

La terapia hormonal en próstata aumentaría el riesgo de diabetes y ECV

► La prescripción de esta terapia debería tener en cuenta este efecto

CF. La terapia de privación de andrógenos con antagonistas de la hormona de la liberación de la gonadotropina elevaría el riesgo de diabetes y enfermedad cardiovascular. Un estudio, publicado en el último número de *The Journal of the National Cancer Institute*, confirma esta asociación que estudios previos sólo habían hallado en los varones de mayor edad.

El trabajo, coordinado por Nancy Keating, del Departamento de Medicina del Hospital Brigham and Women, en Boston (Estados Unidos), se ha realizado en más de 38.000 varones de todas las edades con cáncer de próstata local.

La terapia con antagonistas de la hormona liberadora de gonadotropina se asocia con un aumento significativo de la incidencia de diabetes (159,4 casos por 1.000 personas y año en el grupo de antagonistas de la gona-

dotropina frente a 87,5 del grupo sin tratamiento hormonal).

Los investigadores entienden que se debería considerar este riesgo ante la prescripción de la terapia con antagonistas de la gonadotropina en el cáncer de próstata local, sobre todo en pacientes con patologías de base.

CONTRA LOS SOFOCOS

Por otra parte, el tratamiento hormonal del cáncer de próstata se asocia a sofocos. Según un estudio dirigido por Jacques Irani, del Departamento de Urología del Hospital Universitario de Poitiers, en Francia, publicado la semana pasada en la *web* de *The Lancet Oncology*, el tratamiento con acetato de medroxiprogesterona y acetato de ciproterona sería eficaz para reducir estos efectos adversos. De hecho, según los autores, el primero debería convertirse en la terapia estándar para prevenir los sofocos en estos pacientes oncológicos.

El estudio se ha efectuado en 106 centros franceses y se han revisado los datos de 919 hombres con cáncer de próstata.