

¿Lo hicieron bien los jurados? ¿El polvo realmente causó cáncer de ovario?

Did the juries get it right? Did powder really cause ovarian cancer?

O'Brien KM, Tworoger SS, Harris HR, et al. Association of powder use in the genital area with risk of ovarian cancer. JAMA. 2020;323(1):49-59.

No se ha establecido la relación entre el uso de polvo en el área genital y el cáncer de ovario. Las asociaciones positivas notificadas en estudios de casos y controles no se han confirmado en estudios de cohortes. Para estimar la asociación entre el uso de polvos en el área genital y el cáncer de ovario utilizando datos de observación prospectivos, los investigadores combinaron datos de cuatro grandes cohortes con sede en EE. UU.: el Nurses' Health Study (n = 81,869), el Nurses' Health Study II (n = 61,261), el Estudio de Hermanas (n = 40,647) y el Estudio Observacional de la Iniciativa de Salud de la Mujer (n = 73,267). En la muestra combinada de 252.745 mujeres (mediana de edad al inicio del estudio, 57 años), el 38% informó el uso de polvo en el área genital, el 10% informó un uso prolongado (≥ 20) y el 22% informó un uso frecuente (≥ 1 / semana).

El análisis primario examinó la asociación entre el uso de polvo en el área genital y el cáncer de ovario incidente autoinformado. Se estimaron los cocientes de riesgo (HR) ajustados por covariables y los intervalos de confianza (IC) del 95% utilizando modelos de riesgos proporcionales de Cox. Durante una mediana

de seguimiento de 11,2 años, 2.168 mujeres desarrollaron cáncer de ovario (58 casos / 100.000 personas-año). La incidencia de cáncer de ovario fue de 61 casos por 100.000 personas-año en las usuarias alguna vez y de 55 casos por 100.000 personas-año en las que nunca las usaron (diferencia de riesgo estimada a los 70 años, 0,09% [IC 95%, -0,02-0,19%]; HR estimado, 1,08 [IC del 95%, 0,99-1,17]). El HR estimado para el uso frecuente versus nunca fue 1,09 (95% CI, 0,97-1,23) y para el uso prolongado versus nunca, el HR fue 1,01 (95% CI, 0,82-1,25). Aunque el HR estimado para la asociación entre el uso de polvo en el área genital y el riesgo de cáncer de ovario en mujeres con un tracto reproductivo permeable fue de 1,13 (IC del 95%, 1,01-1,26), el valor de p para la interacción comparando mujeres con versus sin patente tractos reproductivos fue de .15.

Conclusión

En su análisis, los investigadores dicen que no encontraron una asociación estadísticamente significativa entre el uso de polvo en el área genital y el cáncer de ovario incidente.