

**Adenosine Actions are Preserved in Corpus Cavernosum from Obese and Type II Diabetic db/db Mouse**

Journal of Sexual Medicine

Volume 5, Issue 5, Date: May 2008, Pages: 1156-1166

Fernando Silva Carneiro, Fernanda R.C. Giachini, Victor V. Lima, Zidonia N. Carneiro, Romulo Leite, Edward W. Inscho, Rita C. Tostes, R. Clinton Webb

**Obesity, Dyslipidemias and Erectile Dysfunction: A Report of a Subcommittee of the Sexual Medicine Society of North America**

Journal of Sexual Medicine

Volume 3, Issue 5, Date: September 2006, Pages: 778-786

John Mulhall, Patrick Teloken, Gerald Brock, Edward Kim

**Androgen Deficiency and Abnormal Penile Duplex Parameters in Obese Men with Erectile Dysfunction**

Journal of Sexual Medicine

Volume 4, Issue 3, Date: May 2007, Pages: 797-808

Wael Zohdy, Emad Eldien Kamal, Yasser Ibrahim

**Is Obesity a Further Cardiovascular Risk Factor in Patients with Erectile Dysfunction?**

Journal of Sexual Medicine

Early View, Date: May 2010

Giovanni Corona, Matteo Monami, Valentina Boddi, Daniela Balzi, Cecilia Melani, Nelli Federico, Daniela Balzi, Alessandra Sforza, Carlo M. Rotella, Gianni Forti, Edoardo Mannucci, M. Maggi

**Testosterone Partially Ameliorates Metabolic Profile and Erectile Responsiveness to PDE5 Inhibitors in an Animal Model of Male Metabolic Syndrome**

Journal of Sexual Medicine

Volume 6, Issue 12, Date: December 2009, Pages: 3274-3288

Sandra Filippi, Linda Vignozzi, Annamaria Morelli, Aravinda K. Chavalmame, Erica Sarchielli, Benedetta Fibbi, Farid Saad, Peter Sandner, Peggy Ruggiano, Gabriella B. Vannelli, Edoardo Mannucci, Mario Maggi

**A Cross-Sectional Study for the Analysis of Clinical, Sexual and Laboratory Conditions Associated to Peyronie's Disease**

Journal of Sexual Medicine

Early View, Date: December 2009

Ernani Luis Rhoden, Charles Edison Riedner, Sandra Fuchs, Eduardo Porto Ribeiro, Grazielle Halmenschlager

**Metabolic Syndrome and Sexual (Dys)function**

Journal of Sexual Medicine

Volume 6, Issue 11, Date: November 2009, Pages: 2958-2975

Ricardo Borges, Paulo Temido, Luís Sousa, Paulo Azinhais, Paulo Conceição, Bruno Pereira, Ricardo Leão, Edson Retroz, Álvaro Brandão, Lídio Cristo, Fernando Sobral

## LA SEXUALIDAD DE LOS DIFERENTES

***Dra. Mónica Lijtenstein***  
***Médica ginecotocóloga y sexóloga clínica. (FLASSES)***  
***Especializada en Medicina Sexual.***

Pocos aspectos de nuestras vidas escapan al control de la cultura y dentro de este férreo control, la sexualidad es una de las dimensiones de los individuos que más manipulada está.

Cuando pensamos que nuestra sexualidad es cosa nuestra, algo íntimo, en lo cual hacemos lo que queremos en plena libertad, no nos damos cuenta de lo equivocados que estamos.

Todas las sociedades sin excepción, mediante sus propias tradiciones, imponen patrones de conducta que no están al servicio del individuo y sus tendencias naturales, sino al servicio de las élites dominantes y finalmente al de los intereses económicos. Y tanto hombres como mujeres han sido sufridas víctimas de esto si bien la mujer históricamente se ha llevado la peor parte.

Cuando hablamos de los diferentes, incluimos allí, a todos aquellos que no conforman el individuo medio o standard de dicha sociedad o cultura.

Así podríamos nombrar a los muy altos, a los enanos, a los obesos, a los anoréxicos, a los discapacitados en algún aspecto, a los enfermos crónicos, a los psiquiátricos, a los ancianos, a los de otra raza, a los de otra religión y mil más.

Porque desde el momento que la humanidad es diferente entre si y que cada individuo es único, las variaciones de la lista de diferentes pueden ser amplísimas. Cuando hablamos de los diferentes, incluimos allí, a todos aquellos que no conforman el individuo medio o standard de dicha sociedad o cultura.

Así podríamos nombrar a los muy altos, a los enanos, a los obesos, a los anoréxicos, a los discapacitados en algún aspecto, a los enfermos crónicos, a los psiquiátricos, a los ancianos, a los de otra raza, a los de otra religión y mil más.

Entonces llegamos a la conclusión que todo aquel que no es como yo, es diferente, y cargamos el término "diferente", con un cierto desprecio.

Las creencias son conceptos sobre las cosas que recibimos de nuestros mayores, que damos por ciertos sin razonarlos y funcionan como auténticas orejeras que nos impiden pensar y ver la realidad.

## **Complicaciones de la Obesidad y su influencia en la Sexualidad**

Siguiendo con lo antes dicho acerca de la influencia de las complicaciones de la obesidad con respecto a la sexualidad, se dividirán en complicaciones físicas y complicaciones psicológicas.

### **COMPLICACIONES FÍSICAS:**

#### **HIPERTENSION ARTERIAL:**

Cuando la presión arterial supera los 14/8 debe considerarse fuera de lo normal, en particular cuando estos aumentos se mantienen constantes.

Las más afectadas son las arterias de pequeño calibre: por lo tanto, los más perjudicados son los órganos que requieren de mucha irrigación, como el aparato genital. Asimismo, la asociación de hipertensión con niveles altos de colesterol y triglicéridos provoca la formación de placas de ateroma.

En el caso de las mujeres, la llegada de sangre a la pelvis y su posterior eliminación es sumamente importante en la respuesta sexual femenina.

En los hombres la disfunción eréctil o la falta de erección pueden responder a un trastorno por la dificultad en llegar la sangre suficiente al pene.

Dentro de las complicaciones cardiovasculares y circulatorias que pueden tener las personas obesas, debido al aumento de la masa corporal y los tejidos que el corazón debe oxigenar, tienen que enfrentar la hipertensión como una complicación que desarrollan y que aumenta el compromiso cardiovascular.

Por ende, la vitalidad disminuye, lo cual termina por ocasionar un deseo sexual disminuido o ausente.

#### **DIABETES:**

La diabetes puede ser una de las causas de la Disfunción Eréctil en el hombre, y suele ser la que aparece con mayor frecuencia en personas obesas.

En el aparato genital masculino producirá dos tipos de lesiones: una neuropatía y una microangiopatía, ambas capaces de alterar la fisiología de la erección.

La capacidad de lograr la erección puede revertirse si se estabiliza la diabetes.

## **HORMONAL**

Desde el eje hormonal, la testosterona es la hormona responsable del deseo sexual tanto en el hombre como en la mujer.

Las hormonas que intervienen en la respuesta sexual son:

- Los estrógenos: que ayudan a la turgencia de los tejidos, facilitando la lubricación vaginal. Favorecen la vasodilatación, y protegen la circulación clitoridiana.

- Progesterona: compite con los andrógenos, y su exceso, puede producir una disminución del deseo sexual.

- Andrógenos: las hormonas androgénicas (testosterona y derivados) que circulan tanto por el cuerpo del hombre como por el de la mujer.

En la obesidad pueden aparecer alteraciones entre los estrógenos y la progesterona, por lo que el ciclo ovárico y la respuesta sexual, pueden alterarse.

### **COMPLICACIONES PSICOLÓGICAS.**

Las más frecuentes son las derivadas de la disminución de la autoestima. Pero además, pueden verse cuadros de depresión, de ansiedad y dificultades en las relaciones interpersonales, en una cantidad importante de obesos.

### **CONCLUSIONES**

Entendemos que la sexualidad es un juego maravilloso y divertido, que no puede estar sometido, a normas ni definiciones previas. Que sexo, no es ni genitalidad ni reproducción, que es tan válida cualquier demostración afectuosa, como un coito. Que cada persona es única y funciona de forma única. Que cada pareja es única, que cada encuentro amoroso es único, y que sólo se necesita, diálogo, respeto, ternura y ganas de vivir la vida de forma plena e intensa.

**Independent Determinants of Coronary Artery Disease in Erectile Dysfunction Patients**

Journal of Sexual Medicine  
Early View, Date: November 2009  
Shih-Tai Chang, Chi-Ming Chu, Jen-Te Hsu, Ju-Feng Hsiao, Chang-Min Chung, Cheng Ho, Yun-Shing Peng, Pao-Yin Chen, Jia-Jen Shee

**Testosterone Partially Ameliorates Metabolic Profile and Erectile Responsiveness to PDE5 Inhibitors in an Animal Model of Male Metabolic Syndrome**

Journal of Sexual Medicine  
Early View, Date: September 2009  
Sandra Filippi, Linda Vignozzi, Annamaria Morelli, Aravinda K. Chavalmane, Erica Sarchielli, Benedetta Fibbi, Farid Saad, Peter Sandner, Peggy Ruggiano, Gabriella B. Vannelli, Edoardo Mannucci, Mario Maggi

**Metabolic Syndrome and Sexual (Dys)function**

Journal of Sexual Medicine  
Early View, Date: September 2009  
Ricardo Borges, Paulo Temido, Luís Sousa, Paulo Azinhais, Paulo Conceição, Bruno Pereira, Ricardo Leão, Edson Retroz, Álvaro Brandão, Lídio Cristo, Fernando Sobral

**Effects of Components of Metabolic Syndrome on Sexual Function in Korean BPH/LUTS Patients**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 6, Issue 8, Date: August 2009, Pages: 2292-2298  
Seung Hwan Lee, Joon Chul Kim, Ji-Youl Lee, Jang Hwan Kim, Cheol Young Oh, Seung Wook Lee, Se Jeong Yoo, Byung Ha Chung

**Abdominal Obesity and Physical Inactivity Are Associated with Erectile Dysfunction Independent of Body Mass Index**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 6, Issue 7, Date: July 2009, Pages: 1990-1998  
Peter M. Janiszewski, Ian Janssen, Robert Ross

**Sexual Dysfunction Is Frequent in Premenopausal Women with Diabetes, Obesity, and Hypothyroidism, and Correlates with Markers of Increased Cardiovascular Risk. A Preliminary Report**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 6, Issue 6, Date: June 2009, Pages: 1561-1568  
Annamaria Veronelli, Chiara Mauri, Barbara Zecchini, Maria Grazia Peca, Olivia Turri, Maria Teresa Valitutti, Chiara dall'Asta, Antonio E. Pontiroli

**The Prevalence of and Risk Factors for Androgen Deficiency in Aging Taiwanese Men**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 6, Issue 4, Date: April 2009, Pages: 936-946  
Chia-Chu Liu, Wen-Jeng Wu, Yung-Chin Lee, Chii-Jye Wang, Hung-Lung Ke, Wei-Ming Li, Hsi-Lin Hsiao, Hsin-Chih Yeh, Ching-Chia Li, Yii-Her Chou, Chun-Hsiung Huang, Shu-Pin Huang

**Erectile Dysfunction in Type 2 Diabetic Men: Relationship to Exercise Fitness and Cardiovascular Risk Factors in the Look AHEAD Trial**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 6, Issue 5, Date: May 2009, Pages: 1414-1422  
Raymond C. Rosen, Rena R. Wing, Stephen Schneider, Thomas A. Wadden, Gary D. Foster, Delia Smith West, Abbas E. Kitabchi, Frederick L. Brancati, Barbara J. Maschak-Carey, Judy L. Bahnson, Cora E. Lewis, Isaias N. Gendrano, III

La obesidad y las complicaciones de la misma, pueden afectar de distintas formas la vida sexual:

- La movilidad y los problemas respiratorios. Falta de movilidad para adoptar posturas sexuales que favorezcan su respuesta (por ejemplo para el varón obeso suele ser muy dificultoso realizar la postura clásica del varón arriba). Suele adoptar posturas de pasividad (abajo) por la limitación en los movimientos. Al haber dificultad para acoplarse en el coito (sobre todo si ambos son obesos), suelen evitarlo, prefiriendo prácticas autoeróticas o sexo oral y manual en pareja.

- La producción hormonal: la obesidad produce alteraciones endócrinas que pueden disminuir el deseo sexual. En los hombres obesos se incrementan los tejidos grasos, y es en ellos donde se da la transformación de la testosterona periférica en estrógenos. Como consecuencia se generan cambios en los caracteres sexuales primarios del hombre (tamaño del pene y testículos) o secundarios, entre ellos, distribución del vello en el cuerpo. También aparece una ginecomastia, lo cual muchas veces, trae problemáticas en la pareja, ya que puede comenzar a resultar poco atractivo.

- En la respuesta sexual, desde la fisiología, es importante la salud del sistema vascular; lo cual se hace más evidente en los varones ya que la erección se sustenta en el buen funcionamiento del sistema circulatorio. En la mujer tiene un importante impacto mayormente en el momento de la excitación.

- Insatisfacción con el propio cuerpo, lo que hace que muchas personas obesas se sientan sin atractivo sexual o con miedo al ridículo o al rechazo. Esto lleva a evitar encuentros íntimos.

**¿Porqué la obesidad genera disfunciones sexuales masculinas y femeninas?**

Dentro de los determinantes biológicos o médicos de los problemas sexuales hay que tener en cuenta determinados aspectos:

- Integridad física de los órganos sexuales.
- Integridad de los sistemas vasculares, neurológicos y endocrinos, que podrían afectar la respuesta sexual.
- Consideración de los efectos de las enfermedades generales de origen orgánico.
- Evaluación de los efectos de drogas o medicamentos.
- Interacción entre factores orgánicos y psíquicos.

## **OBESIDAD**

Los obesos tiene mayor riesgo de sufrir diferentes disfunciones sexuales, en el caso de los hombres hasta 25 veces más riesgo.

Las razones son tanto físicas como emocionales; el deseo, el rendimiento e incluso la satisfacción sexual disminuyen dramáticamente.

El exceso de peso restringe la actividad sexual al hacerla más complicada, y a esto hay que agregarle una falta de energía constante.

Desde el punto de vista psicológico, la obesidad trae sentimientos de vergüenza y de baja autoestima, lo que provoca pocas ganas de mostrar el cuerpo y hace al obeso vulnerable frente a su pareja. También crea ansiedad, la cual corta todo tipo de deseos sexuales.

La obesidad también afecta la sexualidad debido a su impacto directo en el matrimonio y en la relación, especialmente cuando el obeso se siente inferior a su pareja.

Adicionalmente, la pareja del obeso en ocasiones puede sentir pocos deseos sexuales hacia el obeso, esto ocurre principalmente si éste ha aumentado dramáticamente de peso durante la relación.

Esta situación se hace difícil para ambos, y el tema es usualmente evitado.

Pero al final, evitar el tema lo único que crea es mayores problemas en la relación.

La sexualidad es una dimensión de la personalidad que engloba los procesos fisiológicos y psicológicos inherentes al desarrollo sexual y a las respuestas sexuales de cada persona; y se expresa también, según cada sociedad y cultura.

Mientras a nivel fisiológico se da la respuesta sexual, a nivel psicológico dependerá de factores socioculturales y de las características psicológicas de cada persona, teniendo en cuenta entre ellas la imagen corporal, la autoestima y sus experiencias pasadas, que influirán en el momento de llegar a una satisfacción sexual.

La obesidad y las complicaciones de la misma, pueden afectar de distintas formas la vida sexual:

### **Beneficial Impact of Exercise and Obesity Interventions on Erectile Function and Its Risk Factors**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 6, Issue 0, Date: March 2009, Pages: 254-261  
Johanna L. Hannan, M. Tina Maio, Marina Komolova, Michael A. Adams

### **Effects of Intensive Lifestyle Changes on Erectile Dysfunction in Men**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 6, Issue 1, Date: January 2009, Pages: 243-250  
Katherine Esposito, Miryam Ciotola, Francesco Giugliano, Maria I. Maiorino, Riccardo Autorino, Marco De Sio, Giovanni Giugliano, Gianfranco Nicoletti, Francesco D'Andrea, Dario Giugliano

### **Obesity and Sexual Dysfunction in Younger Danish Men**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 5, Issue 9, Date: September 2008, Pages: 2053-2060  
Ingelise Andersen, Berit L. Heitman, Gorm Wagner

### **Low Levels of Androgens in Men with Erectile Dysfunction and Obesity**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 5, Issue 10, Date: October 2008, Pages: 2454-2463  
Giovanni Corona, Edoardo Mannucci, Alessandra D. Fisher, Francesco Lotti, Luisa Petrone, Giancarlo Balercia, Elisa Bandini, Gianni Forti, Mario Maggi

### **Evaluation of the Association between Lower Urinary Tract Symptoms and Erectile Dysfunction, Considering its Multiple Risk Factors**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 5, Issue 11, Date: November 2008, Pages: 2662-2668  
Ernani Luis Rhoden, Charles Edison Riedner, Alexandre Fornari, Sandra Costa Fuchs, Eduardo Porto Ribeiro

### **Independent Determinants of Coronary Artery Disease in Erectile Dysfunction Patients**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 7, Issue 4, Date: April 2010, Pages: 1478-1487  
Shih-Tai Chang, Chi-Ming Chu, Jen-Te Hsu, Ju-Feng Hsiao, Chang-Min Chung, Cheng Ho, Yun-Shing Peng, Pao-Yin Chen, Jia-Jen Shee

### **A Cross-Sectional Study for the Analysis of Clinical, Sexual and Laboratory Conditions Associated to Peyronie's Disease**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 7, Issue 4, Date: April 2010, Pages: 1529-1537  
Ernani Luis Rhoden, Charles Edison Riedner, Sandra Fuchs, Eduardo Porto Ribeiro, Grazielle Halmenschlager

### **Endocrine Aspects of Male Sexual Dysfunctions**

Journal of Sexual Medicine  
Volume 7, Issue 4, Date: April 2010, Pages: 1627-1656  
Jacques Buvat, Mario Maggi, Louis Gooren, Andre T. Guay, Joel Kaufman, Abraham Morgentaler, Claude Schulman, Hui Meng Tan, Luiz Otavio Torres, Aksam Yassin, Michael Zitzmann

## COMISIÓN DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD

PERÍODO 2009 - 2012

### PRESIDENTA

Dra. Yénica Chaftare  
presidencia@supeso.org.uy

### VICEPRESIDENTE

Lic. Nta. Daniel Prendez  
vicepresidencia@supeso.org.uy

### TESORERA

Dra. Alicia Recalde  
tesoreria@supeso.org.uy

### SECRETARIA

Lic. Nta. Cristina Simone  
secretaria@supeso.org.uy

### RELACIONES INTERNACIONALES

Lic. Nta. Mercedes Delbono  
internacionales@supeso.org.uy

### VOCALES

Prof. Dr. Raúl Pisabarro  
Lic. Nta. Mercedes Delbono  
Lic. Nta. Lucía Pérez Castells  
Lic. Nta. Patricia Roure  
Dr. Carlos Bermúdez  
Dr. Héctor Geninazzi  
Lic. Nta. Mónica Fernández  
Dra. María Antonieta Pessolano  
Psic. Eva Makukina  
Lic. Nta. Beatriz Babic

### MIEMBROS DE HONOR

#### Nacionales

Nta. Elfrides Gianello  
Dr. Pedro Kaufmann  
Prof. Lic. Sonia Nigro  
Prof. Dr. J. J. Ravera  
Prof. Lic. Norma Geymonat  
Prof. Juan L. Bonifacio  
Lic. Teresa Antoria  
Lic. Lucía Pérez Castells  
Prof. Dr. Raúl Pisabarro

#### Internacionales

Dr. Stephan Roessner (Suecia)  
Dr. Jorge Braguinsky (Argentina)  
Prof. Edwin Kuntz (Alemania)  
Dr. Victor Saavedra (Chile)  
Dr. Julio Montero (Argentina)  
Dr. R. Gómez Cuervas (Colombia)  
Dra. Gloria Larrabure (Perú)  
Dr. Walmir Coutinho (Brasil)  
Dra. Gloria Larrabure (Perú)  
Dr. Walmir Coutinho (Brasil)

#### COMISION FISCAL

Prof. Lic. Sonia Nigro  
Dr. Ernesto Irrazábal  
Lic. Nta. Mirta Fraccaroli  
Nta. Teresa Antoria  
Lic. Nta. Raquel Sánchez  
Lic. Nta. Zenia Toribio  
Dra. Adriana Pereira  
Lic. Nta. Gabriela González  
Nta. Marianella Gago

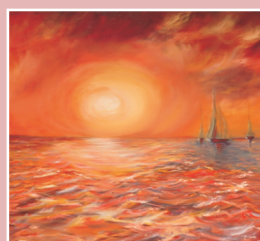
## PRÓXIMA REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SOCIEDAD

los terceros  
**martes**  
de cada mes

**20:00 hs.**  
en Canelones 2280



## Obra de tapa



Autor: Dra. Sarita Beitler

Obra: Marina Roja

Tamaño: 1.0 x 0.80 mts.



# Con XENICAL® sus pacientes pueden lograr el descenso de peso deseado



## ADEMAS:

- Xenical reduce el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 en 37%
- Xenical mejora la glucemia en ayunas
- Xenical mejora el perfil lipídico
- Xenical reduce significativamente la presión arterial

  
**XENICAL®**  
0800 1200  
[www.xenical.roche.com.uy](http://www.xenical.roche.com.uy)



*Innovamos en salud*

Servicio Científico Roche  
Solferino 4096 - Montevideo  
[servicio.cientifico@roche.com](mailto:servicio.cientifico@roche.com)



# Sociedad Uruguaya para el Estudio de la Obesidad

BOLETIN INFORMATIVO  
Ejemplar de entrega gratuita - Montevideo, setiembre 2010



## LA SEXUALIDAD DE LOS DIFERENTES

