



SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO

VISÃO DO CARDIOLOGISTA

PROJETO DIRETRIZES

- **OBESIDADE**
- **INFERTILIDADE**
- **RISCO AUMENTADO PARA CA DE ENDOMÉTRIO**
- **ALTERAÇÕES NO METABOLISMO DA GLICOSE**
- **RISCO DESENVOLVIMENTO PRECOCE DE DIABETES**
- **RISCO AUMENTADO DOENÇAS CARDIOVASCULARES**
- **HIPERANDROGENISMO → FR CARDIOVASCULARES →
DISLIPIDEMIA E INFLAMAÇÃO SISTÊMICA**

ALTERAÇÕES NO PERFIL LIPÍDICO

- **COLESTEROL TOTAL AUMENTADO**
- **LDL_c AUMENTADO**
- **HDL_c DIMINUÍDO**
- **TRIGLICERÍDIO AUMENTADO**
- **AUMENTO DA CONCENTRAÇÃO DO INIBIDOR DO ATIVADOR DE PLASMINOGÊNIO(PAI-1)
(É O INIBIDOR PRINCIPAL DA FIBRINÓLISE)**

COMPLICAÇÕES

- **AUMENTO DO PAI E AS ALTERAÇÕES NO PERFIL LIPÍDICO → AUMENTO DA INCIDÊNCIA DE HIPERTENSÃO ARTERIAL, DOENÇA CORONÁRIA E TROMBOSE**
- **AUMENTAM O RISCO DE DOENÇA CORONÁRIA PRECOCE,
JUSTIFICA-SE O RASTREAMENTO PARA DISLIPIDEMIA E DIABETES EM MULHERES JOVENS COM SOP → DIMINUIR A OCORRÊNCIA DE EVENTOS CARDIOVASCULARES**

**43% MULHERES SOP APRESENTAM A
SÍNDROME METABÓLICA**



**ELEVANDO EM ATÉ 7 VEZES O RISCO DE
DOENÇA CARDIOVASCULAR**

**SILVA , ARQ. BRAS. ENDOCRINOL. METAB.
2006**

LIZARELLI, FEMINA (LILACS). 2008

TRATAMENTO

- **MUDANÇAS NO ESTILO DE VIDA – 1ª linha**

PERDA DE PÊSO

- **REDUÇÃO DOS NÍVEIS ANDROGÊNICOS**
- **MELHORA O PERFIL LIPÍDICO**
- **DIMINUE A RESISTÊNCIA À INSULINA**

- **ANTICONCEPCIONAIS SUBSTITUÍDOS PELOS SENSIBILIZADORES DA INSULINA**

METFORMINA E GLITAZONAS – EFEITOS NA RESIST. INSULINA E NO RISCO CARDIOVASCULAR

METFORMINA

**REDUZ A GLICONEOGENESE HEPÁTICA
AUMENTA A SENSIBILIDADE DO MÚSCULO À INSULINA**



↓ INSULINA SÉRICA



↓ PRODUÇÃO DE ANDRÓGENO

**↓ COLESTEROL TOTAL / LDLc / TRIGLICÉRIDES
↑ HDLc**

GLITAZONAS

- **VERDADEIROS SENSIBILIZANTES DA INSULINA
(FÍGADO, MÚSCULO ESQUELÉTICO E TEC. ADIPOSEO)**
- **MELHORAM A FUNÇÃO DAS CÉLULAS β -
PANCREÁTICAS**
- **REDUÇÃO DA CONCENTRAÇÃO DE PAI-1**

ESTATINAS

2006 – 1º ESTUDO PROSPECTIVO, RANDOMIZADO

	SINVASTATIN	CONTRACEPTIVO
TESTOSTERONA	48%	14%
LH	↓ 43%	↓ 12%
LH/FSH	↓ 44%	↓ 12%
CT	↓ 10%	↑ 10%
LDL	↓ 24%	NÃO

IMPORTANTE AÇÃO ANTIANDROGÊNICA

2007 – SINVASTATINA

EXPRESSIVA AÇÃO ANTIANDROGÊNICA

MELHORA DO HIRSUTISMO (↓ TESTOST. TOTAL E LIVRE)

**↓ COLESTEROL TOTAL / LDL /PCR /MOLÉCULAS DE
ADESÃO VASCULAR**

ESTUDOS IN VITRO (2007)

**ESTATINAS REDUZEM A PROLIFERAÇÃO DAS
CÉLULAS TECAIS E INTERSTICIAIS DOS OVÁRIOS**

↓ PRODUÇÃO DE ESTERÓIDES(ANDROGÊNIOS)



**MELHORA DOS MARCADORES INFLAMATÓRIOS, DA
HIPERANDROGENIA, DA RESISTÊNCIA À INSULINA E
DOS VALORES LIPÍDICOS**

ATORVASTATINA

40 (37) MULHERES

- **EFEITO DA ATORVASTATINA:
MARCADORES INFLAMATÓRIOS, A RESISTÊNCIA
INSULÍNICA E A HIPERANDROGENIA BIOQUÍMICA**
- **NÃO PREVIAMENTE SUBMETIDAS À MEDICAÇÃO
COM SÍNDROME DOS OVÁRIOS POLICÍSTICOS**

- **REDUÇÕES SIGNIFICATIVAS:**
 - **COLESTEROL TOTAL**
 - **LDL-COLESTEROL**
 - **ÍNDICE DE ANDROGÊNIO LIVRE**
 - **GLOBULINA LIGADORA DOS HORMÔNIOS SEXUAIS**
 - **TESTOSTERONA TOTAL**
- **MULHERES QUE RECEBERAM PLACEBO NÃO APRESENTARAM NENHUMA ALTERAÇÃO NESSES VALORES**

- **NÍVEIS SÉRICOS DE INSULINA E RESISTÊNCIA INSULÍNICA → REDUÇÕES SIGNIFICATIVAS (ATORVASTATINA)**
- **GRUPO PLACEBO APRESENTOU AUMENTO TANTO NA INSULINA SÉRICA QUANTO NA RESISTÊNCIA A INSULINA**

➤ **O USO ROTINEIRO DE ESTATINAS EM MULHERES JOVENS EM IDADE REPRODUTIVA É UM PROBLEMA, UMA VEZ QUE ESTÃO ASSOCIADAS A PROBLEMAS NA GRAVIDEZ**

➤ **ESTUDOS COMPARANDO OS EFEITOS DA ATORVASTATINA COM OUTRAS ESTATINAS E COM OUTROS AGENTES COMO METFORMINA, GLITAZONAS, ANTIANDROGÊNICOS E TAMBÉM COM A PERDA DE PÊSO**