

# Magazine Prostático

Boehringer  
Ingelheim

19



**VPH:  
Verruga Genital**

# VPH

A background image showing a cluster of spherical HPV particles. The particles are rendered in shades of purple, blue, and red, with a textured, bumpy surface. They are arranged in a dense, overlapping group, with some appearing more prominent than others.

La infección producto del virus del papiloma humano (VPH) es probablemente una de las enfermedades virales de transmisión sexual más común en la sociedad moderna. El VPH es el agente causante de la enfermedad conocida como Condiloma Acuminado. Este virus es capaz de producir lesiones tipo verruga y papiloma en los órganos genitales, mucosa bucal y piel. Puede infectar a cualquier persona sin discriminación de edad, sexo y raza. Las formas de transmisión más frecuentes suelen ser: contacto sexual o de madres infectadas a hijos durante el parto y en ocasiones por inoculación de áreas no genitales. Actualmente se han reconocido más de 100 tipos de VPH, por lo cual es importante identificar cuáles son los de alto e intermedio riesgo de estar asociados de producir cáncer tanto en hombres como en mujeres. En la predisposición al contagio y proliferación se involucran varios factores, entre ellos se citan; capacidad de defensa inmunológica, estado nutricional, promiscuidad, tabaquismo, alcohol e infecciones genitales. El VPH puede permanecer latente sin manifestación clínica aparente, casos en los cuales corresponde a portadores sanos.



## Diagnóstico, Tratamiento y Prevención

**E**l tiempo de aparición de los síntomas es variable y oscila entre 2 y 12 semanas después del contacto sexual con la persona enferma. No todas las personas que se infectan presentan síntomas. A nivel genital, se observan lesiones verrugosas que pueden crecer repetidamente y diseminarse por los genitales. En ocasiones existe picazón, irritación, sangramiento o áreas sensibles con coitos dolorosos. En esta situación se recomienda no automedicarse y acudir al médico especialista el cual dispone de pruebas especiales para realizar un diagnóstico preciso. En el hombre, además del examen clínico de las lesiones genitales se incluyen citología, biopsia, identificación y tipificación biomolecular viral. En ocasiones además se indica evaluación prostática y urinaria (ambos sexos) mediante uretroscopía (visualización endoscópica de la uretra y vejiga) por ser el tejido prostático y la uretra según las evidencias crecientes, fuente o reservorios responsables de infecciones nuevas o recurrentes, así como de re-infección continua en las parejas sexuales.

### Tratamiento

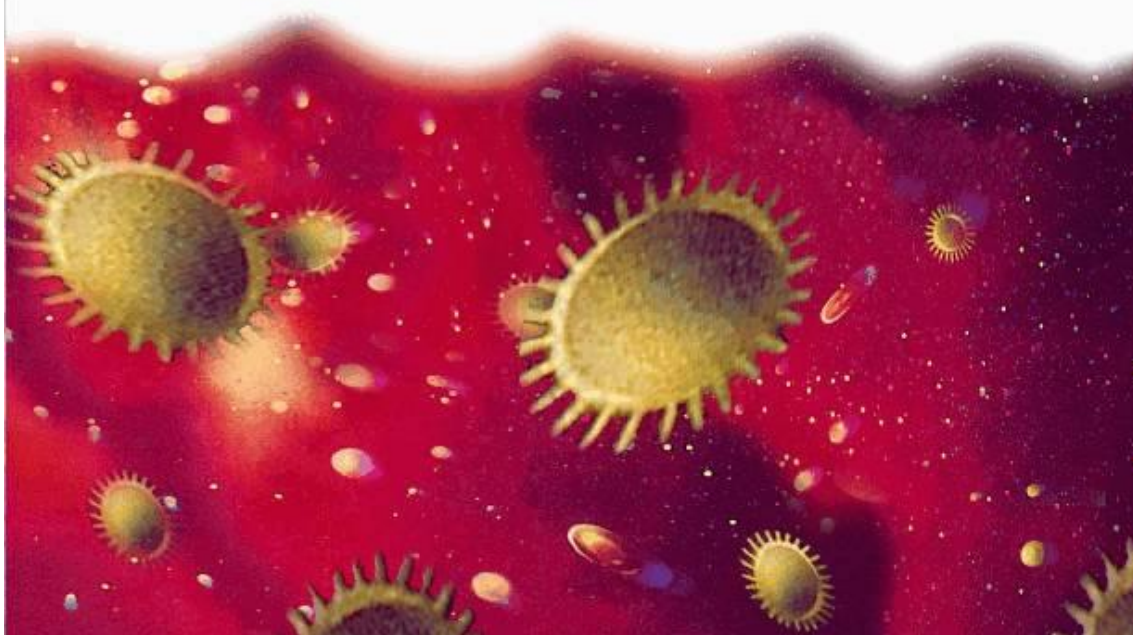
En la actualidad no existe un tratamiento específico, pero se puede conseguir a través de un manejo multidisciplinario de estabilización o mejoría de la enfermedad, mediante la eliminación o destrucción de las lesiones por medio del uso de métodos físico-químicos o medicamentos antivirales y reguladores de la inmunidad.

Es importante cumplir estrictamente con el tratamiento indicado por el médico, así como la colaboración y participación de la pareja para el control y erradicación de la enfermedad.

### Prevención

Se recomienda:

- 1.-Mantenerse informado sobre las enfermedades de transmisión sexual y sexualidad.
- 2.-Ser selectivo y abstenerse de todo contacto con personas enfermas.
- 3.-Usar correctamente preservativos o condones.
- 4.-Mantener adecuada higiene antes y después del contacto sexual.
- 5.-Realizarse el auto-examen y asistir a los controles anuales preventivos.



# ¿PROSTATA vs POTENCIA SEXUAL?

La próstata es una glándula que normalmente tiene el tamaño de una nuez, pero con el paso de los años, comienza a proliferar en forma de nódulos (pequeñas tumoraciones). Estos nódulos incrementan el tamaño de la glándula y producen presión sobre la uretra, de tal modo que dificultan o evitan el flujo urinario. Es un padecimiento común, que se inicia alrededor de los 40 años y está presente en la mitad de los hombres de 50 años, en el 60 % de los mayores de 60 años y en el 90 % de hombres con edades entre los 70 y 80 años.

Los síntomas más frecuentes de la formación de nódulos en la próstata están relacionados con dificultades para orinar.

## Próstata, fertilidad y potencia

La próstata puede estar vinculada a la fertilidad, pero no necesariamente a la potencia sexual, entendida como la capacidad del hombre para ejecutar el acto sexual. Su responsabilidad se limita a producir el líquido donde se transportan los espermatozoides.

La falsa creencia de que padecimientos de la próstata equivalen a inoperancia sexual masculina, es la causante de descubrimientos tardíos de afecciones prostáticas, que tal vez tratadas tempranamente podrían haberse controlado. Es precisamente este tabú el que explica que aún cuando un individuo presente

los síntomas, los ignore y, por supuesto, postergue al máximo la visita al médico.

## ¿Qué es la Hiperplasia Prostática Benigna?

La Hiperplasia Prostática Benigna (HPB) es el crecimiento benigno de la próstata. Se trata de un problema anatómico que afecta a la vejiga y los riñones. La próstata al llenarse de nódulos presiona y dificulta el normal funcionamiento de estos órganos.

La HPB se presenta con mayor frecuencia entre los 50 y 70 años, y es hacia esa misma época cuando se produce una reducción de la potencia sexual vinculada a la edad, por eso normalmente se asocian ambos eventos.

## ¿Cuándo y cómo tratar la HPB?

El tratamiento de la HPB depende de la etapa en que se encuentre la dolencia al momento de realizar el diagnóstico. En las primeras etapas, sólo con vigilar la evolución del crecimiento de la glándula será suficiente. En fases más avanzadas comúnmente será necesario el tratamiento farmacológico, a fin de tratar la obstrucción de la uretra y aliviar los síntomas que la acompañan. En casos graves o cuando el tratamiento con fármacos se haga insuficiente, está indicada la cirugía. De cualquier forma, la manera de atacar la Hiperplasia Prostática Benigna debe ser una decisión concertada entre el médico y su paciente.

