

grupo de referencia a los hombres y mujeres sin antecedentes de CPC en los progenitores.

En los hombres, la RIE correspondiente a la transmisión materna fue de 1,55 (IC95%: 1,50 a 1,60), mientras que la correspondiente a la paterna fue de 1,41 (IC95%: 1,37 a 1,45). En pacientes con antecedentes tanto materno como paterno de CPC, la RIE aumentó a 2,09 (IC95%: 2,00 a 2,18). En las mujeres, la transmisión de la CPC por la madre parece haber sido mayor que la transmisión por el padre (RIE = 1,43; IC95%: 1,34 a 1,51 contra RIE = 1,17; IC95%: 1,11 a 1,23, respectivamente), mientras que cuando ambos padres habían tenido CPC, la RIE se elevó a 1,82 (IC95%: 1,68 a 1,97). Se observó que tanto en los hombres como en las mujeres, la RIE disminuyó conforme aumentaba la edad, aunque mantuvo su significación estadística en todos los grupos de edad. Los mayores valores de RIE se observaron en el grupo de edad de 30 a 39 años, tanto en los hombres (RIE = 5,00; IC95%: 4,00 a 6,19) como en las mujeres (RIE = 4,65; IC95%: 3,06 a 6,78).

La RIE aumentó notablemente cuando alguno de los padres del paciente había sufrido CPC pre-

maturamente (el padre antes de los 55 años de edad o la madre antes de los 65 años [3,39 y 3,82, respectivamente]). Sin embargo, solo se encontraron 11 casos de mujeres con antecedentes de CPC prematura en sus progenitores, por lo que la RIE en este subgrupo no fue significativa.

Según estos resultados, la transmisión materna de la CPC es mayor que la paterna, lo que debe tenerse en cuenta al analizar los factores de riesgo de la CPC, especialmente en pacientes más jóvenes con un riesgo medio de CPC y antecedentes de CPC prematura en uno de los padres o con antecedentes de CPC en ambos padres. La mayor transmisión de CPC por la madre que por el padre debe ser objeto de un cuidadoso análisis, ya que puede estar asociada con factores intrauterinos adversos. Se requieren nuevas investigaciones que determinen el efecto de los factores genéticos e intrauterinos, sin soslayar la importancia de otros factores de riesgo de CPC bien establecidos. (Sundquist K, Li X. Transmission of coronary heart disease. *Am J Prev Med.* 2006;30(6):80–6.)

ERRATUM

Naghii, “Public health impact and medical consequences of earthquakes” (*Rev Panam Salud Publica.* 2005;18(3):216–21.)

Please note the error in the footnote on p. 216 in the name of the author’s institution:

Incorrect version: University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Correct version: Baqiyatallah (a.s.) University of Medical Sciences, Tehran, Iran.