

# PROYECTO UNAM

Texto: **Rafael López** rlopezg@hotmail.com



## Encuentro con el ajedrez

La Universidad Nacional invita al “Gran Encuentro con el Ajedrez Educativo UNAM”, que se realizará del 27 al 30 de octubre en el Centro Cultural Universitario. Entre sus actividades destacan el Seminario Internacional de Ajedrez y Sociedad, el Congreso Activo de Ajedrez Educativo y el Gran Cuadrangular Internacional; además contará con la presencia de Garry Kasparov, campeón mundial de esta disciplina de 1985 al año 2000.

## Alumno de Física de la UNAM, a la NASA

Por un trabajo relacionado con la medición de la radiación en el espacio, que será tomado en cuenta en futuras misiones a la Luna y Marte, Yair Israel Piña López, del quinto semestre de la licenciatura en Física en la Facultad de Ciencias y alumno asociado en el Instituto de Ciencia Nucleares (ambas entidades de la UNAM), fue aceptado por la National Aeronautics and Space Administration (NASA, por su siglas en inglés) como estudiante-investigador. Yair Israel es el primer mexicano —así como el más joven, con 20 años— en recibir esta distinción y responsabilidad.



## Para ver huracanes y terremotos en tiempo real

La Unidad de Visualización OMNI-Globe para datos globales en un sistema de proyección esférico permite ver mapas sin las deformaciones que supone un plano y la ocurrencia de eventos en tiempo real, como la trayectoria de un huracán o el avance de un terremoto sobre la Tierra. Forma parte del Laboratorio Nacional de Visualización Científica Avanzada, el cual fue creado conjuntamente en el campus Juriquilla de la UNAM por esta casa de estudios y la Universidad Autónoma de Querétaro, apoyada por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología.

# Disfunción eréctil: síntoma, no enfermedad

Puede ser la expresión de males como diabetes, obesidad, hipertensión, insuficiencia cardíaca o incluso neuropatías



El drama de querer pero no poder.

En México, 55% de la población de 40 a 70 años padece disfunción eréctil, que se define como la incapacidad persistente para conseguir o mantener una erección que permita llevar a cabo una relación sexual satisfactoria.

“Cuando un hombre sospeche que la tiene, debe consultar al médico”, recomienda Mariano Sotomayor de Zavaleta, profesor de Urología de la Facultad de Medicina de la UNAM y ex presidente de la Sociedad Mexicana de Urología.

Para fortalecer su recomendación, el académico universitario recurre a un ejemplo que da a sus pacientes en consulta: “Los automóviles tienen un sistema de sensores. Cuando un coche presenta un problema, se enciende un foco de alarma. En tal caso, lo mejor es llevarlo a un taller para que busquen el origen de la falla y la arreglen. Sin embargo, en algunos talleres apagan o quitan el sensor para que el foco de alarma no se encienda y no se vea el problema. El riesgo de una solución como ésta es que el coche se puede quemar o descomponer. La otra opción es arreglar la falla. Lo mismo pasa con la disfunción eréctil. Es una señal de que algo está mal”.

Sí, en opinión de Sotomayor de Zavaleta, también médico adscrito al Departamento de Urología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, la disfunción eréctil es un síntoma, no una enfermedad.

“Puede ser la expresión de males como diabetes, obesidad, hipertensión, insuficiencia cardíaca o neuropatías. Refleja las afecciones de arterias, de nervios o del sistema endocrino, por lo que debe precisarse a qué está relacionada y así eliminar el problema y no sólo tratar el síntoma”, añade.

Para tratar la disfunción eréctil hay que verificar si las arterias y las venas están sanas, la secreción hormonal funciona bien y los nervios y la estructura del pene son normales. Este padecimiento, a fin de cuentas, es un proceso que incluye diversos órganos y sistemas. Cualquier cosa que falle en él es lo que lo ocasiona.

### Factores psicógenos

Históricamente, la disfunción eréctil se ha dividido en una dicotomía: o es psicógena o es orgánica, lo cual resulta un tanto artificial, ya que, cuando tiene problemas de erección, aun el paciente más orgánico presenta inseguridad, y ésta la potencia y agrava.

“Sin duda, la disfunción eréctil se relaciona con la edad. A medida que ésta aumenta, crece la probabilidad de padecerla. Ahora bien, lo que puede desatrarla no es la edad *per se*, sino los factores que se suman a ella. Muchos individuos llegan a los 80 años con una vida sexual plena, mientras que otros a los 40 ya reportan disfunción eréctil severa, debido a factores que se agregan a los que han comenzado a dañar este mecanismo fisiológico”, señala el especialista.

Con todo, sí se dan casos de disfunción eréctil en jóvenes, aunque sus causas suelen ser diferentes. Por lógica se piensa que el problema en ellos es más psicógeno que orgánico, pues cuando se es joven todo el organismo funciona bien.

Por lo general, en los jóvenes intervienen factores psicógenos, como la llamada “ansiedad de desempeño”, que experimentan al considerar que su deber es causar el máximo placer en su pareja, y cargan con toda la responsabilidad, lo



Sotomayor de Zavaleta también es médico adscrito al Departamento de Urología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

cual les impide tener una buena erección.

“Así, es altamente probable que un joven que vive su primera relación sexual en un ambiente no óptimo o bajo condiciones adversas, con una alta ingesta de alcohol, por ejemplo (el alcohol es un inhibidor natural de la erección), sufra una disfunción eréctil y, si no es manejada de manera adecuada, ésta dé origen a un círculo vicioso que será difícil romper. Para evitarlo, el joven debe ir cuanto antes al médico, que le practicará una exploración, le mandará hacer estudios y le aconsejará qué medidas tomar”.

Asimismo, hombres con una distinta orientación sexual que a veces intentan una relación heterosexual no logran la erección; o bien pacientes que han ocasionado embarazos no deseados no pueden tener actividad sexual cuando lo intentan; es decir, hay diversas causas psicógenas alrededor de la disfunción eréctil que deben ser abordadas, investigadas y tratadas por un experto en salud mental.

### Factores orgánicos

En cuanto a los factores orgánicos, se sabe que, antes de empezar a padecer angina de pecho, muchos pacientes con este problema médico reportan disfunción eréctil.

“Por eso se considera que esta disfunción puede ser un centinela de problemas vasculares más serios, pues el daño arterial es selectivo del corazón: ocurre en forma diseminada en todo el cuerpo. De ahí que lo más prudente sea ir al médico si se tienen problemas de erección”,

indica Sotomayor de Zavaleta.

Al igual que la diabetes, la obesidad también es un factor de riesgo *per se* para desarrollar disfunción eréctil, ya que se trata de una enfermedad endocrina.

“Quizá habrá cada vez más hombres con problemas de erección; es decir, hasta que no se vea la obesidad como una enfermedad y no como un estilo de vida”.

### Ayuda profesional

El tratamiento de la disfunción eréctil debe ser integral; esto significa que el paciente tiene que someterse a un control de su presión arterial y de sus niveles de glucosa en la sangre, y bajar de peso.

“Esto es fundamental. Hay estudios que muestran que, en algunos pacientes, bajar de peso es suficiente para mejorar la erección”, comenta el especialista.

Además se cuenta con los inhibidores de la fosfodiesterasa 5, medicamentos que revolucionaron

el mundo hacia finales de la década de los años 90 del siglo pasado: sildenafil (Viagra), vardenafil, tadalafil, lodenafil.

“Al potenciar el mecanismo normal de la erección (no la producen), son útiles en la mayoría de los casos. El individuo debe tomarlos una o dos horas antes de intentar la actividad sexual, pero tiene que alcanzar la excitación sexual para que se produzcan ciertos neurotransmisores y entonces, en la medida del daño y de la causa de la disfunción eréctil, se potencie el mecanismo normal de la erección y ésta sea más fácil de obtener, más rígida y más duradera”.

Otra opción consiste en inyectar en el pene alguna sustancia que produzca una erección, como la prostaglandina E1. Dependiendo de la dosis es la intensidad y duración de la erección. Esta opción es muy efectiva, pero no agrada mucho a los pacientes.

Igualmente se puede recurrir a una bomba de vacío para que, mediante una liga, se consiga una erección. Es útil y poco invasiva. Con ella, la erección no resulta totalmente fisiológica porque es “fría”.

Por último, están las prótesis —aparatos plásticos hidráulicos— que se colocan dentro del pene. Algunas son maleables, otras inflables. Al producir una erección, permiten tener actividad sexual.

“La disfunción eréctil es un signo de alarma. Repito: ante la sospecha de que se padece, hay que consultar un médico, analizarse y ver cuál es su origen”, concluye Sotomayor de Zavaleta. ●

**“Hay estudios que muestran que, en algunos pacientes, bajar de peso es suficiente para mejorar la erección”**

### MARIANO SOTOMAYOR DE ZAULETA

Profesor de Urología de la Facultad de Medicina de la UNAM