

efectuado em 16.608 mulheres na pós-menopausa, com idades compreendidas entre os 50 e os 79 anos, das quais 8.566, a fazer 0,625 mg de estrogéneos equino conjugados mais 2,5 mg/dia de acetato medroxiprogesterona em toma única e 8102 a fazer placebo, foi interrompido após 5,2 anos de *follow-up* devido aos riscos encontrados para cancro da mama invasivo, embolia pulmonar e doença coronária embora se tenha encontrado benefícios na diminuição do cancro do colon e de fracturas do colo do fémur. O estudo continua nas mulheres histerectomizadas a fazerem terapêutica de substituição só com estrogéneos.

Comentário: Neste estudo efectuado com mulheres americanas saudáveis, na pós-menopausa, a fazer terapêutica combinada, apesar da mortalidade geral durante o ensaio não ter sido alterada, os riscos globais de saúde excederam os benefícios. Já vários estudos ligados à prevenção secundária e de observação encontraram uma relação entre duração da terapêutica estrogéneo-progestativa e cancro da mama assim como aumento de doença cardiovascular no 1º ano de terapêutica.

Quando se contam todos os eventos ao fim dos 5,2 anos o nº de eventos em excesso, no grupo activo, foi de 100 para 10.000 (1 em 100 mulheres). Este é ainda um pequeno risco mas os riscos da terapêutica aumentam com o tempo da mesma. Apesar do risco absoluto ser pequeno, devemos ter em conta que o objectivo das mulheres saudáveis ao iniciarem THS de longa duração é o de preservar a sua saúde e prevenir a doença, ora este estudo evidencia o contrário. Para além da leitura do artigo em referência aconselho também a leitura do editorial publicado neste número da revista, páginas

PODEMOS CONTINUAR A PRESCREVER THS COM SEGURANÇA?

Tudo indica que não!

Writing Group for the Women's Health Initiative Investigators. Risks and benefits of estrogen plus progestin in healthy postmenopausal women: principal results from the Women's Health Initiative randomized controlled trial. *JAMA* 2002;288:321-333.

Resumo: Este estudo randomizado, duplamente cego e de controlo de prescrição efectuado com o objectivo de avaliar os riscos e os benefícios de THS combinada, mais usada nos EUA, planeado para durar 8,5 anos,

366 a 368, por Fletcher SW e Colditz GA, da *Harvard School of Public Health* e do *Harvard Pilgrim Health Care* em Boston. Este editorial poderá tirar algumas das dúvidas levantadas por este estudo.

Isabel Santos
CS de Oeiras