

O objetivo do presente estudo foi buscar uma forma Objetiva de diagnosticar ER e avaliar a possibilidade de correlação com a presença de NA. Foram estudados 22 pacientes com Diabetes Hálito (4 tipo I; 18 tipo II) , com média + desvio padrão para idade de os quais eram submetidos aos seguintes testes: 1.Espermocitograma; 2.Contagem dos espermatozóides na urina coletada após a ejaculação; 3.Testee cardiovasculares (TCV) descritos por Ewing; 4.Tempo do ciclo da pupila (PCT); 5.Glicose Plasmática de jejum, Hemoglobina Glicosilada (HbG), Frutosamina (Fru). **De acordo com os resultados dos TCV e PCT os pacientes foram classificados em dois grupos: 1) Sem NA; 2) Com NA. Os resultados mostraram: média + desvio padrão para glicose plasmática de 131 + 49.8, para HbG de 7.67 + 2.06, e para a Fru de 3.59 + 0.77; ER com prevalência de 0% e 53.8% nos grupos 1 e 2 respectivamente. Os dados sugerem: 1) O teste descrito deve ser útil para o diagnóstico de ER; 2) A ER está presente já em fases iniciais da NA e torna-se mais prevalente a medida que o número de TCV alterados também aumenta.**