre la depresión y la enfermedad de Parkinson, pero pocos han analizado si existe una vinculación entre el trastorno bipolar y el Parkinson”, afirma el autor del estudio, *Mu-Hong Chen*, del *Hospital General de Veteranos de Taipei* (Taiwán).

Los autores examinaron una base de datos de salud nacional taiwanesa de personas que fueron diagnosticadas de trastorno bipolar entre 2001 y 2009 y que no tenían antecedentes de Parkinson. Un total de 56.340 pacientes fueron emparejados con 225.360 controles de la misma edad, sexo y otros factores que nunca habían sido diagnosticados de trastorno bipolar o Parkinson.

Se siguió a los dos grupos hasta finales de 2011. Durante el estudio, 372 de las personas con trastorno bipolar desarrollaron la enfermedad de Parkinson, o el 0,7%, en comparación con 222 de los que no tenían trastorno bipolar, o el 0,1%.

Tras ajustar otros factores que podrían afectar al riesgo de desarrollar la enfermedad de Parkinson, como la edad, el sexo, el uso de medicamentos antipsicóticos y problemas médicos como lesiones cerebrales traumáticas y enfermedades cerebrovasculares, las personas con trastorno bipolar presentaban casi siete veces más probabilidades de desarrollar enfermedad de Parkinson que aquellas que no tenían trastorno bipolar.

Las personas con trastorno bipolar que desarrollaron Parkinson lo hicieron a una edad más temprana que los miembros del grupo de control que desarrollaron la patología: 64 años en el momento del diagnóstico, en comparación con los 73 años del grupo sin trastorno bipolar.

Las personas que fueron hospitalizadas con mayor frecuencia por trastorno bipolar tuvieron más probabilidades de desarrollar Parkinson que las que fueron hospitalizadas menos de una vez al año. Un total del 94% de las personas con trastorno bipolar fueron hospitalizadas menos de una vez al año; el 3% fue hospitalizado una o dos veces al año; y el 3% fue hospitalizado más de dos veces al año.

“Se necesitan más estudios para investigar si estas enfermedades comparten procesos subyacentes o cambios en el cerebro -comenta Chen-. Estos podrían incluir alteraciones genéticas, procesos inflamatorios o problemas con la transmisión de mensajes entre las células cerebrales. Si pudiéramos identificar la causa subyacente de esta relación, eso podría ayudarnos a desarrollar tratamientos que podrían beneficiar a ambas afecciones”.



## Referencias

Disclaimer

Neurology. 2019 May 22. pii: 10.1212/WNL.

0000000000007649. doi: 10

Publicado en Noticias Médicas 27 may. 2019

# ¿PROBLEMA MÉDICO LEGAL?



Durante los últimos años el número de demandas, denuncias y quejas en contra de los médicos se ha incrementado de manera sustancial, en la mayoría de las ocasiones acusando desinformación, mal diagnóstico o resultados no esperados.

Como médico es muy importante que usted siempre sea claro con el paciente, no prometa ningún resultado y sobre todo siempre haga uso de su consentimiento informado, ya que es una herramienta vital en caso de tener un problema médico legal.

Contar con una protección ante este tipo de problemas médico legales es vital hoy en día y sobre todo tener un servicio especialista, que pueda cumplir con las características necesarias para proteger su tranquilidad en el ejercicio de su profesión.

En el Corporativo PMN usted encontrará la experiencia de más de 26 años de fundación, el respaldo de más de 50,000 médicos afiliados y la tranquilidad de saber que contamos con la infraestructura

médico legal más grande del país, lo protegemos desde Tijuana hasta Quintana Roo.

Durante estos años hemos creado una red médico legal que nos permite brindarle a usted una atención 24/7, abogados en todo el país, un Centro de Atención Jurídica Nacional que funciona las 24 hrs, convenios con muchas de las Federaciones, colegios y sociedades más importantes del ramo médico y sobre todo la calidad humana para entender su actuar, su forma de trabajar y la gran responsabilidad que conlleva ser médico.

Con nosotros tu tranquilidad siempre estará bien resguardada.

Visítanos en [www.corporativopmn.com](http://www.corporativopmn.com) y en nuestras redes sociales Corporativo PMN página oficial en Facebook, afíliate y sé parte de la familia PMN.



# EL SOBREPESO ASOCIADO AL EMBARAZO AUMENTA EN UN 64% EL RIESGO DE OBESIDAD A MEDIANA EDAD



El sobrepeso que se produce durante el periodo gestacional aumenta en un 64% el riesgo de obesidad de las mujeres en la mediana edad, independientemente del lugar de procedencia, el número de embarazos y el nivel de actividad física, según un estudio publicado en el *Journal of Women's Health* que buscaba profundizar en las consecuencias del exceso de peso acumulativo durante el embarazo.

El trabajo ha sido impulsado por *Franya Hutchins*, investigadora de la *Universidad de Pittsburgh* (Estados Unidos), así como por diferentes científicos de las *Universidades de California y de Massachusetts*.

Los investigadores encontraron que el exceso de peso durante el embarazo se asocia a un aumento del índice de masa corporal (IMC) en las mujeres con edades comprendidas entre los 42 y los 53 años.

Cerca de un 40% de las mujeres registraron un sobrepeso gestacional que era más alto del recomendado. Cerca de la mitad (47,6%) de las mujeres con estas características alcanzaron un IMC asociado a la obesidad cuando llegaron a la mediana edad, en comparación con un 22,9% entre aquellas que no experimentaron sobrepeso en el embarazo.

*Susan G. Kornstein*, una de las investigadoras, apunta que el estudio muestra que “este descubrimiento es de vital importancia para concienciar sobre la necesidad de evitar el peso gestacional excesivo durante el embarazo”.



## Referencias

Disclaimer

J Womens Health (Larchmt). 2019;10.1089/jwh.2019.7839.  
doi:10.1089/jwh.2019.7839

Publicado en Noticias Médicas 10 ene. 2020

# LA MENOPAUSIA PREMATURA AUMENTA EL RIESGO DE MULTIMORBILIDAD A LOS 60 AÑOS



**Las mujeres que experimentan la menopausia de forma prematura tienen casi tres veces más probabilidades de desarrollar múltiples problemas médicos crónicos a los 60 años en comparación con aquellas que pasaron por la menopausia a la edad de 50 o 51 años.**

Estos son los hallazgos de un estudio sobre 5.107 mujeres que formaron parte de un estudio nacional con 11.258 mujeres australianas, de 45 a 50 años en 1996 y que fueron seguidas hasta 2016. El estudio se publica en *Human Reproduction*.

Se sabe que la menopausia prematura, a la edad de 40 años o menos, está relacionada con una serie de problemas médicos individuales en la edad adulta, como enfermedad cardiovascular y diabetes. Sin embargo, hay poca información sobre si también existe una asociación entre el momento de la menopausia natural y el desarrollo de múltiples afecciones médicas.

Investigadores del Centro de *Investigación del Curso Longitudinal y de Vida* en la *Universidad de Queensland* (Australia), utilizaron datos sobre mujeres que se habían unido al Estudio Longitudinal Australiano sobre Salud de la Mujer entre 1946 y 1951.

Las mujeres respondieron a la primera encuesta en 1996 y luego respondieron cuestionarios cada tres años hasta 2016. Informaron si habían sido diagnosticadas o tratadas por alguno de los 11 problemas de salud en los últimos tres años: diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardíaca, ictus, artritis, osteoporosis, asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, depresión, ansiedad o cáncer de mama. Se consideró que las mujeres presentaban multimorbilidad si tenían dos o más de estas enfermedades.

Durante los 20 años de seguimiento, el 2,3% de las mujeres experimentaron menopausia prematura y el 55% desarrolló multimorbilidad. En comparación con las mujeres que experimentaron la menopausia a la edad de 50-51 años, las mujeres con menopausia prematura tenían el doble de probabilidades de desarrollar multimorbilidad a la edad de 60 años, y tres veces más probabilidades de desarrollar multimorbilidad a partir de los 60 años en adelante.

*Xiaolin Xu*, quien realizó la investigación, apunta que encontraron que “el 71% de las mujeres con menopausia prematura habían desarrollado multimorbilidad a los 60 años de edad en comparación con el 55% de las mujeres que experimentaron la menopausia a la edad de 50 a 51”.



Por su parte, *Gita Mishra*, autora principal del artículo, destaca que estos hallazgos “indican que la multimorbilidad es común en mujeres de mediana edad y edad avanzada. La menopausia prematura se asocia con un mayor riesgo de desarrollar multimorbilidad, incluso después de ajustar para afecciones crónicas previas y para posibles factores que podrían afectar los resultados, como si las mujeres tuvieron o no hijos, cuántos, educación, índice de masa corporal, tabaquismo y actividad física”.

Disclaimer  
© de la selección de noticias, 2017 Elsevier España, S.L.U.  
Publicado en Noticias Médicas 23 ene. 2020



**ALIANZA**  
FLASOG

PONEMOS A  
**TU MARCA**  
EN DONDE DEBE VERSE

ESCRÍBENOS A  
[alianza@flasog.org](mailto:alianza@flasog.org)

# OTROS CONGRESOS

IMS  
**17 WORLD  
CONGRESS ON  
MENOPAUSE**  
MELBOURNE 30 APRIL-3 MAY 2020

XVII CONGRESO MUNDIAL  
DE MENOPAUSIA  
30 abril - 2 de mayo 2020  
Melbourne, Australia

 **ISGE**  
INTERNATIONAL  
SOCIETY OF  
GYNECOLOGICAL  
ENDOCRINOLOGY  
GYNECOLOGICAL  
ENDOCRINOLOGY  
THE 19<sup>th</sup> WORLD CONGRESS  
4-7 MARCH 2020 FLORENCE, ITALY

XIX CONGRESO MUNDIAL DE  
GINECOLOGÍA ENDOCRINOLÓGICA  
4 - 7 Marzo 2020  
Florencia, Italia



## PARTICIPA EN NUESTRO BLOG

ENVÍA TU ARTÍCULO A  
[comunicacion@flasog.org](mailto:comunicacion@flasog.org)

[www.flasog.org](http://www.flasog.org)

   /@FLASOG



**COMPÁRTENOS**  
**TUS CONTENIDOS CIENTÍFICOS**

**[www.flasog.org](http://www.flasog.org)**

**f**   **/@FLASOG**





# gineco

FLASOG

# ¡MANTENTE ACTUALIZADO!

[www.flasog.org](http://www.flasog.org)

   /@FLASOG

