

**EL 74 % DE LOS
PACIENTES CON
NICTURIA
PRESENTARON UNA MALA
CALIDAD DE SUEÑO.¹**



NUEVO

El **Tadanerfi**[®] es un inhibidor de la PDE5.²

- Aumenta el óxido nítrico y el GMPc²
- Produce relajación del músculo liso en:²
 - Próstata.²
 - Cuello de la vejiga.²
 - Vejiga.²
 - Vasos sanguíneos pélvicos ²
- Disminuye la resistencia uretral y mejora el vaciado vesical.³
- Menos residuo urinario → menos estímulo miccional nocturno.³
- **El paciente duerme más tiempo continuo, sin interrumpir el sueño.**³



NUEVO

Tadannerfi® 5mg



Tadalafilo en películas orales
Bucodispersables (ODF)

Tadannerfi® es de rápida absorción, inicio de acción más rápido (10 minutos).⁶

Tadannerfi® tiene mejor biodisponibilidad en los resultados terapéuticos, así como reducción de la dosis y de los efectos adversos.⁶

Tadannerfi® su perfil de seguridad podría mejorar al reducir metabolitos tóxicos derivados del metabolismo hepático de primer paso.²

Tadannerfi® se absorbe en segundos en la mucosa bucal y actúa en minutos.⁶

Tadannerfi® tiene menores efectos secundarios gastrointestinales.⁶

Tadannerfi® con tecnología de nanopartículas.⁶

Tadannerfi® con agradable sabor a Naranja.

NUEVO

Tadanerfi® 5mg

EN HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA (HPB)

La inhibición de la PDE5 controla afecciones como:²

- Disfunción eréctil.²
- Hiperplasia prostática benigna.²
- Prostatitis crónica / síndrome de dolor pélvico crónico.²
- Urolitiasis (cálculos).²

El Tadanerfi de 5 mg diario es una opción de tratamiento potencialmente eficaz y segura, con excelente tolerabilidad para pacientes con STUI (Síndrome de tracto urinario inferior)/HPB.²



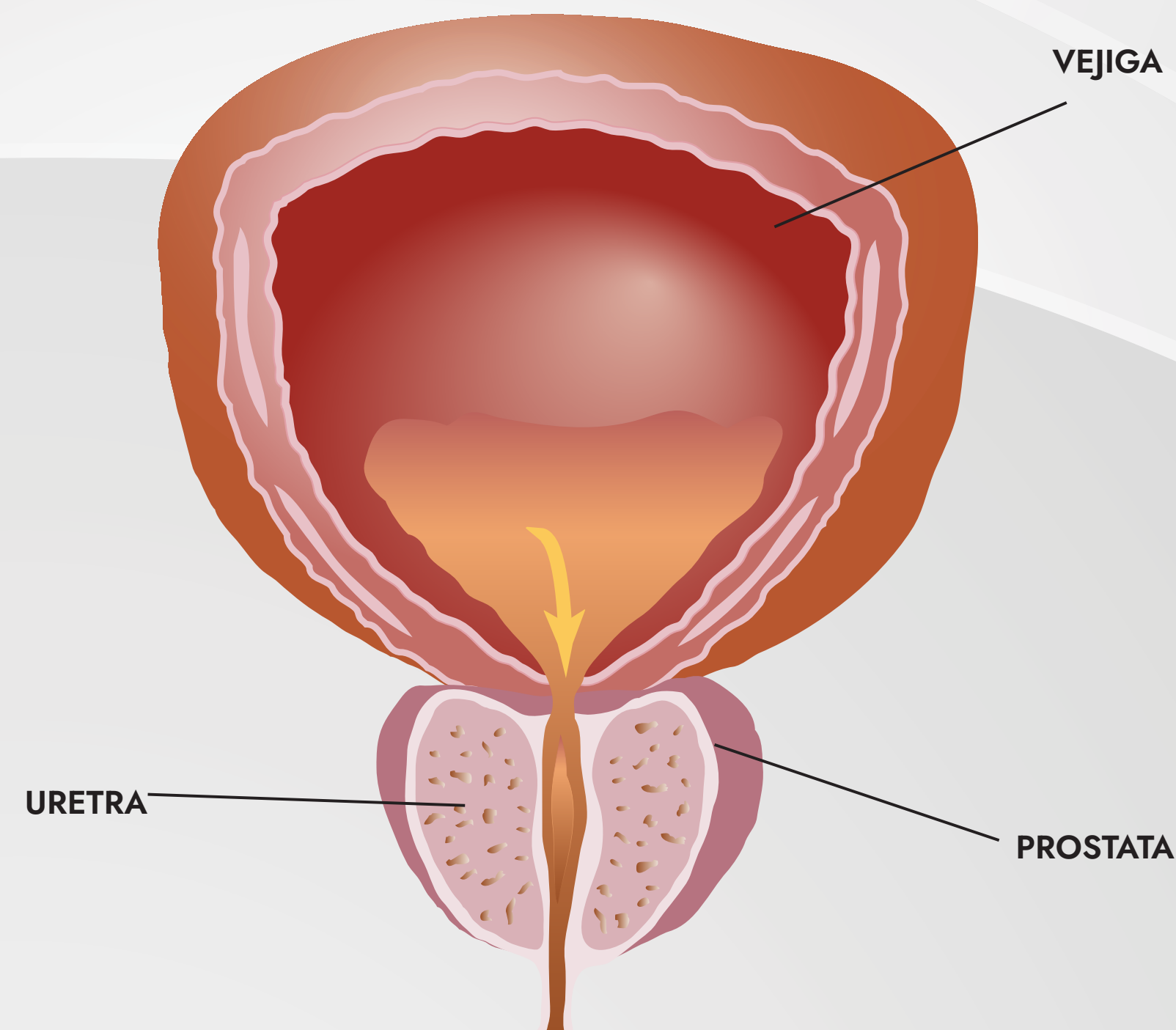
NUEVO

Tadannerfi® 5mg

PROSTATITIS CRÓNICA / SÍNDROME DE DOLOR PÉLVICO CRÓNICO (PC/SPPC)

Tadannerfi® es eficaz en el tratamiento del paciente con HPB/CPC/sppc severo. Cuando los pacientes con HPB se quejan de PC/SPPC.

Tadannerfi® Considerado de elección de tratamiento.⁴



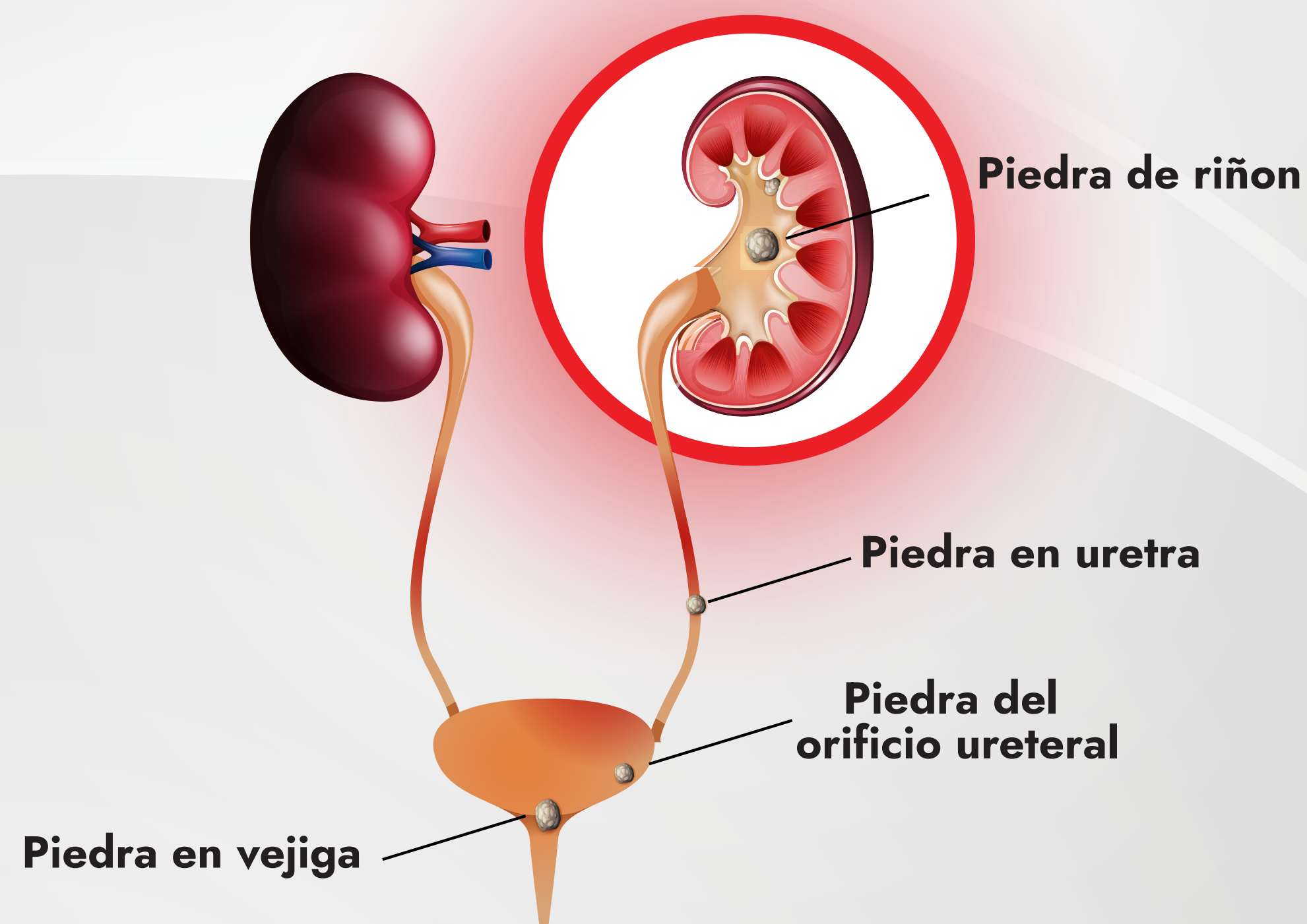
NUEVO

Tadanerfi® 5mg

UROLITIASIS (CÁLCULOS)



- El Tadalafilo tiene una tasa de expulsión de cálculos significativamente mejor que la tamsulosina cuando se utiliza como terapia médica expulsiva para cálculos ureterales distales de tamaño 5–10 mm.⁵



REFERENCIAS

- 1.Doo, S. W., Lee, H. J., Ahn, J., Kim, J. H., Yun, J. H., Yang, W. J., & Song, Y. S. (2012). Strong impact of nocturia on sleep quality in patients with lower urinary tract symptoms. World Journal of Men's Health, 30(2), 123-130. <https://doi.org/10.5534/wjmh.2012.30.2.123>
2. Andersson KE, et al. Tadalafil for the treatment of lower urinary tract symptoms secondary to benign prostatic hyperplasia: pathophysiology and mechanism(s) of action. Neurourol Urodyn. 2011;30:292-301.
- 3.Giuliano, F., Ückert, S., Maggi, M., Birder, L., Kissel, J., & Viktrup, L. (2013). The mechanism of action of phosphodiesterase type 5 inhibitors in the treatment of lower urinary tract symptoms related to benign prostatic hyperplasia. European Urology, 63(3), 506-516.
- 4.Tawfik, A. M., Radwan, M. H., Abdulmonem, M., Abo-Elenen, M., Elgamal, S. A., & Aboufarha, M. O. (2022). Tadalafil 5 mg once daily monotherapy in the management of chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome: A randomized double-blind placebo-controlled clinical trial. World Journal of Urology.
- 5.Kc, H. B., Shrestha, A., & Basnet, R. B. (2016). Tamsulosin versus tadalafil as medical expulsive therapy for distal ureteral stones: A randomized comparative study. Investigative and Clinical Urology, 57(5), 351-356. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27551555/>
- 6.Saxena & Singh, 2025; Orodispersible Film Review (Pharmaceutics, 2025); Advantages of Oral Dissolving Films (National Journal of Pharmaceutical Sciences, 2025).

