

171

ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO, DUPLO-CEGO, CONTROLADO CONTRA PLACEBO, AVALIANDO O IMPACTO DO ESTRADIOL TRANSDÉRMICO ASSOCIADO A PROGESTERONA MICRONIZADA ORAL EM MARCADORES DE DOENÇA CARDIOVASCULAR ENTRE MULHERES PÓS-MENOPÁUSICAS COM DIABETES MELLITUS TI. Elis

Margot Biasuz, Fernando Freitas, Maria Celeste Osorio Wender (orient.) (UFRGS).

Introdução: 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. **Materiais e Métodos:** 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. 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. (Fapergs).