

## **EFFECTO DE LAS ISOFLAVONAS RICAS EN GENISTEINA SOBRE LOS PARÁMETROS DE HIPERCOAGULABILIDAD SANGUÍNEA EN MUJERES SANAS MENOPÁUSICAS**

Y. Mira<sup>a</sup>, D. Juliá<sup>b</sup>, P. Villa<sup>a</sup>, M. Martínez<sup>c</sup>, S. Ruiz<sup>c</sup>, A. Romeu<sup>b</sup> y J. Aznar<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Unidad de Trombosis y Hemostasia. <sup>b</sup>Servicio de Ginecología y Reproducción. <sup>c</sup>Unidad de Citometría de Flujo. Hospital Universitari La Fe. Valencia.

La asociación entre el uso de terapia hormonal sustitutiva (THS) y un aumento del riesgo de trombosis venosa (TV) de hasta 3 veces ha sido descrita en numerosos estudios. Este riesgo se incrementa hasta 13 veces en las mujeres portadoras de un defecto trombofílico como la mutación del Factor V Leiden. Dicho riesgo está relacionado con los efectos que la THS tiene sobre el sistema hemostático. Se ha observado que al administrar THS vía oral a mujeres sanas, se produce un aumento de la generación de trombina, liberación de fragmentos F 1+2, liberación de DD y tasas circulantes elevadas de FVII y fibrinógeno, así como resistencia a la proteína C activada adquirida. Por otra parte el aumento de eventos trombóticos en la menopausia podría estar relacionado con los cambios en la actividad de las plaquetas circulantes aunque dicha relación no ha sido establecida. Puesto que está contraindicado el uso de THS en las mujeres con antecedente de TV, se han sugerido otras alternativas terapéuticas como son las isoflavonas para el tratamiento de los síntomas más frecuentes de la menopausia. Por ello hemos valorado en 20 mujeres sanas menopáusicas, el efecto que el tratamiento con una isoflavona, Fisiogen(Zambon) puede tener sobre el F1+2, DD, fibrinógeno, FVII y FVIII. Asimismo se ha evaluado su acción sobre el perfil lipídico. Adicionalmente, se ha observado si puede inducir a una RPCa adquirida. Por otra parte, se ha estudiado si el % de plaquetas GpIIb/ y CD62 positivas circulantes in vivo, la fosfatidilserina y la cinética del calcio en las mismas se modifica. Para ello, se ha administrado Fisiogen, una caps diaria, un total de 4 meses en dos períodos de 8 semanas cada uno, con un descanso entre ambos de 4 semanas. Las determinaciones analíticas se han realizado al inicio y al final de ambos períodos (4 en total). No se ha observado ninguna modificación en los parámetros de Hipercoagulabilidad estudiados, ni en el Colesterol total, HDL,LDL y TG. Sí se ha observado en situación basal una tendencia significativa a presentar un mayor porcentaje de plaquetas activadas circulantes en sangre periférica. Sin embargo, el uso de Fisiogen no modifica ninguno de los parámetros de hiperactividad plaquetar estudiados. Los resultados sugieren que el uso de las isoflavonas puede ser una alternativa terapéutica para el tratamiento de los síntomas de la menopausia en las mujeres con antecedente de TV o con factores de riesgo de padecerla.