

SLAMS 2021
Virtual

XVI

**CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESS OF THE LATIN AMERICAN SOCIETY FOR SEXUAL MEDICINE**

24 - 25 de septiembre, 2021

www.slams2021.org





XVI

CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESS OF THE LATIN AMERICAN SOCIETY FOR SEXUAL MEDICINE

24 - 25 de septiembre, 2021



ESPAÑOL

BIENVENIDA

Estimados colegas y amigos,

La Sociedad Latinoamericana de Medicina Sexual - SLAMS tiene el agrado de darles la bienvenida a su XVI Congreso 2021 - Virtual.

En la Asamblea del Congreso SLAMS 2019, la ciudad de Cali, Colombia, fue elegida como sede para el Congreso 2021. Sin embargo, con la llegada y la evolución de la pandemia por COVID-19, tuvimos que tomar la decisión de realizar el congreso de manera virtual.

Frente a este nuevo desafío, hemos preparado un programa científico multidisciplinario que incluye Conferencias, Simposios, Mesas Redondas, presentación de casos y sesiones de trabajos libres. Nuestro objetivo sigue siendo el de abarcar todos los temas de actualidad y novedades en las distintas áreas de la Medicina Sexual.

Cabe destacar la participación de importantes disertantes internacionales quienes contribuirán al intercambio científico y al nivel académico del programa.

Quisiera agradecer a la Comisión Directiva de SLAMS, por el entusiasmo y enorme esfuerzo realizados en este proyecto.

Les damos una afectuosa bienvenida a todos los participantes, tanto disertantes como asistentes, con la esperanza de haber logrado un espacio virtual para intercambiar enseñanzas y experiencias.

¡Bienvenidos al nuevo Congreso de SLAMS 2021!

Adrián Momesso
Presidente SLAMS



CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESS OF THE LATIN AMERICAN SOCIETY FOR SEXUAL MEDICINE

24 - 25 de septiembre, 2021



ESPAÑOL

AUTORIDADES

Comisión Directiva SLAMS 2019 – 2021

COMITÉ EJECUTIVO

Presidente: *Adrián Momesso (Argentina)*
Vice-Presidente: *Joao Afif Abdo (Brasil)*
Secretario General: *Alejandro Carvajal Obando (Colombia)*
Tesorero: *Fernando Facio (Brasil)*

VOCALES

Eduardo Bertero (Brasil)
Leonardo Eiras Messina (Brasil)
María Malén Pijoan (Argentina)
Edwin Reyes (Perú)

EX OFFICIO

Eusebio Rubio-Aurioles (México)
Sidney Glina (Brasil)
Luiz Otávio Torres (Brasil)
Miguel Alfredo Rivero (Argentina)
Geraldo Faria (Brasil)
Edgardo Fabián Becher (Argentina)

SECRETARÍA GENERAL SLAMS

info@slamsnet.org

SECRETARÍA DEL CONGRESO

NEW MEETINGS

Tel./fax: (54-11) 5358-2990

info@newmeetings.com.ar



PROGRAMA

VIERNES 24 DE SEPTIEMBRE

Los horarios corresponden a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

- 09:00 – 09:10** **Presentación del CONGRESO**
Presidente SLAMS: *Adrián Momesso (Argentina)*
Secretario SLAMS: *Alejandro Carvajal Obando (Colombia)*
- 09:10 – 10:10** **Mesa Redonda**
La enseñanza de la medicina sexual en las facultades de medicina y psicología
Moderador: *Eduardo Miranda (Brasil)*
- En Europa: *Annamaria Girdi (Dinamarca)*
- En América Latina: *Fernando Facio (Brasil)*
- En Estados Unidos: *Arthur Burnett (USA)*
- En Asia: *Kwangsung Park (Corea del Sur)*
Discusión
- 10:10 – 10:30** **Conferencia**
La anorgasmia femenina
Moderadora: *Silvina Valente (Argentina)*
Disertante: *Annamaria Girdi (Dinamarca)*
Discusión
- 10:30 – 11:30** **Mesa Redonda**
Las disfunciones eyaculatorias: ¿Dónde están las evidencias?
Moderadora: *María Malen Pijoan (Argentina)*
- La fisioterapia de la eyaculación precoz – *Gustavo Paul (Brasil)*
- El tratamiento médico para la eyaculación retardada – *Juan Fernando Uribe (Colombia)*
- La psicoterapia para la eyaculación precoz – *Eusebio Rubio-Aurioles (México)*
Discusión
- 11:30 – 11:40** **Intervalo**
- 11:40 -12:00** **Conferencia**
La vida de la mujer. El impacto del ciclo reproductivo en la sexualidad.
Moderadora: *Lucia Pesca (Brasil)*
Disertante: *Carmita Abdo (Brasil)*
Discusión



PROGRAMA

VIERNES 24 DE SEPTIEMBRE

Los horarios corresponden a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

12:00 - 13:00

Mesa Redonda

Las prótesis penianas

Moderador: *Leonardo Messina (Brasil)*

- Los nuevos modelos: *Alejandro Carvajal Obando (Colombia)*

- Cómo disminuir el riesgo de infección - *Adolfo Casabé (Argentina)*

- Cómo aprender a colocar el implante - *Eduardo Bertero (Brasil)*

Discusión

13:00 - 13:30

SIMPOSIO BOSTON SCIENTIFIC



GreenLight™

13:00-13:10

Presentación del Estudio

Técnica de preservación de la eyaculación anterógrada con GreenLight XPS

180-W: Resultados de la eyaculación funcional

Pablo Contreras (Argentina)

13:10-13:15

Preservación de la eyaculación anterógrada con Láser Verde: Técnica paso a paso en SIM

Pablo Contreras (Argentina)

13:15-13:25

Descripción General de la Terapia de Vapor de Agua: Rezüm™

Pablo Contreras (Argentina)

13:25-13:30

Técnica quirúrgica - Video Clip

Pablo Contreras (Argentina)

13:30 - 14:00

SIMPOSIO BOSTON SCIENTIFIC



Tactra™

13:30-13:40

Futuro y beneficios de la prótesis de pene: Tactra™

Mohit Khera (USA) - Alejandro Carvajal Obando (Colombia)

13:40-13:50

Tactra™ Caso de discusión

Mohit Khera (USA) - Alejandro Carvajal Obando (Colombia)

13:50-13:55

Minimización del riesgo de complicaciones (Consejos)

Mohit Khera (USA) - Alejandro Carvajal Obando (Colombia)

13:55-14:00

Procedimiento quirúrgico - Video Clip

Alejandro Carvajal Obando (Colombia)



PROGRAMA

VIERNES 24 DE SEPTIEMBRE

Los horarios corresponden a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

14:00 - 14:20

Conferencia

¿Cómo debe el profesional de la salud atender a las personas trans?

Moderadora: *Angela Naccarato (Brasil)*

Disertante: *Flavia Ramos Glina (Brasil)*

Discusión

14:20 - 14:40

Conferencia

Los medicamentos y la sexualidad

Moderador: *César Rojas Cruz (Colombia)*

Disertante: *Carlos Eurico Cairoli (Brasil)*

Discusión

14:40 - 15:40

Mesa Redonda

DAEM

Moderador: *Ernani Rhoden (Brasil)*

- ¿Es más riesgoso hacer reposición de testosterona en los hombres con cáncer de próstata?

Luiz Otavio Torres (Brasil)

- ¿La testosterona rejuvenece? – *Hernán Aponte (Colombia)*

- ¿Y el Citrato de Clomnifeno funciona? – *Carlos da Ros (Brasil)*

Discusión

15:40 - 16:40

SIMPOSIO BESINS



Evaluación multidisciplinaria del DAEM y comorbilidades: la perspectiva de la endocrinología y la urología

Disertantes: *Giuliano Aita (Brasil)* - *Elaine Costa (Brasil)*

16:40 - 16:50

Intervalo

16:50 - 17:50

Mesa Redonda

¿Cuál es el mejor tratamiento para el vaginismo?

Moderador: *Santiago Cedres (Uruguay)*

- El tratamiento médico: *Gerson Lopes (Brasil)*

- La fisioterapia: *Lucia Alves Lara (Brasil)*

- La psicoterapia: *Fernanda Robert (Brasil)*

Discusión



CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESS OF THE LATIN AMERICAN SOCIETY FOR SEXUAL MEDICINE

24 - 25 de septiembre, 2021



ESPAÑOL

PROGRAMA

VIERNES 24 DE SEPTIEMBRE

Los horarios corresponden a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

17:50 - 18:50

Simposio - Sexual Medicine Society of North America (SMSNA)

Consideraciones pos- prostatectomía

Moderador: *Tobias Kohler (USA)*

- Optimización prequirúrgica de las prótesis penianas - *Serge Carrier (Canadá)*
- Climacturia - *Tobias Kohler (USA)*
- Ayudando a los hombres en su recuperación luego de la prostatectomía radical - *Christian Nelson (USA)*
- Perlas y trucos de la cirugía de prótesis peniana: Lecciones aprendidas en los últimos 25 años - *Hossein Sadeghi-Nejad (USA)*
- Disminución de la libido luego de la prostatectomía radical: Mejorando las opciones de tratamiento - *Mohit Khera (USA)*

Discusión

18:50 - 19:20

Conferencia Medispec 

Ondas de choque: en dónde estamos en 2021

Moderador: *Adrián Momesso (Argentina)*

Disertante: *Alejandro Carvajal Obando (Colombia)*

19:30 - 20:30

Asamblea SLAMS



PROGRAMA

SÁBADO 25 DE SEPTIEMBRE

Los horarios corresponden a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

09:00 - 09:20

Conferencia

La sexualidad y el COVID-19

Moderador: *Victor Sergio Eguiza Fano (México)*

Disertante: *Diana Pietruszka de Lebel (Argentina)*

Discusión

09:20 - 10:20

Mesa redonda

Cómo tratar el deseo hipoactivo

Moderador: *Carlos Eurico Cairolí (Brasil)*

- En el hombre - *Leonardo Messina (Brasil)*

- En la mujer - *Margareth Reis (Brasil)*

- En la pareja - *Jaqueline Brendler (Brasil)*

Discusión

10:20 - 10:40

Conferencia

El paciente complejo para el implante de la prótesis peniana

Moderadora: *Sandra García (Colombia)*

Disertante: *Edgardo Becher (Argentina)*

Discusión

10:40 - 11:40

Mesa Redonda

Disfunción sexual post prostatectomía radical

Moderador: *Raúl Alberto Belén (Argentina)*

- Cómo preparar a la pareja - *Santiago Cedres (Uruguay)*

- Rehabilitación peniana - *Archimedes Nardozza (Brasil)*

- ¿La robótica terminó con el problema? - *Adriano Fregonesi (Brasil)*

Discusión

11:40 - 11:50

Intervalo

11:50 - 12:50

Mesa Redonda

La infertilidad y la sexualidad en la pareja

Moderador: *José Bessa Jr. (Brasil)*

- Las consecuencias para la vida sexual del hombre - *Leonardo Lopes (Brasil)*

- Las consecuencias para la vida sexual de la mujer - *Estela Citrin (Uruguay)*

- ¿Qué hacer después del bebé? - *Andrea Rufino (Brasil)*

Discusión



PROGRAMA

SÁBADO 25 DE SEPTIEMBRE

Los horarios corresponden a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

12:50 - 13:50

Mesa Redonda

La reasignación sexual

Moderadora: *María Luisa Banfi (Uruguay)*

- Las novedades en la faloplastia – *Javier Belinky (Argentina)*
- Cuándo iniciar el tratamiento hormonal – *Alberto Nagelberg (Argentina)*
- Cómo comportarse con las familias de las personas trans – *Giancarlo Spizzirri (Brasil)*

Discusión

13:50 - 14:10

Conferencia

¿Se mantendrá el tratamiento de las disfunciones eréctiles con los inhibidores de la fosfodiesterasa 5?

Moderador: *Jarys Borges Cabral Junior (Brasil)*

Disertante: *Sidney Glina (Brasil)*

Discusión

14:10 - 15:10

Mesa Redonda

La sexualidad y el envejecimiento

Moderadora: *Araí Vela (Ecuador)*

- La fisiología de la sexualidad en el envejecimiento – *Edwin Reyes (Perú)*
- ¿La rutina apaga la sexualidad? – *Michele Sampaio (Brasil)*
- La enfermedad y la sexualidad en el adulto mayor – *César Rojas Cruz (Colombia)*

Discusión

15:10 - 15:30

Conferencia

La sexualidad de las personas con discapacidad motora

Moderadora: *Raquel Varaschin (Brasil)*

Disertante: *Oscar Katz (Argentina)*

Discusión

15:30 - 15:50

Conferencia

La enfermedad de La Peyronie: ¿Hay alguna novedad?

Moderador: *Giuliano Aita (Brasil)*

Disertante: *Geraldo Faria (Brasil)*

Discusión

15:50

Cierre del Congreso



XVI

CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESS OF THE LATIN AMERICAN SOCIETY FOR SEXUAL MEDICINE

24 - 25 de septiembre, 2021



PORTUGUÊS

BEM-VINDOS

Caros colegas e amigos,

A Sociedade Latino-Americana de Medicina Sexual - SLAMS tem o prazer de recebê-lo em seu XVI Congresso 2021 - Virtual.

Na Assembléia do Congresso SLAMS 2019, a cidade de Cali, Colômbia, foi escolhida como sede do Congresso 2021. No entanto, com a chegada e evolução da pandemia COVID-19, tivemos que tomar a decisão de realizar o congresso virtualmente.

Diante deste novo desafio, nós preparamos um programa científico multidisciplinar que inclui Conferências, Simpósios, Mesas Redondas e apresentação de trabalhos livres. Nosso objetivo continua sendo cobrir todas as questões atuais e novas nas diferentes áreas da Medicina Sexual.

Vale destacar a participação de importantes palestrantes internacionais que contribuirão para o intercâmbio científico e o nível acadêmico do programa.

Gostaria de agradecer a Diretoria do SLAMS, pelo entusiasmo e pelo enorme esforço realizado neste projeto.

Damos boas-vindas a todos os participantes, tanto palestrantes como assistentes, na esperança de ter conseguido um espaço virtual para no intercâmbio de ensinamentos e experiências.

Bem-vindo ao novo Congresso SLAMS

Adrián Momesso
Presidente SLAMS



CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESS OF THE LATIN AMERICAN SOCIETY FOR SEXUAL MEDICINE

24 - 25 de septiembre, 2021



AUTORIDADES

Junta Diretiva SLAMS 2019 – 2021

COMITÉ EJECUTIVO

Presidente: *Adrián Momesso (Argentina)*
Vice-Presidente: *Joao Afif Abdo (Brasil)*
Secretário Geral:: *Alejandro Carvajal Obando (Colombia)*
Tesoureiro: *Fernando Facio (Brasil)*

VOCALÉS

Eduardo Bertero (Brasil)
Leonardo Eiras Messina (Brasil)
María Malén Pijoan (Argentina)
Edwin Reyes (Perú)

EX OFFICIO

Eusebio Rubio-Aurioles (México)
Sidney Glina (Brasil)
Luiz Otávio Torres (Brasil)
Miguel Alfredo Rivero (Argentina)
Geraldo Faria (Brasil)
Edgardo Fabián Becher (Argentina)

SECRETARÍA SLAMS

info@slamsnet.org

SECRETARÍA DEL CONGRESO

NEW MEETINGS

Tel./fax: (54-11) 5358-2990

info@newmeetings.com.ar



CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESS OF THE LATIN AMERICAN SOCIETY FOR SEXUAL MEDICINE

24 - 25 de septiembre, 2021



PROGRAMA

SEXTA-FEIRA, 24 DE SETEMBRO DE 2021

Os horários correspondem a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

- 09:00 – 09:10** Apresentação no CONGRESSO
Presidente SLAMS: *Adrian Momesso (Argentina)*
Secretário SLAMS: *Alejandro Carvajal Obando (Colombia)*
- 09:10 – 10:10** Mesa-Redonda
Ensino de Medicina Sexual nas Escolas de Medicina e Psicologia
Moderador: *Eduardo Miranda (Brasil)*
- Na Europa - *Annamaria Giraldi (Dinamarca)*
- Na América Latina - *Fernando Facio (Brasil)*
- Nos USA - *Arthur Burnett (USA)*
- Na Ásia - *Kwashiung Park (Coreia do Sul)*
Discussão
- 10:10 – 10:30** Conferência
Anorgasmia feminina
Apresentador: *Silvina Valente (Argentina)*
Palestrante: *Annamaria Giraldi (Dinamarca)*
Discussão
- 10:30 – 11:30** Mesa-Redonda
Distúrbios ejacatórios: onde estão as evidências?
Moderador: *Maria Malen Pijoan (Argentina)*
- Fisioterapia na ejaculação precoce – *Gustavo Paul (Brasil)*
- Medicação para ejaculação retardada – *Juan Fernando Uribe (Colombia)*
- Psicoterapia para ejaculação precoce- *Eusebio Rubio-Aurioles (México)*
Discussão
- 11:30 – 11:40** Intervalo
- 11:40 – 12:00** Conferência
Vida da mulher. O impacto do ciclo reprodutivo sobre a sexualidade.
Apresentador: *Lucia Pesca (Brasil)*
Palestrante: *Carmita Abdo (Brasil)*
Discussão



PROGRAMA

SEXTA-FEIRA, 24 DE SETEMBRO DE 2021

Os horários correspondem a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

12:00 - 13:00

Mesa-Redonda

Prótese Peniana

Moderador: *Leonardo Messina (Brasil)*

- Novos Modelos: *Alejandro Carvajal Obando (Colombia)*

- Como diminuir o risco de infecção: *Adolfo Casabé (Argentina)*

- Como aprender a implantar: *Eduardo Bertero (Brasil)*

Discussão

13:00 - 13:30

SIMPOSIO BOSTON SCIENTIFIC



GreenLight™

13:00-13:10

Apresentação do Estudo com preservação da ejaculação anterógrada com a Técnica do GreenLight XPS 180-W: resultados funcionais da ejaculação

Pablo Contreras (Argentina)

13:10-13:15

Preservando a ejaculação anterógrada com Laser Verde: Técnica passo a passo no SIM

Pablo Contreras (Argentina)

13:15-13:25

Visão geral da terapia de vapor de água - Rezūm

Pablo Contreras (Argentina)

13:25-13:30

Técnica cirúrgica - Videoclip

Pablo Contreras (Argentina)

13:30 - 14:00

SIMPOSIO BOSTON SCIENTIFIC



Tactra™

13:30-13:40

Futuro e benefícios da prótese peniana Tactra™

Mohit Khera (USA) - Alejandro Carvajal Obando (Colombia)

13:40-13:50

Tactra™ Discussão de caso

Mohit Khera (USA) - Alejandro Carvajal Obando (Colombia)

13:50-13:55

Minimizando o risco de complicações (Tips)

Mohit Khera (USA) - Alejandro Carvajal Obando (Colombia)

13:55-14:00

Procedimento cirúrgico - Videoclip

Alejandro Carvajal Obando (Colombia)



PROGRAMA

SEXTA-FEIRA, 24 DE SETEMBRO DE 2021

Os horários correspondem a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

14:00 - 14:20

Conferência

Como o profissional da saúde deve atender a pessoa trans?

Apresentador: *Angela Naccarato (Brasil)*

Palestrante: *Flavia Ramos Glina (Brasil)*

Discussão

14:20 - 14:40

Conferência

Os medicamentos, as drogas e a sexualidade

Apresentador: *César Rojas Cruz (Colombia)*

Palestrante: *Carlos Eurico Cairolí (Brasil)*

Discussão

14:40 - 15:40

Mesa-Redonda

DAEM

Moderador: *Ernani Rhoden (Brasil)*

- Não há mais perigo em fazer reposição de testosterona em homens com câncer de próstata?

Luiz Otavio Torres (Brasil)

- Testosterona rejuvenesce? – *Hernán Aponte (Colombia)*

- E o Clomifene funciona? – *Carlos da Ros (Brasil)*

Discussão

15:40 - 16:40

SIMPÓSIO BESINS



Avaliação multidisciplinar no DAEM e comorbidades: a ótica da endocrinologia e urologia

Palestrantes: *Giuliano Aita (Brasil)* - *Elaine Costa (Brasil)*

16:40 - 16:50

Intervalo

16:50 - 17:50

Mesa Redonda

Qual o melhor tratamento para o vaginismo:

Moderador: *Santiago Cedres (Uruguai)*

- Medicamentoso: *Gerson Lopes (Brasil)*

- Fisioterapia: *Lucia Alves Lara (Brasil)*

- Psicoterapia: *Fernanda Robert (Brasil)*

Discussão



XXI

CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESS OF THE LATIN AMERICAN SOCIETY FOR SEXUAL MEDICINE

24 - 25 de septiembre, 2021



PORTUGUÊS

PROGRAMA

SEXTA-FEIRA, 24 DE SETEMBRO DE 2021

Os horários correspondem a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

17:50 – 18:50

Simpósio Sexual Medicine Society of North America (SMSNA)

Consideraciones pos- prostatectomía

Apresentador: *Tobias Kohler (USA)*

- Otimização pré-cirúrgica de próteses penianas - *Serge Carrier (Canadá)*
- Climatúria - *Tobias Kohler (USA)*
- Ajudando homens a recuperar após prostatectomia radical - *Christian Nelson (USA)*
- “Pearls and pitfall” da cirurgia de prótese peniana: lições aprendidas nos últimos 25 anos - *Hossein Sadeghi-Nejad (USA)*
- Libido diminuída após prostatectomia radical: melhorando as opções de tratamento - *Mohit Khera (USA)*

Discussão

18:50 – 19:20

Conferencia Medispec 

Ondas de choque: onde estamos em 2021

Moderador: *Adrián Momesso (Argentina)*

Palestrante: *Alejandro Carvajal Obando (Colombia)*

19:30 – 20:30

Asamblea SLAMS



PROGRAMA

SÁBADO, 25 DE SETEMBRO DE 2021

Os horários correspondem a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

09:00 – 09:20

Conferência

Sexualidade e COVID-19

Apresentador: *Victor Sergio Eguiza Fano (Mexico)*

Palestrante: *Diana Pietruszka de Lebel (Argentina)*

Discussão

09:20 – 10:20

Mesa-redonda

Como tratar o desejo hipoativo

Moderador: *Carlos Eurico Cairolí (Brasil)*

- No homem - *Leonardo Messina (Brasil)*

- Na mulher - *Margareth Reis (Argentina)*

- No casal - *Jaqueline Brendler (Brasil)*

Discussão

10:20 – 10:40

Conferência

O paciente difícil para implante de prótese peniana

Apresentador: *Sandra Garcia (Colombia)*

Palestrante: *Edgardo Becher (Argentina)*

Discussão

10:40 – 11:40

Mesa-Redonda

Disfunção Sexual após a prostatectomia radical

Moderador: *Raúl Alberto Belén (Argentina)*

- Como preparar o casal – *Santiago Cedres (Uruguai)*

- Reabilitação peniana- *Archimedes Nardoza (Brasil)*

- A Robótica acabou com o problema? – *Adriano Fregonesi (Brasil)*

Discussão

11:40 – 11:50

Intervalo

11:50 – 12:50

Mesa-Redonda

Infertilidade e sexualidade do casal

Moderador: *José Bessa Jr. (Brasil)*

- Consequências para a vida sexual do homem – *Leonardo Lopes (Brasil)*

- Consequências para a vida sexual da mulher - *Estela Citrin (Uruguai)*

- O que fazer depois do bebê? – *Andrea Rufino (Brasil)*

Discussão



PROGRAMA

SÁBADO, 25 DE SETEMBRO DE 2021

Os horários correspondem a Buenos Aires / San Pablo (GMT -3)

12:50 - 13:50

Mesa-Redonda

Redesignação sexual

Moderador: *Maria Luisa Banfi* - (Uruguai)

- Novidades em faloplastia - *Javier Belinky* (Argentina)
- Quando iniciar o tratamento hormonal? - *Alberto Nagelberg* (Argentina)
- Como atuar com as famílias das pessoas trans? - *Giancarlo Spizzirri* (Brasil)

Discussão

13:50 - 14:10

Conferência

O tratamento das disfunções eréteis vai ficar nos inibidores de fosfodiesterase tipo 5?

Apresentador: *Jarys Borges Cabral Junior* (Brasil)

Palestrante: *Sidney Glina* (Brasil)

Discussão

14:10 - 15:10

Mesa-Redonda

Sexualidade e Envelhecer

Moderador: *Arai Vela* (Equador)

- Fisiologia da sexualidade no envelhecimento - *Edwin Reyes* (Perú)
- A rotina apaga a sexualidade? - *Michele Sampaio* (Brasil)
- Doença e sexualidade no idoso - *César Rojas Cruz* (Colômbia)

Discussão

15:10 - 15:30

Conferência

A sexualidade da pessoa com deficiência motora.

Apresentador: *Raquel Varaschin* (Brasil)

Palestrante: *Oscar Katz* (Argentina)

Discussão

15:30 - 15:50

Conferência

Doença de Peyronie-alguma novidade?

Apresentador: *Giuliano Aita* (Brasil)

Palestrante: *Geraldo Faria* (Brasil)

Discussão

15:50

Encerramento do Congresso

E-POSTERS

- P-01

Correlation between Libido and Testosterone:Estradiol ratio in men with sexual dysfunction

Pedrenho Neto, R; dos Santos Sobreira Nunes, R; C G Nascimento, B; Machado Barbosa Neto, C; de Bessa Junior, J; Srougi, M; Carlos Nahas, W
- P-02

Sexual aspects of patients after treatment of penile cancer: Reports of patients accompanied at Urology Oncology service of a public hospital

Silva, IM; Naccarato, AMEP; Denardi, F; Ferreira, U; Matheus, WE
- P-03

Therapeutic groups of men with penile or testicular cancer

Silva, IM; Naccarato, AMEP; Denardi, F; Ferreira, U; Matheus, WE
- P-04

Psychoeducational group of men with prostate cancer

Silva, IM; Naccarato, AMEP; Denardi, F; Ferreira, U; Matheus, WE
- P-06

Educational e-book on pelvic health for transgender women after gender affirmation surgery.

Martins, MF; Castiglione, M; Pereira, RPR; Rinaldi, RSdMC; Tanaka, C
- P-07

Educational e-book on genito-pelvic pain with penetration for women

Giannini, G; Castiglione, M; Pereira, RPR; Rinaldi, RSdMC; Tanaka, C
- P-08

Estudo do perfil de segurança sexual em população do ambulatório de Urologia em hospital público de Curitiba, Paraná, Brasil.

Lacerda, DAM; Paul, GM; Cabral, RRS; Sfredo, LR; Silva, IVM; Campos, BCMM; Roxo, FZ; Saito, AAK
- P-09

MANUAL INFOGRÁFICO SOBRE CUIDADO DE SALUD PÉLVICA MASCULINA

Bonadias, FJRF; Castiglione, M; Pereira, RPR; Tanaka, C
- P-11

Investigación y comparación de la función sexual de mujeres obesas fértiles con mujeres con sobrepeso y peso normal utilizando el cuestionario Índice de función sexual femenina (FSFI).

Cardoso, ES; Avila, VA; Soldi, NM; Saoud, TS; Nicastro, DM; Rodrigues, SM; Paiva, LdS; Benetti, FA; Castiglione, M
- P-13

Quem acolhe famílias que vivenciam a transgeneridade de seus filhos(as/es)? Relato sobre a criação da Coordenação Nacional de Proteção e Acolhimento a Criança, Adolescente e Família LGBTI+ brasileira

Bonato, FRC; Nunes, T; Assunção, TFA
- P-14

Disfunción eréctil, correlaciones y asociaciones en los pacientes del Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán

Bastarrachea Solis, MA; Basulto Martinez, MJ; Flores Tapia, JP; Esqueda Mendoza, A
- P-15

MANEJO DEL PRIAPISMO DE ALTO FLUJO CON EMBOLIZACION SELECTIVA

Aponte, H; Camargo, D; Villamizar, R; Riveros, P; Rojas, D; Torrado, M



E-POSTERS

- P-16** **Physical Activity in patients with prostate cancer: the impact on Quality of life and Sexual Life**
Rodrigues, E; Naccarato, AMEP; Silva, IM; Denardi, F; Ferreira, U; Matheus, WE
- P-17** **Behavior of cellular elements of the extracellular matrix in Peyronie's disease experimentally induced by TGF-beta and treated with Mycophenolate Mofetil.**
Facio, F; Antoniassi, T
- P-18** **"Cuando el pene habla y manda" Escuchar, prevenir, promover y asistir, ante probables futuras disfunciones sexuales, o lo que hay detrás de cada disfunción.**
Baez Romano, L
- P-23** **MANEJO DE LA DISFUNCIÓN ERECTIL CON CIRUGÍA PROTESICA PENEANA MALEABLE**
Lopez Seoane, M
- P-25** **Group psychotherapy for males with assorted paraphiliac disorders: an experience report**
Sampaio, M; Mutti, K; Abdo, C
- P-27** **CAN ENDOMETRIOSIS, BREAST AND CERVICAL NEOPLASMS BE RELATED TO SEXUAL VIOLENCE? AN ANALYSIS OF A SECONDARY SEXOLOGY CENTER IN SÃO PAULO, BRAZIL.**
Dutra da Silva, GM; Matucci Saraiva, C; Macedo Brasseni, V; Fazzi, L; Ventura Sanga, C; Monteiro Mariano, Q; Marino Gonçalves, I; Lopes Lima, AP; Gonçalves, N
- P-29** **Descriptive study: sexual stigma of men and women with severe mental disorders**
Torres de Matos, N; Costa, AB; Moyses de Arruda, R; Scanavino, MdT
- P-30** **Prevalencia de las disfunciones sexuales en mujeres adultas chilenas durante la pandemia por COVID-19.**
Godoy, S; Flores, C; Rivas, A; Morales, I
- P-31** **Satisfacción sexual en adultos chilenos usuarios de redes sociales durante el confinamiento por COVID-19**
Godoy, S; Mora, J; Mora, J; Saldías, D; Morales, I
- P-32** **SUBCORONAL APPROACH WITH TUNICAL INCISIONS FOR MALLEABLE PENILE PROSTHESIS IMPLANTATION TO TREAT SEVERE ERECTILE DYSFUNCTION, CONGENITAL VENTRAL PENILE CURVATURE AND PHIMOSIS.**
Buitrago Millan, GA; Carvajal Obando, A; Chinkovsky, A



BESINS
HEALTHCARE
Innovating for Well-being



Vagifem[®] 10
10µg 17β-estradiol

EstroGel[®]
estradiol hemi-hidratado

SAC
0800 777 24 30
sac@besins-healthcare.com

Material promocional direcionado a profissionais da saúde - Setembro/2021

www.besins-healthcare.com.br
Besins Healthcare Brasil, Rua Alexandre Dumas, 1655 -
Chácara Santo Antônio - São Paulo - SP - CEP 04717-004

SECRETARÍA SLAMS
info@slamsnet.org



Tactra™

Prótesis peneana maleable de futura generación

La opción más natural

Prótesis peneana maleable de tacto natural construida alrededor de un núcleo de nitinol para optimizar la rigidez, la durabilidad y la discreción.

- Composición patentada en silicona de doble capa para proporcionar una sensación auténtica y natural.
- Su núcleo de nitinol dinámico brinda un nivel óptimo de rigidez, durabilidad y discreción.
- Punta distal de silicona suave y redondeada diseñada para ofrecer la máxima comodidad y satisfacción al paciente.
- Opciones de tamaño simplificadas para poder abarcar las distintas anatomías de los pacientes.
- Extensores posteriores (RTE) con ajuste de inserción para una conexión segura y una base estable.
- Facilidad de implantación mediante múltiples enfoques quirúrgicos.



Cada par de cilindros Tactra son 5,5 veces más rígidos que la fuerza necesaria para penetración vaginal

La única prótesis de pene del mercado con un cable de nitinol como núcleo



World Meeting on Sexual Medicine

November 19-21, 2021

VIRTUAL

REGISTER NOW

**and watch all sessions live
and/or on-demand!**

www.wmsm.org - info@wmsm.org



23 WMSM

WORLD MEETING ON SEXUAL MEDICINE
23rd Annual Fall Scientific Meeting of SMSNA

23rd World Meeting of ISSM

OCTOBER • 27-30 • 2022

MIAMI • FL • USA

WWW.ISSMSMSNA2022.ORG



XVI

CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
CONGRESS OF THE LATIN AMERICAN SOCIETY FOR SEXUAL MEDICINE

24 - 25 de septiembre, 2021



SPONSORS

Sponsor Platino

Boston Scientific

Advancing science for life™

Sponsor Oro



Innovating for Well-being

Sponsor



ABSTRACTS

P-01

Correlation between Libido and Testosterone:Estradiol ratio in men with sexual dysfunction

Pedrenho Neto, R⁽¹⁾; dos Santos Sobreira Nunes, R⁽¹⁾; C G Nascimento, B⁽¹⁾; Machado Barbosa Neto, C⁽¹⁾; de Bessa Junior, J⁽¹⁾; Srougi, M⁽¹⁾; Carlos Nahas, W⁽¹⁾

⁽¹⁾Urologia, HCFMUSP. Sao Paulo, Brazil.

I: Sexual desire drives men to seek sexual activity, positively impacting cognitive function, emotional affective state and affecting the quality of life. This dynamic process is impacted by several factors including the cognitive, neurophysiological and affective spheres. Hormonal balance is also one of the known factors affecting libido. Our aim was to evaluate correlation between libido reduction and hormonal profile (HP), including the Testosterone(T):Estradiol(E) ratio.

M: Retrospective analysis of medical records. Patients were systematically questioned if they perceived their libido decreased using the following question ("Do you believe your libido or sexual desire has decreased in the last few months?"), and all had morning HP checked (Total and free testosterone, SHBG, E2, LH, FSH). HP was categorized into the following groups: Low T (T<300ng/dl) and Normal T (T≥300ng/dl); normal T:E ratio > 100 and Low T:E ratio < 100. All patients with hyperprolactinemia (>35ng/dl) were excluded. Comparison of HP between men who referred decreased libido and those who did not was performed and studied by univariate and multivariate analysis.

R: A total of 194 patients were evaluated, with a mean age of 61 ± 21 y. 188 (97%) reported being heterosexual and 154 (79%) had a steady partner. From this sample, 24% had low T levels. The percentage of patients referring decreased libido was 32.5%. In the Low T group, 67,5% reported decrease of Libido (OR 2,4; 95% IC: 1,2-4,8; p=0,01) and 67% of the Low T:E ratio group reported decrease of Libido (OR 3,7; 95% IC: 1,6-8,2; p=0,001). In multivariate analysis, after adjusting for age, we found the T:E ratio was associated with decreased of libido irrespective of T status.

C: In our sample of men seeking treatment for sexual dysfunction, low T and low T:E ratio was significantly correlated with perceived decreased libido. Imbalance of T:E ratio can help clinicians to identify men with low sexual desire and their best management.

Financiamiento: No

P-02

Sexual aspects of patients after treatment of penile cancer: Reports of patients accompanied at Urology Oncology service of a public hospital

Silva, IM⁽¹⁾; Naccarato, AMEP⁽¹⁾; Denardi, F⁽¹⁾; Ferreira, U⁽¹⁾; Matheus, WE⁽¹⁾

⁽¹⁾Urologia Oncológica, Universidade Estadual de Campinas. Campinas, Brazil.

The penile cancer is a rare neoplasia affecting mostly the lower income and scholarship socioeconomic levels. Patients with penile cancer live for several months with the symptoms before seeking a urologist. Delayed treatment affects the severity of prognostic and quality of life of patients. For the advanced stages, penectomy is still the best available treatment.

This study aims to comprehend the meaning of the experience of patients with penile cancer who underwent partial or total penectomy.

The medical records of patients were reviewed in the hospital database. The researchers contacted the patients and offered the interview with the psychology group of the Oncology Urology outpatient clinic. Patients met with the psychologist, which applied semi-structured interview.

The literal transcription and subsequent synthesis of what was transcribed was carried out. From the collected data, two more syntheses will be made in search of the units of meaning and then analysis, seeking to understand the meaning of the lived experience. Were interviewed 7 men who underwent treatment with total or partial penectomy. The average age among the them is 57 years. Of the interviewed patients, 4 are married, 2 are single but in a relationship and 1 is divorced. All patients reported unfavorable sociocultural and socioeconomic aspects, lacking basic information on self-care and on who cared for them.

The research was developed considering the ethics principles of confidentiality and privacy. This study does not offer any physical or psychological risk for the participants. Prior to the interview the "Termo de Consentimento Livre e Esclarecido" was provided, as well as every detail of the research. The participation is voluntary and that the participant can leave the research at any time, without causing harm to their treatment and monitoring.

The results are in a qualitative analysis. There are indications of significant themes, such as heredity, fear, faith, neglect and suffering.

Financiamiento: CAPES- Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior

ABSTRACTS

P-03

Therapeutic groups of men with penile or testicular cancer

Silva, IM⁽¹⁾; Naccarato, AMEP⁽¹⁾; Denardi, F⁽¹⁾; Ferreira, U⁽¹⁾; Matheus, WE⁽¹⁾

⁽¹⁾Urologia Oncológica, Universidade Estadual de Campinas. Campinas, Brazil.

Testicular cancer (TC) primarily affects men aged 15 to 40 years, and the incidence is around 5/100,000. Tumors are usually aggressive and have a great psychological impact on patients.

Penile cancer (PC) represents 2% of all types of tumors that affect men in Brazil. Most of the affected population are elderly men. Usually, the tumor is identified at an advanced stage, when the only treatment available is total or partial penectomy.

This work aims to evaluate the impact of psychotherapy, in an open group, on Health-Related Quality of Life and Sexuality in patients with TC and PC who have been diagnosed, are undergoing treatment or who are being followed up after treatment. Data is been collected through an initial interview (Identification, Anamnesis, Health Anamnesis, Degree of Satisfaction with Life and Sexuality, Affective-Emotional Assessment and Treatment Data), SF-36 and IIEF-5 short form questionnaire, in patients who are diagnosed, who have undergone treatment or who are being monitored at the clinic, and reapplication at the end of 12 sessions of group psychotherapy. Each session will be answered 5 questions related to the perception of the previous session.

The group is available for 2 years once a week and the patient will attend 12 sessions. The sessions last 90 minutes, conducted by the same psychologist.

The research is been developed considering the ethical principles of secrecy, privacy, confidentiality and non-identification of the interviewees data.

The study does not pose risks to the subjects and invasive techniques of the body or psychological suffering will not be used. The Informed Consent Form (TCLE) is delivered, as well as the provision of all details regarding the research. It is also explained that participation is voluntary and that the participant can leave the research at any time, without prejudice to their treatment and monitoring.

Only patients who meet all these criteria will be included, after signing the informed consent.

Financiamiento: No

P-04

Psychoeducational group of men with prostate cancer

Silva, IM⁽¹⁾; Naccarato, AMEP⁽¹⁾; Denardi, F⁽¹⁾; Ferreira, U⁽¹⁾; Matheus, WE⁽¹⁾

⁽¹⁾Urologia Oncológica, Universidade Estadual de Campinas. Campinas, Brazil.

The incidence of cancer in the world population in 2002 was estimated at 11 million new cases, while in 2020 this estimate is approximately 20 million. Cancer is a global public health problem.

Prostate cancer (PCa) is a multifocal disease, with a wide clinical variety among patients. The male survivor of PCa has unique chronic side effects compared to other cancer survivors with challenges in achieving physical and social well-being, and satisfaction with life in general.

This study aims to evaluate the impact of psychotherapy in an open group, on Health-Related Quality of Life and Sexuality in patients with PC who underwent treatment.

Data is been collected through an initial interview (Identification, Anamnesis, Health Anamnesis, Degree of Satisfaction with Life and Sexuality, Affective-Emotional Assessment and Treatment Data), SF-36 and IIEF-5 short form questionnaire, in patients who are diagnosed, who have undergone treatment - surgery, radiotherapy or supervised monitoring - or who are being monitored at the clinic, and reapplication in the last semester of operation of the group. Each session will be answered 5 questions related to the perception of the previous session.

The group is available for 2 years once a week and the patient will attend 12 sessions. The sessions last 90 minutes, conducted by the same psychologist.

The research is been developed considering the ethical principles of secrecy, privacy, confidentiality and non-identification of the interviewees' data.

The study does not pose risks to the subjects and invasive techniques of the body or psychological suffering will not be used. The Informed Consent Form (TCLE) is been delivered, as well as the provision of all details regarding the research. It is also explained that participation is voluntary and that the participant can leave the research at any time, without prejudice to their treatment and monitoring.

Only patients who meet all these criteria will be included, after signing the informed consent.

Financiamiento: No

ABSTRACTS

P-06

Educational e-book on pelvic health for transgender women after gender affirmation surgery.

Martins, MF⁽¹⁾; Castiglione, M^(2,3); Pereira, RPR⁽¹⁾; Rinaldi, RSdMC^(4,5); Tanaka, C⁽¹⁾

⁽¹⁾Departamento de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, Faculdade de Medicina da USP. SAO PAULO.

⁽²⁾Departamento de Fisioterapia, Faculdade Medicina do ABC. Santo André, Brasil. ⁽³⁾Santo André. ⁽⁴⁾Departamento de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, Faculdade de Medicina da USP. SAO PAULO, Brasil. ⁽⁵⁾SAO PAULO.

Objective: The objective of this study was to develop an educational e-book on pelvic health for transgender women after gender-affirmation surgery, with the aim of self-knowledge, giving them more autonomy and perception to take care of pelvic health.

Methods: For the elaboration of this work, a scientific bibliographic out on articles from the last 10 years were included. After analyzing the articles, an e-book was developed with guidelines on pelvic health for transgender women after gender-affirmation surgery.

Results: The e-book contains 11 pages with the following content: knowing the structures; knowing the functions; the surgery; attention to possible complications; self-knowledge and care; pelvic health; physiotherapy.

Conclusion: The performance of gender-affirmation surgery in transsexual women encourages the development of new scientific studies, in addition to special and individualized attention to the general and pelvic health of this population, since prejudice and negative experiences in health care decrease the likelihood of seeking these services. Guiding transgender women in the pre-and postoperative periods of gender-affirmation surgery can prevent pelvic floor dysfunctions and optimize pelvic health care.

Financiamiento: No

P-07

Educational e-book on genito-pelvic pain with penetration for women

Giannini, G⁽¹⁾; Castiglione, M^(1,2); Pereira, RPR⁽³⁾; Rinaldi, RSdMC⁽³⁾; Tanaka, C^(4,5)

⁽¹⁾Departamento de Fisioterapia, Faculdade de Medicina do ABC. SAO PAULO, Brasil. ⁽²⁾Santo André. ⁽³⁾Departamento de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, SP, Brasil, Faculdade de Medicina da USP. SAO PAULO. ⁽⁴⁾Departamento de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, SP, Brasil, Faculdade de Medicina da USP. SAO PAULO, Brasil. ⁽⁵⁾SAO PAULO.

Objective: Development of an educational e-book for women, to clarify doubts about genito-pelvic pain with vaginal penetration and the possibility of physiotherapeutic treatment.

Methods: It consisted of a bibliographic survey of articles published in the electronic databases: Scielo, Cochrane Library, Lilacs, and Pubmed. In addition to searching the scientific literature, informal literature was searched on websites, blogs, and magazines. After analyzing the search results, an e-book was created using the CANVA design platform to create the content.

Results: The e-book contains 16 pages covering the following content: structure of the pelvic floor; what is sexual dysfunction; sexual response cycle; what is genito-pelvic pain disorder; main causes; common signs; pain cycle; the self-image of the woman with genito-pelvic pain; impact on the relationship; the importance of talking about this subject; physiotherapeutic treatment and the benefits of treatment.

Conclusion: An educational e-book was prepared for women with penetrating genito-pelvic pain, using language that is easy to understand for general and specific audiences and images that facilitate the understanding of the content.

Financiamiento: No

ABSTRACTS

P-08

Estudo do perfil de segurança sexual em população do ambulatório de Urologia em hospital público de Curitiba, Paraná, Brasil.

Lacerda, DAM⁽¹⁾; Paul, GM⁽¹⁾; Cabral, RRS⁽²⁾; Sfredo, LR⁽¹⁾; Silva, IVM⁽¹⁾; Campos, BCM⁽¹⁾; Roxo, FZ⁽¹⁾; Saito, AAK⁽³⁾

⁽¹⁾Urologia, HC-UFPR. CURITIBA, BRASIL. ⁽²⁾Cirurgia Geral, HC-UFPR. CURITIBA, BRASIL. ⁽³⁾Medicina, HC-UFPR. CURITIBA, BRASIL.

Introdução/objetivos:

As doenças sexualmente transmissíveis (DSTs), constituem uma problema de saúde pública em todo o mundo. De acordo com a OMS, em 2016, mais de 1 milhão de DSTs foram adquiridas diariamente pela população global. Essas doenças impactam a qualidade de vida e geram morbidade, além de custos financeiros elevados ao Estado. Todavia, são passíveis de simples prevenção. Assim, o estudo tem o objetivo compreender o perfil de segurança sexual e a prevalência de DSTs na população atendida no ambulatório de Urologia, em um hospital público de Curitiba-Paraná, Brasil.

Métodos: No período de abril a julho de 2021 foi aplicado um questionário para a avaliação do padrão de comportamento sexual de 50 pacientes atendidos no ambulatório de Urologia de hospital público de Curitiba, além da solicitação de sorologias para hepatites B e C, sífilis e HIV.

Resultados: A amostra válida foi de 45 pacientes sexualmente ativos e apenas 33 aceitaram realizar exames laboratoriais. Do total 100% eram heterossexuais, 75,6% (34) eram do sexo masculino, 64,4% tinham menos de 60 anos e apenas 37,8% apresentavam escolaridade superior ao 2º grau completo. Quanto ao hábito sexual, cerca de 37,8% mantinham de 1 a 4 relações sexuais por mês, sendo que 66,7% da amostra total nunca faz uso de preservativos. Na pesquisa 32 pacientes apresentavam parceiros fixos e destes 12,5% tiveram relações extraconjugais. Dos 13 pacientes que não possuíam parceiros fixos, apenas 15,3% usavam preservativos em todas as relações sexuais. Coincidentemente, a prevalência de hepatite B, C e sífilis, foi de 3,03% (1 paciente) para cada doença. Logo, 9,09% dos que aceitaram realizar exames apresentaram pelo menos uma DST. Nenhum paciente foi diagnosticado com HIV.

Conclusões: A adesão ao uso de condons é baixa na população avaliada, bem como a prevalência das DSTs investigadas é superior à média nacional. Assim, melhores práticas de prevenção, rastreamento e diagnóstico devem ser instauradas à população deste ambulatório.

Financiamiento: No

P-09

MANUAL INFOGRÁFICO SOBRE CUIDADO DE SALUD PÉLVICA MASCULINA

Bonadías, FJRF^(1, 2); Castiglione, M^(2, 3); Pereira, RPR⁽¹⁾; Tanaka, C⁽¹⁾

⁽¹⁾Departamento de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, Faculdade de Medicina da USP. SAO PAULO, Brasil.

⁽²⁾Santo André. ⁽³⁾Departamento de Fisioterapia, Faculdade de Medicina do ABC. Santo André, Brasil.

Objetivos: Desarrollar un manual infográfico para el público masculino que contribuya al aprendizaje de la autoimagen genital, el desarrollo de una sexualidad saludable y el cuidado de la salud pélvica.

Materiales y Métodos: La elaboración del manual infográfico educativo se inició con un relevamiento bibliográfico sobre autoimagen genital, salud pélvica y sexualidad masculina en los últimos cinco años en la base de datos pubmed, contextualizaciones necesarias para el desarrollo de este contenido. Posteriormente, se realizaron selecciones de información científica e imágenes, que sirvieron de inspiración para los dibujos e ilustraciones

desarrollados por un dibujante profesional de una manera inédita.

Resultados: Se elaboró un manual infográfico dirigido al público masculino para contribuir al aprendizaje de la autoimagen genital, el desarrollo de una sexualidad saludable y el cuidado de la salud pélvica, el manual elaborado tenía 20 páginas y estaba dividido en nueve temas: presentación; conociendo el suelo pélvico; por qué mirar, tocar, conocerte a ti mismo; conocer los genitales masculinos; la importancia de la higiene; uso de condones; la importancia de la atención del urólogo, el cáncer de próstata y la fisioterapia pélvica.

Conclusión: El manual de salud pélvica masculina es un recurso educativo de gran importancia porque brinda información y orientación basada en evidencia científica sobre la autoimagen genital, la salud pélvica y el ejercicio de la sexualidad de forma sencilla y accesible.

Financiamiento: No

ABSTRACTS

P-11

Investigación y comparación de la función sexual de mujeres obesas fértiles con mujeres con sobrepeso y peso normal utilizando el cuestionario Índice de función sexual femenina (FSFI).

Cardoso, ES^(1,2); Avila, VA⁽¹⁾; Soldi, NM⁽¹⁾; Saoud, TS⁽¹⁾; Nicastro, DM⁽¹⁾; Rodrigues, SM⁽¹⁾; Paiva, LdS⁽¹⁾; Benetti, FA⁽¹⁾; Castiglione, M⁽¹⁾

⁽¹⁾Departamento de Fisioterapia, Faculdade de Medicina do ABC. Santo André, Brasil. ⁽²⁾Santo André.

Objetivo: Investigar y comparar la función sexual de mujeres obesas fértiles con mujeres con sobrepeso y peso normal utilizando el cuestionario del Índice de Función Sexual Femenina (FSFI).

Materiales y Métodos: Mujeres fértiles obesas, con sobrepeso y peso normal recibieron un enlace desarrollado por formularios de google, en sus correos electrónicos y whatsapp, el cual contenía el formulario de consentimiento libre e informado, los datos demográficos y la FSFI, luego de ser aceptados en participar, los participantes completaron la información de los datos demográficos y del cuestionario. Los datos se computaron en una tabla automática para ser analizados al final del estudio

Resultados: Respondieron a la encuesta 375 mujeres fértiles, siendo 186 (49,6%) con índice de masa corporal normal, 109 (29,07%) con sobrepeso y 80 (21,33%) obesas. La mediana de edad de las mujeres fértiles con peso normal fue de 24 años, las con sobrepeso de 30 años y las obesas de 31 años, mostrando una diferencia estadísticamente significativa ($P < 0,001$). En la mediana de la puntuación total del cuestionario FSFI, las participantes con peso normal obtuvieron una puntuación de 16,4 puntos, las mujeres con sobrepeso 16,4 puntos y las mujeres obesas 17,1 puntos, mostrando que no hubo diferencia estadísticamente significativa entre los grupos ($p = 0,887$).

Conclusiones: En cuanto a los puntajes FSFI sobre la función sexual de mujeres fértiles, de peso normal, con sobrepeso y obesas, no hubo diferencia estadísticamente significativa entre los grupos considerando las variables deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor.

Financiamiento: No

P-13

Quem acolhe famílias que vivenciam a transgeneridade de seus filhos(as/es)? Relato sobre a criação da Coordenação Nacional de Proteção e Acolhimento a Criança, Adolescente e Família LGBTI+ brasileira

Bonato, FRC⁽¹⁾; Nunes, T⁽²⁾; Assunção, TFA⁽²⁾

⁽¹⁾Coordenação de Proteção e Acolhimento a Criança, Adolescente e Família. Curitiba, Paraná. ⁽²⁾Quem acolhe famílias que vivenciam a variabilidade de gênero de seus filhos(as/es)? Relato sobre a criação da Coordenação Nacional de Proteção e Acolhimento a Criança, Adolescente e Família LGBTI+ brasileira. Curitiba, Brasil.

Introdução/objetivo: No Brasil existem 3 ambulatorios vinculados ao sistema público de saúde que realizam atendimento a crianças e adolescentes com variabilidade de gênero. Entretanto, até o ano de 2020 era inexistente uma rede de apoio da sociedade civil a estas famílias. **Materiais e método:** A partir da vivência da variabilidade de gênero de uma criança e da dificuldade de sua família para encontrar informações sobre a transexualidade infanto-juvenil, em agosto de 2020 foi criada a Coordenação de Proteção e Acolhimento a Criança, Adolescente e Família LGBTI+ vinculada a Aliança Nacional LGBT. **Resultados:** Desde sua criação, a Coordenação tem acompanhado cerca de 160 famílias que vivenciam a variabilidade de gênero de seus filhos(as/es). A Coordenação oferece assistência jurídica; um trabalho de educação em sexualidade com estas famílias, por meio de palestras com profissionais da saúde sobre temas envolvendo a transexualidade; realiza pesquisas na área da transexualidade infanto juvenil; desenvolve uma rede de apoio para profissionais da Psicologia que atendem crianças e adolescentes com variabilidade de gênero e, por fim, criou uma rede de suporte entre familiares. **Conclusão:** São escassas as informações disponíveis em português sobre a variabilidade de gênero na infância e adolescentes. As famílias que vivenciam a transexualidade de seus filhos(as/es) têm dificuldade de encontrar informações sobre os centros ambulatoriais especializados, bem como espaços em que possam encontrar conforto e acolhimento diante da vivência de seus filhos(as/es), sendo fundamental a construção de organizações como a referida Coordenação, para que tais encontros, partilhas, acolhimentos e conhecimentos sejam transmitidos e construídos.

Financiamiento: No

ABSTRACTS

P-14

Disfunción eréctil, correlaciones y asociaciones en los pacientes del Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán

Bastarrachea Solis, MA⁽¹⁾; Basulto Martinez, MJ⁽¹⁾; Flores Tapia, JP⁽¹⁾; Esqueda Mendoza, A⁽¹⁾

⁽¹⁾Urología, HRAPY. Merida, México.

Introducción/Objetivo: La disfunción eréctil (DE) es la incapacidad para lograr y/o mantener una erección del pene suficiente para la satisfacción sexual del paciente. Es una enfermedad asociada con una mala calidad de vida tanto para los pacientes y sus parejas. Esta patología esta asocia con la edad, depresión, obesidad, sedentarismo, diabetes mellitus (DM), hipertensión, dislipidemia, enfermedad cardiovascular y LUTS.

La prevalencia más alta se encontró en Europa (10 a 76%) y la más baja en América del Sur (14-55%).

Un tercio de la población mexicana es obesa y un tercio es hipertenso. La DM es una de las principales causas de morbilidad en México, y se espera que 11,7 millones de mexicanos tengan DM en el 2025.

En este contexto, se espera que más de la mitad de los mexicanos mayores de 50 años pueden sufrir DE. Sin embargo, se sabe poco sobre la prevalencia de la DE en la población mexicana.

Material y métodos: Se estudiaron 115 pacientes, se realizó una anamnesis dirigida incluyendo antecedentes, IMC e IIEF-5. Se utilizo la prueba de Spearman para las correlaciones y Fisher para las asociaciones

Resultados: En los antecedentes destacaron las enfermedades crónicas y el tabaco, la tabla 2 engloba los antecedentes de los pacientes y su frecuencia de ciertas afecciones descritas en porcentaje. En la tabla 3 se observan los datos referentes a la presencia de DE y el manejo que se le dio a este padecimiento.

No se encontró correlaciones estadísticamente significativas utilizando la prueba de Spearman entre el IIEF-5, la edad e IMC (Tabla 4)

La tabla 5 muestra asociaciones entre los pacientes que tuvieron un episodio previo de DE alguna vez en su vida y los que tuvieron un cuadro de DE en el último mes.

Conclusión: Se demostró la alta prevalencia de DE en los pacientes del HRAEPY, hay una correlación con la edad y el IIEF5, no se encontró asociación entre DE y la dislipidemia o el tabaquismo, se evidencio que el que paciente que presenta un cuadro de DE alguna vez en su vida vuelve a presentar otro.

Clasificación de la disfunción eréctil de los 115 pacientes

Sin disfunción eréctil	36.8 %	(n 39)
Disfunción eréctil leve	31.1 %	(n 33)
Disfunción eréctil moderada	25.5 %	(n 27)
Disfunción eréctil severa	6.6 %	(n 7)
Sin relaciones sexuales	7.9 %	(n 9)
Variable	Valor de r	Valor de p
Edad e IIEF-5	0.20	0.031*
IIEF5 e IMC	-0.13	0.19

Financiamiento: No

P-15

MANEJO DEL PRIAPISMO DE ALTO FLUJO CON EMBOLIZACION SELECTIVA

Aponte, H⁽¹⁾; Camargo, D⁽²⁾; Villamizar, R⁽¹⁾; Riveros, P⁽²⁾; Rojas, D⁽¹⁾; Torrado, M⁽¹⁾

⁽¹⁾Urología, Hospital de San Jose-FUCS. BOGOTA, Colombia. ⁽²⁾ Radiología, Hospital de San Jose-FUCS. BOGOTA, Colombia.

INTRODUCCIÓN

El priapismo representa una urgencia urológica que requiere diagnóstico y manejo temprano. Este se clasifica en priapismo isquémico o de bajo flujo y en priapismo no isquémico o de alto flujo (PAF). Dicha clasificación orienta respecto a etiología y manejo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Presentamos un paciente con PAF de origen traumático de 3 días de evolución , diagnosticado por gases arteriales, ecografía Doppler y manejado por angiografía y embolización selectiva de una rama de la arteria pudenda interna.

RESULTADOS

Paciente masculino de 22 años consulta con priapismo de tres días de evolución, sin antecedentes previos, quien sufrió trauma contundente en el periné. Su manejo inicialmente fue con adrenalina intracavernosa y compresión distal del pene, con posterior detumescencia parcial y nueva erecciones, Se realiza ecografía - Doppler, en donde se evidencia fistula arteriovenosa en cuerpo cavernoso izquierdo y gases arteriales sugestivos de PAF.

Se realiza arteriografía de pudenda interna izquierda, encontrándose fistula arteriovenosa de ramas distales, y se procede a canalización supra selectiva con catéter profeta hasta fistula y se procede a embolización con 4 microcoils. En la arteriografía de control demuestra adecuada oclusión de la fistula, con detumescencia inmediata, la cual se mantuvo durante postoperatorio. Se presenta el video de la embolizacion.

CONCLUSIONES

Se presenta paciente con un cuadro clínico de un paciente con PAF postraumático que se diagnosticó con gases arteriales, ecografía Doppler más arteriografía que se manejó con embolización selectiva con microcoils resolviendose exitosamente.

Financiamiento: No

ABSTRACTS

P-16

Physical Activity in patients with prostate cancer: the impact on Quality of life and Sexual Life

Rodrigues, E⁽¹⁾; Naccarato, AMEP⁽¹⁾; Silva, JM⁽¹⁾; Denardi, F⁽¹⁾; Ferreira, U⁽¹⁾; Matheus, WE⁽¹⁾

⁽¹⁾Urologia Oncologica, Unicamp. Campinas, Brazil.

Prostate cancer (PCa) is the second leading cause of death in men. Radical prostatectomy (RP) is an effective weapon in this context, although it is associated with a significant negative impact on quality of life (QoL), especially regarding sexual function. Sexual function in men is focused on erection, and psychological pain caused by erectile dysfunction (ED) can be more disabling than those related to chronic physical problems, affecting their self-esteem and QoL, and negatively impacting interpersonal interactions.

The objective of this work is to evaluate the impact of group physical activity in patients who have undergone treatment and/or who are under supervised monitoring. Will integrate the research patients from the Urology Oncology Clinic of UNICAMP who have undergone treatment or are being monitored for prostate cancer, with reduced quality of life. Initially, an interview will be conducted to screen the degree of difficulty of erection with the aid of the instrument IIFE-5, an Anamnesis (Identification, Anamnesis, Health Anamnesis, Degree of Satisfaction with Life and Sexuality, Affective-Emotional Assessment and Treatment Data), FACT-P to evaluate QoL. Physical Activity Worksheet, measurement of Heart Rate (HR) and Blood Pressure (BP), is filled out after the exercise. Data will be collected in 2 initial sessions, before the start of treatment or the start of supervised monitoring, right after receiving the diagnosis. After treatment or being under supervised monitoring, they will receive physical activity guidance for three months. During this period, individuals will be monitored weekly when a partial evaluation of the results obtained will be carried out. Finally, patients will be interviewed again to assess possible changes in quality of life and sexual life.

Financiamiento: No

P-17

Behavior of cellular elements of the extracellular matrix in Peyronie's disease experimentally induced by TGF-beta and treated with Mycophenolate Mofetil.

Facio, F⁽¹⁾; Antoniassi, T⁽¹⁾

⁽¹⁾Urology, FAMERP. São Jose Rio Preto, Brasil.

Peyronie's disease(PD) corresponds to the presence of fibrotic disorder in the tunica albuginea of the corpus cavernosum. This disorder is characterized by excessive accumulation of collagen fibers and other components of the extracellular matrix(ECM).The metalloproteinases(MMP) are involved in the reinforcement and debilitation of many processes that influence the development of fibrosis. Mycophenolate mofetil(MMF) belongs to a class of immunosuppressants drugs and has been used to treat patients with some fibrotic disorders as retroperitoneal fibrosis. A previous study evaluating the use of MMF showed an important improvement in the arrangement of collagen fibers after experimental induction of PD. This experimental model, demonstrated the ability to study fibrosis at its various levels and the effects of new drug for penile rehabilitation.

Methods: Thirty male Wistar rats were used,divided into 6 groups.Group 1- control group. Group 2 - rats that received injection of saline in the tunica albuginea. Group 3- rats that received only injection of TGF-beta.Group 4- rats that received TGF-beta and were treated with MMF during 7 daysy. Group 5- rats that received TGF-beta and will be treated with MMF por 30 days. Group 6- rats that received only MMF. All rats' penises were collected after euthanasia for histochemical assesmente of collagen fibers with picrossirius and immunohistochemistry of metalloproteinases (MMP2, MMP3 and MMP9).

Hypothesis: MMF promotes an improvement in fibrotic disorder preventing peyronie's disease.

Financiamiento: No

ABSTRACTS

P-18

“Cuando el pene habla y manda” Escuchar, prevenir, promover y asistir, ante probables futuras disfunciones sexuales, o lo que hay detrás de cada disfunción.

Baez Romano, L.⁽¹⁾

⁽¹⁾Urología, Hospital de Clínicas Jose de San Martín. CABA, Argentina.

El objetivo de este trabajo consiste en buscar nuevos elementos para poder trabajar con un/a paciente que viene a consultarnos sobre alguna disfunción sexual. Este/a relatará ciertos sucesos acontecidos en sus relaciones sexuales, no son motivo de consulta, sino comentarios al pasar, que dentro de nuestro “haber” identificamos situaciones de riesgo para la salud sexual.

Detrás de la consulta, puede surgir el planteo de una situación de descuido al usar preservativos y/o haber adquirido una enfermedad de transmisión sexual.

Necesitamos escuchar tanto a la mujer, o al varón, que en su primera relación sexual, no se ha cuidado con preservativo, porque su compañero ocasional perdía la erección, pero como la mujer tomaba anticonceptivos, sentía que estaban “cubiertos”, digamos, que ellos entendían que no había posibilidades de embarazo o riesgo de contagio de ETS. Un planteo alarmante y habitual es que el varón relata que al estar negativizado de su VIH, deja que su pareja ocasional lo penetre sin preservativo, y eyacule, ya que dice que “tanta mala suerte no puede tener de contagiarse de nuevo un VIH”.

La prevención busca disminuir la incidencia de los problemas de salud, evitando la aparición de enfermedades y reduciendo así, el impacto de los factores de riesgo. Mientras que la promoción de la salud busca el bienestar individual y colectivo, controlando los factores determinantes de la salud. “¿Cuando el pene habla y manda?” refieren por ej. que: “A mi pene no le gusta”, “Yo sigo las sensaciones de mi pene”. “Si el pene de mi compañero no tolera el preservativo se hace el amor sin protección” La actitud “coitocentrista” o “penecentrista” involucra no solo otorgándole un saber al pene, sino además un saber desacertado ante una relación sexual. Está en nosotros, los sexólogos y las sexólogas, abordar con nuestros conocimientos en sexología y en educación sexual, todas las vicisitudes para encaminar al consultante a su verdad, y dirigirlo al camino de la salud sexual.

Financiamiento: No

P-23

MANEJO DE LA DISFUNCIÓN ERECTIL CON CIRUGÍA PROTESICA PENEANA MALEABLE

Lopez Seoane, M.^(1,2)

⁽¹⁾UROLOGIA, ALLENDE. CORDOBA, ARGENTINA. ⁽²⁾Catedra de urología, Cordoba UNC. Cordoba, Argentina.

Reviso la colocación de 250 prótesis maleables desde 1988 al 2020, con seguimiento de un año a 20 años,

reviso complicaciones, asepsia personal y de la pareja conclusiones: el implante protésico peniano maleable constituye una buena opción terapéutica en D.E. severa

Los pacientes diabéticos y con fibrosis de cuerpos cavernosos resultaron los de mayor riesgo

Las complicaciones disminuyen con los cuidados extremos durante la cirugía (normas Técnicas) y menor manipulación de estas, en una buena cobertura de antibióticos en el postoperatorio

Las causas de la DE son las clásicas.

El resultado es de una alta satisfacción tanto individual como en pareja

El acompañamiento psicológico ayuda mucho la asepsia de la indicación

Financiamiento: No

ABSTRACTS

P-25

Group psychotherapy for males with assorted paraphiliac disorders: an experience report

Sampaio, M⁽¹⁾; Mutti, K⁽¹⁾; Abdo, C⁽¹⁾

⁽¹⁾Instituto de Psiquiatria/ProSex, Hospital das Clínicas/ Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo, Brasil.

Introduction/objectives: According to the literature, the preponderance of paraphilic disorders (PDs) is estimated to 1%, being predominant in males. According to the DSM-V, PDs are unconventional sexual practices, arousal patterns and/or fantasies accompanied by distress and/or functional impairment of an individual or society or even the involvement of nonconsensual partners or partners incapable of consent. The minimal period for the diagnosis of the disorder is 6 months. The objective of this paper is to make a report on therapeutical sessions of a group of males with assorted PDs. **Methodology:** Nine males, from 20 to 52 years old, diagnosed with: pedophilia, exhibitionism and transvestic fetishism, were treated on a sexual health medical facility of a public Hospital located in São Paulo. The meetings were conducted by two sex therapists who focused, in each session, on problems and mental distress raised by the patients. The life history and paraphilic behaviors were shared and, in some cases, worked through group dramatization. The closing remarks of each session were made by the two therapists over the theme of the meeting.

Results: The group psychotherapy promoted, according to patients reports as well as clinical observation, the feeling of belonging and identity between the participants, granted the understanding of possible causes for the disorder development and further motivated the search for the meaning behind the paraphilic desire in conjunction to it's suppression and improvement of clinical state.

Conclusion: Group psychotherapy is beneficial to patients and allow them to find new strategies for overcoming the anxiety related to paraphiliac practices, as well as understand its causes, in order to reorient the object of the inadequate sexual practice. Although this treatment had been interrupted by the COVID19 pandemic, the positive results achieved is this practice favor its continuity and the future development of a specific protocol.

Financiamiento: No

P-27

CAN ENDOMETRIOSIS, BREAST AND CERVICAL NEOPLASMS BE RELATED TO SEXUAL VIOLENCE? AN ANALYSIS OF A SECONDARY SEXOLOGY CENTER IN SÃO PAULO, BRAZIL.

Dutra da Silva, GM⁽¹⁾; Matucci Saraiva, C⁽¹⁾; Macedo Brasseni, V⁽¹⁾; Fazzi, L⁽¹⁾; Ventura Sanga, C⁽¹⁾; Monteiro Mariano, Q⁽¹⁾; Marino Gonçalves, I⁽¹⁾; Lopes Lima, AP⁽¹⁾; Gonçalves, N⁽¹⁾

⁽¹⁾Setor de Sexologia, CRSM Hospital Pérola Byington. São Paulo, Brasil.

Introduction/objective: Sexual violence (SV) is a complex phenomenon that is difficult to conceptualize and can be understood as any event represented by relationships, actions, negligence and omissions carried out by individuals, groups, classes and nations that cause physical and emotional damage, moral and/or spiritual to others, which can lead to chronic diseases such as endometriosis, breast and cervical cancer. We analyzed the SV history in women after endometriosis treatment compared to women with cervical and breast cancer. **Methods and materials:** A retrospective study was carried out by analyzing the medical records of 341 women treated at the Sexology Department of the Pérola Byington Hospital from 2015 to 2021. From these, we selected 36 women with sexual complaints after treatment for chronic diseases divided them into 3 groups: Cervical (CN) (N=9), breast (BN) (N=10) and endometriosis (E) (N=17) neoplasms. All women attended were submitted to a standardized semi-structured questionnaire from the service to assess sexual function and biopsychosocial history. The evaluation and application of the questionnaire was carried out by professional sexologists. The FSD diagnosis was based on the DSM-IV-TR. The presence or absence of previous sexual violence will be evaluated through the question "Have you ever suffered any type of sexual violence?". We consider VS any act against the patient's modesty without her consent. The research was authorized by the institution's ethics and human research committee. **Results:** Women with NC had an average of 48.6 years, BN 50.6 and E 39.1. (75%). The history of SV showed a statistically significant association ($p = 0.024$) between group E (10 had a history of SV) in relation to groups NC (2 had a history of SV) and BN (no one with a history of SV). **Conclusion:** The occurrence of SV in women with endometriosis is higher than in women with cervical and breast cancer.

Financiamiento: No

ABSTRACTS

P-29

Descriptive study: sexual stigma of men and women with severe mental disorders

Torres de Matos, N⁽¹⁾; Costa, AB⁽²⁾; Moyses de Arruda, R⁽²⁾; Scanavino, MdT⁽¹⁾

⁽¹⁾Programa de Fisiopatologia Experimental da Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo. SÃO PAULO, Brasil. ⁽²⁾ Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo. São Paulo, Brasil.

Objective: They experience harmful and discriminatory effects due to the disease. Present comparative data about mental illness stigma experiences lived of men and women diagnosed with severe mental disorders.

Material and Methods: Cross-sectional study, through interviews, with 69 people diagnosed with severe mental disorder (major depression, schizophrenia and bipolar disorder), enrolled in a psychiatric institute in São Paulo-SP/Brazil. All were rated with some items from two questionnaires: "Socioeconomic" and "Mental Illness Sexual Stigma Questionnaire". All items were analyzed and compared according to gender. P value <0.05 were considered statistically significant.

Results: Men were younger than women (M=37.77; SD=11.67 x M=47.79; SD=11.79), singles (N=30;85,71% x N=19;58,88%), prevalence of schizophrenia (N=28; 80% x N=15; 44,12%), unemployed (N=21;61% x N=20;58,82%), childless and living with family members (N=32;91,43% x N=21;61,76%). Most of the sample are white race, heterosexual, incomplete high school and catholic. Both of genders are similar regarding discrimination aspects: Social psychological processes - often to "sexual devaluation of self" (N=19;54,29% x N=18;52,94%); often in the "locus of social - sexual control" (N=16; 45,71% x N=22; 64,71%); sometimes to "perceived attractiveness" (N=12;34,29% x N=10;29,41%); and never in "mental illness concealment" (N=15;42,86% x N=11;32,35%). Men and women were different regarding the "withdrawal", never (N=22;64,71% x N=15;37,14%). Aspect individual discrimination - both genders with prevalence of never (N=13;37,14% x N=26;47,06%).

Conclusions: There was no difference between genders about sexual stigma of mental illness. The groups were different about the domain "withdrawal". The study contributes with others focused on the neglect and discrimination of sexual life of people with severe mental disorders.

Financiamiento: No

P-30

Prevalencia de las disfunciones sexuales en mujeres adultas chilenas durante la pandemia por COVID-19.

Godoy, S⁽¹⁾; Flores, C⁽¹⁾; Rivas, A⁽¹⁾; Morales, I⁽¹⁾

⁽¹⁾Obstetricia y Puericultura, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista de Chile. Chillan, Chile.

Antecedentes: La respuesta sexual femenina está relacionada a factores biológicos, psicológicos y sociales. El confinamiento debido a la pandemia por Covid-19 ha modificado drásticamente estos factores.

Objetivo: Determinar la prevalencia de disfunción sexual en una población de mujeres chilenas sexualmente activas con edades entre 18 y 60 años durante la pandemia por Covid-19.

Métodos: Investigación cuantitativa, de corte analítico y transversal. Participó una muestra representativa 514 mujeres a través de una encuesta en línea. La pesquisa incluyó datos sociodemográficos de las participantes e información relevante para la determinación del índice de función sexual femenina (IFSF) durante los meses de enero 2020 a marzo de 2021.

Resultados: Las participantes obtuvieron un promedio del IFSF de 25,1+7,6 con una media de edad de 26,31+7,56. Un gran porcentaje de la muestra tenía alto nivel educacional (52,1%), eran usuarias del sistema de salud público (72,8%) y tenían parejas sexuales (79%). La prevalencia de disfunción sexual femenina fue del 53,5%. Las dimensiones de la respuesta sexual más alteradas y con riesgo de disfunción fueron: el deseo (53,1%), el dolor (33,9%), y el orgasmo (33,7%). Las mujeres sin pareja sexual estable presentaron menor riesgo de disfunción sexual (21,0% v/s 79,0% <0,001). Las mujeres con pareja sexual que no describieron cambios en su vida sexual antes y después de la pandemia presentaron mayor riesgo de disfunción sexual (<0,001).

Conclusión: Estos hallazgos contribuyen a determinar el impacto en la función sexual femenina asociado con la pandemia de COVID-19 y constituyen una evidencia preliminar de la necesidad de las intervenciones de expertos en el campo de la salud sexual de la población.

Palabras claves: Índice función sexual femenina, Covid-19, confinamiento, satisfacción sexual.

Financiamiento: No

ABSTRACTS

P-31

Satisfacción sexual en adultos chilenos usuarios de redes sociales durante el confinamiento por COVID-19

Godoy, S⁽¹⁾; Mora, J⁽¹⁾; Mora, J⁽¹⁾; Saldías, D; Morales, I⁽¹⁾

⁽¹⁾Obstetricia y Puericultura, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista de Chile. Chillan, Chile.

Introducción: La pandemia por COVID-19 ha generado un gran impacto económico y social a nivel mundial, las medidas restrictivas para detener la propagación del virus podrían afectar los niveles de satisfacción sexual, de la población.

El objetivo de este estudio fue describir los niveles de satisfacción sexual en una muestra de adultos chilenos usuarios de redes sociales durante el confinamiento en sus viviendas.

Métodos: Investigación de tipo cuantitativa, relacional y de corte transversal. La satisfacción fue medida a través de la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS), además se utilizó una encuesta con datos sociodemográficos, vivienda y confinamiento por COVID-19.

Resultados: Participaron 573 hombres y mujeres, con una media de edad de $27,95 \pm 8,48$ años, confinados principalmente con la familia, la actividad sexual más frecuente fue el sexo con la pareja y la masturbación, el 71,55% tienen una habitación apropiada para mantener actividad sexual y un 40,3% señala que su vida sexual ha empeorado durante la pandemia, la puntuación obtenida en la NSSS fue de $M=67,7$, $DE=22,15$, encontrando menor satisfacción sexual en quienes tienen actividad sexual con esposo/convivientes, en comparación con quienes tuvieron actividad sexual con novios, amigos y/o desconocidos y mayor satisfacción sexual en quienes están satisfechos con las condiciones de su vivienda ($p < 0.001$).

Conclusión: La actividad sexual, las condiciones de la vivienda y el confinamiento con la familia son factores que influyen en la satisfacción sexual, durante la contingencia por COVID-19

PALABRAS CLAVE: satisfacción sexual, comportamiento sexual, COVID-19, vivienda.

Financiamiento: No

P-32

SUBCORONAL APPROACH WITH TUNICAL INCISIONS FOR MALLEABLE PENILE PROSTHESIS IMPLANTATION TO TREAT SEVERE ERECTILE DYSFUNCTION, CONGENITAL VENTRAL PENILE CURVATURE AND PHIMOSIS.

Buitrago Millan, GA⁽¹⁾; Carvajal Obando, A⁽²⁾; Chinkovsky, A⁽³⁾

⁽¹⁾Urología-Sexología, Universidad Militar Nueva Granada. Bogotá, Colombia. ⁽²⁾Urología-Andrología, Universidad CES. Medellín, Colombia. ⁽³⁾Urología, Universidad CES. Medellín, Colombia.

INTRODUCTION: Treatment of choice of erectile dysfunction with penile curvature is implantation of an inflatable penile prosthesis. Currently there is no evidence to support the superiority of inflatable implants versus malleable ones in this regard. Penile prosthesis implantation (PPI) in a patient with concomitant or residual penile curvature often grants additional procedures. The objective of our report is to describe an alternative method to correct a severe curvature with the use of a malleable PPI with tunical incisions.

MATERIALS AND METHODS: A 34 year old male presented with erectile dysfunction, downwards penile curvature and phimosis since childhood. With ventral penile angulation of 35°. Using a subcoronal approach, a circumcision was made, A proper penile degloving, demarcation of the tunical incision sites on its concave side. Proximal ventral cavernotomies to place the malleable cylinders (Genesis-Coloplast caliber 11) which were positioned and tunical incisions deepened ascertaining correction of the curvature with minimal residual curvature.

RESULTS: Operative time length was 150 minutes. Both phimosis and curvature were effectively corrected as well as erectile dysfunction. Ventral curvature was diminished from 35 degrees to 5 degrees. At month 3 postoperative the patient qualified his level of satisfaction at 9/10.

DISCUSSION/CONCLUSION Multiple approaches to correct erectile dysfunction associated with a penile curvature are described using a PPI. International Guidelines post use of inflatable PPI for correction of penile curvature associated with erectile dysfunction. Transverse tunical incisions may be an effective and safe method to correct penile curvature in a patient who requires implantation of a malleable penile prosthesis. Subcoronal approach allows an adequate exposition and manipulation of the curvature and correct phimosis.

Financiamiento: No



INDICE DE AUTORES

Abdo, Carmita:	P-25	Martins, Marcela Farroni:	P-06
Antoniassi, Thiago:	P-17	Matheus, Wagner E:	P-16
Aponte, Hernan:	P-15	Matheus, Wagner Eduardo:	P-02, P-03, P-04
Assunção, Thais Ferreira Assis:	P-13	Matucci Saraiva, Caroline:	P-27
Avila, Vitor Augusto:	P-11	Monteiro Mariano, Quetie:	P-27
Baez Romano, Lucia:	P-18	Mora, Jacqueline:	P-31
Bastarrachea Solis, Michel Alfredo:	P-14	Mora, Javiera:	P-31
Basulto Martinez, Mario Jose:	P-14	Morales, Ismael:	P-30, P-31
Benetti, Fernanda Antico:	P-11	Moyses de Arruda, Ricardo:	P-29
Bonadias, Francisca Jaqueline Ribeiro Freire:	P-09	Mutti, Kathya:	P-25
Bonato, Fernanda Rafaela Cabral:	P-13	Naccarato, Angela M E P:	P-16
Buitrago Millan, Germán Alonso:	P-32	Naccarato, Angela Maria Elisabeth Piccoloto:	P-02
C G Nascimento, Bruno:	P-01	Naccarato, Angela Maria Elisabeth Piccolotto:	P-03, P-04
Cabral, Rodrigo Rezende Silva:	P-08	Nicastro, Drielly Marques:	P-11
Camargo, Dario:	P-15	Nunes, Thamirys:	P-13
Campos, Bruno Cesar Mautoro Molina:	P-08	Paiva, Laércio da Silva:	P-11
Cardoso, Eduarda Silva:	P-11	Paul, Gustavo Marquesine:	P-08
Carlos Nahas, William:	P-01	Pedrenho Neto, Rubens:	P-01
Carvajal Obando, Alejandro:	P-32	Pereira, Rita Pavione Rodrigues:	P-06, P-07, P-09
Castiglione, Mariane:	P-06, P-07, P-09,	Rinaldi, Roberta Sardini de Mari Conz:	P-06, P-07
	P-11	Rivas, Aracely:	P-30
Chinkovsky, Alexander:	P-32	Riveros, Paula:	P-15
Costa, Ana Beatriz:	P-29	Rodrigues, Elaine:	P-16
de Bessa Junior, Jose:	P-01	Rodrigues, Sabrina Moura:	P-11
Denardi, Fernandes:	P-02, P-03, P-04,	Rojas, David:	P-15
	P-16	Roxo, Fabiane Zivanov:	P-08
dos Santos Sobreira Nunes, Romulo:	P-01	Saito, Arthur Akio Konno:	P-08
Dutra da Silva, Gustavo Maximiliano:	P-27	Saldías, Darling:	P-31
Esqueda Mendoza, Antonio:	P-14	Sampaio, Michelle:	P-25
Facio, Fernando:	P-17	Saoud, Thaiane Suleiman:	P-11
Fazzi, Larissa:	P-27	Scanavino, Marco de Tubino:	P-29
Ferreira, Ubirajara:	P-02, P-03, P-04,	Sfredo, Luciano Ricardo:	P-08
	P-16	Silva, Ivan M:	P-16
Flores Tapia, Juan Pablo:	P-14	Silva, Ivan Memic:	P-02, P-03, P-04
Flores, Carmen:	P-30	Silva, Ivan Vargas Martins:	P-08
Giannini, Gabrielly:	P-07	Soldi, Natália Maas:	P-11
Godoy, Scarlett:	P-30, P-31	Srougi, Miguel:	P-01
Gonçalves, Nelson:	P-27	Tanaka, Clarice:	P-06, P-07, P-09
Lacerda, Daniel Augusto Mauad:	P-08	Torrado, Manuela:	P-15
Lopes Lima, Ana Paula:	P-27	Torres de Matos, Natalie:	P-29
Lopez Seoane, Manuel:	P-23	Ventura Sanga, Cynthia:	P-27
Macedo Brasseni, Vânia:	P-27	Villamizar, Ricardo:	P-15
Machado Barbosa Neto, Cristovão:	P-01		
Marino Gonçalves, Imacolada:	P-27		