dicación antidepresiva pueden tener resultados en un alto riesgo de MSC.

Estudios observacionales, sin embargo, no pueden probar causalidad y la confusión no se puede descartar. Por ejemplo, el uso de antidepresivos se correlaciona más significativamente con el diagnóstico de depresión clínica y más a riesgo de MSC. Otros factores sicológicos comórbidos tales como ansiedad pueden ser responsables para arritmia.

Sin embargo, estoy de acuerdo con los autores en que los antidepresivos son prescritos muy frecuentemente, y hay necesidad de nuevos estudios de medicación antidepresiva con relación a los resultados cardiacos. Un estudio grande de registros de una base de datos de pacientes a quienes se les prescribió medicación antidepresiva tiene conocidos factores de riesgo para ECC, y en quienes los resultados cardiacos se registren en el tiempo, pues puede ayudar a estudiar este importante tema.

Lorraine Dennerstein AO, MBBS, PhD, DPM, FRANZCP
Professorial Fellow
The University of Melbourne
Department of Psychiatry
National Ageing Research Institute
Melbourne, Australia

Referencia

1. Berkman LF, Blumenthal J, Burg M, et al, for the ENRICHD investigators. Effects of treating depression and low perceived social support on clinical events after myocardial infarction: the Enhancing Recovery in Coronary Heart Disease Patients (ENRICHD) randomized trial. *JAMA* 2003;289:3106-3116.

MENOPAUSIA AL DÍA

Frecuencia cardiaca en reposo como predictor de eventos coronarios

Resting heart rate as a low tech predictor of coronary events in women: prospective cohort study. BMJ 2009 Feb 3 [Epub ahead of print].

Abstract copyright © 2009 BMJ Publishing Group. All rights reserved. Used with permission

HSIA J, LARSON JC, OCKENE JK, ET AL, FOR THE WOMEN'S HEALTH INITIATIVE RESEARCH GROUP

Nivel de evidencia: II-2

Objetivo. Evaluar la frecuencia cardiaca en reposo como un predictor independiente de riesgo cardiovascular en mujeres.

Diseño. Estudio de cohorte prospectivo.

Lugar. El Women's Health Initiative se desarrolló en 40 clínicas de investigación en los Estados Unidos.

Participantes. 129.135 mujeres posmenopáusicas.

Principal objetivo. Eventos clínicos cardiovasculares.

Resultados. Durante un promedio de 7.8 años (DE 1.6) de seguimiento, 2.281 mujeres se identificaron con infarto del miocardio o muerte coronaria y 1.877 con ACV. Evaluamos la asociación entre frecuencia cardiaca en reposo y eventos cardiovasculares en modelos de regresión de Cox ajustados para múltiples covariables. Altas frecuencias cardiacas en reposo fueron independientemente asociadas con eventos coronarios (RR 1.26, IC 95% 1.1-1.42 para los más altos {más de 76 latidos por minuto} y el menor quintil {menos de 62 latidos por minuto}; p=0.001), pero no con ACV. La relación entre frecuencia cardiaca y eventos coronarios no difirió entre mujeres blancas y otros grupos étnicos (para interacción, p=0.45) o entre mujeres con o sin diabetes (para interacción, p=0.31), pero fue más fuerte entre mujeres de 50-64 años al ingreso que en aquellas de 65 a 79 (para interacción, p=0.009).

Conclusión. La frecuencia cardiaca en reposo, una baja tecnología y una medida no costosa del tono autónomo, predice independientemente infarto del miocardio o muerte coronaria pero no ACV, en las mujeres.

Comentario. Leí este artículo de Hsia y col. con mucho interés. El estudio Women's Health Initiative continúa siendo un caudal de información. Mi segundo pensamiento: ¿este artículo agrega realmente algo a mi agudeza diagnóstica? Parece que la frecuencia cardiaca en reposo se correlaciona con el tono simpático y el riesgo cardiovascular. Sin embargo, los colesteroles elevados, triglicéridos, presión sanguínea e índice de masa corporal pueden darme indicios de riesgo antes de una frecuencia cardiaca elevada.

Hsia y col. elevan la importancia de percatarnos del riesgo cardiovascular y de prevención en las mujeres posmenopáusicas, pero sería más útil el mismo estudio hecho en mujeres de alto riesgo enfocado en movimiento, dieta antiinflamatoria (eliminación del azúcar, especialmente la fructosa, y las grasas), la adición de aceite de pescado a la dieta (que puede disminuir la viscosidad de la sangre) y vitamina D.

Enseñar a las mujeres a tomar la frecuencia cardiaca en reposo puede ser una herramienta fácil de estimular las pacientes y hacer seguimiento a los resultados. Podría ser un gran estudio.

Kathryn Havens, MD, NCMP
Director of Women's Health
Veterans Administration
Clement J. Zablocki VA Medical Center
Milwaukee, WI
NAMS Certified Menopause Practitioner