

Valsartan, an angiotensin receptor blocker treats sexual dysfunction in a female hypertensive: a case report

BN Okeahialam

Department of Medicine, Jos University Teaching Hospital, Jos, Nigeria

Summary

Introduction: Hypertension and its treatment cause sexual dysfunction (SD), impairing quality of life; and adversely affecting compliance and blood pressure control. SD is reported more often by men than women in most cultures especially ours. This has tended to affect the attitude of clinicians towards SD in female hypertensives.

Methods: A woman who for over 15 years of hypertension and its treatment faced difficulties in all domains of sexual function is hereby reported. On reporting this, the beta blocker in her regimen was replaced by an angiotensin receptor blocker (ARB).

Results: Gradually she regained libido and began to enjoy intercourse once again. This change obviated the need for a 5 phosphodiesterase inhibitor which would have added to cost of treatment.

Discussion/Conclusion: SD occurs in female hypertensives and should be sought. When found, ARB use can reverse the problem with all its attendant benefit on quality of life and blood pressure control.

Keywords: *Angiotensin receptor blocker, sexual dysfunction, reversal, female, hypertension*

Résumé

L'hypertension et ses traitements causent des mauvais fonctionnements sexuels (SD), déséquilibre de la qualité de la vie; et influence l'obéissance et le contrôle de la pression artérielle. Les mauvais fonctionnements sexuels sont rapportés plus souvent chez les hommes tant bien que les femmes dans la plupart des cultures spécialement la notre. Ceci induit a affecté les attitudes des médecins envers les mauvais fonctionnements sexuels chez les femelles hypertensives. Une femme qui depuis 15 ans de l'hypertension et ses traitements caractérisés par des difficultés sur toutes les domaines des fonctions sexuelles est rapporté. La bloqueurs beta dans son régime était remplacé par le bloqueurs des récepteurs d'angiotensine(BRA). Graduellement elle regagnait sa libido et commençait d'aimer les relations sexuelles encore. Ce changement bloquait le besoin de l'inhibiteur 5 phosphodiesterase qui doit être ajoutée au cout du traitement. SD apparut chez les femelles hypertensives et nécessite des recherches. Lorsque trouvé, l'utilisation du BRA peut renverser le problème avec tous ses bénéfices sur la qualité de la vie et le contrôle de pression artérielle sanguine.

Correspondence: Prof. Basil N. Okeahialam, Department of Medicine, Jos University Teaching Hospital, Jos, Nigeria.
E-mail: basokeam@yahoo.com