

1. Feldman HA, Goldstein I, Hatzichristou DG, et al. Impotence and its medical and psychosocial correlates: results of the Massachusetts Male Aging Study. *J Urol.* Ene. de 1994;151(1):54-61.
2. Corona G, Rastrelli G, Burri A, et al. First-generation phosphodiesterase type 5 inhibitors dropout: a comprehensive review and meta-analysis. *Andrología.* 2016;4:1002-1009.
3. 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.
4. 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.
5. Defade BP, Carson CC 3rd, Kennelly MJ. Postprostatectomy erectile dysfunction: the role of penile rehabilitation. *Rev Urol.* 2011;13(1):6-13.
6. Matthew AG, Goldman A, Trachtenberg J, et al. Sexual dysfunction after radical prostatectomy: prevalence, treatments, restricted use of treatments and distress. *J Urol.* Dic. de 2005;174(6):2105-10.
7. Kerfoot WW, Carson CC. Pharmacologically induced erections among geriatric men. *J Urol.* Oct. de 1991;146(4):1022-4.
8. Sung HH, Ahn JS, Kim JJ, et al. The role of intracavernosal injection therapy and the reasons of withdrawal from therapy in patients with erectile dysfunction in the era of PDE5 inhibitors. *Andrología.* Ene. de 2014;2(1):45-50.
9. Ishii N, Watanabe H, Irisawa C, et al. Intracavernous injection of prostaglandin E1 for the treatment of erectile impotence. *J Urol.* Feb. de 1989;141(2):323-5.
10. Jarow JP, Burnett AL, Geringer AM. Clinical efficacy of sildenafil citrate based on etiology and response to prior treatment. *J Urol.* 1999;162:722-725.

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 declaración con respecto a los beneficios médicos incluidos en esta información. Boston Scientific le recomienda encarecidamente que consulte con su médico en todo lo relacionado con su salud.

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

**Boston
Scientific**

Advancing science for life™

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

© 2026 Boston Scientific Corporation
o sus empresas afiliadas. Todos los
derechos reservados.

MH-550805-AB MAR 2026



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 EN TODO EL MUNDO.



Opciones de tratamiento para la disfunción eréctil

Se estima que más de la mitad de los hombres mayores de 40 años tienen algún grado de disfunción eréctil (DE).¹ La disfunción eréctil puede ser igualmente devastadora tanto para un hombre como para su pareja. La buena noticia es que hay una variedad de opciones de tratamiento disponibles para ayudar a los hombres a tratar la disfunción eréctil.

Las opciones de tratamiento tienen diversos grados de éxito para cada hombre según la causa de la disfunción eréctil. El daño irreversible de los vasos o nervios puede afectar el éxito de algunos de estos tratamientos. Por ejemplo, es posible que los medicamentos orales no sean tan eficaces en algunos hombres con diabetes. Según un estudio, alrededor del 50 % de los hombres con disfunción eréctil suspenden los medicamentos orales debido a los efectos secundarios, a su costo o porque los medicamentos dejan de ser efectivos.²

Entre las opciones de tratamiento alternativas se incluyen las autoinyecciones, los dispositivos de erección por vacío (VED) y los implantes de pene. Un implante de pene es una opción de tratamiento a largo plazo para la disfunción eréctil, mientras que las autoinyecciones y los VED se consideran opciones de tratamiento a corto plazo o temporales.

Es importante que hable con su médico para determinar qué opción de tratamiento puede ser adecuada para usted y su estilo de vida. Un médico especializado en disfunción eréctil puede ayudarlo a afrontar el proceso de tratamiento. Usted no está solo.



Dé los siguientes pasos

La disfunción eréctil (DE) puede limitar la intimidad, afectar a la autoestima y repercutir en las relaciones de pareja. Pero hay buenas noticias: la disfunción eréctil se puede tratar. Obtenga más información sobre las opciones disponibles para el tratamiento de la disfunción eréctil en www.EDCure.com.

- ▶ **Hable con un médico especializado en disfunción eréctil sobre las opciones de tratamiento disponibles, incluyendo los implantes**
 - ¿Necesita ayuda para encontrar a un médico experimentado cerca de usted? Visite nuestro localizador de médicos en www.EDCure.com.
 - Póngase en contacto con un educador de pacientes en MHPatientEducation@bsci.com o llame al **1-844-4ED-CURE** (1-844-433-2873).
- ▶ **Escuche a alguien que ya ha pasado por eso**
 - Vea historias reales de pacientes en la serie documental HARD en www.EDCure.com.
 - Envíe un correo electrónico a MHPatientEducation@bsci.com o llame al **1-844-4ED-CURE** (1-844-433-2873) y pregunte por nuestros Campeones de Pacientes, que encontraron tratamientos para la disfunción eréctil que les funcionaron.

Descubra las opciones de
tratamiento para

la disfunción eréctil







Busque su tratamiento para
la disfunción eréctil

EDCure.com

Descripción general de las opciones de tratamiento para la disfunción eréctil

Los resultados individuales pueden variar. Consulte con su médico para decidir la opción más conveniente para usted.

| | Satisfacción y resultados del paciente | Posibles efectos secundarios* | Características del producto |
|--|--|---|--|
| <p>Implantes de pene</p> <p>En uso desde la década de 1970, los implantes peneanos han ayudado a cientos de miles de hombres a retomar una vida sexual activa. Un implante de pene es un dispositivo médico que se coloca en el pene mediante una intervención ambulatoria. El implante queda completamente oculto dentro del cuerpo. Para usar un implante de pene inflable, se aprieta y libera la bomba, ubicada en el escroto, para lograr una erección. Para que el pene vuelva a su estado de flaccidez natural, se presiona el botón de desinflado que se encuentra en la pera de bomba.</p>  | <p>En una encuesta realizada a 194 pacientes que recibieron un implante de pene AMS 700™ con una bomba Momentary Squeeze (MS)™ y a 165 parejas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • el 95 % de los pacientes se mostraron muy satisfechos o satisfechos con sus relaciones sexuales,³ • el 90 % de las parejas afirmaron que las relaciones sexuales eran muy buenas o buenas.³ <p>En una encuesta de 78 pacientes que recibieron un implante de pene AMS 700, el 97 % recomendaría un implante de pene a un amigo.⁴</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Las erecciones naturales y otros tratamientos para la disfunción eréctil ya no son posibles • Infección, en cuyo caso podría ser necesario retirar el implante • Dolor, que por lo general se asocia con el proceso de cicatrización • Fallo mecánico del implante • Cambio del dispositivo | <ul style="list-style-type: none"> • Diseñado para ser un tratamiento a largo plazo para la disfunción eréctil • Espontaneidad: puede activar el implante cuando lo desee • Una vez activado, la erección puede durar todo el tiempo que desee • Queda completamente oculto dentro del cuerpo, nadie sabrá que lleva un implante a menos que se lo diga • Diseñado para ofrecer una sensación natural durante el coito • Normalmente no interfiere con la eyaculación ni en el orgasmo |
| <p>Dispositivo de erección por vacío (VED)</p> <p>En uso desde la década de 1980, el dispositivo de erección por vacío consiste en un tubo de silicona hueco, una bomba de vacío y un anillo de sujeción. Con el tubo colocado sobre el pene, la bomba crea un vacío que atrae sangre hacia el pene. Una vez conseguida la erección, se coloca un anillo elástico de sujeción en la base del pene para mantenerlo erecto.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Los índices de satisfacción con el VED oscilan entre el 68 % y el 80 % en pacientes que se sometieron a una prostatectomía⁵ • Los índices de éxito del VED oscilan entre el 80 % y el 92 % tras una prostatectomía radical⁶ | <ul style="list-style-type: none"> • Hematomas/ruptura de vasos sanguíneos en el pene • Dolor/malestar en el pene • Entumecimiento del pene | <ul style="list-style-type: none"> • Eyaculación retardada o falta de eyaculación • Erección fría o de color diferente • No invasivo • Sin fármacos • Rentable |
| <p>Autoinyecciones</p> <p>En uso desde la década de 1980, la terapia de inyección consiste en inyectar un medicamento directamente en la base o en el costado del pene mediante una aguja. Estos medicamentos mejoran el flujo sanguíneo hacia el pene para generar una erección.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Los estudios indican que entre el 40 % y el 60 % de los pacientes se mostraron satisfechos⁷ • Los estudios clínicos indican un índice de éxito entre el 60 % y el 86 %^{8,9} | <ul style="list-style-type: none"> • Dolor en el pene • Erección prolongada • Fibrosis peniana | <ul style="list-style-type: none"> • Hematoma en el lugar de la inyección • Curvatura del pene • Placa palpable • Se inyecta con una aguja en el cuerpo cavernoso • Inicio de la erección: 5-20 minutos • Requiere refrigeración |
| <p>Medicamentos por vía oral</p> <p>La mayoría de los hombres con disfunción eréctil comienzan con comprimidos inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5), como Viagra™, Levitra™, Cialis™ y Stendra™. Estos pueden mejorar el flujo sanguíneo hacia el pene y, junto con la estimulación sexual, pueden ayudarlo a conseguir una erección.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Un estudio reveló que el 65 % de los pacientes se mostraron satisfechos con su nivel de función sexual tras tomar citrato de sildenafil (Viagra)¹⁰ | <ul style="list-style-type: none"> • Dispepsia • Dolor de espalda • Mialgia | <ul style="list-style-type: none"> • Congestión nasal • Irrigación • Dolor en una extremidad • No invasivo • Disponible en diferentes dosis y concentraciones • La erección se inicia en un período de 30 minutos a 1 hora • Interacciones con los alimentos: consulte la información sobre la prescripción de inhibidores de la PDE-5 para conocer las interacciones con los alimentos <p>Está contraindicada la administración de inhibidores de la PDE-5 a pacientes que tomen cualquier forma de nitrato orgánico</p> |

* No es una lista completa de todos los posibles efectos secundarios. Consulte el prospecto del producto para obtener una lista completa de las reacciones adversas y las contraindicaciones.