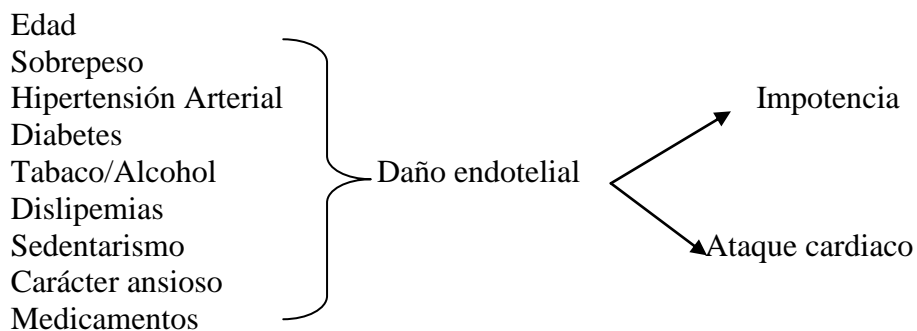


Después de los 40, la DISFUNCIÓN ERÉCTIL puede ser el preámbulo de un ataque cardiaco

En la década del 60, se descubre la acción erectógena de distintos fármacos (Papaverina, Prostaglandina) y el enfoque mundial de la Sexología Médica, en esos años liderada por urólogos y andrólogos fue evidenciar que **la erección peneana es un fenómeno esencialmente vascular**. Antes predominaron las tendencias psicologistas que sostienen hasta hoy que las disfunciones sexuales son expresión de conflictos profundos. Hay consenso entre los sexólogos que los conflictos psicológicos y de pareja tienen una importancia muy grande en la producción de disfunciones como en su resolución y actualmente cobra creciente valor también el rol de la hormona Testosterona vehículo del deseo sexual y actor esencial de procesos metabólicos.

Hay en nuestros días una demanda creciente de la población para mejorar su vida sexual. Las consultas por Disfunción Eréctil ocupan el segundo lugar en frecuencia en las Policlínicas Médicas de Europa. Hay mayor información y la gente va venciendo mitos y vergüenzas ante una vida que se alarga y a la que todos queremos llegar en condiciones de salud y disfrute.

Los mismos factores etiológicos de la Disfunción Eréctil son los que producen las enfermedades cardiovasculares.



Son los mismos factores de riesgo y **hay consenso en que la Disfunción Eréctil puede ser un síntoma centinela de futuros eventos cardiovasculares**.

Varios autores señalan que la mayoría de los pacientes que infartaron tuvieron episodios de Disfunción Eréctil 3 años antes del mismo (Porst&Buvat,2006) Un grupo de médicos uruguayos constató a través de entrevistas telefónicas que éstas cifras eran validas también para nuestro país. En consecuencia, los mayores de 40 que presentan D. Eréctil deben ser estudiados y diagnosticarse los factores que la produjeron. Si les diéramos Sildenafil de entrada (Viagra o alguna de las 11 marcas comerciales más que hay en nuestro país) taparíamos el síntoma de una enfermedad endotelial, de causas múltiples al igual que si calmáramos el dolor de un cáncer no diagnosticado con aspirinas.

Es así como corregiremos las alteraciones biológicas una a una , además de darle un estímulo farmacológico y psicológico a la erección que **solucione rápidamente su problema eréctil que es lo que el paciente espera de nosotros y lo que lo tiene angustiado y con temor al fracaso, agravando así su situación de fondo.**

En Clínica Masters contamos con Sexólogo-Cardiólogo permanente y a todos los pacientes con problemas vasculares (infarto, hipertensión arterial, arritmias) se la hacen estudios cardiológicos en la primera consulta sin costo adicional alguno así como se le optimiza la medicación que esta tomando en acuerdo con su cardiólogo personal. Estas medidas correctivas y preventivas **así como la rehabilitación sexual del paciente en pocos días** tienen un gran impacto sobre la calidad de vida de él y su pareja

La vergüenza y el temor de no sentirse comprendido inhiben la consulta de muchos varones con problemas sexuales y para ello es clave haber desarrollado una larga trayectoria y buenos resultados.

Dr. Carlos Moreira
Psiquiatra-Sexólogo

CLINICA MASTERS

Av. Ricaldoni 1716 Tel.2622-7766
Montevideo- Uruguay

Visite nuestra Clínica Masters: www.AmarillasInternet.com/clinicamasters

Visite nuestra web: www.sexologiamedica.com

Hable directamente con nuestros médicos al 2622-7766

Mail: Dr.Moreira@sexologiamedica.com