



Disfunción eréctil: respuestas para los hombres

Para comprender sus opciones de tratamiento



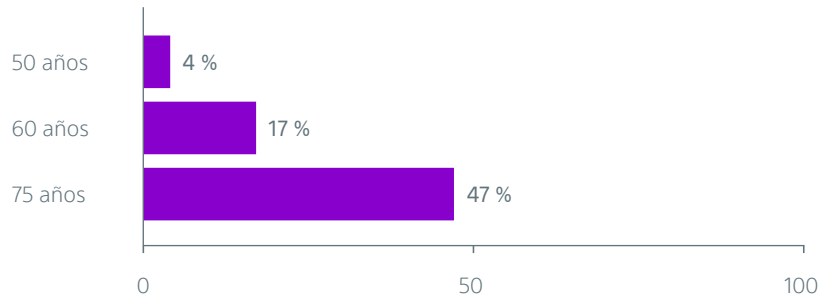
¿Qué es la disfunción eréctil?

La disfunción eréctil es la incapacidad persistente para alcanzar o mantener una erección cuya firmeza permita realizar el coito.¹

¿Es frecuente?

La disfunción eréctil es un problema frecuente y debe saber que usted no es el único.

Edades en las que los hombres son incapaces de conseguir una erección¹



Para ampliar datos sobre la disfunción eréctil, visite urologymatters.com

Respuestas para los hombres

¿Que causa la disfunción eréctil?^{1,3}

No hay una sola causa para la disfunción eréctil. Existen razones físicas y psicológicas reales que la pueden producir.

Algunas causas frecuentes son:

- Diabetes
- Problemas cardiovasculares (hipertensión arterial, cardiopatía)
- Tratamiento del cáncer de próstata
- Intervención quirúrgica (de próstata, vejiga, colon, rectal)
- Medicamentos (para la tensión arterial, antidepresivos)
- Opciones de estilo de vida (tabaco, alcohol excesivo, obesidad, falta de ejercicio)
- Lesiones de la médula espinal
- Problemas hormonales

Para ampliar datos sobre la disfunción eréctil, visite urologymatters.com

Disfunción eréctil: respuestas para los hombres

La disfunción eréctil no es solo un problema médico; también puede afectar profundamente a las relaciones.⁴



¿Cómo ha afectado la disfunción eréctil a sus relaciones?

“Desapareció la intimidad que solíamos tener. De repente, fue como si estuviéramos completamente separados. No había conexión entre nosotros.”

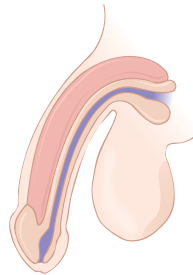
-Tom

Las erecciones y su funcionamiento³

Para aprender más sobre la disfunción eréctil, es importante entender el funcionamiento normal del pene. El proceso de erección incluye las 5 etapas siguientes:

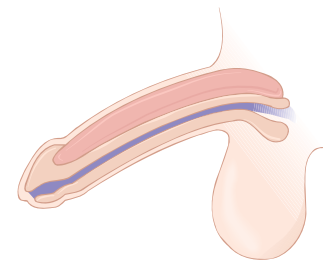
1. Llenado inicial

Previa estimulación psicológica o sexual, los neurotransmisores distienden los músculos lisos del pene e incrementan la afluencia de sangre a los cuerpos cavernosos (las dos cámaras internas del eje del pene).



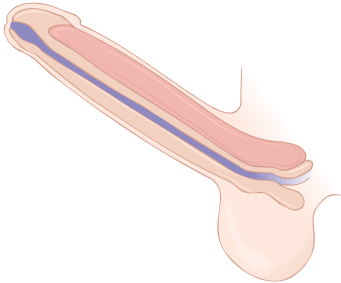
2. Erección parcial

Las arterias del pene se expanden a fin de recibir el aumento de flujo sanguíneo necesario para alargar y agrandar el pene.



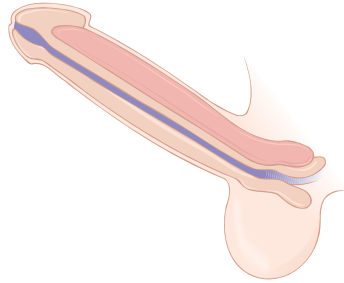
3. Erección completa

Se impide la evacuación del mayor volumen de sangre presente en el pene, para que este alcance la erección completa.



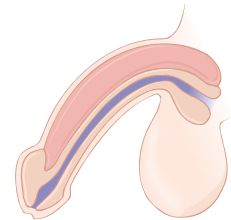
4. Erección rígida

Se alcanza la máxima rigidez. El cuerpo y la punta del pene se agrandan hasta que las venas del pene quedan comprimidas. El resultado es el aumento de la congestión y el mantenimiento de la máxima rigidez del pene.



5. Retorno a la flacidez

Las contracciones musculares incrementan la salida de la sangre del pene, reduciendo su longitud y circunferencia hasta llegar a la flacidez.

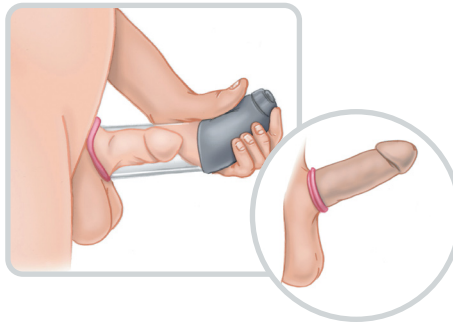


Opciones de tratamiento de la disfunción eréctil³

La buena noticia es que las opciones para el tratamiento de la disfunción eréctil son numerosas. Como los medicamentos por vía oral no tienen eficacia para algunos hombres, es importante conocer todas las opciones.⁵⁻⁷ Su médico le explicará las opciones que puedan ser adecuadas para usted, junto con sus posibles riesgos y beneficios.

Medicamentos por vía oral

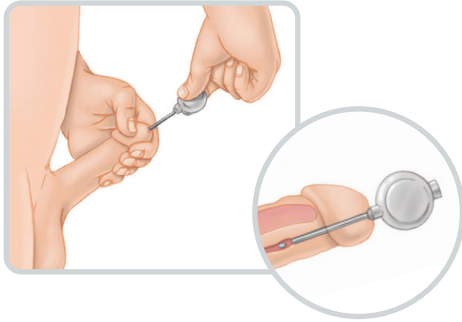
Hay varios medicamentos con receta capaces de mejorar la afluencia de sangre al pene. Al combinarlos con la estimulación sexual, son capaces de producir una erección.



Dispositivos de erección por vacío

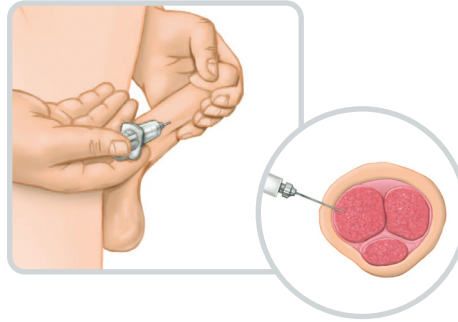
Se coloca un cilindro de plástico sobre el pene y una bomba (manual o a pilas) crea una aspiración de vacío dentro del cilindro, atrayendo sangre al pene para producir una erección.

En la base del pene se coloca una banda tensora extensible para ayudar a mantener la erección.



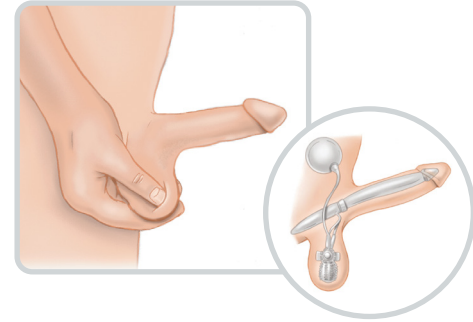
Supositorios intrauretrales

Se inserta en la uretra un aplicador que contiene una miniesfera (un supositorio) que se libera. La miniesfera se disuelve y aumenta la afluencia de sangre al pene, provocando una erección.



Inyecciones

Con la terapia de inyecciones se utiliza una aguja para introducir el medicamento directamente en el pene. El medicamento permite que la sangre fluya al pene, provocando una erección.



Prótesis de pene

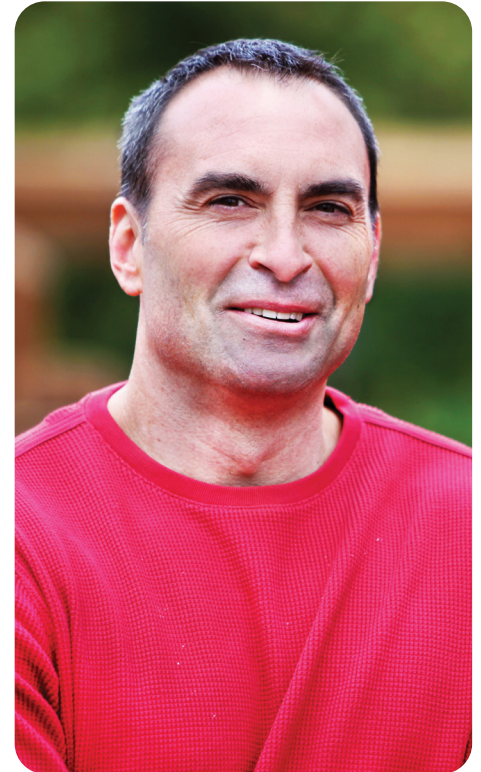
Se coloca en el interior del pene un dispositivo médico que facilita la erección a los hombres con disfunción eréctil. Este dispositivo queda situado totalmente dentro del cuerpo. La erección se consigue simplemente apretando una pequeña bomba situada en el escroto.

¿Qué es un implante de pene?

Un implante de pene es un dispositivo médico que se implanta en el cuerpo de un hombre. La intervención quirúrgica suele efectuarse en una intervención con hospitalización.¹⁴

Los implantes de pene se utilizan desde hace más de 45 años⁸ y Boston Scientific ha ayudado a más de 500.000 hombres a recuperar su vida sexual.⁹ Los implantes suponen una opción para hombres que han probado otros tratamientos sin éxito. Muchos estudios demuestran que la mayoría de los pacientes y sus parejas están muy satisfechos con los resultados.¹⁰

Encontrar una opción de tratamiento para la disfunción eréctil puede ser decisivo en la vida de muchos hombres y sus parejas. La elección del implante de pene más adecuado para usted es una decisión muy personal. Como todos los implantes tienen sus propias características, es conveniente discutir los riesgos y beneficios de cada uno de ellos con su médico para que le ayude a escoger la opción más correcta.



Características de un implante de pene:

- Integralmente escondido en el interior del cuerpo¹⁰
- Opción para el tratamiento a largo plazo de la disfunción eréctil¹⁵
- Tras activarlo, puede mantener una erección durante el tiempo que desee¹⁵
- Espontaneidad: puede mantener relaciones sexuales cuando le apetezca¹⁵
- Normalmente no dificulta la eyaculación ni el orgasmo¹⁵
- Diseñado para ofrecer una sensación natural durante el coito¹⁵

Riesgos de un implante de pene¹⁰:

- La incapacidad de tener erecciones naturales o espontáneas y la incompatibilidad con otras opciones de tratamiento quirúrgico
- En caso de infección, cabe la posibilidad de que haya que retirar el implante
- Puede hacer que el pene se acorte o se curve, o que aparezcan cicatrices en él
- El dolor (por lo general relacionados con el proceso de cicatrización)
- El implante puede sufrir fallos mecánicos

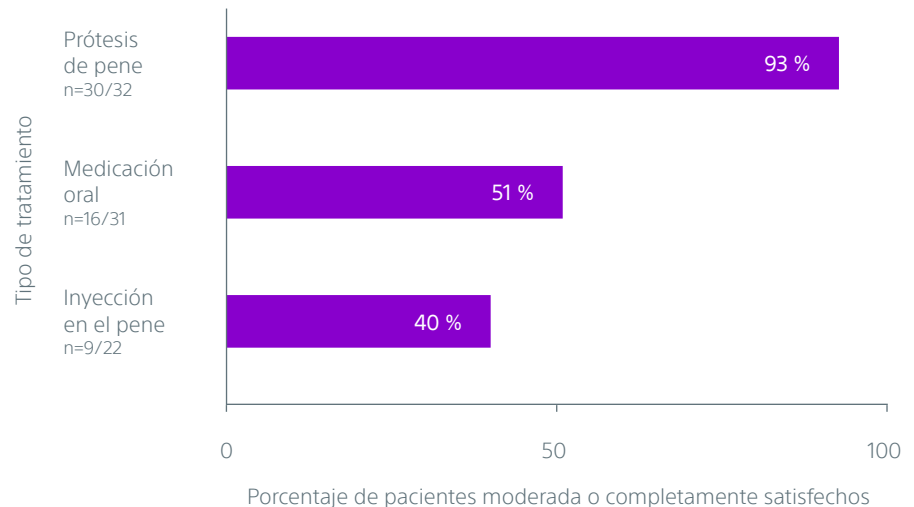
Satisfacción del paciente y de su pareja

La disfunción eréctil puede limitar su intimidad, afectar a su autoestima o alterar sus relaciones personales.⁴

Según muchos estudios, los implantes de pene pueden ofrecer los resultados satisfactorios que buscan tantas parejas. Consulte a su médico sobre el tipo de implante más adecuado para su dolencia y su estilo de vida.

En un estudio con 106 hombres con disfunción eréctil, 32 recibieron un implante de pene. El 93 % de estos pacientes se declaró satisfecho con su implante.¹¹

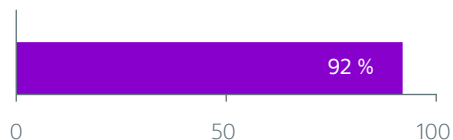
Satisfacción general de los pacientes con los tratamientos para la disfunción eréctil¹¹



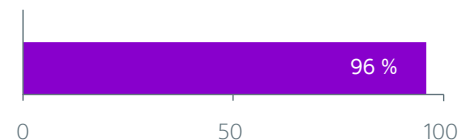
Para escuchar historias reales de pacientes, visite urologymatters.com

Disfunción eréctil: respuestas para los hombres

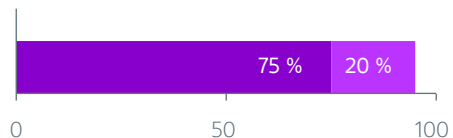
Los pacientes suelen preguntarse si su actividad sexual será la misma y si podrán experimentar orgasmos y sensaciones. En un estudio efectuado con 200 pacientes y 120 parejas de los mismos, tanto los pacientes como sus parejas consideraron que el implante de pene fue satisfactorio¹²:



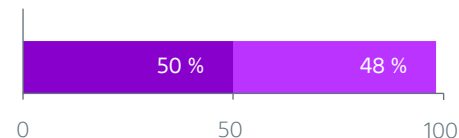
Un 92 % de los pacientes calificó de excelente o satisfactoria su actividad sexual con el implante



Un 96 % de sus parejas calificó de excelente o satisfactoria su actividad sexual con el implante



Un 75 % de los pacientes no experimentó cambios en el orgasmo, y un **20 % confirmó** mejores orgasmos, después de la intervención



Un 50 % de los pacientes indicó que sus erecciones eran satisfactorias, y un **48 % confirmó** tener excelentes erecciones, después de la intervención

Para escuchar historias reales de pacientes, visite urologymatters.com

Disfunción eréctil: respuestas para los hombres

Prótesis de pene: implante de pene inflable de tres componentes

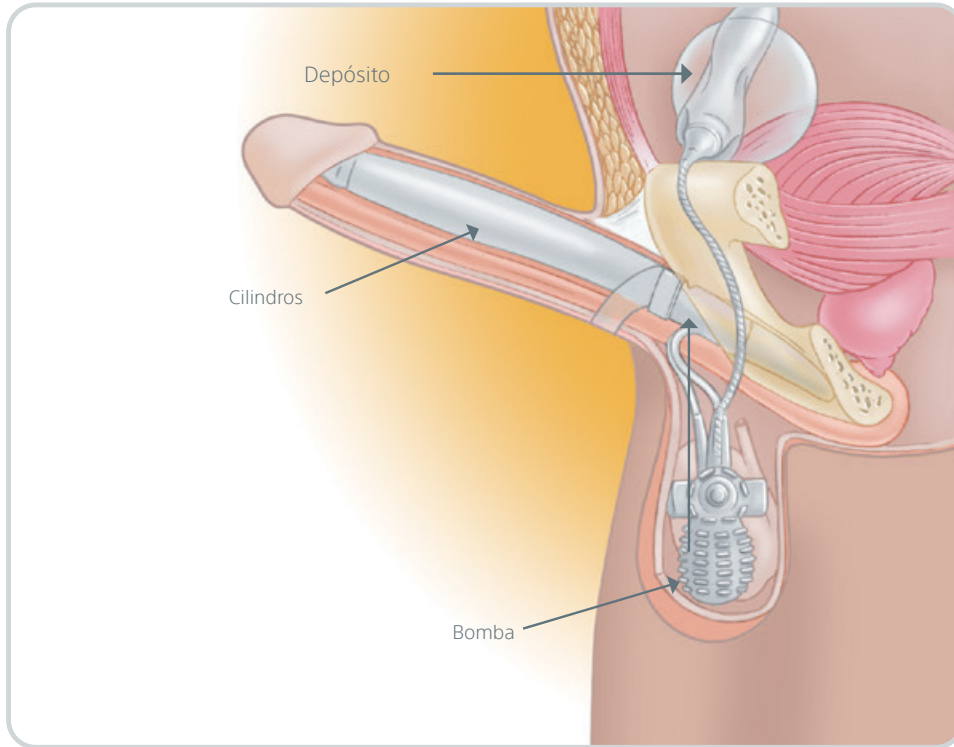
El implante de pene inflable de tres componentes consta de un par de cilindros implantados en el pene, una bomba instalada en el escroto, y un depósito que se sitúa en la parte baja del abdomen.

Al apretar y soltar la bomba hidráulica, el líquido se desplaza a los cilindros y se crea una erección. Desinfe el dispositivo pulsando el botón de desinflado de la bomba. El pene vuelve a un estado blando y flácido, y de aspecto natural.¹⁶

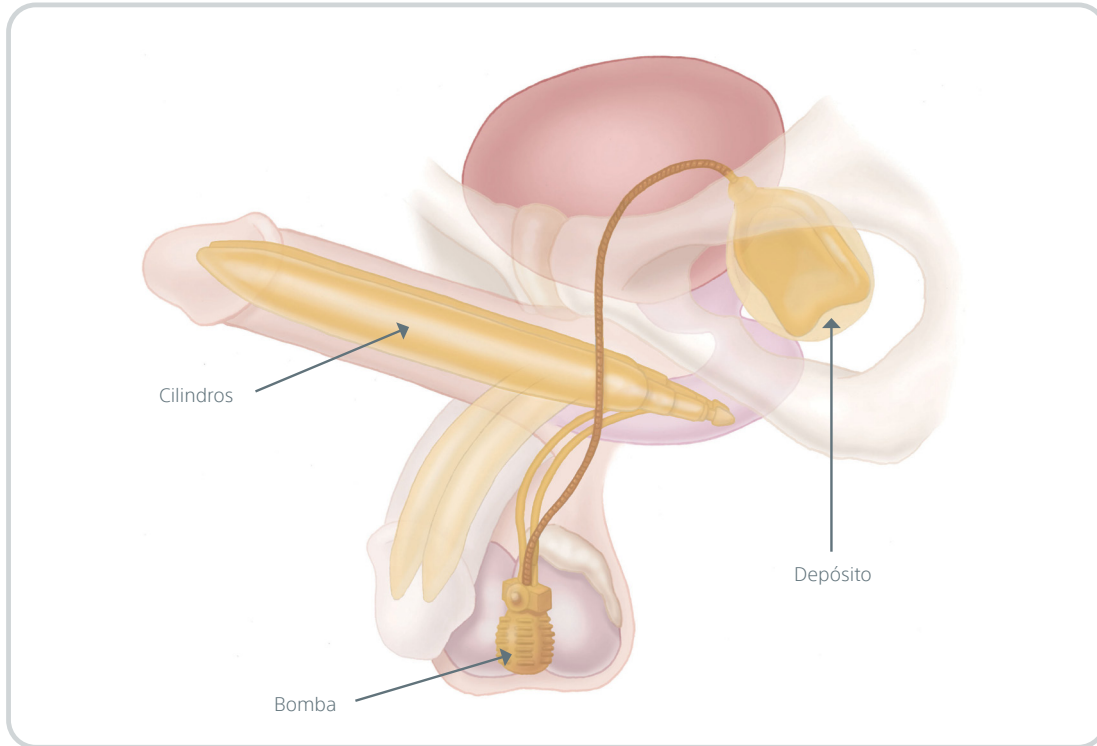
El implante de pene de tres componentes queda totalmente escondido dentro del cuerpo y se ha diseñado para producir una erección natural.

Otra característica del implante de pene de tres componentes es que aumenta de circunferencia y de longitud..

Prótesis de pene AMS 700™



Prótesis de tres componentes



Para obtener más información sobre la DE, visite urologymatters.com
Disfunción eréctil: respuestas para los hombres

Con tantas cosas por saber, ¿qué es lo que no he previsto?

Cirugía

El implante suele efectuarse en un entorno de hospitalización. Por lo general, los pacientes ingresan la mañana de la intervención y reciben el alta antes de 24 horas. Los pacientes están anestesiados durante la intervención. Su médico podrá darle más detalles sobre la intervención quirúrgica.

Cicatrización

Es posible que tenga dolor y molestias en el lugar de la intervención. Lo normal es que necesite unos días para regresar a su rutina normal de actividades ligeras. Antes de utilizar el dispositivo suelen necesitarse unas seis semanas para que se complete la cicatrización.



Para obtener más información sobre la DE, visite urologymatters.com

Disfunción eréctil: respuestas para los hombres

Cuestionario para hombres sobre salud sexual para hombres (SHIM)³

Los médicos suelen utilizar este cuestionario como ayuda para determinar el grado de la disfunción eréctil del paciente.

Analice sus respuestas con su médico hoy mismo.

Cuando lo haya completado, haga una lista de sus preguntas e inquietudes, recorte el cuestionario con sus respuestas y entréguelo a su urólogo para preparar una conversación más detallada sobre los próximos pasos posibles.

En los seis últimos meses

1. ¿Cómo califica su confianza a la hora de lograr y mantener una erección?		Muy baja	Baja	Moderada	Alta	Muy alta
	0	1	2	3	4	5
2. Al tener erecciones con estimulación sexual, ¿con qué frecuencia fueron sus erecciones lo suficientemente firmes como para llevar a cabo la penetración?	Sin actividad sexual	Casi nunca o nunca	Unas pocas veces (mucho menos que la mitad de las veces)	Algunas veces (aprox. la mitad de las veces)	La mayoría de las veces (mucho más que la mitad de las veces)	Casi siempre o siempre
	0	1	2	3	4	5
3. Durante las relaciones sexuales, ¿con qué frecuencia fue capaz de mantener la erección después de haber penetrado a su pareja?	No intento el coito	Casi nunca o nunca	Unas pocas veces (mucho menos que la mitad de las veces)	Algunas veces (aprox. la mitad de las veces)	La mayoría de las veces (mucho más que la mitad de las veces)	Casi siempre o siempre
	0	1	2	3	4	5
4. Durante el coito, ¿qué grado de dificultad le supone mantener la erección hasta completarlo?	No intento el coito	Extremadamente difícil	Muy difícil	Difícil	Un poco difícil	Nada difícil
	0	1	2	3	4	5
5. Cuando intenta el coito, ¿con qué frecuencia le resulta satisfactorio?	No intento el coito	Casi nunca o nunca	Unas pocas veces (mucho menos que la mitad de las veces)	Algunas veces (aprox. la mitad de las veces)	La mayoría de las veces (mucho más que la mitad de las veces)	Casi siempre o siempre
	0	1	2	3	4	5

Sume los números correspondientes a las preguntas 1-5. Total:

El Cuestionario para hombres sobre salud sexual clasifica la gravedad de la DE con los siguientes valores críticos:

1-7 DE grave **8-11** DE moderada **12-16** DE leve a moderada **17-21** DE leve

Recomendaciones de pacientes

Las historias recogidas en este folleto relatan las experiencias vividas por personas que utilizan terapias de AMS relacionadas con la disfunción eréctil. AMS pidió a estas personas que contaran sus historias con franqueza. Cuando las revise, recuerde que se trata de experiencias específicas de unas personas determinadas. Como ocurre con cualquier tratamiento médico, no todas las reacciones son iguales y los resultados varían.

Breve resumen de la prótesis de pene inflable de tres componentes

La prótesis de pene inflable de tres componentes está indicada para su uso en el tratamiento de la disfunción eréctil masculina (impotencia) orgánica y crónica.

Estos dispositivos están contraindicados en pacientes con infecciones urogenitales activas o infecciones de la piel activas en la zona de la cirugía o (en el caso de las prótesis con InhibiZone™), en pacientes sensibles o alérgicos a la rifampicina, minociclina u otras tetraciclinas.

El implante impide futuras erecciones latentes naturales o espontáneas y no es compatible con otras opciones de tratamiento intervencionista. El riesgo de infección puede ser mayor en pacientes con diabetes, lesiones de la médula espinal o llagas. Si no se evalúa y trata la erosión del dispositivo, puede producirse una infección y perderse tejido. El implante puede provocar acortamiento, curvatura o cicatrices en el pene.

Entre los posibles acontecimientos adversos se cuentan: dolor genitourinario (que suele ir asociado a la cicatrización), edema genitourinario, equimosis genitourinaria, eritema genitourinario, encapsulación del depósito, insatisfacción del paciente, inflado automático, fallo mecánico de funcionamiento y dificultades en la micción.

Antes de utilizar estos dispositivos, revise en las instrucciones de uso la lista completa de indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones y posibles episodios adversos.

Dé el siguiente paso

La disfunción eréctil puede limitar su intimidad, afectar a su autoestima y a la relación con su pareja. Pero hay buenas noticias: hoy en día, se pueden tratar casi todos los casos de Disfunción Eréctil.

Para ampliar datos sobre los tratamientos disponibles, visite urologymatters.com



Hable con un urólogo especializado en disfunción eréctil que le ofrezca la gama completa de opciones de tratamiento, incluidos los implantes.



¿Necesita ayuda para encontrar a un médico experimentado cerca de usted?
Haga clic en “Encuentre un especialista” en urologymatters.com



Vea historias reales de pacientes en urologymatters.com

Referencias

1. Erectile dysfunction. http://kidney.niddk.nih.gov/KUDiseases/pubs/ED/ErectileDysfunction_508.pdf. National Kidney and Urologic Diseases Information Sitio web de Clearinghouse. Descargado el 21 de enero de 2013.
2. Selvin E, Burnett A, Platz E. Prevalence and risk factors for erectile dysfunction in the U.S. *Am J Med.* 2007;(120):151-157.
3. Erectile dysfunction (ED). www.auanet.org/content/education-and-meetings/med-stu-curriculum/ed.pdf. Sitio web de American Urological Association. Descargado el 21 de enero de 2013.
4. DiMeo PJ. Psychosocial and relationship issues in men with erectile dysfunction. *Urol Nurs.* 2006;26(6):442-453.
5. Viagra® Prescribing Information, Pfizer Inc. Revisado en enero de 2010.
6. Cialis® Prescribing Information, Lilly USA, LLC. Revisado en octubre de 2011.
7. Levitra® Prescribing Information, Bayer HealthCare Pharmaceuticals. Revisado en noviembre de 2011.
8. Scott FB, Bradley WE, Timm GW. Management of erectile impotence: use of implantable inflatable prosthesis. *Urology.* 1973;2(1):80-82.
9. Penile prosthesis. <http://www.essm.org/society/esham/malesd/oraltreatments/penileprosthesis.html>. Sitio web de a Sociedad Europea de Medicina Sexual (ESSM). Descargado el 1 de enero 2013.
10. AMS 700™ Patient Manual. Information and Instructions for Patients Considering an Inflatable Penile Prostheses. American Medical Systems. 2012.
11. Rajpurkar A, Dhabuwala C. Comparison of satisfaction rates and erectile function. *J Urol.* 2003;170:159-163.
12. Montorsi R, Rigatti P, Carmignani G, et al. AMS three-piece inflatable implants for erectile dysfunction: a long-term multi-institution study in 200 consecutive patients. *Eur Urol.* 2000;37:50-55.
13. Dymedex Consulting. Assessment of the market potential for Penile Prosthetic Implants (PPI). Noviembre de 2010.
14. AMS 700™ Penile Prosthesis Operating Room Manual. American Medical Systems. 2012.
15. AMS 700™ Penile Prosthesis Product Line Instructions for Use. American Medical Systems. 2012.
16. Otero JR, Cruz CR, Gómez BG, et al. Comparison of the patient and partner satisfaction with 700CX and Titan penile prostheses. *Asian J Androl.* Mayo-Junio de 2017;19(3):321-5.
17. Datos en el archivo de Boston Scientific y basados en la investigación de mercado de Dymedex.
18. Sellers T, Dineen M, Salem E, et al. Vacuum preparation, optimization of cylinder length and postoperative daily inflation reduces complaints of shortened penile length following implantation of inflatable penile prosthesis. *Adv in Sex Med.* Enero de 2013;3(91):14-8.
19. Kamel I, Gadalla A, Ghanem H, et al. Comparing penile measurements in normal and erectile dysfunction subjects. *J Sex Med.* Agosto de 2009;6(8):2305-10.
20. AMS 700™ with MS Pump™ Penile Prosthesis Operating Room Manual. American Medical Systems. 2018.

Todas las marcas comerciales son propiedad de sus respectivos dueños.

PRECAUCIÓN: las leyes solo permiten la venta de estos dispositivos bajo prescripción facultativa. Las indicaciones de uso, contraindicaciones, advertencias e instrucciones de uso se encuentran en la etiqueta del producto suministrada con cada dispositivo. Información disponible únicamente para los países con los correspondientes registros de productos por parte de las autoridades sanitarias.

UROPH-413712-AB MARCH 2025

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

www.bostonscientific.eu

© 2025 Boston Scientific Corporation o sus afiliados. Todos los derechos reservados.

€ € 2797