



Diez claves para entender los alcances del 'viagra' rosa

Aquí algunas respuestas a las inquietudes sobre usos y efectos de este medicamento.

Aunque se ha dicho que los efectos del fármaco Adyyi, que se conoce popularmente como el 'viagra' femenino, son modestos, al punto de que no se justifica su uso, la aprobación, esta semana, de su venta en Estados Unidos despertó una enorme expectativa entre mujeres de todo el mundo.

También dio pie a una fuerte polémica entre quienes defienden su ingreso al mercado, esgrimiendo argumentos de género, y aquellos que solo ven una clara intención de favorecer intereses comerciales, a costa de la medicalización de una condición que no debería ser tratada con fármacos.

Más allá de eso, es real el hecho de que la 'píldora rosada' estará disponible en millones de farmacias en los próximos meses, y las inquietudes sobre su uso no se han hecho esperar.

La siguiente es una selección de las diez preguntas más relevantes alrededor del tema, respondidas a partir de lo que sus fabricantes han revelado hasta ahora.

1. ¿Qué es el 'viagra' rosa?

Es un medicamento cuyo principio activo es la flibanserina. En el 2009, investigadores de las universidades de Carolina del Norte y Ottawa trabajaban en esta molécula como antidepresivo, pero sugirieron que podría ser eficaz para tratar la libido baja en las mujeres. Desde entonces se propusieron profundizar en sus efectos y con el apelativo de 'píldora rosada' se presentó ante la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA, su sigla en inglés) como el primer medicamento para estimular el deseo sexual femenino. El organismo había negado su aprobación en dos oportunidades; esta semana, finalmente aprobó su venta en Estados Unidos.



2. ¿Cómo actúa?

La flibanserina, que se comercializará como Adyyi, actúa sobre los receptores de serotonina 5-HT_{1A} y 5-HT_{2A}. Consecuentemente, de manera directa e indirecta, modula sustancias como la serotonina, la dopamina y la norepinefrina en el cerebro, que se vinculan con los estímulos sexuales. Se dice que activaría la dopamina y frenaría un poco la acción de la serotonina, produciendo un aumento de la actividad neuronal en los centros del cerebro que promueven la libido.

3. ¿Los efectos se ven de inmediato?

No. Al igual que ocurre con todas las sustancias que actúan en el cerebro por este mecanismo, se requiere un uso crónico y sostenido; si se equipara con los antidepresivos, serían necesarias entre dos y tres semanas, como mínimo.

4. ¿Qué pasa si sus usuarias ya usan antidepresivos o la mezclan con drogas y alcohol?

La advertencia es clara: no puede consumirse simultáneamente con alcohol; tampoco conviene mezclarla con drogas psicotrópicas que depriman el sistema nervioso ni antimicóticos (para tratar hongos), y se supone que al ser un medicamento que actúa sobre neurotransmisores específicos, hay que tener precauciones con medicinas que funcionen de modo similar, como otros antidepresivos, analgésicos opioides, drogas para el párkinson e incluso para el corazón.

5. ¿Y si alguien se la toma una sola vez?

No sirve para nada. Se requiere el uso continuo para que funcione.

6. ¿Quiénes podrían usarla?

De acuerdo con la FDA, Adyyi está indicada para mujeres que no han alcanzado la menopausia, afectadas por trastornos del deseo sexual hipoactivo (falta de apetito sexual), lo cual les causa angustia. Debe ser vendida bajo receta expedida por un médico. La idea es que este profesional descarte otros problemas o afecciones que desencadenen estos síntomas, incluso provocados por el uso de otros fármacos, como ansiolíticos, antidepresivos y analgésicos.



7. ¿Qué pasa si mujeres sanas e incluso hombres usan esta píldora rosada?

En teoría, al igual que ocurre con el viagra, no produciría mayores efectos (pues no habría nada que compensar en el cerebro); pero en la práctica, y ya que moviliza neurotransmisores en el cerebro, tendría que producir alguna reacción, incluso la que promueven sus fabricantes.

8. Se dice que la pastilla causa efectos secundarios...

Sus fabricantes aseguran que su uso puede causar mareos, fatiga, náuseas y bajas de la tensión arterial; no obstante, aseguran que estos efectos son leves y solo afectarían a menos del 10 por ciento de las usuarias.

9. ¿Pero sí funciona?

Los estudios clínicos mostraron que las mujeres que tomaron flibanserina reportaron un ligero incremento de eventos sexuales satisfactorios cada mes. También manifestaron haber tenido mejoras en el estado de ánimo. Según los expertos, se trataría de resultados modestos.

10. ¿Cuándo estará en el mercado?

En Estados Unidos, donde la FDA aprobó la comercialización, Adyyi estaría a mediados de octubre en farmacias. Para que se venda en Colombia es necesario que el laboratorio fabricante o el importador solicite al Invima la expedición del registro sanitario como medicamento. El trámite puede durar meses. Sobre su potencial costo hasta ahora solo hay cálculos, pero se estima que el valor del tratamiento mensual podría rondar hasta los 80 dólares (cerca de 250.000 pesos).

¿Un avance para las mujeres?

El hecho de que los efectos de la flibanserina no sean tan contundentes ha generado polémica alrededor de esta pastilla.

De acuerdo con los análisis de la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA), las mujeres que utilizaron este medicamento solo experimentaron entre 0,5 y 1 encuentro sexual más por mes, en comparación con quienes no lo tomaron.



Durante los ensayos clínicos se evidenció, además, que solo entre un 8 y un 13 por ciento de las mujeres que consumieron el 'viagra' femenino se sintieron más excitadas que las que no lo hicieron.

Vale decir que la FDA había negado la aprobación de este medicamento en el 2010 y el 2013, porque no demostró ser más eficaz que el placebo y sus efectos secundarios no justificaban el visto bueno.

En medio de los reparos, algunos grupos feministas polemizaron con el argumento de que al tratarse de un medicamento para mejorar la vida sexual de las mujeres, se le habían puesto más trabas, lo que a su juicio hubiera sido distinto si se tratara de un fármaco dirigido a mejorar la vida sexual de los hombres. Tanto así que Even the Score, que representa a 26 asociaciones femeninas, calificó en Twitter la aprobación de esta pastilla como "un avance para las mujeres". La FDA finalmente decidió seguir las recomendaciones formuladas en junio por un comité consultivo de expertos, que se pronunció a favor de su puesta en venta en Estados Unidos.

De inmediato surgieron críticas de quienes piensan que este organismo cedió a las presiones y que se está tratando de medicalizar un trastorno mental que hasta ahora nadie había considerado tratar con fármacos.

Tobías Gerhard, experto en seguridad farmacológica de la Universidad de Rutgers de Nueva York, pasa por la mitad y asegura que la necesidad no cubierta frente a un problema real para el que no existe tratamiento farmacológico es tan importante que incluso para un medicamento con un beneficio tan modesto la aprobación parece ser el paso correcto. Siempre y cuando –aclara– no se desborden las expectativas.

68 millones de consumidoras, solo en EE. UU.

Si bien no se han cuantificado cuántas serían las mujeres que en teoría se beneficiarían con este producto, la compañía Sprout Pharmaceuticals –que dos días después de la aprobación del fármaco Adyyi fue adquirida por el grupo canadiense Valeant por mil millones de dólares– calcula que el 43 por ciento de las mujeres pueden estar afectadas por trastornos del deseo sexual hipoactivo. Eso quiere decir que solo en Estados Unidos habría 68 millones de consumidoras potenciales.



Sala de Prensa

La cifra es muy superior al 10 por ciento de hombres que, según el Men Health's Center de Minnesota, tienen disfunción eréctil que requiere medicación. Este argumento es utilizado por los grupos que impulsaban la aprobación de la flibanserina, sobre la base de que la FDA ha aprobado tres tipos de fármacos, comercializados con cientos de nombres, para tratar el problema masculino, desde que el sildenafil se autorizó en 1998. A él se sumaron luego el tadalafil (aprobado en el 2003), el vardenafil (2003) y el clorhidrato de apomorfina (disponible en Inglaterra y que, en teoría, estimula el deseo sexual en los hombres).

Estas moléculas tienen eficacia probada superior al 70 por ciento.

SALUD

Escríbanos a sonper@eltiempo.com, carfer@eltiempo.com.

En Twitter: [@soniaperilla](https://twitter.com/soniaperilla) [@SaludET](https://twitter.com/SaludET)

Fuentes: Federal and Drugs Administration (FDA), Brainexplorer.org, Efe, Afp y The New York Times.

Diario El Tiempo, 23 de Agosto de 2015. Página 5.