

Salud Sexual y envejecimiento

**Doctor
Bartolomé
Lloret**

Centro de salud
para el hombre
HOSPITAL
INTERNACIONAL
MEDIMAR.
Alicante

¿Son todavía los hombres de 70 años, 80 y 90 sexualmente activos? ¿Tienen derecho a llevar una vida sexual acorde a su edad? La respuesta es indudablemente sí y si piensa lo contrario pregúntele a ellos.

En una encuesta realizada a más de 3.000 hombres entre las edades de 75 y 95 años descubrieron que aproximadamente un tercio de estos varones todavía estaban sexualmente activos a esta edad. El sexo en la vejez puede ser tan satisfactorio como lo fue en los años de juventud aunque el organismo haya cambiado y probablemente hayan aparecido ciertas enfermedades. La mejora indiscutible de la calidad de vida que nos ha proporcionado los avances médicos en los últimos 50 años hace que la persona mayor, que no vieja, se preocupe más por conservar algo tan importante en su vida como es el mantener una vida sexual sana y gratificante. Muchos hombres se preocupan sobre la disfunción eréctil (DE) a medida que envejecen. La disfunción eréctil puede ser causada por la diabetes, arteriosclerosis, enfermedades del corazón, cirugía de la próstata, y ciertos medicamentos como los antidepresivos y los fármacos para controlar la presión arterial. Pero la disfunción eréctil generalmente puede tratarse fácilmente con medicamentos, implantes de pene, las inyecciones o los dispositivos de vacío. Las autoridades sanitarias, la sociedad en general enfoca gran parte de sus recursos en alentar a hombres y mujeres en llevar una vida sana y saludable, la industria



farmacéutica, la alimentaria orientan sus productos a mejorar la calidad de vida de la gente, se incita a que la persona mayor se asocie, participe en actos sociales para mantenerse activo. En este entorno social ¿Cómo vamos a negarle al hombre la posibilidad de mantener una relación sexual con todo lo que ello comporta? Debemos abandonar la idea de que la actividad sexual es solo para los jóvenes, no nos imaginamos a nuestros mayores manteniendo una relación sexual,

como si estuviera fuera de lugar. Pero si tiene alguna duda de la importancia del sexo en nuestros padres pregúnteselo de una forma abierta y sincera. Envejecer no significa poner fin a la sexualidad. Muchas parejas todavía quieren disfrutar de su intimidad y las relaciones sexuales, sobre todo cuando tienen más tiempo para sí mismo. Casi todos los obstáculos a las relaciones sexuales en los últimos años se pueden superar. Hablar con un profesional de la salud es el primer paso.

Técnica para tratar arritmias

El Hospital Clínico de Valencia aplica una nueva técnica pionera para tratar la fibrilación auricular –la arritmia más frecuente–, que se denomina crioablación. Esta técnica utiliza la congelación como alternativa a la coagulación por calor, llamada ablación con radiofrecuencia, que es la forma más habitual de tratamiento.

La fibrilación auricular es la arritmia más frecuente en la población general. Se asocia al envejecimiento y a las enfermedades del corazón, si bien también existen formas que afectan a personas relativamente jóvenes y con corazones sanos. Éstas suelen presentarse de forma que la arritmia aparece repentinamente, dura unos minutos o unas horas y suele desaparecer también espontáneamente. Son estos casos los que mejor responden al tratamiento, tal y como informa la Conselleria de Sanidad.

La arritmia suele desencadenarse por latidos anormales que se originan en las venas pulmonares, las que traen sangre oxigenada desde los pulmones hasta una de las cámaras del corazón: la aurícula izquierda. El objetivo es impedir que esos latidos anormales alcancen el corazón y provoquen la arritmia. Para ello se intenta aislar las venas del resto del corazón haciendo una serie de lesiones en torno a la desembocadura de cada vena. Para aislar estas venas existen dos técnicas: una con frío y otra con calor.

En el Hospital Clínico se aplican las dos técnicas para tratar la fibrilación auricular y se selecciona una u otra en función de las características de cada caso. La técnica habitual, que se denomina radiofrecuencia, las lesiones se efectúan con una corriente eléctrica, que ocasiona calor en el tejido que está en contacto con el catéter.

La crioablación, que practica la Unidad de Arritmias del Hospital Clínico de Valencia, consiste en introducir desde la ingle un catéter que en su extremo tiene un balón de 23 ó 28 mm. de diámetro. Cuando se alcanza el corazón y la aurícula izquierda, el balón se hincha y se impacta contra la vena pulmonar, se inyecta nitrógeno líquido en el balón, con lo que la temperatura desciende hasta 40-60 grados bajo cero y provoca una lesión por congelación. Esta lesión es muy precisa y delimitada y abarca toda la circunferencia de la vena.

La Unidad de Arritmias del Hospital Clínico de Valencia es Centro de Referencia de la Comunitat Valenciana y uno de los centros pioneros en el tratamiento de las arritmias en España.

ALBERTO VILAPLANA
FISIOTERAPEUTA

- REHABILITACIÓN
- OSTEOPATÍA
- ACUPUNTURA

Alameda, 58 (Pasaje Capitol)
Tel.: 96 533 77 78 – 03803 Alcoy



CLÍNICA
PSIQUIATRIA
PSICOLOGÍA

Pasaje Rigoberto
Albors, 5 - 4º
03801 ALCOY
(Alicante)
Telf.: 96 554 58 75
www.metalclinic.es

**CLÍNICA DE PSICOLOGÍA
Y PSIQUIATRÍA**

PSICÓLOGA CLÍNICA:
Ana Barrachina Mataix

PSICÓLOGA EN ADICCIONES:
Marian Domingo Sanz

PSICÓLOGA INFANTIL:
Carmen Plá Sanchis

PSIQUIATRA:
Dr. José Matarredona Catalá