

# “PROSTATISMO” = SÍNTOMAS DEL TRACTO URINARIO INFERIOR (LOWER URINARY TRACT SYMPTOMS - LUTS)

SIDNEY GLINA

## CARACTERÍSTICAS

Alteraciones del almacenamiento de orina y de la micción causados por:

- hiperplasia prostática benigna (HBP);
- obstrucción vesical;
- otras enfermedades.

Abrams P *et al.*  
Neurol Urodyn. 2002;21:167-78.  
Chute CG *et al.*  
J Urol. 1993;150:85-9.  
Lepor H, Shapiro E.  
J Urol. 1984;132:1226-9.  
Barry MJ *et al.*  
J Urol. 1992;148:1549-57

## PREVALENCIA DE LUTS

La prevalencia de LUTS aumenta con la edad:

- 24% de los hombres entre 40 y 49 años;
- 36% de los hombres entre 60 y 69 años.

LUTS interfiere negativamente en la calidad de vida del:

- 12% de los hombres entre 45 y 60 años
- 22% de los hombres entre 60 y 69 años;
- 25% de los hombres con más de 70 años.

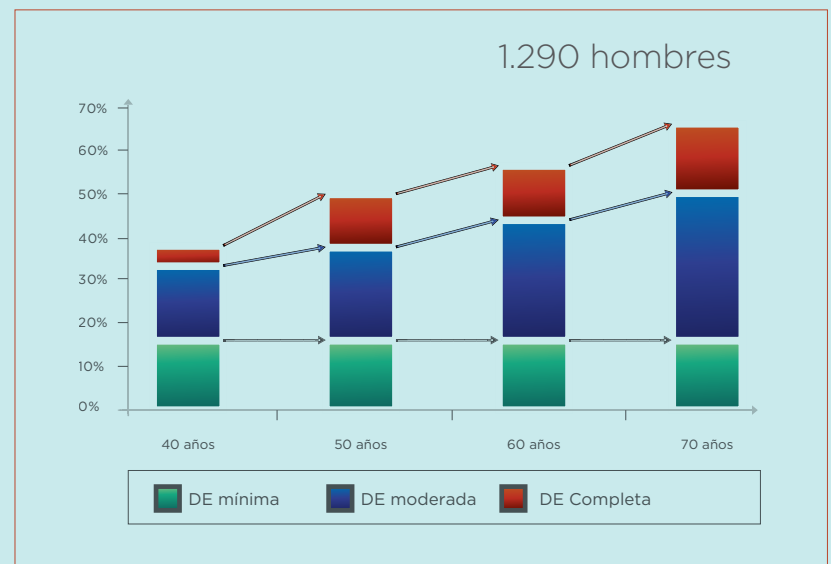
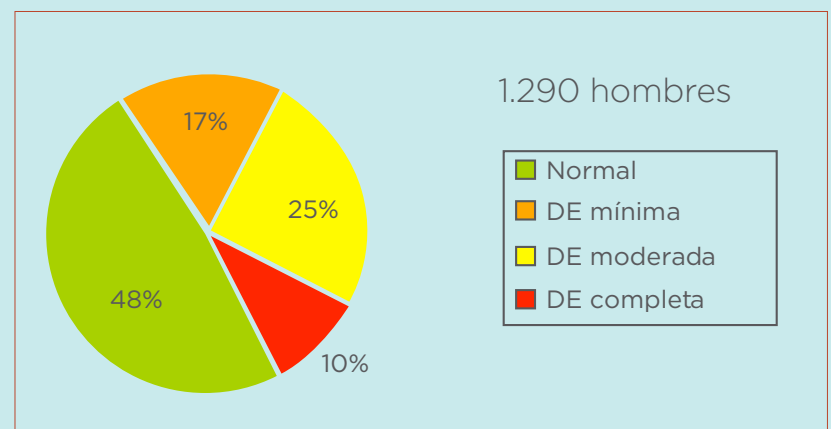
Chute CG *et al.*  
J Urol. 1993;150:85-89.  
Donovan JL *et al.*  
Br J Urol. 1997;80:712-21.

## DISFUNCIÓN ERÉCTIL

*La disfunción eréctil (DE) consiste en la incapacidad permanente para lograr o mantener una erección rígida suficiente para una actividad sexual satisfactoria*

I Consenso Brasileiro de Disfunção Erétil.  
São Roque, abril de 1998.

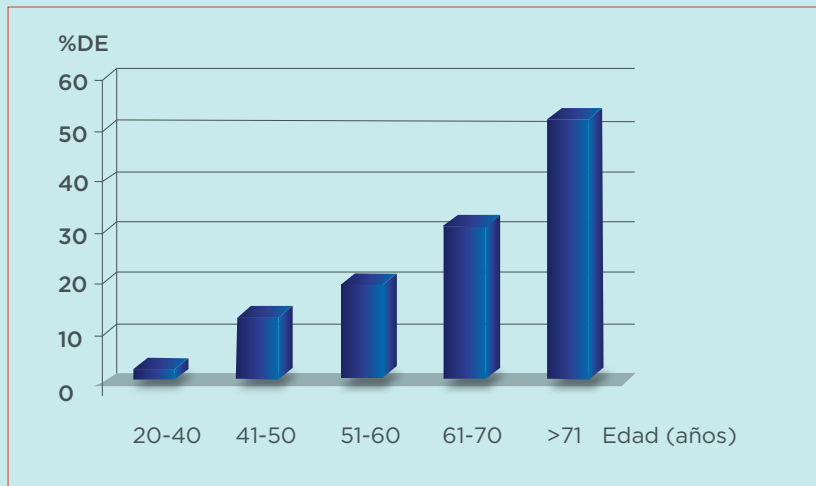
## MASSACHUSETTS MALE AGING STUDY



DE = disfunción eréctil.



## EPIDEMIOLOGÍA DE LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL, SÃO PAULO 1997



Glina S *et al.* IJIR. 1998.

## DISFUNCIÓN ERÉCTIL EN LA REGIÓN NORTE DE LA AMÉRICA DEL SUR. ESTUDIO DENSA - 1999

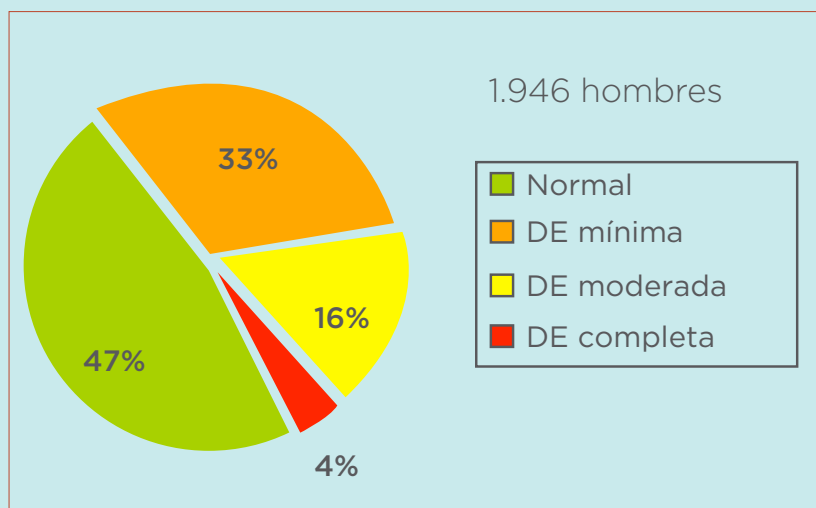
Colombia, Venezuela y Ecuador:

- 1.946 hombres > 40 años;
- 10 ciudades.

Entrevista realizada en el hogar:

- 49 preguntas: Massachusetts Male Aging Study like + test IIEF + factores sociales.

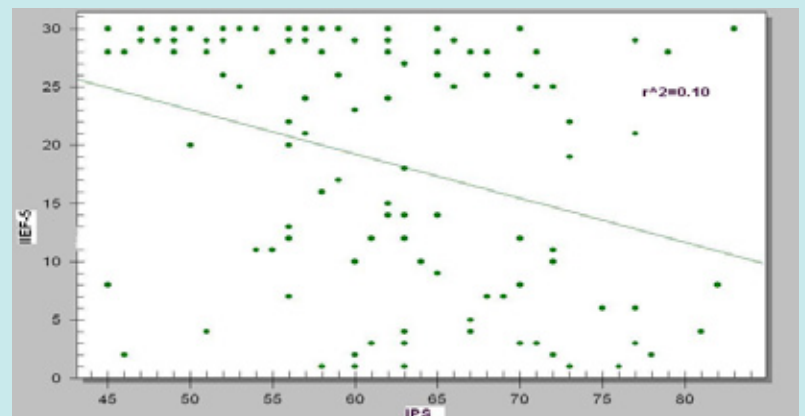
Morillo L. IJIR. 2003.



Estudio DENSA - 1999.

## Disfunción Eréctil en la Región Norte de la América del Sur. Estudio DENSA - 1999.

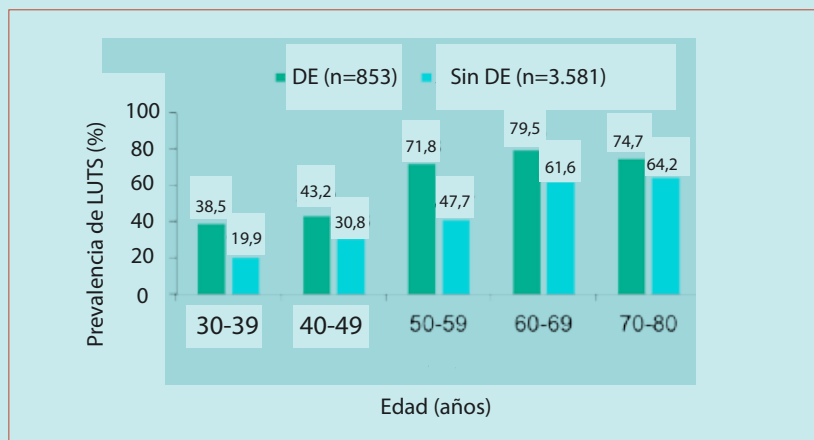
Factor de Riesgo	Riesgo de DE
<i>Edad:</i>	
60 a 69 años	3x
>70 años	6x
< 5 años de educación	2x
<b>LUTS</b>	<b>1,5x</b>
Hipertensión	2x
Diabetes mellitus	4x
Depresión	2x
Desempleo	2x



IPSS X IIEF-5.

Glina S *et al.* IJIR. 2003.

## PREVALENCIA DE LUTS EN HOMBRES CON Y SIN DISFUNCIÓN ERÉCTIL



Adaptado de Braun M *et al.* Int J Impot Res. 2000;12:305-11.

## LUTS Y DISFUNCIÓN ERÉCTIL

La disfunción eréctil es mucho más prevalente en hombres con LUTS.

La función eréctil empeora con la gravedad del LUTS.

Brookes ST *et al.* BMJ. 2002;324:1059-64.  
 Vallancien G *et al.* J Urol. 2003;169:2257-61.  
 Frankel SJ *et al.* J Clin Epidemiol. 1998;51:677-85.

## ¿LO QUÉ ES COMÚN ENTRE LUTS Y DISFUNCIÓN ERÉCTIL?

### Disfunción de la musculatura lisa

El tono del músculo liso tiene efecto:

- en la calidad de la erección (cuerpo cavernoso); y
- en la contracción de la próstata.

Los alfa1-adrenorreceptores tienen el efecto de:

- liberación del Óxido Nítrico; y
- vasoconstricción.

Rajfer J *et al.* N Engl J Med. 1992;326:90-4.  
 Caine M *et al.* Br J Urol. 1975;47:193-202.  
 de la Rosette JJMCH *et al.* Eur Urol. 2001;40:256-63.  
 NIH Consensus Development Panel on Impotence. JAMA. 1993;270:83-90.  
 Lepor H, Shapiro E. J Urol. 1984;132:1226-9.

## ASOCIACIÓN LUTS/DISFUNCIÓN ERÉCTIL: POSIBLES MECANISMOS MOLECULARES

↓ NOS/NO en la HBP y cuerpo cavernoso.

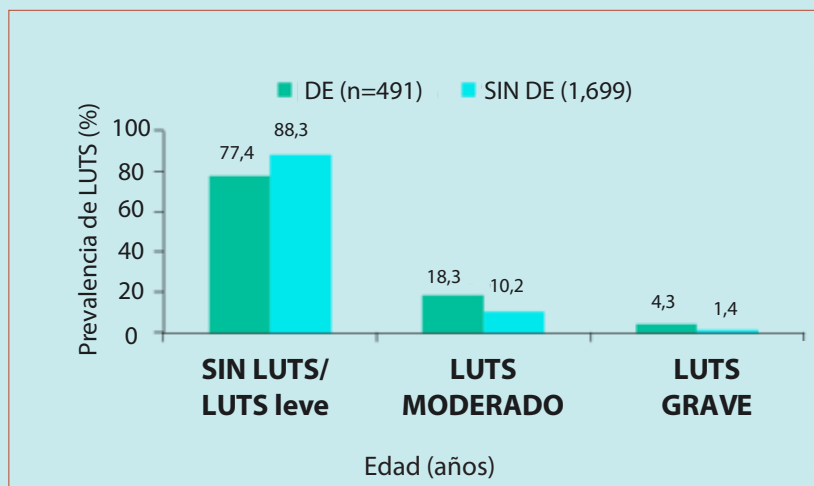
Hiperactividad autonómica.

Vías alternativas: activación de la Rho-kinase/endotelina.

Aterosclerosis pélvica.

**Sidney Glina:** Urólogo; Director del Instituto H. Ellis; Jefe del Departamento de Urología del Hospital Ipiranga; Profesor de Pósgrado en Urología de la Faculdade de Medicina do ABC; Presidente de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Sexual.

## DE Y LA GRAVEDAD DE LUTS



Adaptado de Nicolosi A *et al.* Urology. 2003;61:201-6.

Posibilidades (*Odd Ratio*) de desarrollar disfunción eréctil según la gravedad de LUTS.

Gravedad LUTS (IPSS)	Odds Ratio
Ausente/leve (<8)	1,00
Moderado (8-19)	1,80
Grave (>20)	4,56

Adaptado de Nicolosi A *et al.* Urology. 2003;61:201-6.