

# Comportamiento de la Disfunción sexual eréctil con tratamiento acupuntural. Healt Centre Enterprise, Guyana. 2016-2019



*Behavior of Sexual Erectile Dysfunction with Acupuncture Treatment. Healt Centre Enterprise, Guyana. 2016-2019*

Dr. Francisco Mederos Pino.<sup>1</sup>, Lic. Fermina Mercedes González Pérez.<sup>2</sup> & Msc Eugenio González Pérez.<sup>3</sup>

Recibido: 17-01-2018 / Revisado: 18-02-2018 / Aceptado: 19-03-2018 / Publicado: 05-04-2018


DOI: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v1i1.1041>


## Abstract.


A prospective longitudinal descriptive study was conducted in patients with some degree of sexual erectile dysfunction at the Healt Centre Enterprise in the Cooperative Republic of Guyana, during the period October 2016 to June 2019, in order to describe the behaviour of the acupuncture method in this disease. The following variables were used: age, etiology, degree of sexual erectile dysfunction, clinical evolution, adverse reactions, and age of onset of the disease. The total number of male patients in the above mentioned clinic was

## Resumen.

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal prospectivo en pacientes con algún grado de disfunción sexual eréctil en el Healt Centre Enterprise en la Republica Cooperativa de Guyana, durante el periodo de octubre del 2016 a junio del 2019, con el objetivo de describir el comportamiento del método acupuntural en dicha enfermedad. Se utilizó las siguientes variables: edad, etiología, grado de Disfunción Sexual Eréctil, evolución Clínica, reacciones adversas y edad de comienzo de la enfermedad. Se tomó como universo el total de pacientes

<sup>1</sup> Hospital Docente Leopoldito Martínez, Cuba, fmederos@infomed.sld.cu  <https://orcid.org/0000-0002-7353-0192>

<sup>2</sup> Hospital Docente Leopoldito Martínez, Cuba, fmgonzales@infomed.sld.cu  <https://orcid.org/0000-0002-7353-0193>

<sup>3</sup> Hospital Docente Leopoldito Martínez, Cuba, aggonzales@infomed.sld.cu  <https://orcid.org/0000-0002-7353-0194>

taken as the universe, 2967 patients, and as a sample the 158 patients with sexual erectile dysfunction treated with acupuncture, through selection, by inclusion and exclusion criteria. A predominance was found in the 35-40 year age group with 98 patients for 55.00%, a time of disease evolution of less than one year with 98 patients (55.00 %), and a predominance of satisfactory response to treatment in 89.00 % of patients, with absence of adverse reactions in 83.00 %. We therefore concluded that acupuncture is an effective option for patients with sexual erectile dysfunction.

**Keywords:** Sexual Erectile Dysfunction, Impotence, Acupuncture.

masculinos del ambulatorio anteriormente mencionado, 2967 pacientes y como muestra los 158 pacientes con disfunción sexual eréctil tratados con acupuntura, a través de la selección, por criterios de inclusión y exclusión. Se constató un predominio en el grupo de edades de 35 a 40 años con 98 pacientes para un 55,00%, un tiempo de evolución de la enfermedad menor de un año con 98 enfermos (55,00 %), y predominó la respuesta satisfactoria al tratamiento en el 89.00 % de los pacientes, con ausencia de reacciones adversas en el 83,00%. Por lo que concluimos que la acupuntura es una opción efectiva para los pacientes con disfunción sexual eréctil.

**Palabras claves:** Disfunción sexual eréctil, Impotencia, Acupuntura

## Introducción.

La Disfunción Sexual Eréctil se define como la incapacidad de obtener y mantener una erección del pene suficiente para realizar un acto sexual satisfactorio. Es considerado un trastorno muy frecuente pues se calcula que la padezcan más de 100 millones de personas en el mundo y aunque se trata de un proceso benigno pues no amenaza la vida, no obstante, afecta la calidad de vida de las personas que la padecen y de sus parejas. (1-3)

Estudios realizados plantean la posibilidad de que hasta el 52% de los hombres entre 40 y 70 años presentaran disfunción eréctil en alguno de sus diferentes grados (leve, moderada o severa) utilizando como medida el índice internacional de función eréctil, y se clasifica en: Orgánica o biogénica, psicogénica y mixta, según la existencia o combinación de factores orgánicos y psicogénicos. (4-6)

Existen múltiples tratamientos convencionales para la disfunción eréctil, por ejemplo: Yohimbina y Fentolamina, Testosterona, Sildenafil, Vardenafily, Tadalafil. Los inyectables como: alprostadil y Papaverina; además de Prótesis penéanas, Bomba hidráulica, Prótesis y Hormas plásticas blandas o realizarse erección por vacío, por lo que resultan ser técnicas efectivas pero invasiva y menos seguras (7-9)

Los tratamientos alternativos naturales para la disfunción sexual pueden ser: fitoterapia, tratamiento psicoterapéutico, homeopatía, acupuntura y yoga. (10-12)

Desafortunadamente fueron pocos los pacientes que consultaron por esta afección en este ambulatorio de salud, debido básicamente a desinformación y tabú por parte del paciente; a pesar que la medicina natural en esta zona del país es bien arraigada y se utilizó con criterio verdaderamente científico hasta el momento de la investigación, por lo que se justificó la realización de la misma en una población sexualmente activa, con el Objetivo describir el comportamiento de la Disfunción Sexual Eréctil con el tratamiento acupuntural en el Health Centre Enterprise, durante los años 2016-2019, y de esta manera emplear opciones terapéuticas menos invasivas, seguras y eficaces en el tema de estudio, por lo que partimos del problema principal a investigar: ¿Qué efecto tiene la utilización de Acupuntura en el tratamiento de la Disfunción Sexual Eréctil?.

### **Métodos.**

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal prospectivo con los pacientes que acudían a consulta por presentar algún grado de disfunción sexual eréctil en el Health Centre Enterprise en la ciudad de Georgetown en la República Cooperativa de Guyana, en el periodo de octubre del 2016 a junio del 2019. La población la constituyó el total de pacientes masculinos del área, del ambulatorio Delfín Mendoza con 2967 pacientes; y la muestra la formó 158 pacientes que tenían algún grado de disfunción sexual eréctil tratados con acupuntura, y en puntos acupunturales previamente seleccionados

Los criterios de inclusión para selección de la muestra fueron los pacientes que vivían en el área del Health Centre Enterprise, con edades entre 29 y 49 años, presencia de Disfunción Sexual Eréctil y aceptación voluntaria de participar en el estudio; mientras que se excluyó a pacientes con afectaciones psiquiátricas o retraso mental, deformidades anatómicas irreversibles y rechazaran el tratamiento acupuntural.

Se utilizaron las variables: edad, etiología, grado de Disfunción Sexual Eréctil, evolución Clínica, reacciones adversas y edad de comienzo de la enfermedad.

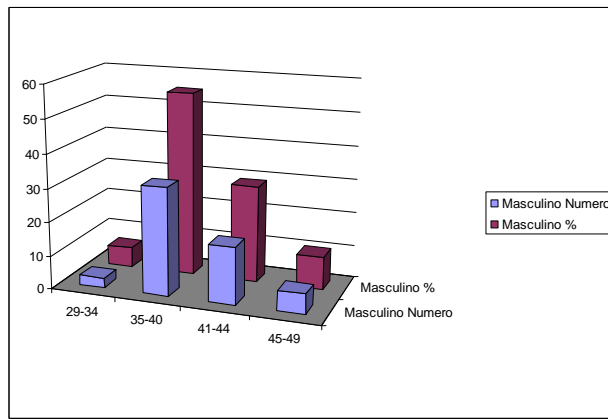
Se procedió para realizar el estudio después de seleccionar la muestra tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, donde se empleó el modelo de hoja de de consulta externa, el consentimiento informado y un modelo de historia clínica confeccionada por el autor. El método clínico que se utilizó fue la observación, la entrevista médico-paciente, la medición de los test psicométricos y de los exámenes complementarios antes y después de aplicar la estimulación de puntos acupunturales: Vejiga (V23), Riñón (R3), Bazo (B6), Corazón (C7), circulación sexualidad (CS7) y Estomago (E29-E36) por 3 ciclos de tratamiento de 15 secciones. El método estadístico se realizó por el sistema computarizado, Statgraphis, para un nivel de confianza del 95 %, y significancia del 0,05 %, con técnicas de distribución de frecuencia y por ciento.

**Resultados.**

El grupo de edades más afectado fue de 35 a 44 años, y resultó que, con el aumento de la edad, no aumentó la frecuencia de disfunción sexual eréctil

Debido al corto promedio de vida de la localidad estudiada, a las condiciones sociales adversas de la muestra, a la desinformación y al tabú que tiene los pacientes respecto a la enfermedad (Gráfico 1)

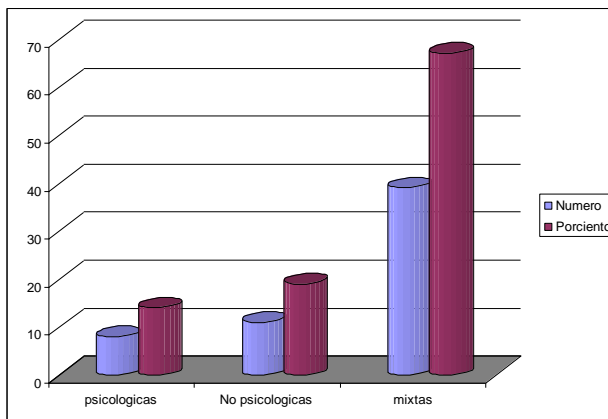
**Gráfico 1.** Distribución de pacientes con disfunción sexual eréctil según Edad. Health Centre Enterprise. Guyana 2013-2016



**Fuente:** Elaboración propia.

Las combinaciones de causas psicológicas y orgánicas que más encontramos fueron: el hacinamiento, familias con muchos hijos y los conflictos de pareja incluyendo la violencia intrafamiliar, además en un predominó en el exceso de drogas como la marihuana, el alcohol, el café, la automedicación y la hipertensión arterial (Gráfico 2)

**Gráfico 2.** Distribución de la muestra según la etiología.



**Fuente:** Elaboración propia.

Se utilizo el Índice IIEF-5, para determinar el grado de disfunción sexual eréctil y al terminar el esquema de tratamiento acupuntural resultó una mayor evolución satisfactoria en aquellos que tenían una puntuación entre 16 y 21; no ocurrió lo mismo con el grupo de que tenía menos de 10 puntos antes de comenzar tratamiento. (Tabla 1)

**Tabla 1.** Distribución de la muestra según Evolución Clínica y el grado de Disfunción sexual eréctil.

Grado de disfunción sexual eréctil	Evolución clínica				Total	
	Satisfactoria		No satisfactoria			
	Número	%	Número	%	Número	%
Leve	74	58,62	8	1,72	82	60.34
Moderada	20	25,86	12	3,44	32	27.58
Severa	14	6,89	30	5,17	44	12.06
<b>Total</b>	108	89	50	12	158	100.00

**Fuente:** Elaboración propia.

A menor tiempo de evolución de la enfermedad existe una mayor confianza del paciente por el tratamiento indicado, menos afectación de la esfera psíquica, menos tendencia cíclica de la enfermedad, además tener mayores posibilidades el terapeuta para modificar las causa orgánicas y psicológicas encontrado en cada paciente. (Tabla 2)

**Tabla 2.** Distribución de la muestra según la Evolución Clínica y el Tiempo de evolución.

Tiempo de evolución (Años)	Evolución clínica				Total	
	Satisfactoria		No satisfactoria			
	N°	%	N°	%	N°	%
Menos de 1	67	53.00	12	2.00	79	55.00
De1-2	25	24	14	4	16	28
Más de 2	16	12.00	16	5.00	10	17.00
<b>Total</b>	108	89	50	11	158	100.00

**Fuente:** Elaboración propia.

Las reacciones adversas que se presentaron en algunos pacientes fueron de intensidad leve y moderada como: hematoma en zona de la piel donde se aplicó la aguja, por la toma de algún vaso sanguíneo de pequeño calibre; y lipotimia provocada por el miedo a las agujas en el

momento de realizar la técnica a pesar de explicarle a cada paciente el proceder médico y pedir su autorización previamente (Tabla 3)

**Tabla 3.** Distribución de la muestra según las Reacciones adversas.

Reacciones adversas	Número	%
Ausentes	48	83
Presentes	10	17
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Elaboración propia.

### Discusión:

La disfunción sexual eréctil puede ocurrir a cualquier edad, pero es más común entre los hombres mayores de 65 años; la incidencia aumenta con la edad y alrededor del 5 % de los hombres de 40 años presentan la enfermedad, además la edad puede estar relacionada con las características individuales de la muestra y de la enfermedad (13-15)

La mayoría de literatura mencionada coinciden que el 70% de las causas son de causa orgánica y el 20% mixta (16-18), aunque no existe un consenso internacional en cuanto a la proporción de la etiología, pues esto puede estar relacionado con la utilización o no de alta tecnología en los exámenes complementarios. (19-21)

Múltiples son los estudios que demuestran el efecto terapéutico de la acupuntura entre ellos tenemos a la Dra. Isabel giral, la cual corroboró que la acupuntura, tiene efectos sobre la vascularización de los órganos, también puede mejorar la vascularización del área genital masculina, mejora la erección. Además, tiene un efecto sobre la energía vital del paciente, que es muy importante mantener en alto todas las funciones sexuales (22, 23)

El Dr. Rosenfeld CA Consideran que más del 90% de los hombres que acuden a un especialista logran recuperar la erección. (24, 25)

Menos del 10 % de los hombres que sufren disfunción sexual eréctil buscan ayuda médica y el Dr. Rodríguez Rodríguez y colaboradores en su investigación demostraron que el mayor número de pacientes se presentó con un tiempo de evolución de la enfermedad menor de un año, con 31 enfermos (45.59 %) tuvo un resultado satisfactorio en un 93,54 % (13,14)

Algunos de los autores definen que lo primero es estudiar la causa, si es posible; y después intentar una solución sencilla, cómoda y a su vez lo menos arriesgada para recuperar al paciente (26, 24, 14).

Estudios similares con tratamiento acupuntural coinciden con la ausencia de reacciones adversas para un 69,12% y la presencia de sangramiento y efectos post funcional dentro de la reacción que presentaron (13)

Por lo que concluimos que la acupuntura es una opción efectiva para los pacientes con disfunción sexual eréctil y según estos resultados recomendamos continuar con otras investigaciones más profundas sobre el tema estudiado.

### **Referencias bibliográficas.**

American Academy of Family Physicians.2004.Disponible en: familydoctor.org

Disfunción sexual .De Wikipedia, la enciclopedia libre. disponible en: "http://es.wikipedia.org/wiki/Disfunci3n\_sexual". 25 feb. 2008

Bradley D. Anawalt, Glenn R. Cunningham, Alvin M. Matsumoto. Disfunción eréctil.

Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism Vol. 90, No. 12 a.2005(en línea) disponible en: <http://www.endo-society.org/>

González Menéndez R. clínica psiquiátrica básica actual. Editorial Félix Varela. Cuidad de La habana .2006.Pág 123-126

Auto examen de erección. 17 noviembre 2006.disponible en: URAC: [www.urac.com](http://www.urac.com)

Impotencia y edad. 2006. Disponible en: medlineplus enciclopedia médica en español

Problemas de erección. 24 abril 2008.

Viagra [Sitio en Internet]. Disponible en <http://www.medicina-online.com.php?>. Access el 23 Mayo 2006.

Sildenafil. De Wikipedia, la enciclopedia libre. 18 ago 2006

Dr. Francisco Pérez Carballás. multimedia. libro electrónico de acupuntura puntos y meridianos.CECAM

Dr Marcos Diaz Mastellani. multimedia .diagnostico

Disfunción sexual por Lic. Róger A. Pérez V.2003.. Disponible en: salud y sexualidad.el Nuevo diarioo.htm

Revista Archivo Médico de Camagüey 2006; 10(3) ISSN 1025-0255

Eficacia del método acupuntural en la disfunción sexual eréctil psicógena por Dr. Rodríguez Rodríguez B; Dra. Peña Galbán L Y; Dr. Sánchez

Valdeolla. O E.; Lic. Mena Fernández. M

Disponible en (google): Familydoctor.org. by AJ Viera, LT, MC, USNR; TL

Clenney, LCDR, USNR; DW Shenenberger, LT, USNR; GF Green,

CDR, MC, USNR (American Family Physician septiembre 15, 1999),

<http://www.aafp.org/afp/990915ap/1159.html>. Revisado/Actualizado: 05/07

Disponible en (google): disfunción eréctil. American Urological Association Foundation

<http://www.urologyhealth.org/>

Disponible en: <http://wwwimpotence.org/> impotencia (disfunción eréctil) por Heather Smith

Disfuncion eréctil . 2006 .Disponible en ABC sexologia.com.

Rev Cubana Endocrinol 2003;14(2): Disfunción sexual eréctil y diabetes mellitus. Aspectos etiopatogénicos

Disponible en: GineWeb.sexualidad y ETS.2001

Estrategias para el tratamiento de la disfunción sexual inducida por antidepresivos (Revisión Cochrane traducida) por Lisa Rudkin, Matthew J Taylor, Keith Hawton.2004

The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism Vol. 90, No. 12 a.

Disfunción eréctil. Bradley D. Anawalt, Glenn R. Cunningham and Alvin M. Matsumoto

Encuentro digital.htm. Con Dra. Isabel giral.2004

Vu A. Medicina alternativa II. Grupo Editorial. Tomo I, S. A. 2005

Disponible en: introducción medicina sexual.htm. disfunción sexual tratamiento medico por Dr. Rosenfeld CA

Disponible en: la acupuntura es mas eficaz.htm .por Pedro Lipcovich imposición de la agujase

Disponible en (google): Familydoctor.org. Disfunción sexual en las mujeres: ¿Qué puedo hacer si el sexo no me está satisfaciendo? <http://www.aafp.org/afp/20000701/127.html>



**PARA CITAR EL ARTÍCULO INDEXADO.**

Mederos Pino, F., González Pérez, F. M., & González Pérez, E. R. (2018). Comportamiento de la Disfunción sexual eréctil con tratamiento acupuntural. Health Centre Enterprise, Guyana. 2016-2019. Anatomía Digital, 1(1), 50-58.  
<https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v1i1.1041>



El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Anatomía Digital**.

El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Anatomía Digital**.

