



Busque tratamiento para DE

Disfunción eréctil

EDCure.com

Encuentre su tratamiento para la disfunción eréctil

¿Qué es la disfunción eréctil (DE)?

DE se define como la incapacidad continua de lograr o mantener una erección que sea suficientemente firme para tener relaciones sexuales.¹

¿Qué tan frecuente es la DE?

La DE es un problema común y usted debe saber que no está solo en ser afectado.

Causas asociadas con DE³

No hay una sola causa de DE. Hay razones físicas y psicológicas reales para la disfunción eréctil.

Factores de riesgo:

- Edad
- Tabaquismo/Fumar
- Diabetes mellitus
- Hipertensión
- Dislipidemia
- Depresión
- Obesidad
- Estilo de vida sedentario

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

“La intimidad que teníamos desapareció. Repentinamente, fue como si estuviéramos completamente separados. No había conexión”.

— Tom



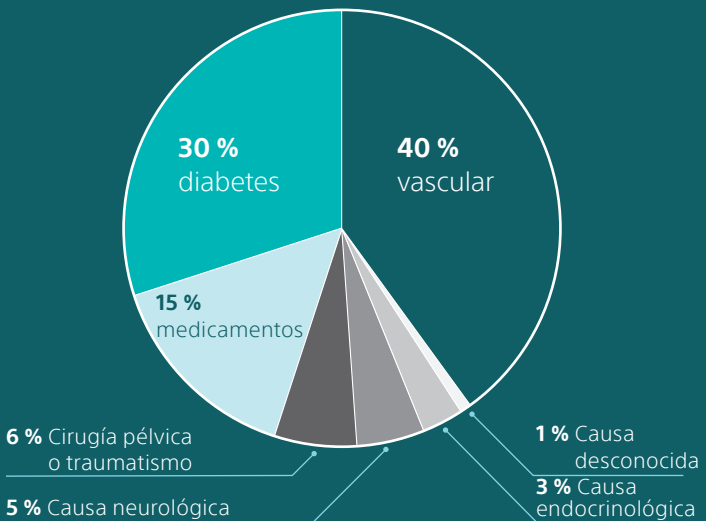
En Estados Unidos, aproximadamente **1 de cada 5** hombres de 20 años o más sufren algún grado de DE.⁵



Un estudio calcula que para 2025, **322 millones de hombres en todo el mundo** se verán afectados por DE.⁶

Se estima que más de **la mitad de los hombres** mayores de 40 años tiene algún grado de DE.⁷

Afecciones comunes junto con la disfunción eréctil⁸

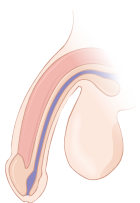


Las erecciones y su funcionamiento

Para conocer mejor la DE, es importante entender el funcionamiento normal del pene. El proceso erección incluye las siguientes 5 etapas:⁹

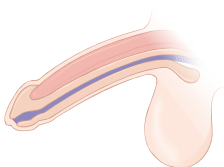


No es un paciente real.



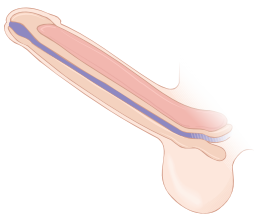
1. Llenado inicial

Cuando un hombre 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 están dentro del cuerpo del pene.



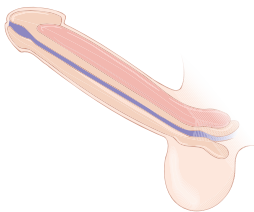
2. Erección parcial

Las arterias se relajan y se abren para que fluya más sangre mientras; las venas comienzan a cerrarse. Una vez 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 rigidez máxima. 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 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 disfunción eréctil

Si prueba una de las siguientes opciones de tratamientos y estas no funcionan o usted no está completamente satisfecho, no se desanime ni pierda la esperanza.

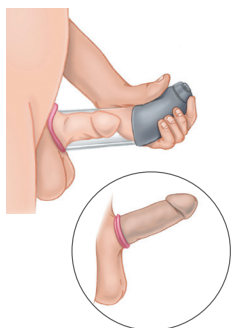
Las opciones de tratamiento pueden funcionar con diversos grados de éxito para cada hombre según la causa de la DE. El daño irreversible de los vasos o nervios puede afectar el éxito de algunos de estos tratamientos. Por ejemplo, los medicamentos orales no funcionan bien en algunos hombres que padecen de diabetes.¹⁰ De hecho, aproximadamente 50 % de los hombres con DE dejan de tomar medicamentos orales debido a los efectos secundarios, al costo o los medicamentos dejan de funcionar.¹¹

Es importante conocer todas las opciones disponibles y discutir las con su médico para decidir cuál es la más adecuada para usted y su estilo de vida. Un especialista en DE lo ayudará a encontrar la mejor opción de tratamiento.



Medicamentos por vía oral²

Hay una serie de medicamentos con receta disponibles que pueden mejorar el flujo sanguíneo al pene. Combinados con la estimulación sexual, esto puede producir una erección.



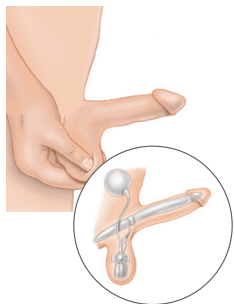
Dispositivos de erección por vacío²

Se coloca un tubo hueco de silicona sobre el pene y se utiliza una bomba (manual o energizada por batería) para crear un vacío que atrae la sangre hacia el pene. Una vez se logra la erección, se coloca un anillo de tensión elástico en la base del pene para ayudar a mantener la erección.

“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”.

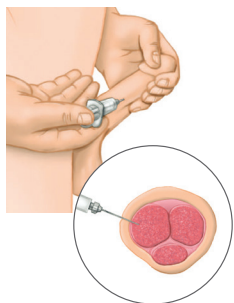
— David

No se pueden predecir con exactitud resultados particulares basándose los resultados obtenidos en un estudio de casos. Los resultados de otros casos pueden variar.



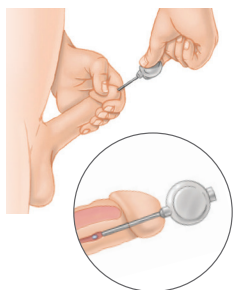
Implantes penianos²

Un dispositivo que facilita la erección se implanta en el pene del hombre afectado por DE. El implante está oculto en el interior del cuerpo, por lo que nadie puede verlo. El usuario puede controlarlo para conseguir y mantener una erección durante el tiempo que desee.^{15,31}



Inyecciones²

El tratamiento mediante inyección utiliza una aguja para inyectar medicamentos directamente en el pene. El medicamento permite que la sangre fluya hacia el pene y genera una erección.



Supositorios intrauretrales²

Se inserta un aplicador en la uretra que contiene una pequeña cápsula (supositorio) y se libera la cápsula. La cápsula se disuelve y aumenta el flujo sanguíneo al pene, creando una erección.

¿Qué es un implante peniano?

Los implantes penianos de Boston Scientific se diseñaron como una opción de tratamiento de largo plazo para los hombres que tienen disfunción eréctil. Un implante peniano de Boston Scientific puede ofrecer un soporte oculto para lograr una erección cuando y donde se desee.

De los implantes penianos disponibles de Boston Scientific, el más popular es el AMS 700™. Está diseñado para imitar fielmente una erección natural, proporcionar rigidez cuando se infla y una apariencia natural y flácida cuando se desinfla.

El procedimiento para colocar el implante puede necesitar una noche de hospitalización, pero generalmente esto no es necesario. Se hace una incisión en el escroto o encima del hueso púbico y un urólogo introduce todas las piezas a través de esta abertura. Esta intervención se hace con anestesia. En general, después de pocos días puede retomar su rutina habitual de actividades ligeras. Generalmente, los urólogos aconsejan a los hombres que esperen de 4 a 6 semanas antes de utilizar el implante.

Un implante peniano puede ser una opción de tratamiento de largo plazo. Comparado con otras opciones de tratamiento, el implante proporciona espontaneidad, ya que le permite tener relaciones sexuales cuando lo desee y la erección puede durar todo el tiempo que quiera.^{15,31} El implante es discreto y queda totalmente contenido dentro del cuerpo ya que no hay piezas visibles, por lo que sería difícil que alguien sepa que tiene este dispositivo.

Los implantes penianos se usan clínicamente desde hace más de **50 años** y Boston Scientific ha vendido más de 500,000 implantes penianos.¹⁴

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

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

– Kerry

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

– Tom

No se pueden predecir con exactitud resultados particulares basándose en los resultados obtenidos en un estudio de casos. Los resultados de otros casos pueden variar.

Características de un implante peniano:

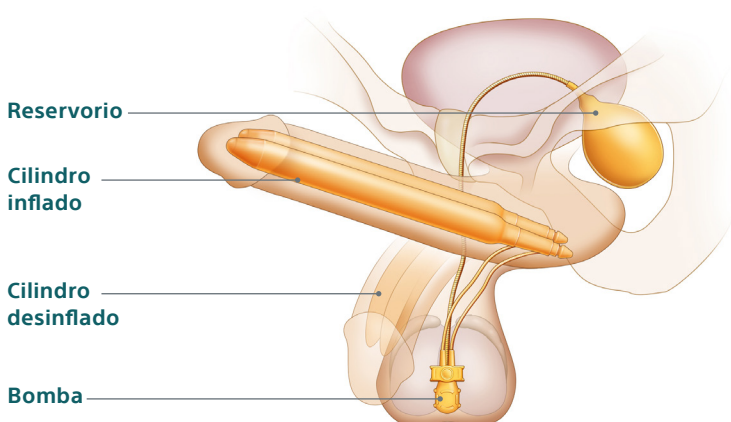
- Diseñado como un tratamiento de largo plazo para la disfunción eréctil
- Espontáneo: puede activar el implante cuando lo desee
- Una vez activado, la erección puede durar el tiempo que desee
- Oculto totalmente dentro del cuerpo: nadie sabrá que tiene un implante, a menos que usted se lo diga
- Diseñado para sentirse natural durante el coito
- El paciente y sus parejas reportan gran satisfacción durante el coito/relaciones sexuales
- Normalmente no interfiere en la eyaculación o el orgasmo¹⁶⁻¹⁹

Riesgos de un implante peniano:

- Las erecciones orgánicas y otros tratamientos de DE ya no serán posibles
- Infección, en cuyo caso puede ser necesario retirar el implante
- Dolor, que suele estar asociado con el proceso de curación
- Fallo mecánico del implante
- Sustitución del dispositivo, la vida útil del implante es hasta de 10 años

Implante peniano inflable de tres piezas AMS 700™

El implante peniano AMS 700 incluye un par de cilindros implantados en el pene, una bomba colocada dentro del escroto y un repositorio de solución salina colocado en la parte baja del abdomen. Cuando aprieta y suelta la bomba, el líquido va a los cilindros y provoca una erección. El dispositivo se desinfla presionando el botón de desinflado de la bomba. Después, el pene vuelve a un estado blando, flácido y de aspecto natural.



Características exclusivas del 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 quienes son alérgicos a la tetraciclina

Confiabilidad y durabilidad

- El único implante peniano del mercado con parileno que, como se ha comprobado en estudios publicados, puede mitigar la fatiga del cilindro y aumentar la durabilidad a largo plazo^{12,21-23,31}
- Diseñado como un tratamiento de largo plazo para la disfunción eréctil

Modelos del implante peniano inflable AMS 700

LGX™	CX	CXR	
✓	✓	✓	Expansión controlada diseñada para proporcionar la máxima rigidez y expansión óptima de la circunferencia ²¹
✓	✓	✓	Diseñado para tener una erección firme y rígida que pueda durar el tiempo que desee.
✓	✓	✓	Diseñado para dar un aspecto flácido natural cuando está desinflado
		✓	Puede proporcionar una expansión de la circunferencia a pacientes que necesitan cilindros más cortos y estrechos
✓			Cilindros diseñados para ofrecer a los pacientes la oportunidad de recuperar o preservar la longitud del pene



No es un paciente real.

Implantes penianos Boston Scientific

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

AMS 700™

Prótesis de pene inflable con bomba TENACIO™ LGX, CX, CXR



AMS 700™

Prótesis de pene inflable con bomba MS Pump™ LGX, CX, CXR



Tactra™

Prótesis de pene maleable



Antes de la intervención, el médico le explicará cómo funciona el implante peniano. Hay una guía para pacientes disponible. Incluye el nombre del dispositivo y de la bomba e instrucciones paso a paso para usarla. Siempre puede consultar a su médico para obtener más información.

Satisfacción del paciente

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

Según los estudios, los implantes penianos pueden ofrecer los resultados satisfactorios que buscan tantas parejas. Consulte con su médico el tipo de implante más adecuado para su afección y su estilo de vida.

En una encuesta a 194 pacientes que recibieron un implante peniano AMS 700 con bomba de compresión instantánea (MS):¹⁵

95 % de los pacientes calificó sus relaciones sexuales como muy satisfactorias o satisfactorias

95 % de los pacientes calificó su actividad sexual como muy satisfactoria o satisfactoria

En una encuesta a 80 pacientes que recibieron un implante peniano AMS 700:³⁰

97 % recomendaría un implante peniano a un amigo



¿Qué significa para usted



Saber que puede hacerlo

“No solo se trata 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 no desaparece”.

— Danny



Una opción confiable

“Cuando quiero tener una erección, siempre funciona; [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 ‘DE’ a ‘EAD’, que es la erección a demanda”.

— Marsha y Graham



No se pueden predecir con exactitud resultados particulares basándose en los resultados obtenidos en un estudio de casos. Los resultados de otros casos pueden variar.

tener un implante peniano?

Recupere su confianza

“Me preocupa 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



Recuperar lo que te estás perdiendo

“Creo que te olvidas de lo que te estabas perdiendo. Uno lo deja a un lado, se olvida del tema y dice “está todo bien”, entonces se da cuenta, ¡vaya!, esto es lo que nos estuvimos perdiendo todo este tiempo. Te acerca más”.

— Vilma



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 en la espontaneidad del momento. Es tan parecida a una erección natural que, después de un tiempo, uno casi olvida 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 peniano Boston Scientific?

El implante se diseñó para ser completamente indetectable una vez colocado. Está completamente oculto en el cuerpo. Nadie lo sabrá a menos que lo diga, ni siquiera en un vestido.

¿Cuánto tiempo dura la recuperación después de la operación de DE y cuándo puedo tener relaciones sexuales?

La mayoría de los hombres regresan a su casa el día después de la operación de implante peniano y vuelven a hacer actividades livianas después de una semana, normalmente pueden utilizar el implante aproximadamente 6 semanas después de la intervención.

¿Cuánto dura un implante? ¿Alguna vez tendré que reemplazarlo?

No es posible predecir cuánto tiempo funcionará un determinado implante en cada paciente. Igual que con cualquier dispositivo médico, los implantes penianos están sujetos a desgaste y fallas mecánicas con el tiempo. En un estudio de pacientes que recibieron un implante peniano AMS 700 CX o un implante peniano LGX, se comprobó que la tasa de supervivencia mecánica a los 7 años hasta la nueva operación es de 94 %.³¹ Para prolongar la vida útil del implante, siga las indicaciones de su urólogo.

¿El seguro cubre el implante peniano?

La mayoría de las aseguradoras comerciales cubren el diagnóstico y el tratamiento médico correspondiente a DE. Medicare tiene una póliza nacional para DE, que incluye implantes penianos, aunque la cobertura puede depender de dónde viva. Antes de recibir el tratamiento, compruebe los niveles de cobertura por medio del consultorio de su médico y de la aseguradora. Puede haber programas disponibles para ayudar a cubrir los gastos de bolsillo o para ayudar a cubrir el procedimiento si su seguro privado no lo cubre.

Para obtener una lista completa de preguntas frecuentes visite [EDCure.com/Get-Talking](https://www.EDCure.com/Get-Talking)



No es un paciente real.

Testimonios de pacientes

Las historias recopiladas 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. 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 recibido una remuneración por sus gastos de viaje o el tiempo dedicado. No se pueden predecir con exactitud resultados particulares basándose en los resultados obtenidos en un estudio de casos. Los resultados de otros casos pueden variar.

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 16 de julio de 2024.
2. Erectile dysfunction (ED). Asociación Americana de Urología. <https://www.auanet.org/meetings-and-education/for-medical-students/medical-students-curriculum>. Consultado el 16 de julio de 2024.
3. Burnett AL, Nehra A, Breaux 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. Aytia 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. Salem EA, Wilson SK, Neeb A, et al. Mechanical reliability of AMS 700 CX improved by Parylene coating. *J Sex Med*. 2009 Sep;6(9)2615-20.
13. Datos en archivo en Boston Scientific.
14. Scott FB, Bradley WE, Timm GW. Management of erectile impotence: use of implantable inflatable prosthesis. *Urology*. 1973;2:80-82.
15. 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.
16. Montorsi F, Rigatti P, Carmignani G, et al. AMS three-piece inflatable implants for erectile dysfunction: a long-term multiinstitutional study in 200 consecutive patients. *Eur Urol*. 2000;37:50-55.
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 16 de julio de 2024.
22. Infla10 X. Inflatable Penile Prosthesis Rigicon. Disponible en: <https://www.rigicon.com/inflatable-penileprosthesis/>. Consultado el 16 de julio de 2024.
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](https://www.zsimplants.ch/en/] products-en/erectile-dysfunction/zsi-475-inflatable-penile-implant). Consultado el 16 de julio de 2024.
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. Habous M, Giona S, Tealab A, Aziz M, Sherif H, Abdelwahab O, Binsaleh S, Ralph D, Bettocchi C, Mulhall JP, Muir G. Penile length is preserved after implant surgery. *BJU Int*. 2019 May;123(5):885-890.
27. 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.
28. 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.
29. 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.
30. 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.
31. 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.

Precaución: La ley federal de Estados Unidos restringe la venta de este dispositivo, solo puede venderlo un médico o por orden de un médico.

Implante peniano inflable AMS 700™

La prótesis de pene inflable AMS 700™ está diseñada para tratar la disfunción eréctil (impotencia). Como con todos los procedimientos médicos, existen riesgos asociados con el procedimiento y uso del dispositivo. El implante de una prótesis de pene dañará o eliminará cualquier capacidad restante de tener una erección natural y hará imposible otras opciones de tratamiento (medicamentos orales, dispositivos de vacío o inyecciones). Los hombres con diabetes, lesiones de la médula espinal o infecciones en la piel pueden tener un mayor riesgo de infección. La implantación puede provocar una curvatura del pene o formación de cicatrices. El dispositivo no es adecuado para pacientes con infecciones activas del tracto urinario, genitales o cutáneas en la zona de la operación. Algunos dispositivos AMS 700 contienen un antibiótico (tratamiento de superficie con antibiótico InhibiZone™). AMS 700 con InhibiZone no es adecuado para pacientes alérgicos a los antibióticos contenidos en el dispositivo (rifampicina y minociclina HCl) o a otras tetraciclinas, ni para pacientes con lupus sistémico, por lo que para estos pacientes se deben considerar dispositivos que no contengan InhibiZone.

Los riesgos son entre otros:

- mal funcionamiento o fallo del dispositivo que obligue a hacer otra intervención quirúrgica
- migración del dispositivo que pueda provocar exposición a través del tejido
- desgaste o pérdida de tejido (erosión del dispositivo/tejido)
- infección
- inflado involuntario del dispositivo
- dolor/sensibilidad
- enrojecimiento o erupción cerca de la incisión o el escroto
- hinchazón cerca de la incisión, el escroto o el pene
- urticaria
- fiebre
- problemas para orinar
- posición inadecuada del dispositivo
- puede ser necesaria una segunda intervención quirúrgica para reposicionar o extraer el reservorio (revisión o extracción del reservorio)

El dispositivo se puede someter a una resonancia magnética en determinadas condiciones. La exploración en otras condiciones puede provocar lesiones o mal funcionamiento del dispositivo. Hable con su médico antes de someterse a una resonancia magnética. Asegúrese de conversar con su médico para entender por completo todos los riesgos y beneficios asociados con el uso del dispositivo.

Implante peniano maleable Tactra™

Su médico es su mejor fuente de información sobre los riesgos y beneficios de la prótesis de pene maleable Tactra™. Para obtener una lista completa de los riesgos, advertencias e información de seguridad importante, hable con su médico. La prótesis de pene maleable Tactra™ está diseñada para tratar la disfunción eréctil (impotencia) en hombres adultos. La implantación de una prótesis de pene dañará o eliminará cualquier capacidad natural restante de tener una erección espontánea, y hará imposible otras opciones de tratamiento. Los hombres con diabetes, lesiones de la médula espinal o infecciones en la piel pueden tener un mayor riesgo de infección. La implantación puede dar como resultado un acortamiento o curvatura del pene o formación de cicatrices en esa zona. Hay más información en la bibliografía para pacientes, disponible por medio de su médico.

EDCure.com

Visite **EDCure.com** para obtener más información sobre las opciones de tratamiento y hable con su médico sobre los próximos pasos.



Hable con alguien que ha tenido:

Llámenos al **1-844-4ED-CURE** o envíenos un correo electrónico a **MHPatientEducation@bsci.com** para conocer a un paciente que encontró un tratamiento para la disfunción eréctil.

Este material se proporciona solo con fines informativos y no se debe usar para obtener diagnósticos médicos. Esta información no constituye asesoramiento médico o legal y Boston Scientific no hace ninguna representación 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

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

MH-403518-AE SEP 2025



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

EL CONTENIDO ES PROPORCIONADO 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.