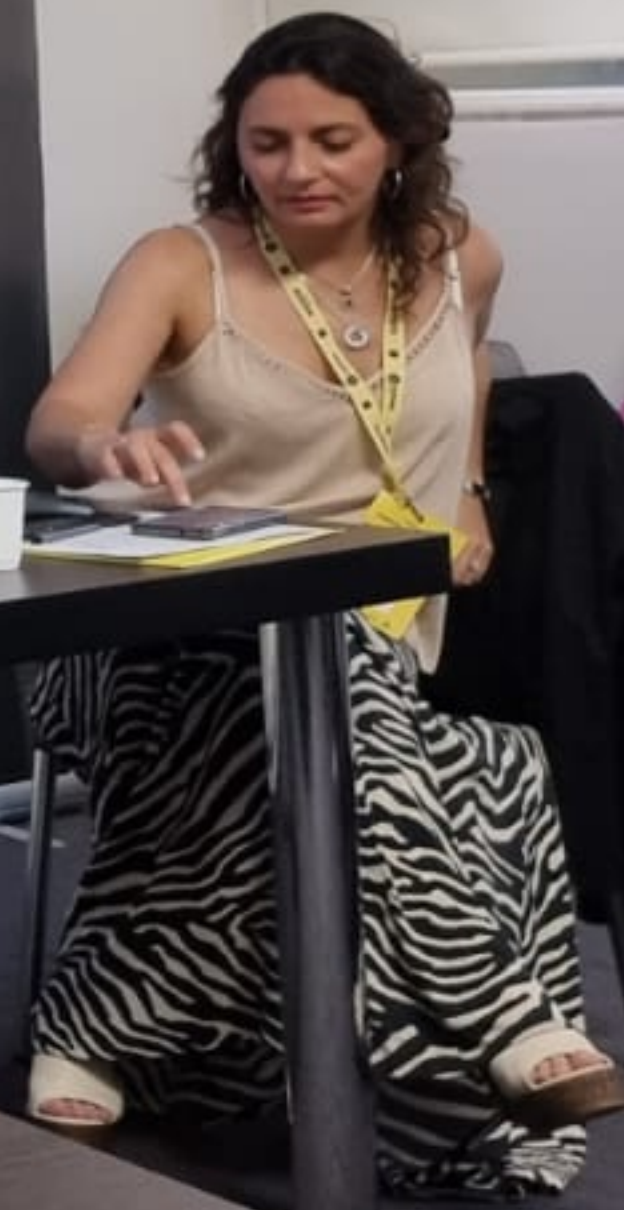
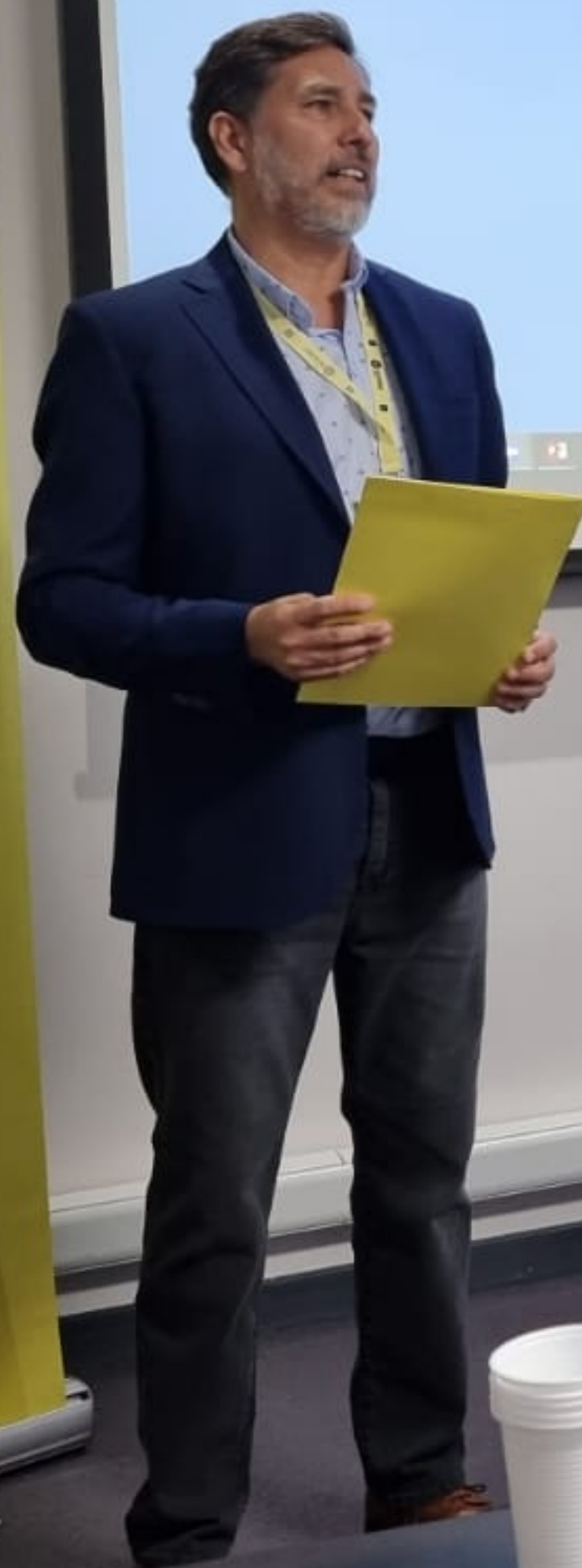


















MMERS

NCIA POR LA VIDA

ANOS

1 · 2021



0:00:10

10:58

# OTROS USOS DEL TADALAFILO: EN EYACULACIÓN PREMATURA E HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA REALIDAD O MARKETING?

Dr. López Seoane Manuel

Córdoba

[lopezseoane.manuel@gmail.com](mailto:lopezseoane.manuel@gmail.com)

3512018743

Diapos...

No  
hay  
ningu  
na  
nota.

Capítulo de Medicina...



0:05:56 || ↺

11:03

## TADALAFILO Y EYACULACIÓN PREMATURA

- **El tadalafilo** es mas efectivo que el placebo
- **El tadalafilo combinado con ISRS** (inhibidores de recaptación de serotonina) son significativamente mas eficaces que el placebo y que los ISRS solos respecto al tiempo de latencia intravaginal (IELT)
- **Los ISRS solos**, son mas efectivos que el tadalafilo solo, al igual que el tramadol o lidocaína solos.
- **El tadalafilo solo** es superior en el IELT respecto a las terapias conductuales
- **Las terapias conductuales y tadalafilo** combinados es superior a tadalafilo solo
- Satisfacción sexual, control eyaculatorio y tiempo de latencia intravaginal deben ser cuantificados en formas mas uniformes (validación de un interrogatorio)
- Interrupción del tratamiento y eficacia en el tiempo, son a considerar y evaluar
- \*Es necesario mas estudios controlados y mejores controles

Diapos...

No  
hay  
ningu  
na  
nota.

Capítulo de Medicina...



0:22:06 || ↺

11:20

## EL TADALAFILO EN LA HPB

- Dosis: 5mg diarios
- Mejora la irrigación muscular en la hipertrofia del detrusor vesical, la musculatura del piso pelviano y de la capsula prostática
- Es eficaz en mejorar los síntomas leves o moderados del tracto urinario inferior LUTS o STUI con o sin Disfunción Eréctil
- Mejora el IIPE-5 y el IPSS **pero no mejora la flujometría**
- No disminuye el volumen prostático ni el riesgo de retención aguda de orina
- Efectos adversos: cefalea, dolor de espalda, rubor facial, palpitaciones y dispepsia
- CONTRAINDICADO: NITRITOS, \*DOXAZOSINA Y TERAZOSINA



Diapos...



No  
hay  
ningu  
na  
nota.

Capítulo de Medicina...



0:25:27 || ↺

11:23

## TADALAFILO

### EYACULACIÓN PREMATURA

- Mejora la confianza y autoestima del paciente
- Mejora su recuperación
- Se puede combinar con inhibidores de recaptación de serotonina o con tramadol
- No es marketing, pero no es primera línea

### HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA

- Es una alternativa valida para pacientes con D.E. Y LUTS/STUI por HPB moderado
- Alternativa a no tolerancia de alfa bloqueantes
- Se puede combinar con la tamsulosina en pacientes con D.E. principalmente
- Se puede combinar con dutasteride
- No es marketing, pero no es primera línea

Diapos...



No  
hay  
ningu  
na  
nota.

Capítulo de Medicina...



34 de 36



A<sup>+</sup> A<sup>-</sup>

0:00:02 || ↺

10:12

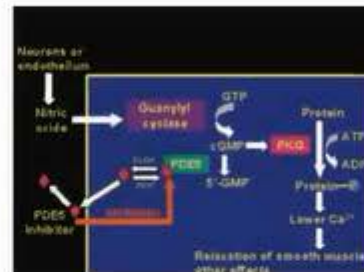
# LOS IPDE-5 EN EL MUNDO Y SOLO DOS ALTERNATIVAS EN ARGENTINA

Dr. Adrián Momesso  
Centro de Urología - CDU



Diapositiva siguiente

## Fisiología del músculo liso cavernoso

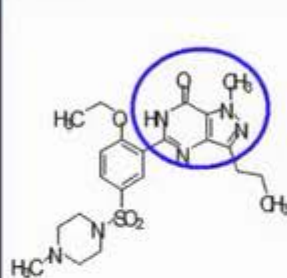
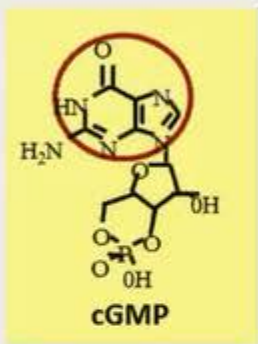


7 Sex 2466 2010:7:224-240

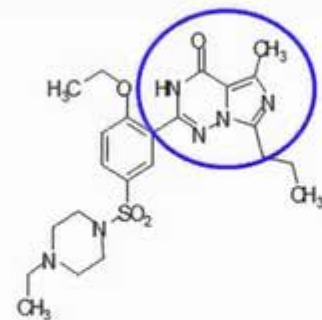
No hay ninguna nota.



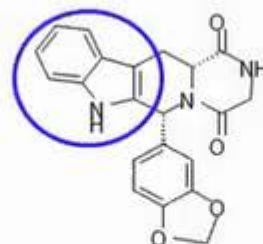
# Estructura química de los inhibidores de PDE5



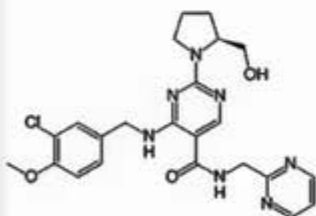
Sildenafil



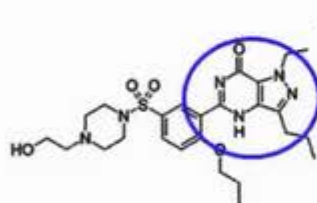
Vardenafil



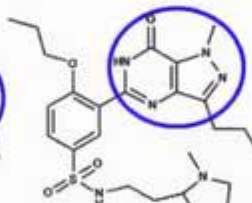
Tadalafil



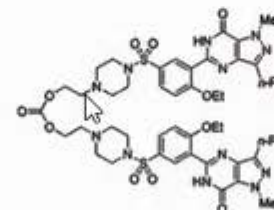
Avanafil



Mirodenafil



Udenafil



Lodenafil

Pharmacotherapy for Erectile Dysfunction: Recommendations From the Fourth International Consultation for Sexual Medicine (ICSM 2015) JSM 2016



Diapositiva siguiente

## Selectividad

Localización de algunas PDEs y posibles efectos

| PDEs   | Distribución                                                   | Posible efecto                     |
|--------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| PDE-5  | Cuerpo cavernoso, músculo liso vascular, plaquetas             | Vasodilatación, erección           |
| PDE-6  | Retina (conos y bastones)                                      | Cambios en el color de la visión   |
| PDE-11 | M. Esquelético, corazón, músculo y vísceras, testículos, riñón | Espmatogénesis? Efectos cardíacos? |

Pharmacotherapy for Erectile Dysfunction: Recommendations From the Fourth International Consultation for Sexual Medicine (ICSM 2015) JSM 2016

No hay ninguna nota.

Capítulo de Medicina...



0:05:32 || ↺

10:17

# SELECTIVIDAD DE LOS 5PDE

| PDE5 inhibitor            | IC <sub>50</sub> for PDE5 (nmol/L) | PDE selectivity                                              |
|---------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Avanafil <sup>28</sup>    | 5.2                                | Highly selective for PDE5                                    |
| Lodenafil <sup>29</sup>   | 0.015                              | Low activity against PDE1 and PDE6                           |
| Mirodenafil <sup>30</sup> | 0.33                               | Comparable to sildenafil for PDE5                            |
| Sildenafil <sup>31</sup>  | 3.7                                | Low activity against PDE6<br>Very low activity against PDE1  |
| Tadalafil <sup>31</sup>   | 1.8                                | Low activity against PDE11<br>Very low activity against PDE6 |
| Vardenafil <sup>31</sup>  | 0.091                              | Low activity against PDE6<br>Very low activity against PDE1  |
| Udenafil <sup>32</sup>    | 8.25                               | Comparable to sildenafil for PDE5                            |

*Pharmacotherapy for Erectile Dysfunction:  
 Recommendations From the Fourth International Consultation for Sexual Medicine (ICSM 2015) JSM 2016*

Diapositiva siguiente

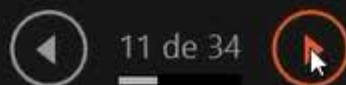
## SILDENAFIL

- Aprobado en 1998
- Primer IPDE-5 en el mercado
- Efectivo a los 30-60 minutos de ingerido
- Efecto de 6 a 12 horas
- Dosis: 25-100 mg
- Eficacia a las 24 semanas: 56% con 25 mg  
77% con 50 mg  
84% con 100 mg

*Pharmacotherapy for Erectile Dysfunction:  
 Recommendations From the Fourth International Consultation for Sexual Medicine (ICSM 2015) JSM 2016*

No hay ninguna nota.

Capítulo de Medicina...

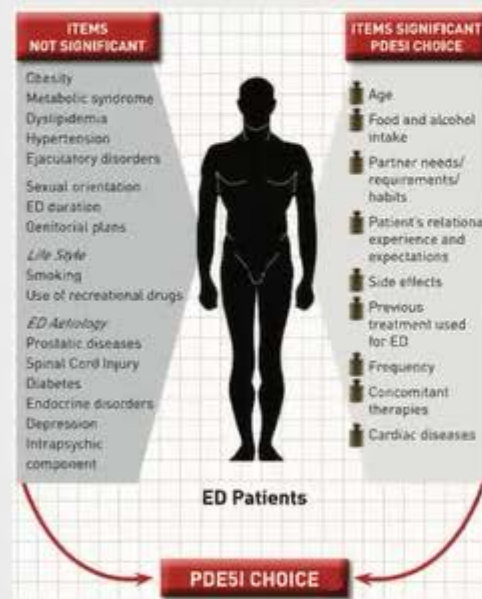


0:22:45 || ↺

10:35

## Phosphodiesterase Type 5 (PDE5) Inhibitors in Erectile Dysfunction: The Proper Drug for the Proper Patient

Giovanni Corona, MD, PhD,<sup>†\*</sup> Nicola Mondaini, MD,<sup>‡</sup> Andrea Ungar, MD,<sup>§</sup> Elisa Razzoli, MD,<sup>¶</sup> Andrea Rossi, MoS,<sup>¶</sup> and Ferdinando Fusco, MD, PhD<sup>\*\*</sup>



J Sex Med 2011;8

Diapositiva siguiente

### Conclusiones

- Primera línea: tratamiento DSE
- Drogas seguras con indicación adecuada
- Adecuación de acuerdo a la necesidad del paciente
- Importante: instruirlo cómo tomarlo y controlarlo periódicamente
- ¿Avanafil?

No hay ninguna nota.

Capítulo de Medicina...



Archivo

Inicio

Insertar

Diseño

Transiciones

Animaciones

Presentación con diapositivas

Revisar

Vista

¿Qué desea hacer?

Iniciar sesión

Compartir

1

iPDE-5 en disfunción eréctil no orgánica

Lic. Florencia Muchico  
Capítulo de Medicina Sexual  
Roemmers 2021

2

"El sexo se convirtió para mí en un deber, no en un placer"

3

La disfunción eréctil (DE) puede ser consecuencia de causas físicas, psicológicas o mixtas. En la mayoría de los casos, la DE es reversible y puede tratarse exitosamente con medicamentos, terapia psicológica o cambios en el estilo de vida.

4

¿ES EL PENE ERÉCTIL LA CUESTIÓN DE LA RELACIÓN SEXUAL?

5

- La DE puede ser consecuencia de:
- causas físicas (diabetes, hipertensión, enfermedades cardíacas, etc.)
- causas psicológicas (estrés, ansiedad, depresión, etc.)
- causas mixtas (combinación de causas físicas y psicológicas)

6

La DE puede ser reversible y puede tratarse exitosamente con medicamentos, terapia psicológica o cambios en el estilo de vida.

# iPDE-5 en disfunción eréctil no orgánica

Lic. Florencia Muchico  
Capítulo de Medicina Sexual  
Roemmers 2021

Capítulo de Medicina...

Diapositiva 1 de 14

Español (Argentina)

Notas

Comentarios

95 %

0:02:31

11:40



¿ES EL PENE ERECTO  
LA ESTRELLA DE LA  
RELACIÓN SEXUAL?



0:13:28

11:50



¿Por qué  
a mí?



0:31:15

12:08



### Por qué iPDE-5?

- Comprobada seguridad en pacientes sin patología orgánica.
- Eficacia superior al placebo.
- No requiere de un entrenamiento especial para su administración.
- Actúa como objeto contrafóbico.



Diapositiva y notas siguientes

Capítulo de Medicina...