

EVALUACIÓN DE DISLIPIDEMIA EN MUJERES MEXICANAS MENOPÁUSICAS

Serrano Huerta, Verónica¹.
Mendel Varela, Nelson¹.
Torres Rasgado, Enrique¹.
Pulido Pérez, Patricia².
Soto Rodríguez, Guadalupe².
Rosales Baez, Lis³.
Pérez Fuentes, Ricardo³.
Hernández Hernández, María Elena²

Licenciatura en Medicina, BUAP.
Facultad de Medicina, BUAP.
Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, BUAP.

veronica.serranohu@alumno.buap.mx

INTRODUCCIÓN

La dislipidemia es la alteración de lípidos en sangre y promueve la acumulación de colesterol en arterias (aterosclerosis) y afecciones cardiacas que pueden culminar en desenlaces fatales. Reportes indican que las mujeres menopáusicas tienen un mayor riesgo cardiovascular que las mujeres en edad reproductiva, lo que sugiere que las hormonas sexuales juegan un papel importante en la regulación del metabolismo de lípidos [1].

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La alteración de estrógenos se relaciona con la ganancia de peso e incremento de adiposidad abdominal [2] y las mujeres menopáusicas comparadas con mujeres jóvenes presentan una tasa alta de problemas cardiacos, aunque la fisiopatología no es bien clara [3]. Existe poca información que evalúe la relación entre menopausia y metabolismo de lípidos en mujeres mexicanas.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Las mujeres menopáusicas mexicanas presentan altas tasas de dislipidemia?

OBJETIVO

Determinar las tasas de dislipidemia en mujeres mexicanas menopáusicas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal, comparativo y multicéntrico que recoge datos obtenidos de la base abierta de ENSANUT 2020, que incluye datos metabólicos de la población mexicana para la evaluación de diabetes mellitus [4]. Considerando la edad promedio de la menopausia en mexicanas [5], incluimos datos de hombres y mujeres mayores de 52 años que contaran con valores del perfil lipídico. Para una rigurosa evaluación del metabolismo lipídico, se excluyeron datos de participantes que hayan manifestado el incumplimiento del ayuno de 12 horas para su evaluación metabólica. La población se agrupo de acuerdo con el sexo biológico, se realizó la caracterización clínica y metabólica de los dos grupos evaluados y se determinaron las tasas de dislipidemias. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS V17.

ASPECTOS BIOÉTICOS

Se utilizó una base abierta con datos anónimos, la información fue utilizada con completa transparencia y responsabilidad.

RESULTADOS

De 2373 participantes, se evaluaron 540 que cumplieran con los criterios de inclusión, 316 (58.5%) fueron mujeres y 224 (41.5%) hombres. La frecuencia de dislipidemias fue más elevada en mujeres menopáusicas comparadas con el grupo de hombres de edad similar, tanto en hipertrigliceridemia (46.5% vs 36.2%, $P=0.004$), hipercolesterolemia (37.6% vs 24.2%, $P=0.032$) y dislipidemia mixta (22.5% vs 15.5%, $P=0.008$). La frecuencia para cHDL bajas no presentó diferencia.

ALCANCES Y LIMITACIONE

Los resultados de este estudio muestran tasas altas de dislipidemia en mujeres menopáusicas, sin embargo, la base utilizada no cuenta con datos antropométricos para extender nuestro análisis y carece de información sobre el estado menopáusico y perfil hormonal. Por tanto, este estudio extiende la necesidad de diseñar y realizar estudios que evalúen la relación de las dislipidemias y menopausia definida en población mexicana.

CONCLUSIÓN

Las mujeres menopáusicas presentaron un incremento en la frecuencia de dislipidemias comparadas con hombres de edad similar, lo que sugiere que la menopausia puede estar participando en la fisiopatología de la dislipidemia en este grupo de mujeres, por lo que se necesitan más estudios para evaluar el papel de las hormonas sexuales en el desarrollo de las dislipidemias y su efecto en las enfermedades cardiovasculares.

Palabras clave: Menopausia, Dislipidemia, Riesgo Cardiovascular.

REFERENCIAS

- [1]. Ko SH, Jung Y. Energy Metabolism Changes and Dysregulated Lipid Metabolism in Postmenopausal Women. *Nutrients*. 2021 Dec 20;13(12):4556. doi: 10.3390/nu13124556. PMID: 34960109; PMCID: PMC8704126.
- [2]. Lizzano F, Guzman G. Estrogen deficiency and the origin of obesity during menopause. *Biomed Res Int* 2014;2014:757461
- [3]. Agarwala, A., Michos, E. D., Samad, Z., Ballantyne, C. M., & Virani, S. S. (2020). The Use of Sex- Specific Factors in the Assessment of Women's Cardiovascular Risk. *Circulation*, 141(7), 592–599. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.119.043429>
- [4]. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua COVID 2019-2020 [ENSANUT 2020]. <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2020/index.php>. Consultado el 12 de mayo del 2023
- [5]. Hernandez-Hernandez ME, Zee RYL, Pulido-Perez P, Torres-Rasgado E, Romero JR. The effects of biological sex and cardiovascular disease on COVID-19 mortality. *Am J Physiol Heart Circ Physiol*. 2022 Sep 1;323(3):H397- H402. doi: 10.1152/ajpheart.00295.2022. Epub 2022 Jul 22. PMID: 35867708; PMCID: PMC9359635.