

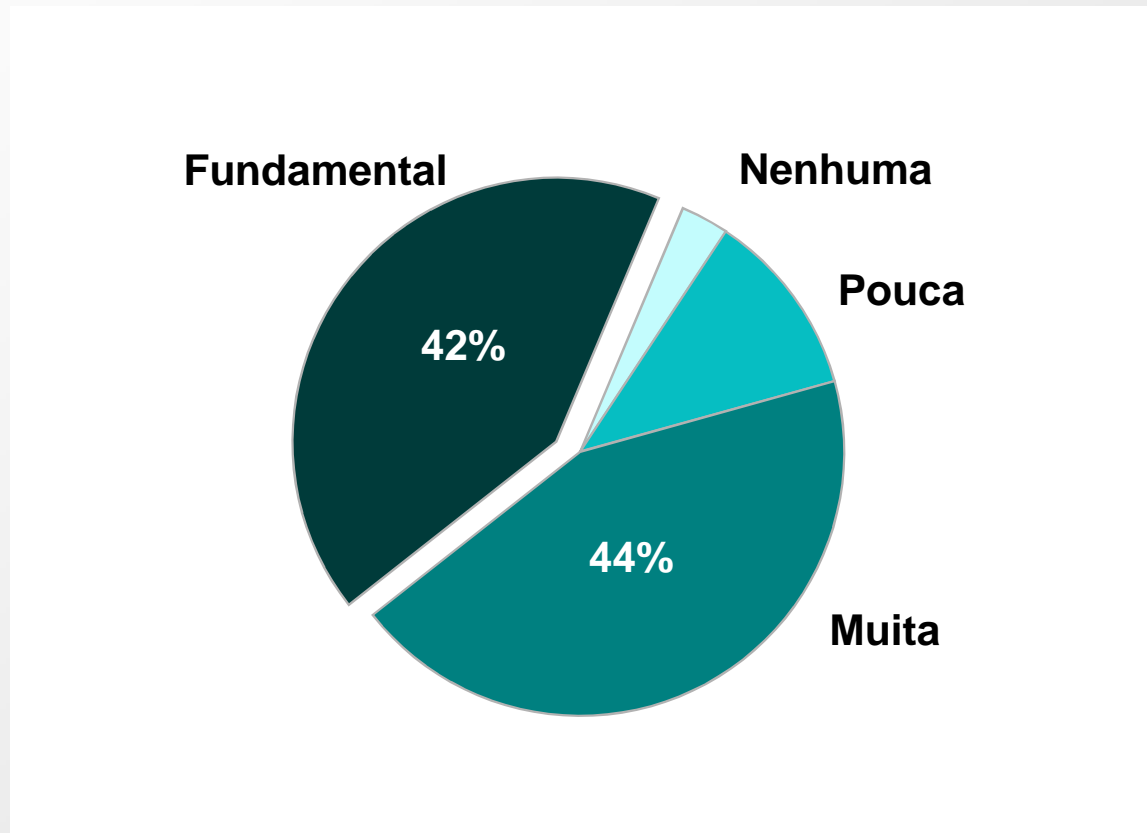
# Disfunção Sexual

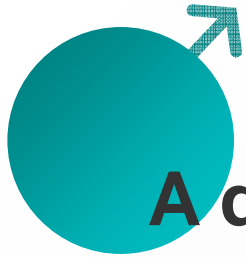
**Nuno Tomada**

Serviço de Urologia do Hospital de S. João  
Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

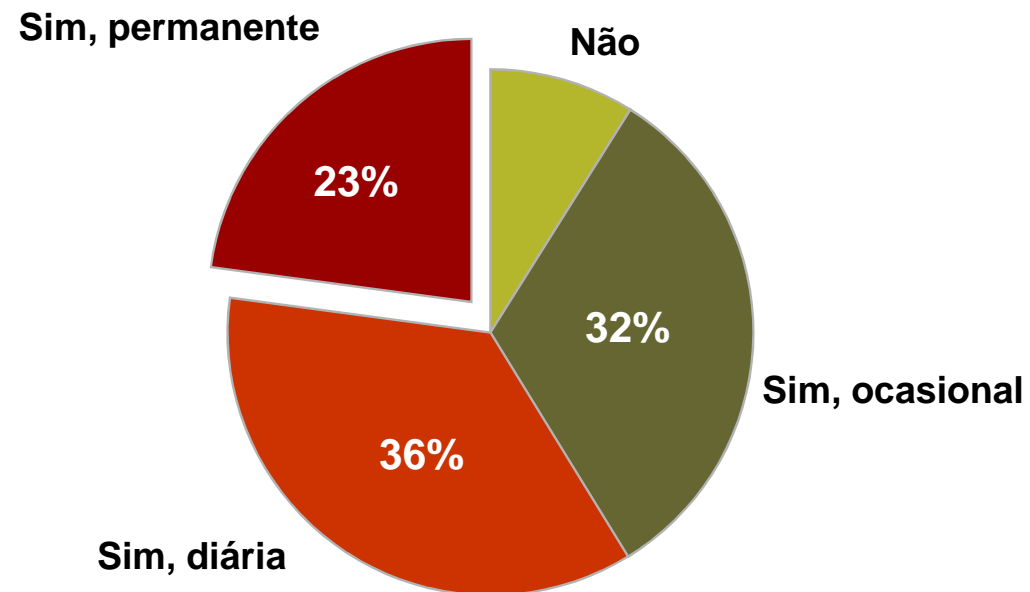


# Importância do sexo na qualidade de vida





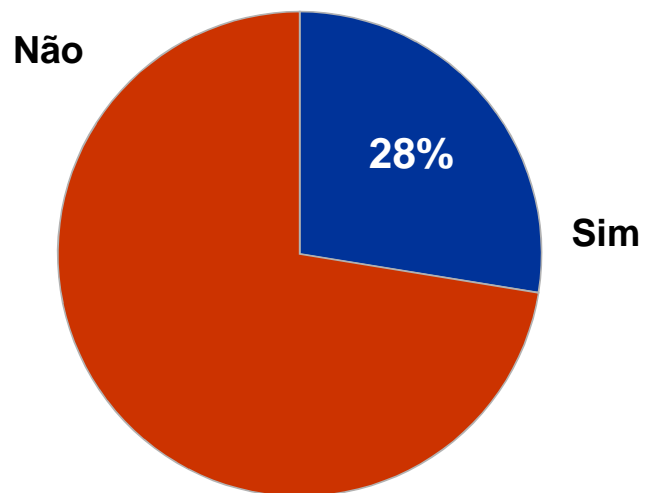
## A disfunção sexual seria um motivo de preocupação?



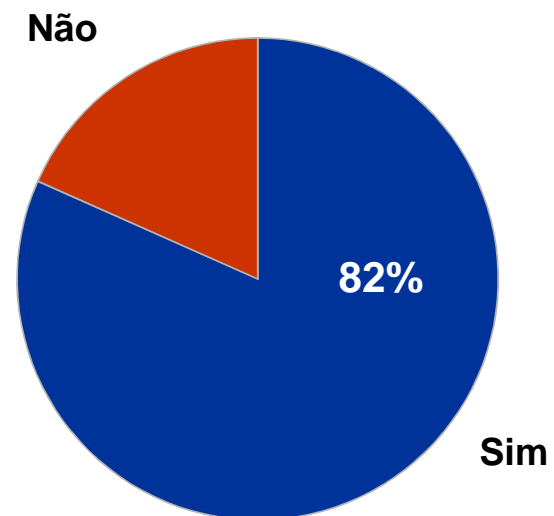


## Expectativas perante o médico

Algun médico lhe pergunta  
pela vida sexual?

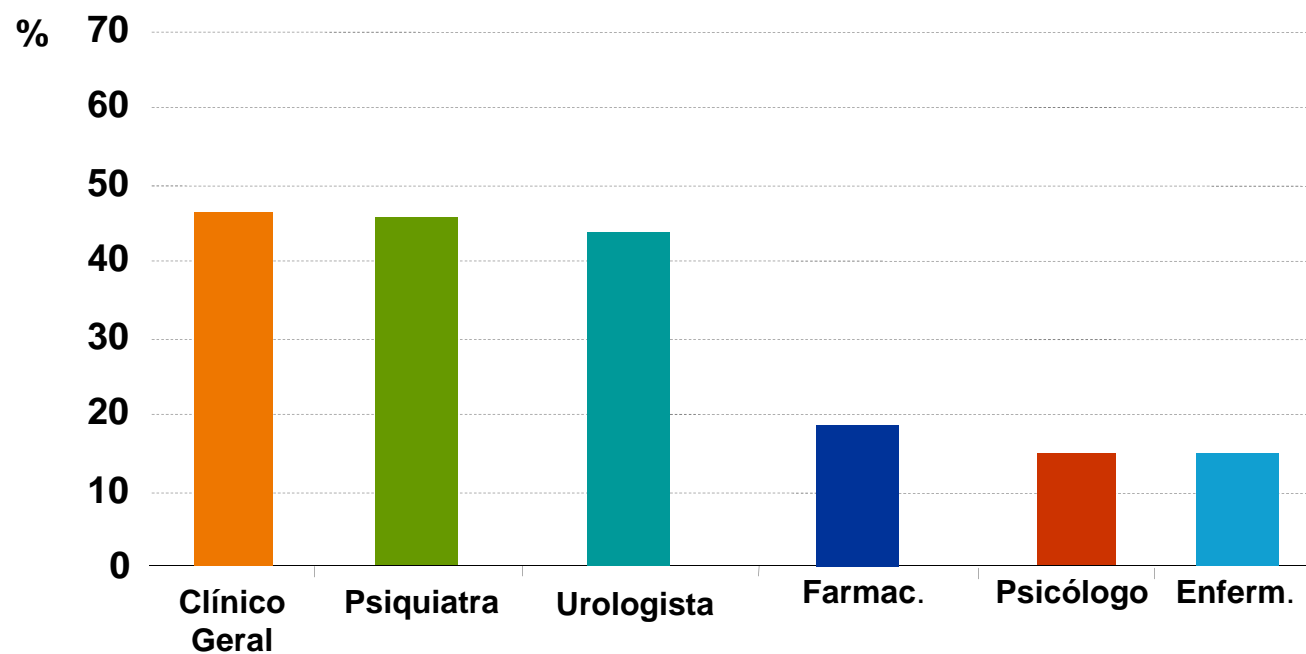


Você acha que ele devia  
perguntar?





# Profissionais de saúde consultados





# Prevalência de disfunção sexual em homens

Região	População	Taxa de Resposta	Alt Desejo	Disf Erétil	Alt Ejaculação
Europa do Norte	13618 40-80 anos	8-55%	12.5%	13.3%	20.7%
<b>Europa do Sul</b>			<b>13.0%</b>	<b>12.9%</b>	<b>21.5%</b>
Estados Unidos, Canadá, África do Sul e Austrália			17.6%	20.6%	27.4%
América Central e do Sul			12.6%	13.7%	28.3%
Médio Oriente			21.6%	14.1%	12.4%
Ásia			19.6%	27.1%	29.1%
Sudeste Asiático			28.0%	28.1%	30.5%

Global Study of Sexual Attitudes and Behaviours  
InternJ Impot Res. 2005, 17:39-57

<b>Portugal (IC 95%)</b>	<b>16% 14-18%</b>	<b>13 % 11-15%</b>	<b>12% 10-14%</b>
------------------------------	-----------------------	------------------------	-----------------------

# Disfunção Eréctil

- Definição

Incapacidade persistente para atingir e manter uma erecção suficiente para permitir uma penetração vaginal satisfatória

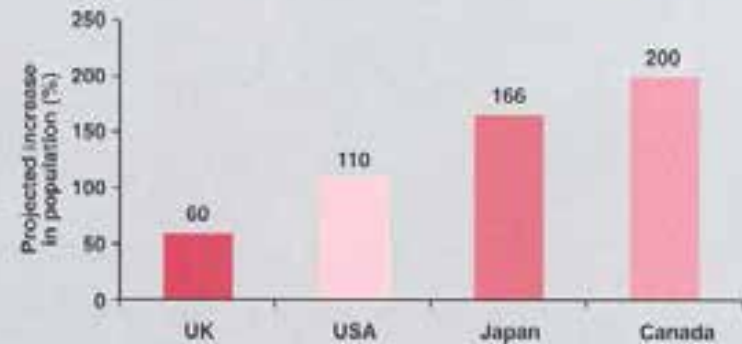


# Disfunção Eréctil

## Epidemiologia

- População mundial
- 2050  
46,5 / 76,6
- 65 anos  
5,2% / 15,1%
- Disfunção eréctil  
Prevalência em crescimento

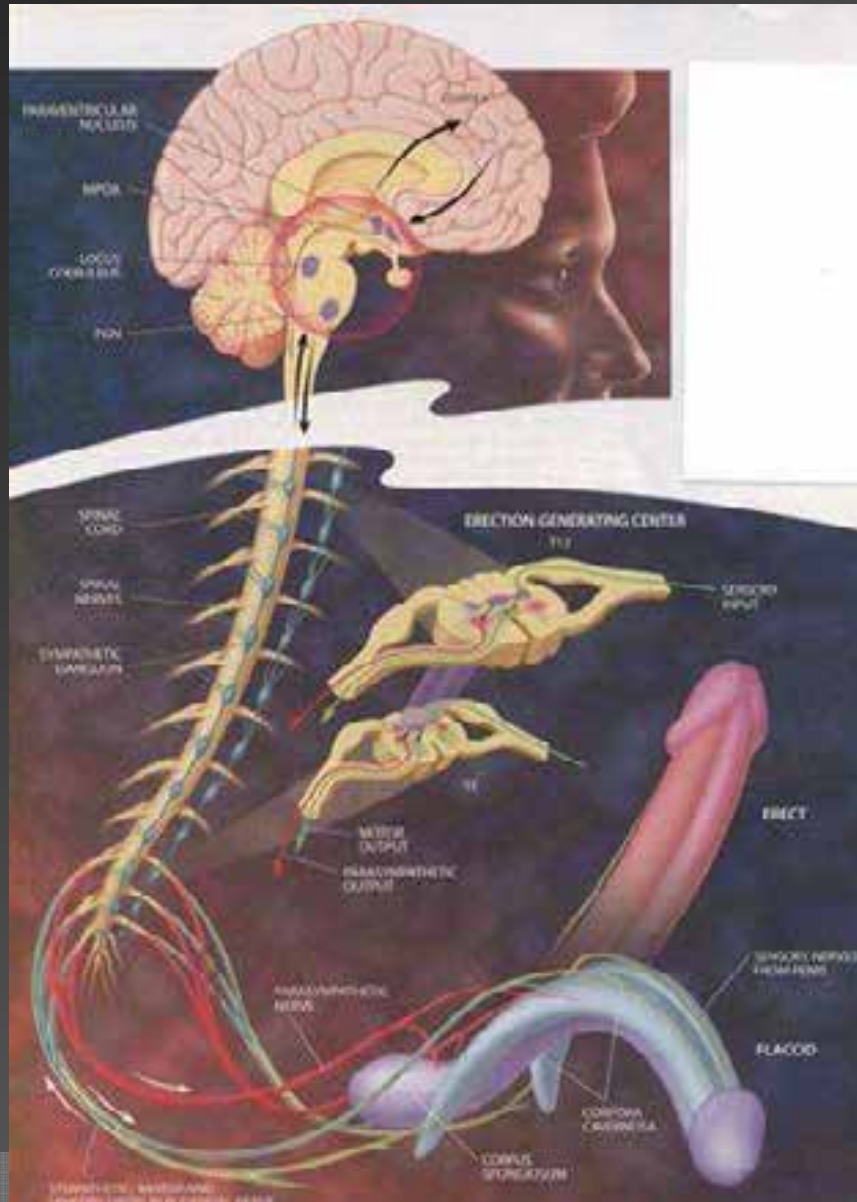
Projected Percentage Increase in Population >60 years by 2020



**Portugal: 500 mil**



# Mecanismo Central da Ereção



SNC - áreas anatómicas

MPOA

PVN

Sistema límbico

Receptores  
dopaminérgicos

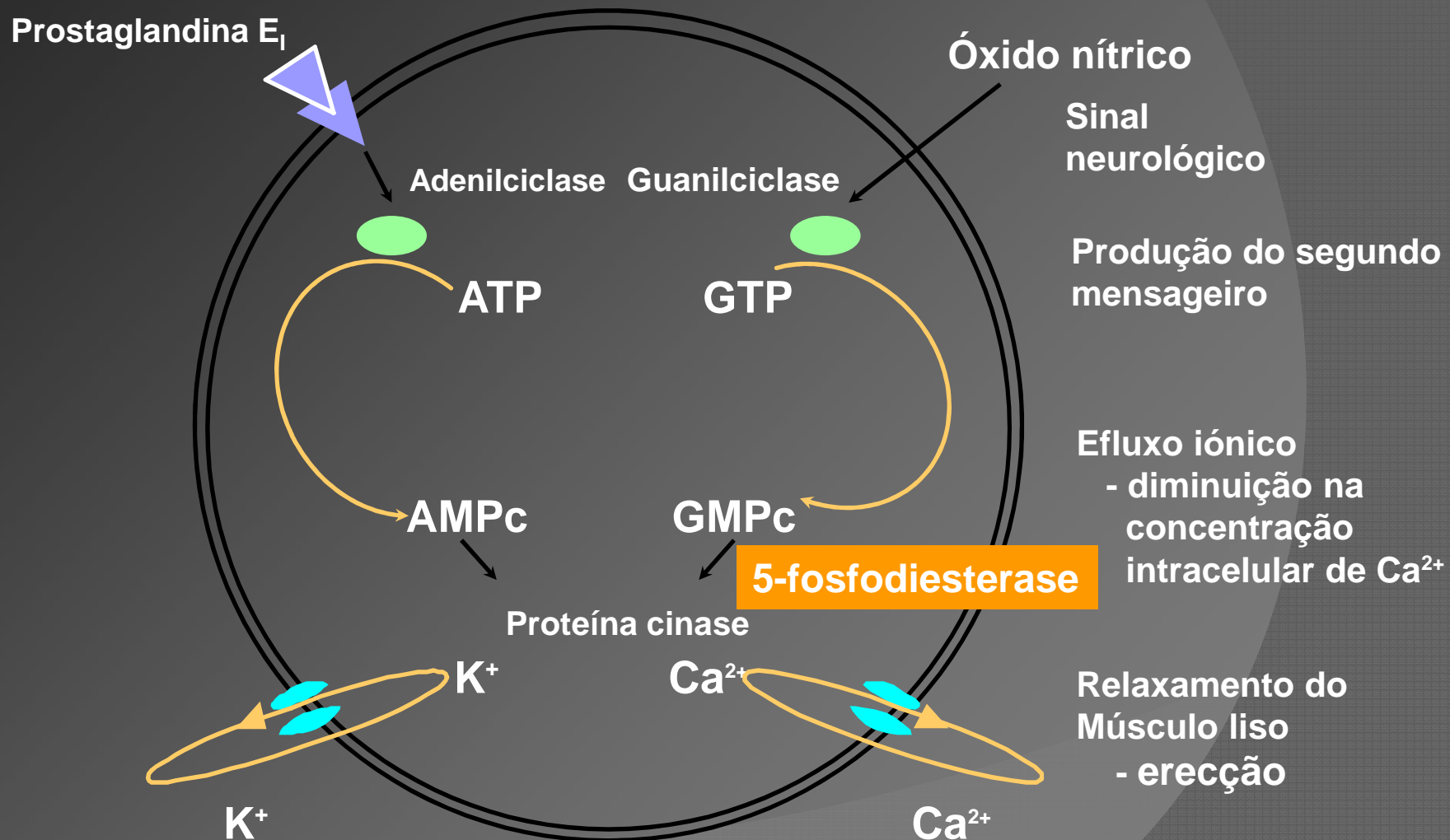
Neurónios oxitocinérgicos

NOS

Centro Parassimpático Sagrado

Ereção

# EREÇÃO: Activação Celular e Relaxamento do Músculo Liso



# Factores de Risco Major para DE

- ⊙ Envelhecimento
- ⊙ Doenças Crónicas
  - Doença Cardiovascular , Hipertensão, Diabetes, Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS), e Depressão
  - Medicacões  
Diuréticos, Bloq-Beta, Inibidores selectivos da recaptacão da serotonina
- ⊙ Estilo de Vida
  - Stress, álcool e toxicodependência, tabagismo, **obesidade**, sedentarismo

Tomada N, Tomada I, Botelho F, Cruz F, Vendeira P. Are All Metabolic Syndrome Components Responsible for Penile Hemodynamics Impairment in Patients with Erectile Dysfunction? The Role of Body Fat Mass Assessment. J Sex Med. 2010 Nov 22.

# Patofisiologia Disfunção Eréctil

## Arterial

- Arterial
- Arteriolar

## Cavernosa

- Túnica albugínea
- Músc. Cavernoso
- *Gap junction*
- Endotélio
- Trabéculas fibroelásticas
- Veias emissárias

## Doença Sistémica

## Psicogénica

## Fármacos

## Neurológica

- Sensitiva
- Motora
- Autonómica
- Neurotransmissores

## Hormonal

- Testículos
- Hipófise
- Tiróide

# Pathophysiology of erectile dysfunction

## Vasculogenic

Cardiovascular disease

Hypertension

Diabetes mellitus

Hyperlipidaemia

Smoking

Major surgery or radiotherapy (pelvis or retroperitoneum)

## Neurogenic

### *Central causes*

Multiple sclerosis

Multiple atrophy

Parkinson's disease

Tumours

Stroke

Disk disease

Spinal cord disorders

### *Peripheral causes*

Diabetes mellitus

Alcoholism

Uraemia

Polyneuropathy

Surgery (pelvis or retroperitoneum)

# Pathophysiology of erectile dysfunction

## Anatomical/structural

- Peyronie's disease
- Penile fracture
- Congenital curvature of the penis
- Micropenis
- Hypospadias, epispadias

## Hormonal

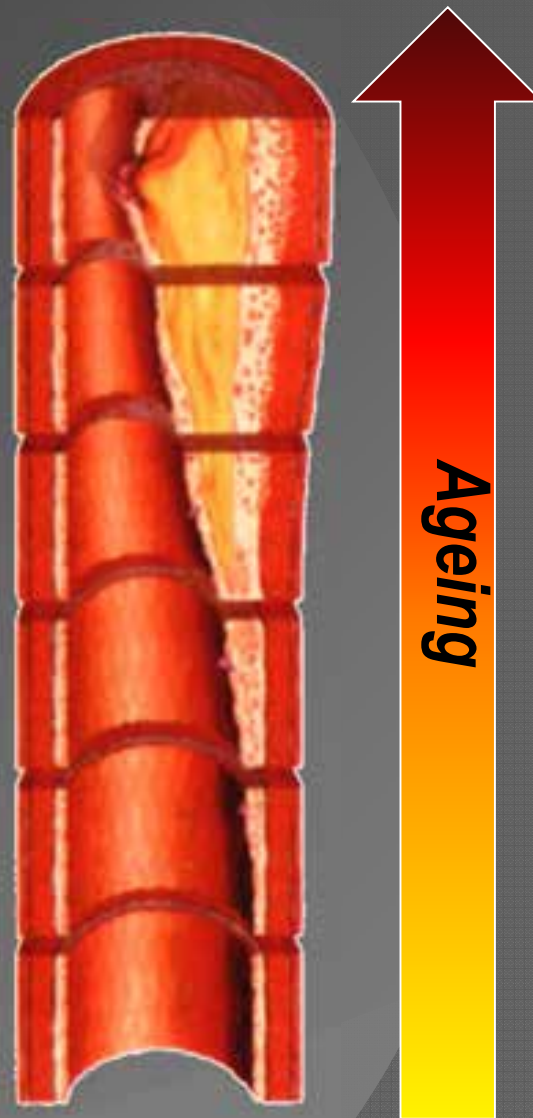
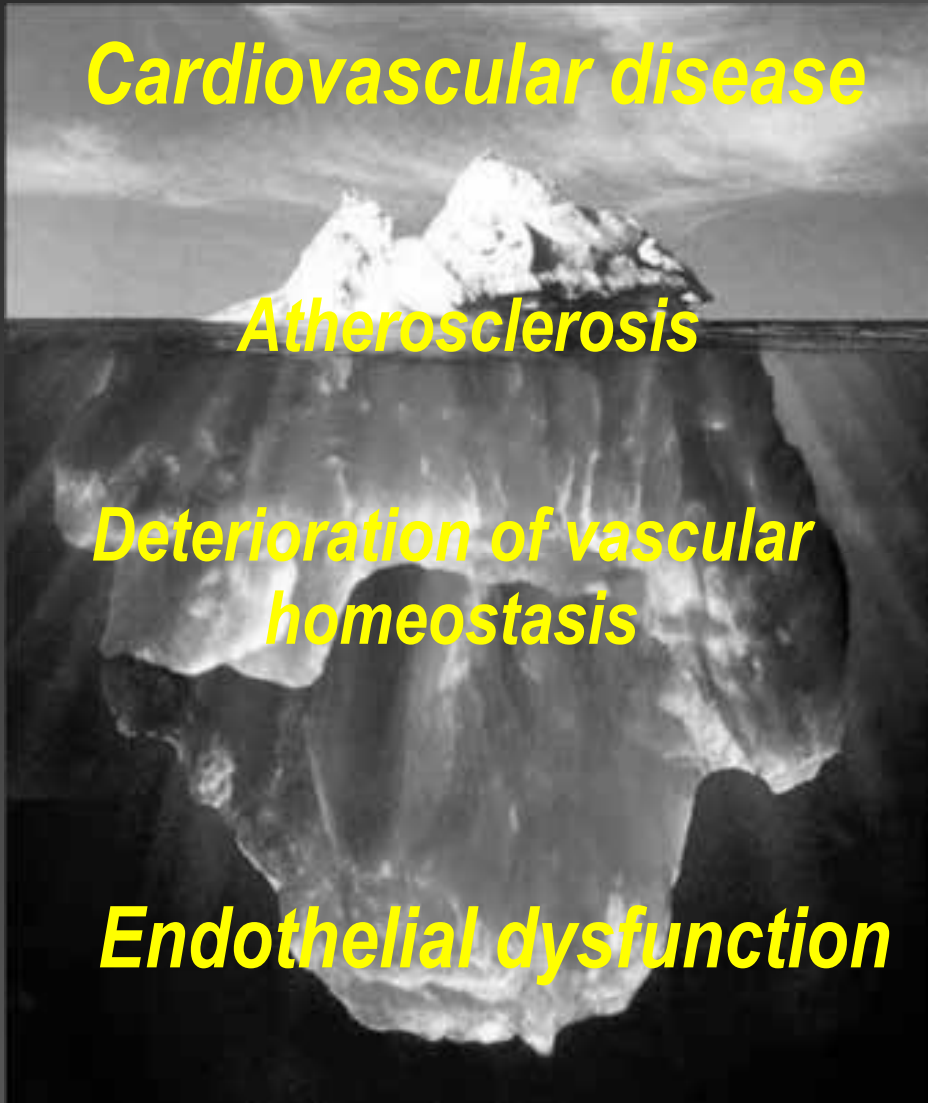
- Hypogonadism
- Hyperprolactinemia
- Hyper- and hypothyroidism
- Cushing's disease

## Drug-induced

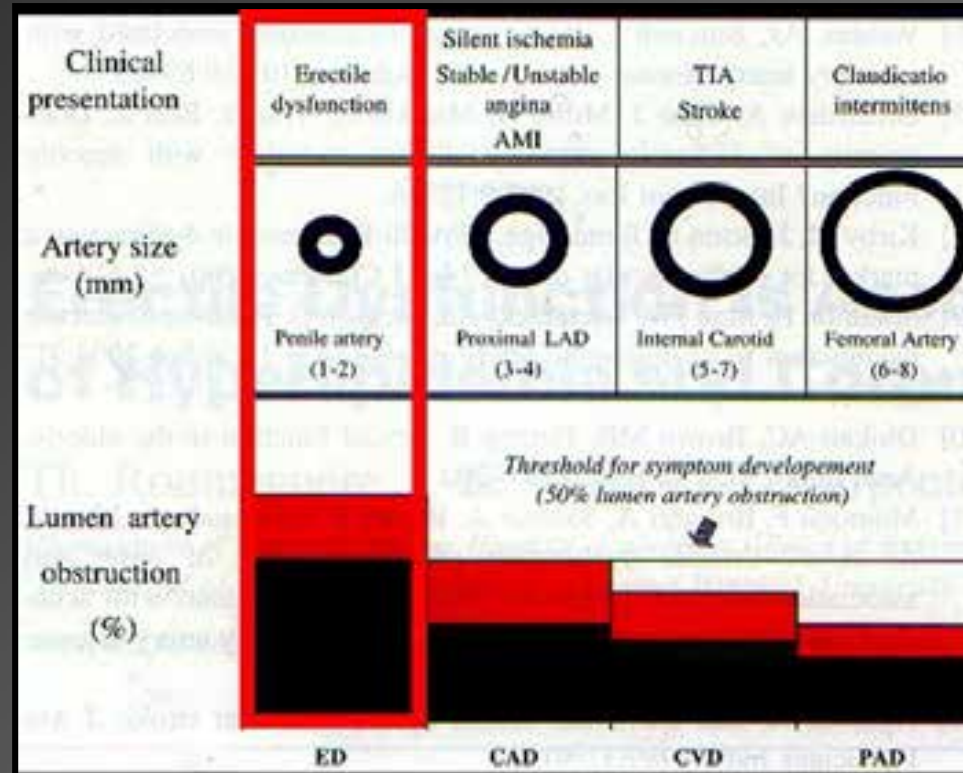
- Antihypertensives (of all classes, most common by diuretics and beta-blockers)
- Antidepressants
- Antipsychotics
- Antiandrogens
- Antihistamines
- Recreational drugs (heroin, cocaine, methadone)

## Psychogenic

- Generalized type (e.g. lack of arousability and disorders of sexual intimacy)
- Situational type (e.g. partner-related, performance-related issues or due to distress)



# Artery size hypothesis



Montorsi et al. Am J Cardiol 2003;96:19-23

**Erectile dysfunction:  
the earliest clinical manifestation of atherosclerotic disease!**



# Avaliação inicial

## História clínica

Médica

Psicossocial

Sexual

## Questionário protocolado

IIFE

## Exame físico

Genital

## Testes diagnósticos recomendados

Glicemia

Perfil lipídico

Testosterona

lívido diminuída  
atrofia testicular

## Testes opcionais

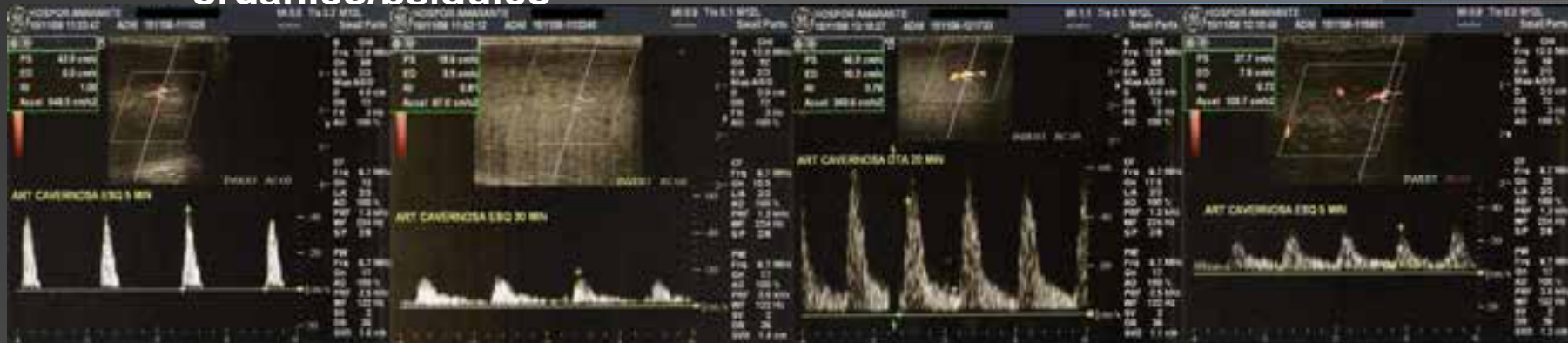
Prolactina, LH

PSA

Função tiroideia

## Testes específicos de diagnóstico

Rigidometria peniana nocturna  
oraânico/psíquico



Estudo arteriográfico

indicação excepcional

Cavernosografia dinâmica

diagnóstico de insuficiência veno-oclusiva