

REMODELACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LA HPB

SU GUÍA PARA EL TRATAMIENTO DE LA HPB



OLYMPUS



**LA HPB ES UNA
ENFERMEDAD COMÚN
QUE AFECTA AL 50 % DE LOS
HOMBRES DE MÁS DE 60 AÑOS.¹**



CUANTO MÁS SEPA, MEJOR SE SENTIRÁ.

Probablemente haya tenido una conversación con su médico sobre la HPB. Ahora, averigüe más sobre esta enfermedad común y sienta confianza respecto a las opciones de tratamiento no quirúrgicas que pueden generar un alivio inmediato de los síntomas, de modo que pueda seguir manteniendo su salud y su vida.



Hiperplasia prostática benigna (HPB)

Agrandamiento de la próstata no provocado por el cáncer.

LA PRÓSTATA Y SU FUNCIÓN

La próstata es una parte del aparato reproductor masculino que produce la mayor parte del semen. Normalmente, la próstata pesa unos 20 gramos y tiene el tamaño de una nuez.

La próstata está ubicada bajo la vejiga y rodea parte de la uretra, un tubo fino que transporta la orina del cuerpo.



Próstata

Glándula masculina con forma de nuez que rodea la uretra en el cuello de la vejiga y suministra el líquido para el semen.



¿ESTA
ENFERMEDAD LA
TIENEN MUCHOS
HOMBRES?
ASÍ ES.



De los hombres
mayores de 40 años



De los hombres
mayores de 60 años



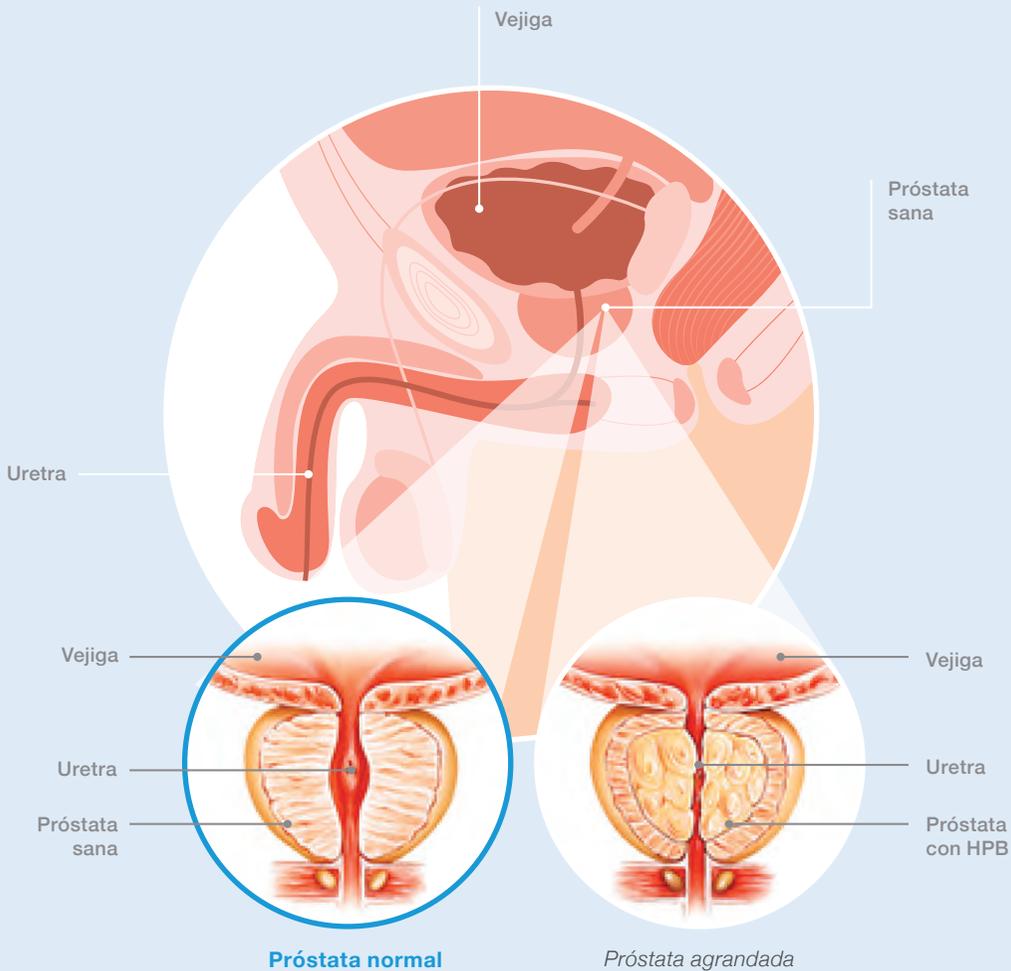
De todos los hombres
tendrán HPB en su vida

¿QUÉ ES LA HPB?

HPB SON LAS SIGLAS DE HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA, UNA ENFERMEDAD NO CANCEROSA.

La próstata se agranda naturalmente a medida que envejece, lo cual es un proceso muy habitual. En algunos hombres, a medida que la próstata se agranda, también ejerce presión sobre la uretra³ y provoca que se estreche, lo que, en algunos casos, conduce a una enfermedad llamada HPB. Esto puede causar algunos de los síntomas que está experimentando actualmente, como:

- Una necesidad repentina y frecuente de orinar
- Micción dolorosa y difícil
- Infecciones urinarias recurrentes
- Interrupción de las rutinas habituales
- Interrupción del sueño
- Incapacidad para vaciar por completo la vejiga
- Cambios en el estilo de vida



Próstata normal

Próstata agrandada

Arriba: Anatomía del aparato reproductor masculino.

Abajo: Anatomía de una próstata agrandada. Las flechas representan la presión sobre la uretra.



Uretra

El canal que transporta la orina del cuerpo.

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO HABITUAL?

PARA TRATAR LA PRÓSTATA AGRANDADA, LOS MÉDICOS PUEDEN ELEGIR ENTRE UNA AMPLIA VARIEDAD DE PROCEDIMIENTOS.

Las opciones de tratamiento incluyen:

- Tratamiento farmacológico
- Espera y observación atenta
- Remodelación prostática
- Tratamientos a base de calor
- Implantes permanentes
- Cirugía: RTUP (resección transuretral de la próstata)
- Tratamientos láser

Muchos hombres eligen el tratamiento farmacológico porque parece sencillo, pero trae aparejados efectos secundarios no deseados y cambios en el estilo de vida a largo plazo.

La remodelación prostática es un nuevo tratamiento ambulatorio para pacientes con HPB que buscan un alivio rápido de los síntomas sin implantes permanentes, tratamientos dolorosos a base de calor ni medicamentos recetados que se deben tomar a diario. La recuperación es rápida y los pacientes recuperan su estilo de vida normal en muy poco tiempo.

Los procedimientos quirúrgicos de RTUP son seguros, ofrecen resultados duraderos y han demostrado ser los más eficaces para el tratamiento de la HPB. Sin embargo, es posible que la cirugía no sea adecuada para todos los pacientes, dependiendo de su situación actual.



RTUP (Resección transuretral de la próstata)

El procedimiento quirúrgico más habitual que se realiza para extirpar la sección de la próstata que obstruye el flujo de la orina.

¿CÓMO PUEDE iTIND REMODELAR MI PRÓSTATA?

iTind es un tratamiento seguro y eficaz para los síntomas de la próstata agrandada (HPB) en hombres que no han obtenido alivio con el tratamiento farmacológico ni están listos para el tratamiento quirúrgico. El implante temporal remodela la uretra prostática para permitir que la orina fluya mejor.



Antes



Después

ORINAR RESULTA MÁS SENCILLO CON iTIND



El dispositivo se puede implantar en el consultorio del médico.



El dispositivo remodela suavemente la próstata.



Después de 5 a 7 días, iTind se retira por completo.

**¡TIND ES UN SENCILLO
PROCEDIMIENTO AMBULATORIO
QUE LE AYUDA DE FORMA RÁPIDA
A RECUPERAR LA ACTIVIDAD NORMAL,
SIN LA NECESIDAD DE
TOMAR MEDICAMENTOS
PARA LA HPB DE
FORMA CONTINUADA.**



¿CÓMO PUEDE iTIND MEJORAR MI CALIDAD DE VIDA?

iTind es un sencillo procedimiento ambulatorio que puede ofrecer resultados inmediatos. Su urólogo colocará el dispositivo iTind en la próstata utilizando un cistoscopio. Durante los siguientes 5 a 7 días, el dispositivo remodela la próstata, lo que mejora el flujo de la orina. Al final del período de tratamiento, iTind se retira por completo. Se irá a casa sin necesitar una sonda y comprobará los resultados de inmediato.



Cistoscopio

Un tubo delgado que se introduce en la uretra para ver la próstata y la vejiga.



Sondaje

Una sonda es un tubo flexible que se introduce en la vejiga para permitir el drenaje de la orina.

ITIND: REMODELACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LA HPB

¿POR QUÉ ELEGIR ITIND?

- Alivio rápido de los síntomas.³
- Vuelta a la vida normal con rapidez
- Procedimiento ambulatorio sencillo y poco complicado.
- Abre la uretra sin cirugía.
- Preserva la función sexual.³
- Implante temporal, que se retira después de solo 5 días.
- Específicamente diseñado para ser un procedimiento sin sonda.^{4,5}

¿QUÉ EFECTOS SECUNDARIOS PUEDO NOTAR? TODO TRATAMIENTO MÉDICO PUEDE TENER EFECTOS SECUNDARIOS. TAMBIÉN ES EL CASO DE ITIND.

Los posibles efectos secundarios son:

- Sangre en la orina
- Dificultad para orinar o una necesidad urgente de orinar
- Micción frecuente o sensación de ardor
- Infección urinaria

Los posibles efectos secundarios son:

- Ver grandes cantidades de sangre en la orina
- Tener una temperatura de más de 38 °C (101 °F)
- Tener escalofríos o temblores

El riesgo de

complicaciones graves depende de su afección y su edad, así como de la experiencia del cirujano. Pregunte a su médico que debería esperar después de la cirugía, así como los posibles riesgos que pueden ocurrir con la cirugía.







PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE iTIND

¿El procedimiento de iTind se realiza en un consultorio o en un hospital?

El procedimiento de iTind se realiza con mayor frecuencia en un consultorio, pero también se puede realizar en un hospital, con un rápido seguimiento en el consultorio.

¿Tengo que permanecer en el hospital después del procedimiento?

¡No! Con este sencillo procedimiento ambulatorio, puede relajarse en su propia casa mientras iTind remodela su próstata. Solo tiene que volver entre 5 y 7 días más tarde para que le retiren el dispositivo.

Es posible que su urólogo le recomiende analgésicos para aliviar cualquier molestia mientras esté en casa.

¿Cuándo puedo reanudar mi rutina o actividades normales?

Durante los 5 a 7 días del período de tratamiento, póngase al día con sus programas televisivos favoritos o vea a sus equipos deportivos favoritos. Una vez retirado el dispositivo, la mayoría de las personas recuperan su estilo de vida activo normal en cuestión de uno o dos días.

¿Tengo que dejar de tomar los anticoagulantes antes del procedimiento?

Consulte a su urólogo si considera seguro que usted cambie los medicamentos que toma o se aplica antes del procedimiento.

En casi todas las opciones de tratamiento se necesita una sonda después del procedimiento, ¿necesitaré una sonda con iTind?

¡No! iTind se diseñó para ser un procedimiento sin sonda. Los estudios demuestran que el 95 % de los pacientes tratados con iTind no necesitan una sonda una vez realizado el procedimiento.³

¿Mi actividad sexual se va a ver afectada por el procedimiento iTind?

Los estudios clínicos han demostrado que iTind preserva la función sexual. Esta es una ventaja exclusiva de iTind en comparación con la cirugía y los medicamentos de venta con receta.

AVERIGÜE MÁS SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA HPB.

Su médico siempre le ofrecerá con gusto toda la orientación que necesite para que se sienta totalmente informado y cómodo con el procedimiento. Para conocer su IPSS (puntuación internacional de síntomas prostáticos) y averiguar más sobre las opciones de tratamiento ambulatorias y quirúrgicas, visite **plasmabutton.com** y **www.iTind.com**.



1. A. Roehrborn CG, McConnell JD, et al. AUA Guideline on the Management of Benign Prostatic Hyperplasia (BPH). Disponible en: <http://www.auanet.org/content/guidelines-and-quality-care/clinical-guidelines.cfm?sub=bph>
2. American Urological Association, Benign Prostatic Hyperplasia. Disponible en: <https://www.auanet.org/education/benign-prostatic-hypertrophy.cfm>
3. Kadner, G., Valerio, M., Giannakis, I., Manit, A., Lumen, N., Ho, B. S., ... & Porpiglia, F. (2020). Second generation of temporary implantable nitinol device (iTind) in men with LUTS: 2 year results of the MT-02-study. *World Journal of Urology*, 1-10.
4. Srinivasan, A., & Wang, R. (2019). An Update on Minimally Invasive Surgery for Benign Prostatic Hyperplasia: Techniques, Risks, and Efficacy. *The world journal of men's health*, 37.
5. Porpiglia, F., Fiori, C., Amparore, D., Kadner, G., Manit, A., Valerio, M., ... & Barber, N. (2019). Second-generation of temporary implantable nitinol device for the relief of lower urinary tract symptoms due to benign prostatic hyperplasia: results of a prospective, multicentre study at 1 year of follow-up. *BJU international*, 123(6), 1061-1069.