



Santiago Vicario (1)

“Tratamiento Endovascular en la Disfunción Eréctil Venosa”

Email [drvicario.san@hotmail.com](mailto:drvicario.san@hotmail.com)

Servicio de Hemodinamia Cardiología y Neurología  
Intervencionista Sanatorio Garay

Teléfono de contacto 3416016152

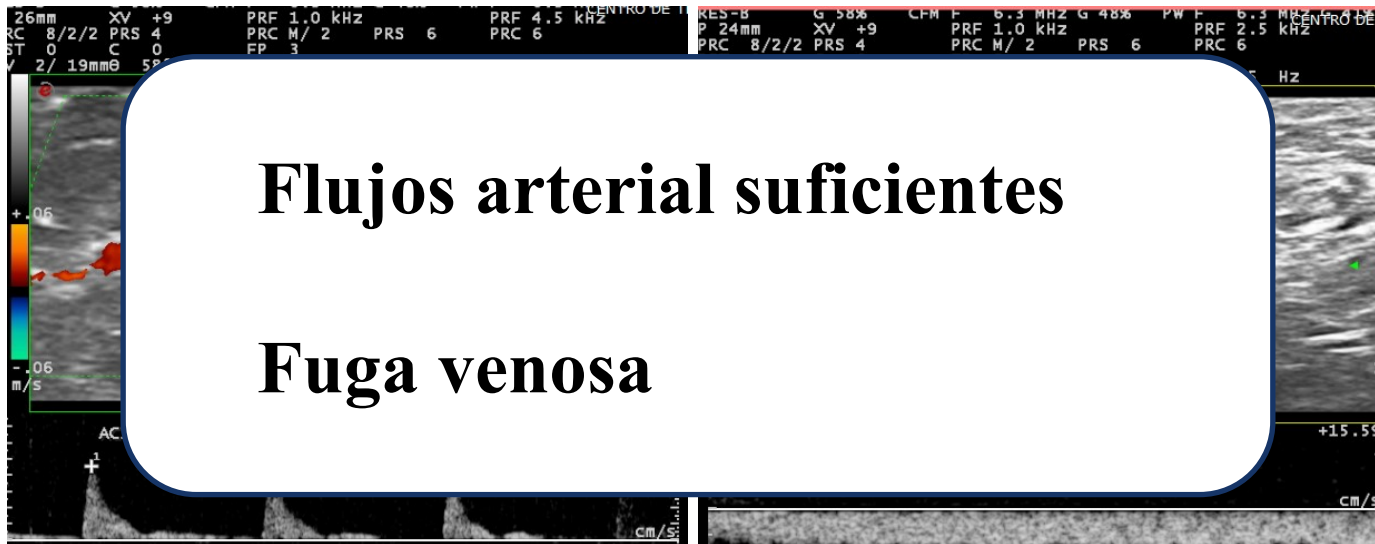


## Caso Clínico

- Hombre de 56 años edad con sobrepeso.
- Sin antecedentes de hipertensión, diabetes o enfermedad vascular.
- Historia de disfunción eréctil progresiva de 5 años de evolución y refractario a farmacoterapia convencional.
- Derivado con un estudio Doppler Color Peneano con administración de Trimix



# Doppler tríplex color peneano con administración de Trimix



- Arteria cavernosa izquierda con flujo monofásico y componente diastólico positivo durante todo el ciclo.
- Pico sistólico de 46 cm/seg y flujo de fin de diástole mayor de 4 cm/seg (**indicativo de fuga venosa**).
- Marcada fuga venosa a través de la vena dorsal del pene.



**MERLO 2024**

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

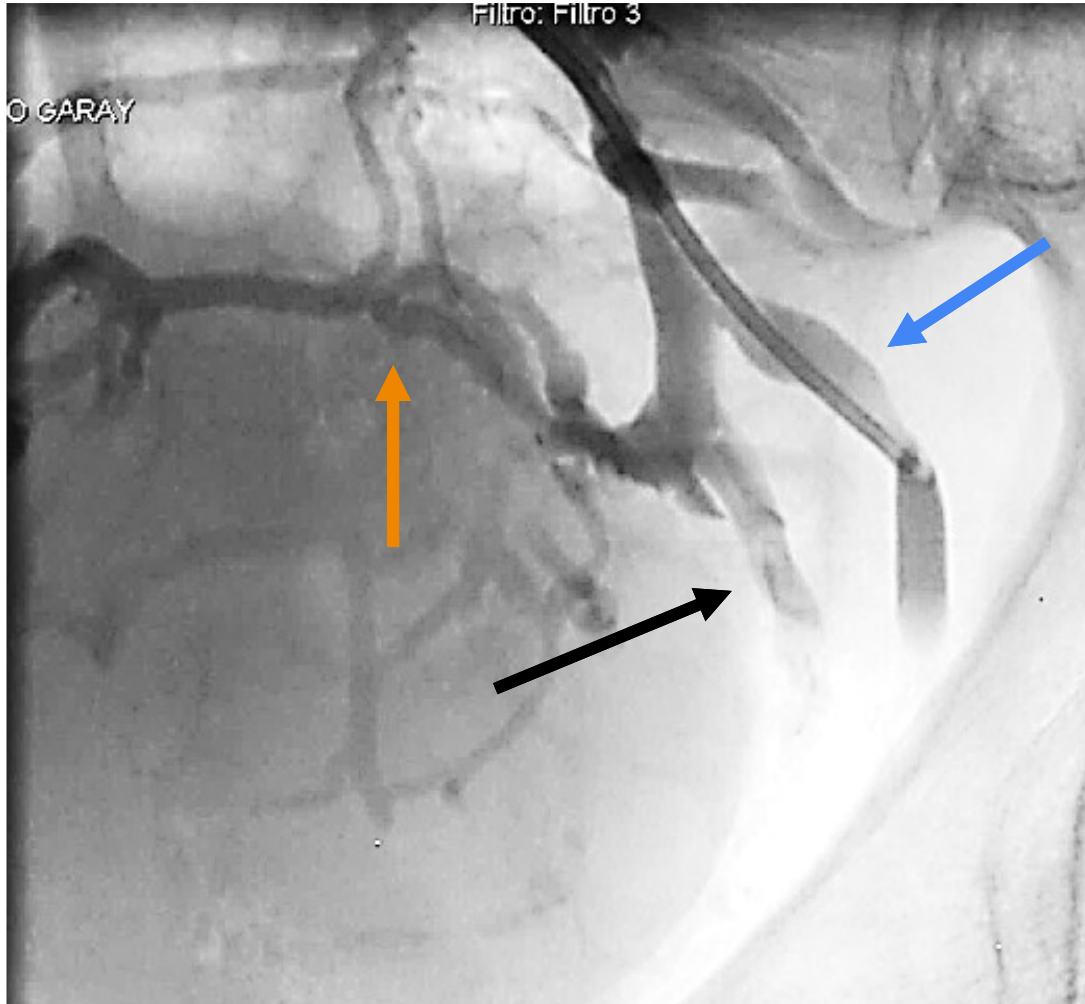
del 29 nov al 1 dic

CACI



# Diagnóstico

## Flebografía Dinámica Gonadal e Iliaca (FDGI)



-Derivación contralateral con persistencia prolongada de contraste en ambas venas hipogástricas (sin Valsalva).

-Plexo pre sacro (flecha roja)

-Glútea (flecha azul)

-Tronco pudendo obturatriz (flecha negra)

Vena Hipogástrica Izquierda



**MERLO 2024**

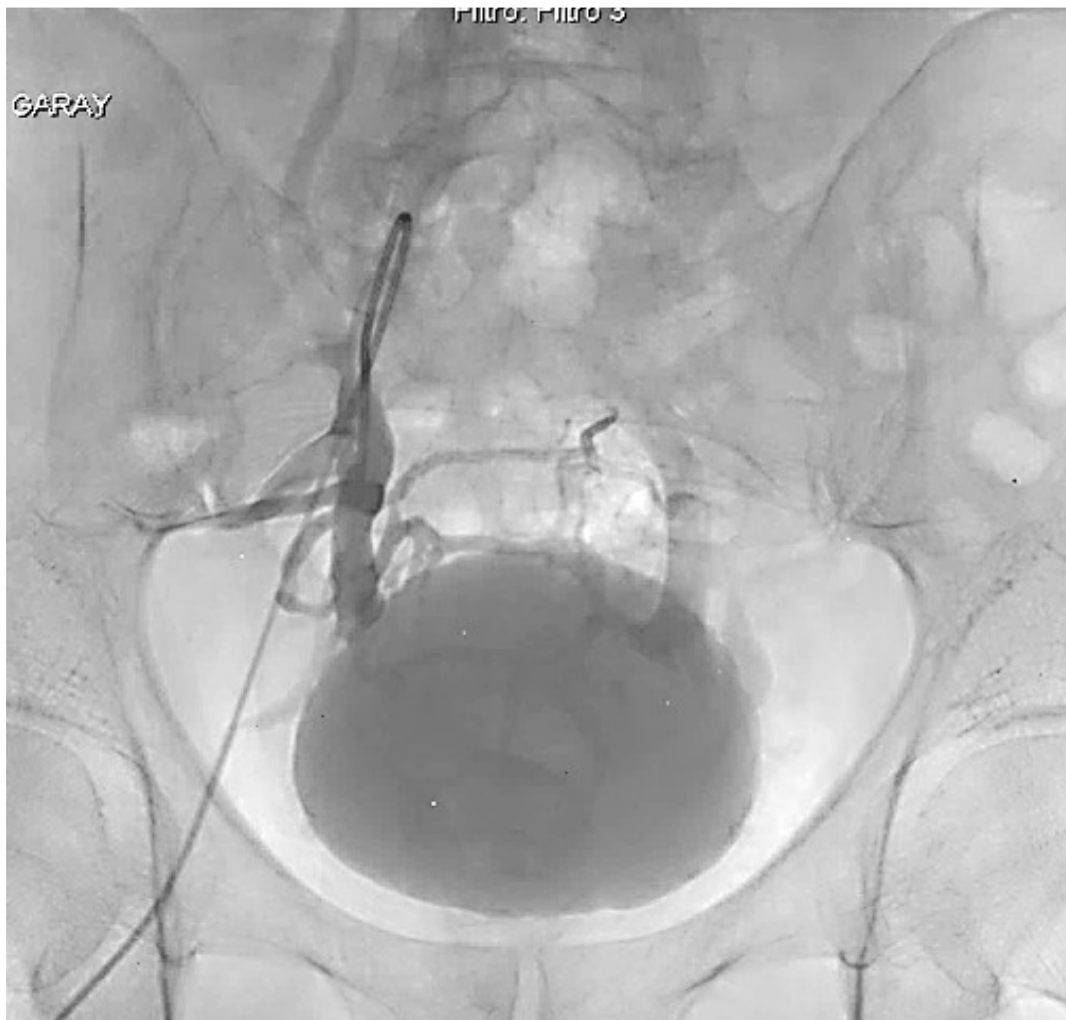
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

del 29 nov al 1 dic

CACI



## Flebografía Dinámica Gonadal e Iliaca (FDGI)



Vena Hipogástrica Derecha



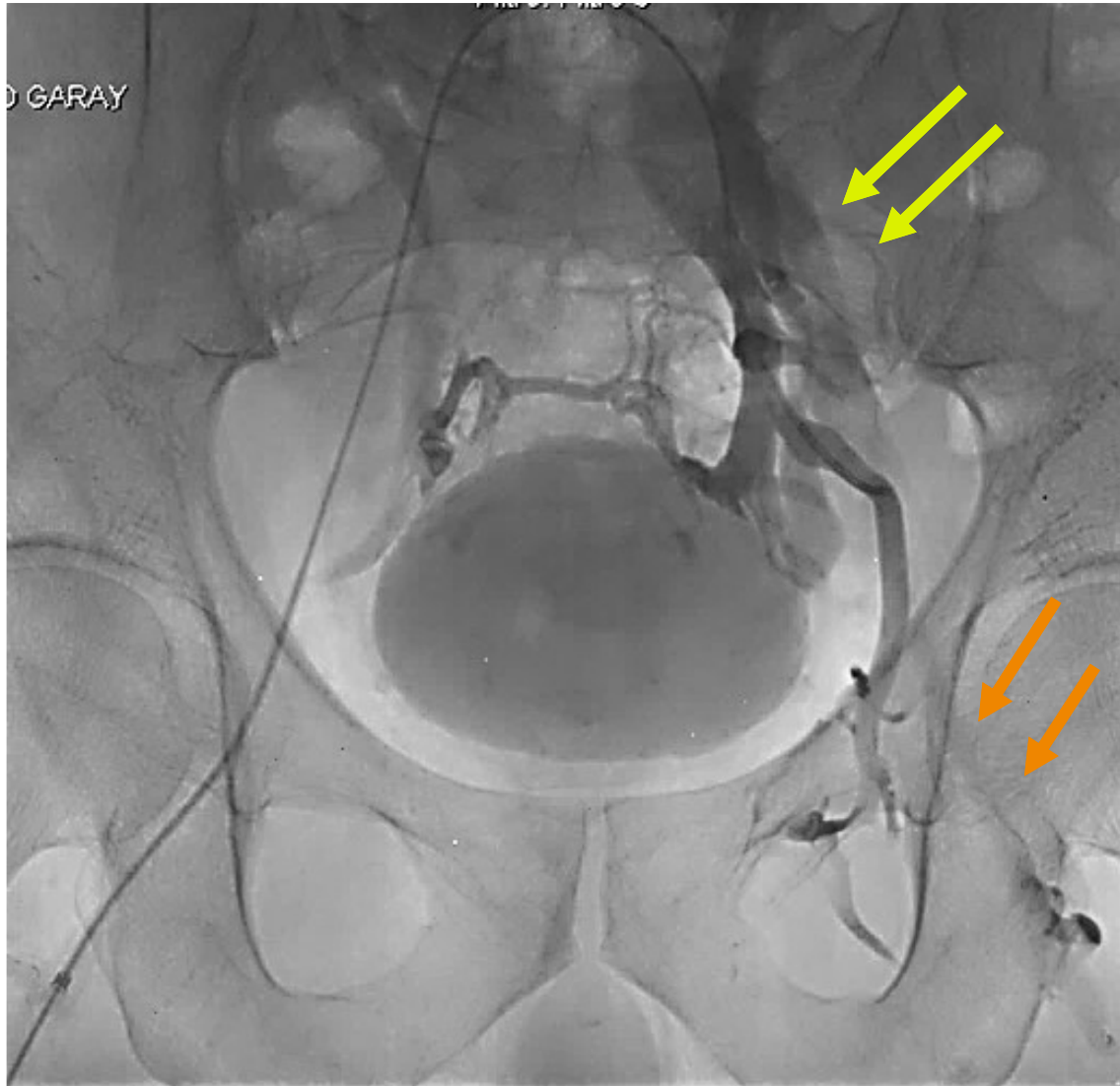
**MERLO 2024**

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

del 29 nov al 1 dic



# Flebografía Dinámica Gonadal e Iliaca (FDGI)



-Cateterización del  
Tronco Pudendo  
Obturatriz izquierdo

Fuga venosa

Vena Femoral  
(flechas rojas)

Vena Iliaca  
(flecha verde)



## Índice Internacional de Función Eréctil (IIEF-5)

CUESTIONARIO DE DISFUNCIÓN ERÉCTIL

(INTERNATIONAL INDEX ERECTILE FUNCTION, EN ESPAÑOL, IIEF-5)

### IIEF-5

22-25 No Disfunción Eréctil

17-21 Disfunción Eréctil Leve

12-16 Disfunción Eréctil Leve a Moderada

8-11 Disfunción Eréctil Moderada

5-7 Disfunción Eréctil Grave

**9 para un máximo de 25**





**MERLO 2024**

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

del 29 nov al 1 dic

CACI



# Resolución



Se indica embolización superselectiva de la vena pudenda izquierda distal a los puntos de fuga



-Acceso percutáneo de vena basílica derecha

-Catéter multipropósito 5 Fr



**MERLO 2024**

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

del 29 nov al 1 dic

CACI



Filtro: Filtro 3

RIO GARAY



-Micro catéter en la vena pudenda obturatriz con localización distal a la fuga venosa (flecha roja)



**MERLO 2024**

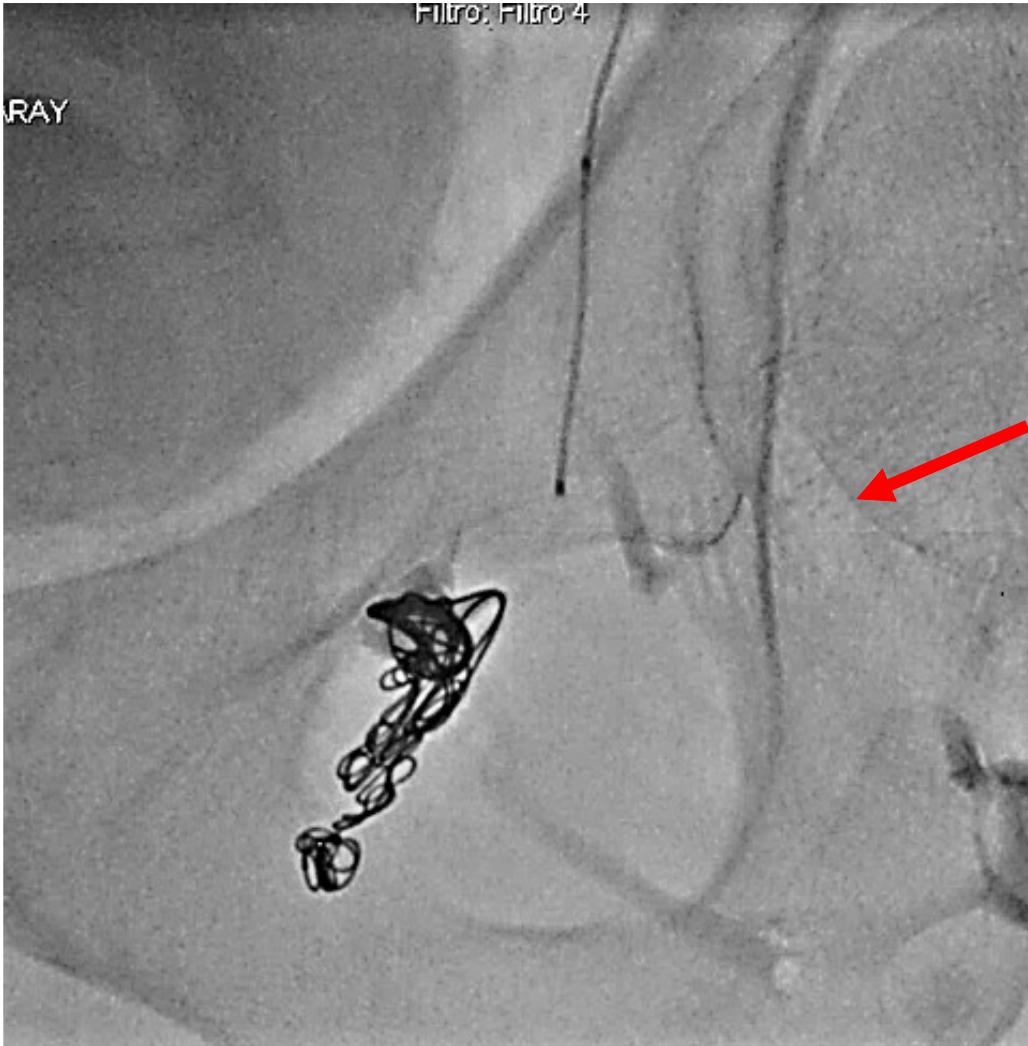
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

del 29 nov al 1 dic



Filtro: Filtro 4

RAY



-Liberación de 2  
micro coils de  
liberación controlada  
8 mm x 30 cm  
18 mm x 40  
(Concerto)

-No se observa fuga  
a vena femoral/iliaca



**MERLO 2024**

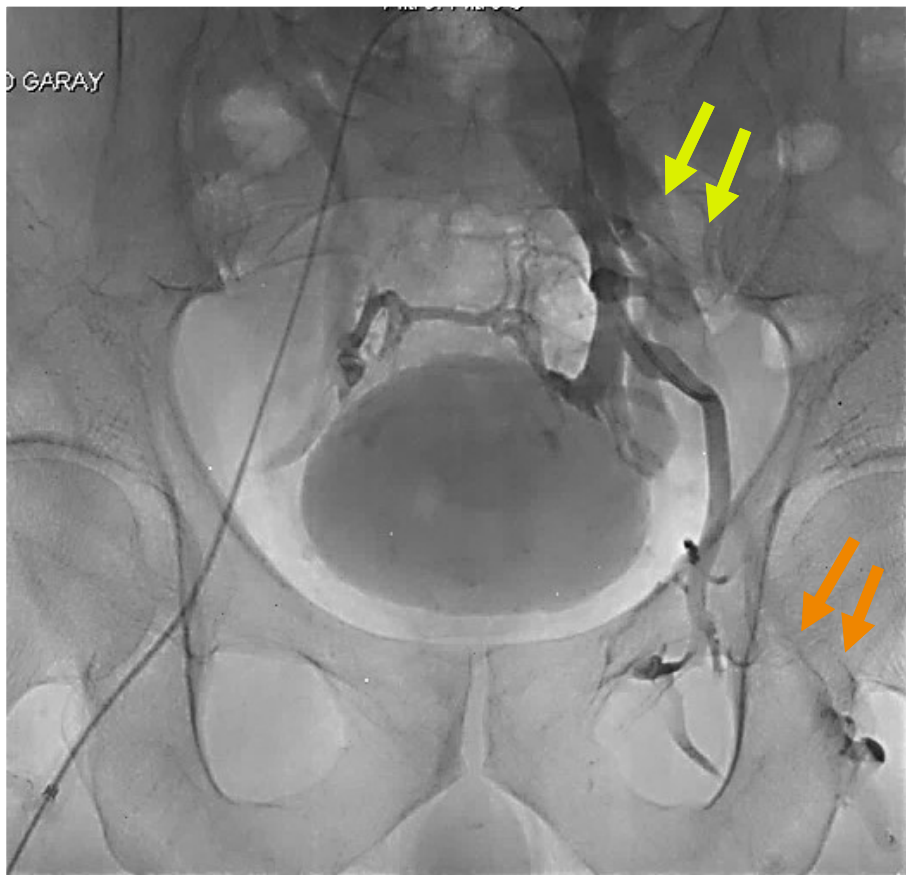
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

del 29 nov al 1 dic



## Pre Intervención

## Post Intervención





-Sin complicaciones vasculares

-Alta el mismo día del procedimiento



**MERLO 2024**

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES

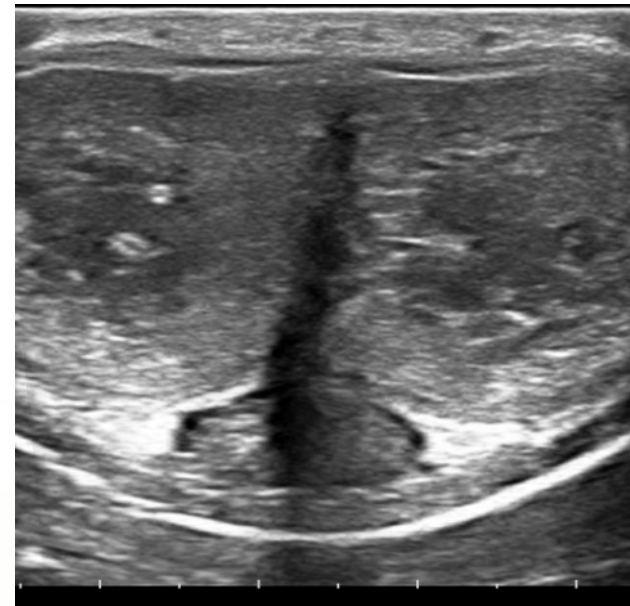
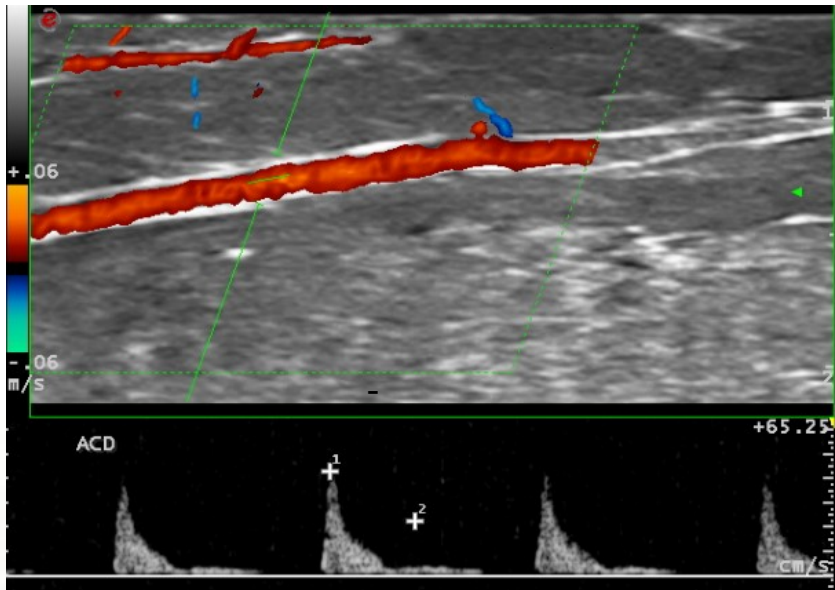
del 29 nov al 1 dic

CACI



# Seguimiento 6 meses

## Doppler tríplex color peneano con administración de Trimix



Pico sistólico de 43 cm/seg y flujo de fin de diástole con ausencia de flujo venoso.

Tumescencia espontánea de los cuerpos cavernosos.





# Índice Internacional de Función Eréctil (IIEF-5)

CUESTIONARIO DE DISFUNCIÓN ERÉCTIL

(INTERNATIONAL INDEX ERECTILE FUNCTION, EN ESPAÑOL. IIEF-5)

## IIEF-5

22-25 No Disfunción Eréctil

17-21 Disfunción Eréctil Leve

12-16 Disfunción Eréctil Leve a Moderada

8-11 Disfunción Eréctil Moderada

5-7 Disfunción Eréctil Grave

satisfactorias para...

1  
Casi nunca

2  
Pocas veces  
(menos de la  
mitad)

3  
Algunas veces  
(aproximadamente  
la mitad)

Muchas veces  
(más de la  
mitad)

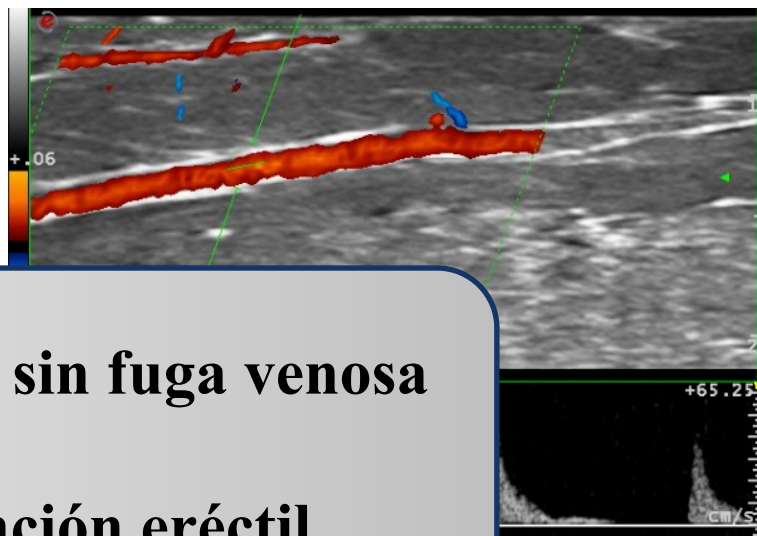
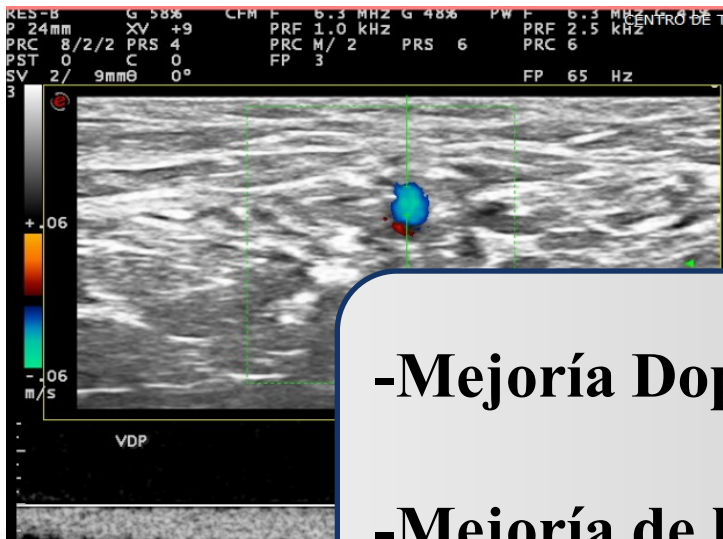
Casi siempre

**24 para un máximo de 25**



## Pre Intervención

## 6 meses Seguimiento



**-Mejoría Doppler sin fuga venosa**

**-Mejoría de la función eréctil**

IIEF-

22-25 No Disfunción Eréctil

17-21 Disfunción Eréctil Leve

12-16 Disfunción Eréctil Leve a Moderada

8-11 Disfunción Eréctil Moderada

5-7 Disfunción Eréctil Grave

22-25 No Disfunción Eréctil

17-21 Disfunción Eréctil Leve

12-16 Disfunción Eréctil Leve a Moderada

8-11 Disfunción Eréctil Moderada

5-7 Disfunción Eréctil Grave



# Conclusiones

- Fuga venosa es una causa común de disfunción eréctil especialmente en pacientes mayor 40 años
- Se estima que el 60% de los casos de disfunción eréctil se originan por patologías venosas
- Publicaciones han reportado tasa de éxito del 70-80% a 12 meses con el tratamiento endovascular
- La terapia endovascular en la disfunción eréctil, por fuga venosa, es segura y puede proporcionar una alternativa al tratamiento quirúrgico



# Mensaje



- Conocer la anatomía venosa del paciente
- Determinar el sitio de fuga venosa
- Uso de micro catéter y micro coil
- Evitar embolización de venas grandes (riesgo de migración de los coils, como ha sido reportado en publicaciones recientes)



Gracias .....