

Dr. Wafik Al-Wattar
Colegiado 12.470
Licenciado en Medicina y Cirugía, Medicina Natural y Preventiva
Especialista en Urología y sexología
Diplomado en Proctología
Miembro de la Sociedad Española de Urología y Andrología
Miembro de la Internacional Society of Andrology
www.drwafikalwattar.com

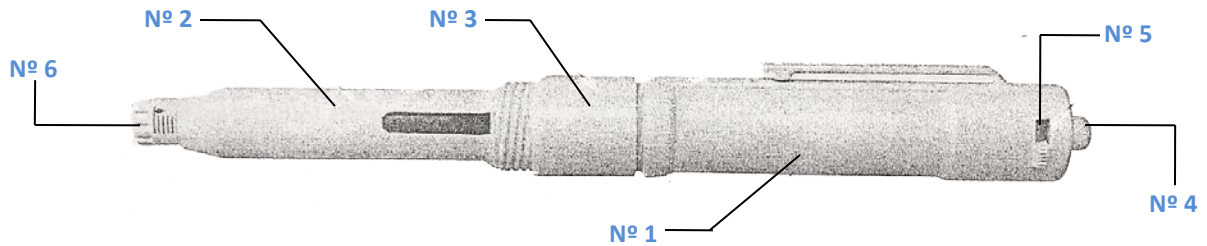
Manual de instrucciones tratamiento (TVA) terapia vasoactiva

Por favor antes de empezar con el tratamiento lea detenidamente todas las hojas informativas a continuación e imprima todas las hojas



Video explicativo tratamiento (TVA):
www.drwafikalwattar.com/impotencia-sexual.html
Email Dr.Wafik Al-wattar: wafik12470@gmail.com
Canal Youtube: [wafik12470](https://www.youtube.com/channel/UCwafik12470)

APLICACIÓN DEL TRATAMIENTO (TVA) A TRAVÉS DEL AUTOINYECTOR



1. Higiene de las manos.
2. Limpiar con toallita de alcohol la parte superior del frasco.
3. Limpiar con toallita de alcohol la zona del pene donde va a inocular el autoinyector una vez cargado el medicamento.
4. Abrir una de las jeringuillas nuevas que le han proporcionado y llénela con aire, con la misma cantidad o volumen, en unidades, que tiene que administrarse después.
5. Retirar el tapón que cubre la aguja e introducir la aguja en el frasco a través del cierre de goma.
6. Inyectar el aire de la jeringuilla en el interior del frasco presionando el émbolo. Invertir después el frasco (con la cabeza hacia abajo) y extraer con la jeringuilla las unidades de medicamento (solución) que se le ha indicado previamente.
7. Desenroscar el autoinyector automático por el medio (Nº3).
8. Introducir la jeringuilla ya cargada en la parte Nº2 del autoinyector. Acóplela en el mismo y enrosque con la parte Nº 1 del autoinyector y así queda cargado y listo para efectuar la inoculación.
9. Ajustar la palanca Nº5 con la visión del color azul. Ya que el rojo es el seguro.
10. Graduar el Nº6 hasta la raya 5.
11. Sujete el autoinyector con su mano dominante y el pene con la otra mano traccionando ligeramente el glande.
12. Colocar el autoinyector sobre el pene, de forma que asiente, sin ejercer demasiada presión, en la posición horaria de las 10-11 o de la 1-2 del reloj.
13. Presionar el botón Nº4, soltar el dedo y esperar 10 o 20 segundos, de ésta manera entra el medicamento automáticamente.
14. Retirar el autoinyector y presionar con la toallita de alcohol en el lugar de la inoculación durante unos segundos.
15. Desenroscar y dejar el autoinyector preparado para la próxima aplicación cargándolo empujando con la parte Nº6 el émbolo que sale de la parte Nº1 hasta oír el clic.

Video explicativo tratamiento (TVA):

www.drwafikalwattar.com/impotencia-sexual.html

APLICACIÓN DEL TRATAMIENTO (TVA)

1.	Higiene de las manos.
2.	Mover el frasco y limpiar el cabezal con una toallita con alcohol.
3.	Iniciar el tratamiento por primera vez con 10 unidades (equivalen al número 20 de la jeringuilla) dependiendo de la respuesta de la erección puede incrementar o reducir la dosis (erecciones a la carta) “dependiendo de la dosis puede mantener erecciones con duraciones más largas o más cortas.
4.	Asegurarse de sacarle el aire que ha podido quedar dentro de la jeringuilla una vez introducido el líquido dando unos golpecitos.
5.	Inocular el medicamento a través del autoinyector en la base del pene , a un lado u otro en el cuerpo cavernoso sobre la línea de las 11horas o 13 horas en el horario del reloj.
6.	Nunca inocular el medicamento en la parte de arriba (arteria) ni debajo (uretra).
7.	Realizar un masaje en el pene después de la aplicación durante 2 – 3 minutos.
8.	Debe tratar de alternar los puntos de inoculación lo más posible (no poner repetidas inoculaciones en el mismo punto seguidamente).
9.	La frecuencia máxima de inoculaciones por <i>semana</i> debe de ser entre 2 – 3 veces con periodo menor de 48 horas.
10.	En caso de iniciar con 10 unidades y después de haber realizado el masaje de 2 – 3 minutos y esperar 10 minutos más para que el medicamento haga su efecto y usted no notase buen resultado posteriormente puede inocular 10 unidades más del medicamento, una vez realizado esto podrá saber el número exacto de unidades para la próxima aplicación “ <i>nota: no abusar de la aplicación de la dosis indicada</i> ”.
11.	Para más información sobre la aplicación del tratamiento puede ver el video explicativo de la terapia vasoactiva (TVA) en la página web: www.drwafikalwattar.com/impotencia-sexual.html

Video explicativo tratamiento (TVA):

www.drwafikalwattar.com/impotencia-sexual.html

INSTRUCCIONES EN CASO DE ERECCIÓN PROLONGADA **(PRIAPISMO)**

En casos extremadamente raros (menos del 1%), los pacientes sometidos al tratamiento de farmacoterapia intracavernosa presentan una erección al 100% (sin flexibilidad) con una duración mayor a las seis horas. Este resultado anormal se denomina priapismo.

El priapismo se suele producir en dos circunstancias: después de aplicar la primera dosis de prueba por su médico, o si el paciente utiliza una dosis de medicamento mayor. Si su erección mantuviera una rigidez intensa de cuatro horas o más a partir del momento de la aplicación, siga las siguientes indicaciones:

Indicaciones:

A)- Deberá tomar una ducha de agua caliente. Procurar tranquilizarse tomando tila, manzanilla o cualquier ansiolítico para evitar la ansiedad.

B)- Si después de esto se mantiene la erección haga flexiones durante 5 o 10 minutos. Si a pesar de ello continua aún con la erección, deberá caminar de forma rápida o emprender una pequeña carrera por un intervalo de diez a quince minutos.

C)- A las dos horas, si no baja la erección, tomar dos pastillas juntas de Narine cada dos horas (son tabletas antihistamínicas) o Efortil (pseudoefedrina), o Disofrol.

D)- Si los procedimientos anteriores no dieran resultado entréguele al médico que le atienda la "Carta de Referencia Hospitalaria" que podrá ver en la siguiente página número 5.

****Posibles efectos adversos:***

- Si usted no aplica correctamente el punto de inoculación en el cuerpo cavernoso del pene, usted puede padecer una ligera edematización o hematoma en el lugar de la inoculación. En este caso debería aplicar una bolsa de hielo o masajear con una pomada llamada "thrombocid" en la zona del hematoma.
- Si usted no higieniza previamente el lugar de la inoculación se puede producir una infección (es importante utilizar siempre los medios asépticos adecuados).
- Puede aparecer esclerofibrosis (placas) en el punto de inoculación si no se aplica bien, o si no se masajea bien.
- En el caso de producirse una placa (un callo) dentro del cuerpo cavernoso (enfermedad del peyronie) los síntomas son dolor en la erección y desviación del pene. El tratamiento de elección para disolver la placa es:
Tomar vitamina E (Auxina E 400) + aplicar una pomada llamada theomucase anticelulítica sobre la placa.
- Reacción de hipersensibilidad (raramente).
- Erección permanente, que es la complicación más frecuente. Si este cuadro se alarga más de 4 horas acuda al centro hospitalario mas cercano llevando la "carta de referencia hospitalaria" (*hoja número 5 de este manual*).

CARTA DE REFERENCIA HOSPITALARIA

En caso de que usted tenga una erección prolongada por un período superior a 4 (*cuatro*) horas con síntomas de dolor, fuerte estiramiento (una erección del 100%), lesiones o inflamación y no le fuera posible comunicarse con nosotros, deberá presentarse en el hospital más próximo acompañado de esta carta informativa.

COMUNICADO AL MÉDICO

Estimado colega: el paciente que le presenta esta carta fue sometido a una inyección intracavernosa de papaverina, clorpromazina, atropina y prostaglandina. Uno de cada 500 pacientes puede presentar hipersensibilidad a este tipo de tratamiento y puede llegar a sufrir priapismo (*erección por más de 4 horas*). En caso de que esto ocurra, se le recomienda al paciente:

1.- Tomar 2 comprimidos de disofrol, narine o efortil, ducha de agua caliente, andar durante 10 ó 15 minutos y realizar unas flexiones. Este procedimiento solamente da resultado cuando es realizado durante las primeras cuatro horas de la erección. Uno de cada cinco mil (5000) pacientes no responde satisfactoriamente a estas indicaciones y el priapismo se convierte en una emergencia urológica debido a la hipoxia en los cuerpos cavernosos del pene producidos al transcurrir las 10 horas.

2.- Efortil :

Aplicar 0,6 miligramos de Clorhidrato de Etilefrina (Efortil), sin diluirlo con suero fisiológico. Se inyectan 20 unidades en un lado de cuerpo cavernoso, se espera 15 minutos y si no cede el priapismo se procede a inyectar 20 unidades más en el otro lado del cuerpo cavernoso.

3.- La Adrenalina:

Diluir un milímetro de Adrenalina en 10cc de suero fisiológico. Se inyectan 15 unidades de esta mezcla en un lado de los cuerpos cavernosos, se espera 15 minutos y si no cede el priapismo, se procede a inyectar en el otro lado del cuerpo cavernoso 15 unidades más.

4.- Azul de Metileno:

Otra alternativa farmacológica es inyectar Azul de Metileno en suero fisiológico. Se inyectan 15 unidades en un lado cavernoso, se espera 15 minutos y si no cede el priapismo se procede a inyectar 15 unidades más en el otro lado del cuerpo cavernoso.

5.- Si no hubiera desentumecimiento, proceder de la siguiente manera:

a) Infiltrar 1 % de lidocaína (en posición de las tres horas de la aguja del reloj) en el cuerpo cavernoso. Luego, introduzca un scalp (butterfly) (19G) en el cuerpo cavernoso en la posición de las 3 horas con una jeringa de 30 ml. Primero saldrá una sangre de tono oscuro y luego el flujo será de un rojo intenso y el pene recuperará la flacidez. Normalmente la cantidad de extracción varía entre 50 y 120 ml, La punta del butterfly debe ser colocada en dirección al glande y fijarse en una de las "lagunas" del cuerpo cavernoso. Si el pene no permanece flácido, repita la operación en el otro lado del pene y continúe hasta que extraiga una cantidad máxima de 300 ml en períodos de 10 a 15 minutos. Retire la aguja y aplique una compresa fría. Indique al paciente que camine rápidamente durante 10 ó 15 minutos. Estas últimas indicaciones serán de utilidad para que se produzca el desentumecimiento.

b) Deberá avisar al paciente de la posibilidad de que le surja un hematoma, el cual desaparecerá en aproximadamente siete días. El paciente debe ser mantenido en observación durante la siguiente hora. Especialmente si le fue administrada adrenalina. El paciente deberá presentarse en la consulta donde ha sido visitado para efectuar una posterior revisión y reajustar el tratamiento.

6.- En caso de que los métodos indicados no fueran efectivos, el paciente requerirá la atención urgente de un médico urólogo. Estos casos son extremadamente raros y generalmente se producen si el paciente hubiera mantenido la erección por un período superior a las 24 horas.

7.- Otra solución efectiva e inmediata es la sangría, es decir, drenar y lavar los cuerpos cavernosos. Previamente se toma la presión arterial y bajo anestesia local se aplica una palomita en el cuerpo cavernoso de un lado y con dirección hacia la punta, hacia el glande, con suavidad se moviliza la palomita hasta que salga sangre a través del tubo del drenaje, se acopla una jeringa de 50 cc. Se procede a hacer lo mismo en el otro lado del cuerpo cavernoso, entonces se empieza a extraer sangre de uno y otro lado simultáneamente hasta que se afloje la erección. Se podrán sacar entre 300 y 400 cc sin ningún problema. Acto seguido se aplica un vendaje compresivo y se recomienda la aplicación de Trombocid u otra crema similar.