

Lidiando con la disfunción eréctil durante y después del tratamiento para el cáncer de próstata

Para usted y su pareja

La siguiente información está basada en las experiencias generales de muchos pacientes con cáncer de próstata. Su experiencia podría ser diferente. Si tiene alguna pregunta sobre los servicios de tratamiento para el cáncer de próstata que cubre su seguro médico, por favor póngase en contacto con su proveedor médico o proveedor de seguro médico.

Este material educativo ha sido posible por una beca del Departamento de Justicia de California (California Department of Justice, Antitrust Law Section), por un litigio de fondos para beneficiar a californianos que han sido diagnosticados con cáncer o sus familias.

Por favor, tómese la libertad de leer solamente las secciones de este folleto que necesite por el momento. No necesita leer todo ahora. Puede leer el resto después.

Índice

¿Qué aprenderé al leer este folleto?	4
¿Qué es la disfunción eréctil?	5
¿Por qué la disfunción eréctil ocurre con el tratamiento del cáncer de próstata?	6
¿En cuánto tiempo después del tratamiento para el cáncer de próstata puedo volver a ser sexualmente activo?	10
¿Puedo tener un orgasmo sin tener una erección?	11
¿Hay algo que pueda hacerse para tratar la disfunción eréctil?	12
¿Cómo puede la disfunción eréctil afectar mi vida sexual?	17
¿Hay algo que yo pueda hacer para ayudarme si tengo disfunción eréctil?	19
¿Cómo puede la disfunción eréctil afectar mis relaciones sexuales?	21
¿Qué puedo esperar yo, como pareja?	23
¿Qué he aprendido al leer este folleto?	25
Palabras claves	26

¿Qué aprenderé al leer este folleto?

Cuando tiene tratamiento para el cáncer de próstata, es posible que tenga **disfunción eréctil** que también se conoce como **impotencia**. La disfunción eréctil es un efecto secundario muy común (cambios no deseados que pueden ocurrir en su cuerpo durante o después de su tratamiento para el cáncer de próstata.) Los efectos secundarios del tratamiento para el cáncer de próstata son diferentes en cada hombre. También pueden ser diferentes de un tratamiento a otro. Algunos hombres no tienen disfunción eréctil. La buena noticia es que hay formas de lidiar con la disfunción eréctil. En este folleto usted aprenderá sobre:

- Lo que es la disfunción eréctil
- Por qué el tratamiento para el cáncer de próstata puede causar disfunción eréctil
- Qué se puede hacer acerca de la disfunción eréctil
- Cómo la disfunción eréctil puede afectar su vida sexual
- Qué puede esperar su pareja

Es importante que aprenda cómo lidiar con la disfunción eréctil para que pueda continuar teniendo una relación **íntima** (muy privada o cercana) satisfactoria.

Las palabras que aparecen en **negrita** (letras más oscuras) se encuentran en la sección de “Palabras claves” al final del folleto.

¿Qué es la disfunción eréctil?

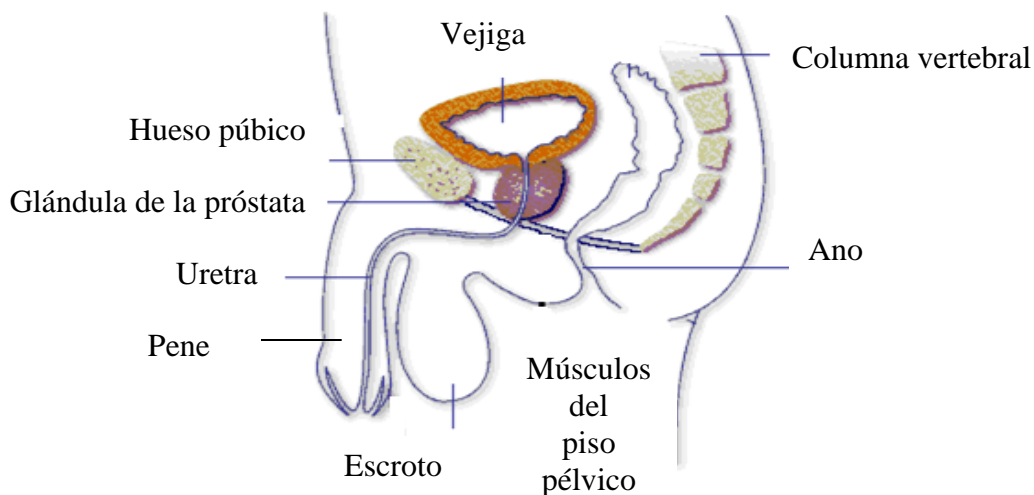
La disfunción eréctil (a veces llamada **impotencia**) es cuando el pene de un hombre no puede ponerse lo suficientemente rígido o firme para tener relaciones sexuales. Esto puede ser difícil para el hombre tenga o no pareja.

¿Por qué la disfunción eréctil ocurre con el tratamiento del cáncer de próstata?

Para ayudarle a entender por qué el tratamiento para el cáncer de próstata puede causar disfunción eréctil, es bueno que aprenda cómo es que su cuerpo puede cambiar a causa del tratamiento. Generalmente cuando un hombre está excitado sexualmente:

1. El cerebro manda un mensaje ordenándole a los vasos sanguíneos en el pene que se hagan más grandes.
2. Esto hace que fluya más sangre al pene.
3. Cuando esto sucede, el pene se pone más grande y firme. Esto causa que haya una erección (cuando el pene está lo suficientemente firme para tener relaciones sexuales.)

Imagen de la ubicación de la glándula de la próstata en su cuerpo



Algunos tratamientos para el cáncer de próstata pueden afectar los nervios, músculos o vasos sanguíneos que le permiten tener una erección. Otros tratamientos para el cáncer de próstata pueden afectar la **libido** (o deseo sexual.)

Prostatectomía radical

La próstata es una glándula aproximadamente del tamaño de una nuez.

Rodea la **uretra** como una dona. La uretra es el tubo que lleva la orina y el semen afuera de su cuerpo. Cerca de la glándula de la próstata se encuentran los nervios, vasos sanguíneos y músculos necesarios para tener una erección y para controlar la vejiga. Cuando tiene una **prostatectomía radical**, le hacen una cirugía para remover la glándula de la próstata. Estos nervios, vasos sanguíneos y músculos pueden debilitarse cuando tiene cirugía para el cáncer de próstata.

Muchos hombres no pueden tener una erección durante un periodo de tiempo después de la cirugía. Este periodo es diferente para cada hombre. Puede ser menos de un mes o más de un mes. Sin embargo, es posible que no pueda tener una erección después de un año o más de haber tenido la cirugía. Su habilidad para tener una erección después de la cirugía va a depender de si el cáncer de próstata estaba cerca de los nervios que controlan las erecciones, si usted podía tener erecciones antes de la cirugía y de su

edad. Si tenía problemas para tener erecciones antes de la cirugía, estos problemas no van a mejorar después de la cirugía. Si puede tener erecciones después de la cirugía, no eyaculará semen (el líquido que sale cuando tiene relaciones sexuales) cuando tenga un orgasmo. La glándula de la próstata produce este líquido. Una vez que se remueva la glándula de la próstata, no habrá más semen. Esto sorprende a algunos hombres si no esperan que suceda, pero es normal después de que se remueve la glándula de la próstata. Esto también significa que no podrá tener hijos después de la cirugía.

Radioterapia

La radioterapia puede dañar los nervios que están cerca de la glándula de la próstata que le ayudan a tener erecciones. Con el tiempo, podría notar que no está teniendo tantas erecciones como antes. Algunos hombres empiezan a tener disfunción eréctil seis meses o más después de la radioterapia. Si esto sucede, la disfunción eréctil generalmente no mejora.

Si puede tener erecciones después de la radioterapia, podría notar que la cantidad de **semen** (el líquido que sale del pene en el clímax de la relación sexual) cuando tiene un orgasmo es menor. Algunos hombres tienen orgasmos secos (orgasmos sin semen.) Se dará cuenta que con el pasar del tiempo, la cantidad de semen disminuirá. Probablemente no tendrá suficiente

esperma para engendrar un hijo. También podría tener dolor al eyacular por algunas semanas. Esto generalmente desaparece después de varias semanas.

Terapia hormonal

La **terapia hormonal** no daña los nervios, vasos sanguíneos o músculos alrededor de la glándula de la próstata. La terapia hormonal disminuye la cantidad de testosterona en su cuerpo. La testosterona es una hormona que hace que se interese en tener relaciones sexuales. Con el tratamiento hormonal, podría darse cuenta que no está interesado en el sexo. También podría tener disfunción eréctil. Algunos hombres que reciben terapia hormonal dicen que su deseo sexual es fuerte, pero tienen problemas para tener una erección. O pueden tener problemas para llegar al orgasmo. Los efectos secundarios de las hormonas son diferentes para cada hombre. Algunos hombres pueden tener deseo sexual y tener erecciones y orgasmos. Su habilidad para tener una erección y su interés en el sexo podría mejorar varios meses después de que termine su tratamiento hormonal.

¿En cuánto tiempo después del tratamiento para el cáncer de próstata puedo volver a ser sexualmente activo?

Esto dependerá del tipo de tratamiento que haya tenido y de cómo se sienta. Puede ser varias semanas, para otros, podría tardar mucho más tiempo para que regresen las erecciones. Algunos hombres nunca podrán tener una erección sin la ayuda de métodos **artificiales** (hechos por el hombre) como medicina o **aparatos médicos** (un objeto que sirve para tratar una condición médica.) Si usted tenía problemas para tener erecciones antes del tratamiento, esto no mejorará después del tratamiento.

¿Puedo tener un orgasmo sin tener una erección?

Sí. Una erección no es necesaria para tener un orgasmo o eyaculación. Aunque un hombre no pueda tener erecciones o pueda tener solamente erecciones parciales, puede experimentar un orgasmo con la estimulación sexual correcta. Tener un orgasmo tiene muy poco que ver con la glándula de la próstata. Mientras tenga sensación normal en la piel, puede tener un orgasmo.

¿Hay algo que pueda hacerse para tratar la disfunción eréctil?

Sí, hay cosas que puede intentar si tiene disfunción eréctil después de su tratamiento para el cáncer de próstata. Debe de tener en mente que las siguientes cosas afectarán su habilidad de tener una erección después de su tratamiento para el cáncer de próstata:

- Cómo eran sus erecciones antes de su tratamiento
- Otras condiciones médicas que tenga como alta presión o diabetes
- Algunos tipos de medicinas que pueda tomar como medicina para la alta presión o **antidepresivos**
- Las cosas que hace en su vida (**estilo de vida**) como beber o fumar
- Su edad
- El tipo de tratamiento para el cáncer de próstata que haya tenido

Es importante que usted y su pareja hablen con su doctor o equipo de cuidado médico sobre lo que pueden hacer. Su doctor o equipo de cuidado médico hablarán con usted sobre lo que puede funcionarle mejor si tiene disfunción eréctil. Es importante que hable con ellos ya que algunos tratamientos para la disfunción eréctil pueden afectar otros problemas médicos que pueda tener.

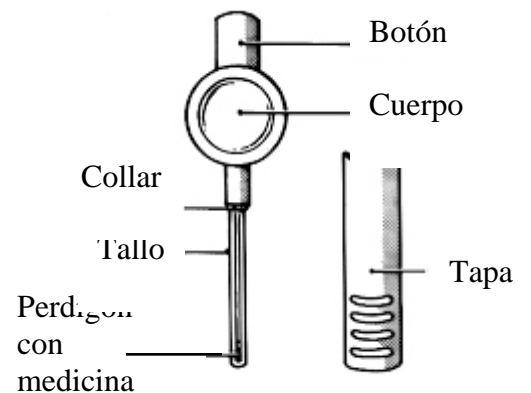
Los tipos de tratamiento para la disfunción eréctil incluyen:

1. Medicinas Orales. Las medicinas más comunes que su doctor pudiera darle son medicinas que se toman oralmente como el Cialis®, Levitra® y Viagra®. Estas medicinas se toman por la boca u **oralmente**. Estas medicinas trabajan dejando que fluya más sangre al pene. Con estas medicinas toma entre 30 minutos y una hora antes de que pueda tener una erección. Para poder tener una erección tendrá que estar **estimulado** (o excitado) sexualmente. No tendrá una erección permanente cuando tome estas medicinas. Es muy común que los hombres necesiten tomar varias **dosis** (o cantidad) de estas medicinas orales, durante distintos días antes de que empiecen a funcionar. No se desespere. Siga tratando pero acuérdesse de no tomar esta medicina más de una vez al día. Estas medicinas podrían ser más efectivas si las toma con el estómago vacío. Trate de no comer por dos horas antes de tomar estas medicinas. Si estas medicinas no le ayudan a tener una erección o si hay otra razón por la cual no puede tomarlas, su doctor podría tratar otros medicamentos.
2. Penile Injections. A **penile injection** es cuando se inyecta medicina en la base del pene cuando desea tener una erección. Esta medicina deja que fluya más sangre al pene. Generalmente tendrá una erección en aproximadamente diez minutos y durará de 30 a 60 minutos. Con este método, no es necesario que esté estimulado sexualmente para poder tener

una erección. Si utiliza este método, su doctor o equipo de cuidado médico le enseñarán cómo ponerse la inyección. Es posible que tenga que tratar varias veces antes de que pueda ponerse la inyección correctamente. Si esta medicina no le funciona, hay otras maneras de ayudarle a tener una erección con **aparatos médicos externos** (un objeto que se usa afuera del cuerpo y que es útil para tratar una condición médica.)

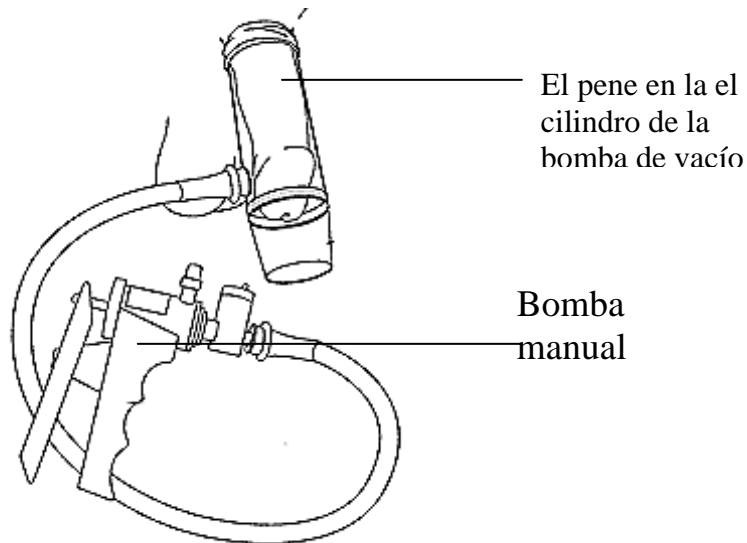
3. **MUSE.** MUSE® es una bolita (perdigón) de medicina que se coloca en la uretra, con un **aplicador** de plástico **desechable**. La uretra es la abertura de donde sale la orina del pene. La medicina es más pequeña que un grano de arroz. Esta medicina deja que fluya más sangre al pene. Generalmente tendrá una erección después de cinco a diez minutos y durará de 30 a 60 minutos. Con este método, no es necesario que esté estimulado sexualmente para poder tener una erección. No se utilizan agujas con el MUSE. Si esta medicina no funciona, hay maneras de ayudarle a tener una erección con **aparatos médicos externos**.

Imagen del aplicador del MUSE



4. Anillos peneanos y bombas de vacío. Estos son aparatos médicos externos que le ayudan con las erecciones. Los anillos peneanos son más efectivos para hombres que pueden tener erecciones, pero que no logran mantenerlas. Los anillos están hechos de goma o hule y se colocan alrededor de la base del pene para que se ponga lo suficientemente rígido para tener relaciones sexuales. Una bomba de vacío es para hombres que no pueden tener o mantener una erección. La bomba de vacío se compone de un cilindro de plástico transparente y una bomba que puede operarse manualmente o con pilas o baterías. La bomba de vacío se coloca en el pene. Conforme se saca aire del cilindro, la sangre se va al pene. Esto hace que el pene se agrande. Después se coloca un anillo alrededor de la base del pene para mantener la erección. Puede durar hasta dos semanas para que un hombre se sienta cómodo usando la bomba de vacío. Es importante que use estos aparatos de manera correcta y que sean a su medida. Su doctor o equipo de cuidado médico deberán explicarle cómo usarlos y cómo comprarlos.

Imagen de una bomba de vacío



5. Implantes peneanos. Es normal que su doctor intente tratar su disfunción eréctil con medicina o con aparatos médicos externos primero. Si estas opciones no le ayudan a tener erecciones, tal vez quiera hablar con su doctor sobre la posibilidad de hacerse un implante peneano. Un implante peneano es un aparato médico que se coloca en su pene durante una operación. El implante le ayudará a tener una **erección mecánica** (la habilidad de tener una erección utilizando un aparato médico que se coloca en su pene durante una operación.)

¿Cómo puede la disfunción eréctil afectar mi vida sexual?

La mayoría de los hombres se dan cuenta que su vida sexual es distinta después del tratamiento para el cáncer de próstata. Algunos hombres cuestionan su hombría cuando no pueden tener erecciones o cuando se dan cuenta que el sexo no les interesa. Esto puede suceder aún si no tiene una relación íntima con alguien. Es posible que esto le moleste. Aún si alguna de las medicinas o aparatos médicos le ayuda, es posible que le tome algún tiempo acostumbrarse a tener que usar estas cosas para tener relaciones. Es posible que no se sienta completamente natural. Puede hablar con su doctor o equipo de cuidado médico sobre estos sentimientos. Recibir consejería también podría ayudar.

Si tiene **pareja**, es importante que le hable sobre lo que está sintiendo. Hay un Viejo dicho en inglés que dice “un problema compartido, es un problema dividido.” No todo el mundo quiere una relación en la que haya sexo. No trate de adivinar o asumir lo que su pareja quiere. Tenga una discusión abierta y honesta con su pareja.

Esto podría sonar innecesario para las parejas que llevan mucho tiempo juntas ya que la gente tiende a asumir que sabe todo lo que hay que saber sobre su pareja, pero no siempre es así.

Con el tiempo, usted y su pareja podrían encontrar formas satisfactorias de tener una vida sexual aunque usted tenga disfunción eréctil. Su pareja también tendrá inquietudes sobre su salud. Es muy importante hablar sobre sus sentimientos durante estos momentos.

Cuando esté listo para volver a tener relaciones sexuales, hable con su doctor o equipo de cuidado médico. Otras personas con las cuales puede hablar sobre su relación incluyen un consejero, su pastor, un profesional de la salud u otros hombres en grupos de apoyo de cáncer de próstata. Su pareja puede ser un apoyo muy valioso si se siente un poco nervioso sobre tener que hablar con otras personas. Pídale a su pareja que lo acompañe a sus citas con el doctor. Por favor hable con su doctor o equipo de cuidado médico sobre cómo le está yendo en su vida íntima.

¿Hay algo que yo pueda hacer para ayudarme si tengo disfunción eréctil?

Sí, hay cambios que puede hacer en su vida y que pueden ayudarlo con la disfunción eréctil. Recuerde hablar con su doctor o equipo de cuidado médico antes de hacer cualquiera de estos cambios.

Algunos cambios que posiblemente quiera considerar son:

- Trate de hacer ejercicio de forma regular.
- Trate de seguir una dieta sana.
- Beba responsablemente. Beber mucho y por mucho tiempo disminuye su habilidad para tener erecciones.
- Trate de disminuir su nivel de estrés y **fatiga** (cansancio extremo.) Puede ser muy estresante ser diagnosticado con cáncer de próstata y tener que trabajar en todos los cambios que esto trae a su vida. El estrés y el cansancio causado por su tratamiento para el cáncer de próstata pueden dificultarle el “estar de humor” para tener relaciones. Muchos hombres que pasan por tratamiento para el cáncer de próstata se sienten de esta forma. Hablar con su pareja podría ayudar a disminuir su nivel de estrés. Quizás también quiera hablar con su doctor o equipo de cuidado médico sobre cómo siente. Ellos están ahí para ayudarlo durante estos momentos.

- Deje de fumar. Hay estudios de investigación que muestran que el fumar puede dañar su habilidad para tener relaciones sexuales. Si necesita ayuda para dejar de fumar, hable con su doctor o equipo de cuidado médico.
- Practique sus ejercicios Kegel. Los ejercicios Kegel ayudan a fortalecer los músculos del piso pélvico, los cuales sostienen la vejiga e intestino. Estos músculos también ayudan a tener erecciones. Para más información, por favor lea el folleto del Programa IMPACTO, “Ejercicios Kegel para los hombres.”

¿Cómo puede la disfunción eréctil afectar mis relaciones sexuales?

El cáncer de próstata y su tratamiento pueden afectar su deseo de tener relaciones sexuales. Cada hombre es distinto, pero los sentimientos causados por el hecho de tener cáncer y el estrés físico del tratamiento pueden afectar la manera en la que usted se siente sobre su cuerpo y sus relaciones.

Algunos hombres hablan de sentir que han perdido el papel que tenían en la vida de su pareja o familia. Algunas veces, esto puede afectar la autoestima y confianza de un hombre. Para otros, los efectos físicos del tratamiento pueden llevar a cansancio y falta de energía. Los cambios físicos después de algunos tratamientos también pueden afectar su forma de sentirse sobre su cuerpo y **apariencia** (la imagen de su cuerpo.) Todas estas cosas pueden resultar en falta de interés en el sexo.

Si se siente cansado o bajo estrés, dígale a su pareja cómo se siente. La pérdida de interés en el sexo no significa que haya perdido el interés por tener una relación amorosa y llena de apoyo. Hay formas de mantenerse físicamente íntimo con su pareja sin tener sexo. Si está acostumbrado a tener una relación cercana físicamente con su pareja, es importante que recuerde que los abrazos, caricias y besos mantienen la intimidad, dan apoyo y no tienen que terminar en sexo.

Si tiene pareja, es importante que la tome en cuenta en cualquier decisión que tome con relación con el tratamiento para la disfunción eréctil. La pérdida del sexo en

una relación, cambios en la forma en la que una pareja tiene relaciones o volver a tener relaciones después del tratamiento para el cáncer de próstata pueden afectar una relación de pareja. Su pareja puede acompañarlo a las citas médicas para aprender más sobre su tratamiento para el cáncer de próstata y sobre cómo lidiar con los efectos secundarios. Hay terapias de pareja que también podrían estar disponibles.

¿Qué puedo esperar yo, como pareja?

Uno de los efectos secundarios del tratamiento para el cáncer de próstata es la disfunción eréctil o impotencia. Esto significa que su pareja podría no tener erecciones lo suficientemente rígidas o firmes para tener relaciones sexuales con usted o podría no estar interesado en el sexo a causa de la medicina que está tomando para tratar el cáncer de próstata. Esto no solamente afecta al hombre, sino, también a usted como su **pareja**. Si usted es pareja de un hombre que tiene disfunción eréctil, puede ser difícil lidiar con los cambios en su relación sexual. Algunas veces, es difícil para los hombres aceptar los cambios en su cuerpo o en su habilidad de funcionar sexualmente. Algunas veces esto puede traer como resultado que evite situaciones de **intimidad** (muy privadas o cercanas) en las que se pueda sentir bajo presión para tener relaciones sexuales. Como pareja, usted podría tomar como rechazo lo que parece una falta de interés sexual o de intimidad. Esto podría no tener nada que ver con los sentimientos de su pareja hacia usted, sino, con el resultado del tratamiento para el cáncer. La disfunción eréctil puede ser difícil para ambos. Quizás quiera reafirmarle a su pareja que:

- El sexo no es tan importante mientras él esté sano y que en su opinión eso no lo hace menos hombre
- Usted va a trabajar con él todo el tiempo
- Usted entiende lo que él siente

- Él es importante para usted

Podría ser de gran ayuda si usted le explica a su pareja que las cosas no sexuales como besarse y abrazarse son importantes para usted.

Sin embargo, es importante entender que el sexo podría ser muy importante para ambos. Esta podría ser una oportunidad para que experimente sexualmente con su pareja y que trabajen en formas de mantener la intimidad, aún cuando no sea posible tener una erección. Hay muchas formas de tener intimidad. Tomen este tiempo para explorar juntos las cosas que pueden hacer y que serían excitantes sexualmente para los dos. Explore una variedad de opciones para mantener la intimidad y satisfacción sexual y emocional. Si usted está acostumbrada a que su pareja sea quien inicie la relación sexual, este podría ser el momento para cambiar los papeles. Está bien decirle a su pareja que aunque él tiene disfunción eréctil, usted quiere seguir teniendo contacto físico con él. Hable con su pareja sobre las formas de hacer que esto sea posible. En lugar de tratar de “arreglar su vida sexual” tome este tiempo para “jugar.” Por favor, no dude en hablar con el doctor o equipo médico de su pareja si está teniendo dificultades con la disfunción eréctil de su pareja.

¿Qué he aprendido al leer este folleto?

En este folleto, usted aprendió sobre:

- Lo que es la disfunción eréctil
- Por qué el tratamiento para el cáncer de próstata puede causar disfunción eréctil
- Qué se puede hacer acerca de la disfunción eréctil
- Cómo la disfunción eréctil puede afectar su vida sexual
- Qué puede esperar su pareja

Si tiene preguntas, por favor hable con su doctor o equipo de cuidado médico. Es importante que entienda lo que está sucediendo con su tratamiento para el cáncer de próstata. Este conocimiento le ayudará a cuidarse mejor y a tener más control para que pueda obtener el máximo provecho de su tratamiento.

Palabras Claves

Antidepresivo: Medicina utilizada para prevenir o tratar la **depresión clínica**.

Aparato médico externo: Un objeto que se utiliza afuera del cuerpo y que es útil para tratar una condición médica

Apariencia: La imagen de su cuerpo.

Aplicador: Una herramienta simple utilizada para aplicar medicina.

Artificial: Hecho por el hombre.

Climax: Orgasmo.

Depresión clínica: un desorden marcado por tristeza, inactividad, dificultad para pensar y concentrarse, un incremento o disminución significativos en el apetito y el tiempo que pasa durmiendo, sentimientos de desesperanza y pensamientos sobre la muerte.

Desechable: Hecho para tirarse a la basura después de usarlo.

Deseo sexual: La libido.

Disfunción eréctil: Cuando el pene de un hombre no se pone lo suficientemente rígido o firme para tener relaciones sexuales.

Dosis: Cantidad.

Efectos secundarios: Cambios no deseados que pueden ocurrir en su cuerpo durante o después del tratamiento del cáncer de próstata.

Erección: Cuando el pene está lo suficientemente rígido o firme para tener relaciones sexuales.

Erección mecánica: La habilidad para tener una erección utilizando un aparato que se coloca en el pene durante una operación

Estilo de vida: Una forma de vida o estilo de vivir.

Estimulado: Excitado

Eyacular: El proceso en el que el semen sale del pene durante el sexo.

Fatiga: Cansancio extremo.

Glándula de la próstata: Una glándula aproximadamente del tamaño de una nuez que se encuentra debajo de la vejiga rodeando la parte superior de la uretra. Esta glándula produce el semen y se encuentra en los hombres solamente.

Impotencia: Cuando el pene de un hombre no se pone lo suficientemente rígido o firme para tener relaciones sexuales.

Iniciador sexual: La persona en la pareja que comienza el acto de tener relaciones sexuales.

Intimidad: Muy privado o cercano.

Libido: Su deseo sexual.

Oral: Que se toma por la boca.

Orgasmo: El punto más alto del exitamiento sexual. Esto viene con una fuerte sensación de placer y normalmente por la eyacuación de semen por parte del hombre y contracciones vaginales por parte de la mujer. También conocido como *clímax*.

Orgasmo seco: un orgasmo sin la expulsión de semen.

Pareja íntima: Alguien con quien tiene relaciones sexuales.

Prostatectomía radical: Un tratamiento para el cancer en donde un cirujano remueve la glándula de la próstata durante una operación.

Radioterapia: Un tratamiento para el cáncer que utiliza rayos de alta energía, como rayos-x, para destruir las células cancerosas y para evitar que se vayan a otras partes del cuerpo.

Semen: El fluido que lleva la esperma.

Terapia hormonal: Un tratamiento para el cancer que baja el nivel de testosterona en el cuerpo.

Testosterona: La hormona masculina que se produce en los testículos y es necesaria para que suceda una erección y para que un hombre esté interesado en el sexo.

Uretra: El tubo que lleva la orina de la vejiga y el semen de la glándula de la próstata hacia fuera del cuerpo.