



Trate su disfunción eréctil (ED)

Póngale fin a su frustración.
Renueve su confianza.
Siéntase completo.

Disfunción eréctil

EDCURE.ORG
YOUR ED QUESTIONS ANSWERED

Encuentre su tratamiento para la ED

¿Qué es la disfunción eréctil (ED)?

La ED se define como la incapacidad de lograr o mantener una erección que sea lo suficientemente firme como para mantener relaciones sexuales.¹

¿La ED es frecuente?

La ED es un problema frecuente y debe saber que usted no es el único afectado.

¿Cuáles son las causas de la ED?^{1,2}

No hay una sola causa de ED. Existen razones físicas y psicológicas reales que motivan la ED.

Factores de riesgo:^{1,3}

- Diabetes
- Enfermedad cardiovascular (hipertensión arterial, cardiopatía, dislipidemia)
- Tratamiento del cáncer de próstata
- Cirugía (de próstata, vejiga, colon, recto)
- Medicamentos (tensión arterial, antidepresivos)
- Opciones de estilo de vida (tabaco, exceso de alcohol, obesidad, falta de ejercicio)
- Lesiones de la médula espinal
- Problemas hormonales
- Hipertensión

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

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

– Tom

Los resultados de estudios de casos no son necesariamente predictivos de los resultados que se obtienen en otros casos. Los resultados logrados en otros casos pueden variar.



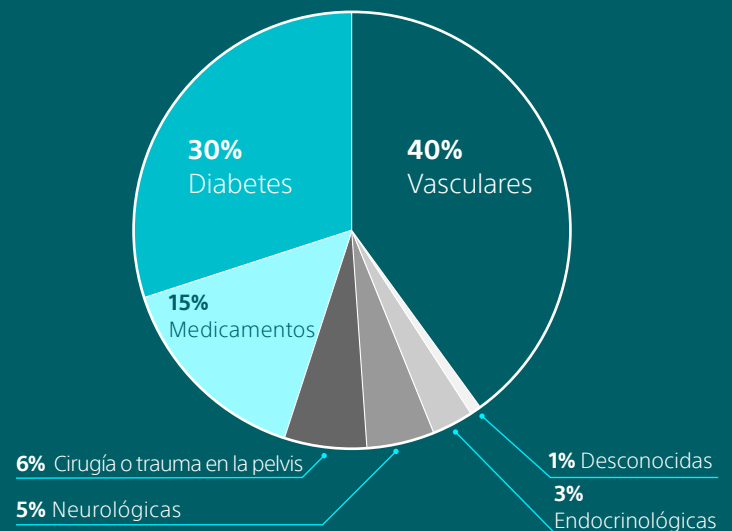
Aproximadamente **1 de cada 5** hombres estadounidenses mayores de 20 años padece algún grado de ED.⁵



En un estudio se estima que para 2025, **322 millones de hombres en todo el mundo se verán afectados por ED.**⁶

Se calcula que más de **la mitad de los hombres** mayores de 40 años tienen algún grado de ED.⁷

Afecciones comunes junto con la ED⁸

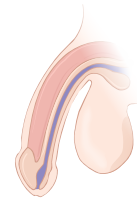


Las erecciones y su funcionamiento⁹

Para conocer mejor la ED, es importante comprender el funcionamiento normal del pene. La erección comprende las cinco etapas siguientes:⁹

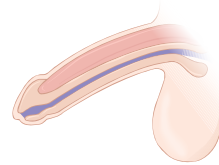


No es un paciente real.



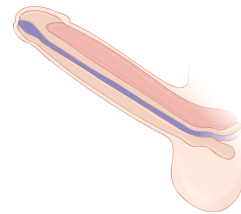
1. Llenado inicial

Cuando uno se excita sexualmente, los nervios indican a los músculos lisos del pene que se relajen. Esta relajación permite aumentar el flujo sanguíneo hacia las dos cámaras, los cuerpos cavernosos, que se encuentran dentro del cuerpo del pene.



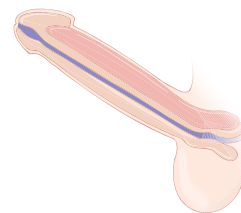
2. Erección parcial

Las arterias se relajan y se abren para que fluya más sangre; al mismo tiempo, las venas comienzan a cerrarse. Una vez que la sangre está en el pene, la presión la atrapa dentro de los cuerpos cavernosos. El pene se expande y mantiene la erección.



3. Erección completa

A medida que aumenta la cantidad de sangre dentro del pene, este comienza a ponerse rígido y duro, o erecto.



4. Erección rígida

Se alcanza la máxima rigidez. El glande, o la punta del pene, y el cuerpo del pene aumentan de tamaño o se llenan de sangre hasta que las venas se comprimen con fuerza. Esto atrapa la sangre dentro del pene para mantener la máxima rigidez peniana.



5. Retorno a la flacidez

Una vez que el hombre alcanza el clímax o tiene un orgasmo, los nervios envían una señal para permitir que la sangre salga del pene erecto. Esto se llama detumescencia. El pene vuelve a un estado flácido y no erecto.

Opciones de tratamiento para la ED

No importa cuál sea la causa de la ED, existe una opción de tratamiento que puede proporcionar una solución satisfactoria.

Si intenta una de las opciones de tratamiento enumeradas y no funciona para usted o no está completamente satisfecho, no se desanime ni pierda las esperanzas.

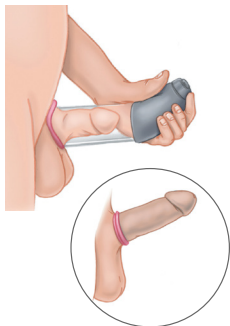
Las opciones de tratamiento pueden funcionar con diversos grados de éxito para cada hombre, según la causa de la ED. El daño irreversible de los vasos o nervios puede afectar al éxito de algunos de estos tratamientos. Por ejemplo, los medicamentos orales no funcionan bien en algunos hombres con diabetes.¹⁰ De hecho, alrededor del 50% de los hombres con ED dejan de tomar medicamentos por vía oral debido a los efectos secundarios, al costo o a que dejan de funcionar.^{11,12}

Es importante conocer todas las opciones disponibles y analizarlas con su médico para determinar cuál será la adecuada para usted y su estilo de vida. Un especialista en ED le ayudará a encontrar el mejor tratamiento para su ED.



Medicamentos por vía oral²

Hay varios medicamentos recetados que pueden mejorar la afluencia de sangre al pene. Al combinarlos con la estimulación sexual, pueden producir una erección.



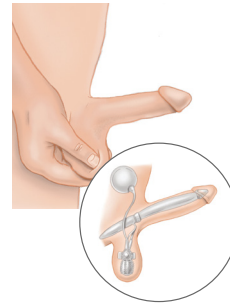
Dispositivos de erección por vacío²

Se coloca un tubo hueco de plástico sobre el pene y se utiliza una bomba (manual/a baterías) para crear un vacío que lleva sangre hacia el interior del pene. Una vez obtenida la erección, para ayudar a mantenerla se coloca un anillo tensor elástico en la base del pene.

“Hice un gran trabajo de investigación sobre los dispositivos y opté por Boston Scientific... fue el único dispositivo [AMS 700 LGX] del mercado que permitió la expansión de la circunferencia y la longitud, lo cual fue importante para mí”.

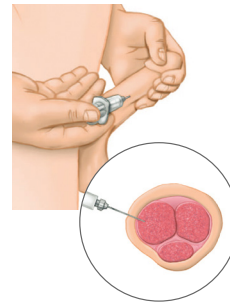
— David

Los resultados de estudios de casos no son necesariamente predictivos de los resultados que se obtienen en otros casos. Los resultados logrados en otros casos pueden variar.



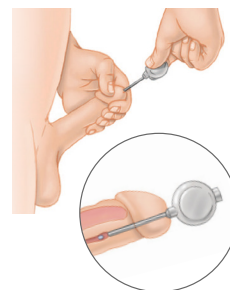
Implantes penianos²

Se implanta un dispositivo en el pene que facilita la erección a los hombres afectados de ED. El dispositivo queda completamente dentro del cuerpo, para que nadie pueda verlo, y es controlado por el usuario para lograr una erección. Este tratamiento está diseñado para permitir espontaneidad y la erección se mantiene durante el tiempo que lo desee el hombre.



Inyecciones²

En la terapia de inyecciones se utiliza una aguja para inyectar el medicamento directamente en el pene. El medicamento permite la afluencia de sangre al pene y crea una erección.



Supositorios intrauretrales²

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

¿Qué es un implante peniano?

Los implantes penianos de Boston Scientific están diseñados para ser una opción de tratamiento a largo plazo para hombres afectados de ED.¹³ Un implante peniano de Boston Scientific puede ofrecer un soporte oculto para lograr una erección cuando y donde se desee.¹³

De los implantes disponibles de Boston Scientific, el implante de pene AMS 700™ es la prótesis inflable más popular, ya que está diseñada para imitar fielmente una erección natural, aportar rigidez cuando se infla y un aspecto flácido natural cuando se desinfla.¹³

El procedimiento de implante suele hacerse en un entorno ambulatorio. Se realiza una incisión en el escroto o encima del hueso púbico y un urólogo introduce todos los componentes a través de esta abertura. Esta intervención se efectúa con anestesia. En general, luego de unos pocos días puede retomar su rutina habitual de actividades ligeras. Por lo general, los urólogos aconsejan a los hombres que esperen de 4 a 6 semanas antes de utilizar el implante.

Los implantes penianos constituyen una alternativa de tratamiento a largo plazo para hombres que se han sometido a otros tratamientos sin éxito y sin obtener satisfacción. En comparación con otras opciones de tratamiento, el implante proporciona espontaneidad, ya que le permite mantener relaciones sexuales cuando lo desee y la erección puede durar todo el tiempo que quiera.¹³ El implante es discreto y queda totalmente contenido dentro de su cuerpo ya que no hay componentes visibles, por lo que sería difícil que alguien sepa que tiene este dispositivo.¹³

Los implantes penianos se usan clínicamente desde hace más de 50 años¹⁴ y se han vendido más de 500,000 implantes de pene de Boston Scientific.¹³

¿Qué consejo le daría a un hombre que vive con ED?

“Hable con sus médicos. Si sus médicos no le hablan sobre el tema, usted tiene que hablar con ellos. Haga lo que sea necesario para tratar el problema. No puede ignorarlo; no puede barrerlo bajo la alfombra. Puede barrerlo bajo la alfombra, pero va a volver y va a tropezar con ella”.

– Kerry

“Si entrara en un vestuario, nadie lo notaría. Soy igual que los demás. El implante está todo dentro de mi cuerpo”.

– Tom

Los resultados de estudios de casos no son necesariamente predictivos de los resultados que se obtienen en otros casos. Los resultados logrados en otros casos pueden variar.

Características de un implante peniano:

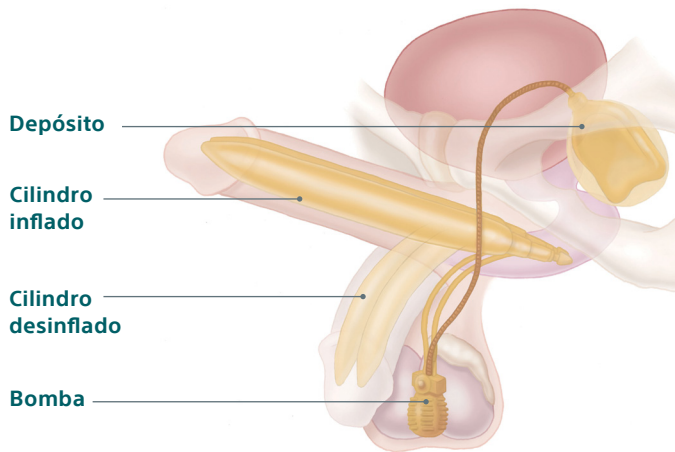
- Diseñado para ser un tratamiento a largo plazo para la ED¹³
- Espontaneidad: puede activar el implante cuando lo desee¹³
- Tras activarlo, puede mantener una erección durante el tiempo que quiera¹³
- Integrado totalmente en el cuerpo: nadie sabrá que tiene un implante a menos que usted se lo diga¹³
- Diseñado para ofrecer una sensación natural durante el coito¹³
- Se informa un alto nivel de satisfacción del paciente y su pareja al mantener relaciones sexuales¹⁶
- Normalmente no dificulta la eyaculación ni el orgasmo^{15,17-19}

Riesgos de un implante peniano:¹³

- Ya no será posible tener erecciones naturales o espontáneas e imposibilitará otras opciones de tratamiento quirúrgico
- Infección, en cuyo caso cabe la posibilidad de que haya que retirar el implante
- Dolor, que por lo general se asocia con el proceso de cicatrización
- Fallo mecánico del implante
- Sustitución del dispositivo; la vida útil del implante es de 10 años

Implante de pene inflable de tres piezas AMS 700™

El implante AMS 700 incluye un par de cilindros que se implantan en el pene, una bomba que se implanta en el escroto y un depósito de líquido que se implanta en la parte inferior del abdomen. Al apretar y soltar la bomba, el líquido va a los cilindros y se crea una erección. El dispositivo se desinfla presionando el botón de desinflado de la bomba. A continuación, el pene vuelve a un estado blando, flácido y de aspecto natural.



Características exclusivas de un implante AMS 700

- El único implante del mercado que se comercializa con antibióticos impregnados en el producto, destinados a reducir el riesgo de infección²⁰⁻²⁵
- Disponible sin antibióticos para pacientes con alergia a la tetraciclina²⁶

Bomba

- Se desinfla fácilmente con una sola pulsación del botón^{13,27}
- Válvula de bloqueo diseñada para reducir el inflado automático¹³

Confiabilidad y durabilidad

- El único implante peniano del mercado con parileno que, como se ha demostrado en estudios publicados, tiene la capacidad de mitigar la fatiga del cilindro y aumentar la durabilidad a largo plazo¹³
- Diseñado para ser un tratamiento a largo plazo para la ED¹³

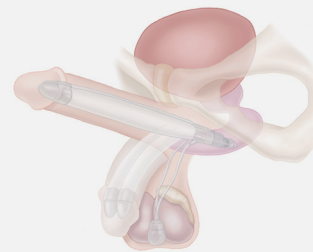
Boston Scientific ofrece tres tipos de implantes de tres piezas

Implante de pene AMS 700 LGX™	Implante de pene AMS 700™ CX	Implante de pene AMS 700™ CXR	
✓	✓	✓	Expansión controlada diseñada para proporcionar la máxima rigidez y una expansión óptima de la circunferencia ^{13,21}
✓	✓	✓	Diseñado para tener una erección rígida y firme que pueda durar el tiempo que se desee ¹³
✓	✓	✓	Diseñado para brindar un aspecto flácido natural cuando está desinflado ¹³
		✓	Puede proporcionar una expansión de la circunferencia a pacientes que puedan necesitar cilindros más cortos y estrechos ¹³
✓*			El único implante de pene en el mercado estadounidense con cilindros diseñados para expandir la circunferencia hasta 20 mm y la longitud hasta un 25% ^{13,21}

* Cilindros diseñados para tratar una preocupación común en hombres con ED: pérdida de la longitud del pene²⁸⁻³⁰

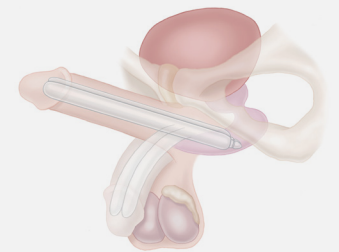
Selecciones adicionales de implantes de Boston Scientific

Su médico le ayudará a determinar el implante más adecuado para usted.



Implante de pene AMS Ambicor™¹³

- Consta de dos cilindros y una bomba
- Ofrece erección rígida y firme sin un depósito separado



Implante de pene maleable Tactra™¹³

- Implante maleable diseñado para facilitar la colocación para su uso y ocultación
- Dos capas de silicona sobre un núcleo de nitinol (níquel-titanio) para mayor rigidez y durabilidad
- Puntas suaves y redondeadas para mayor comodidad

Satisfacción del paciente

La ED puede limitar su intimidad, afectar su autoestima y repercutir en sus relaciones más importantes.^{4,7}

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 afección y su estilo de vida.

“Para mí, es muy emocionante. Él eyacula, pero no pierde la erección. Podemos mantener la intimidad todo el tiempo que yo quiera, y eso es muy satisfactorio para mí”.

— Linda

Los resultados de estudios de casos no son necesariamente predictivos de los resultados que se obtienen en otros casos. Los resultados logrados en otros casos pueden variar.

En un estudio de 248 pacientes:¹⁶

95% de los pacientes ha informado su satisfacción con el coito con el implante de pene AMS 700

95% de los pacientes calificó de muy satisfactoria o satisfactoria su actividad sexual con el implante

En una encuesta a 78 pacientes que recibieron un implante de pene AMS 700:³¹

97% recomendaría un implante peniano a un amigo



¿Qué significa para usted tener un implante peniano?



Recupere su confianza.

“Estoy preocupado por satisfacer a mi pareja. Y sé que podré hacerlo. [Según mi experiencia], no hay peros que valgan. Es algo que definitivamente va a ocurrir. Para mí es una alegría. El implante peniano me devolvió la alegría y la confianza, y todo lo que es normal”.

— Herschel

Saber que puede hacerlo

“No se trata solo de poder hacerlo, es saber que puedo cuando quiero. El lado positivo real de tener un implante es que se puede tener un orgasmo, pero la erección no desaparece. Así que es una verdadera ventaja para la pareja, porque sigue ahí”.

— Danny



Recuperar lo que te estás perdiendo

“Creo que uno se olvida de lo que se está perdiendo. Uno lo deja a un lado, se olvida del tema y dice “está todo bien”, entonces se da cuenta, ¡guau!, esto es lo que nos estábamos perdiendo todo este tiempo. Te acerca más al otro”.

— Vilma

Una opción confiable

“Cuando quiero tener una erección, funciona siempre; [para mí] es 100% confiable. No hay sensación de fracaso y va a durar todo el tiempo que quiera. La pequeña frase que utilizo es que la prótesis me llevó de la disfunción eréctil ‘ED’ a ‘EOD’, que es la erección a demanda”.

— Marsha y Graham



Unión y espontaneidad

“Si quiero tener relaciones sexuales con mi esposa y queremos ese tiempo juntos, lo podemos hacer y esto no implica una inyección. No hay un recipiente de vacío, ni un tubo de vacío con las bandas ni todas esas cosas que interfieren con la espontaneidad del momento. Es tan parecida a una erección natural que, después de un tiempo, uno casi olvida de que tiene un implante. Se siente tan normal y tan regular que creo que ha tenido un gran impacto”.

— Vilma y Kerry

Preguntas frecuentes sobre los implantes penianos

¿Mi pene tendrá un aspecto diferente o los demás notarán el implante de pene de Boston Scientific?

Una vez colocado, el implante será completamente indetectable. Está completamente oculto en el cuerpo.¹³ Nadie lo sabrá a menos que usted se lo diga, ni siquiera en el vestuario.

¿Cuánto tiempo dura la recuperación después de la cirugía de ED y cuándo puedo mantener relaciones sexuales?

La mayoría de los hombres regresan a su casa al día siguiente de la cirugía de implante peniano y vuelven a sus actividades normales al cabo de una semana, normalmente pueden utilizar el implante unas 6 semanas después de la intervención.

¿Cuánto dura un implante peniano? ¿Tendré que reemplazarlo alguna vez?

No es posible predecir cuánto tiempo funcionará un determinado implante en cada paciente. Al igual que ocurre con cualquier dispositivo médico, los implantes de pene pueden desgastarse y fallar mecánicamente con el tiempo. En un estudio de pacientes que recibieron un implante de pene AMS 700 CX o un implante de pene LGX se demostró que la tasa de supervivencia mecánica a los 7 años es del 94%.³² Para prolongar la vida útil del implante, siga las indicaciones de su urólogo.

¿Cubre el seguro el implante peniano?

La mayoría de las aseguradoras comerciales cubren el diagnóstico y el tratamiento médico correspondiente de la ED. Medicare tiene una política nacional para la ED, que incluye los implantes penianos, aunque la cobertura puede depender del lugar donde vive. Antes de recibir el tratamiento, compruebe los niveles de cobertura a través del consultorio de su médico y de la entidad aseguradora. Puede haber programas de asistencia financiera disponibles para ayudar a cubrir los gastos de bolsillo o para ayudar a cubrir el procedimiento si su seguro privado no lo cubre.

Referencias

1. Erectile Dysfunction. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/erectiledysfunction.html>. Consultado el 21 de junio de 2023.
2. Erectile dysfunction (ED). American Urological Association. Disponible en: <https://www.auanet.org/meetings-and-education/for-medical-students/medical-students-curriculum>. Consultado el 21 de junio de 2023.
3. Burnett AL, Nehra A, Breau RH et al: Erectile dysfunction: AUA guideline. *J Urol*. 2018;200:633–641.
4. DiMeo PJ. Psychosocial and relationship issues in men with erectile dysfunction. *Urol Nurs*. 2006;26:442–446.
5. Selvin E, Burnett AL, Platz EA. Prevalence and risk factors for erectile dysfunction in the US. *Am J Med*. 2007;120:151–157.
6. Aytta IA, McKinlay JB, Krane RJ. The likely worldwide increase in erectile dysfunction between 1995 and 2025 and some possible policy consequences. *BJU Int*. 1999; 84:50–56.
7. Feldman HA, Goldstein I, Hatzichristou DG, Krane RJ, McKinlay JB. Impotence and its medical and psychosocial correlates: results of the Massachusetts Male Aging Study. *J Urol*. 1994;151:54–61.
8. Shabsigh R, Lue TF. A Clinician's Guide to ED Management. New York: Haymarket Media Inc.; 2006.
9. Dean RC, Lue TF. Physiology of penile erection and pathophysiology of erectile dysfunction. *Urol Clin North Am*. 2005;32:379–395.
10. Walsh TJ, Hotaling JM, Smith A, Saigal C, Wessells H. Men with diabetes may require more aggressive treatment for erectile dysfunction. *Int J Impot Res*. 2014;26:112–115.
11. Corona G, Rastrelli G, Burri A, et al. First-generation phosphodiesterase type 5 inhibitors dropout: a comprehensive review and meta-analysis. *Andrology*. 2016;4:1002–1009.
12. Costabile RA, Spevak M, Fishman IJ, et al. Efficacy and safety of transurethral alprostadil in patients with erectile dysfunction following radical prostatectomy. *J Urol*. 1998;160:1325–1328.
13. Datos del registro de Boston Scientific.
14. Scott FB, Bradley WE, Timm GW. Management of erectile impotence: use of implantable inflatable prosthesis. *Urology*. 1973;2:80–82.
15. Montorsi F, Rigatti P, Carmignani G, et al. AMS three-piece inflatable implants for erectile dysfunction: a long-term multi-institutional study in 200 consecutive patients. *Eur Urol*. 2000;37:50–55.
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*. 2017;19:321–325.
17. Levine LA, Becher EF, Bella AJ, et al. Penile Prosthesis Surgery: Current recommendations from the International Consultation on Sexual Medicine. *J Sex Med*. 2016;13:489–518.
18. Coleman E, Listiak A, Braatz G, Lange P. Effects of penile implant surgery on ejaculation and orgasm. *J Sex Marital Ther*. 1985;11:199–205.
19. Bae JH, Song PH, Kim HT, Moon KH. Assessment of erectile and ejaculatory function after penile prosthesis implantation. *Korean J Urol*. 2010;51:202–207.
20. Carson CC III, Mulcahy JJ, Harsch MR. Long-term infection outcomes after original antibiotic impregnated inflatable penile prosthesis implants: up to 7.7 years of follow-up. *J Urol*. 2011;185:614–618.
21. Titan Penile Implants. Coloplast. Disponible en: <https://iu.coloplast.us/products/titan-penile-implants/>. Consultado el 23 de enero de 2023.
22. InflatO X. Inflatable Penile Prosthesis Rigicon. Disponible en: <https://www.rigicon.com/inflatable-penile-prosthesis/>. Consultado el 23 de enero de 2023.
23. ZSI 475 Inflatable Penile Implant. Zephyr Surgical Implants. Disponible en: <https://www.zsimplants.ch/en/products-en/erectile-dysfunction/zsi-475-inflatable-penile-implant>. Consultado el 23 de enero de 2023.
24. Mulcahy JJ, Carson CC III. Long-term infection rates in diabetic patients implanted with antibiotic impregnated versus nonimpregnated inflatable penile prostheses: 7-year outcomes. *Eur Urol*. 2011;60:167–172.
25. Nehra A, Carson CC III, Chapin AK, Ginkel AM. Long-term infection outcomes of a 3-piece antibiotic impregnated penile prostheses used in replacement implant surgery. *J Urol*. 2012;188:899–903.
26. Instrucciones de uso de la prótesis peniana inflable AMS 700™ Boston Scientific. 2019.
27. Knoll LD, Henry G, Culkun D, et al. Physician and patient satisfaction with the new AMS 700 momentary squeeze inflatable penile prosthesis. *J Sex Med*. 2009;6:1773–1778.
28. Negro CL, Paradiso M, Rocca A, Bardari F. Implantation of AMS 700 LGX penile prosthesis preserves penile length without the need for penile lengthening procedures. *Asian J Androl*. 2016;18:114–117.
29. Kim KS, Bae WJ, Kim SW, Lee MY. Experience with AMS 700 LGX penile prostheses for preserving penile length in Korea. *BMC Urol*. 2019;19:6.
30. Wallen JJ, Madiraju SK, Wang R, Henry GD. Implementation of length expanding inflatable penile prosthesis is not sufficient to prevent postsurgical penile shortening. *Asian J Androl*. 2018;21:98–100.
31. Bettocchi C, Palumbo F, Spilotros M, et al. Patient and partner satisfaction after AMS inflatable penile prosthesis implant. *J Sex Med*. 2010;7(1 Pt 1):304–309.
32. Enemchukwu EA, Kaufman MR, Whittam BM, Milam DF. Comparative revision rates of inflatable penile prostheses using woven Dacron™ fabric cylinders. *J Urol*. 2013;190:2189–2193.

Para obtener una lista completa de preguntas frecuentes, visite EDCure.org/Get-Talking

Implante de pene inflable AMS 700™

Precaución: La ley federal de los Estados Unidos solo permite la venta de este dispositivo bajo prescripción facultativa.

Su médico es la mejor fuente de información sobre los riesgos y las ventajas de la prótesis de pene inflable AMS 700™. Consulte a su médico para obtener una lista completa de los riesgos, las advertencias y la información importante de seguridad.

La prótesis de pene inflable AMS 700™ está indicada para tratar la disfunción eréctil masculina (impotencia). El implante de una prótesis de pene daña o destruye cualquier capacidad restante para tener una erección natural, además de imposibilitar otras opciones de tratamiento (medicamentos orales, dispositivos de vacío o inyecciones).

Los hombres con diabetes, lesiones en la médula espinal o infecciones cutáneas pueden tener un mayor riesgo de infección. El implante puede provocar una curvatura o cicatrices en el pene. Algunos dispositivos AMS 700 contienen un antibiótico (tratamiento antibiótico superficial InhibiZone™). Este dispositivo no es adecuado para pacientes alérgicos a los antibióticos que contiene el dispositivo (rifampicina, minociclina u otras tetraciclina) o para aquellos con lupus sistémico, estos pacientes deben utilizar uno de los dispositivos que no contengan tratamiento antibiótico superficial InhibiZone.

Los riesgos potenciales pueden incluir: falla o mal funcionamiento del dispositivo que hace necesaria otra cirugía, migración del dispositivo que podría ocasionar la exposición a través del tejido, desgaste o pérdida de tejido (erosión del tejido/dispositivo), infección, inflado accidental del dispositivo y dolor o molestias. MH-545411-AB

Implante de pene AMS Ambicor™

Precaución: La ley federal de los Estados Unidos solo permite la venta de este dispositivo bajo prescripción facultativa.

Su médico es la mejor fuente de información sobre los riesgos y las ventajas de la prótesis de pene inflable AMS Ambicor™. Consulte a su médico para obtener una lista completa de los riesgos, las advertencias y la información importante de seguridad.

La prótesis de pene inflable AMS Ambicor™ está indicada para su uso en el tratamiento de la disfunción eréctil masculina (impotencia). El implante de una prótesis de pene daña o destruye cualquier capacidad restante para tener una erección natural, además de imposibilitar otras opciones de tratamiento (medicamentos orales, dispositivos de vacío o inyecciones).

Los hombres con diabetes, lesiones en la médula espinal o infecciones cutáneas pueden tener un mayor riesgo de infección. El implante puede provocar una curvatura o cicatrices en el pene.

Los riesgos potenciales pueden incluir: falla o mal funcionamiento del dispositivo que hace necesaria otra cirugía, migración del dispositivo que podría ocasionar la exposición a través del tejido, desgaste o pérdida de tejido (erosión del tejido/dispositivo), infección, inflado accidental del dispositivo y dolor o molestias. MH-545613-AB

Implante peniano maleable Tactra™

Precaución: La ley federal de los Estados Unidos solo permite la venta de este dispositivo bajo prescripción facultativa.

Su médico es la mejor fuente de información sobre los riesgos y las ventajas de la prótesis peniana maleable Tactra™. Consulte a su médico para obtener una lista completa de los riesgos, las advertencias y la información importante de seguridad.

La prótesis peniana maleable Tactra™ está indicada para tratar la disfunción eréctil (impotencia) en hombres adultos. El implante de una prótesis de pene daña o destruye cualquier capacidad restante para tener una erección espontánea, además de imposibilitar otras opciones de tratamiento.

Los hombres con diabetes, lesiones en la médula espinal o infecciones cutáneas pueden tener un mayor riesgo de infección. El implante puede provocar un acortamiento, curvatura o cicatrices en el pene.

Puede encontrar más información en la documentación para el paciente, que puede conseguir a través de su médico. MH-611821-AA

Testimonios de pacientes

Las historias recogidas en este folleto relatan las experiencias vividas por personas que utilizan terapias de Boston Scientific relacionadas con la disfunción eréctil. Boston Scientific invitó a estas personas a compartir sus historias con franqueza. Cuando las lea, recuerde que se trata de experiencias específicas de estas personas determinadas. Como ocurre con cualquier tratamiento médico, no todas las reacciones son iguales. Le recomendamos que hable con su médico sobre el tratamiento adecuado para usted.

Los pacientes que aparecen en este folleto pueden haber sido compensados por sus gastos de viaje o el tiempo dedicado.

Los resultados de estudios de casos no son necesariamente predictivos de los resultados que se obtienen en otros casos. Los resultados logrados en otros casos pueden variar.

Hay esperanzas para que todos los hombres con ED puedan recuperar el control, la confianza y la plenitud que les permita disfrutar de una vida sexual activa y satisfactoria.

Visite **EDCure.org** para obtener más información sobre las opciones de tratamiento y hablar con su médico sobre sus próximos pasos.



Hable con alguien que la haya experimentado:

Llámenos al 1-844-4ED-CURE o envíenos un correo electrónico a **MHPatientEducation@bsci.com** y lo pondremos en contacto con un paciente que haya encontrado un tratamiento para la ED.

Este material se proporciona solo con fines informativos y no debe usarse para obtener diagnósticos médicos. Esta información no constituye una recomendación médica ni un asesoramiento legal, y Boston Scientific no formula declaración alguna con respecto a los beneficios médicos incluidos en esta información. Boston Scientific le recomienda enfáticamente que consulte a su médico sobre todas las cuestiones relacionadas con su salud.

**Boston
Scientific**

Advancing science for life™

Boston Scientific Corporation
300 Boston Scientific Way
Marlborough, MA 01752-1234
www.BostonScientific.com

©2023 Boston Scientific Corporation
o sus filiales. Todos los derechos
reservados.

MH-403518-AC OCT 2023



EDCure.org es un sitio web patrocinado por Boston Scientific.

Todas las imágenes son propiedad de Boston Scientific. Todas las marcas comerciales son propiedad de sus respectivos propietarios.

EL CONTENIDO ES PROVISTO POR BOSTON SCIENTIFIC. BOSTON SCIENTIFIC SE DEDICA A TRANSFORMAR VIDAS MEDIANTE SOLUCIONES MÉDICAS INNOVADORAS QUE MEJORAN LA SALUD DE LOS PACIENTES DE TODO EL MUNDO.