

**INTRODUÇÃO:** Estudos têm demonstrado papel importante dos andrógenos na saúde feminina e, embora saiba-se que a função sexual feminina seja influenciada por inúmeros fatores, pesquisas apontam a terapia androgênica como potencialmente benéfica no tratamento de Disfunções Sexuais Femininas (DSF), sobretudo na pós-menopausa. Todavia, a definição de deficiência androgênica e a prescrição dessa terapêutica permanecem controversas. **OBJETIVO:** O objetivo deste trabalho foi apontar a viabilidade e possíveis indicações da terapia androgênica em mulheres pós-menopausa com disfunção sexual, considerando evidências atuais. **MÉTODO:** Foram utilizadas as plataformas de dados PubMed, LILACS e SciELO, com os descritores: testosterona, disfunção sexual e menopausa, em uma janela temporal de 2005-2022. Foram encontrados 237 artigos, sendo 35 escolhidos para leitura e 10 selecionados para essa revisão de literatura. **DISCUSSÃO:** As DSF incluem transtornos do orgasmo, transtorno de dor genitopélvica, desordens na penetração vaginal e transtorno do interesse/excitação sexual, incluindo o desejo sexual hipoativo (TDSH). Evidências de que a função sexual feminina esteja associada à ação androgênica provém, principalmente, de estudos que demonstram melhora da função sexual com terapia de testosterona em mulheres pós-menopausa com TDSH. Em contrapartida, estudos que tentaram associar os níveis androgênicos à função sexual apresentaram resultados inconclusivos. Contudo, estabeleceu-se consenso de que a terapia androgênica, com testosterona percutânea em doses próximas às concentrações fisiológicas, pode ser indicada em casos específicos para mulheres com disfunção sexual. São indicadas para terapia com testosterona mulheres pós-menopausa, naturalmente ou de forma prematura/induzida cirurgicamente, que apresentem critérios diagnósticos para TDSH, desde que haja manejo adequado de outras condições que possam interferir no desejo sexual. **CONCLUSÃO:** Conclui-se que a terapia androgênica em mulheres pós-menopausa com disfunção sexual é viável com administração de testosterona percutânea em doses baixas. Ademais, esse tratamento será indicado para mulheres com TDSH já submetidas à avaliação e conduta biopsicossocial para outras causas do transtorno.

#### REFERÊNCIAS:

1. AMERICAN COLLEGE OF OBSTETRICIAN AND GYNECOLOGISTS. Female Sexual Dysfunction. **Obstetrics & Gynecology**, v. 134, n. 1, p. e1-e18, jul. 2019. DOI: 10.1097/AOG.0000000000003324
2. BRAUNSTEIN, Glenn D.; SUNDWALL, Dale A.; KATZ, Molly; SHIFREN, Jan L.; BUSTER, John E.; SIMON, James A.; BACHMAN, Gloria; AGUIRRE, Oscar A.; LUCAS, Johna D.; RODENBERG, Cynthia; BUCH, Akshay; WATTS, Nelson B. Safety

- and efficacy of a testosterone patch for the treatment of hypoactive sexual desire disorder in surgically menopausal women: a randomized, placebo-controlled trial. **Arch Intern Med**, v. 165, n. 14, p. 1582-1589, jul. 2005. DOI: <https://doi.org/10.1001/archinte.165.14.1582>
3. DAVIS, Susan R.; BABER, Rodney; PANAY, Nicholas; BITZER, Johannes; PEREZ, Sonia C.; ISLAM, Rakibul M.; KAUNITZ, Andrew M.; KINGSBERG, Sheryl A.; LAMBRINOUDAKI, Irene; LIU, James; PARISH, Sharon J.; PINKERTON, JoAnn; RYMER, Janice; SIMON, James A.; VIGNOZZI, Linda; WIERMAN, Margaret E. Global Consensus Position Statement on the Use of Testosterone Therapy for Women. **J Clin Endocrinol Metab**, v. 10, n. 27, p. 4660-4666, out. 2019. DOI: <https://doi.org/10.1210/jc.2019-01603>
  4. KRAPF, Jill M.; SIMON, James A. The role of testosterone in the management of hypoactive sexual desire disorder in postmenopausal women. **Maturitas**, v. 63, n. 3, p.213-219, jul. 2009. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2009.04.008>
  5. NÁCUL, Andrea P.; REZENDE, Gabriela P.; GOMES, Daniela A.Y.; MARANHÃO, Técia; COSTA, Laura O.B.F.; REIS, Fernando M.; MACIEL, Gustavo A.R.; DAMÁSIO, Lia C.V.C.; SILVA, Ana Carolina J.S.; LOPES, Vinicius M.; BARACAT, Maria C.; SOARES, Gustavo M.; SOARES, José Maria; BENETTI-PINTO, Cristina L. Use of androgens at different stages of life: climacterium. **Rev. Bras. Ginecol. Obstet.**, v. 44, n. 1, p. 83-88, jan. 2022. DOI: <https://doi.org/10.1055/s-0041-1740936>
  6. PANAY, N.; AL-AZZAWI, F.; BOUCHARD, C.; DAVIS, S.R.; EDEN, J.; LODHI, I.; REES, M.; RODENBERG, C.A.; RYMER, J.; SCHWENKHAGEN, A.; STURDEE, D.W. Testosterone treatment of HSDD in naturally menopausal women: the ADORE study. **Climateric**, v. 13, n. 2, p. 121-131, abr. 2010. DOI: <https://doi.org/10.3109/13697131003675922>
  7. PARISH, Sharon J.; SIMON, James A.; DAVIS, Susan R.; GIRALDI, Annamaria; GOLDSTEIN, Irwin; GOLDSTEIN, Sue W.; KIM, Noel N.; KINGSBERG, Sheryl A.; MORGENTALER, Abraham; NAPPI, Rosella E.; PARK, Kwangsung; STUENKEL, Cynthia A.; TRAISH, Abdulmaged M.; VIGNOZZI, Linda. International Society for the Study of Women's Sexual Health Clinical Practice Guideline for the Use of Systemic Testosterone for Hypoactive Sexual Desire Disorder in Women. **The Journal of Sexual Medicine**, v. 18, n.5, p. 849-867, mai. 2021. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2020.10.009>

8. SHIFREN, Jan L.; DAVIS, Susan R.; MICHELE, Moreau; WALDBAUM, Arthur; BOUCHARD, Celine; DEROGATIS, Leonard; DERZKO, Christine; BEARNSON, Patricia; KAKOS, Norman; O'NEILL, Sheila; LEVINE, Stephen; WEKSELMAN, Kathryn; BUCH, Akshay; RODENBERG, Cynthia; KROLL, Robin. Testosterone patch for the treatment of hypoactive sexual desire disorder in naturally menopausal women. **Menopause**, v. 13, n.5, p. 770-779, set. 2006. DOI: 10.1097/01.gme.0000243567.32828.99
9. SIMON, James; BRAUNSTEIN, Glenn; NACHTIGALL, Lila; UTIAN, Wulf; KATZ, Molly; MILLER, Sam; WALDBAUM, Arthur; BOUCHARD, Celine; DERZKO, Christine; BUCH, Akshay; RODENBERG, Cynthia; LUCAS, Johna; DAVIS, SUSAN. Testosterone patch increases sexual activity and desire in surgically menopausal women with hypoactive sexual desire disorder. **J. Clin. Endocrinol. Metab.**, v. 90, n. 9, p. 5226-5233, set. 2005. DOI: <https://doi.org/10.1210/jc.2004-1747>
10. VEGUNTA, Suneela; KLING, Juliana M.; KAPOOR, Ekta. Androgen Therapy in Women. **Journal of Women's Health**, v. 29, n. 1, p. 57-64, jan. 2020. DOI: <https://doi.org/10.1089/jwh.2018.7494>