

# **L'intervento sessuologico nella Disfunzione Erettile (D.E.)**

*Dr.ssa Vivien Camusso  
Psicologa*

*L'intervento sessuologico nella disfunzione erettile è importante perché spesso facilita la soluzione stessa del problema:*

La disfunzione erettile frequentemente induce sia questioni emotive che di relazione e spesso induce la riduzione dell'autostima con un rafforzamento dei processi disfunzionali cioè inadeguati, nel comportamento degli individui, ecco perché un aiuto psicologico specialistico (sessuologico) è indispensabile.

Ciò che accade nella disfunzione erettile è l'impossibilità di raggiungere un'erezione sufficiente alla penetrazione e o di mantenerla fino al completamento del rapporto sessuale; durante la notte il maschio sperimenta in genere delle erezioni (3-5 erezioni) dette spontanee che ci permettono di escludere delle cause organiche e per le quali si possono ipotizzare delle cause legate alla relazione con il proprio partner o comunque cause legate alla sfera emotiva e psicologica dell'individuo o della coppia.

La disfunzione erettile, peraltro, non è la conseguenza inevitabile dell'invecchiamento e la sua incidenza è di circa il 10% della popolazione occidentale generale, ma arriva al 50% nell'età compresa tra i 40 ed i 70 anni.

Purtroppo la questione viene affrontata adeguatamente solo da una piccolissima parte degli uomini interessati e altri non l'affrontano del tutto, in particolare negli uomini giovani, sia per minimizzazione che per timore o vergogna, il disturbo non viene tenuto in considerazione.

Un atteggiamento legato alla vergogna piuttosto che all'umiliazione porta spesso al peggioramento del quadro complessivo che invece può essere risolto anche abbastanza facilmente con qualche colloquio sessuologico.

Un'accurata diagnosi delle cause permette di trovare delle ottime soluzioni al disturbo stesso.

Una valutazione sessuologica iniziale permette quindi di inquadrare il soggetto e di mirare l'intervento sul disagio della persona e non solo sulla problematica.

Esistono due tipi di disfunzione erettile, quella psicogena e quella su base organica.

Nel primo caso le cause sono di origine psicologica e possono riguardare un cattivo rapporto con il partner, un rapporto in cui non esiste un atteggiamento collaborativo e di condivisione.

La D.E. riguarda spesso l'infelicità sessuale vissuta dalla coppia che spesso termina di avere rapporti per questo motivo, l'intervento sessuologico aiuta a capire il quadro della situazione e permette di trovare ottime soluzioni per riprendere la vita sessuale nella coppia ritrovando una serenità legata al piacere dell'atto sessuale.

Un'altra causa può essere lo stress psicofisico.

La quotidianità, il lavoro porta l'individuo ad essere molto stressato spesso non si dedica il tempo necessario all'intimità nella coppia e questo a lungo andare può provocare poco desiderio sessuale con conseguenze disastrose sull'erezione.

Un'altra causa ancora può riguardare problematiche legate all'identità sessuale ad esempio un'omosessualità non riconosciuta.

La depressione, i sensi di colpa, le preoccupazioni, lo stress, l'ansia concorrono ad inibire la risposta erettile e il desiderio sessuale. Molto spesso ciò è dovuto alla stessa comparsa di disfunzione erettile per una o più delle cause precedenti, si attiva cioè il quadro persistente di disfunzione erettile legato alla paura per la prestazione.

Si tratta di una specie di circuito che tende a chiudersi su sé stesso.

Tale situazione finisce per amplificare le vere ragioni della disfunzione erettile instaurando un quadro complesso di disagio dell'individuo e della relazione di coppia.

Le cause organiche che possono condurre alla disfunzione erettile sono molte:

Dalle malattie croniche quali diabete, ipertensione, malattie della tiroide e cardiopatie a delle disfunzioni ormonali come bassi livelli di testosterone, possono causare il deficit di erezione.

Lo stesso uso di farmaci come gli antipertensivi beta-bloccanti, alcuni antiaritmici, alcuni antiacidi, gli antidepressivi e i sonniferi.

Lo stesso effetto hanno anche l'abuso di alcool e nicotina e l'uso di sostanze stupefacenti come la cocaina.

Per quanto concerne la terapia un'accurata valutazione clinica e anamnestica dei dati comportamentali e terapeutici, sia dal punto di vista medico per escludere una causa organica della disfunzione erettile, sia da un punto di vista sessuologico, daranno indicazioni relative alle possibili cause e soluzioni terapeutiche.