

## Determinantes da Síndrome Pré-menstrual: Análise de Aspectos Clínicos e Epidemiológicos

Autora: Clarissa Mendes Nogueira  
Orientador: Prof. Dr. João Luiz Carvalho Pinto e Silva

Tese de Doutorado apresentada à Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP, em 25/10/98.

A síndrome pré-menstrual (SPM) é condição mal definida e mal compreendida, não havendo consenso na maioria dos seus aspectos. Com o objetivo de discutir seus determinantes, realizou-se estudo descritivo de corte transversal, sobre presença e intensidade de sintomas no período pré-menstrual em 254 mulheres de 20 a 44 anos sem condição patológica que pudesse interferir no quadro. Foram identificados quatro grupos: as sem sintomas, que corresponderam a 13,8%; as com forma leve, 22,4%; as com forma moderada, totalizando 20,5%, e as identificadas como forma grave, que foram 43,8%. Utilizando-se análise por regressão logística, *odds ratio* e testes de confiança constatou-se associação da forma grave com viver com companheiro, ter sido submetida à ligadura tubária ou não trabalhar fora. Quanto a idade, cor, qualidade do relacionamento conjugal, idade à primeira gestação e à menarca, uso de anticoncepcionais hormonais, atividade sexual e suas disfunções, gestações, abortamentos, uso de cafeína, tabagismo, escolaridade e renda, não houve

diferenças significativas. A forma grave foi mais prevalente nas mulheres que têm dismenorréia ou ciclo irregular. Os antecedentes de doenças psiquiátricas, hipertensão na gestação, asma, alergias, calculose renal, convulsões e artrite não mostraram diferenças. Entre as pacientes com forma grave o sintoma mais relatado foi irritabilidade (88%), seguido por cansaço em 70,9%, depressão e cefaléia (61,8% cada um), sendo que 94% apresentavam mais de um sintoma, com 76,4% associando sintomas físicos e psíquicos. Poucas procuraram tratamento sendo que, segundo as que o fizeram, os profissionais não acharam que estavam diante de um problema a ser tratado. Concluiu-se que a SPM afetou quase a totalidade dessas mulheres, metade delas intensamente, com sintomas múltiplos, geralmente por poucos dias, sendo associada tanto a condições quanto psicossociais.

**Palavras-chave:** Tensão pré-menstrual. Laqueadura tubárea. Dismenorréia. Ciclo menstrual.

## Frequência de Neoplasias Intra-epiteliais Cervicais em Mulheres Portadoras do Vírus da Imunodeficiência Humana

Autor: Antonio Pedro F. Auge  
Orientador: Prof. Dr. Sebastião Piatto

Tese de Mestrado. Curso de Pós-Graduação em Medicina. Área de Concentração em Tocoginecologia. Departamento de Obstetrícia e Ginecologia da Santa Casa de São Paulo. Apresentada em 18/12/97.

**Introdução:** as evidências de que estados de imunodepressão são responsáveis por aumento do risco para câncer do colo uterino motivaram a realização de vários estudos; a finalidade dos mesmos tem sido verificar a frequência de neoplasias intra-epiteliais cervicais (NIC) em mulheres soropositivas para HIV. Tais estudos demonstraram aumento do risco para essas lesões do colo uterino em soropositivas, particularmente em mulheres com baixos valores de CD4+. Em nosso meio, não encontramos estudos epidemiológicos completos sobre o tema.

**Proposição.** Avaliação da frequência de neoplasias intra-epiteliais cervicais em mulheres portadoras do vírus da imunodeficiência humana.

**Material e Método:** nosso material de estudo foi constituído por 99 pacientes soropositivas para HIV e 104 soronegativas. O diagnóstico de infecção pelo vírus HIV foi feito através de dois testes ELISA, complementados por teste Western blot. Todas as pacientes do grupo de estudo e do grupo controle

foram submetidas a citologia oncológica do colo uterino e colposcopia. As pacientes que apresentaram lesões suspeitas à colposcopia foram submetidas a biópsia. Quando o exame histopatológico revelou presença de NIC I, nenhum outro procedimento foi realizado. Nos casos de NIC II ou NIC III, realizou-se conização. Os dados deste estudo foram processados em EPI-INFO v6.01. Para avaliação da significância dos resultados, utilizamos teste qui-quadrado.

**Resultados:** no grupo de estudo foram diagnosticados 15 casos de neoplasias intra-epiteliais cervicais (15,2%), sendo dez NIC I, uma NIC II e quatro NIC III. No grupo controle encontramos quatro neoplasias intraepiteliais cervicais (3,8%), sendo uma NIC I e três NIC III. O teste estatístico qui-quadrado indicou que a diferença encontrada entre os dois grupos possui significância.

**Palavras-chave:** AIDS. HIV. Neoplasia intraepitelial cervical.