



ANDROLOGÍA MAYOR RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

El hipogonadismo tardío se asocia con diabetes tipo 2 y síndrome metabólico

■ Clara Simón Vázquez

El hipogonadismo tardío se asocia con la diabetes tipo 2 y el síndrome metabólico. Entre el 6 y el 12 por ciento de los hombres mayores de 40 años pueden sufrir esta alteración, caracterizada por déficit de testosterona. "Aún nos queda por determinar cuáles son los cambios específicos que se producen y la actuación que tienen sobre los diferentes órganos dia- na", ha explicado Ana Puigvert, secretaria general de la Asociación Española de Andrología (Asesa), que celebra su XIII Congreso Nacional en Córdoba.

La uróloga ha recalcado que no se puede confundir con disfunción eréctil. "Aunque un sujeto con hipogonadismo tardío presenta alteraciones sexuales, uno

Se producen cambios físicos que se traducen en una reducción de la masa muscular, un aumento de la masa grasa y una pérdida de la masa ósea

de los aspectos que más nos preocupan a los urólogos es que el déficit hormonal se asocia a riesgos cardiovasculares".

En estos pacientes se producen unos cambios físicos que se traducen en una reducción de la masa muscular, un aumento de la masa grasa y una pérdida de la masa ósea, "que se asemeja a la que acontece en las mujeres y que da lugar a la osteoporosis".

Para evitar estas alteraciones se puede administrar testosterona. De hecho, es un tratamiento que se lleva aplicando desde 1953, según ha precisado Puigvert.

Opciones terapéuticas

No obstante, la forma de administración de la hormona ha variado en los últimos años y ahora se dispone de tratamientos más específicos, "que se regulan en función de las necesidades de cada paciente".

Jordi Cortada, presidente de Asesa, se ha referido a la posible asociación entre el tratamiento con testosterona y el cáncer de próstata. Aunque no se dispone de estudios a largo plazo sobre el efecto del tratamiento sustitutivo con testosterona, "he mos visto que en los pacien-



Jordi Cortada y Ana Puigvert, en la presentación del XIII Congreso Nacional de Andrología.

tes con cáncer de próstata con bajos niveles de testosterona el tumor es mucho más agresivo. De momento no existen contraindicaciones para que se administre el tratamiento en pacientes que ya han superado este tipo de tumor".

Los expertos han recordado que la relación entre hipogonadismo y riesgo cardiovascular puede explicar la tasa de mortalidad elevada que se ha observado en estos sujetos, puesto que tienen un 68 por ciento más de riesgo que los hombres

con niveles normales de testosterona, según los datos de un estudio que se ha revisado en el citado congreso. Ante esto, los especialistas creen que es necesario efectuar trabajos prospectivos para analizar mejor tal asociación.