

085

HIPERINSULINEMIA, PERFIL LIPÍDICO E DADOS ANTROPOMÉTRICOS EM UMA AMOSTRA DE 115 PACIENTES PÓS-MENOPÁUSICAS. *Rossana A. Marroni, Maria Augusta Maturana, Poli Mara Spritzer.* (Unidade de Endocrinologia Ginecológica, Serv Endocrinol,HCPA e Depto Fisiologia, UFRGS).

O trabalho teve como objetivo determinar a prevalência de hiperinsulinemia e sua associação com parâmetros antropométricos, metabólicos e hormonais em uma amostra de mulheres na pós-menopausa. Foi realizado um estudo transversal com 115 pacientes pós-menopáusicas; os dados foram obtidos através de avaliação clínica (anamnese, exame físico geral e ginecológico) e laboratorial (dosagens bioquímicas e hormonais). A relação insulina/glicose (I/G) em jejum >23 uUI/mg foi utilizada como marcador de resistência insulínica e quando o $I/G \leq 23$ uUI/mg eram consideradas normoinsulinêmicas, de acordo com estudos prévios. A prevalência de hiperinsulinemia nesta amostra foi de 25%. O grupo hiperinsulinêmico apresentou medianas mais elevadas, quando comparadas às normoinsulinêmicas, para as seguintes variáveis: IMC, cintura, triglicerídeos, índice de testosterona livre (ITL) e testosterona total. As pacientes hiperinsulinêmicas apresentaram ainda mediana menor que a do grupo normoinsulinêmico para SHBG e média menor de HDL. Correlações positivas foram observadas entre I/G e IMC ($r=0.243$ $p=0.012$), triglicerídeos ($r=0.352$, $p<0.000$) e ITL ($r=0.333$ $p=0.001$) e, negativas com SHBG ($r=-0.2703$ $p=0.007$) e HDL ($r=-0.219$ $p=0.025$). Se analisadas somente as pacientes hiperinsulinêmicas, tornam-se mais fortes as correlações entre relação I/G e SHBG ($r=-0.4397$ $p=0.032$) e ITL ($r=0.425$ $p=0.043$). Estes dados demonstram a relação entre hiperinsulinemia, obesidade, distribuição central de gordura corporal e níveis mais baixos de HDL-colesterol em pacientes pós-menopáusicas. Indicam também uma associação positiva entre resistência insulínica e níveis de androgênios, independente do IMC e que sugere maior risco cardiovascular em pacientes pós-menopáusicas com hiperinsulinemia. (CNPq-PIBIC/UFRGS)