

Questões Pós-Graduação – Hormônios e Envelhecimento

1. Paciente JFS, sexo masculino, 74 anos, chega para a aula de funcional do dia com seus exames de check-up em mãos e pergunta se há alguma alteração que requer tratamento. Seguem os exames: glicemia de jejum 94 (valor de referência de normalidade: < 99), creatinina 0,5 (valor de referência de normalidade: 0,3 e 1,1), ureia 32 (valor de referência de normalidade: 15 a 45), TSH 7,9 (valor de referência de normalidade: 0,5-4,5), T4 livre 1,1 (valor de referência de normalidade: 0,6-1,8). Assinale a alternativa que apresenta a melhor orientação:

a) Como há alteração do TSH, deve ser iniciada reposição de Levotiroxina (T3 sintético) para melhora do desempenho físico e cognitivo.

b) Apesar do TSH estar alterado, ele é inferior a 10 e o paciente apresenta T4 livre normal, não apresentando, portanto, indicação de reposição.

c) Como há alteração do TSH, deve ser iniciada reposição de Levotiroxina (T4 sintético) para melhora do desempenho físico e cognitivo.

d) Apesar do TSH estar alterado, ele é inferior a 8 e o paciente apresenta T4 livre normal, não apresentando, portanto, indicação de reposição.

2. Em relação as alterações hormonais no processo de envelhecimento, assinale a alternativa incorreta:

a) Há uma tendência ao aumento dos níveis de TSH, contudo, os níveis de T4 livre geralmente ficam dentro da normalidade.

b) Os níveis de cortisol são mais altos no período noturno quando comparados a indivíduos jovens, o que poderia contribuir para a pior qualidade do sono.

c) A tendência a hipotensão é multifatorial, mas se deve principalmente: pela menor ingesta de líquidos, pela redução da produção de aldosterona e pela menor resposta ao hormônio antidiurético (ADH).

d) Quando se faz o diagnóstico da somatopausa (deficiência de GH e IGF-1) deve ser iniciada a reposição com GH para melhorar a qualidade de vida e aumentar a massa muscular.

3. Quando a reposição hormonal no idoso, assinale a alternativa correta:

a) Devido a andropausa, é recomendado que todos os homens com queixas de redução de libido (desejo sexual) e de performance no ato sexual façam reposição de testosterona.

b) Na presença de queixas relacionadas ao climatério (fogachos, ressecamento vaginal, dor no ato sexual, etc), a reposição de estrógeno e progesterona deve ser iniciada independente da faixa etária e do tempo desde a menopausa.

c) Caso existam queixas de fadiga, redução de libido e de performance no ato sexual, o homem deve realizar a avaliação laboratorial de hipogonadismo (dosagem de FSH, LH, testosterona total) para avaliar se há redução de testosterona.

d) Caso a mulher não apresente melhora dos sintomas do climatério (fogachos, ressecamento vaginal, dor no ato sexual, etc) com a reposição hormonal com estrógeno e progesterona, deve-se adicionar a testosterona para melhorar qualidade de vida e aumentar massa muscular.

