

Reposição Hormonal na Mulher. O que mudou?

- **Orlando Medeiros**
- Recife - PE

Declaração de potencial conflito de interesse

Nome do Palestrante: Orlando Medeiros

Título da apresentação: Reposição hormonal em mulheres: O que mudou?

Não possuo nenhum conflito de interesse relacionado a esta apresentação

Menopausa

Cessação dos
períodos
menstruais

12 meses de
Amenorreia

51,4 anos

Depleção Folicular

Hipoestrogenemia
+ FSH alto.

1943

DISTRIBUIÇÃO DE GORDURA CORPÓREA
↓ gordura abdominal

VISCOSIDADE SANGUÍNEA
diminuição viscosidade

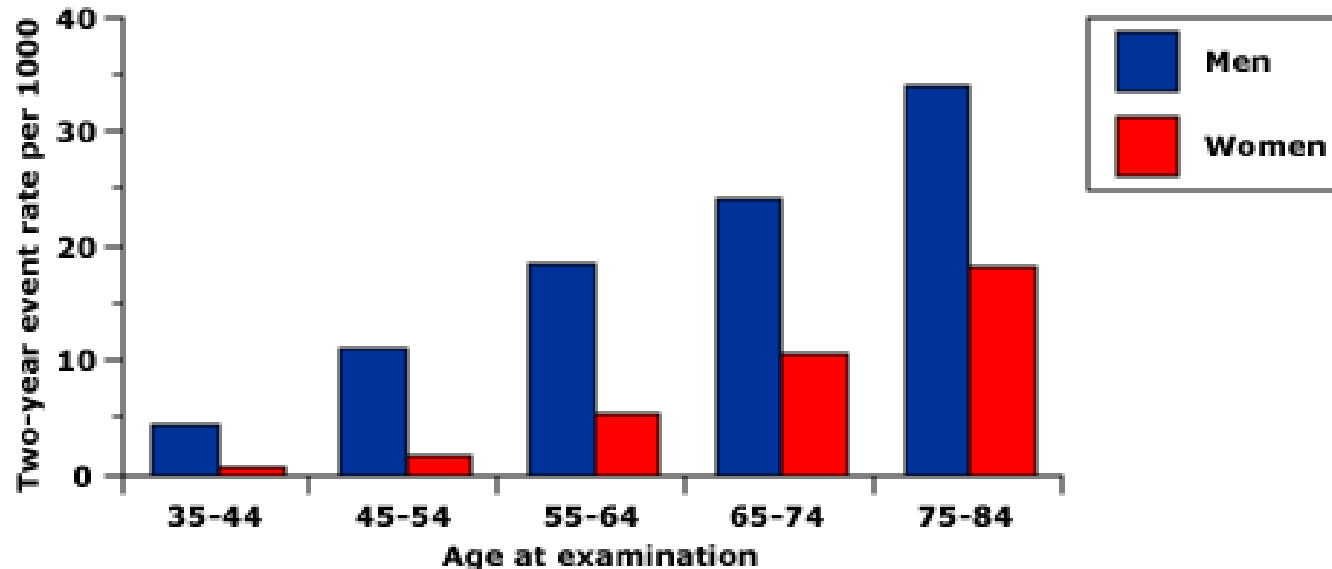
METABOLISMO DA GLICOSE E INSULINA
↓ Glicose e da Hb1c

Mecanismos de cardioproteção estrogênica

METABOLISMO LIPÍDICO
↓ CT, LDL-c e Lp (a)
↑ HDL-c
↓ Oxidação das LDL

EFEITOS ARTERIAIS DIRETOS
Vasodilatação
Antagonista de Ca⁺⁺

Incidence of myocardial infarction in men and women



Incidence of myocardial infarction by age and sex in a 26-year follow-up in the Framingham study. The incidence increases with age in both sexes, but occurs later (primarily after menopause) in women.

Data from: Lerner DJ, Kannel WB. Am Heart J 1986; 111:383.

UpToDate®

WHI, Keeps e Dops e WHI

- **WHI: Riscos: câncer de mamas, TEP, AVC e pior prognóstico coronariopatias. Benefícios: osteoporose e sintomas vasomotores.**
- **Keeps: Multicêntrico, 52 anos. Nenhuma diferença estatística: câncer de mama, câncer endometrial, IAM, TIA, AVC, ou tromboembolismo venoso. Pequena amostra.CAC.**
- **Dops: 1006 mulheres jovens e recém-chegadas à MP. 502 TH e 504 controle por 10 anos randomizado e 6 sem randomização. Também Sem aumento de risco.**
- **WHI: Análise nas jovens-janela de oportunidade**

Pontos clínicos fundamentais para RHM em mulheres pós MP

< 60 anos
sintomáticas

Transtornos de humor e sintomas vasomotores

Transdérmica:
Menor risco ACV e
TEV

MP precoce:
Reposição até
idade natural.

Não recomendada como
prevenção primária ou
secundária de
Cardiopatias ou
Demências.

Considerar
Terapias
Alternativas para
sintomas.

Sintomas
Genito-urinários →
Terapia vaginal local

Os riscos DCV variam com a idade de início da TH, do tempo desde a MP e do tipo de TH sistêmica.

Diabetes
Mellitus

Não
Contraindica

- Estrógeno transdérmico com Progesterona micronizada, é preferível a VO.
- Off label : E2 e um P4 sintético como DIU com levonorgestrel, minimiza sangramento e exposição sistêmica à progesterona.

Evaluating CVD risk in women contemplating MHT

10-year CVD risk	Years since menopause onset
	<10 years
Low (<5%)	MHT ok
Moderate (5 to 10%)	MHT ok (choose transdermal)
High (>10%)*	Avoid MHT

CVD risk calculated by ACC/AHA Cardiovascular Risk Calculator. Methods to calculate risk and risk stratification vary among countries.

CVD: cardiovascular disease; MHT: menopausal hormone therapy; ACC: American College of Cardiology; AHA: American Heart Association.

* High risk includes known myocardial infarction (MI), stroke, peripheral artery disease, etc.

Adapted from:

1. Manson JE. Current recommendations: what is the clinician to do? *Fertil Steril* 2014; 101:916.
2. Stuenkel CA, Davis SR, Gompel A, et al. Treatment of symptoms of the menopause: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. *J Clin Endocrinol Metab* 2015; 100:3975.

UpToDate®

SERM e estrógenos fetais

- Grande desenvolvimento recente:

Estrógeno EEC 0,45 mg com SERM(bazedoxifeno 20 mg

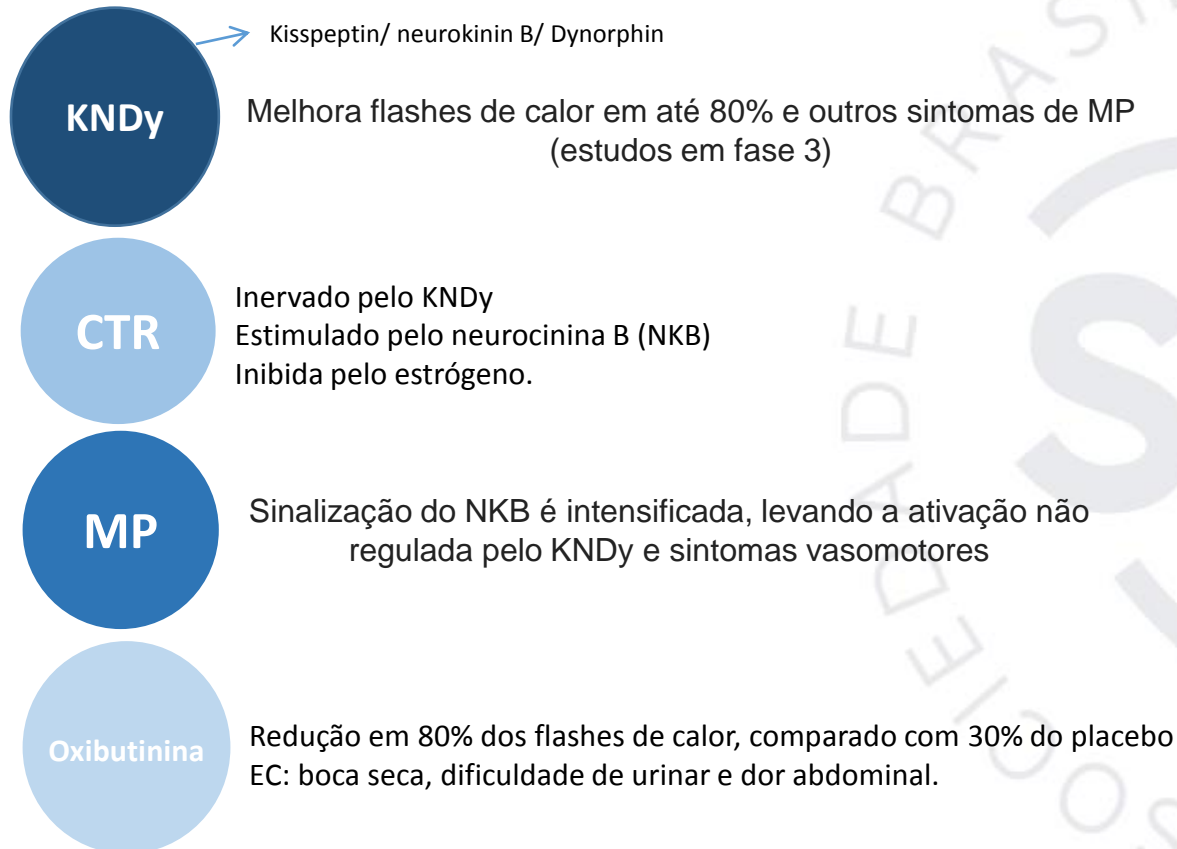
Efeito anti estrogênico no endométrio e mamas sem bloqueio nos ossos e cérebro
Complexo estrógeno seletivo tecidual.

Estrógenos fetais (estriol and estetrol) naturais parecem ter propriedades semelhantes aos SERM.

Produzidos apenas na gravidez
Grande ação contra os flashes de calor.

- Modelos animais: Estetrol sugere efeitos positivos no ACV
Maior dilatação vascular com maior fluxo sanguíneo.

Novos Tratamentos não hormonais para flashes de calor



Outras alternativas: IRS, IRSN, Gabapentina, Clonidina*

Transtornos de Humor na Perimenopausa

A importância diagnóstica:

- Risco de novos Transtornos de humor é de 30 a 60 %
- Baixo índice de rastreamento para depressão

Pesquisa com 209 ginecologistas aponta:

**Apenas 1/3 realizou exames de rotina.
Somente 1/2 dos médicos confiantes em lidar com a
depressão diagnosticada**

Uso de Cannabis

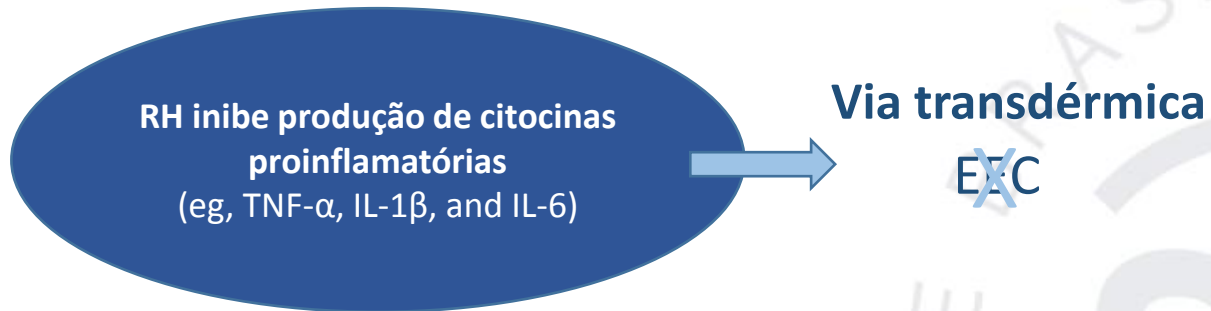
- Alívio: Insônia, mudanças de humor, secura vaginal e ondas de calor.
- Legalizado no Canadá e em 33 estados dos EUA: uso médico e / ou recreativo.

- Pesquisa:
- 27% Califórnia (uso de cannabis agora ou no passado. > 19% de outros e RH).
10% interessadas MP no futuro.

Inconvenientes (CDC):

- Vício 1/10.
- Afeta diretamente o cérebro; ("memória, aprendizado, atenção, tomada de decisões, coordenação, emoções e tempo de reação").
- O uso prolongado ou frequente > risco de psicose ou esquizofrenia; mais pânico e transtornos de ansiedade,

RH, Immunomodulação e resultados em Covid-19



Efeitos da tempestade de citocinas são consistentemente menores em mulheres.

Gestantes não são protegidas de Sarscov-2 , mas parecem amparadas de graves desfechos.



O que há de novo

Estrógeno EEC 0,45 mg com SERM (Bazedoxifeno).

Estrógenos fetais(estriol and estetrol) semelhantes aos SERM. Na gravidez

Alternativas não hormonais: A manipulação do neurônio (KNDy)] melhora flashes de calor em até 80%

Oxybutynina (Anticolinérgico), Clonidina, Paroxetina, Venlafaxina, desvenlafaxina, citalopran e escitalopran.

Transtornos de humor na perimenopausa 30 a 60%

Uso de Cannabis

Reposição hormonal pode atenuar gravidade na Covid 19.

- [Fetal Estrogens Show Promise for Safer Therapy for Menopause](#);Medscape 2020.
- New Nonhormonal Hot Flash Treatments on the Way;Medscape 2020.
- Menopausal hot flashes; UpToDate 2020.

OBRIGADO!

