

Drugs Causing Sexual Dysfunction and Their Alternatives: A Reference Tool **1**

Resumo e comentários de Gerson Pereira Lopes¹

COMENTÁRIO

DEBBIE STEELE, R. N. Drugs Causing Sexual Dysfunction and Their Alternatives: A Reference Tool. *Urologic Nursing*, October-December, 1989.

A autora enfatiza que muitas pessoas em tratamento clínico acabam por desenvolver uma disfunção sexual Droga-Dependente. Relata que hoje em dia a afirmativa de que devemos aprender a conviver com a disfunção sexual não tem mais espaço. Na prescrição de um medicamento, o clínico tem que se preocupar com a qualidade de vida de seu cliente e alternativas terapêuticas devem ser postas em questão.

Essas drogas alternativas não podem levar à disfunção sexual. O objetivo de seu trabalho é desenvolver uma lista de referência prática dessas drogas e suas possíveis alternativas. Algumas delas, de fato, têm sido descritas na literatura como causadoras de sintomas sexuais leves ou insignificantes, quando comparadas à droga que substituem.

Por ser a lista extensa, propomos a seguir apenas as que consideramos principais na prática clínica diária.

1. Ginecologista e psicólogo.
Recebido em 15.06.92

Droga	Efeitos adversos	Possível alternativa
<i>Antiarrítmicos</i> Amiodarona Disopiramida	<ul style="list-style-type: none"> - Diminuição da libido - Impotência 	Procainamida Quinidina
<i>Anticonvulsivantes</i> Carbamazepina Fentofina Primidona	<ul style="list-style-type: none"> - Impotência - Diminuição da libido, impotência - Diminuição da libido, impotência 	Ácido Valpróico
<i>Antidepressivos</i> Amitriptilina Clomipramina Imipramina Maprotilina Nortriptilina	<ul style="list-style-type: none"> - Perda da libido, impotência, não ejaculação - Diminuição da libido (homem e mulher), impotência, retardo ou não ejaculação (homem) ou orgasmo (mulher), orgasmo espontâneo associado com relaxamento - Diminuição da libido, dor, atraso ejaculatório, atraso no orgasmo (mulher) - Impotência, diminuição da libido - Impotência, diminuição da libido 	Não existe
<i>Anti-hipertensivos</i> Atenolol Clonidina Guanetidina Hidralazina Labetalol Metildopa	<ul style="list-style-type: none"> - Impotência - Impotência, atraso ou retroação ejaculatória, inibição do orgasmo (mulher) - Diminuição da libido, impotência, retardo, retro ou não ejaculação - Impotência, priapismo - Priapismo, impotência, retardo ou não ejaculação, diminuição da libido - Diminuição da libido (homem e mulher), impotência, retardo ou não ejaculação (homem) ou orgasmo (mulher) 	Captopril Diltiazem Enalapril Nifedipina

Droga	Efeitos adversos	Possível alternativa
Metoprolol Pindolol Prazosim Propranolol Reserpina Timolol Verapamil	<ul style="list-style-type: none"> - Diminuição da libido, impotência - Impotência - Impotência e priapismo - Perda da libido (homem e mulher), impotência - Diminuição da libido (homem e mulher), impotência, diminuição ou não ejaculação - Diminuição da libido (homem e mulher), impotência - Impotência 	
<i>Diuréticos</i> Acetazolamida Amilorida Clortalidona Indapamida Espironolactona Diuréticos Tiazídicos (ex.: hidrotiazida)	<ul style="list-style-type: none"> - Perda da libido, diminuição da potência - Impotência, diminuição da libido - Diminuição da libido, impotência - Diminuição da libido, impotência - Diminuição da libido (homem e mulher), impotência - Impotência 	Furosemida Trianterene
<i>Bloqueadores H2</i> Cimetidina Ranitidina	<ul style="list-style-type: none"> - Diminuição da libido (homem e mulher), impotência - Perda da libido, impotência 	Famotidina
<i>Não-Esteróides antiinflamatórios</i> Naproxen	<ul style="list-style-type: none"> - Impotência, não ejaculação 	Diclofenac Ibuprofen
<i>Sedativos/Ansiolíticos</i> Alprazolam Clordiazepóxido Diazepan Outros Benzodiazepínicos	<ul style="list-style-type: none"> - Inibição do orgasmo, retardo ou não ejaculação - Impotência ou inibição da ejaculação (homem) - Diminuição da libido, retardo ejaculatório, retardo ou não do orgasmo da mulher - Perda ou diminuição da libido 	Não existe Não existe

Pesquisa sobre Fantasias Sexuais

Entendendo que o campo das fantasias sexuais está entre os aspectos menos conhecidos e estudados da sexualidade humana, concordamos em participar dessa pesquisa, originalmente idealizada pelas argentinas Maria Luisa Lerer (psicóloga) e Sonia Blasco Garma (médica). E nossa intenção, com o apoio da Sociedade Brasileira de Sexualidade Humana (SBRASH) e do Centro de Ensino e Investigação em Comportamento (CEIC), além de estudar elementos ligados às fantasias e ao desempenho sexuais de homens e mulheres brasileiras, integrar o estudo comparativo para toda a América Latina, levado a cabo pelas citadas profissionais.

As respostas são, evidentemente, voluntárias, e sob absoluto anonimato. Solicitamos sua colaboração. As respostas devem ser enviadas para a SBRASH, no endereço:

Sociedade Brasileira de Sexualidade Humana
Caixa Postal 14548
CEP 03698-970 - São Paulo-SP

Se for possível, copie e distribua este questionário a pacientes, amigos, alunos e colegas.

Desde já, em nome da SBRASH e do CEIC, agradeço sua valiosa participação.

Dr. Nelson Vitiello

Observação: alguns itens admitem mais de uma resposta. Quando julgar cabível, numere os vários itens assinalados em ordem de importância.

A – Idade:

B – Sexo: Masculino: Feminino:

C – Já teve relações sexuais? Sim: Não:

D – Cidade:

E – Profissão:

Em minhas FS intervêm emoções como:

Alegria:	Amor:	Nostalgia:	Dor:
Medo:	Ódio:	Repressão:	Abusos:
Raiva:	Culpa:	Outros:	

É importante que em minhas FS apareça:

Um ambiente especial:	Cores:	Perfumes:
Sons:	Estações do ano:	Outros:

5. As FS servem-me para:

Chegar ao orgasmo:

Pensar em alguém mais atraente que o(a) parceiro(a)

Sentir-me mais atraente:

Sair da rotina:

Outro motivo. Qual?

6. Durante a relação sexual, tenho FS com:

Meu (minha) parceiro(a) habitual:

Meu (minha) parceiro(a) ocasional:

Com ambos(as):

Com outros(as):

7. Como surgem as FS?

Carícias físicas: Jogos sexuais: Imagens:

Perfumes: Sabores: Sons:

8. Quando surgem as FS?

Antes de um encontro sexual:

Durante um encontro sexual:

Numa hora determinada do dia:

Numa hora determinada da noite:

Em circunstâncias especiais. Quais?

9. Provoco FS usando algum estímulo determinado?

Imaginando cenas prazerosas: agressivas: violentas:

Leituras: Vídeos: Outros estímulos:

10. Desde quando tenho FS?

Desde sempre: Ultimamente: Ocasionalmente:

Nunca:

11. Minhas FS são:

Sempre as mesmas: Predominantemente as mesmas:

Repetidamente as mesmas: Nunca as mesmas:

12. Considero que FS são importantes para minha excitação?

Sim: Não: Por quê?

13. Tenho sonhos sensuais e/ou sexuais?

Sim: Não: Tive em outra época: Qual época?

14. **Minhas FS são com:**
Uma só pessoa, de sexo oposto ao meu:
Uma só pessoa, do mesmo sexo que o meu:
Várias pessoas do sexo oposto ao meu:
Várias pessoas do mesmo sexo que o meu:
Várias pessoas de ambos os sexos:
Uma criança ou adolescente:
Várias crianças ou adolescentes:
Animais:
Objetos:
Situações. Quais?
-
15. **Tenho FS relacionadas com:**
Meu (minha) próprio(a) companheiro(a)?
Conhecidos?
Desconhecidos?
16. **Durante a masturbação ou a relação sexual tenho fantasias perturbadoras relacionadas com:**
Preocupações concretas:
Preocupações inexistentes ou pouco prováveis:
Conflitos com meu (minha) companheiro(a):
Problemas com os filhos:
Tarefas pendentes de trabalho:
Compras para a casa:
Arranjos para a casa:
Outras. Quais?
-
17. **Temo minhas FS? Sim:** **Não:**
18. **Se as temo, por quê?**
Podem um dia converter-se em realidade:
Vejo-as como um indício de anormalidade:
Fazem-me sentir infiel:
Trazem-me sentimentos de culpa:
Outros motivos. Quais?
-
19. **O conteúdo de minhas FS se refere a alguma característica de outras pessoas? Quais:**
Características físicas:
Características de personalidade:
Sua capacidade erótica:
Sua capacidade afetiva:
Sua posição social:
Seu poder econômico:

Sua capacidade protetora:

Sua beleza:

Sua feiúra:

Outros:

Não sei:

20. Em minhas FS intervêm emoções como:

Alegria:

Amor:

Nostalgia:

Dor:

Medo:

Ódio:

Repressão:

Abusos:

Raiva:

Culpa:

Outros:

21. É importante que em minhas FS apareça:

Um ambiente especial:

Cores:

Perfumes:

Sons:

Estações do ano:

Outros:

22. Conto minhas FS a meu (minha) companheiro(a)?

Com freqüência:

Raramente:

Não me atrevo:

Não quero:

23. Gosto de ter FS? Sim:

Não:

Por quê?

24. Se não tenho FS, por que não as tenho?

25. (*Para mulheres*) Tenho mais FS durante:

Menstruação:

Ovulação:

Pré-mênstruo:

Pós-mênstruo:

Desde que parei de menstruar:

Desde uma cirurgia:

Desde uma doença:

Não as relaciono com nada:

26. (*Para homens*) Tenho mais FS:

Quando tenho dificuldades na ereção:

Desde que não tenho mais ereções:

Quando tenho ereções:

Desde uma doença:

Desde o uso de um medicamento:

27. Tenho mais FS quando:

Não tenho com quem ter relações:

Sinto entusiasmo por uma relação sexual:

Estou apaixonado(a):

Estou com parceiro(a) de muitos anos: