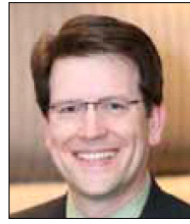


Marcus Austenfeld,
MD



Joshua Broghammer,
MD FACS

Kansas City, Kansas

Nueva Era del Tratamiento de la Enfermedad de Peyronie, Inyecciones de Colagenasa de Clostridium Histolyticum

La Enfermedad de Peyronie (EP) puede alterar la sexualidad y ser devastadora en el aspecto emocional. Los pacientes tienen una gran constelación de síntomas y variaciones en la severidad conforme pasa el tiempo. El tratamiento suele demorarse debido a que es una situación vergonzosa, falta de conocimiento acerca de la enfermedad y la dificultad de ser referido al especialista.

Las terapias intralesionales no están aprobadas por la FDA y las opciones quirúrgicas efectivas pueden tener efectos secundarios alarmantes para algunos pacientes.

En este contexto, la Colagenasa Clostridium Histolyticum (CCH) (Xiaflex[®], Ausilium Pharmaceuticals, Inc., Chesterbrook, Pennsylvania) obtuvo la aprobación de la FDA en diciembre de 2013 como la terapia intralesional para la EP. La CCH es una mezcla de colagenasas producidas por la bacteria Clostridium Histolyticum la cual preferencialmente disuelve al colágeno depositado en las placas de Peyronie, reduciendo la placa y disminuyendo la curvatura peneana.

Se debe identificar primero la placa mediante una erección provocada por drogas vasoactivas intracavernosas, después de la detumescencia, se inyectan 0.58 mg por dosis de CCH en la placa. Los pacientes regresan de 1 a 3 días después para una segunda inyección y luego de 1 a 3 días para un moldeado del pene (extender gentilmente el pene flácido en la dirección opuesta a la curvatura). Después de la tercer visita, el paciente realiza 6 semanas de moldeamiento peneano diario en casa. El ciclo puede realizarse hasta 4 veces por placa.

La CCH ha sido validada por los estudios fase III IMPRESS (Estudios para la Investigación de seguridad y eficacia para la reducción máxima del Peyronie).

En IMPRESS I y II se encontró una **reducción estadísticamente significativa en la curvatura peneana (34%) comparada con placebo (18.2%)**, con un promedio de cambio en los casos de CCH alrededor de 17 grados y una mejoría estadísticamente significativa en cuanto a los síntomas.

La indicación aprobada por la FDA está limitada a aquellos pacientes con curvatura estable, indolora y entre 30 y 90 grados; aquellos que pueden tener erecciones espontáneas o asistidas por inhibidores de la fosfodiesterasa 5; y en aquellos con placas que no estén calcificadas, en reloj de arena o proximales a la base del pene.

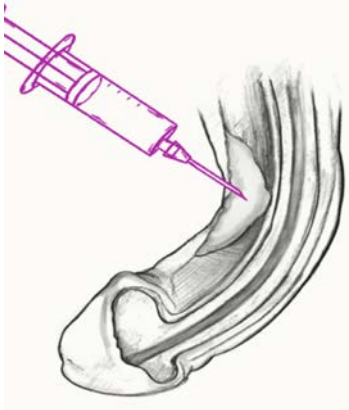
El 84% de los pacientes en el brazo de tratamiento de los estudios IMPRESS, presentaron algún efecto adverso como: equimosis del pene, inflamación o dolor. Efectos secundarios significativos ocurrieron en el 1.1% de los pacientes, **como ruptura corporal** en 3 y hematomas peneanos en 3.

Se debe alertar al paciente acerca que las inyecciones están diseñadas para tratar la curvatura, no el dolor ni la disfunción eréctil y que con frecuencia no recuperan su longitud.

Para aquellos hombres que presentan deformidades en reloj de arena, defectos en bisagra, flacidez distal y placas ventrales, las inyecciones de colagenasa no son apropiadas y se necesita más investigación para ver si estas variantes responderán al tratamiento.

Para aquellos hombres que presentan una curvatura severa o en los que las erecciones no pueden ser inducidas por medicamentos orales, la cirugía permanece como el pilar del tratamiento. Esos hombres deberían ser aconsejados en que las mejores opciones para su enfermedad incluyen una terapia de plicatura, incisión de placas e injertos, e incluso una prótesis penéana para aquellos con disfunción eréctil.

Hay que recordar que la EP se asocia con la enfermedad de Dupuytren, la CCH también demuestra efectividad en esta patología (figura 2).



Por último se puede destacar que se encuentran en desarrollo estudios con CCH para el tratamiento de la celulitis en mujeres.

Figura 1: Colagenasa en enfermedad de Peyronie (extraído de: <http://www.barnaclinic.com/blog/mens-health/category/enfermedad-de-peyronie/>)



Figura 2: Colagenasa en Dupuytren (extraído de <http://www.xiaflexrems.com/downloads/RMX-00068-XIAFLEX-Managed-Distribution-Training-Guide-for-DC-FINAL.pdf>)

Fuente : AUA NEWS

Resumen y Adaptación : Dr. Diego Barreiro