



Medicina de Familia
SEMERGEN

www.elsevier.es/semergen



CARTA AL DIRECTOR

Lo que necesita saber sobre el «viagra femenino»



What you need to know about «female viagra»

Sr. Director:

La disminución de la libido, también conocida como trastorno del deseo sexual hipoactivo (TDSH), representa la disfunción sexual más común en las mujeres. El TDSH es difícil de tratar y representa una condición frustrante para las mujeres, sus parejas y los médicos. Aunque la testosterona tiene alguna utilidad en el tratamiento del TDSH en mujeres posmenopáusicas, es eficaz solo en dosis suprafisiológicas¹, además su perfil de seguridad a largo plazo no se conoce muy bien, y su uso en mujeres no está aprobado por la *Food and Drug Administration* (FDA).

Los neurotransmisores tienen efectos importantes en la respuesta sexual. Mientras que la dopamina y la noradrenalina pueden aumentar el deseo sexual, la serotonina puede causar la inhibición. Flibanserina (Addyi®), que inicialmente había sido investigado por sus cualidades antidepressivas, parece modular los neurotransmisores de manera que, en definitiva, aumenta el deseo sexual^{2,3}.

La aprobación de flibanserina por la FDA para tratar el TDSH en mujeres premenopáusicas el 18 de agosto de 2015, decisión asociada a una gran controversia (la FDA rechazó en 2 ocasiones anteriores su aprobación), representa un hito en la salud sexual de la mujer, ya que este medicamento es el primer fármaco aprobado para el tratamiento de la disfunción sexual femenina⁴.

Las mujeres y los médicos deben ser conscientes de varias cuestiones prácticas relacionadas con el uso de la flibanserina^{2,3,5}:

- El medicamento, tomado como un comprimido diario de 100 mg, no es eficaz en todas las mujeres premenopáusicas con TDSH, de forma que su eficacia en las mujeres respondedoras ocurre de manera gradual. En general, en comparación con el placebo, la flibanserina incrementó el número de «eventos sexuales satisfactorios» (ESS) en solo 0,5 a uno por mes. Sin embargo, alrededor del 25% de las mujeres en los ensayos clínicos experimentaron un

incremento de 4 o más ESS con flibanserina, frente al 15% de las mujeres asignadas a placebo.

- A diferencia de los efectos rápidos de los medicamentos para la disfunción eréctil masculina, los beneficios de la flibanserina en la reducción del TDSH se observan solo después de las primeras 4 semanas de tratamiento diario, alcanzado un resultado máximo a las 8 semanas. Se desconoce si flibanserina afecta a la excitación sexual o a la función orgásmica.
- Para reducir los efectos secundarios, que incluyen somnolencia, hipotensión y síncope, la flibanserina se debe tomar antes de acostarse. Hay que tener precaución en mujeres con enfermedad hepática, así como el uso concomitante de alcohol o de inhibidores moderados-potentes del CYP3A4, que aumentaría el riesgo de estos efectos secundarios. Por ello, en la ficha técnica de Addyi® se incluye que las usuarias de flibanserina no deberían consumir alcohol o inhibidores moderados-potentes del CYP3A4, como son ciertos antifúngicos orales, antibióticos y antirretrovirales.

A fecha de hoy, flibanserina no ha sido aprobada por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA).

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Huang G, Basaria S, Travison TG, Ho MH, Davda M, Mazer NA, et al. Testosterone dose-response relationships in hysterectomized women with or without oophorectomy: Effects on sexual function, body composition, muscle performance and physical function in a randomized trial. *Menopause*. 2014;21: 612–23.
2. Simon JA, Kingsberg SA, Shumel B, Hanes V, García M Jr, Sand M. Efficacy and safety of flibanserina in postmenopausal women with hypoactive sexual desire disorder: Results of the SNOWDROP trial. *Menopause*. 2014;21:633–40.
3. Katz M, DeRogatis LR, Ackerman R, Hedges P, Lesko L, García M Jr, et al. Efficacy of flibanserina in women with hypoactive sexual desire disorder: Results from the BEGONIA trial. *J Sex Med*. 2013;10:1807–15.
4. FDA approves first treatment for sexual desire disorder. FDA News Release. August 18, 2015 [consultado 26 Ago 2015].

<http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2015.08.007>

1138-3593/© 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Disponible en: <http://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm458734.htm>.

5. Simon JA. Flibanserin is poised for FDA approval. But why this drug? And why now? *OBG Management*. 2015;27:6–11.

A. Alcántara Montero^{a,c,*} y F.J. Brenes Bermúdez^{b,c}

^a *Centro de Salud José María Álvarez, Don Benito, Badajoz, España*

^b *Centro de Salud Llefíá, Badalona, Barcelona, España*

^c *Miembros del Grupo de Trabajo de Nefrourología SEMERGEN*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: a.alcantara.montero@hotmail.com
(A. Alcántara Montero).