



DEIA

Todo el mundo puede fallar una o dos veces de diez Un 18% de la población masculina sufre alguna alteración eréctil pero sólo el 1,8% acude al médico

Fecha: 12/12/01
URL: <http://www.deia.com/12-12-2001/12GipGipu04B.htm>



F. Odriozola Donostia

La **DISFUNCIÓN ERÉCTIL** afecta a dos millones de hombres de entre 25 y 70 años en el Estado, dato que es extrapolable a Euskadi. Los síntomas pueden ser una disminución en el tiempo o en la rigidez de la erección, o la ausencia de ésta. Los factores de riesgo son la edad, hipertensión, tabaquismo, **diabetes** o aumento de colesterol y triglicéridos. Además de orgánicas, las causas son también psicológicas o una mezcla de ambas. Los mitos sobre la erección, demasiados; el consejo: no hacer caso de las "hazañas" de otros sino ceñirse al nivel de satisfacción personal en la relación sexual; y el recordatorio, o aclaración, dado el desconocimiento: tiene remedio.

¿Qué parecidos y diferencias tiene Uprima con el Viagra?

Son dos fármacos para tratar un mismo problema, pero son completamente distintos. El viagra, administrado por vía oral, es un vaso dilatador que actúa en las arterias del pene y el uprima, en cambio, es un fármaco sublingual que actúa a nivel del sistema nervioso central, potenciando la señal que produce la erección. El uprima se disuelve debajo de la lengua en unos ocho minutos y tarda unos quince o veinte en hacer efecto, antes que el viagra.

¿Cuál es más recomendable?

No hay ninguno más recomendable que otro. El viagra no se puede usar en pacientes que sufren del corazón o se traten con nitritos.

¿Uprima tiene contraindicaciones?

Todos los fármacos tienen contraindicaciones. Ninguno es seguro y efectivo al 100%. Uprima tiene unos efectos secundarios, como náuseas o pequeños mareos (dos de cada mil), poco frecuentes.

¿Provocará otro boom social?

Puede pasar, siempre que la gente no esté concienciada de que son medicamentos que hay que utilizar cuando hay disfunción eréctil.

¿Los datos de impotencia son altos, bajos, o eran de esperar?

Son más bajos de los que se hablaba, extrapolando los estudios norteamericanos, donde el 52% de los varones entre 40 y 70 años tienen algún grado de disfunción eréctil.

¿Las causas psicológicas?

El "miedo escénico" a quedar mal en una relación. Pero todo el mundo puede fallar una o dos veces de cada diez con erección normal.

La presión en torno a la figura del impotente, los amigos...

La comparación no lleva a ningún lado y está injustificada. Si las relaciones, aunque sean menos frecuentes, son satisfactorias, no hay que buscar tratamiento.

¿Cómo encara el paciente la disfunción y al médico?

A veces tiene temor, no está informado, no sabe que hay tratamientos que solucionan el problema, y le cuesta ir al médico. Deberá ir cambiando la mentalidad y pensar que la medicina también va cambiando.