



Encuentre la cura para su ED

Póngale fin a su frustración.

Renueve su confianza.

Siéntase completo.



Bienvenido

Este folleto está diseñado para ayudarle a entender mejor la conexión entre la disfunción eréctil (ED) y la diabetes y qué pasos puede seguir para encontrar una solución para recuperar la confianza, el control y la plenitud que busca con una vida sexual activa y satisfactoria.

“Estaba allí, con poco más de 40 años, pensando que nunca volvería a tener una vida sexual normal de nuevo”.

– Benno

Las citas que aparecen en este folleto son de hombres reales con diabetes que han intentado otras opciones de tratamiento para su disfunción eréctil 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.

“Tenía 32 años y los médicos me dijeron todas las cosas que podía esperar... problemas con los ojos, el corazón, los riñones, el hígado, la circulación y, finalmente, la disfunción eréctil”. En el primer año, empecé a tener problemas de disfunción eréctil.”

– Tom

La disfunción eréctil afecta
a **1 de cada 2 hombres**
con diabetes.¹



Disfunción eréctil y diabetes

Con el tiempo, es muy común que las personas con diabetes sufran daños nerviosos debido a los altos niveles de azúcar en la sangre. El daño nervioso causado por la diabetes puede llevar a la pérdida de sensación o de sensibilidad en los pies o las manos. También puede causar problemas en la digestión, para ir al baño o al tener relaciones sexuales.^{2,3}

Si usted es un hombre con diabetes que sufre disfunción eréctil – incapacidad de conseguir o mantener una erección lo suficientemente firme o que dure el tiempo suficiente como para tener relaciones sexuales satisfactorias – sepa que no está solo.

**Los hombres con diabetes tienen
3 veces más probabilidades de
sufrir disfunción eréctil, y esta
aparece unos 10 a 15 años antes
que en los hombres sin diabetes.²**

“Me gustaría que mis médicos hubieran sido más directos al preguntar sobre esta complicación particular de la diabetes. No habría esperado tanto tiempo para hacer algo al respecto”.

– *Kerry*

Dar el siguiente paso

Encontrar un tratamiento satisfactorio para la disfunción eréctil 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 la autoestima y sus relaciones más íntimas.

“Lidiar con la disfunción eréctil realmente supone una enorme carga emocional”.

– *Tom*

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

– *Dave*

Es dos veces más probable que los hombres con diabetes elijan un implante peneano para tratar su disfunción eréctil en comparación con los que no tienen diabetes.⁴



Encuentre la mejor cura para su disfunción eréctil

Afortunadamente, hay muchas formas de tratar la disfunción eréctil en la actualidad. Los medicamentos orales son un primer paso común, pero no funcionan para todo el mundo, especialmente las personas con diabetes: los inhibidores de la PDE5 (el tipo de medicamentos al que pertenecen Viagra™, Cialis™ y Levitra™) han demostrado ser menos eficaces en hombres con diabetes.² Los hombres con diabetes y disfunción eréctil tienen más probabilidades de que se les prescriba un tratamiento que vaya más allá de los medicamentos.⁴



“Los implantes son una esperanza para millones de hombres como yo. La mayoría de las personas con disfunción eréctil pueden ser tratadas en la actualidad.”

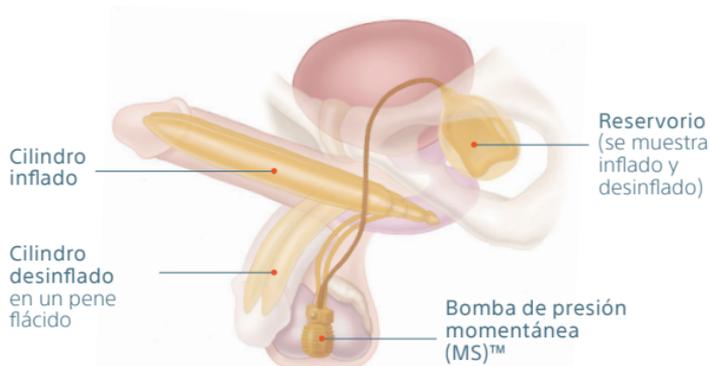
– Benno

Conozca todas sus opciones

Es importante que sepa que no está solo: hay esperanza para casi todos los hombres que sufren de disfunción eréctil. 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.

El implante peneano AMS 700™ es una solución única porque permite tener intimidad 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 años⁵ y más de **500.000 pacientes** han sido tratados con un implante peneano de Boston Scientific.⁶



¿Un implante de pene AMS 700™ podría ser adecuado para usted?

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.^{7,8}

El implante AMS 700 con InhibiZone™ es el único implante del mercado aprobado clínicamente y respaldado por la FDA para reducir el riesgo de cirugía de revisión debido a infecciones.⁹

Precaución: las leyes federales de EE. UU. sólo permiten la venta de este dispositivo a médicos o 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™ con MS Pump™. 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™ con MS Pump™ está indicada para tratar la disfunción eréctil masculina (impotencia). El implante de una prótesis de pene daña o destruye toda capacidad remanente de tener una erección natural, 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 el acortamiento, la curvatura o cicatrices en el pene. Algunos dispositivos AMS 700 contienen un antibiótico (tratamiento antibiótico superficial InhibiZone™). Es posible que este dispositivo no resulte adecuado para los pacientes que son alérgicos a los antibióticos que contiene (rifampicina, minociclina o cualquier otra tetraciclina) o sufren de lupus sistémico.

Entre los riesgos se pueden mencionar: 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-AA

“Lo que el implante peneano hace por un hombre es cambiarle la vida absolutamente. Ha sido una experiencia maravillosa para los dos. Llevamos 40 años de matrimonio y estamos teniendo los mejores encuentros sexuales de nuestras vidas”.

– Dave

Dé el siguiente paso



**ED
CURE**

Visite EDCure.org/es para:

- Hacer el cuestionario sobre disfunción eréctil en línea y obtener resultados personalizados de tratamiento
- Buscar un especialista en disfunción eréctil en su zona
- Registrarse en seminarios educativos gratuitos para informarse más acerca de las opciones de tratamiento
- Escuchar cómo otras personas reales han encontrado la solución para su disfunción eréctil
- Obtener respuestas comunes a preguntas comunes acerca de la disfunción eréctil, los implantes de pene y la cobertura del seguro



dLife
IT'S YOUR DIABETES LIFE!

Visite www.dLife.com para:

- Conectarse con millones de pacientes con diabetes y cuidadores de pacientes diabéticos
- Obtener herramientas y recursos gratuitos que le ayudarán a autogestionar mejor su diabetes
- Descubrir seminarios web gratuitos sobre diferentes temas relacionados con la diabetes

Hable con alguien que lo haya vivido.

Envíenos un correo electrónico a MHPatientEducation@bsci.com o llame al **1-844-4ED-CURE** y le pondremos en contacto con un paciente que encontró un tratamiento adecuado para su disfunción eréctil.

Referencias bibliográficas

1. Phé V, Rouprêt M. Erectile dysfunction and diabetes: A review of the current evidence-based medicine and a synthesis of the main available therapies. *Diabetes Metab.* 2012 Feb;38(1):1-13. 2. Malavive LS, Levy JC. Erectile dysfunction in diabetes mellitus. *J Sex Med.* 2009 May;6(5):1232-47. 3. The Risks and Complications of Uncontrolled Diabetes. WebMD Website: <http://www.webmd.com/diabetes/risks-complications-uncontrolled-diabetes>. Accessed December 3, 2014. 4. Walsh TJ, Hotaling JM, Smith A, et al. Men with diabetes may require more aggressive treatment for erectile dysfunction. *Int J Impot Res.* 2014 May-Jun;26(3):112-5. 5. Scott FB, Bradley WE, Timm GW. Management of erectile impotence: use of implantable inflatable prosthesis. *Urology.* 1973 Jul;2(1):80-2. 6. Data on file with Boston Scientific. 7. 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 Jan;37(1):50-5. 8. Penile Implants-Erectile Dysfunction. Sex Health Matters Website: <http://www.sexhealthmatters.org/erectile-dysfunction/penile-implants-erectile-dysfunction/P7>. Accessed December 3, 2014. 9. FDA Approval Letter, N970012-S065.

Todas las marcas comerciales pertenecen a sus respectivos propietarios.

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

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

© 2018 Boston Scientific Corporation
o sus filiales. Todos los derechos
reservados.

MH-404215S-AA DIC 2016

CONTENIDO PROPORCIONADO POR BOSTON SCIENTIFIC. BOSTON SCIENTIFIC SE DEDICA A TRANSFORMAR VIDAS A TRAVÉS DE SOLUCIONES MÉDICAS INNOVADORAS QUE MEJORAN LA SALUD DE LOS PACIENTES EN TODO EL MUNDO.