

50,8% das pacientes (figura 1). Quando analisadas apenas as pacientes com PCOS de peso normal (IMC < 25 kg/m², 32,8% da amostra), nenhuma apresentou síndrome metabólica e apenas 10% evidenciaram HDL < 50 mg/dl, apesar de a prevalência de resistência insulínica [HOMA (> 3,8)] neste grupo ter sido de 45%.

Assim, embora a resistência insulínica apresente alta prevalência em pacientes com PCOS, independentemente do IMC, as evidências ressaltam o impacto da presença de obesidade e possivelmente de fatores ambientais e culturais como dieta e estilo de vida, como determinantes de co-morbidades relacionadas à resistência insulínica nas pacientes com PCOS.

Prevalência de fatores de risco para doença cardiovascular em mulheres com PCOS

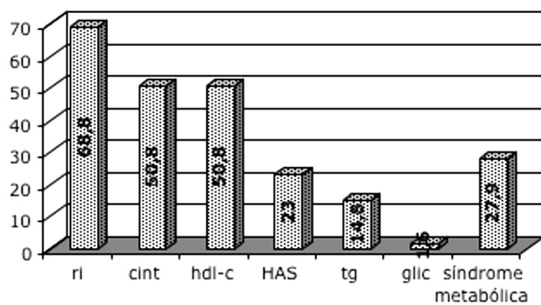


Figura 1. Prevalência de componentes da Síndrome Metabólica em mulheres com PCOS.

ri: resistência insulínica medida por HOMA > 3,8; cint: medida de cintura com > 88 cm; hdl-c: valores de HDL < 50 mg/dl; HAS: pa ≥ 130/≥ 85 mmHg; tg: triglicerídeos ≥ 150 mg/dl; glic: glicemia entre 110–126 mg/dL.

REFERÊNCIAS

1. Sierra-Johnson J, Johnson BD, Allison TG, Bailey KR, Schwartz GL, Turner ST. Correspondence between the adult treatment panel III criteria for metabolic syndrome and insulin resistance. **Diabetes Care** 2006;29:668-72.
2. Silva RC, Pardini DP, Kater CE. Síndrome dos ovários policísticos, síndrome metabólica, risco cardiovascular e o papel dos agentes sensibilizadores da insulina. **Arq Bras Endocrinol Metab** 2006;50:281-90.
3. Ehrmann DA, Liljenquist DR, Kasza K, Azziz R, Legro RS, Ghazzi MN. Prevalence and predictors of metabolic syndrome in women with polycystic ovary syndrome. **J Clin Endocrinol Metab** 2006;91:48-53.
4. Apridonidze T, Essah PA, Iorno MJ, Nestler JE. Prevalence and characteristics of metabolic syndrome in women with polycystic ovary syndrome. **J Clin Endocrinol Metab** 2005;90:1929-35.
5. Wiltgen D, Furtado LB, Kohek MBF, Spritzer PM. Association between CAPN10 UCSNP-43 and UCSNP-19 polymorphisms and metabolic syndrome in polycystic ovary syndrome (PCOS). In: 88th Annual Meeting of the Endocrine Society (ENDO 2006), Boston, USA. **Program & Abstracts** 2006;88:529.
6. Executive Summary of Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III). **JAMA** 2001;285:2486-97.

Endereço para correspondência:

Poli Mara Spritzer
Serviço de Endocrinologia
Hospital de Clínicas de Porto Alegre
Rua Ramiro Barcelos 2350
90050-170 Porto Alegre, RS
Fax: (51) 3316-3656
E-mail: spritzer@ufrgs.br

erratum

Na seção de Apresentação de Casos da edição de Dezembro de 2006, o artigo: "Calcificações Cerebrais por Hipoparatiroidismo: Considerações Sobre o Diagnóstico, Longo Tempo Após a Tireoidectomia" (volume 50, número 6, páginas 1133-37), apresentou os nomes de alguns dos autores de forma inadequada, por lapso dos próprios autores no envio da versão final do manuscrito.

O correto é (em negrito as alterações): **João Carlos Gonçalves Júnior**, Thaís S. de Oliveira, Henrique P. Arantes, **Fabrcia Torres Gonçalves**, Alessandra R.C. Fonseca & Paulo T. Jorge.

Os nomes dos autores foram devidamente corrigidos no banco de dados SciELO, para evitar possíveis confusões durante a procura pelo autor e afiliação.