

Salud Sexual Masculina

Celebrating a Second Chance at Life Survivorship Symposium

April 29 – May 5, 2023



José Flores, MD, MHA
Memorial Sloan Kettering Cancer Center

1



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

DISFUNCIONES SEXUALES MASCULINAS

- Disfunción eréctil
- Baja libido
- Falta de eyaculación
- Eyaculación precoz
- Baja Testosterona
- Ausencia de orgasmo
- Dolor con el orgasmo
- Orgasmo asociado a pérdida de orina
- Alteraciones de la longitud del pene
- Curvatura del pene

2

¿LE HA PREGUNTADO SU MÉDICO SI TIENE DIFICULTADES SEXUALES?

• Paciente:

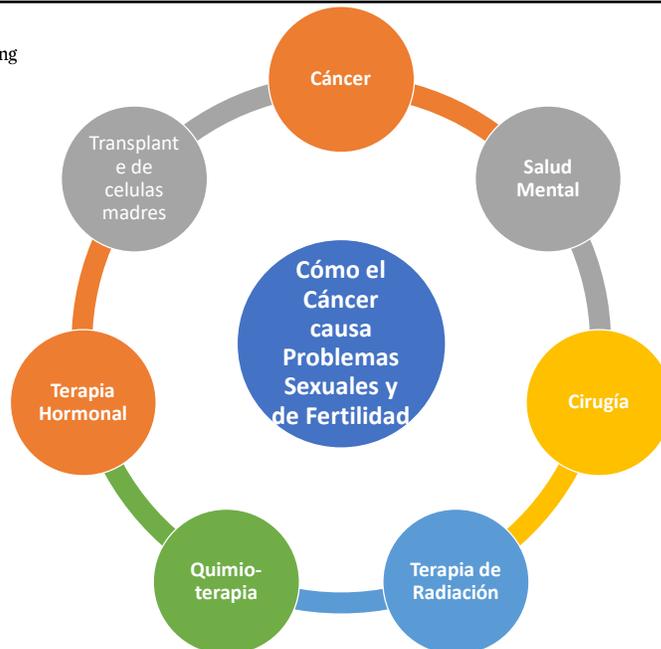
- Vergüenza
- Lástima/Culpa
- Ignorancia sobre el funcionamiento normal
- Creencias culturales
- Creencias religiosas
- Incomodidad

• Médico:

- Incomodidad
- Falta de conocimiento
- Prejuicios personales
- Tiempo
- ¿Edad?

Hablemos de eso. ¡¡¡Pregunte!!!

3



4

Jose M Flores MD 2023

 Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

PREVALENCIA DE DISFUNCIÓN ERÉCTIL, ANÁLISIS DE SEMEN ANORMAL Y BAJA TESTOSTERONA

	Disfunción Eréctil	Baja Testosterona	Análisis de semen anormal Análisis de Laboratorio de fertilidad anormal	Tiempo después del Trasplante de Células Madre
Boga et al (2022)	10%		74%	24 meses
Zavattaro et al (2021)	72%	21%	87%	42 meses
Mathiesen et al (2020)		35%	65%	Sobrevivientes adultos
Andreini et al (2017)	66%	75%	90%	19 meses
El-Jawahri et al (2017)	87%			29 meses
Dyer et al (2016)	79%		50%	60 meses
Schimmer et al (2001)	13%	38%		6 meses

Pre-Trasplante de Células Madre → ± 30% Baja Testosterona

 SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

5

Jose M Flores MD 2023

 Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

BAJO IMPULSO SEXUAL

- Definición: Disminución del interés en la actividad sexual.
- Causas:
 - Bajo nivel de testosterona
 - Alto nivel de prolactina
 - Hipotiroidismo
 - Medicamentos antidepresivos (ISRS)
 - Causas psicológicas
- Tratamiento: Basado en las principales causas

 SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

6



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

ORGASMO TARDÍO (ANORGASMIA)

- Definición: Dificultad persistente, retraso o ausencia de alcanzar el orgasmo después de suficiente estimulación sexual, lo que provoca angustia personal.
- El orgasmo retrasado y la anorgasmia se asocian con una significativa insatisfacción sexual
- Causas:
 - Antidepresivos ISRS
 - Nivel bajo de testosterona (< 300 ng/dL)
 - Pérdida de la sensibilidad del pene (Diabetes, Post quimioterapia → por neuropatía periférica)
 - Causas psicológicas (Causa común, conflicto con la pareja por ejemplo)
- Tratamiento: Basado en las principales causas

7



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

INFERTILIDAD

- Discutir los efectos de las terapias gonadotóxicas en la producción de espermios.
- Banco de semen previo al tratamiento
- Análisis de semen (Si busca embarazo)
- Testosterona exógena y fertilidad
- Azoospermia → TESE es una opción de tratamiento

8

Memorial Sloan Kettering Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

FISIOLOGÍA DE LA ERECCIÓN

Estado de la musculatura lisa de los cuerpos cavernosos

Erección del Pene

Estado vascular

Estado neuronal

BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

9

Memorial Sloan Kettering Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

Disfunción Eréctil

Causa	Porcentaje
Vascular*	40%
Diabetes	30%
Medication Induced	15%
Pelvic Surgery/Radiation	6%
Neurological Disease/Injury	5%
Endocrinopathy	3%
Other	1%

BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

10



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

MODELO DEL PROCESO DE ATENCIÓN

- Terapia de primera línea
 - Modificación del estilo de vida
 - Ajuste de la medicación
 - Psicoterapia
 - Agentes orales(PDE5i)
- Terapia de segunda línea
 - Inyecciones intracavernosas
 - Alprostadil intrauretral
 - Dispositivos de vacío
- Terapia de tercera línea
 - Implantes de pene

BMT infonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

11



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

PDE5 INHIBIDORES

- Candidatos:
 - sin nitroglicerina
 - 2 tramos de escaleras sin dolor en el pecho, si no, necesita una evaluación del cardiólogo
- La dosis máxima es una buena dosis inicial
- Reducir la dosis por efectos secundarios o por una respuesta excelente
- Instrucciones para el paciente
 - Alejado de las comidas(Viagra, Levitra)
- Estimulación sexual requerida
- Esperar 1h antes del comienzo (Viagra, Levitra)
- Esperar 2 horas antes del inicio con Cialis
- Duración de la acción, Viagra y Levitra 6-8 hrs, Cialis 24-48 hrs
- Eficacia similar
- Intentar al menos 6 veces
- Seguimiento con el paciente (abandono hasta el 50%, 6 meses)

BMT infonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

12



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

INHIBIDORES DE LA PDE5: EFECTOS SECUNDARIOS

	Sildenafil	Vardenafil	Tadalafil	Avanafil
Dolor de cabeza	15%	15%	14%	12%
Enrojecimiento de la cara	14%	11%	4%	13%
Efectos secundarios gastrointestinales	6%	4%	10%	<1%
Alteraciones visuales	5%	Poco frecuente	0%	Poco frecuente
Dolor muscular	Poco frecuente	Poco frecuente	4%	Poco frecuente
Dolor de espalda	Poco frecuente	Poco frecuente	6%	3%
Rinitis/Congestión	4%	10%	5%	4%

30 YEARS EMPOWERING PATIENTS
BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

13



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

INHIBIDORES DE LA PDE5: GRUPOS DE ALTO RIESGO

- Insuficiencia cardíaca
- Enfermedad cardio-vascular y Nitratos/nitroglicerina
 - El uso de medicamentos que contienen nitratos en combinación con un PDE5i puede causar una caída abrupta de la presión arterial; los hombres que toman nitratos regularmente no deben usar medicamentos PDE5i.
- Enfermedades de la retina
 - Degeneración macular
 - Retinitis pigmentosa
 - Neuropatía Óptica Isquémica Anterior No Arterítica (NAION, según su sigla en inglés)
- Melanoma (Con antecedentes de ganglios linfáticos positivos o metástasis)

30 YEARS EMPOWERING PATIENTS
BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

14



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

POR QUÉ ALGUNOS PACIENTES NO RESPONDEN A LOS PDE5iS

- La medicación no se toma correctamente.
- Adrenalina/Ansiedad
- Deterioro del tejido eréctil (Diabetes, AOS, Baja T o después de prostatectomía radical)
- Baja Testosterona

Los estudios de hombres que reportan falta de respuesta al PDE5i indican que el uso incorrecto (p. ej., falta de estimulación sexual, medicación tomada con una comida copiosa) representa del 56 % al 81 % de los fracasos del tratamiento

30 YEARS EMPOWERING PATIENTS
BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

15



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

DISPOSITIVO DE ERECCIÓN AL VACÍO (VED)

- En los hombres que no responden a PDE5i, VED puede tener un papel como un dispositivo de "rescate"
- La combinación con PDE5i es mejor
- Tasa de satisfacción del 70% al 90%
- En los hombres después de la prostatectomía radical, se conserva la longitud del pene estirado
- Explicar cómo usarlo
- Su uso es muy bajo durante el seguimiento a largo plazo
- Es una opción
- Contraindicación anticoagulante, riesgo de hematoma peneano

30 YEARS EMPOWERING PATIENTS
BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

16



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

INYECCIONES INTRA-CAVERNOS (ICI)

- Éxito: 53,7 a 100%
- Satisfacción: 46% a 99% (Media 53%)
- Entrenamiento en oficina
- Crítico: Priapismo (erección prolongada) educación y pasos a seguir
 - Tasa de priapismo 2% un agente, 6% combinado
- Fibrosis peneana, placa y deformidades peneanas. Los datos no son claros ni concluyentes.

	TRIMIX	SUPER TRIMIX	BIMIX	SUPER BIMIX
APROSTADIL	10 mcg/mL	20 mcg/mL		
PAPAVERINE	30 mg/mL	30 mg/mL	30 mg/mL	30 mg/mL
PHENTOLAMINE	1 mg/mL	2 mg/mL	1 mg/mL	2 mg/mL

30 YEARS EMPOWERING PATIENTS
BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

17



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

INYECCIONES EN EL PENE

- Ventajas
 - Muy efectivas
 - Imitan la fisiología natural de la erección
 - Sin efecto sobre la sensación, la eyaculación, la fertilidad
 - Alto nivel de discreción, por lo tanto espontaneidad.
- Accesibles y fáciles de incluir en la dinámica sexual.
- Desventajas
 - Mala tolerabilidad a largo plazo (tasa de abandono >60%)
 - Requiere entrenamiento
 - Seguimiento
 - Problemas con los seguros

30 YEARS EMPOWERING PATIENTS
BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

18



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

INYECCIONES EN EL PENE

- **Contraindicaciones:**
 - Terapia con inhibidores MAO
 - Glaucoma, Glaucoma de ángulo cerrado, Contraindicación Sudafed
 - Estado cardiovascular, insuficiencia cardíaca, precaución con Sudafed
 - Trazadone, aumento del riesgo de una erección prolongada
- **Precauciones:**
 - Abdomen grande
 - Problemas de destreza manual
 - Discapacidad visual
 - Anticoagulantes
 - Enfermedad de Peyronie (datos insuficientes)
 - Trimix, debe ser refrigerado, dura hasta 6 meses
 - Bimix, no refrigerado

BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

19



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

TERAPIA DE INYECCIÓN EN EL PENE

- Terapia de inyección sin respuesta
- 
- Caducidad de la medicación \geq 6 meses
 - Técnica, Falla más del 10%
 - Hiperadrenalina/ansiedad
 - Fibrosis del músculo liso cavernoso (colagenización)
 - Baja Testosterona
 - Apnea obstructiva del sueño
 - Diabetes
 - Indicación de Ultrasonido Doppler peneano

BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

20



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

PRÓTESIS DE PENE

- ¿Quiénes son candidatos para la cirugía de implante de pene?
 - Quienes han fallado a PDE5is o para responder a ICI
 - Después del priapismo (Erección prolongada 24-48 hrs)
 - ¿PD + Disfunción Eréctil?
- “Pacientes que desean actividad sexual con penetración”
- Discusión pre-operatoria
 - Tasa de infección (hasta 3%) y consecuencias
 - Diabetes Hemoglobina A1c < 8,5 %
 - Tasas de reoperación (15%) → Falla mecánica
 - Erosión (la bomba o los cilindros están expuestos a través de la piel o la uretra)

 BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

21



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

SUPLEMENTOS SEXUALES DE VENTA LIBRE

- Industria multimillonaria
- En la actualidad, sin control de la agencia reguladora
- Tasa de respuesta al placebo del 30 % en estudios de fármacos para la disfunción eréctil
- Algunos productos contienen testosterona (fertilidad)
- Algunos productos contienen inhibidores de PDE5
- No es un crimen sin víctimas

 BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

22



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE TESTOSTERONA BAJA

- Disminución del deseo sexual (libido)
- Pérdida de energía
- Fatiga de la tarde
- Depresión
- Irritabilidad
- Pérdida de masa muscular
- Aumento de peso
- Pérdida de densidad ósea
- Disminución de la productividad
- Disminución de la actividad sexual
- Reducción de la frecuencia, duración y rigidez de las erecciones nocturnas
- Aumento de las tasas de DE
- Mala respuesta a PDE5i
- Reducción del volumen de eyaculación
- Orgasmo retrasado

BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

23



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

PREVALENCIA DE BAJA T

- T disminuye 0.4% a 2.6% por año en hombres
- > 65 años → 10-14% T baja, 5% tiene síntomas
- Los niveles de T son más altos por la mañana y más bajos por la tarde.

IMPACTO DE LA T BAJA

- Asociado con efectos físicos, sexuales, psicocognitivos y metabólicos
- Conduce a una reducción en la salud general y la calidad de vida
- Aumento de las tasas de:
 - Pérdida de densidad mineral ósea
 - Problemas de control glucémico (diabetes)
 - Eventos cardiovasculares adversos importantes

BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

24



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

RIESGOS y BENEFICIOS DE LA TESTOSTERONA BAJA

- Riesgos
 - Eventos CV (MACE)*
 - Problemas de control glicémico*
 - Pérdida de densidad ósea*
 - Deterioro de la recuperación nerviosa*
 - Deterioro de la producción de PSA*
 - Cáncer de próstata en estadio/grado superior*
 - Mayor tasa de mortalidad
- Beneficios
 - Ninguno

BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

25



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA TERAPIA DE TESTOSTERONA

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Riesgos <ul style="list-style-type: none"> • Hemoglobina alta (2-14%) • Aumento de tejido mamario (poco frecuente) • ¿Cáncer de próstata? | <ul style="list-style-type: none"> • Beneficios <ul style="list-style-type: none"> • Mejora en los síntomas físicos • Mejora en los síntomas cognitivos • ¿Reducción del riesgo de infartos? • ¿Mejora en el control del azúcar? • ¿Preservación de la densidad ósea? |
|---|--|

Riesgo de evento cardiovascular mayor en hombres con terapia de T = La mayor parte de la evidencia es neutral.

La terapia con T no debe iniciarse durante 6 meses en pacientes con antecedentes recientes de eventos cardiovasculares importantes

BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

26



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

TERRAPIAS CON TESTOSTERONA

- Geles/cremas
- Parche
- Pastillas
- Aerosol nasal
- Inyecciones IM
- Inyecciones subcutáneas
- Gránulos subcutáneos

- Los pacientes con baja T interesados en la fertilidad deben someterse a una evaluación de salud reproductiva antes de la terapia con T y deben evitar la terapia con T
- La terapia con T suprime las hormonas de la fertilidad
- Citrato de clomifeno, HCG, inhibidores de la aromatasa



SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

27



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

<input type="checkbox"/> Nivel de Hematocrito de referencia	<input type="checkbox"/> Nivel de Hematocrito ≥50% (sí/No)
<input type="checkbox"/> Nivel de referencia de PSA	<input type="checkbox"/> Nivel de referencia de PSA (sí/no y nivel)
	<input type="checkbox"/> Examen rectal digital (normal/anormal)
	<input type="checkbox"/> Diagnóstico personal de cáncer de próstata (sí/no)
	<input type="checkbox"/> Antecedentes familiares de cáncer de próstata (sí/no)
<input type="checkbox"/> Riesgo de Transferencia	<input type="checkbox"/> Riesgo de transferencia potencial (bajo/moderado/alto)
<input type="checkbox"/> Interés en fertilidad	<input type="checkbox"/> Interés en fertilidad (sí/no)
<input type="checkbox"/> Nivel de referencia de LH	<input type="checkbox"/> Niveles de LH bajos/bajos-normales (sí/no)
<input type="checkbox"/> Nivel de prolactina	<input type="checkbox"/> Nivel Elevado (sí/no)
<input type="checkbox"/> Uso de medicamentos anticoagulantes	<input type="checkbox"/> Uso de medicamentos anticoagulantes (sí/no)
<input type="checkbox"/> Riesgo de VTE	<input type="checkbox"/> Antecedentes de VTE (sí/no)
<input type="checkbox"/> Historia de eventos cardiovasculares	<input type="checkbox"/> Infarto de miocardio (sí/no)
	<input type="checkbox"/> Accidente cerebrovascular (sí/no)
	<input type="checkbox"/> Insuficiencia cardíaca congestiva (sí/no, fecha del diagnóstico)
<input type="checkbox"/> Síntomas en los senos	<input type="checkbox"/> Síntomas en los senos(sí/no)
	<input type="checkbox"/> Ginecomastia (sí/no)
	<input type="checkbox"/> Antecedentes de cáncer de mama(sí/no)

T (Testosterone), TTH (Testosterone therapy), OSA (Obstructive Sleep Apnea), PSA (Prostate Specific Antigen), VTE (Venothromboembolic event), PE (Pulmonary embolism)



SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

28

Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

RECURSOS PARA MÉDICOS Y PACIENTES

www.smsna.org

www.issm.info

www.asrm.org

Jose M Flores MD 2023





29

Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

Mensajes para Llevar a Casa

- Disfunción sexual más que disfunción eréctil (DE)
- Romper el hielo para hablar sobre problemas sexuales y de fertilidad
- DE, baja T, Infertilidad, y otras DS son altamente prevalentes en los sobrevivientes
- Fertilidad → una evaluación clínica completa, no espere.
- Fertilidad → Terapia con T y fertilidad (Sin T exógena)
- DE → Erección: neuro-vascular-CSM
- DE → Multifactorial, una evaluación clínica completa es necesaria
- DE → Modelo de proceso de atención, paso a paso. Pros/cons/ los efectos secundarios potenciales deben ser discutidos

BMT 30 YEARS EMPOWERING PATIENTS infonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

30



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023

Mensajes para Llevar a Casa

- Baja T → una evaluación clínica completa es necesaria. Análisis de laboratorio de T antes de las 10 AM
- Baja T → Pérdida de densidad ósea, hiperglicemia, mayor tasa de eventos cardiovasculares mayores, mayor mortalidad
- Baja T → Antes del tratamiento, lista de verificación de TTH. Pros/cons/ los efectos secundarios potenciales deben ser discutidos
- Ambas condiciones de baja T y DE son tratables
- Consulte a un clínico con experiencia
- Hay recursos disponibles para pacientes y proveedores (SMSNA y ISSM)

BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

31



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Jose M Flores MD 2023



@jmfm1612



drjmflores1612

Jose M. Flores M.D.

Memorial Sloan Kettering Cancer Center
Departamento de Cirugía
Servicio de Urología
Programa de Medicina Sexual y Reproductiva

BMTinfonet.org

SIMPOSIO DE SUPERVIVENCIA 2023

32



Preguntas?



José Flores, MD
Memorial Sloan Kettering Cancer Center

33

¡Háganos saber cómo BMT InfoNet puede ayudarlo!



Visite nuestro sitio web: bmtinfonet.org

Envíenos un correo electrónico: help@bmtinfonet.org

Llámenos al teléfono: 888-597-7674 o al 847-433-3313

¡Estamos aquí para ayudarlo en cada paso del camino!

34