

COMENTARIO DE PUBLICACIÓN

Las recomendaciones para el diagnóstico y el tratamiento de la disfunción eréctil. Auspiciadas por la Cátedra de Urología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (2019)

Capítulo 6. El tratamiento por vía oral.

MARÍA MALÉN PIJOÁN

El capítulo aborda en forma integral el tratamiento oral de la disfunción eréctil (DE). Se describen las características de los distintos medicamentos disponibles para ser administrados por vía oral para el tratamiento de la DE: mecanismo de acción, farmacocinética y farmacodinamia. También se analizan su efectividad, y las diferencias entre los distintos fármacos. Se comentan las indicaciones adecuadas, y se indica que el abordaje interdisciplinario es indispensable para el mejor resultado del tratamiento

Los agentes terapéuticos descriptos son: facilitadores (inhibidores de fosfodiesterasa tipo 5 [IsFDE5], testosterona, ondas de choque de baja intensidad, terapia génica, células madre, trazadona y nuevos fármacos), iniciadores (inyección intracavernosa [IIC], alprostadil, apomorfina y nuevos fármacos) y otros (prótesis, dispositivos de vacío [DsV] y cirugía vascular). También los clasifica en agentes de acción central (testosterona, trazadona, apomorfina y nuevos fármacos) y periférica (IsFDE5, ondas de choque, terapia génica, células madre, IIC, alprostadil, prótesis, DsV, cirugía vascular y nuevos fármacos).

La aparición de los IsFDE5 los posicionó como la primera línea de tratamiento de la disfunción sexual masculina. Los años transcurridos han permitido conocer su verdadero alcance terapéutico.

Para la evaluación integral, se deben descartar los factores de riesgo cardiovasculares y metabólicos, y pedir un examen psicológico.

Plantea que ante la posibilidad de falla en el tratamiento con IsDE5, la primera actitud del profesional actuante debe orientarse a descartar las “falsas fallas” que pueden surgir de alguna de las siguientes situaciones: la proveniencia del paciente y su abordaje simplista, los aspectos relacionados con el fármaco, la indicación del adecuado estímulo erótico, la descompensación cardiovascular y/o metabólica, el estrés de desempeño y la disfunción sexual femenina.

Por otro lado están los verdaderos no respondedores: aquellos pacientes que, tratados como mínimo con 8 dosis de un IsFDE5, tienen una respuesta insuficiente con estimulación sexual. A ellos se les deben plantear todas las opciones terapéuticas disponibles.

En resumen, con esta publicación la Dra. María Malen Pijoán nos brinda una muy buena actualización acerca de los medicamentos para el tratamiento de la DE, sugiriendo cómo y en qué casos utilizarlos, remarcando el abordaje interdisciplinario.

RODOLFO NÉSTOR FELDMAN
Centro de Endocrinología, Rosario