



XVII encuentro
Participación de la
Mujer
en la Ciencia



RELACIÓN DE LAS CONCENTRACIONES SÉRICAS DE NEUROQUININA B (NKB) Y KISPEPTINA-10 (KISS) CON LOS SÍNTOMAS VASOMOTORES Y EMOCIONALES EN MUJERES EN ETAPA REPRODUCTIVA, PERI- Y POSTMENOPAUSIA

Mariana Vianey Flores Nicasio¹, Juan Manuel Malacara Hernández¹ y Nicté Guadalupe Figueroa Vega¹

¹ Universidad de Guanajuato Campus León, Departamento de Ciencias Médicas. marianavianey.fn@gmail.com

[Los síntomas en la menopausia (alteraciones vasomotoras y del estado de ánimo) tienen un fuerte impacto en la calidad de vida de las mujeres. En ausencia de estrógenos del ovario, el hipotálamo libera hormonas de gonadotropinas en exceso con la hipertrofia de las neuronas KNDy que producen Kisspeptina (KISS1), Neuroquinina B (NKB) y Dinorfina (Dyn) involucradas en la regulación de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH). Existe evidencia de que los síntomas vasomotores están fuertemente correlacionados con la secreción de GnRH, lo que sugiere la influencia de los niveles de NKB y KISS es por ello que nuestro objetivo fue evaluar los niveles séricos de NKB y KISS1 en mujeres en las etapas reproductiva, perimenopausia y posmenopausia y examinar su asociación con los síntomas vasomotores y cambios de ánimo. Seleccionamos para estudio mujeres de 30 a 65 años en etapa reproductiva (n = 15), perimenopausia (n = 15) y posmenopausia (n = 15), recolectamos escalas de alteración del sueño, sofocos, estrés, ansiedad y depresión. Se obtuvo una muestra de sangre venosa para la medición de parámetros bioquímicos y hormonales. Los niveles séricos de FSH, 17β-estradiol y LH se midieron por quimioluminiscencia. NKB y KISS1 se cuantificó por cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas (LC-MS). Comparamos valores entre grupos mediante ANOVA unidireccional, Correlación de Pearson para evaluar la relación entre las variables y regresión múltiple para asociar los niveles de NKB y KISS con los síntomas. La edad promedio de las mujeres en la etapa reproductiva fue de 36.8 ± 5.5 años, en la perimenopausia 44.0 ± 6.0 años y en la posmenopausia 52.1 ± 3.6 años. Como se esperaba, las mujeres en la etapa posmenopáusica temprana tenían niveles bajos de estradiol (18.71 ± 9.82 pg / ml frente a 67.0 ± 82.3 pg / ml) y FSH alta (71.6 ± 23.4 mUI / ml frente a 41.7 ± 40.3 mUI / ml) en comparación con la perimenopausia. Los bochornos se percibieron con mayor intensidad en las mujeres en la perimenopausia y en una intensidad leve en la posmenopausia. El pico de NKB se identificó en un tiempo de retención de 9.5 minutos y para KISS 8.6min. Los niveles de NKB y KISS mostraron variabilidad al encontrarse un aumento significativo respecto a fase folicular (3.35±1.17 µg/ml, $p < 0.0001$ y 35.08±19.16 pg/ml, $p < 0.0001$) y lútea (2.88±1.21 µg/ml, $p < 0.0001$) y 36.21±3.51 pg/ml, $p < 0.0001$) respectivamente. Además las concentraciones séricas de NKB en etapa reproductiva mostraron un aumento significativo en comparación a perimenopausia (2.69±1.08 µg/ml, $p < 0.0001$) y postmenopausia (2.34±0.77 µg/ml, $p < 0.0001$). El análisis de correlación de Pearson mostró correlación negativa y fuerte grado de asociación entre conducta sumisa y NKB ($r = -0.41$, $p < 0.004$) en toda la población de estudio. Estos datos sugieren que las concentraciones de KISS y NKB varían entre las diferentes etapas de las mujeres, y que NKB se asocian con el desarrollo de síntomas emocionales más que vasomotores. Se necesitan más estudios para comprender mejor los factores relacionados con los sofocos y otros síntomas en la menopausia.