

O objetivo deste trabalho é observar a resposta do perfil lipídico com o uso de 17 β -estradiol (1,5mg/d) e progesterona micronizada (100 mg/d), ambos 21 dias/mês e por via não-oral (projeto aprovado pelo GPPG/HCPA). Foram avaliadas 20 pacientes com sintomas iniciais de hipoestrogenismo e feitas dosagens de colesterol total, HDL, LDL e triglicerídeos (tg) na 3ª. semana de cada ciclo nos tempos 0, 3, 6, 9 e 12 meses de tratamento. A idade variou de 48 a 67 anos (57,15 \pm 5,35) e os níveis de pressão arterial foram mantidos controlados com o uso de amlodipina associado ao tratamento hormonal. Os resultados, expressos em médias \pm DP, foram analisados com uma ANOVA não paramétrica com dois critérios de classificação (teste de Friedman), com nível de significância fixado em 0,05. Nenhuma das medidas variou de forma estatisticamente significativa ao longo do tempo: colesterol p=0,096; HDL p=0,235; LDL p=0,126 e tg=0,528. Numa amostra reduzida de pacientes, estes dados sugerem que aquela associação nas doses utilizadas neste trabalho pode ser uma opção segura para a terapia de reposição hormonal em pacientes climatéricas hipertensas. (FAPERGS; FINEP/UFRGS)