Función autonómica cardíaca y sofocos entre mujeres perimenopáusicas y posmenopáusicas

Cardiac autonomic function and hot flashes among perimenopausal and postmenopausal women

GIBSON CJ, MENDES WB, SCHEMBRI M, GRADY D, HUANG AJ.

Menopause. 2017 Feb 6. doi: 10.1097/GME.0000000000000843. [Epub ahead of print]

Las anormalidades en la función autonómica se postulan para desempeñar un papel fisiopatológico en los fogajes de la menopausia. Se examinaron las relaciones entre la actividad autonómica cardiaca en reposo y los sofocos en mujeres perimenopáusicas y posmenopáusicas. Se evaluó la función autonómica al inicio y 12 semanas entre las mujeres perimenopáusicas y posmenopáusicas (n = 121, edad media 53 años) en un ensayo aleatorio de respiración de ritmo lento para sofocos. El período de preyección (PEP), un marcador de activación simpática, se midió con cardiografía de impedancia. La arritmia sinusal respiratoria (RSA), un marcador de activación parasimpática, se midió con electrocardiografía. Las participantes informaron la frecuencia y la gravedad de los fogajes en los diarios de síntomas de 7 días. Se utilizó el análisis de los modelos de covarianza para relacionar la función autonómica y la frecuencia y severidad de los fogajes en la línea de base y relacionar los cambios en la función autonómica con los cambios en la frecuencia y severidad de los fogajes durante 12 semanas, ajustándose a la edad, índice de masa corporal y asignación de intervención.

La PEP no se asoció con la frecuencia o severidad de los fogajes en la línea de base ni durante más de 12 semanas ($P > 0,05$ para todos). Por el contrario, hubo una tendencia hacia una mayor frecuencia de fogajes moderados a severos con RSA mayor al inicio ($\beta = 0,43$, $P = 0,06$), y una asociación positiva entre el cambio en RSA y el cambio en la frecuencia de fogajes de moderada a intensa durante 12 semanas ($\beta = 0,63$, $P = 0,04$).

Se plantea que entre las mujeres perimenopáusicas y posmenopáusicas con fogajes, las variaciones en la frecuencia y severidad de los fogajes no fueron explicadas por las variaciones en la activación simpática en reposo. La mayor activación parasimpática se asoció con más frecuentes fogajes moderados a severos, lo que puede reflejar una mayor sensibilidad a la percepción de sofocos.