



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/3081 - DISFUNCIÓN ERÉCTIL COMO EFECTO SECUNDARIO RARO

E. Marín Arranz^a, J. Sánchez Agar^b, C. Hernández Pérez-Molera^b y M. Carrión Fernández^c

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Palmar. Murcia. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espinardo. Murcia. ^cMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espinardo. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 58 años como único antecedente de interés, hiperuricemia en tratamiento con alopurinol. No hábitos tóxicos. Acude a consulta por disfunción eréctil de meses de evolución. No otra sintomatología.

Exploración y pruebas complementarias: TA 135/74. FC 78. SatO₂ 98%. MMII: pulsos conservados y simétricos. Reflejos osteotendinosos normales. No alteración en genitales. No ginecomastia. Resto de exploración normal. Analítica sin alteraciones salvo ácido úrico 6,7. Hormonas tiroideas normales, Testosterona y prolactina normal. Tras rehistoriar al paciente incluyendo de forma detallada historia clínica, psicológica e historia sexual, no hayamos causa evidente que nos justifique la clínica salvo la relación temporal de la clínica con el inicio de alopurinol. Investigando entre el resto de pacientes de cupo encontramos otro caso de impotencia en relación con alopurinol, se decide suspender el fármaco, desapareciendo con ello la clínica del paciente.

Orientación diagnóstica: Impotencia funcional en relación con toma de alopurinol.

Diagnóstico diferencial: Psicológica. Síndrome metabólico. Causa neurológica (esclerosis múltiple, enfermedad espinal...). Hormonal: hiperprolactinemia, hipogonadismo, alteración tiroidea... Fármacos y tóxicos (consumo de marihuana, heroína y cocaína).

Comentario final: El alopurinol describe en ficha técnica la impotencia funcional como efecto adverso que se da en 1 entre 10.000 pacientes. En este caso nos resultó interesante ya que no sólo lo vimos en este paciente, sino que investigando encontramos otro paciente de características similares en un mismo cupo y en un corto periodo de tiempo. En este caso se llega al diagnóstico tras una detallada historia clínica así como tras descartar otras causas que puedan producir el cuadro clínico. Finalmente, el diagnóstico lo confirmó la desaparición de la clínica tras la supresión del fármaco.

Bibliografía

1. <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/disfuncion-erectil/>
2. Ficha técnica de Alopurinol Mundogen EFG. Agencia Española de Medicamentos y Productos

Sanitarios.

3. http://www.murciasalud.es/preevid.php?op = mostrar_pregunta&id = 18662&idsec = 453

4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/561685>

Palabras clave: Alopurinol. Disfunción eréctil.