

# Enfermedad de la Peyronie: tratamiento no quirúrgico

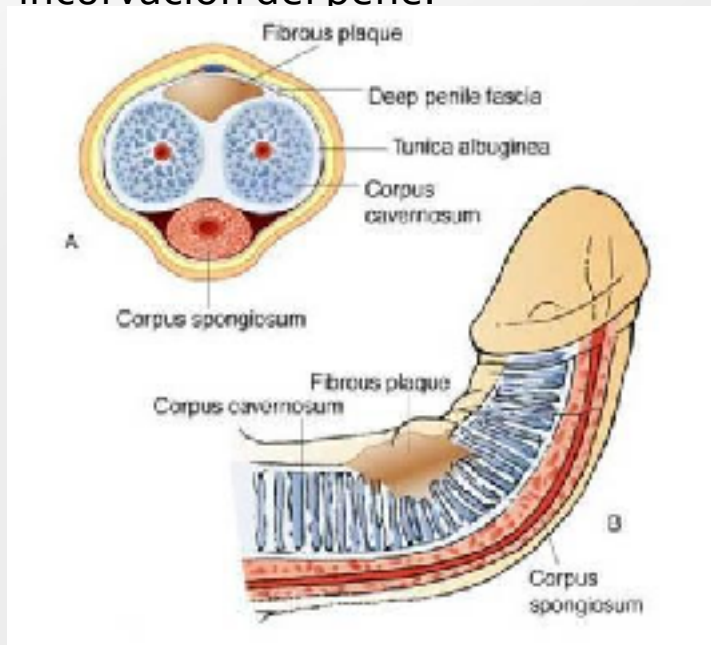
Paula Manzi Orezza  
R1 Urología  
Hospital San Pedro de Alcántara

# Índice

- Introducción
- Prevalencia, etiología ,patogenia.
- Evolución natural y manifestaciones.
- Diagnóstico.
- Exploraciones complementarias.
- Tratamiento oral.
- Tratamiento local.
- Tratamiento físico
- Futuros tratamientos

# Introducción

Formación de placas fibrosas en la túnica albugínea → el cuerpo cavernoso no se distiende → incurvación del pene.



François Gigot de la Peyronie

# Prevalencia

- 3%\*
- 4-6 ° década de vida
- Raza blanca

\* Schwarzer, U., Sommer, F., Klotz, T., Braun, M., Reifenrath, B. and Engelmann, U. (2001), The prevalence of Peyronie's disease: results of a large survey. *BJU International*, 88: 727–730. doi:10.1046/j.1464-4096.2001.02436.x

# Etiología

- Infección
- Traumatismos
- Déficit enzimático
- Factor genético



# Etiología

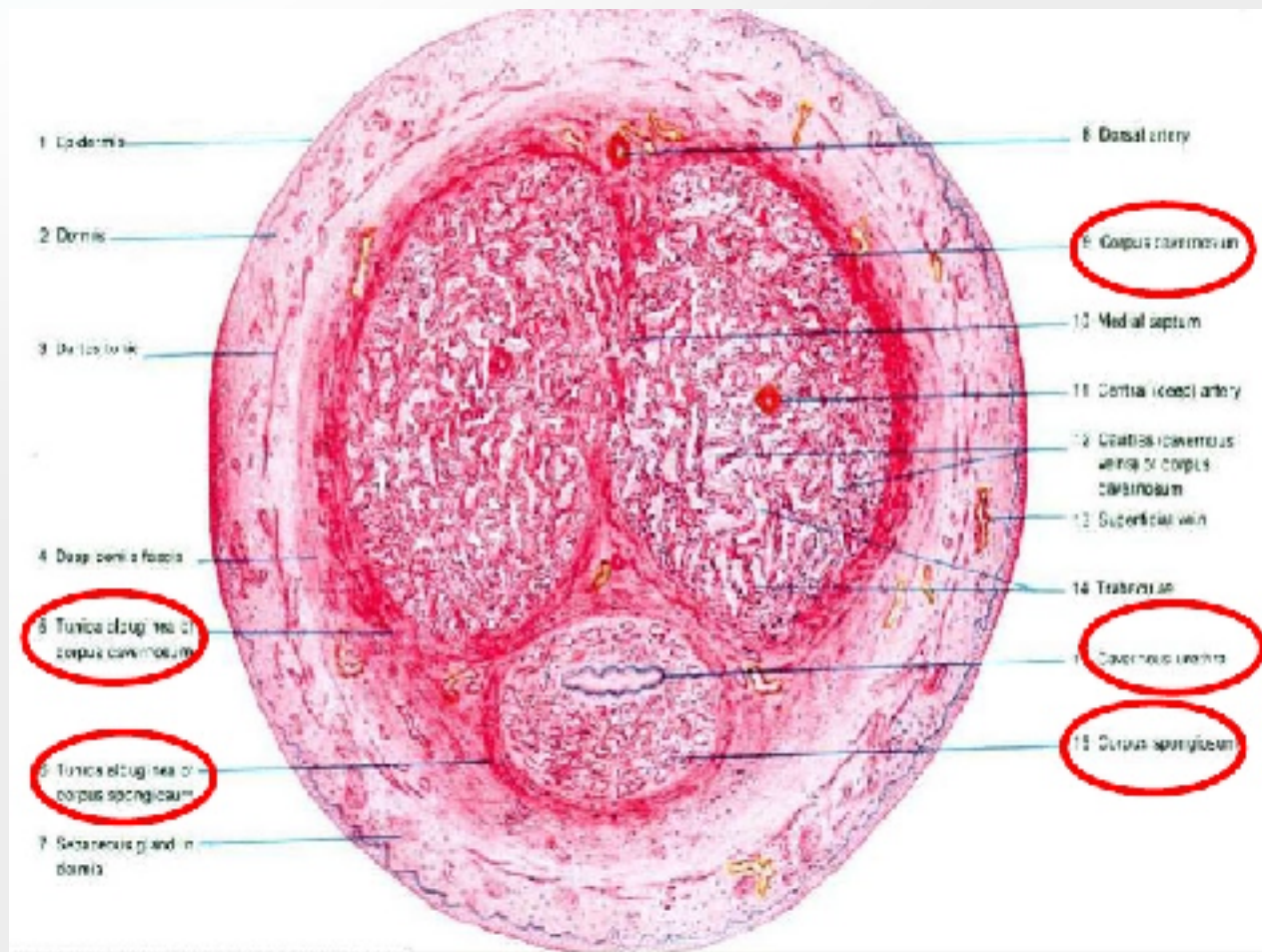
- Factor autoinmune
- Endocrinopatías
- Vasculopatías
- Fármacos

# Factores de riesgo

- Diabetes
- HTA
- Cardiopatía isquémica
- Dislipemia
- Disfunción eréctil
- Tabaquismo
- Excesivo consumo de alcohol.

\*Asociado con Dupuytren

# Patogenia





# Evolución y manifestaciones clínicas.

- Existencia de una placa o induración en el cuerpo del pene.
- Erecciones dolorosas.
- Incurvación del pene durante la erección.
- Acortamiento del pene.
- Disfunción eréctil

# Evolución y manifestaciones clínicas.

- Fase activa:
  - Erecciones dolorosas y deformidad progresiva
  
- Fase latente
  - Estabilización de la deformidad y desaparición de las erecciones dolorosas.

# Diagnóstico

- Exploración física:
  - Test de Kelami
- Pruebas de imagen:
  - Eco
  - RX





Tratamiento oral

# Anapsos

- Armaya Fuerte, Regender.
- Inmunomodulador
- Dosis: 720 mg/8h.
- Anapsos vs tamoxifeno.



Phlebodium aureum

# Vitamina E (tocoferol)

- Dosis 600 mg/día 6-12 meses.
- Antiinflamatorio y antioxidante.
- Escasos efectos secundarios
- Bajo coste
- Efectos anticoagulantes a altas dosis

Pryor J, et al. Controlled clinical trial of Vitamin E in Peyronie's disease. *Prog Reprod Biol* 1983;9:41-5. [no abstract]

Paulis, G., Brancato, T., D'Ascenzo, R., De Giorgio, G., Nupieri, P., Orsolini, G. and Alvaro, R. (2013), Efficacy of vitamin E in the conservative treatment of Peyronie's disease: legend or reality? A controlled study of 70 cases. *Andrology*, 1: 120–128. doi:10.1111/j.2047-2927.2012.00007.x

# Aminobenzoato potásico

- Potaba
- Efecto antifibrotico y aumento de oxigenación → aumenta secreción de glucoaminoglicanos y actividad de la MAO.
- Eficacia moderada.
  - Mejoría del dolor y la placa
- Coste alto
- Efectos secundarios:
  - Náuseas, prurito, anorexia, ansiedad, confusión

Zarafonitis CJ, et al. Treatment of Peyronie's disease with potassium para-aminobenzoate (potaba). J Urol 1959 81(6): p. 770-2. [no abstract] 43. Shah P, et al. A multicentre double-blind controlled clinical trial of potaba

# Tamoxifeno

- Dosis 20mg/dia/3 meses.
- Modula liberación de TGF- $\beta$  de los fibroblastos.
- Reducción de dolor, placa y curvatura.
- Estudios contradictorios
- Efectos secundarios:
  - Molestias GI, trombocitopenia, hepatopatía y alopecia.

Ralph DJ, et al. The treatment of Peyronie's disease with tamoxifen. Br J Urol 1992 70(6): p. 648-51. 47.  
Teloken C, et al. Tamoxifen versus placebo in the treatment of Peyronie's disease. J Urol 1999 162(6): p. 2003-5



# Acetil-L-carnitina y propionyl-L-carnitina

- Inhibien acetyl coA. Efecto antiproliferativo en células epiteliales.
- Estudio vs tamoxifeno:
  - Más eficaz en reducir dolor y curvatura.

Biagiotti G, et al. Acetyl-L-carnitine vs tamoxifen in the oral therapy of Peyronie's disease: a preliminary report. BJU Int 2001 88(1): p. 63-7.

Cavallini G, et al. Oral propionyl-L-carnitine and intraplaque verapamil in the therapy of advanced and resistant Peyronie's disease. BJU Int 2002 89(9): p. 895-900.

# Colchicina

- Dosis 2mg/dia.
- Agente antimicrotubular.
- Inhibe proliferación de fibroblastos.
- Estudios sin grupo control.
- Disminución del dolor y curvatura en 50% pacientes.
- Efectos secundarios:
  - Molestias GI → escalar dosis.

Kadioglu A, et al. Treatment of Peyronie's disease with oral colchicine: long-term results and predictive parameters of successful outcome. *Int J Impot Res* 2000 12(3): p. 169-75.

Akkus E, et al. Is colchicine effective in Peyronie's disease? A pilot study. *Urology* 1994 44(2): p. 291-5

# Tratamiento local por infiltración

# Corticoides



- 40 mg/15 días durante 6 meses.
- Propiedades antiinflamatorias y menor síntesis de colágeno.
- Falta de evidencia.
- Efectos secundarios contraproducentes:
  - Atrofia de tejidos
  - Adelgazamiento piel.
  - Alteración de planos

Cipollone G, et al. [Betamethasone versus placebo in Peyronie's disease]. Arch Ital Urol Androl 1998 70(4): p. 165-8.

# Colagenasa del clostridium

- Xiapex TM.
- Dosis: 4 ciclos de inyecciones de 0.58 mg separadas por 6 semanas.
- Rompe tropocolágeno
- Al menos 30°
- Moldeado del pene
- Los mejores resultados.
- COSTE: 1500€ por ciclo



Clinical Efficacy, Safety and Tolerability of Collagenase Clostridium Histolyticum for the Treatment of Peyronie Disease in 2 Large Double-Blind, Randomized, Placebo Controlled Phase 3 Studies Gelbard, Martin et al. The Journal of Urology , Volume 190 , Issue 1 , 199 - 207

# Verapamilo

- Bloqueador del canal de calcio
- Aumenta acción colagenasa
- Muchas dosis: 10 mg cada 2 semanas durante 12 semanas.
- Efectos secundarios:
  - Equimosis, náuseas, dolor de pene.

# Interferón

- Mecanismo similar a verapamilo.
- Complicaciones solo de la inyección.
- Síndrome pseudogripal.
- Muy costoso
- Eficacia dudosa

Effect of intralesional interferon-alpha 2b combined with oral vitamin E for treatment of early stage Peyronie's disease: A randomized and prospective study  
Inal, Tansel et al. Urology , Volume 67 , Issue 5 , 1038 - 1042



Tratameinto físico



# Terapia de ondas de choque extracorpórea

- Genera calor, aumenta reacción inflamatoria.
- Uso no justificado.
- Empeoramiento de la curvatura



Extracorporeal Shock Wave Therapy in Peyronie's Disease: Results of a Placebo-Controlled, Prospective, Randomized, Single-Blind Study  
Hatzichristodoulou, Georgios et al. The Journal of Sexual Medicine , Volume 10 , Issue 11 , 2815 - 2821

# Dispositivos de tracción

- Aumenta actividad de enzimas degradantes → pérdida de fuerza y solubilización de la placa.
- 8 horas diarias
- Mejora curvatura, función erectil y dolor.
- 40% pacientes evitó la cirugía.
- Uso adyuvante



Bailey AJ, et al. The continuous elongation technique for severe Dupuytren's disease. A biochemical mechanism. J Hand Surg Br 1994 19(4): p. 522-7.

Martinez-Salamanca JJ, et al. Acute phase Peyronie's disease management with traction device: a nonrandomized prospective controlled trial with ultrasound correlation. J Sex Med 2014 11(2): p. 506-15.

# Futuros tratamientos

- Ácido hialurónico
- Células madre

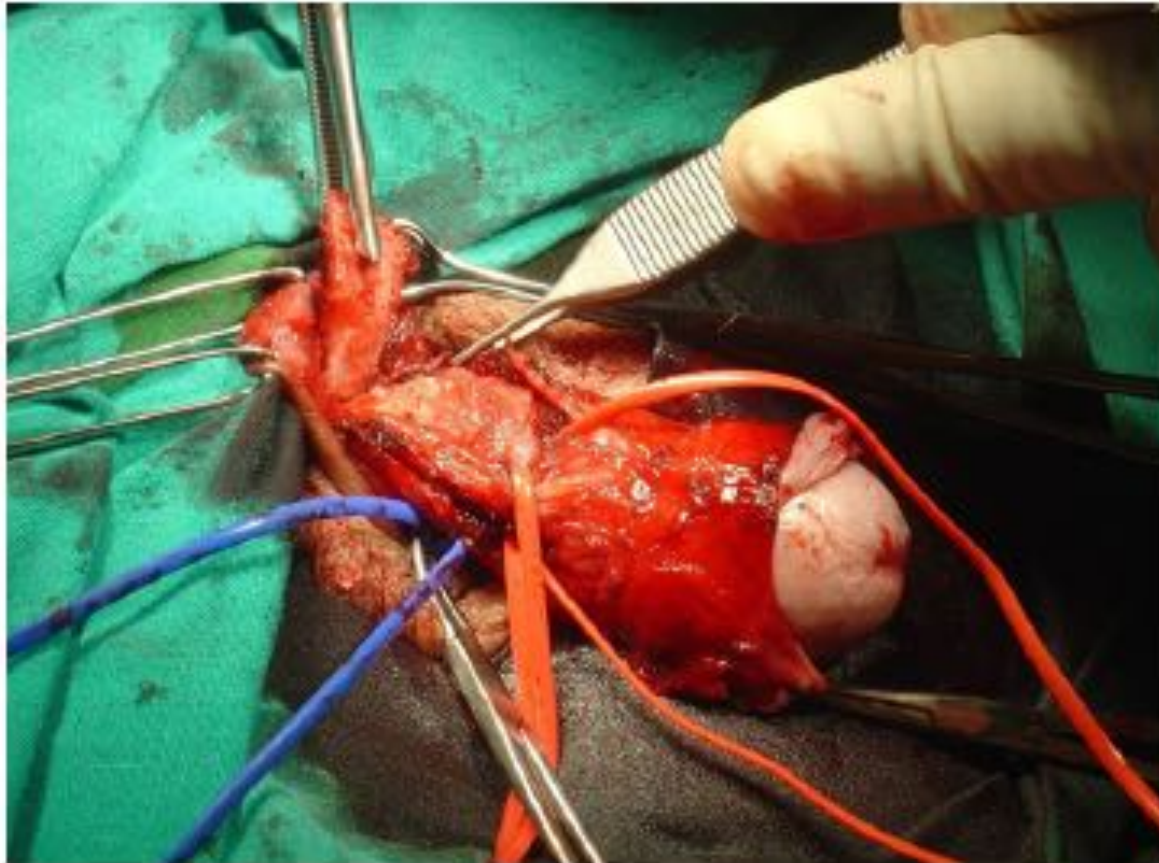




Tratamiento quirúrgico



# Técnicas de exéresis de la placa





**GRACIAS**