

La testosterona es la principal hormona sexual masculina y es importante para el crecimiento del cabello, la función sexual, la masa muscular, la producción de espermatozoides y la salud ósea.

La deficiencia de testosterona o hipogonadismo ocurre cuando hay un nivel bajo de testosterona y la presencia de cualquiera de los siguientes síntomas:

- Disminución del deseo sexual
- Erecciones deficientes (disfunción eréctil)
- Bajo recuento de espermatozoides
- Poca energía o cansancio
- Poca fuerza
- Falta de concentración, estado de ánimo deprimido, aumento de la irritabilidad
- Sofocos o sudores
- Testículos pequeños
- Osteoporosis (pérdida ósea) que causa pérdida de estatura, fracturas
- Pérdida de vello corporal
- Pérdida de masa muscular

Los niveles de testosterona disminuyen naturalmente en un 1% cada año después de los 30 años. Los niveles de testosterona son más altos por las mañanas y más bajos por la noche. Los "niveles normales" dependerán de la edad y de la prueba de laboratorio utilizada.

## **FACTORES DE RIESGO PARA TESTOSTERONA BAJA**

- Los testículos no producen suficiente testosterona
- Glándula en el cerebro que no produce suficientes hormonas o trastornos hormonales
- Infección, traumatismo, esterilización
- Exposición a quimioterapia o radiación
- Causas genéticas
- Enfermedades graves o crónicas (diabetes, anemia, infección por VIH/SIDA)

- Medicamentos (opioides – analgésicos, corticosteroides – inyecciones de esteroides, esteroides anabólicos)
- Enfermedad hepática y renal
- Problemas de sueño
- Mala nutrición
- Obesidad (aumento de la grasa corporal del vientre)
- Demasiado ejercicio (reduce temporalmente el nivel de testosterona)

## **¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA DEFICIENCIA DE TESTOSTERONA?**

Tu proveedor de atención primaria te preguntará sobre tu historial médico y completará un examen físico. Es posible que tu proveedor de atención médica solicite análisis de sangre y, si es necesario, ordene pruebas de sangre adicionales y pruebas de imagenología radiológica. Tu proveedor de atención médica puede ajustar la dosis de medicamentos según los resultados de los análisis de seguimiento.

## **OPCIONES DE TERAPIA DE REEMPLAZO DE TESTOSTERONA**

Las diferentes opciones de tratamiento deben discutirse con su proveedor de atención médica para determinar la mejor opción. Las opciones son:

- Gel nasal
- Geles tópicos
- Parche tópico
- Inyecciones
- Gránulos que se colocan debajo de la piel

Todas las formas de terapia de reemplazo de testosterona tienen la posibilidad de aumentar los niveles de hematocrito y del antígeno prostático específico (PSA) en las pruebas de laboratorio. El hematocrito es el porcentaje de glóbulos rojos en la sangre, los cuales transportan oxígeno por todo el cuerpo. Un aumento de glóbulos rojos puede provocar coágulos de sangre. Por lo tanto, si el nivel de hematocrito se vuelve anormalmente alto, es posible que necesites suspender temporalmente la terapia y/o donar sangre para reducir el volumen sanguíneo y el recuento de glóbulos rojos.

Si tu nivel de PSA se vuelve anormalmente alto, es posible que se te pida suspender la terapia y someterte a una biopsia de próstata para verificar la presencia de cáncer de próstata.

Si tienes alguna de las siguientes condiciones, es importante discutir los riesgos y beneficios de la terapia de testosterona con tu proveedor de atención médica:

- Niveles elevados de antígeno prostático específico (PSA) o nódulo prostático en el examen
- Cáncer de próstata o de mama (o sospecha de ellos)
- Dificultad para orinar debido a una próstata grande
- Historial de coágulos de sangre
- Ataque cardíaco o derrame cerebral en los últimos seis meses
- Insuficiencia cardíaca no controlada
- Alto número de glóbulos rojos
- Apnea del sueño no tratada
- Planificación para tener hijos

### POSIBLES COMPLICACIONES DE LA TERAPIA CON TESTOSTERONA

Cada opción de tratamiento tiene una gama diferente de efectos secundarios, que incluyen, entre otros:

- Terapia nasal (dolores de cabeza, secreción nasal, irritación nasal, hemorragia nasal)

- Terapia tópica (irritación de la piel, riesgo de transferir testosterona a otras personas, acné, dolor de cabeza, diarrea, vómitos)
- Terapia de inyección (dolor con la inyección)
- Terapia con cápsulas (dolor en el sitio del implante, infección y expulsión de las cápsulas)

Debes discutir con su proveedor de atención médica si tienes alguno de los síntomas mencionados anteriormente o si tienes dudas sobre si la terapia de testosterona es adecuada para ti.

**FECHA DE PUBLICACIÓN: MAYO 2022**

### AUTORES Y REVISORES:

JASON CASEY, DNP, APRN, CUNP  
NADINE NGUYEN, MSN, APNP, CUNP  
RITA Y. YEE, MSN, FNP-BC, CUNP  
NICOLE ZHANG, PHD, RN, FAUNA  
**TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL POR:**  
ANGEL JEAN CEPEDA PENA, RN

### RECURSOS

Mulhall, J.P., Trost, L.W., Brannigan, R.E., Kurtz, E.G., Redmon, J.B., Chiles, K.A., Lightner, D.J., Miner, M.M., Murad, M.H., Nelson, C.J., Platz, E.A., Ramanathan, L.V., & Lewis, R.W. (2018). Evaluación y manejo de la deficiencia de testosterona: guía AUA. *Revista de Urología*, 200(2), 423-432.

Bhasin, S., Brito, J.P., Cunningham, G.R., Hayes, F.J., Hodis, H.N., Matsumoto, A.M., Snyder, P.J., Swerdloff, R.S., Wu, F.C., & Yialamas, M.A. (2018). Terapia con testosterona en hombres con hipogonadismo: una guía de práctica clínica de la Sociedad de Endocrinología. *Revista de Endocrinología Clínica y Metabolismo*, 103(5), 1715-1744.

Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos (2020, July 31). Prueba de hematocrito. *Medline Plus*. <http://medlineplus.gov/lab-tests/hematocrit-test/>

Snyder, P. J. (2007). Características clínicas y diagnóstico del hipogonadismo masculino. *UpToDate online*, 15, 3.

Snyder, P. J. (2012). Tratamiento con testosterona del hipogonadismo masculino. *UpToDate*, Matsumoto, AM(Ed), UpToDate, Waltham, MA.

Este material es solo para fines educativos y de ninguna manera debe tomarse como la práctica o prestación de asesoramiento o servicios médicos, de enfermería o de atención médica profesional. La información no debe usarse en lugar de una visita, llamada, consulta o consejo de su médico, enfermera u otro proveedor de atención médica. La información obtenida en este documento no es exhaustiva y no cubre todos los aspectos de la enfermedad, dolencia, condición física específica o sus tratamientos. Si tiene alguna pregunta relacionada con el cuidado de la salud, llame o consulte a su médico, enfermera u otro proveedor de atención médica de inmediato. La Sociedad de Enfermeras y Asociados Urológicos, Inc. es una organización profesional comprometida con la excelencia en los estándares de atención al paciente y un continuo de atención de calidad, práctica clínica e investigación a través de la educación de sus miembros, pacientes, familias y comunidad.

© 2022 Sociedad de Enfermeras y Asociados Urológicos.



**SUNA Headquarters**  
East Holly Avenue Box 56  
Pitman, NJ 08071-0056  
888.827.7862  
[suna@ajj.com](mailto:suna@ajj.com)

