

Disfuncion Erectil

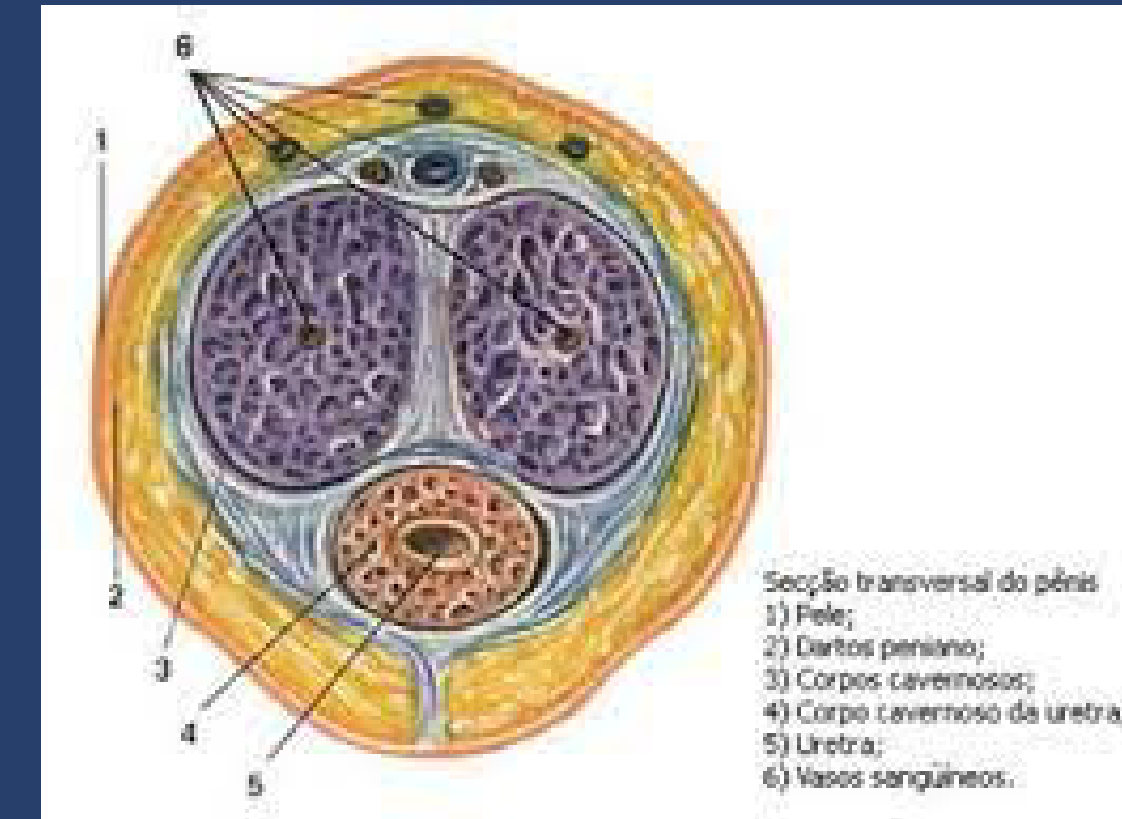
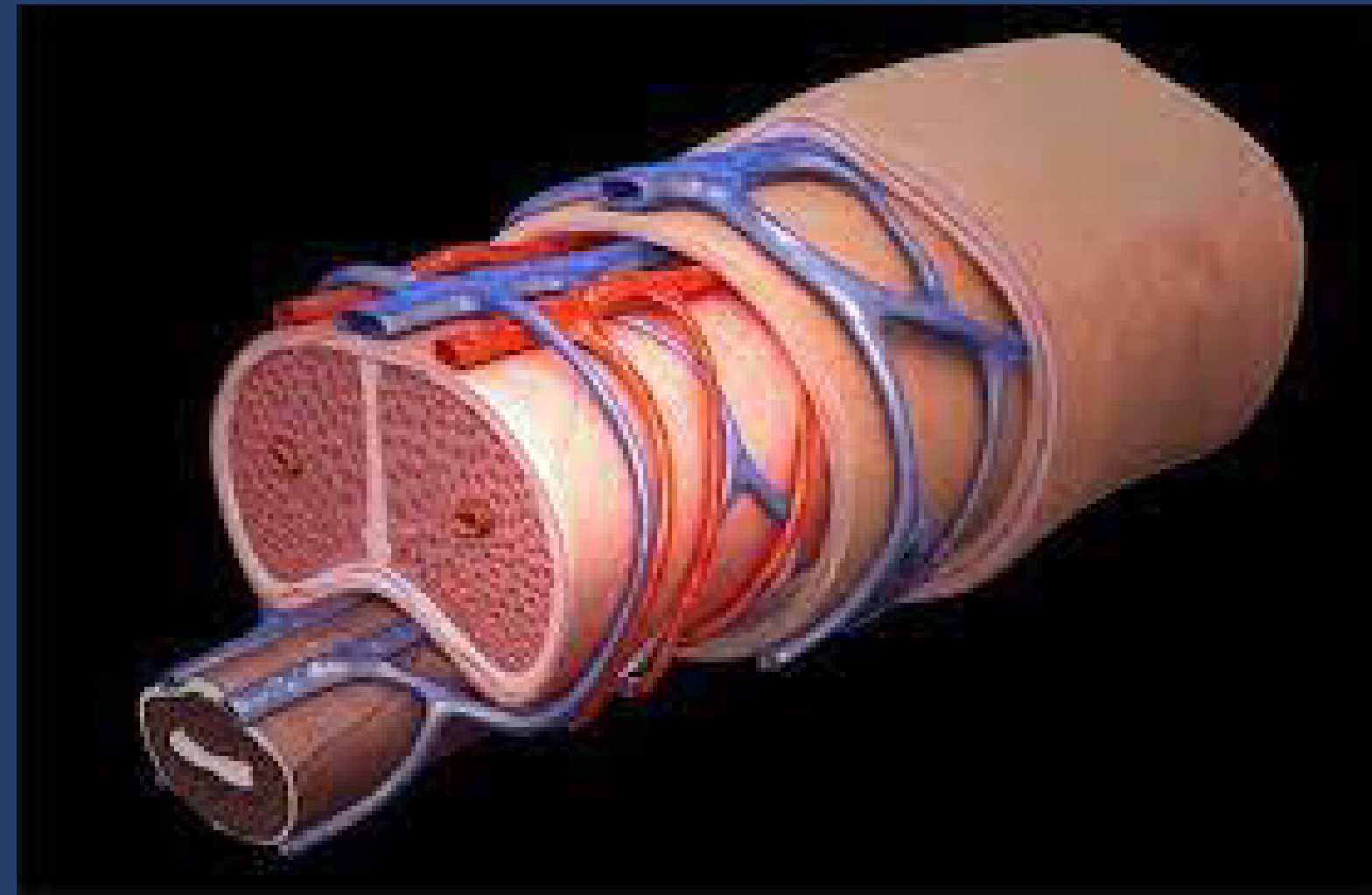
PREVENCION SECUNDARIA CARDIOVASCULAR
CASMU

Dra. Verónica Pérez Bardanca
(MEDICO CARDIOLOGO)

DEFINICION

- Incapacidad REPETIDA de lograr o mantener una erección lo suficientemente firme para mantener una relación sexual.
- Puede ser TOTAL o PARCIAL.
- Debe ser un problema PERSISTENTE. (un episodio aislado es totalmente normal).
-
- La incidencia aumenta con la edad.
- 5% de mayores de 40 años.
- 20 % mayores de 60 años.
- No es una condición inevitable del envejecimiento, si con el aumento de la edad se experimentan cambios en la función erectil.

Anatomía:



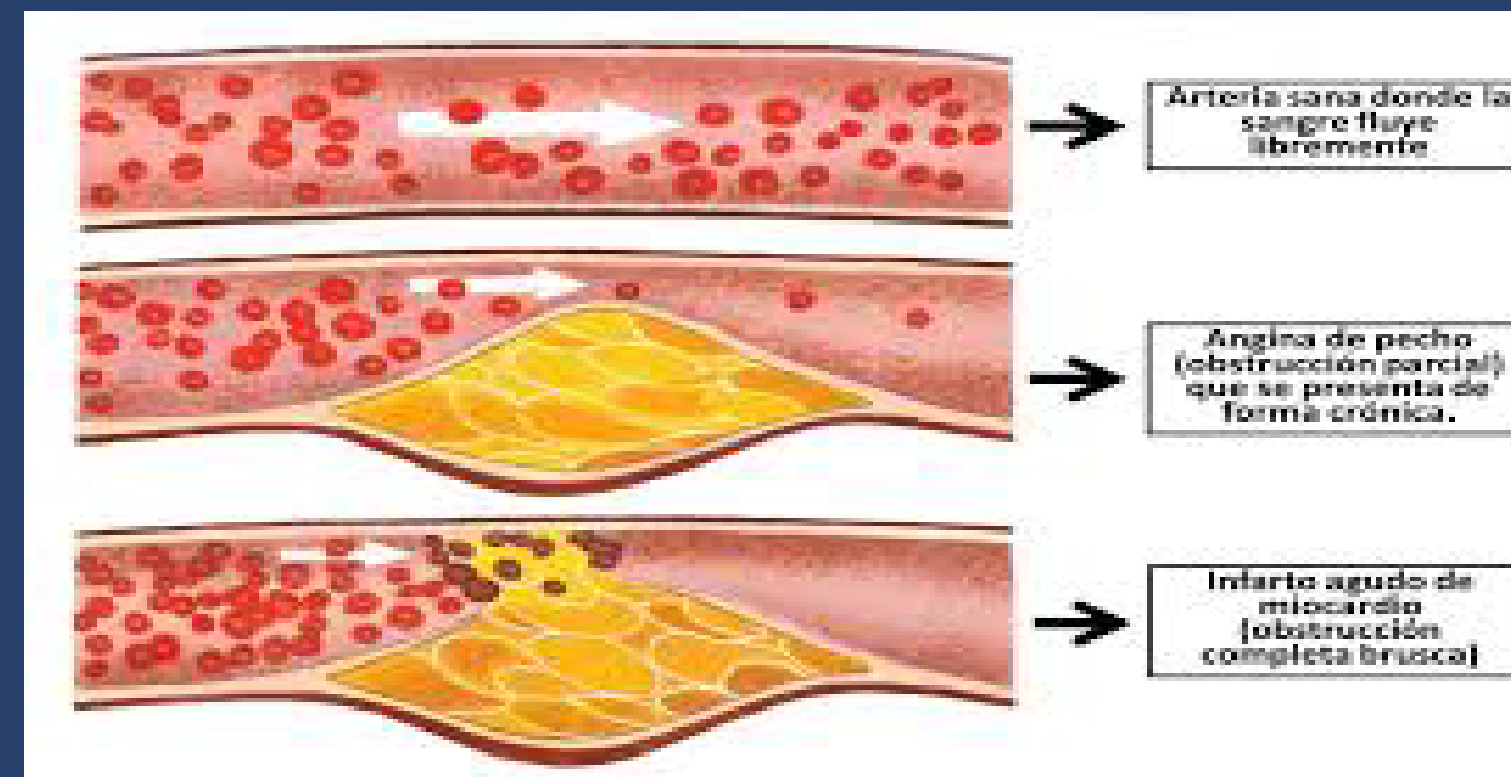
- Arterias: arteria dorsal del pene, arterias cavernosas deben llenarse de sangre para la erección.
- Venas (drenaje del pene).
- Nervios fundamentales para la correcta erección. (Las patologías de prostata, cirugias de prostata y vejiga pueden lesionarlos).
- Cuerpos cavernosos mayor parte del pene y son el tejido eréctil.
- Cuerpo esponjoso: donde se encuentra Uretra. (previene la compresión de la uretra durante la erección).
- Tunica albugínea recubre cuerpos cavernosos.

Valoración

- Pilares de valoración:
 - EMOCIONAL Valorar erecciones nocturnas.
 - PROSTATICO Control con UROLOGO. (Crecimiento de la prostata/ cirugias de prostata o vejiga/ RT / farmacos urologicos)
 - CARDIOVASCULAR La disfunción eréctil es una manifestación de enfermedad vascular.
 - * TODOS LOS FACTORES DE RIESGO CV influyen en el funcionamiento de las arterias peneanas.
-
- FARMACOS
 - Urologicos: tamsulon , finasteride.
 - B bloqueantes. (Nevibolol no genera disfuncion erectil)
 - Estatinas. (no en todos los ptes)
 - Antidepresivos (disminucion del deseo sexual y retardan eyaculacion)
 - * Bupropion no genera disfuncion erectil.

Valoración Cardiovascular

- La Disfunción eréctil es una manifestación de enfermedad vascular.
- A veces antecede al evento cardiovascular en aprox. 3 años.
- **ATEROSCLEROSIS** de pequeñas arterias.
- **TODOS** los FRCV influyen negativamente en la función eréctil y predisponen a disfunción.
- Consultar a su **CARDIOLOGO TRATANTE!**



Tratamiento DE LA DISFUNCION ERECTIL

- Cambios en el estilo de vida: Dieta, ejercicio, dejar de fumar , no abuso alcohol, control de DM, HTA, Dislipemia. Bajar nivel de ESTRÉS.
 - Valoracion UROLOGICA.
 - Psicoterapia.
 - FARMACOLOGICO
 - OTRAS TERAPIAS:
 - Bomba de vacio.
 - Medicacion inyectable.
 - Protesis de pene.

Tratamiento Farmacologico v/0

Inhibidores de la Fosfodiesterasa: vasodilatadores perifericos.

- SILDENAFILO (Viagra). Se autorizo en 1998
 - Masticables 50 mg: Dosis entre 25 y 100 mg diarios.
 - Alejado de las comidas. Una hora antes de la relacion sexual.
- TALADAFILO (Talis) presentaciones de 5, 10 y 20 mg
 - Vida media mas prolongada.
 - Uso cronico de 5mg mejora vascularización periferica.
 - Puede retrasar la eyaculación.

Efectos secundarios: dolor de cabeza, enrojecimiento del rostro, congestion nasal, molestias digestivas.

- Pueden bajar la PA

NO DEBEN USARSE SI SE TOMA NITRITOS O NITROGLICERINA

- Si presentan dolor Tx y se les quiere administrar CONDUCIL deben decir que estan tomando estos farmacos.