

ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO, DUPLO CEGO, CONTROLADO CONTRA PLACEBO, AVALIANDO O IMPACTO DO ESTRADIOL TRANSDÉRMICO ASSOCIADO À PROGESTERONA MICRONIZADA ORAL EM MARCADORES DE DOENÇA CARDIOVASCULAR ENTRE MULHERES PÓS-MENOPÁUSICAS COM DIABETES MELLITUS TIPO 2 . Biasuz E , Fontana G , Werle MH , Parise C , Vigo F , Lucion M , Lago S , Spritzer P , Wender MCO , Freitas F . Departamento de Ginecologia/ Faculdade de Medicina/UFRGS . HCPA.

Fundamentação: Doença Cardiovascular (DCV) é a causa principal de morte entre mulheres pós-menopáusicas. Fatores de risco clássicos de DCV incluem Diabetes Mellitus tipo II (DM II), Hipertensão e Dislipidemia. Fatores de risco não clássicos incluem: Proteína C Reativa de alta sensibilidade (PCRas), lipoproteína a (Lpa), e homocisteína. A literatura atual sugere efeitos opostos da Terapia de Reposição Hormonal (TRH) oral e transdérmica sobre fatores de risco clássicos e não clássicos de DCV. Nosso grupo realizou estudo piloto avaliando o uso de 50 microg/dia de 17beta estradiol em associação com progesterona micronizada 200 mg/dia 14 dias/mês. Este estudo inclui 15 mulheres pós-menopáusicas com DM II, seguidas por 12 semanas. Ao final das 12 semanas houve diminuição não significativa de 14% dos níveis da PCRas, associado com diminuição significativa de 7% dos níveis de pressão sistólica, de 10% nos níveis de homocisteína, e diminuição não significativa de 19% nos níveis de Lpa. Objetivos: Nosso objetivo atual é dar continuidade a este estudo e realizar um ensaio clínico randomizado, controlado contra placebo, com tamanho da amostra apropriado (44 pacientes) para confirmar os resultados encontrados anteriormente. Métodos: As intervenções serão as mesmas do estudo piloto, avaliando os efeitos sobre os fatores de risco clássicos e não clássicos de DCV. Resultados: ainda não estão disponíveis. Conclusões: O esquema hormonal proposto neste estudo visa a esclarecer o suposto benefício da TRH sobre fatores de risco para DCV em mulheres pós-menopáusicas com DM II.