

EL SISTEMA UROLIFT® UN ENFOQUE COMPROBADO PARA TRATAR EL AGRANDAMIENTO DE LA PRÓSTATA

ACERCA DE LA HPB Y LOS SÍNTOMAS ASOCIADOS

La próstata es una glándula del aparato reproductor masculino que produce líquido para el semen; tiene un tamaño parecido al de una nuez y rodea el conducto que transporta la orina al exterior del cuerpo. La próstata puede aumentar de tamaño conforme los hombres van envejeciendo, a partir de los 40-50 años de edad. Con el tiempo, este crecimiento puede dar lugar a la hiperplasia prostática benigna, abreviada "HPB". Al agrandarse, la próstata hace presión en la uretra y la obstruye; esto da lugar a molestos síntomas urinarios tales como:

- Necesidad frecuente de orinar, tanto de día como de noche (frecuencia/nicturia)
- Chorro de orina débil o lento (flujo de orina débil)
- Sensación de que no se puede vaciar totalmente la vejiga (vaciado incompleto)
- Dificultad o demora para empezar a orinar (vacilación)
- Necesidad urgente de orinar (urgencia)
- Chorro de orina intermitente (intermitencia)

Si bien la HPB es una afección benigna que no tiene nada que ver con el cáncer de próstata, puede afectar considerablemente la calidad de vida de los hombres. Sin un tratamiento, la HPB puede ocasionar daños permanentes a la vejiga¹.

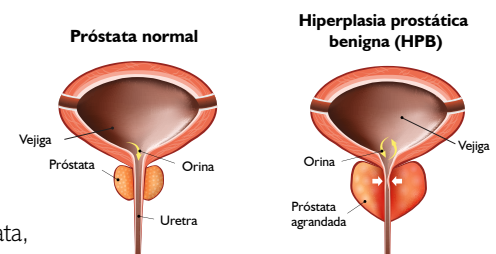
EL SISTEMA UROLIFT®

El sistema UroLift® es un tratamiento comprobado y de mínima invasión para hombres que buscan alivio de sus síntomas de la HPB. Se trata de una opción de tratamiento más temprana que puede eliminar la necesidad de que los hombres tomen medicamentos para la HPB y evitar una cirugía mayor. El objetivo del tratamiento con el sistema UroLift es aliviar los síntomas, de manera que la persona pueda retomar su vida y actividades diarias.

Los beneficios del sistema UroLift comprenden²⁻⁸:

- Rápida recuperación y alivio de los síntomas
- Mejor perfil de riesgos que el notificado con procedimientos quirúrgicos tales como la resección transuretral de la próstata (RTUP)
- Mejor alivio de los síntomas que el observado con medicamentos
- Conservación del desempeño sexual*
- Rápido regreso a las actividades habituales
- Mejoría considerable de la calidad de vida
- No requiere medicamentos continuos para la HPB

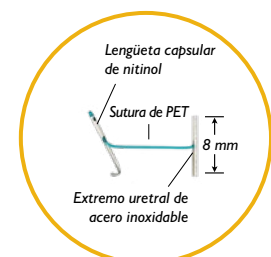
*Ningún nuevo caso de disfunción eréctil o eyaculatoria persistentes



ANTES DEL PROCEDIMIENTO



DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO



EL IMPLANTE UROLIFT®

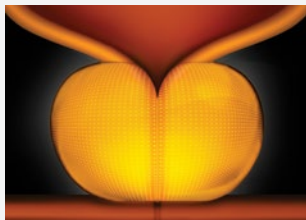
Normalmente se colocan 4 implantes en cada paciente.

Consulte con su médico para determinar si el sistema UroLift® podría ser adecuado para usted.

Para saber más sobre el sistema UroLift y enterarse de las experiencias de otros pacientes, visite www.UroLift.com.

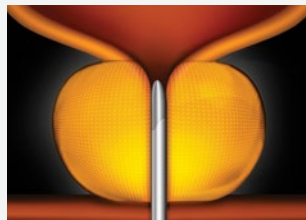
¿CÓMO FUNCIONA?

El sistema UroLift® es un revolucionario método para tratar la HPB en el que se eleva y sujeta el tejido prostático agrandado de modo que deje de obstruir la uretra. Es el único tratamiento para la HPB administrado por urólogos que no requiere calentar, cortar ni extirpar el tejido prostático. El procedimiento se realiza normalmente con anestesia local en un consultorio médico o en un centro quirúrgico ambulatorio. La mayoría de los pacientes vuelven a casa de inmediato y disfrutan de una rápida recuperación.



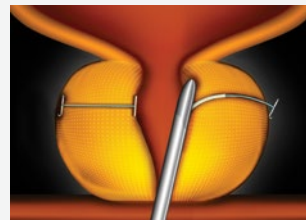
PRÓSTATA AGRANDADA

Una próstata agrandada puede estrechar o incluso obstruir la uretra.



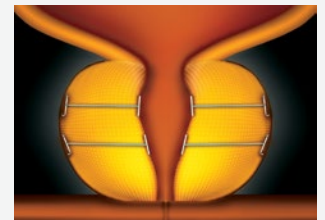
PASO 1

Se inserta el dispositivo de colocación UroLift a través de la uretra obstruida para acceder a la próstata agrandada.



PASO 2

Se colocan pequeños implantes permanentes UroLift para elevar y sujetar el tejido prostático agrandado y quitarlo de en medio; así se ensancha la abertura de la uretra.



PASO 3

Se extrae el dispositivo de colocación UroLift y queda una uretra abierta diseñada para aliviar los síntomas.

PREGUNTAS FRECUENTES

¿Qué sucede durante el período de recuperación después del tratamiento?

Tras finalizar el tratamiento, por lo general los pacientes regresan a su casa el mismo día sin necesidad de usar una sonda. Su urólogo le hará una prueba de vaciamiento para determinar si es necesario que le pongan una sonda. Si le ponen una sonda, en general solo será por una noche y se la quitarán la mañana siguiente. Después del tratamiento, muchos pacientes tienen una convalecencia mínima y sienten alivio de sus síntomas en apenas 2 semanas. Los pacientes podrían experimentar ciertas molestias urinarias durante el período de recuperación. Los efectos secundarios más frecuentes pueden comprender: incapacidad para controlar la urgencia; sangrado en la orina; leve dolor o molestias al orinar; un leve aumento de la urgencia para orinar y molestias en la pelvis; estos efectos suelen resolverse entre 2 y 4 semanas después del procedimiento.

¿Cuánto duran los resultados del sistema UroLift®?

El tratamiento con el sistema UroLift emplea un implante colocado de forma permanente; está diseñado para ser una solución de larga duración para la HPB y los síntomas de las vías urinarias inferiores (SVUI). Se ha demostrado su durabilidad hasta 5 años⁷.

¿Pueden extraerse los implantes UroLift?

Los diminutos implantes UroLift están hechos de materiales quirúrgicos estándares implantables: una lengüeta de nitinol, una lengüeta de acero inoxidable y una sutura de tereftalato de polietileno que sujeta las lengüetas entre sí. Si es necesario, el médico puede extraer la parte uretral del implante. La sutura se puede cortar y la pieza terminal uretral se puede extraer con ayuda de unas pinzas de agarre estándares. La lengüeta capsular permanecerá implantada fuera de la cápsula prostática.

¿Es mi próstata demasiado grande para este procedimiento?

El sistema UroLift está indicado para próstatas que pesen hasta 80 gramos. El médico puede hacerle una ecografía para determinar con exactitud el tamaño de su próstata.

¿Puedo hacerme una resonancia magnética después del procedimiento con el sistema UroLift?

Sí; después del tratamiento con el sistema UroLift se pueden realizar resonancias magnéticas sin peligro. Encontrará instrucciones específicas de la resonancia magnética en www.UroLift.com.

Los eventos adversos notificados con más frecuencia son hematuria, disuria, necesidad imperiosa de orinar, dolor pélvico e incontinencia imperiosa. La mayoría de los síntomas fueron de intensidad entre leve y moderada y se resolvieron entre 2 y 4 semanas después del procedimiento.

1. Tubaro et al. 2003 Drugs Aging 2. Sonksen, EU Urol, 2015 BPH6 Study 3. Roehrborn, J Urology 2013 LIFT Study 4. 2003 AUA Guidelines 5. Ningún nuevo caso de disfunción eréctil o eyaculatoria persistentes. McVary, J Sex Med 2014 6. Shore, Can J Urology 2014 7. Roehrborn et al. Can J Urol 2017 5-Year LIFT Study 8. Bachmann, et al., Eur Urol 2014