

## ¿Qué es el priapismo?

El priapismo es una erección del pene que dura 4 horas o más y continúa más allá de la estimulación sexual, o no está relacionada con ella.

### ¿Cuáles son los tipos de priapismo?

El **priapismo isquémico** se produce cuando hay una menor salida del flujo sanguíneo del pene, lo que provoca un aumento de la presión y bajos niveles de oxígeno en el pene. Esto deriva en una erección prolongada, dolorosa y completamente rígida. El priapismo isquémico puede ser causado por ciertos medicamentos orales (p. ej., trazodona), inyecciones utilizadas para la disfunción eréctil (p. ej., alprostadil), consumo de drogas ilícitas (p. ej., anfetaminas) o anemia drepanocítica. El priapismo isquémico generalmente se considera una emergencia médica y, si no se trata, puede provocar disfunción eréctil a largo plazo. Cuanto mayor sea la duración del priapismo isquémico, mayor será el riesgo de disfunción eréctil a largo plazo. Algunos pacientes tienen episodios de priapismo isquémico que surgen y se resuelven espontáneamente, y por lo general duran menos de 4 horas. Este tipo de priapismo isquémico recurrente se conoce como “priapismo intermitente”.

El **priapismo no isquémico** ocurre cuando hay un incremento persistente del flujo sanguíneo hacia el pene *sin* disminución del flujo de salida, lo que deriva en una erección prolongada, no dolorosa y parcialmente rígida. El priapismo no isquémico no se considera una emergencia médica. Puede ocurrir debido a un traumatismo peniano o pélvico que causa una conexión anormal entre los vasos sanguíneos.

### Cómo saber si el priapismo es isquémico o no isquémico

El priapismo isquémico y no isquémico puede distinguirse mediante la medición de los niveles de oxígeno en una muestra de sangre del pene. La ecografía del pene no suele recomendarse para el diagnóstico inicial, pero puede ayudar a diferenciar el priapismo isquémico del no isquémico en casos poco claros. En algunos pacientes con priapismo se pueden realizar pruebas adicionales, como análisis de drogas en orina o análisis de sangre para detectar la anemia drepanocítica.

### ¿Cómo se trata el priapismo?

El tratamiento inicial del priapismo isquémico consiste en la colocación de una aguja en un lado del pene para extraer sangre y coágulos de sangre con una jeringa. A veces, se inyecta líquido para purgar el pene o se inyecta un medicamento (fenilefrina) en el pene para mejorar el flujo sanguíneo. Si el priapismo isquémico persiste a pesar de estas intervenciones, está justificada la cirugía, que puede implicar la creación de una fístula (derivación) para ayudar a que la sangre fluya hacia dentro y hacia fuera del pene. También se puede utilizar una serie de dilatadores metálicos para extraer la sangre coagulada y restaurar el flujo sanguíneo normal. Para pacientes con priapismo isquémico que dura más de 36 a 48 horas, se puede recomendar la inserción de una prótesis de pene.

El **priapismo** es una erección del pene que dura 4 horas o más y continúa más allá de la estimulación sexual, o no está relacionada con ella. Hay 2 tipos de priapismo, que son causados por problemas con el flujo sanguíneo que entra o sale del pene.

Priapismo isquémico	Priapismo no isquémico
<p>Reducción de la afluencia de sangre</p> <p>Reducción del flujo de salida de sangre</p>	<p>Aumento de la afluencia de sangre</p> <p>Flujo de salida de sangre normal</p>
<p><b>Erección totalmente rígida, que es prolongada y dolorosa</b></p> <p>Aumento de la presión y bajos niveles de oxígeno (isquemia) en el pene</p> <p>Puede estar causado por ciertos medicamentos (p. ej., trazodona, alprostadil), drogas ilícitas (p. ej., anfetaminas) o anemia drepanocítica</p> <p>Las opciones de tratamiento pueden incluir la extracción de sangre y coágulos de sangre del pene, la inyección de medicamentos en el pene o la cirugía</p> <p><b>Emergencia médica que puede provocar disfunción eréctil a largo plazo si no se trata.</b></p>	<p><b>Erección parcialmente rígida, que es prolongada pero no dolorosa</b></p> <p>Sin isquemia en el pene</p> <p>Puede estar causado por un traumatismo en el pene o la región pélvica, lo que provoca conexiones anormales de los vasos sanguíneos</p> <p>Puede tratarse con un procedimiento mínimamente invasivo para cerrar conexiones anormales de los vasos sanguíneos</p> <p><b>No es una emergencia médica</b></p>
<p> Ciertos medicamentos orales pueden usarse para disminuir el riesgo de priapismo recurrente. A algunos pacientes se les puede recetar un medicamento que puede autoinyectarse en el pene al inicio del priapismo.</p>	

Los pacientes con priapismo no isquémico que no se resuelve espontáneamente pueden someterse a un procedimiento mínimamente invasivo (embolización) para cerrar una conexión anómala entre los vasos sanguíneos del pene.

### ¿Se puede prevenir el priapismo?

A los pacientes que desarrollen priapismo isquémico como resultado de un efecto secundario de los fármacos se les debe ajustar la dosis de estos medicamentos y se los debe monitorear cuidadosamente, o estos se deben evitar por completo. Las personas con priapismo intermitente pueden ser tratadas con pseudoefedrina oral o medicamentos supresores de testosterona (p. ej., antiandrógenos) para disminuir el riesgo de priapismo recurrente. A los pacientes con antecedentes de priapismo se les puede recetar fenilefrina para la autoinyección en el pene, en el hogar, al inicio de un episodio de priapismo.

### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Urology Care Foundation (Fundación para la Atención Urológica)  
<https://www.urologyhealth.org/urology-a-z/p/priapism>

**Autores:** Dr. Kian Asanad; Dr. Joshua A. Halpern, MS; Dr. Robert E. Brannigan

**Publicado en línea:** 21 de marzo de 2024. doi:10.1001/jama.2023.26934

**Afiliaciones de los autores:** Departamento de Urología, Northwestern University Feinberg School of Medicine, Chicago, Illinois.

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses:** no se informó ninguna.

**Fuente:** Fantus RJ, Brannigan RE, Davis AM. Diagnóstico y tratamiento del priapismo. *JAMA*. 2023;330(6):559-560. doi:10.1001/jama.2023.13377

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a [reprints@jamanetwork.com](mailto:reprints@jamanetwork.com).