

Asociación de paridad y lactancia materna con riesgo de menopausia natural temprana

Christine R. Langton, MSW, MPH¹; Brian W. Whitcomb, PhD¹; Alexandra C. Purdue-Smithe, PhD²; et al Lynnette L. Sievert, PhD³; Susan E. Hankinson, ScD^{1,4}; JoAnn E. Manson, MD, DrPH^{4,5,6}; Bernard A. Rosner, PhD^{4,7}; Elizabeth R. Bertone-Johnson, ScD^{1,8}
JAMA New Open. 2020;3(1):e1919615. doi:10.1001/jamanetworkopen.2019.19615

Puntos clave

Pregunta. ¿Cuál es la asociación de paridad y lactancia materna con la menopausia natural temprana?

Hallazgos. En este estudio cohorte que incluyó a 108.887 mujeres premenopáusicas, la paridad y la lactancia materna se asociaron con un riesgo significativamente menor de menopausia natural temprana. Los resultados para lactancia materna sugieren la disminución del riesgo atribuido a la paridad podrían estar relacionados a la lactancia materna.

Significado. Los hallazgos sugieren que la lactancia materna, en niveles consistentes con las recomendaciones actuales, puede conferir un beneficio adicional de menor riesgo de menopausia precoz.

Abstracto

Importancia. El embarazo y la lactancia materna evitan la ovulación y pueden retrasar el agotamiento de los folículos ováricos. Estos factores pueden reducir el riesgo de menopausia precoz, la cual está asociada con un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular y otros efectos adversos para la salud.

Objetivo. Examinar la asociación de la paridad y la lactancia materna con el riesgo de menopausia precoz.

Diseño, configuración y participantes. Este estudio de cohorte basado en la población dentro de la cohorte del Nurses' Health Study II (1989-2015) incluyó participantes premenopáusicas que tenían entre 25 y 42 años al inicio del estudio. Las tasas de respuesta fueron del 85% al 90% para cada ciclo, y el seguimiento continuó hasta la menopausia, la edad de 45 años, la histerectomía, la ooforectomía, la muerte, el diagnóstico de cáncer, la pérdida del seguimiento o el final del seguimiento en mayo de 2015. Hipótesis fueron formulados después de la recolección de datos. El análisis de datos tuvo lugar de febrero a julio de 2019.

Exposiciones

La paridad (es decir, el número de embarazos que duraron ≥ 6 meses) se midió al inicio del estudio y cada 2 años. La historia y la duración de la lactancia materna total y exclusiva se evaluaron 3 veces durante el seguimiento. El estado y la edad de la menopausia se evaluaron cada 2 años.

Principales resultados y medidas. Riesgo de menopausia natural antes de los 45 años.

Resultados. Al inicio, se incluyeron en el estudio 108.887 mujeres premenopáusicas de 25 a 42 años (edad media 34,1 (DE 4,6 años); 102.246 (93,9%) blancas no hispanas). En modelos multivariados, una mayor paridad se asoció con un menor riesgo de menopausia precoz. Las razones de riesgo se atenuaron con el ajuste para la lactancia materna, pero siguieron siendo significativas. En comparación con las mujeres nulíparas, las que informaron 1, 2, 3 y 4 o más embarazos que duraron al menos 6 meses tuvieron cocientes de riesgo de menopausia precoz de 0,92 (IC del 95%, 0,79-1,06), 0,84 (IC del 95%, 0,73-0,96), 0,78 (IC 95%, 0,67-0,92) y 0,81 (IC 95%, 0,66-1,01), respectivamente (P para tendencia = .006). En los modelos multivariados también ajustados por paridad, las razones de riesgo para la duración de la lactancia materna exclusiva de 1 a 6, 7 a 12, 13

a 18 y 19 o más meses fueron 0,95 (IC 95%, 0,85-1,07), 0,72 (IC 95% , 0,62-0,83), 0,80 (IC 95%, 0,66-0,97) y 0,89 (IC 95%, 0,69-1,16), respectivamente, en comparación con menos de 1 mes de lactancia materna exclusiva (P para tendencia = .001). A pesar de la importante prueba de tendencia, no se observó que las estimaciones fueran menores a medida que aumentaba la duración de la lactancia materna exclusiva. En un análisis estratificado de mujeres con paridad, el riesgo de menopausia temprana fue más bajo entre las que informaron lactancia materna exclusiva durante 7 a 12 meses en cada nivel de paridad (mujeres con 2 embarazos y 7-12 meses de lactancia materna: FC, 0,79; IC del 95%, 0,66-0,96; ≥ 3 embarazos y 7-12 meses de lactancia materna: HR, 0,68; IC del 95%, 0,52-0,88; 2 embarazos y ≥ 13 meses de lactancia: HR, 0,87; IC del 95%, 0,66-1,15; ≥ 3 embarazos y 13-18 meses de lactancia materna: FC, 0,86; IC del 95%, 0,66-1,13; y ≥ 3 embarazos y ≥ 19 meses de lactancia materna: FC, 0,98; IC del 95%, 0,72-1,32)

Conclusiones y relevancia. En este estudio, se observó una asociación inversa de paridad con riesgo de menopausia precoz. La lactancia materna se asoció con un riesgo significativamente menor, incluso después de tener en cuenta la paridad. La lactancia materna, en niveles consistentes con las recomendaciones actuales, puede conferir un beneficio adicional de menor riesgo de menopausia precoz.

Resumen elaborado por Gisela Cinquini, alumna IAR