



DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

Sara Mata¹, Teresa Dias², Violeta Alarcão¹,
Filipe Miranda¹, Ricardo Dias¹, Alberto Galvão-Teles²

¹ Instituto de Medicina Preventiva da Faculdade de Medicina de Lisboa
² Núcleo de Endocrinologia, Diabetes e Obesidade (NEDO)

Patrocínio financeiro:



Patrocínio científico:




19^o

Curso NEDO Pós-Graduado de Endocrinologia

Auditório do Alto dos Molinhos
LISBOA

Director do Curso:
PROF. A. GALVÃO-TELES



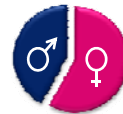
16, 17 e 18 de Fevereiro 2012

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

INTRODUÇÃO

• As disfunções sexuais (DS):

- ✓ têm **elevada prevalência**.¹
- ✓ são mais prevalentes entre homens e mulheres com **dificuldades físicas e emocionais** e correlacionam-se com **pior qualidade de vida**.^{1,3}
- ✓ aumentam de prevalência com o aumento da **idade e gravidade** da doença **cardiovascular**.²
- ✓ podem ser um **marcador** silencioso de doença cardiovascular (CV).⁴



1 Laumann EO, Rosen. Sexual dysfunction in the United States: Prevalence and predictors. JAMA. 1999;281: 1174-74. / 2 Derogatis LR, Burnett AL. The epidemiology of sexual dysfunctions. J Sex Med. 2008;289-300. / 3 Lewis RW, Fugl-Meyer KS, Corona G, et al. Definitions/epidemiology/risk factors for sexual dysfunction. J Sex Med. United States; 2010:1598-607 / 4 Hale TM, Hannan JL, Heaton JP, Adams MA. Common therapeutic strategies in the management of sexual dysfunction and cardiovascular disease. Curr Drug Targets Cardiovasc Haematol Disord. 2005;5: 185-95.

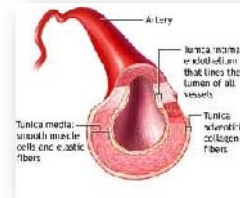
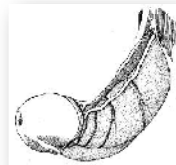
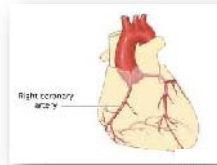
DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR

NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

INTRODUÇÃO

Artéria peniana 1-2mm // Artéria coronária 3-4mm.⁸

“Artery size hypothesis”



- A **Disfunção Eréctil (DE)** frequentemente manifesta-se **2-3 anos** antes da **Angina pectoris** e 3-5 anos antes do **Enfarte do Miocárdio**.⁴⁻⁷
- As **Doenças Cardiovasculares** uma das principais **causas de morte em Portugal**.

4 Jackson G, Boon N, Eardley I, et al. Erectile dysfunction and coronary artery disease prediction: evidence-based guidance and consensus. Int J Clin Pract. England; 2010:848-57. / 5 Baumhakel M, Bohm M. Erectile dysfunction correlates with left ventricular function and precedes cardiovascular events in cardiovascular high-risk patients. Int J Clin Pract. 2007:361-6. / 7 Hodges LD, Kirby M, Solanki J, O'Donnell J, Brodie DA. The temporal relationship between erectile dysfunction and cardiovascular disease. Int J Clin Pract. 2007:2019-25. / 8 Piero Montorsi, Thierry Roumeguère, Francesco Montorsi, Paolo M. Ravagnani, Stefano Galli, Alberto Briganti, Andrea Salonia, Claude C. Schulman. Is There a Link between Erectile Dysfunction and Coronary Artery Disease? EAU Update Series, Volume 2, Issue 2, June 2004, Pages 43-48.

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR

NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

PORQUÊ OS CSP ?

- Os **Médicos de Família (MF)** são o primeiro ponto de contacto com o Sistema Nacional de Saúde para muitas pessoas, como tal a saúde sexual do utente deverá ser questionada e estudada nos CSP¹⁰.
- O diagnóstico da DS é uma ferramenta importante no **rastreio** de potenciais factores de risco e/ou patologia CV.
- De acordo as *Guidelines de Princeton*, todos os homens com **DE** devem ser considerados doentes cardiovasculares e como tal, devem ser submetidos a uma avaliação clínica que contemple a **estratificação do risco CV** (elevado, médio, baixo)⁹.

9 Sexual Dysfunction and Cardiac Risk. Proceedings of the 2nd Princeton Consensus Conference, June 11-12, 2004, Princeton, New Jersey, USA. Am J Cardiol. United States; 2005:1M-93M. / 10 Sadosky R, Nusbaum M. Sexual health inquiry and support is a primary care priority. Journal of Sexual Medicine. 2006;3:3-11.

**DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR
NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS**

OBJECTIVOS GERAIS

Apresentar dados relevantes sobre risco cardiovascular em doentes com Disfunções Sexuais e explorar a relação entre as **Disfunções Sexuais** e a **Doença Cardiovascular**

**DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR
NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS**

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

- Ter um processo clínico no Centro de Saúde de Odivelas ou Unidade Funcional da Pontinha;
- Ter entre 18-80 anos;
- Desejo de ser sexualmente activo.

*Todos os participantes deram o seu consentimento
informado para participar neste estudo.*

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

- Estar institucionalizado;
- Apresentar problemas cognitivos (ex. Demência ou Esquizofrenia), devidamente sinalizados no processo clínico e/ou percebidos durante as entrevistas;
- Estar a participar num estudo de intervenção com tratamento ou medicação.

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

OUTCOMES

- Variáveis demográficas e familiares
- Estilo de vida (hábitos tabágicos, alcoólicos, exercício físico)
- Condições de saúde e medidas antropométricas (diabetes, hipertensão, hipercolesterolemia, angina, acidente vascular cerebral, insuficiência cardíaca, enfarte do miocárdio, peso altura e perímetro abdominal – medidas auto-referidas)
- Auto-avaliação da função sexual
- Índices de avaliação da função sexual (*IIEF – international index of erectile function; FSFI – female sexual function index*)
 - Disfunção sexual: IIEF<25 e FSFI<30

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

OUTCOMES

- **Excesso de peso**
 - Índice de massa corporal $>25\text{Kg/m}^2$
- **Perímetro abdominal aumentado**
 - Homens $\geq 102\text{cm}$; Mulheres $\geq 88\text{cm}$
- **Excessivo consumo de álcool**
 - Consumo médio: Homens $> 20\text{g}$ de etanol/dia; Mulheres $> 15\text{g}$ etanol/dia
 - Binge Drinking: Homens $> 40\text{g}$ de etanol/dia; Mulheres $> 30\text{g}$ etanol/dia
- **Sedentarismo**
 - < 1 hora de actividade física vigorosa / semana
 - $< 2,5$ h de actividade física moderada / semana
 - $< 3,5$ h a andar por semana

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

OUTCOMES

- **Aparentemente saudáveis**
 - Participantes que não referiram: diabetes, hipertensão, hipercolesterolemia, angina, acidente vascular cerebral, insuficiência cardíaca, enfarte do miocárdio.

RECOLHA DE DADOS

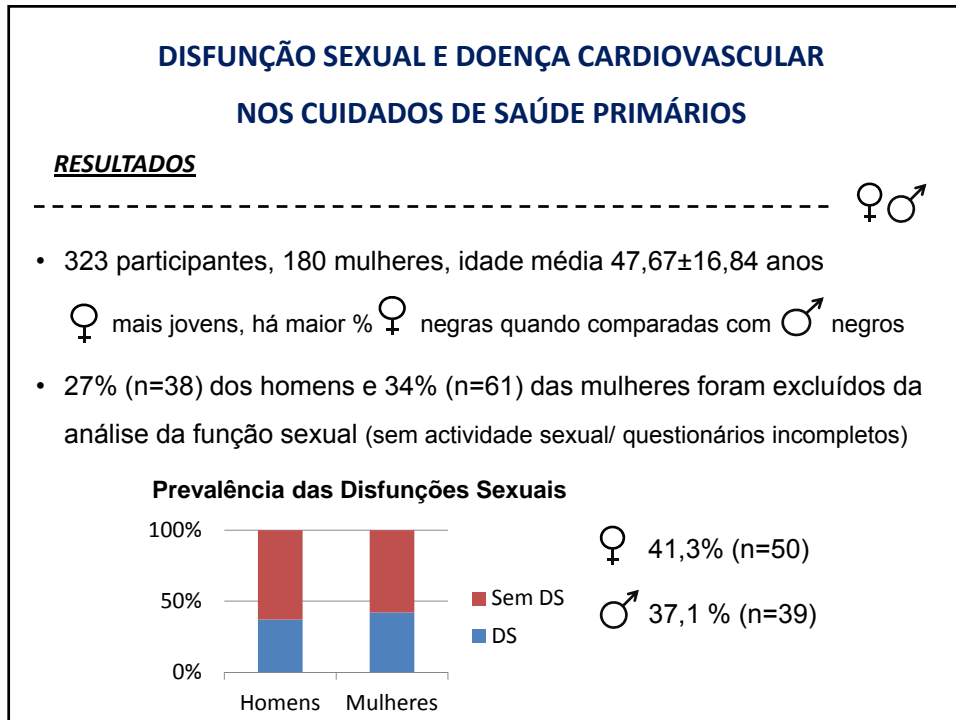
- Os dados foram recolhidos através de entrevistas realizadas nos centros de saúde, e através da aplicação de questionários de auto-preenchimento.

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

Recolha de dados:
- Questionário principal
- Estado de Saúde

B4 - Estado de Saúde

1. Glicémia	2. Colesterol	3. Tensão Arterial
<p>1.1 Tem diabetes?</p> <input type="checkbox"/> Sim Tipo I <input type="checkbox"/> Tipo II <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Não -> Passar à pergunta 2.1 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde -> Pg. 2.1	<p>2.1 Tem gorduras elevadas no sangue (colesterol elevado)?</p> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não -> Passar à pergunta 3.1 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde -> Pg. 3.1	<p>3.1 Tem problemas de tensão arterial elevada (hipertensão)?</p> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não -> Passar à pergunta 4.1 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde -> P. 4.1
<p>1.2 Quem lhe disse ter diabetes?</p> <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Farmacêutico <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde <input type="checkbox"/> Outro (Quem?) <input style="width: 50px;" type="text"/>	<p>2.2 Quem lhe disse ter gorduras elevadas no sangue (colesterol elevado)?</p> <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Farmacêutico <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde <input type="checkbox"/> Outro (Quem?) <input style="width: 50px;" type="text"/>	<p>3.2 Quem lhe disse ter tensão arterial elevada?</p> <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Farmacêutico <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde <input type="checkbox"/> Outro (Quem?) <input style="width: 50px;" type="text"/>
<p>1.3 Há quantos anos tem diabetes?</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p><i>Se não souber ou não responder colocar 99 anos como resposta</i></p>	<p>2.3 Há quantos anos tem gorduras elevadas no sangue (colesterol elevado)?</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p><i>Se não souber ou não responder colocar 99 anos como resposta</i></p>	<p>3.3 Há quantos anos tem a tensão arterial elevada?</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p><i>Se não souber ou não responder colocar 99 anos como resposta</i></p>
<p>1.4 Toma medicamentos para a diabetes?</p> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não -> Passar à pergunta 2.1 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde -> Pg. 2.1	<p>2.4 Toma medicamentos para as gorduras elevadas no sangue (colesterol elevado)?</p> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não -> Passar à pergunta 3.1 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde -> Pg. 3.1	<p>3.4 Toma medicamentos para a tensão arterial elevada?</p> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não -> Passar à pergunta 4.1 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde -> P. 4.1
<p>1.5 Há quantos anos toma medicamentos para a diabetes?</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p><i>Se não souber ou não responder colocar 99 anos como resposta</i></p>	<p>2.5 Há quantos anos toma medicamentos para as gorduras elevadas no sangue (colesterol elevado)?</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p><i>Se não souber ou não responder colocar 99 anos como resposta</i></p>	<p>3.5 Há quantos anos toma medicamentos para a tensão arterial elevada?</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p><i>Se não souber ou não responder colocar 99 anos como resposta</i></p>



DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

RESULTADOS

<u>Factores de risco Cardiovascular</u>	♂	♀	Valor p
Excesso de peso	60.1%	51.7%	CS: 0.139
Perímetro abdominal aumentado	35.4%	40.4%	CS: 0.393
Hipercolesterolemia	34.3%	33.1%	CS: 0.194
Consumo excessivo de álcool	35.5%	6.7%	CS: <0.001
Diabetes	16.2%	10.6%	CS: 0.047
Hipertensão	38.5%	28.7%	CS: 0.019
Fumadores	23.4%	17.5%	CS: <0.001
Inatividade física	28.0%	48.3%	CS: <0.001

CS: Chi-Square Test

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

RESULTADOS

<u>Doença cardiovascular</u>	♂	♀	Valor p
Enfarte do Miocárdio	3.6%	2.8%	CS: 0.472
Insuficiência Cardíaca	2.1%	2.4%	FE: >0.999
Angina	1.4%	2.3%	FE: >0.999
AVC *	7.1%	2.2%	CS: 0.017
Aparentemente saudável	36.8%	52.3%	CS: 0.072

*Acidente vascular cerebral

CS: Chi-Square Test

FE: Fisher's Exact Test

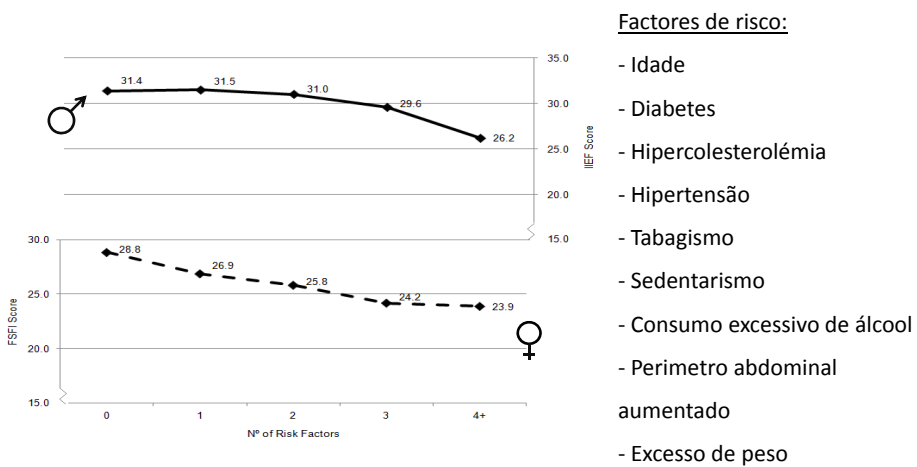
Variáveis	Homens		Mulheres	
	Disfunção sexual ¹	Satisfação sexual ¹	Disfunção sexual ²	Satisfação sexual ²
<45 anos ♂ <55 anos ♀	27.88 (2.67)	12.33 (1.73)	30.61 (3.86)	-
≥45 anos ♂ ≥55 anos ♀	23.71 (5.70)	10.10 (2.21)	25.10 (6.95)	-
Até 7º ano	22.36 (6.31)	9.74 (2.41)	26.88 (6.26)	-
Até secundário	26.14 (4.12)	11.25 (2.05)	31.05 (3.79)	-
Pós secundário / universitário	27.88 (2.69)	12.13 (1.75)	30.17 (3.93)	-
Excesso de peso	24.47 (5.04)	-	28.54 (5.13)	-
Perímetro abdominal aumentado	22.78 (5.54)	10.00 (2.34)	-	-
Diabetes	-	9.71 (2.16)	25.73 (6.53)	-
Hipertensão	22.84 (6.14)	10.06 (2.39)	26.34 (6.74)	4.91 (1.24)
Hipercolesterolemia	24.22 (5.18)	-	28.30 (6.18)	-
Acidente Vascular Cerebral	15.50 (7.05)	9.00 (0.82)	-	3.90 (1.89)
Insuficiência Cardíaca	-	-	-	4.80 (0.57)

¹ Valor médio no score IIEF (desvio padrão) / ² Valor médio no score FSFI (desvio padrão)
 Todos os resultados apresentados são estatisticamente significativos

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

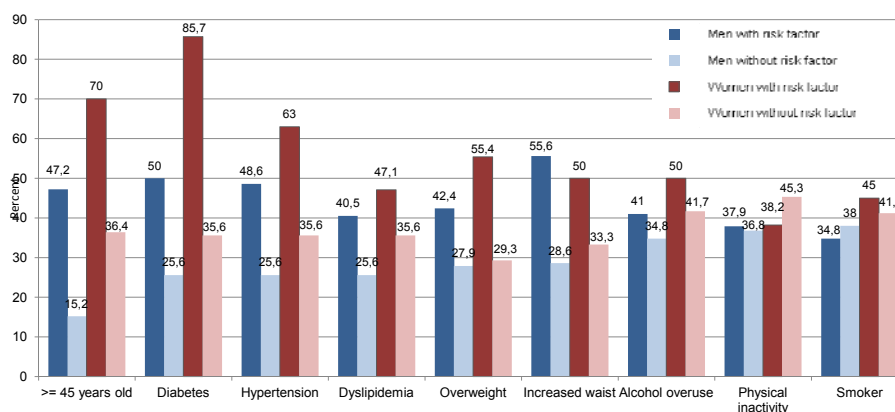
RESULTADOS

Agrupamento de Factores de Risco CV e o seu impacto na Função Sexual



DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

Prevalência da Disfunção Sexual de acordo com os Factores de Risco Cardiovascular



DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

DISCUSSÃO / CONCLUSÕES



- Os nossos resultados revelaram:
 - Uma prevalência de DE (37,1%) que é mais elevada que a prevalência da maioria dos estudos;
 - Uma prevalência de DS feminina (41,3%) é consistente com a maioria dos estudos;
 - A existência factores de risco comuns entre as disfunções sexuais em ambos os sexos;
 - Uma associação entre a presença de Doença Cardiovascular e diminuição da Função Sexual, quando comparada com utentes aparentemente saudáveis;
 - Que a função sexual dos homens e mulheres tende a piorar com o aumento dos factores de risco cardiovascular.

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS



Tendo em conta:

1. a elevada prevalência das Disfunções Sexuais e das Doenças Cardiovasculares
2. a morbilidade das Disfunções Sexuais
3. a morbilidade e mortalidade das Doenças Cardiovasculares
4. a possibilidade de tratar as Disfunções Sexuais e rastrear as Doenças Cardiovasculares

***Deverão ser reunidos esforços no sentido de focar a atenção dos
Médicos de Família para esta área!***

DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

PERSPECTIVAS FUTURAS

- Consulta de Processos Clínicos (análise dos dados retrospectiva e longitudinalmente) e Questionário aos Médicos de Família.
 - a) Quantificar a doença cardiovascular, gravidade de factores de risco e o seu impacto na função sexual;
 - b) Explorar de forma abrangente a doença cardiovascular em utentes com diagnóstico de disfunção sexual prévia;
 - c) Explorar o impacto de outras doenças crónicas (para além de doença cardiovascular) e da medicação na função sexual.

**DISFUNÇÃO SEXUAL E DOENÇA CARDIOVASCULAR
NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS**

AGRADECIMENTOS

- Programa “Educação pela Ciência”, GAPIC / FMUL
- Fundação AstraZeneca
- Entrevistadores da Unidade de Epidemiologia e Equipa de investigação do Estudo

SEXOS

- ACES-Odivelas
- Centro de Saúde de Odivelas e Unidade Funcional da Pontinha