



UNIVERSIDAD
BICENTENARIA

Visión Educativa

RELACIÓN ENTRE DIABETES MELITUS Y DISFUNCIÓN ERECTIL CONCIENTIZACIÓN EDUCATIVA NECESARIA

Ramón Buelvas

<https://orcid.org/0000-0001-8840-3856>

Yoanka Cañizares

<https://orcid.org/0009-0006-4092-674X>

Yuniel Abreu

<https://orcid.org/0000-0002-2611-8045>

Resumen

Actualmente, pese a los grandes avances en los campos de la ciencia y la tecnología, prevalecen disímiles enfermedades, las cuales atentan contra la salud de las personas. Un ejemplo de estas es la diabetes mellitus, la cual es frecuente en pacientes que sufren de disfunción eréctil. De ahí que, deba llevarse a cabo una labor educativa dirigida a estos ámbitos de salud y de educación sexual en las instituciones médicas, con el propósito de promover en los estudiantes estilos de vida saludables. Por lo tanto, el objetivo estuvo orientado a realizar una descripción de las principales representaciones asociadas a la diabetes mellitus en pacientes que padecen de disfunción eréctil, de una muestra de 10 estudiantes de Medicina, con el fin de concientizar a los educandos hacia una cultura de salud responsable. Se desarrolló un estudio mixto, con un diseño fenomenológico apoyado en el análisis de documentos, llevándose a cabo una minuciosa revisión de la literatura proveniente de las bases de datos Scopus y Web of Science. Asimismo, se utilizó tanto la triangulación de métodos y fuentes de información, como de técnicas, lo cual contribuyó a elevar el rigor metodológico y la confiabilidad del estudio. En sentido general, se evidencia desconocimiento y desinformación en temas referidos a la salud y la educación sexual desde un enfoque biopsicosocial, especialmente sobre la diabetes mellitus y la disfunción sexual como problemas de salud. Las representaciones estudiadas se componen de elementos

condicionados por la etapa del desarrollo, la profesión médica y estereotipos de género.

Palabras clave: Diabetes Mellitus; Disfunción Eréctil; Educación; Salud; Universidad.

Abstract

RELATIONSHIP BETWEEN DIABETES MELLITUS AND ERECTILE DYSFUNCTION: NEEDED EDUCATIONAL AWARENESS

Currently, despite the great advances in the fields of science and technology, dissimilar diseases prevail, which threaten the health of people. An example of these is diabetes mellitus, which is common in patients suffering from erectile dysfunction. Hence, educational work should be carried out aimed at these areas of health and sexual education in medical institutions, with the purpose of promoting healthy lifestyles in students. Therefore, the objective was aimed at making a description of the main representations associated with diabetes mellitus in patients suffering from erectile dysfunction, from a sample of 10 medical students, in order to raise awareness among students towards a culture of responsible health. A mixed study was developed, with a phenomenological design supported by the analysis of documents, carrying out a thorough review of the literature from the Scopus and Web of Science databases. Likewise, triangulation of methods and sources of information, as well as techniques, was used, which contributed to increasing the methodological rigor and reliability of the study. In a general sense, there is evidence of ignorance and misinformation on issues related to health and sexual education from a biopsychosocial approach, especially on diabetes mellitus and sexual dysfunction as health problems. The studied representations are composed of elements conditioned by the stage of development, the medical profession and gender stereotypes.

Keywords: Mellitus diabetes; Erectile dysfunction; Education; Health; University.



© UNIVERSIDAD BICENTENARIA DE ARAGUA

Depósito Legal: pp200202AR286

ISSN: 1690-0685

Reservados todos los derechos conforme a la Ley

Introducción

En lo que va de siglo, y debido al acelerado cambio al cual se encuentra sometido el ámbito social global (Rodríguez Torres, 2021; 2022), las distintas disciplinas, ciencias y campos del saber, han evidenciado importantes logros y avances que han contribuido favorablemente al desarrollo social y al bienestar de la población mundial. No obstante, resulta imperativo que se desarrollen labores educativas enfocadas a lograr una concientización generalizada, tanto de afecciones como de enfermedades en la población en general.

Sin embargo, a su vez, se hace necesario que en la comunidad estudiantil universitaria se lleven a cabo labores fortalecidas en estos aspectos, puesto que la universidad es considerada como la antesala profesional de los individuos. Es en este espacio formativo donde estos adquieren conocimientos, habilidades y saberes que posteriormente deberán aplicar su trayecto profesional y personal a lo largo del ciclo vital (Pérez Gamboa, 2022, Pérez Gamboa et al., 2022).

De ahí la importancia que posee una labor educativa eficiente y eficaz en aspectos relacionados a la salud, todo ello debido a la creciente importancia de la prevención de enfermedades y la promoción de salud, así como de la adecuada atención al bienestar humano (Pérez Gamboa et al., 2023). De esta manera, enfermedades como la diabetes mellitus (DM) en pacientes con padecimientos de disfunción eréctil (DE)

se ha convertido en una de las afecciones más comunes en la actualidad (Bestepe et al., 2020).

En este contexto, Montañez y Gómez-Pérez (2019), Bestepe et al. (2020), Brau y Torremadé (2020) y De La Hoz (2021), han manifestado que, las enfermedades que tienen lugar en la sociedad actual como la DM, provocan en los individuos ciertos miedos que siempre estarán latentes mientras existan factores de riesgo tales como: dietas hipercalóricas, el sedentarismo, entre otros. Así, dicha enfermedad puede ser entendida como una entidad, la cual presenta como causa fundamental la aparición de hiperglucemia secundaria a defectos en la secreción de la insulina, resistencia a la insulina, entre otros elementos fisiopatológicos.

De esta manera, se ha comprobado que el número de individuos con padecimientos de DM ha llegado a alcanzar ritmos pandémicos durante los primeros años del siglo XXI, llegando a afectar cerca de 220 millones de personas en todo el mundo (Pascual-Regueiro et al., 2020). Cabe resaltar que, su prevalencia global en el año 2011 correspondió al 7%, y para el año 2014 ya había ascendido al 9% en hombres y 7,9% en mujeres. Teniendo en cuenta estos datos, se prevé que para el año 2030 existan alrededor de 438 millones de personas afectadas con esta enfermedad (Montañez y Gómez-Pérez, 2019; Espinoza et al., 2020; Pascual-Regueiro et al., 2020).

Por consiguiente, autores como Montañez y Gómez-Pérez (2019), Romero et al. (2020) y Sandoval-Salinas et al. (2020), Medina-Polo et al. (2020), Rodríguez et al. (2020), Arcila et al. (2020), Gasanz et al. (2022), Knoblovits (2022), Iriarte et al. (2022) y Méndez et al. (202) han expresado que, la DM hoy en día es considerada como la cuarta afección que más relación posee con padecimientos como la DE.

Por su parte, Sandoval-Salinas et al. (2020), han descrito que la disfunción eréctil puede definirse como la incapacidad invariable de mantener una erección que pueda ser suficiente para permitir una relación sexual grata.

Asimismo, Romero et al. (2020) han mencionado que existe disfunción eréctil cuando en un periodo aproximado de tres meses el hombre no ha conseguido mantener una erección lo suficientemente capaz para llevar a cabo actividades sexuales. Según estos autores esta problemática es originada como resultados de factores orgánicos entre los que pueden estar: la disfunción endocrinológica, neurogénica, entre otros.

Cabría preguntarse entonces, cuáles son los factores asociados a la DM en pacientes con DE. Uno de los principales factores está dado en aquellas personas con problemas de sobrepeso, puesto que estas personas poseen una mayor probabilidad de padecer de DM y, a su vez, de DE; resistencia a la insulina; niveles altos de HbA1C27, diabetes de

larga data, inactividad física, hipertensión arterial, entre otras.

Al abordarse el tema de la DM en pacientes con DE, se ha enfatizado que, durante muchos años, la disfunción sexual ha sido un motivo de desesperanza para los hombres que sufren de esta afección. Así, la variación de la respuesta sexual que más cuidados médicos demanda es DE, puesto que compromete de forma significativa el desempeño en la actividad sexual, así como factores de orden psicológico como el amor propio.

Ahora bien, durante las últimas décadas, se ha evidenciado cómo estos casos han ido en aumento, y es que, a pesar de ser un motivo habitual de consulta médica urológica, existen tabúes que la posicionan como una entidad con poca atención por parte de los hombres jóvenes. De esta manera, aunque el padecimiento de DE en pacientes con DM, generalmente se muestra en pacientes mayores de 40 años, es bien conocido que también puede llegar afectar a hombres más jóvenes.

Los estudios de Montañez y Gómez-Pérez (2019), mostraron que a través de una investigación llevada a cabo por DENSA (Prevalence of erectile dysfunction in Colombia, Ecuador and Venezuela: a population-based study), fue evaluada la DE en parte de la región latinoamericana. Dicho estudio evidenció que El 7.3% de la muestra presentaba DM, con una prevalencia de DE del 53,4%, observándose los resultados en algunos países como Venezuela con el

55,2%, de los cuales 5,2% se estaban tratando esta afección. Cabe resaltar que, el factor que más se repitió con la presencia de DE después de la edad fue la DM, con un RR de 3,2 en la región venezolana y de 11,4 en Colombia.

Es por ello que debe fomentarse la puesta en práctica labores educativas sistemáticas en las universidades, que estén dirigidas no solo al conocimiento sobre diversas afecciones perjudiciales para el ser humano, sino que desde las enseñanzas básicas debe existir una labor orientadora, vinculada a los procesos de tutoría y mentoría (Pérez-Gamboa et al., 2023).

Igualmente, debe primar la preparación en educandos universitarios para la vida futura, donde el liderazgo y el protagonismo generen sinergias, permitiéndole a los líderes estudiantiles ser parte de ese proceso de concientización en toda la comunidad estudiantil (Rodríguez, 2022; Rodríguez et al., 2022; Rodríguez Torres et al., 2023a, b; Díaz Martínez et al., 2023), para que de esta manera, se vean atraídos a desempeñar actividades físicas (Ramírez et al., 2023) y lograr una alimentación adecuada que favorezca su salud y bienestar general.

De esta manera, la presente investigación pretende describir las principales representaciones asociadas al padecimiento de diabetes mellitus y su comorbilidad en pacientes que sufren de disfunción eréctil. Se pretende explorar cuáles han sido las visiones emergentes

en estudiantes de Medicina sobre las afecciones relacionadas con la diabetes mellitus en pacientes que padecen de disfunción eréctil. El estudio se realizó con dos finalidades, la primera, orientada concientizar a los educandos la importancia de una cultura de salud responsable. La segunda se relacionó con la evaluación de necesidades e intereses cognoscitivos propios del aprendizaje asociado a este padecimiento para contribuir al perfeccionamiento de la educación médica.

Metodología

A fin de satisfacer los propósitos de la investigación, se llevó a cabo a un estudio mixto. Se empleó un diseño anidado de modelo dominante, con la estadística descriptiva para el análisis de la distribución de frecuencias incrustada en el enfoque cualitativo. El enfoque cualitativo se ejecutó a partir de un estudio fenomenológico, debido a las posibilidades que brindan estos estudios para la comprensión de representaciones, ideas, sentimientos, de un grupo de personas (Moloney et al., 2020).

El fin de utilizar este diseño se basó en la importancia de identificar e interpretar las principales líneas y temas relacionados en las percepciones de los estudiantes sobre ambos padecimientos y su comorbilidad (Ataro, 2020). Es necesario destacar que, aunque existen múltiples maneras de entender la fenomenología (como filosofía, como escuela de pensamiento), en la

investigación se empleó como un diseño de investigación orientado al estudio empírico del fenómeno en cuestión (Farrell, 2020).

La muestra se seleccionó de manera intencional y quedó conformada en correspondencia con el total de estudiantes ($n=10$) en el ciclo de rotación. La selección de los participantes se realizó a partir de la firma del consentimiento informado, procedimiento que implicó ofrecer en detalles los objetivos y metodología de la investigación.

A fin de recabar los datos, se aplicaron 15 entrevistas semiestructuradas y dos protocolos de observación. Las entrevistas se realizaron en dos rondas, la primera estuvo dirigida obtener datos de los diez participantes, mientras que la segunda se realizó a partir del análisis de la saturación y la selección de los participantes que mayor cantidad (y calidad) de datos pudiera ofrecer, así como por su singularidad.

Además, se analizaron documentos identificados como fuentes importantes para la triangulación de información, con el fin de brindar mayor solidez a los resultados. Ello permitió organizar el análisis de datos a partir de cuatro pasos fundamentales a partir de las recomendaciones de Probst et al. (2020). El primero fue la transcripción y codificación de las entrevistas. El segundo estuvo dirigido a la reducción de datos y la selección de los cinco participantes claves. El tercero permitió establecer

categorías de sentido para los códigos identificados. El último paso estuvo dirigido a la síntesis temática y triangulación de resultados para lograr una adecuada presentación de los principales resultados.

Resultados

La muestra seleccionada se caracterizó por la distribución relativamente bien proporcionada en cuanto al género, lo cual facilitó explorar las representaciones asociadas a los padecimientos médicos en cuestión desde una perspectiva integral. Se entrevistaron cuatro féminas y seis varones, quienes ofrecieron criterios médicos, opiniones y vivencias.

Esta distribución permitió abordar las percepciones relacionadas con la comorbilidad en estudio desde la práctica médica y la vida cotidiana. Este doble enfoque representó la oportunidad de explorar las percepciones de las futuras doctoras sobre un padecimiento masculino (disfunción eréctil) y su influencia tanto en la atención al paciente como en la incorporación de estos conocimientos a su vida cotidiana. De manera similar, se exploraron en los futuros doctores las representaciones asociadas a códigos como masculinidad y estereotipos de género; salud sexual y reproductiva; trato a pacientes y conocimiento médico en la vida cotidiana para un estilo de vida saludable.

Las entrevistas realizadas arrojaron un total de cuatro categorías que facilitaron la organización de los códigos y la síntesis

temáticas. Estas categorías se denominaron de la siguiente manera:

- Sentido de autorreferencialidad y género.
- Información médica y práctica cotidiana.
- Afectividad y práctica de la medicina.
- Prevención de enfermedades en la práctica ontológica.

A continuación, se presentan los principales resultados obtenidos. Estos se organizan y presentan en función de las principales líneas temáticas identificadas en cada categoría.

Sentido de autorreferencialidad y género

En los datos analizados esta categoría se representa en varios códigos, de los cuales emergen dos líneas temáticas fundamentales. La primera línea temática, autorreferencialidad, hace alusión a la forma en que los participantes perciben los padecimientos médicos según su etapa del desarrollo y la manera en que el proceso salud enfermedad se acomoda en su cosmovisión o visión del mundo. La segunda línea temática, género, hace alusión a la importancia atribuida a ambos padecimientos desde la perspectiva del sexo biológico y cómo este se procesa en la identidad de género.

La autorreferencialidad se expresó en repuestas relacionadas con la temporalidad percibida por los estudiantes en relación a la aparición de los trastornos. La autopercepción como jóvenes (lo cual es correcto en el sentido

gnoseológico), apareció como un factor negativo en la percepción de riesgo, pues hizo que ambos trastornos se apreciaran como distantes.

La segunda línea se apreció inicialmente en lo referido a la disfunción eréctil como un problema “masculino”. El 100% (n=10) de los participantes identificaron y abordaron las preguntas como un problema exclusivo de los hombres. Posteriormente estas respuestas se modificaron en el caso de las féminas (n=3) al presentar otra pregunta dirigida a la pareja, familiares y amigos, como posibles personas afectadas. Una sola fémina no modificó su respuesta.

En el caso de los varones, el género quedó expresado en respuestas de cargado sentido y afectividad, en las cuales se destacaron la disrupción en la vida de los pacientes que sufren ambos padecimientos, especialmente la disfunción eréctil. Cuestiones relacionadas con “hombría”, satisfacción sexual, percepción social, fueron enfatizadas. En sentido general, se apreció un enfoque empático en las respuestas, pero desde una posición de alteridad, o sea, “me sucederá a mí, pero como médico y hombre, me siento identificado con quienes lo sufren”.

Información médica y práctica cotidiana

En los datos analizados esta categoría se representa en dos líneas temáticas fundamentales. La primera línea temática tiene que ver con el conocimiento médico

relacionado con la comprensión de ambos padecimientos desde una perspectiva clínica o biomédica y la necesidad de una mejor comprensión del conocimiento médico en las dimensiones psicológica y social.

La segunda línea temática, práctica cotidiana, se expresó en códigos relacionados con la prevención de ambos padecimientos como resultado de la actuación extra hospitalaria de los estudiantes. Al igual que en la categoría anterior, se apreció la división en cuanto género en lo relativo a la adopción (varones) o promoción de conductas profilácticas y adherentes.

La primera línea temática arrojó una insuficiencia (percibida por los participantes y diagnosticada por los investigadores) sobre los esquemas de pensamiento que permiten el procesamiento de la información médica relacionada con ambos padecimientos. Aunque el 80 % (n=8) fue capaz de mencionar los aspectos biomédicos típicos de la diabetes mellitus y la disfunción eréctil, solo una estudiante (10%) consideró que los aspectos psíquicos asociados y sus implicaciones sociales forman parte de la información médica relevante al análisis del caso y la atención al paciente.

La segunda línea temática se expresó en respuestas relacionadas con hábitos alimenticios, de autocuidado y de seguridad y salud en el trabajo, que pueden condicionar la aparición de trastornos fisiopatológicos

desencadenantes de los trastornos estudiados. En el caso de las féminas se apreció una mejor incorporación del aprendizaje vivencial durante las entrevistas, pues las cuatro (100%) hicieron alusión a la necesidad de incorporar a sus relaciones interpersonales una “actitud preventiva y vigilante”. Los varones indicaron una amplia variedad de hábitos nocivos, pero preponderó la visión de alteridad ya mencionada, por lo que la causalidad entre hábitos no saludables y consecuencias se vio afectada en sus percepciones.

Afectividad y práctica de la medicina

La tercera línea temática apareció en múltiples respuestas y organizadas en diversos códigos, pero su sentido general hace alusión al bienestar humano en las diferentes instancias de su vida. La relación entre una adecuada práctica médica como una práctica que promueve bienestar fue el principal contenido, con doble dimensionalidad, pues hace referencia a la necesidad de su consciencia tanto en la cultura organizacional de la sala como en la educación médica.

En el caso de las féminas, aunque brindaron mayor importancia a una práctica médica atenta a los aspectos emocionales de la interacción médico-paciente-cuidador, se apreciaron dificultades para trasladar el discurso a la práctica médica. En cambio, los varones brindaron mayor importancia a los aspectos calificados por ellos como “no

médicos”, que en definitiva hacía alusión a los aspectos relacionales médico paciente, pero desde una perspectiva de camaradería o cofradía en la cual los aspectos emocionales y el apoyo afectivo son centrales, incluso si no lo percibió así el total de los entrevistados (n=6).

Prevención de enfermedades en la práctica ontológica

Esta categoría hace referencia a una línea temática general relacionada con el aprendizaje alcanzado por los estudiantes como resultado del estudio. Esta línea temática se consideró como la sinergia de la investigación, en tanto no implicó codificar percepciones en sí, sino respuestas de los participantes, encaminadas estas a revisar o cuestionar su propio accionar desde la perspectiva salutogénica.

Esta línea temática hace alusión a aspectos relacionados con la cultura médica y hospitalaria que no contribuyen directamente a la salud del personal médico. Aunque las respuestas estuvieron encaminadas en los padecimientos resultantes de malas prácticas organizacionales y ontológicas, en sentido general, se decidió su examen a partir de los códigos emergente y ya presentes en las categorías anteriores debido a que representan los aprendizajes logrados en el estudio de las percepciones sobre la comorbilidad objeto de estudio.

Discusión

En sentido general, se apreció la necesidad de promover el liderazgo de los estudiantes en la transformación de la

cultural médica para la incorporación del bienestar como categoría reguladora. Estudios en identificados en la literatura revelan la importancia de incorporar ambas temáticas a la formación en la educación Superior (Pérez gamboa et al., 2023; Rodríguez torres et al., 2023).

Especialmente en los pacientes que sufren de diabetes mellitus y disfunción eréctil, se requiere una práctica médica que vaya más allá de los aspectos farmacológicos, fisiopatológicos y adherentes (Suijker et al., 2021). Por tanto, se requiere una comprensión integral de los aspectos médicos, educativos, psicológicos, sociales y organizacionales de la atención a las personas que sufren esta comorbilidad y a sus familias.

El estudio realizado permitió identificar que las principales percepciones de los estudiantes están condicionadas por su etapa del desarrollo y por el género. Por tanto, se aprecia que para lograr una educación médica que contribuya a un mejor servicio a los pacientes que padecen la comorbilidad estudiada, se deben incorporar aspectos tecnológicos y culturales que faciliten su atención desde una perspectiva integral.

Para lograr este propósito se requiere de una mejor operacionalización del enfoque biopsicosocial en la formación médica (Suijker et al., 2021), el uso de tecnologías educativas como la plataforma Moodle (Pérez Gamboa et al., 2022), así como la organización eficiente de los procesos de tutoría y orientación

(Pérez Gamboa, 2022; Rodríguez Torres et al., 2023). Estas precisiones deben realizarse en función de la relación entre práctica asistencial, cultura organizacional (en los hospitales, salas y servicios) y el diseño curricular de la formación médica.

Conclusiones

La diabetes mellitus y la disfunción eréctil constituyen dos problemas de salud cuyas afectaciones van más allá de los aspectos médicos o fisiopatológicos. Su comorbilidad genera múltiples dificultades en quienes lo padecen, lo cual hace que su calidad de vida y bienestar general se vean afectados. En aras de contribuir a limitar estas afectaciones, se hace preciso una práctica médica comprometida y empática, para lo cual es necesario preparar a los futuros especialistas. El estudio realizado permite concluir que es necesario promover una mejor atención a los aspectos emocionales, culturales y sociopsicológicos relacionados.

Referencias

- Arcila, J. F. U., Colina Vargas, Y. A., Vélez Gaviria, M., Naranjo, L. C., Vélez, J. C., y Gómez, J. H. D. (2020). **Perfil cardiovascular en pacientes con disfunción eréctil tratados en un centro de alta complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia.** *Revista Urología Colombiana*, 29(03), 148-152. <https://doi.org/10.1055/s-0039-3402484>
- Ataro, G. (2020). **Methods, methodological challenges and lesson learned from phenomenological study about OSCE experience: Overview of paradigm driven qualitative approach in medical education.** *Annals of Medicine and Surgery*, 49, 19-23. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2019.11.013>
- Bestepe, E. E., Tunali, N., y Saridoğan, G. E. (2020). **Sexual adverse effects and erectile dysfunction during buprenorphine/naloxone combination treatment for opioid use disorders.** *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 2695-2705. <https://doi.org/10.2147/NDT.S276708>
- Brau, N. P., y Torremadé, J. (2020). **Infrapubic surgical approach for penile prosthesis surgery: Indications and technique.** *Actas Urológicas Españolas*, 44(5), 301-308. <https://doi.org/10.1016/j.acuro.2019.10.010>
- De La Hoz, F. J. E. (2021). **Disfunción eréctil, prevalencia y factores asociados, en hombres con diabetes tipo 2, en el Eje Cafetero, Colombia, 2016-2019.** *Revista Urología Colombiana*, 30(02), 091-097. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1721333>
- Díaz Martínez, J. A., Hernández Morales, A. y Rodríguez Torres, E. (2023). **La estrategia de lengua materna: una prioridad del proceso de formación inicial del profesional.** *Revista Estrategia y Gestión Universitaria*, 11 (1), 48-59. <https://doi.org/10.5281/zenodo.802114>
- Espinoza, K. A. R., Rivera, J. A. A., Plasencia, F. G. I., y Tejedor, W. N. F. (2020). **Revisión Bibliográfica: Disfunción Eréctil Y Enfermedad Periodontal.** *Revista Médica HJCA*, 12(1), 46-57. <http://dx.doi.org/10.14410/2020.12.1.rb.07>
- Farrell, E. (2020). **Researching Lived Experience in Education: Misunderstood or Missed Opportunity?** *International Journal of Qualitative Methods*, 19. <https://doi.org/10.1177/1609406920942066>
- Gasanz, C., Moreno-Mendoza, D., Villegas, J. F., Peraza, M. F., Sarquella, J., Ruiz-Castañé, E., y Sánchez-Curbelo, J. (2022). **Efecto del tadalafilo 5 mg/día en la hemodinámica peniana en pacientes con disfunción eréctil.** *Revista*

- Internacional de Andrología*, 20(1), 49-53.
<https://doi.org/10.1016/j.androl.2020.08.002>
- Iriarte, C. U., Ferradas, F. M., Piqueras, M. B., Habimana, C. M., Vázquez, M. J., y Crespo, I. G. (2022). **Relación entre factores de riesgo cardiovascular y los patrones vasculares ecográficos en pacientes con disfunción eréctil.** *Seram*, 1(1), 1-16. <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/download/9686/8152>
- Knoblovits, P. (2022). **¿Cuándo sospechar hipogonadismo en un paciente con disfunción eréctil?** *Revista del Hospital Italiano de Buenos Aires*, 42(1), 44-45. <http://doi.org/10.51987/revhospitalbaires.v42i1.143>
- Medina-Polo, J., García-Gómez, B., Alonso-Isa, M., y Romero-Otero, J. (2020). **Clinical guidelines on erectile dysfunction surgery: EAU-AUA perspectives.** *Actas Urológicas Españolas (English Edition)*, 44(5), 289-293. <https://doi.org/10.1016/j.rccar.2019.11.005>
- Méndez, L. Z. H., Flores, X. A. V., y Olán, C. B. (2022). **Disfunción eréctil y funcionalidad del subsistema conyugal en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2: experiencia en una unidad de medicina familiar de Ciudad Obregón, México.** *Archivos en Medicina Familiar*, 24(3), 165-170. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=106813>
- Moloney, M., Kingston, L., y Doody, O. (2020). **Fourth year nursing students' perceptions of their educational preparation in medication management: An interpretative phenomenological study.** *Nurse Education Today*, 92. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104512>
- Montañez, C., y Gómez-Pérez, R. (2019). **Disfunción eréctil: un desafío diagnóstico en pacientes diabéticos.** *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*, 17(1), 7-17. <https://www.redalyc.org/journal/3755/375559942002/375559942002.pdf>
- Pascual-Regueiro, N., Baleriola-Júlvez, J. M., Hortelano-Perales, M., Panach-Navarrete, J., Casco-Sales, L., y Martínez-Jabaloyas, J. M. (2020). **Disfunción eréctil: prevalencia y su relación con los síntomas del tracto urinario inferior.** *Medicina Clínica*, 154(11), 440-443. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2019.11.006>
- Pérez Gamboa, A. J. (2022). **La orientación educativa universitaria en Cuba: situación actual en la formación no pedagógica.** *Revista Conrado*, 18(89), 75-86. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442022000600075&script=sci_arttext&tlng=en
- Pérez Gamboa, A. J., García Acevedo, Y., García Batán, J., y Raga Aguilar, L. M. (2023). **La configuración de proyectos de vida desarrolladores: Un programa para su atención psicopedagógica.** *Revista Actualidades Investigativas en Educación*, 23(1), 1-35. <https://doi.org/10.15517/aie.v23i1.50678>
- Pérez Gamboa, A. J., Raga Aguilar, L. M., & García Acevedo, Y. (2022). **La plataforma MOODLE como espacio para la acción orientadora.** *Revista Varela*, 22(63), 181-190. <http://revistavarela.uclv.edu.cu/index.php/rv/article/view/1428>
- Pérez-Gamboa, A. J., Rodríguez-Torres, E., & Camejo-Pérez, Y. (2023). **Fundamentos de la atención psicopedagógica para la configuración del proyecto de vida en estudiantes universitarios.** *Educación Y Sociedad*, 21(2), 67-89. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7979972>
- Probst, S., Séchard, L., Bobbink, P., Skinner, M. B., y Weller, C. D. (2020). **The lived experience of recurrence prevention in patients with venous leg ulcers: An interpretative phenomenological study.** *Journal of Tissue Viability*, 29(3),

176-179.

<https://doi.org/10.1016/j.jtv.2020.01.001>

Ramírez, J., Rodríguez, E. y Zamora, J. (2023). **Estrategias recreativas para suplir las carencias de niños y jóvenes en situaciones de la Covid-19 en el municipio Morón (Cuba).** *Región Científica*, 2(1), 202328. <https://doi.org/10.58763/rc202328>

Rodríguez Torres, E. (2021). **La industria cultural y su evolución a la industria creativa.** *Revista Guatemalteca de Educación Superior*, 4(1), 72-82. <https://doi.org/10.46954/revistages.v4i1.55>

Rodríguez Torres, E. (2022). **Consumo audiovisual juvenil de las industrias creativas en Santa Clara, Cuba.** *Revista Guatemalteca de Educación Superior*, 5(2), 30-40. <https://doi.org/10.46954/revistages.v5i2.88>

Rodríguez Torres, E., Pérez Gamboa, A., y Camejo Pérez, Y. (2023). **La formación del liderazgo distribuido en la intervención a favor del patrimonio cultural.** *Transformación*, 19(2), 240-255. <https://revistas.reduc.edu.cu/index.php/transformacion/article/view/e4313>

Rodríguez, E. (2022). **El proceso de formación del liderazgo en dirigentes estudiantiles universitarios.** *Opuntia Brava*, 14(3), 27-37. <https://acortar.link/Bj2Z85>

Rodríguez, E., Marichal, O. y Martín, Z. (2022). **Teorías del liderazgo y su impacto en los dirigentes y estudiantes universitarios.** *Revista Estrategia y Gestión Universitaria*, 10(2), 66-79. <https://acortar.link/6o5Xyp>

Rodríguez, M. Q., Valdés, R. F., y Mederos, R. G. (2020). **Eficacia y seguridad del implante de prótesis peneana maleable en pacientes con disfunción eréctil.** *Revista Cubana de Urología*, 9(1), 24-34. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcu/burol/rcu-2020/rcu201d.pdf>

Rodríguez-Torres, E., Pérez-Gamboa, A. J. y Camejo-Pérez, Y. (2023). **Formación del**

liderazgo distribuido en los estudiantes de la carrera Gestión Sociocultural para el Desarrollo. *Atenas*, (61), e10942, 1-13. <http://atenas.umcc.cu/index.php/atenas/article/download/778/1148>

Romero, K., Abril, J., Iñiguez, F., y Figueroa, W. (2020). **Revisión Bibliográfica: Disfunción Eréctil y Enfermedad Periodontal.** *Rev Med*, 12(1), 46-57. <http://dx.doi.org/10.14410/2020.12.1.rb.07>

Sandoval-Salinas, C., Martínez, J. M., Corredor, H. A., Saffon, J. P., Jaramillo, C., y Mendoza, F. (2020). **Prevalencia y asociación de factores de riesgo cardiovascular en hombres con disfunción eréctil.** *Revista Colombiana de Cardiología*, 27(6), 523-528. <https://doi.org/10.1016/j.rccar.2019.11.005>

Świątoniowska, N., Sarzyńska, K., Szymańska-Chabowska, A., y Jankowska-Polańska, B. (2019). **The role of education in type 2 diabetes treatment.** *Diabetes Research and Clinical Practice*, 151, 237-246. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2019.04.004>