

/ AULA DE SALUD /

«No por cumplir años debemos asumir que tendremos impotencia»

Acudir al urólogo o al andrólogo para la revisión prostática y genital ante un trastorno sexual puede, no solo mejorar la relación de pareja, sino también alargar la expectativa de vida del varón

Los motivos de visita a la consulta del urólogo por parte de los hombres son, normalmente, los problemas para orinar que genera el aumento del tamaño de la próstata no canceroso (adenoma), conocido como hiperplasia benigna de próstata (HBP). En otras ocasiones, son los problemas sexuales que afectan a la erección, la eyaculación y el deseo, el motivo de consulta. De todos estos temas hablarán mañana en el Aula de Salud que organiza el Hospital Viamed Montecanal los urólogos y andrólogos Ángel Elizalde Benito, Javier Elizalde Benito y Ángel Elizalde Amatria. Una conferencia que, con entrada libre hasta completar aforo, tendrá lugar a las 20.00 en el edificio Bantierra de la calle de San Voto en Zaragoza.

Los tres especialistas inciden en que los hombres deben mentalizarse de la necesidad de revisiones periódicas de la próstata y órganos sexuales. «El acudir al urólogo o al andrólogo para la revisión prostática y genital ante un trastorno sexual puede suponer, no solo mejorar la relación de pareja, sino además alargar la expectativa de vida», aseguran. Por este motivo, animan a las personas interesadas a asistir a la conferencia. «Aunque entendemos que algunos de los puntos que trataremos pueden producir vergüenza, animamos a todos los que lo deseen que acudan y, si es posible con su pareja, ya que permite una toma de contacto más completa», añaden.

TRASTORNOS SEXUALES La testosterona es la hormona sexual masculina. Resulta fundamental para mantener la erección y el vigor físico y mental para una actividad sexual satisfactoria. «El descenso de la testosterona (hipogonadismo), se produce de forma significativa en uno de cada diez hombres a partir de los cincuenta años. Este descenso puede ir asociado a otras patologías como la diabetes y la depresión», explican los especialistas.



Los doctores Elizalde, especialistas en urología y andrología. / CARLOS MUÑOZ

HIPERPLASIA BENIGNA DE PRÓSTATA

La hiperplasia benigna de próstata (HBP) afecta, al menos, al 50% en los hombres a partir de los 50 años y hasta el 80% en los de 80 o más. Esto se debe a que, a medida que los hombres envejecen, la próstata sigue creciendo y pueden presentarse uno o más de los siguientes problemas: necesidad repentina de orinar, necesidad de ir muy a menudo durante el día y la noche, dificultad para iniciar la micción, infecciones, etc. La HBP se puede tratar inicialmente con fármacos, cuando los síntomas así lo precisen. En algunos casos, es necesaria la intervención quirúrgica porque no hay respuesta a la medicación o porque existen complicaciones que lo exijan. «Sin duda, el uso de la tecnología láser para el tratamiento del adenoma de la próstata es el mayor avance», apuntan los doctores Elizalde.

Por otra parte, la disfunción eréctil o impotencia es muy frecuente, afectando en grado variable a casi la mitad de los hombres de entre 40 y 70 años. «Tiene causas muy variadas, habitualmente clasificadas entre orgánicas (diabetes, hipertensión, cardiopatías, aterosclerosis, hipogonadismo, obesidad, tabaquismo, alcoholismo, enfermedades neurológicas...) y psíquicas (ansiedad, estrés, depresión...). La eyaculación se puede afectar de diferentes formas. Por una parte, puede presentarse como precoz o rápida (lo que afecta a un 20-30% de los hombres de cualquier edad); también puede ser retardada (e incluso ausente), retrógrada (cuando el semen se dirige hacia la vejiga), o dolorosa», apuntan.

Los trastornos sexuales que aparezcan de manera súbita, permanentes o lentos, pero que sean progresivos afectando a la

erección, la eyaculación o al deseo, deben ser analizados y tratados por el médico general y, si es necesario, por un especialista en urología o andrología. «No hay que olvidar que en ocasiones la disfunción eréctil (síntoma centinela), se presenta antes que otras enfermedades cardiovasculares, permitiendo identi-

Mañana a las 20.00 los doctores Elizalde darán una conferencia con entrada libre en la calle de San Voto

car factores de riesgo comunes y tratarlos a tiempo», apuntan los doctores.

Frente a esta elevada prevalencia, los urólogos subrayan que «los hombres deben saber que existe tratamiento y no se debe permitir que por cuestiones sociales (el envejecimiento está asociado a la impotencia, a los problemas prostáticos...) o por desconocimiento, se asuma que, a determinadas edades, la vida sexual se haya acabado». En esta línea, apuntan que la patología sexual permite, en ocasiones, tratar su origen. «Y cuando no sea posible tenemos a nuestra disposición dispositivos mecánicos, terapias farmacológicas, psicológicas y quirúrgicas. Todos ellos eficaces y con pocas complicaciones, recuperando la normalidad en las relaciones».

En este sentido, inciden en que el hombre debería acudir al urólogo con tanta frecuencia como la mujer va al ginecólogo, al menos a partir de los 50 años o antes, si tiene síntomas. «El principal problema es que el hombre no busca ayuda porque piensa que se terminará pasando con el tiempo o que es algo natural de la edad. La visita al urólogo se debe normalizar como una importante pauta de salud», concluyen. ■



**Aula de Salud
2014**

Jueves, 18 de septiembre. 20.00 h.
Salón de Actos Edificio de Bantierra.
C/San Voto, 6, Zaragoza

**“¿Padeces problemas de próstata o en tus relaciones de pareja?
No lo dejes para mañana. Infórmate sobre los principales problemas de la Salud del Hombre y su solución.”**

COORDINA: Dr. Ángel Elizalde Amatria: Urólogo - Andrólogo.
PONENTES: Dr. Ángel Elizalde Benito: Urólogo - Andrólogo.
Dr. Javier Elizalde Benito: Urólogo - Andrólogo.

PRESENTA Y MODERA: Dr. Marcelino Vila (Director Médico de Hospitales Viamed en Aragón)

Bantierra
SOCIALMENTE RESPONSABLES

www.viamedmontecanal.com

Entrada libre hasta completar aforo.