



Implante de Prótese Peniana em Paciente com Disfunção Erétil e Doença de Peyronie: Uma Revisão Sistemática e Atualização de Tratamento

Sandra Machado de Almeida¹; Luana Macedo de Sousa², Francisca Diana Braga Neta³, Andresa dos Santos Machado Casini⁴; Jane Córdova Abraham⁵, Maricélia Messias Cantanhêde dos Santos⁶; Thalia Alves Tedesco⁷; Frances Tatiane Tavares Trindade⁸; Andressa Lima da Silva⁹; Guillermo Cândido de Lorena¹⁰; Alessandra Silva Teixeira Nakassugui¹¹, Silvia Rocha do Couto Amaral¹².



<https://doi.org/10.36557/2674-8169.2025v7n2p2251-2256>

Artigo publicado em 23 de Fevereiro de 2025

REVISÃO SISTEMÁTICA

RESUMO

A disfunção erétil (DE) é uma condição prevalente que afeta milhões de homens em todo o mundo, especialmente aqueles com comorbidades metabólicas e cardiovasculares, como diabetes mellitus (DM) e hipertensão arterial sistêmica (HAS). A doença de Peyronie (DP), caracterizada pela formação de placas fibróticas na túnica albugínea do pênis, é uma das principais causas de agravamento da DE. Quando o tratamento conservador falha, o implante de prótese peniana se torna uma alternativa eficaz. Este artigo apresenta uma revisão sobre a utilização do implante de prótese peniana em pacientes com DE refratária associada à DP, com base em evidências atuais e estudos relevantes. Também são abordados os efeitos psicológicos associados à DP e a importância de uma abordagem multidisciplinar no tratamento desses pacientes.

Palavras-chave: Disfunção erétil, Doença de Peyronie, Prótese peniana, Urologia, Alongamento peniano.

Implantation of Penile Prosthesis in Patients with Erectile Dysfunction and Peyronie's Disease: A Systematic Review and Treatment Update

ABSTRACT

Erectile dysfunction (ED) is a prevalent condition affecting millions of men worldwide, especially those with metabolic and cardiovascular comorbidities such as diabetes mellitus (DM) and systemic arterial hypertension (SAH). Peyronie's disease (PD), characterized by the formation of fibrotic plaques in the tunica albuginea of the penis, is one of the main causes of worsening ED. When conservative treatment fails, penile prosthesis implantation becomes an effective alternative. This article presents a review on the use of penile prosthesis implantation in patients with refractory ED associated with PD, based on current evidence and relevant studies. Psychological effects associated with PD and the importance of a multidisciplinary approach in treating these patients are also addressed.

Keywords: Erectile dysfunction, Peyronie's disease, Penile prosthesis, Urology, Penile lengthening.

Autor correspondente: Sandra Machado de Almeida - ardenas24@gmail.com

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).





INTRODUÇÃO

A disfunção erétil (DE) é caracterizada pela incapacidade persistente de alcançar ou manter uma ereção adequada para a atividade sexual. A prevalência de DE aumenta com a idade, afetando mais de 50% dos homens acima de 40 anos (LUE, 2021). Entre as condições associadas à DE, a doença de Peyronie (DP), caracterizada pela formação de placas fibróticas na túnica albugínea, é uma das mais significativas. A DP pode piorar a DE, interferindo tanto na rigidez quanto na forma do pênis (Gronseth et al., 2021).

Com a falha dos tratamentos conservadores, como inibidores da fosfodiesterase e injeções intracavernosas, o implante de prótese peniana surge como uma alternativa terapêutica eficaz. Esta revisão sistemática busca analisar a literatura sobre o implante de prótese peniana em pacientes com DE e DP, a fim de avaliar os resultados clínicos, complicações e a satisfação do paciente.

METODOLOGIA

Para este estudo, realizamos uma análise de literatura sobre o tratamento da DE refratária associada à DP, com ênfase no uso de próteses penianas. Os artigos selecionados incluem estudos clínicos, revisões sistemáticas e relatos de casos publicados nos últimos 10 anos. A análise se concentrou em intervenções que envolvem próteses penianas, alongamento peniano, e os efeitos psicológicos da DP.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

A DE é frequentemente associada a comorbidades como DM e HAS, comprometendo a função endotelial e a circulação sanguínea. A DP agrava a DE ao causar fibrose na túnica albugínea, resultando em curvatura peniana, dor e dificuldade de manter ereções. Estudos indicam que a DP pode afetar a função sexual e emocional significativamente, levando a transtornos como depressão e ansiedade.

O implante de prótese peniana é uma das opções mais eficazes para o tratamento de DE refratária, especialmente em pacientes com DP grave. Estudos indicam altas taxas de sucesso e satisfação dos pacientes com este tratamento, com baixos índices de complicações a longo prazo. A cirurgia de implante pode melhorar significativamente a qualidade de vida sexual e geral dos pacientes.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A combinação de tratamento conservador com o implante de prótese peniana tem se mostrado eficaz para pacientes com disfunção erétil refratária associada à doença de Peyronie. O alongamento peniano combinado com a implantação da prótese pode ser uma alternativa válida para pacientes com encurtamento peniano grave. A avaliação multidisciplinar é crucial para oferecer o tratamento mais adequado, levando em consideração tanto os aspectos físicos quanto o bem-estar emocional dos pacientes.

REFERÊNCIAS

- ⑩ BROCK, G. et al. A anatomia da túnica albugínea no pênis normal e na doença de Peyronie. *Journal of Urology*, v. 157, p. 276–281, 1997.
- ⑩ DIBENEDETTI, D. B. et al. Um estudo populacional da doença de Peyronie: prevalência e padrões de tratamento nos Estados Unidos. *Advances in Urology*, v. 2011, p. 10–13, 2011.
- ⑩ GOLDSTEIN, I. et al. Diabetes and Sexual Function: Pathophysiology and Treatment Options. *The Journal of Sexual Medicine*, v. 16, n. 6, p. 832-847, 2019.

- ⑩ GRONSETH, M. et al. Surgical Treatment of Peyronie’s Disease and Erectile Dysfunction: A Review of Current Techniques. *Current Urology Reports*, v. 22, n. 3, p. 65-74, 2021.
- ⑩ KENDIRCI, M. et al. Diabetes mellitus está associado à doença de Peyronie grave. *BJU International*, v. 99, p. 383–386, 2007.
- ⑩ KÖHLER, T. S. et al. Penile Prosthesis Surgery: Indications, Outcomes, and Advances. *Urology*, v. 154, p. 243-250, 2021.
- ⑩ LINDSAY, M. B. et al. A incidência da doença de Peyronie em Rochester, Minnesota, 1950 a 1984. *Journal of Urology*, v. 146, n. 4, p. 1007–1009, 1991.
- ⑩ LUE, T. F. Erectile Dysfunction: Pathophysiology and Treatment. *The New England Journal of Medicine*, v. 384, p. 345-356, 2021.
- ⑩ MULHALL, J. P. et al. Penile Prosthesis Implantation in 2020: A Review of Advances and Techniques. *The Journal of Sexual Medicine*, v. 15, p. 1780-1792, 2018.
- ⑩ NELSON, C. et al. Depression in Patients with Peyronie’s Disease: A Clinical Study. *Journal of Sexual Medicine*, v. 13, n. 10, p. 1171-1176, 2016.
- ⑩ RHODEN, E. L. et al. Um estudo transversal para análise de condições clínicas, sexuais e laboratoriais associadas à doença de Peyronie. *Journal of Sexual Medicine*, v. 7, n. 4, p. 1529–1537, 2010.
- ⑩ SANSALONE, S. et al. Alongamento peniano simultâneo e implantação de prótese peniana em pacientes com doença de Peyronie, disfunção erétil refratária e encurtamento peniano grave. *Journal of Sexual Medicine*, v. 9, n. 1, p. 316–321, 2012.
- ⑩ SCHWARZER, U. et al. A prevalência da doença de Peyronie: resultados de uma grande pesquisa. *BJU International*, v. 88, p. 727–730, 2001.
- ⑩ SMITH, J. F. et al. Fatores de risco para problemas emocionais e de relacionamento na doença de Peyronie. *Journal of Sexual Medicine*, v. 5, n. 9, p. 2179–2184, 2008.
- ⑩ TAYLOR, F. L.; LEVINE, L. A. Doença de Peyronie. *Urologic Clinics of North America*, v. 34, p. 517–534, 2007.