

# DISFUNCIÓN ERÉCTIL

Un diagnóstico a tiempo y un correcto tratamiento pueden acabar con la impotencia, una de las principales problemas sexuales masculinos

## Tribuna

### Dr. Bartolomé Lloret

► Centro de salud para el hombre. Hospital Internacional Medimar, Alicante.

El centro de salud para el hombre es el departamento del Hospital Internacional Medimar dedicado exclusivamente al diagnóstico y tratamiento integral de las disfunciones sexuales que afectan al varón. En esta unidad sabemos que día a día millones de hombres padecen en silencio el problema de la disfunción eréctil y como profesionales de la salud es nuestro deber y responsabilidad el garantizar a nuestros pacientes su derecho a una vida sexual plena. Por ello nuestro compromiso es ofrecer a nuestros pacientes los medios de diagnóstico y tratamiento más avanzados para poder lograrlo.

Se conocen como disfunciones sexuales todos aquellos trastornos que disminuyen, perturban o interfieren la relación sexual normal. Existen varios tipos de disfunciones sexuales masculinas que se presentan en más del 50% de los hombres a lo largo de su vida, siendo las más frecuentes: el deseo sexual inhibido, la eyaculación precoz y las alteraciones en la erección.

La falta de una erección eficaz para conseguir una relación sexual satisfactoria es uno de los desordenes sexuales

mas frecuentes en la población masculina a partir de los 35 años aunque cada vez lo es más en jóvenes de todas las edades. En los varones jóvenes inicialmente el origen del problema hay que buscarlo en la ansiedad, el estrés o la presión que puede suscitar una relación sexual, sin descartar factores externos como el abuso de alcohol, tabaco, drogas o sustancias estimulantes.

Sin embargo en la persona adulta, que ha podido disfrutar de una vida sexual normal, la pérdida de la erección hay que atribuirla tanto a factores psicológicos como fisiológicos. En el centro de salud para el hombre y tras una experiencia de más de 20 años en el estudio de los problemas relacionados con las alteraciones de la función sexual, hemos establecido un protocolo y tratamiento imprescindible para conseguir un diagnóstico acertado: un adecuado y preciso diagnóstico del origen de la disfunción es el primer paso para poder solucionar el problema, que debe basarse en los protocolos establecidos por todas las sociedades urológicas españolas e internacionales. Ello conlleva un estudio sencillo, rápido, indoloro que permite averiguar la causa de la disfunción eréctil. Una analítica específica, estudio ecográfico, estudio vascular y neurológico.

En este sentido intentamos alcanzar un tratamiento rápido: el tiempo es un factor importante a la hora de conseguir restablecer una función sexual satisfactoria. La erección supone la coordina-

## TEST

► **¿Con qué frecuencia logró una erección durante la actividad sexual?**

► **Cuando tuvo erecciones con la estimulación sexual, ¿con qué frecuencia fue suficiente la rigidez para la penetración?**

► **Al intentar una relación sexual, ¿con qué frecuencia logró penetrar a su pareja?**

► **¿Con qué frecuencia logró mantener la erección después de la penetración?**

► **Durante la relación sexual, ¿cuál fue el grado de dificultad para mantener la erección hasta completar la relación sexual?**

► **¿Cuántas veces intentó una relación sexual?**

► **Cuando intentó una relación sexual, ¿con qué frecuencia resultó satisfactoria para usted?**

► **¿Cuánto ha disfrutado de la relación sexual?**

► **Durante la estimulación o la relación sexual, ¿con qué frecuencia eyaculó?**

► **Durante la estimulación o la relación sexual, ¿con qué frecuencia tuvo una sensación de orgasmo (con o sin eyaculación)?**

**En una persona adulta, que ha disfrutado de una vida sexual normal, la pérdida de erección hay que atribuirla tanto a factores psicológicos como fisiológicos**

**Hay que huir de soluciones milagrosas, de sustancias de fácil adquisición por Internet y de las recomendaciones de pastillas que realizan los amigos**

ción de mecanismos neurológicos, vasculares, musculares, emocionales que se van a deteriorar cuanto más tiempo pase sin un tratamiento eficaz.

El pene necesita ser estimulado, necesita oxigenación a través de la sangre que le llega, necesita un tono muscular adecuado para responder al estímulo emocional. Es fácil entender que cuando un músculo está inactivo pierde fuerza, volumen y consistencia siendo cada vez más difícil recuperar su estado normal.

A su vez, en el centro se ofrece un tratamiento personalizado, realizado por personal cualificado y de confianza, ya que es imprescindible para conseguir el éxito que buscamos. Hay que huir de tratamientos milagrosos, de sustancias de fácil adquisición a través de Internet.

Hoy en día parece que todo el mundo puede tratar un problema tan complejo y con tanta repercusión sobre la vida de las personas. Por poner un ejemplo, se está demostrando como la disfunción eréctil puede ser incluso la primera manifestación de enfermedades cardiovasculares o metabólicas.

Por todo ello no caiga en la tentación de escuchar al amigo que le dice «toma esta pastilla que a mí me va muy bien» quizás deba tomarla pero siempre después de una correcta evaluación profesional que le garantice el éxito del tratamiento. Recuerde: la impotencia siempre tiene solución.

## Los enfermos de Alzheimer reclaman la compañía de un familiar a las consultas de Urgencias

EUROPA PRESS MADRID

La Asociación Nacional del Alzheimer (AFAL) reclama una regulación específica que permita a estos pacientes acudir a las consultas de Urgencias acompañados de algún familiar, ya que actualmente no está permitido en casi ninguna comunidad, según aseguró María Jesús Morala, portavoz de esta entidad.

«Son un colectivo singular», afirma esta experta, que «en ocasiones pueden aturdirse cuando acuden a una consulta de Urgencias o se ven obligados a esperar varias horas hasta ser atendidos», de ahí la im-

portancia de que haya un familiar que «le acompañe en todo momento».

Sin embargo, Morala explicó que tan sólo en Andalucía, Canarias y Castilla y León está reconocido el derecho de estos pacientes a ir siempre acompañados, una medida que a su juicio debería quedar incluida dentro de la Ley de Cohesión del Sistema Nacional de Salud (SNS), para que fuese «de obligado cumplimiento» en todas las comunidades. Igualmente, también reclaman que «no están en las mismas condiciones de acceso» a los cuidados paliativos que los enfermos de cáncer, así como que «se elimi-

nen los visados de inspección» para medicamentos que existen en muchas comunidades, ya que «complican el trabajo diario de los cuidadores».

«Los familiares son los que, en la mayoría de casos, se encargan de cuidar a estos pacientes», denunció Morala, de ahí que reclame un mayor apoyo por parte de las instituciones tanto «a la hora de enseñarles a manejar la enfermedad» como en el aspecto económico, ya que «la mayor parte de los costes directos e indirectos de la enfermedad, unos 35.000 euros al año, los asume la familia».



Un enfermo acompañado por un familiar.



### Nueva Unidad de

## Oftalmología Pediátrica y Estrabismos



El Dr. Carlos Laría Ochaita se incorpora a Oftalmar en el Hospital Internacional Medimar, como Director de la Nueva Unidad de Oftalmología Pediátrica y Estrabismos. Contará con la tecnología más puntera, Videoculografía, Nigstamosgrafía, tratamiento de la ambliopía (ojo vago), que unida a su dilatada experiencia hace de esta unidad un referente nacional.



**Ven y verás**

Avda. Denia 78 Alicante - 965 155 000

