



INFORMATIVO HORMOGIN - VOLUME 3 - NÚMERO 6 - AGOSTO/2009

Seguindo nossa filosofia de informar e atualizar no campo da ginecologia endócrina, incluindo climatério, anticoncepção, esterilidade, osteoporose, entre outros, enviamos este mais recente número do "Informativo Hormogin". Esperamos que seja do seu agrado e do seu proveito.

Boa leitura e um abraço,

Luciano de Melo Pompei, César Eduardo Fernandes, Nilson Roberto de Melo

NESTE NÚMERO:

[1-Próximo Hormogin-São Paulo](#)

[2-HormoginWeb - Assista gratuitamente](#)

[3-Artigo em Evidência: Ooforectomia X mortalidade cardiovascular](#)

[4-Condições de uso deste informativo e outras informações](#)

Próximo Hormogin-São Paulo

A data do Hormogin-São Paulo já está definida: 26 e 27 de março de 2010. Marque em sua agenda.

Uma boa novidade: em 2010 haverá Hormogin presencial em Salvador, além dos tradicionais de São Paulo e Curitiba! A data está em fase de definição, mas provavelmente será em abril (talvez maio).

[<volta ao início>](#)

HormoginWeb - Assista gratuitamente

Em 2009 já foram 3 HormoginWeb ao vivo, mas as aulas estão gravadas e você pode assisti-las quando e onde quiser. Basta acessar o site www.hormoginweb.com.br. O cadastro é gratuito. Até a agora, foram abordados os seguintes temas:

- 1) "Manejo clínico da TRH", com César Eduardo Fernandes, Nilson Roberto de Melo e Luciano de Melo Pompei
- 2) "Aspectos metabólicos da obesidade", com Alfredo Halpern e Nilson Roberto de Melo
- 3) "Osteoporose e osteopenia: quem e como tratar", com Cristiano Zerbini e César Eduardo Fernandes

O próximo HormoginWeb será em 22/09/2009 com o tema "Sexualidade e terapêutica androgênica", a ser abordada pelo Dr. Gerson Lopes.

Você também pode ver as aulas do HormoginWeb 2008. Não perca!

[<volta ao início>](#)

Artigo em Evidência

Neste número, trazemos um artigo recentemente publicado na Menopause sobre risco de mortalidade associado à ooforectomia, com ou sem terapêutica estrogênica. Segue abaixo uma tradução do abstract feita por nós, mas, se quiser, você pode acessar a versão em língua inglesa no site da [Menopause](#) ou pelo [PubMed](#) escrevendo "19034050[pmid]" (sem as aspas) no campo de pesquisa.



[Menopause. 2009 Jan-Feb;16\(1\):15-23.](#)

Mortalidade cardiovascular aumentada após ooforectomia bilateral precoce

[Increased cardiovascular mortality after early bilateral oophorectomy]

Rivera CM, Grossardt BR, Rhodes DJ et al.

OBJETIVO: Investigar a mortalidade associada com doenças cardiovasculares e o efeito do tratamento estrogênico em mulheres que se submeteram a ooforectomia uni- ou bilateral antes da menopausa. DELINEAMENTO: Conduzimos um estudo de coorte com seguimento de longo prazo de mulheres em Olmsted County, MN, que se

submeteram a ooforectomia uni- ou bilateral antes do início da menopausa entre 1950 e 1987. Cada mulher da coorte "ooforectomia" foi pareada por idade a uma mulher de referência da mesma população que não havia se submetido a ooforectomia. Foi estudada a mortalidade associada com doença cardiovascular em um total de 1.274 mulheres com ooforectomia unilateral, 1.091 mulheres com ooforectomia bilateral e 2.383 mulheres "referência". RESULTADOS: Mulheres que se submeteram a ooforectomia unilateral experimentaram redução da mortalidade associada a doença cardiovascular em comparação com mulheres "referência" (hazard ratio [HR]: 0,82; IC95%: 0,67-0,99; p=0,04). Por outro lado, mulheres submetidas a ooforectomia bilateral antes dos 45 anos experimentaram aumento da mortalidade associada com doença cardiovascular comparadas às mulheres "referência" (HR: 1,44; IC95%: 1,01-2,05; p=0,04). Dentro deste estrato etário, a HR para mortalidade esteve significativamente aumentada em mulheres que não foram tratadas com estrogênio até os 45 anos ou mais (HR: 1,84; IC95%: 1,27-2,68; p=0,001), mas não em mulheres tratadas com estrogênio (HR: 0,65; IC95%: 0,30-1,41; p=0,28; teste de interação: p=0,01). A mortalidade apresentou-se aumentada também após as mortes associadas com causas cerebrovasculares serem excluídas. CONCLUSÕES: Ooforectomia bilateral realizada antes dos 45 anos se associou com mortalidade cardiovascular aumentada, especialmente com a mortalidade cardíaca. No entanto, o tratamento estrogênico pode reduzir este risco.

Obs.: Tradução livre de L M Pompei. Original disponível em língua inglesa no site do periódico: <http://www.menopause.org/journals/m/journalcontents.aspx>

Discussão:

Este estudo mostrou que a mortalidade por causas cardiovasculares é aumentada em mulheres submetidas a ooforectomia bilateral por causas benignas antes dos 45 anos de idade, no entanto, tal aumento é revertido pela uso da terapêutica estrogênica.

Este achado é mais um a falar a favor do papel protetor cardiovascular do estrogênio quando esta terapêutica é iniciada em momento oportuno, ou seja, na assim chamada, janela de oportunidade, conforme defendido pela Associação Brasileira de Climatério (Sobrac - www.sobrac.org.br) e pela International Menopause Society (IMS - www.imsociety.org). Este achado também reforça a opinião da IMS de que em casos de menopausa antes dos 45 anos, a terapêutica estrogênica é não apenas segura, mas recomendável, no mínimo até a idade habitual de menopausa.

Claro, por outro lado, que o resultado deste estudo apresentado não autoriza a prescrição da terapêutica hormonal da pós-menopausa única e exclusivamente para prevenção cardiovascular. Essa indicação não encontra respaldo no presente momento, no entanto, não se pode negar que o estudo ora apresentado é mais uma peça neste quebra-cabeça.

[<volta ao início>](#)

Termos de uso e outras informações

ATENÇÃO: Este conteúdo científico é voltado exclusivamente ao público médico. Se você o recebeu por engano, pedimos desculpas e solicitamos que o apague imediatamente de sua caixa de mensagens e nos envie um e-mail informando o fato para que apaguemos seu endereço de nossos registros.

Esta mensagem é um informativo sério e não deve ser considerada spam. Se você não quiser mais receber nossos informativos, basta responder esta mensagem colocando o termo "UNSUBSCRIBE" (sem as aspas) no campo do assunto e você não receberá mais.

[<volta ao início>](#)