

## BENEFÍCIOS E INDICAÇÕES DA TERAPIA HORMONAL NA PÓS- MENOPAUSA

Geny Vitória Albuquerque Gomes (vitoriagomes2612@gmail.com), Ana Ligia Duarte Viana Gadelha (gadelanaligia@gmail.com), Victor Gouveia Ferreira de Aguiar (victorgffa@gmail.com), Ana Thereza Uchoa (orientadora).

III Congresso Online de Ginecologia e Obstetrícia.

**INTRODUÇÃO:** A menopausa representa o último ciclo menstrual da mulher, geralmente, entre 45 e 55 anos, com mudanças hormonais que ocorrem desde o período do climatério, desencadeando diversos sintomas nas mulheres. Com base nisso, a terapia de reposição hormonal (TRH) é usada em mulheres pós-menopausa com o objetivo de atuar na redução dos sintomas desta fase. **OBJETIVO:** Descrever os benefícios do uso da TRH para melhorar a qualidade de vida das mulheres com o alívio da sintomatologia evidenciada no período pós menopausa. **MÉTODO:** Trata-se de uma revisão bibliográfica, com artigos em português e inglês, pesquisados nas plataformas PubMed e SCIELO, através dos descritores: pós-menopausa, TRH, sintomatologia. **RESULTADOS:** Os benefícios da hormonioterapia utilizado em mulheres no período pós-menopausa, reduzem o ciclo de sintomas típicos dessa fase, obtendo o equilíbrio físico e mental. Apesar disso, após a publicação do estudo publicado pelo WHI que demonstrou aumento do risco cardiovascular em pacientes em uso de estrogênios equinos conjugados (CEE) em combinação com acetato de medroxiprogesterona (MPA) o uso de TRH é contestado. Sub Análises desse estudo, além do KEEPS e ELITE, revelaram que a TRH apresenta um risco baixo para mulheres sintomáticas na menopausa precoce e provavelmente terá um perfil de risco-benefício favorável para mulheres sem contraindicações. Segundo a Sociedade Americana de Menopausa, a TRH é o tratamento padrão ouro dos sintomas vasomotores e da síndrome geniturinária da menopausa. **CONCLUSÃO:** A TRH além de ser uma ótima profilaxia contra a diminuição da densidade e do risco de fraturas é indicada para mulheres saudáveis na faixa etária de 50 anos ou que apresentam menos de 10 anos de início da menopausa. Mulheres em TH não precisam suspendê-la aos 60 ou 65 anos. Deve-se avaliar a necessidade do tratamento caso os sintomas vasomotores ou problemas de qualidade de vida ou o risco de osteoporose persistam.

Palavras-chave: Saúde da Mulher; Terapia hormonal; Menopausa.

## REFERÊNCIAS

- COLLABORATIVE GROUP ON EPIDEMIOLOGICAL STUDIES OF OVARIAN CANCER. Menopausal hormone use and ovarian cancer risk: Individual participant meta-analysis of 52 epidemiological studies. **The Lancet**, v. 385, n. 9980, p. 1835–1842, 9 maio 2015.
- DAVEY, D. A. **Menopausal hormone therapy: a better and safer future** Climacteric Taylor and Francis Ltd, , 3 set. 2018.
- PRENTICE, R. L. et al. Randomized Trial Evaluation of the Benefits and Risks of Menopausal Hormone Therapy among Women 50-59 Years of Age. **American Journal of Epidemiology**, v. 190, n. 3, p. 365–375, 1 mar. 2021.
- STEVENSON, J. C. et al. A pooled analysis of the effects of conjugated estrogens/bazedoxifene on lipid parameters in postmenopausal women from the Selective estrogens, Menopause, And Response to Therapy (SMART) Trials. **Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism**, v. 100, n. 6, p. 2329–2338, 1 jun. 2015.