

# REMODELADO PENEANO

## DEFINICION

El remodelado peneano (RP) es una maniobra realizada con el objetivo de reducir la curvatura del pene en pacientes con enfermedad de Peyronie (EP)

Nota: La cirugía de EP, la colocación de una prótesis de pene (PP) y la inyección intraplaca de colagenasa (CCH) no deben considerarse RP.

## CLASIFICACIONES

1. Manual vs. asistido por dispositivo
2. Auto-Practicado vs. Realizado por el médico
3. Combinado vs. No combinado (con otras técnicas de remodelado de pene)
4. Asociado vs. No asociado (con otros tratamientos quirúrgicos o no quirúrgicos para la EP)
5. Preoperatorio vs. Intraoperatorio vs. Postoperatorio

## DISPOSITIVOS DE VACÍO

### Tratamiento conservador de la EP

Dispositivos manuales o eléctricos

**Protocolo propuesto: 10 min dos veces al día durante 3 meses**

**Mejora de la curvatura: hasta 25°. Tasa de éxito: 67%.**

Efectos adversos (EA) leves (hematomas <5%)

Asociable con la colocación de una PP o inyecciones de CCH



## TERAPIA DE TRACCIÓN PENEANA

### Tratamiento conservador de la EP

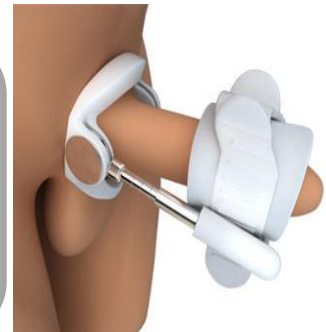
**Mejora de la curvatura: hasta 45°. Tasa de éxito: 63%.** Las placas calcificadas, la deformidad en reloj de arena o las deformidades de bisagra son teóricamente menos propensas a responder.

Uso del dispositivo durante un **período prolongado** (por ejemplo: 2-8 horas diarias durante 6 meses)

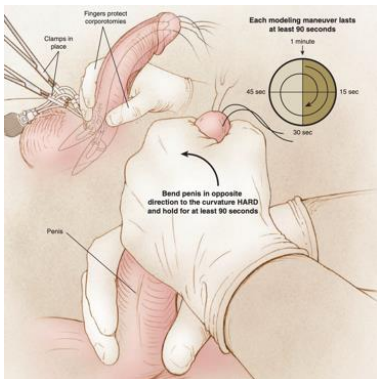
→ Molestia y necesidad de quedarse en casa → **¡Solo para pacientes altamente motivados!**

EA leves (entumecimiento glande, malestar local, eritema, abrasión piel, moratones, picazón): 0-43%

Asociable con la colocación de una PP o inyecciones de CCH



## REMODELADO MANUAL



### Modelado manual *Wilson and Delk*

**Modelado manual intraoperatorio realizado por el cirujano después de la colocación de una PP si la curvatura residual <30° (primera línea antes de la incisión de la placa):**

- La PP se infla a la **máxima distensión**
- El pene se dobla con fuerza en la dirección opuesta a la curvatura y se mantiene durante al menos **90 segundos** (a menudo acompañada de un crujido audible)
- Es posible que sea necesario repetir el procedimiento para lograr resultados óptimos.

**Mejora de la curvatura: hasta 30-37°. Tasa de éxito: >80%. Satisfacción del paciente: >90%.**

Riesgo de mal funcionamiento de la PP (hasta un 11%) y lesión uretral (<5%).

#### Otros tipos de modelado manual

1. En casa sobre PP
2. En el consultorio médico (por médico) después de la inyección de CCH
3. En casa (por paciente) después de la inyección de CCH

- **Calidad baja- intermedia de los artículos disponibles**
- **Protocolos no estandarizados**
- **Resultados específicamente referidos al RP poco investigados**
- **No se utiliza ningún método estandarizado y validado para informar las complicaciones y la satisfacción del paciente después del RM**

**EVIDENCIA LIMITADA SOBRE EL ALARGAMIENTO DEL PENE ASOCIADO**