150

VASODILATAÇÃO DA ARTÉRIA CARÓTIDA INTERNA: ESTUDO RANDOMIZADO, COMPARANDO UM ESTROGÊNIO ISOLADO COM ASSOCIAÇÃO ESTROPROGESTATIVA. Francieli Maria Vigo, Maria Celeste Osorio Wender (orient.) (UFRGS).

Introdução: A terapia de reposição hormonal (TRH) está associada com diminuição do risco de coronariopatias entre as mulheres pós-menopáusicas. Foi descrita vasodilatação seguindo o uso de estrogênio(E) por mulheres na pósmenopausa. A associação com medroxiprogesterona(MP) durante10 dias a cada 60 dias não modificou o efeito vascular da terapia estrogênica, mas uma terapia contínua combinada ainda não foi estudada. Objetivo: comparar os efeitos vasculares da reposição estrogênica versus terapia combinada contínua na artéria carótida interna de mulheres na pós-menopausa. Materiais: 70 mulheres preencheram os critérios de inclusão: menopausa, indicação para TRH, não utilização de hormônios em 6 meses. Critérios de exclusão: Tabagismo, diabete mellitus, hipertensão arterial sistêmica, uso de drogas vasoativas, doença vascular periférica, estenose na artéria carótida, contra-indicações à utilização de TRH.Medida principal: EcoDoppler da artéria carótida interna para verificação de índice de pulsatilidade médio (IPM)e do índice de resistência médio (IRM) antes e após 16 semanas de tratamento.Intervenção:Grupo1-E 0, 625 mg/dia+ MP 2, 5 mg/dia; grupo 2-E 0, 625 mg/dia, durante 16 semanas. Resultados: Antes da TRH, o IPM foi de 0, 8953 + 0, 133 no grupo I, e após 16 semanas, o IPM foi de 0, 8473 + 0, 143. No grupo II o IPM foi 0, 9041 ± 0 , 200 e após 0, 8582 ± 0 , 164. O IRM do grupo I foi de 0, 5656 ± 0 , 52 e após foi para 0, 5434 ± 0, 49. No grupo II passou de 0, 5533 ± 0, 66 para 0, 5350± 0, 87. As mudanças foram significativas Conclusões: Pela análise de variância verificou-se uma redução estatisticamente significativa nos valores de IPM e IRM após o tratamento. Isso sugere que ambas terapias induzem vasodilatação da carótida interna, um potencial efeito cardiovascular benéfico (PIBIC).