

Disfunción eréctil (DE): causas, señales de salud y tratamientos

Una erección depende de que el flujo sanguíneo, los nervios, las hormonas, los medicamentos, el sueño y la disposición emocional funcionen en conjunto, por lo que la disfunción eréctil puede ser un signo temprano de cambios vasculares o metabólicos, además de un problema de calidad de vida. El tratamiento es un menú, no una prueba de fuerza de voluntad: usted no tiene que fracasar con cada opción menos invasiva antes de elegir la que se ajusta a su caso.



Figura 24.1. Mapa de opciones de tratamiento para la disfunción eréctil. Las terapias difieren en espontaneidad, fiabilidad, grado de invasión, participación de la pareja, coste y reversibilidad. Los indicadores son comparaciones esquemáticas, no tasas de éxito medidas ni una promesa de fiabilidad para un paciente concreto.

Puntos clave

- La disfunción eréctil no es «solo cosa de la edad» ni «solo cosa de su cabeza».
- Debido a que las arterias del pene son pequeñas, los problemas vasculares pueden manifestarse allí antes que en otras partes.
- La medición de testosterona total por la mañana forma parte de la evaluación de la disfunción eréctil; un resultado bajo debe confirmarse.
- Los inhibidores de la PDE5, como el sildenafil y el tadalafil, nunca deben combinarse con nitratos.
- Un aparente fracaso de la pastilla puede deberse a cómo se tomó; primero debe revisarse su uso correcto.
- Una erección que dura cuatro horas o más requiere atención de emergencia, aunque no haya dolor.

Busque atención pronto si nota

- Una erección que dura cuatro horas o más, aunque no haya dolor
- Dolor torácico o síntomas cardíacos inestables (requieren evaluación antes de la actividad sexual o de la medicación para la disfunción eréctil)
- Lesión peneana, o dolor o curvatura repentinos
- Un cambio brusco en las erecciones o nuevos síntomas neurológicos

Preguntas para su urólogo

- ¿Podría mi problema de erección indicar una enfermedad vascular, metabólica, hormonal, neurológica o relacionada con medicamentos?
- ¿Qué pruebas iniciales son apropiadas para mí?
- ¿Estaba usando mi medicamento correctamente, y deberíamos ajustarlo antes de pasar a otra opción?
- ¿Qué se espera del siguiente tratamiento, y qué efectos secundarios o emergencias debo saber reconocer?
- ¿Cuándo deberíamos pasar a otra opción en lugar de seguir repitiendo una que no funciona?

Encuentre un urólogo cerca de usted: localurology.com · Adaptado de *A Urology Consult in a Book* (edición en español), de David Shusterman, MD, urólogo certificado. Información general, no es consejo médico. Hable con su propio médico sobre su situación.