

Factores de reproducción e incidencia de la insuficiencia cardíaca en el estudio de iniciativa de salud de la mujer (WHI)

J Am Coll Cardiol. 2017 23 de mayo; 69 (20): 2517-2526. Doi: 10.1016 / j.jacc.2017.03.557.

Hall PS, Nab G, Howard BV, Lewis CE, Allison MA, Sarto GE, Waring ME, Jacobson LT, Manson JE, et al.

Los factores reproductivos que reflejan la exposición a la hormona sexual endógena podrían tener un efecto sobre la remodelación cardíaca y el desarrollo de insuficiencia cardíaca (IC).

En este estudio se examinó la asociación entre factores reproductivos clave y la incidencia de IC.

Mujeres de una cohorte del estudio Iniciativa de Salud de la Mujer WHI fueron sistemáticamente evaluadas para la incidencia de hospitalización por IC desde el ingreso al estudio hasta 2014. Factores reproductivos (número de nacidos vivos, edad al primer embarazo y duración reproductiva total) fueron autoinformados en la línea de base del estudio de 1993 a 1998. Utilizamos el análisis de regresión de riesgos proporcionales de Cox en modelos ajustados por edad y multivariable.

Entre 28.516 mujeres, con una edad media de $62,7 \pm 7,1$ años al inicio del estudio, 1.494 (5,2%) tuvieron una incidencia de IC en un seguimiento promedio de 13,1 años. Después

del ajuste de las covariables, la duración reproductiva total en años se asoció inversamente con la incidencia de IC: coeficientes de riesgo de 0,99 por año (intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,98 a 0,99 por año) y 0,95 por cada 5 años (IC del 95%: 0,91 a 0,99 por 5 años). Por el contrario, la edad temprana al primer embarazo y la nuliparidad se asociaron significativamente con la incidencia de IC en los modelos ajustados por edad, pero no después del ajuste multivariable. En particular, la nuliparidad se asoció con IC incidente con fracción de eyección preservada en el modelo completamente ajustado (HR: 2,75; IC del 95%: 1,16 a 6,52).

En mujeres posmenopáusicas, la duración reproductiva total más corta se asoció con un mayor riesgo de IC incidente, y la nuliparidad se asoció con mayor riesgo de IC incidente con fracción de eyección preservada. En estudios futuros se debe investigar si la exposición a hormonas sexuales endógenas subyace a esta relación.