



ANDROLOGÍA

Un tercio de hombres con diabetes tipo 2 están faltos de testosterona

|| REDACCIÓN
CORDOBA

Un tercio de los pacientes con diabetes Mellitus tipo 2 padece hipogonadismo o síndrome por déficit de testosterona, si bien esta patología afecta en la población masculina general a un porcentaje que oscila entre el 6 y el 12% de los hombres de entre 40 y 69 años. Así lo pusieron de manifiesto los expertos participantes en el XIII Congreso Nacional de Andrología, que se celebra en Córdoba del 10 al 12 de mayo y que, entre otros asuntos, analizan la relación del déficit de testosterona con el riesgo de patología cardiovascular.

El síndrome por déficit de testosterona se manifiesta en los hombres por la disminución del deseo sexual y de la calidad de las erecciones, si bien los afectados presentan menor energía, irritabilidad, un estado de ánimo depresivo y una función cognitiva disminuida, así como una menor calidad del sueño.

La disminución de la masa corporal magra, el aumento de la grasa visceral y la reducción de la masa y fuerza mus-

Recomiendan acudir al urólogo al detectar posibles síntomas

cular, así como del grosor del cabello y la piel, son otros signos que pueden esconder un diagnóstico de hipogonadismo. Los expertos destacaron que el hipogonadismo no es lo mismo que la disfunción eréctil, aunque puede estar detrás de ésta, por lo que indicaron que éste es el motivo por el que es importante que los hombres que presenten síntomas acudan al urólogo o andrólogo para ser diagnosticados.

El tratamiento del hipogonadismo consiste en la administración de terapia sustitutiva con testosterona, si bien los especialistas destacaron que el tratamiento del hipogonadismo es específico y no es, por lo tanto, el mismo que para la disfunción eréctil, ya que ésta puede estar provocada por otras causas distintas al déficit de testosterona. El principal objetivo de esta terapia es conseguir unos niveles fisiológicos de testosterona que permitan mejorar los signos y síntomas. ■