

### **¿QUE ES LA ANDROPAUSIA?**

A partir de los 40 años el hombre puede experimentar **síntomas y cambios físicos asociados a la disminución de los niveles de testosterona**. A este cuadro se lo denomina andropausia. A diferencia de la menopausia, que en general ocurre entre los 45 y 55 años, la “transición” en el hombre es habitualmente lenta. puede prolongarse por décadas y tiene distinta progresión en cada individuo.

### **¿QUE ES LA TESTOSTERONA Y QUE FUNCIONES TIENE?**

La testosterona es la **principal hormona sexual del varón**. La mayor parte de la testosterona es producida por los testículos. Esta hormona tiene diferentes acciones a lo largo de la vida. Durante la pubertad es responsable del desarrollo de los caracteres sexuales, es decir de la apariencia típicamente masculina. Luego de la pubertad la testosterona contribuye a mantener el metabolismo óseo, el vello corporal, la masa muscular, la adecuada distribución de la grasa corporal y la actividad sexual.

La producción de testosterona está controlada por órganos cerebrales como el hipotálamo y la hipófisis.

### **¿A QUE SE DEBE LA ANDROPAUSIA?**

La andropausia se produce cuando **debido al paso de los años, los niveles de testosterona disminuyen por debajo de lo normal en el hombre**. Si bien este es un fenómeno funcional que ocurre luego de los 40 años, la deficiencia paulatina de testosterona puede acompañarse de síntomas y requerir tratamiento.

### **¿CÓMO SE MANIFIESTA LA ANDROPAUSIA?**

Los **síntomas más frecuentes** son la falta de energía para realizar las actividades habituales, alteraciones del carácter, irritabilidad, disminución del deseo sexual y de la respuesta de erección, pérdida de fuerza muscular y acumulación de grasa en la zona abdominal. También pueden producirse fracturas óseas con más facilidad pues la falta de testosterona favorece la aparición de osteoporosis en el hombre.

### **¿COMO SE REALIZA EL DIAGNÓSTICO?**

Durante la consulta médica surge la **sospecha de andropausia cuando un paciente refiere alguno o varios de los síntomas recién referidos**. Entonces un adecuado interrogatorio médico y el examen físico sugieren que puede existir un déficit de testosterona. Se procede entonces el **estudio de laboratorio para medir el nivel de la testosterona**

**en sangre.** Solo el adecuado criterio médico podrá determinar si los síntomas referidos y los resultados de laboratorio obtenidos conforman el cuadro clínico de andropausia.

### **¿LA FALTA DE TESTOSTERONA SE DEBE SIEMPRE A LA EDAD?**

No. **El déficit de testosterona puede deberse a otras causas y no simplemente al paso de los años.** El hipotálamo, la hipófisis y los testículos pueden tener fallas en su funcionamiento por motivos que el médico debe investigar. Luego de descartar estas alteraciones se hace el diagnóstico de andropausia.

### **¿COMO SE TRATA LA ANDROPAUSIA?**

Para mejorar los síntomas asociados con la andropausia es necesario reponer testosterona. A este tratamiento lo denominamos "**Tratamiento de Reemplazo con Testosterona**". Existen diferentes formas de administrar esta hormona:

- 1) **Por vía oral:** requiere de la administración de dos a cuatro cápsulas por día.
- 2) **Por inyecciones intramusculares:** se aplican cada dos, tres o doce semanas pues son preparados que actúan como depósito, liberando a lo largo de los días la testosterona que fue inyectada.
- 3) **A través de la piel:** se trata de un gel que se aplica diariamente sobre la piel de hombros o abdomen. La piel actúa como reservorio del gel y lo va liberando en forma constante a lo largo del día. Los niveles adecuados de testosterona se logran luego de un mes de comenzar la aplicación. Este sistema de administración de testosterona es el que mejor semeja lo que ocurre naturalmente es decir lo fisiológico. Está demostrado que el Tratamiento de Reemplazo con Testosterona, cuando está correctamente indicado, revierte los síntomas de andropausia y mejora la calidad de vida del paciente.

### **¿CUÁLES SON LOS RIESGOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA TESTOSTERONA?**

Antes y durante el reemplazo de testosterona es necesario controlar el estado de la próstata. La testosterona **no debe administrarse en pacientes que tengan síntomas de agrandamiento de la próstata o tumores prostáticos.**

El médico controlará también otros parámetros clínicos y de laboratorio que es necesario monitorear durante el tratamiento regular con esta hormona.