

SIMPOSIO: Identidad de género, sexualidad y diabetes mellitus

Coordinadora: Dra. Raquel Urdaneta

Tratamiento actual de la disfunción sexual masculina

Dr. Adolfo Casabe

Médico Urólogo Consultor de la Sociedad Argentina de Urología, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

La disfunción eréctil (DE) es altamente prevalente en población de pacientes con diabetes mellitus (DM). De acuerdo a diferentes estudios epidemiológicos, la DM triplica el riesgo de padecer una DE¹. Ambas entidades presentan un denominador común que es el daño endotelial. Comorbilidades como el síndrome metabólico y el hipogonadismo se encuentran presentes con frecuencia en ambas poblaciones, así como complicaciones macrovasculares (enfermedad cardiovascular) y microvasculares como la neuropatía y la nefropatía².

Por lo tanto, el diagnóstico y tratamiento de la DE no se limitan a la prescripción de un comprimido, sino que es una oportunidad para ahondar más en cambios en el estilo de vida, el control de los factores que generalmente acompañan a estos pacientes y la terapia sustitutiva hormonal en varones hipogonádicos³. Los inhibidores de fosfodiesterasa 5 resultan ser menos eficaces en pacientes con DM como consecuencia de la afectación neuropática cavernosa y el daño endotelial y, frecuentemente, se deben recurrir a segundas y terceras líneas de tratamiento como las drogas de aplicación intracavernosa, los dispositivos de vacío, ondas de choque de baja intensidad y la cirugía de implantes protésicos⁴.

Palabras clave: disfunción sexual masculina; diabetes.

Bibliografía

1. Rosen R, et al. The Multinational Men's Attitudes to Life Events and Sexuality (MALES) Study: I. Prevalence of erectile dysfunction and related health concerns in the general population. *Curr Med Res Opin* 2004.
2. Defeudis G, et al. Erectile dysfunction and diabetes. A melting pot of circumstances and treatments. *Diabetes Metab Res Rev* 2021.
3. Corona G, et al. Testosterone therapy in diabetes and pre-diabetes. *Andrology* 2023;11(2).
4. Chung E, et al. The International Penile Prosthesis Implant Consensus Forum: clinical recommendations and surgical principles on the inflatable 3-piece penile prosthesis implant. *Nature Reviews Urology* 2022;19.

SYMPOSIUM: Gender identity, sexuality and diabetes mellitus

Coordinator: Dr. Raquel Urdaneta

Current treatment of male sexual dysfunction

Dr. Adolfo Casabe

Urologist Consultant of the Argentine Society of Urology, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

Erectile dysfunction (ED) is highly prevalent among patients with diabetes. According to various epidemiological studies, diabetes triples the risk of developing ED¹. Both conditions share a common denominator, which is endothelial damage. Comorbidities such as metabolic syndrome and hypogonadism are frequently present in both populations, as well as macrovascular complications (cardiovascular disease) and microvascular complications such as neuropathy and nephropathy². Therefore, the diagnosis and treatment of ED is not limited to prescribing a pill; it is an opportunity to delve deeper into lifestyle changes, control of factors that generally accompany these patients, and hormone replacement therapy in hypogonadal men³. Phosphodiesterase type 5 inhibitors are less effective in patients with diabetes due to cavernous neuropathy and endothelial damage, and often, second and third-line treatments are required, such as intracavernosal drug applications, vacuum devices, low-intensity shock waves, and prosthetic implant surgery⁴.

Key words: male sexual dysfunction; diabetes.