



NO ESTÁ SOLO

*Disfunción eréctil
y enfermedades
cardiovasculares*

La DE precede a la coronariopatía en casi un **70% de los casos**. La DE podría ser indicativa de una coronariopatía silente.¹

Le damos la bienvenida

Este folleto está diseñado para ayudarle a entender mejor la conexión entre la disfunción eréctil (DE) y las enfermedades cardiovasculares, y cómo puede encontrar una solución para recuperar la **confianza, el control** y **la plenitud** que busca con una vida sexual **activa y satisfactoria**.

*“Es algo muy básico.
Parte de la identidad masculina.”*

- David Roberts

“Comencé a experimentar la DE en 1999. Sin duda, estaba causada por mis problemas cardiovasculares. Tuve un infarto de miocardio en 2003, y tengo implantados ocho stents.”

- Bill Bozick

Las citas que aparecen en este folleto son de hombres reales que han intentado otras opciones de tratamiento para su DE y que finalmente han recibido un implante peneano. Sus testimonios se basan en su propia experiencia, que puede no ser la habitual de todos los pacientes.



DE y enfermedades cardiovasculares

Se entiende que la disfunción eréctil (la incapacidad de lograr o mantener una erección suficiente para mantener relaciones sexuales) puede ser una señal de advertencia temprana de problemas cardíacos. La enfermedad cardiovascular se asocia a la DE, lo que significa que, si padece de DE, es posible que también tenga una enfermedad cardiovascular.^{2,3}

El endurecimiento de las arterias causado por la acumulación de la placa de ateroma (aterosclerosis) limita el flujo de sangre a diferentes partes del organismo. Dado que las arterias que suministran sangre al pene son mucho más pequeñas que las que lo hacen al corazón, este problema puede aparecer primero como una dificultad para lograr la erección.⁴

Después de un seguimiento promedio de 6 años, los pacientes con DE tenían un riesgo un 62% superior de sufrir un ataque al corazón y un riesgo un 44% superior de sufrir un episodio cardiovascular.¹

La DE puede ser una señal de advertencia de algo más grave. Pregunte a su médico de cabecera o cardiólogo acerca de su riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular.



La conexión emocional

Encontrar un tratamiento satisfactorio para la DE puede ser un acontecimiento que cambie la vida de muchos hombres (y de sus parejas), los cuales pueden haber luchado durante años contra una afección que puede afectar a la autoestima y a sus relaciones más íntimas.

“Con DE, no se trata solo de dar la talla como hombre. Actúa sobre ti de formas muy sutiles”.

- Dave Edson

Descubra la esperanza

Si su médico confirma que su corazón está lo suficientemente sano como para mantener relaciones sexuales, quizás desee informarse acerca de las opciones que tiene a su disposición. Afortunadamente, hay muchas formas de tratar la DE en la actualidad. Los medicamentos orales son un primer paso común, pero no funcionan con todo el mundo, especialmente en las personas con enfermedades cardiovasculares. Los hombres que toman nitratos para las enfermedades cardiovasculares, o los que toman alfa bloqueadores para la presión arterial, por lo general no son candidatos para los medicamentos orales para la DE. Además, algunos medicamentos simplemente no funcionan en ciertos hombres. **Cuando los medicamentos para la DE no son la respuesta, hay otras opciones.**

“A causa de mis problemas cardíacos, tenía que llevar en el bolsillo las pastillitas de nitroglicerina. No podía tomar Viagra™† ni otros fármacos similares, porque no es posible combinarlos. Así que pasé a la siguiente etapa.”

- David Roberts

“Tratar con la DE realmente supone una enorme carga emocional”.

– Tom Waters

El 92% de los pacientes y el 96% de sus parejas califican su actividad sexual con el implante como excelente o satisfactoria.⁵

Conozca todas sus opciones

Es importante que sepa que no está solo: hay esperanza para casi todos los hombres que sufren de DE. Las opciones de tratamiento incluyen medicamentos orales, dispositivos de vacío, supositorios, inyecciones e implantes de pene. Estos tratamientos funcionan de forma diferente en las distintas personas, y algunos pueden ser más eficaces que otros para usted.

Un implante peneano es una solución única porque le permite tener relaciones donde sea, cuando sea y durante el tiempo que se desee. Le permite ser espontáneo de nuevo y es fiable, sin los efectos secundarios de los medicamentos ni sus costes continuos.

Los implantes peneanos se usan clínicamente desde hace más de 40 años⁶ y más de 400.000 pacientes han sido tratados con un implante peneano de AMS.⁷

“¿Por qué pasar el resto de la vida sin poder tener relaciones sexuales con su pareja cuando existe una solución?”

- Bill Bozick



¿Podría ser un implante peneano la respuesta a su caso?

Un implante peneano queda totalmente contenido dentro del cuerpo y está diseñado para que sea simple y fácil de manejar. Permite tener una erección en el momento que elija, y una vez activado, puede mantener la erección el tiempo que desee. Normalmente no interfiere con la eyaculación ni el orgasmo.^{5,8}

“En mi caso, y estoy seguro que en el de otros hombres, me ha hecho sentirme completo de nuevo.”

- David Roberts

Los implantes peneanos han ayudado a cientos de miles de hombres a recuperar una vida sexual activa y satisfactoria.⁹

Dé el próximo paso

• **Visite a su médico de cabecera o cardiólogo** para saber más acerca de su riesgo de sufrir una enfermedad cardiovascular.

• **Sepa más acerca de la DE** y de su impacto en hombres con enfermedades cardiovasculares en www.edcure.org

• **Hable con un urólogo especializado en DE** que le ofrezca la gama completa de opciones de tratamiento, incluidos los implantes. ¿Necesita ayuda para encontrar un médico experimentado cerca de usted? Visite nuestro apartado “Buscar un médico” en www.edcure.org o póngase en contacto con el coordinador de educación de pacientes en PatientEducation@ammd.com o 1-844-4ED-CURE.

• Hable con alguien que lo haya vivido.

Envíenos un correo electrónico a PatientEducation@ammd.com o llame al 1-844-4ED-CURE y le pondremos en contacto con un paciente que encontró un tratamiento adecuado para su DE.

1. Gandaglia G, Briganti A, Jackson G et al. A systematic review of the association between erectile dysfunction and cardiovascular disease. *Eur Urol*. 2014; (65):968-978. 2. Miner, M and Kuritzky L. Erectile dysfunction: a sentinel marker for cardiovascular disease in primary care. *Cleveland Clinic J of Med*. May 2007; 74(Supplement 2): 30S-37S. 3. Thompson IM, Tangen CM, Goodman PJ et al. Erectile dysfunction and subsequent cardiovascular disease. *JAMA* 2005; 294(23): 2996-3002. 4. Montorsi P, Roumeguere T, Montorsi F et al. Is there a link between erectile dysfunction and cardiovascular disease? *EAU Update Series* 2 (2004): 43-48. 5. Montorsi P, 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. 6. Scott F, Brantley W, Timm G. Management of erectile impotence. *Urol* 1973; (2):80-82. 7. Datos de archivo en AMS. 8. Penile Implants-Erectile Dysfunction. Sitio web Sex Health Matters: <http://www.sexhealthmatters.org/erectile-dysfunction/penile-implants-erectile-dysfunction/P7>. Consultado por última vez el 3 de diciembre de 2014. 9. Penile prosthesis. <http://www.essm.org/society/esha/malestd/oraltreatments/penileprosthesis.html>. Sitio web de la Sociedad Europea de Medicina Sexual (ESSM). Descargado el 1 de enero 2013.

Solamente Rx

™ Las marcas indicadas son marcas comerciales o marcas comerciales registradas de American Medical Systems, Inc.
© 2015 American Medical Systems, Inc.
Todos los derechos reservados. Minnetonka, MN 55343

AMSUS/ED-01431a/Febrero 2015

www.AmericanMedicalSystems.com

1-800-328-3881

Uso en EE. UU. e internacional