



ESTRÓGENOS CONJUGADOS

**Equilíbrio hormonal
feminino na osteoporose**

ESTRÓGENOS CONJUGADOS

Equilíbrio hormonal feminino na osteoporose

DESCRIÇÃO

O **Estrógeno** ou estrogênio é a designação genérica dos hormônios (estriol, estrona e estradiol) responsáveis pelo desenvolvimento e manutenção seja do sistema reprodutor como dos caracteres femininos sexuais secundários.

MECANISMO DE AÇÃO

O **Estrógeno** modula por *feedback* negativo a hipófise, responsável por liberar gonadotrofina, hormônio luteinizante e folículo-estimulante, que atuam enquanto reguladores do ciclo ovulatório e das características femininas. Estudos demonstram os benefícios de sua reposição, em mulheres menopausadas e/ou que apresentem distúrbios ovulatórios, em recuperar a densidade óssea e na prevenir fraturas e osteoporose. Outros estudos mostraram que associado a progesterona torna-se ainda mais eficaz no tratamento dos distúrbios relacionados a perda de massa óssea.

INDICAÇÕES

- ✓ Osteoporose (prevenção e tratamento);
- ✓ Reposição hormonal;
- ✓ Menopausa.

DOSE USUAL

Recomendação oral de 0,0625 a 1,25 mg de **Estrógenos conjugados** ao dia; para uso tópico 0,625% e transdérmico 50 mcg/ml ao dia.

SUGESTÕES DE FÓRMULAS

Estrógenos conjugados..... 0,625 mg

Modo de uso: 01 dose, ao deitar.

Indicação: terapia de reposição hormonal.

Obs.: A administração deve ser cíclica (3 semanas com 1 semana de intervalo)

Estrógenos conjugados..... 50 mcg

Progesterona micronizada..... 80 mg

Base Pentravan®..... 1 ml

Modo de uso: 1 pump sobre o abdômen ou nádegas ao dia.

Indicação: saúde óssea, prevenção da osteoporose.

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

SEIFERT-KLAUSS, Vanadin; PRIOR, Jerilyn C. Progesterone and bone: actions promoting bone health in women. *Journal of osteoporosis*, v. 2010, 2010. Disponível em: < <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2968416/>>. Acesso em: 15 de agosto de 2017.

RUSSO, Luis Augusto T.. Osteoporose pós-menopausa: opções terapêuticas. *Arq Bras Endocrinol Metab*, São Paulo, v. 45, n. 4, p. 401-406, Aug. 2001. Disponível em: < http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0004-27302001000400013&script=sci_arttext&lng=pt>. Acesso em: 15 de agosto de 2017.

ESTRÓGENOS CONJUGADOS

ESTUDOS CLÍNICOS

A influência da deficiência estrogênica no processo de remodelação e reparação óssea

Abstract: Introduction: In the past few years, it was recognized the great complexity of the mechanisms that influence bone cellular activity and several studies focus on the factors able to modulate the bone functions. The increase of bone research is, in part, due to the establishment of osteoporosis as a healthy problem common in elderly. Osteoporosis is one of the most important osteopathy, characterized by the bone mass reduction, resulted from disequilibrium between bone resorption and bone formation. Objective: Based on the relationship between estrogen and bone metabolism, the aim of this study is present a review of literature about the principal aspects of bone turnover and bone repair associated to estrogen deficiency. Bone turnover: Bone tissue is in continuous turnover, however, changes in this process can result in some disorders, such as osteoporosis. Bone repair: Involves a sequence of biological events. It is affected by local and external factors and regulated by interaction of several mechanisms, like bone turnover. Estrogen deficiency and bone metabolism: The capacity to repair has been associated to changes in bone turnover and repair. Discussion: It is not known which bone repair stage is modified: the bone formation, the mineralization or the resorption stage. Conclusion: The pathophysiology of bone changes caused by estrogen deficiency are not completely clear, so, new studies are still necessary

Terapêutica de Reposição Hormonal na Osteoporose da Pós Menopausa

RESUMO: Os benefícios da terapia de reposição hormonal na prevenção e tratamento da osteoporose já são amplamente reconhecidos. Esta revisão tem por objetivo abordar os principais efeitos, mecanismos de ação e indicações dos principais esteróides utilizados na osteoporose da pós menopausa.

Osteoporose Pós-Menopausa: Opções Terapêuticas.

RESUMO: O autor realizou uma revisão na literatura sobre o tratamento atual da osteoporose pós-menopausa, abordando os principais trabalhos voltados para as drogas que efetivamente elevam a BMD e reduzem a frequência de novas fraturas. Os estrógenos, os moduladores seletivos dos receptores de estrógenos (SERMs), os bisfosfonatos e a calcitonina foram analisados, assim como a utilização do cálcio e da vitamina D. Conclui com uma proposta de algoritmo prático de tratamento da osteoporose na pós-menopausa imediata e tardia, baseado na avaliação prévia dos resultados da densitometria óssea e dos marcadores bioquímicos ósseos.

Revisiting Estrogen: Efficacy and Safety for Postmenopausal Bone Health

Abstract: The rapid decline in endogenous estrogen production that occurs during menopause is associated with significant bone loss and increased risk for fragility fracture. While hormone therapy (HT) is an effective means to re-establish endogenous estrogen levels and reduce the risk of future fracture, its use can be accompanied by undesirable side effects such as stroke and breast cancer. In this paper, we revisit the issue of whether HT can be both safe and effective for the prevention of postmenopausal bone loss by examining standard and alternative doses and formulations of HT. The aim of this paper is to continue the dialogue regarding the benefits and controversies of HT with the goal of encouraging the dissemination of up-to date evidence that may influence how HT is viewed and prescribed.

REFERÊNCIAS

- AMADEI, Susana Ungaro et al. A influência da deficiência estrogênica no processo de remodelação e reparação óssea. *Jornal Brasileiro de Patologia e Medicina Laboratorial*, p. 5-12, 2006. Disponível em: < <http://www.scielo.br/pdf/%0D/jbpm/v42n1/29910.pdf>>. Acesso em: 15 de Agosto de 2017.
- PARDINI, Dolores. Terapêutica de reposição hormonal na osteoporose da pós menopausa. *Arq Bras Endocrinol Metab*, São Paulo, v. 43, n. 6, p. 428-432, Dec. 1999. Disponível em: < http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0004-27301999000600007&script=sci_arttext&lng=pt>. Acesso em: 15 de agosto de 2017.
- RUSSO, Luis Augusto T.. Osteoporose pós-menopausa: opções terapêuticas. *Arq Bras Endocrinol Metab*, São Paulo, v. 45, n. 4, p. 401-406, Aug. 2001. Disponível em: < http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0004-27302001000400013&script=sci_arttext&lng=pt>. Acesso em 15 de agosto de 2017.
- SACCO, Sandra M.; WARD, Wendy E. Revisiting estrogen: efficacy and safety for postmenopausal bone health. *Journal of osteoporosis*, v. 2010, 2010. Disponível em: < <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2957171/>>. Acesso em: 15 de Agosto de 2017.