

7.c) Teste de depressão com análogo do GnRH

Indicação: Identificar origem dos andrógenos em pacientes com hiperandrogenemia.

Modo de execução:

Medicação: acetato de leuprolida 3,75 mg, im. 1 ampola a cada 4 semanas por 3 meses.

Coletas: no dia de cada aplicação e 4 semanas após a última aplicação.

Protocolo básico: LH, estradiol, testosterona.

Protocolo opcional: incluir os demais hormônios esteroides.

Interpretação:

LH < 0,6 U/L e estradiol < 30 pg/mL → indica supressão adequada do eixo

Testosterona

- < 30 ng/dL ou queda > 50% do valor basal → origem ovariana
- 30 ng/dL e queda < 50% do valor basal → origem suprarrenal
- 30 ng/dL e queda > 50% do valor basal → origem mista

Observação: Não há padronização na literatura sobre o valor de testosterona significativo de depressão.

20% das pacientes suprimem o LH com 1 ampola, 50% com 2 ampolas e 98% com 3 ampolas.

Teste com hCG

Nas últimas décadas, diversos protocolos (com variações na quantidade, no número e no intervalo entre as doses) utilizaram hCG purificado a partir da urina de mulheres grávidas ou na pós-menopausa (u-hCG). Entretanto, o u-hCG não está mais disponível no mercado. Atualmente, dispomos do hCG recombinante (r-hCG). (Ovidrel®, 6500 UI) e ainda não há padronização para esta preparação.