

**PSICOLOGIA**

# **ATENCIÓN PSICOLÓGICA A PACIENTES CON DISFUNCIÓN SEXUAL MASCULINA**

## **EXPERTOS DE VALIDACIÓN INTERNA (Autores)**

### **MSc. Lic. María Elena Alonso García**

Licenciada en Psicología, Especialista en Psicología de la Salud, Máster en Sexualidad y en Psicología de la Salud, Profesora Auxiliar.

### **Lic. Carla González Muradaz**

Licenciada en Psicología.

### **Tec. Yaumara Rodríguez Martínez**

Técnica en Psicometría.

## **EXPERTOS DE VALIDACIÓN EXTERNA**

### **Dr. Reynaldo Infante Leyva**

Especialista de II Grado en Urología. Profesor Auxiliar. Jefe del Grupo Multidisciplinario de Disfunción Sexual Masculina, del Servicio de Urología del Hospital Hermanos Ameijeiras. La Habana, Cuba.

### **Dr. Alberto Rojas Pérez**

Especialista de II Grado en Geriatria. Profesor Auxiliar. Miembro del Grupo Multidisciplinario de Disfunción Sexual Masculina y del Servicio de Geriatria del Hospital Hermanos Ameijeiras. La Habana, Cuba.

### **MSc. Lic. Luis Manuel Díaz Díaz**

Licenciado en Psicología. Especialista en Psicología de la Salud. Máster en Sexualidad y Psicología de la Salud. Profesor Asistente. Hogar Materno del Municipio de la Habana Vieja. La Habana, Cuba.

**Servicio: Psicología**

Teléfono 876-1970

[psico@hha.sld.cu](mailto:psico@hha.sld.cu)

Actualización: Enero 2012

## **DEFINICIÓN**

La disfunción eréctil es la incapacidad reiterada y continua para lograr y mantener la erección del pene permitiendo de esta manera tener una relación sexual con penetración satisfactoria

No es común, sin embargo, que un único factor etiológico sea responsable por el desarrollo de un cuadro de disfunción eréctil (DE). En la mayor parte de los casos, ocurre una compleja interacción entre factores de riesgo orgánico, psíquico y socio-cultural. (Gorguet, 2008)

Nuestro objetivo es evaluar, diagnosticar, y tratar a los pacientes portadores de este trastorno y a sus parejas en cualquiera de las tres variantes de presentación: (Fragas, 2009).

- De etiología predominantemente orgánica,
- De etiología predominantemente psicológica
- De etiología mixta, (combinación de las antes mencionadas).

## **CRITERIOS DIAGNÓSTICOS:**

En la evaluación del paciente se tendrán en cuenta las siguientes categorías diagnósticas (García y Fraga, 2008):

### **1. Disfunción sexual eréctil**

- Predominantemente orgánicas
  - ✓ Causada por anomalías o lesiones vasculares, neurológicas, hormonales y cavernosas, consumo de medicamentos, radioterapia y cirugías pélvicas.
- Predominantemente psicógenas
  - ✓ Debido a la inhibición sexual del mecanismo eréctil en ausencia de un daño físico. Se asocia a trastornos emocionales, ansiedad, estrés, depresión, mala educación sexual, problemas en la relaciones de pareja.
- Mixtas
  - ✓ Causada por la combinación de factores biogénicos y psicogénicos en lo que se encuentran la mayoría de los casos. (García y Fragas, 2008).

En todos los casos se evaluará tanto al paciente como a su pareja, en el caso de que la misma exista y esté de acuerdo en participar en dicho proceso. (Fulleda, 2010):

## **PRUEBAS DIAGNÓSTICAS BÁSICAS O CONFIRMATORIAS, O AMBAS**

Aspectos a evaluar: (García y Fragas, 2008).

- APP de enfermedades crónicas y sus tratamientos.
- Hábitos tóxicos.
- Forma de presentación del trastorno y características del mismo.
- Relaciones familiares sociales y laborales.
- Historia psicosexual.
- Relaciones de pareja.
- Estados emocionales,
- Modos de afrontamiento,
- Comunicación
- Rasgos de personalidad.

## **MÉTODOS Y TÉCNICAS A EMPLEAR**

Seleccionadas en cada caso de forma personalizada e individual según las necesidades. (González, 2007)

### **1. Generales**

- Entrevista semi-estructurada.
- Historia Clínica Sexológica.
- Observación.
- Cuestionario Abreviado de salud sexual IIEF-5.
- Técnicas proyectivas
  - ✓ Dibujo de la figura humana
  - ✓ Test de completar frases de J. Rotter

### **2. Técnicas para evaluar estados emocionales**

- Inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE)
- Inventario rasgo estado de depresión (IDERE)
- Inventario de Depresión de BECK

### **3. Escala de modos de afrontamiento**

## **RECOMENDACIONES TERAPÉUTICAS**

- Psicoterapia individual y/o grupal enfocada en la sexualidad.
- Terapia de pareja. (Torres, 2007).

Hay otras acciones que complementan la atención integral que necesitan estos pacientes y son ofrecidas por el grupo multidisciplinario.

### **Acciones terapéuticas psicocorrectoras.**

- Objetivos de la psicoterapia individual o de grupo, o ambas
  - Reducir la ansiedad de desempeño.
  - Equilibrar los estados emocionales nocivos al trastorno.(Galarrraga, 2009):
  - Superar la ignorancia sexual y las expectativas irreales.
  - Orientar el estímulo sexual oral, manual y genital, desvinculándolo de la penetración. (Piedra, 2010)

### **EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS**

<b>Indicadores de estructura</b>	<b>Estándar (%)</b>
<b>Recursos humanos</b>	
% Personal que compone el grupo de trabajo Multidisciplinario para el tratamiento de la DSxE	≥ 95
<b>Recursos materiales</b>	
% de los test y pruebas psicológicas según el PA	≥ 70
% de los recursos para la aplicación del PA	≥ 70
<b>Recursos organizativos</b>	
% Planilla recogida datos/paciente atendido	100
% disponibilidad de la Base de datos electrónica	100
<b>Indicadores de proceso</b>	<b>Estándar (%)</b>
% bajo tratamiento cumplidores períodos fijados de evaluación	≥ 80
% pacientes atendidos/remitidos por equipo	100
% con aplicación de registro primario/introducidos a Base Datos	≥ 80
<b>Indicadores de resultados</b>	<b>Estándar (%)</b>
% pacientes con respuesta satisfactoria al tratamiento Psicológico (adecuación de estados de ánimo y expectativas)	≥ 80
% con adecuación de modos afrontamiento hacia su vida sexual y de pareja	≥ 60
% pacientes en los que se logró restructuración de la sexualidad desde una concepción más amplia de la misma.	≥ 60

### **BIBLIOGRAFÍA**

Fragas, R. Propuesta para el consenso de las Disfunciones Sexuales. Memorias del Taller Nacional de Trastornos Eréctiles. CENESEX, La Habana, 2009.

Fulleda M. (2010): Caracterización psicológica de la pareja del paciente con disfunción sexual. Trabajo de diploma para optar por el título de licenciada en psicología. Facultad de Psicología. La Habana.

Galarraga, A. (2009): Caracterización sociopsicológica en un grupo de sujetos con disfunción sexual eréctil. Trabajo de culminación de la disciplina metodología de la investigación. Facultad Calixto García. La Habana.

García C, Fraga R. (2008): Salud sexual y práctica sexológica 1. Ed. Cenesex. La Habana.

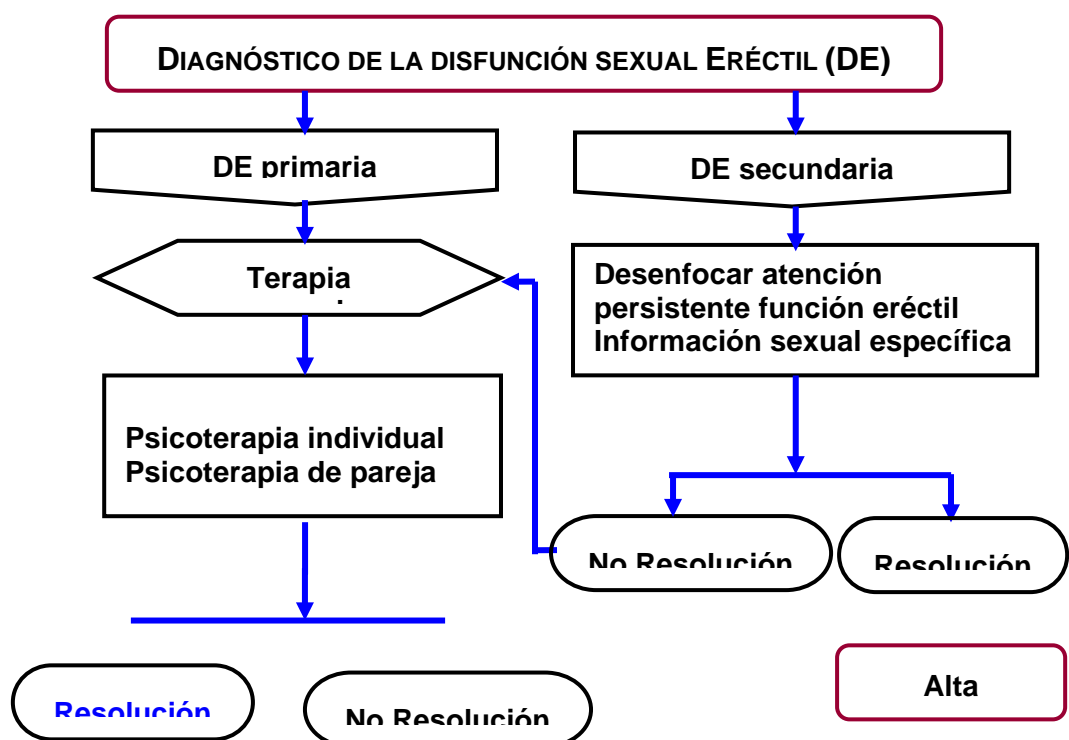
González, F.M. (2007): Instrumentos de evaluación psicológica. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, 403 pp.

Gorguet I. (2008): Comportamiento sexual humano. Editorial Oriente. Santiago de Cuba. PP 68.

Piedra H. (2010): Caracterización del comportamiento erótico de un grupo de hombres con disfunción eréctil considerando algunas prácticas eróticas. Trabajo de diploma para optar por el título de Licenciada en Psicología. Facultad de Psicología. La Habana.

Torres B. (2007): La pareja de hoy y su sexualidad. Ed. Líber. La Habana, pp. 66.

## ALGORITMO DEL TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN SEXUAL ERÉCTIL





**Acompañamiento  
psicoterapéutico**