

A disfunção erétil é definida como a incapacidade persistente de obter e manter uma ereção firme o suficiente para permitir um desempenho sexual satisfatório. Os inibidores seletivos da fosfodiesterase tipo 5 (PDE-5i) são considerados agentes de primeira escolha para o tratamento desse distúrbio. O carbonato de lodenafila (CL) é um novo PDE-5i, que possui poucas publicações, sendo estas relacionadas a estudos farmacológicos. Esse trabalho visa a desenvolver a determinação quali e quantitativa do CL em comprimidos, através da espectrofotometria na região do ultravioleta. Testes preliminares da solubilidade da substância química de referência (SQR) foram realizados, a fim de definir o preparo da solução estoque e investigar as influências dos solventes e, conseqüentemente, do pH no comportamento do CL. Foram avaliadas as estabilidades da solução estoque e das soluções diluídas ácidas e alcalinas. A linearidade do método foi verificada através da análise de variância (ANOVA) da curva analítica desenvolvida em meio ácido. A fim de avaliar a presença de interferentes na amostra de comprimidos foi adicionada à solução de amostra uma concentração conhecida de SQR. O hidróxido de sódio 0,1 M, o solvente mais adequado e eficaz frente aos demais solventes avaliados, foi utilizado no preparo da solução estoque, a qual se apresentou estável por 17 dias quando armazenada entre 2 e 8 °C. O método não apresenta desvio da linearidade, apresentando regressão linear significativa ( $p < 0,05$ ) e coeficiente de correlação de 0,9998. A SQR e a amostra forneceram espectros semelhantes, com valores máximos de absorvância em 292 e 212 nm. Apesar de verificar a existência de interferentes na análise da amostra, os resultados indicam que o método proposto pode ser utilizado para a identificação de carbonato de lodenafila em comprimidos. Entretanto, sua aplicabilidade em análise quantitativa do fármaco no produto farmacêutico só poderá ser confirmada após validação do mesmo e investigação dos interferentes detectados. Agradecimentos: PROPESQ, CNPq, LAPPS.