Printed October 13, 2015 from http://www.cancer.net/node/18349

Síntomas de carencia hormonal en los hombres [1]

Esta sección ha sido revisada y aprobada por la Junta editorial de Cancer.Net [2], 02/2015

Es posible que los hombres tengan síntomas de carencia de hormonas después de recibir terapia hormonal contra el cáncer de próstata. Esto se debe a que la terapia hormonal baja los niveles de testosterona y otras hormonas masculinas denominadas andrógenos. Si bien la terapia hormonal ayuda a tratar el cáncer, produce los síntomas que se indican a continuación.

El alivio de los efectos secundarios es un aspecto importante de la atención y el tratamiento para el cáncer. Esto se denomina manejo de los síntomas, cuidados paliativos [3], o atención de apoyo. Hable con su equipo de atención médica si experimenta síntomas nuevos o un cambio en los síntomas.

Síntomas

La falta de testosterona produce los siguientes síntomas:

- Sofocos con sudoración excesiva
- Adelgazamiento de los huesos, denominado osteoporosis [4] (en inglés)
- Disminución de la libido o deseo sexual
- Disfunción eréctil [5], que es un problema para conseguir o mantener una erección
- Fatiga [6]
- Depresión [7] o irritabilidad

Los hombres que no tienen cáncer de próstata también pueden tener estos síntomas como parte del envejecimiento. En los hombres que no tienen cáncer de próstata, el tratamiento para elevar los niveles de testosterona puede ayudar a aliviar estos síntomas. Debido a que la testosterona contribuye al crecimiento del cáncer de próstata, estos tratamientos no son una opción para los hombres que tienen este tipo de cáncer.

Osteoporosis

Los hombres que han recibido terapia de ablación androgénica se encuentran en mayor riesgo de desarrollar osteoporosis. La terapia de ablación androgénica es un tratamiento que detiene la producción de testosterona. Las opciones incluyen medicamentos que detienen la producción de testosterona en el cuerpo o una cirugía denominada orquiectomía para extirpar los testículos.

La mayoría de las investigaciones sobre osteoporosis se han centrado en la prevención de esta afección en mujeres porque la osteoporosis es mucho más frecuente en ellas. Debido a que los niveles hormonales en los

hombres son diferentes, los médicos están estudiando si los tratamientos para la osteoporosis deberían ser distintos para los hombres.

Cómo reducir el riesgo de desarrollar osteoporosis.

Las medidas a continuación pueden ayudar a reducir el riesgo de desarrollar osteoporosis:

- Realizar ejercicios en los que se carga con el peso del cuerpo, como caminar entre 20 y 30 minutos por día.
- Mantener un peso corporal ideal.
- Tomar suplementos de vitamina D (ver a continuación).
- Tomar suplementos de calcio (ver a continuación).

Además, es posible que su médico le recomiende una densitometría ósea o medicamentos, como los incluidos a continuación.

Tratamiento de la osteoporosis

Los siguientes tratamientos ayudan a retrasar o detener la pérdida ósea. Es posible que su médico le proporcione estos individualmente o en combinación.

- El calcio y la vitamina D reducen la pérdida ósea en hombres y mujeres mayores de 65 años. Para el calcio, se recomiendan de 1,000 a 1,500 miligramos (mg) de calcio elemental cada día. Para la vitamina D, se recomiendan de 400 a 600 unidades internacionales (UI) diariamente. Antes de tomar suplementos, consulte a su médico.
- El alendronato (Fosamax) se utiliza para tratar la osteoporosis en las mujeres y los hombres.
- El pamidronato (Aredia) y el ácido zoledrónico (Zometa) ayudan a reducir la pérdida ósea en las personas con cáncer.
- El risedronato (Actonel) puede ser una opción para los hombres. En la actualidad, está aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. para tratar a mujeres con osteoporosis.
- Denosumab (Prolia, Xgeva) puede ayudar a que los hombres que reciben terapia hormonal para el cáncer de próstata mantengan la salud de los huesos. También es posible que ayude a tratar la osteoporosis.

Sofocos

Hasta un 75 % de los hombres que reciben tratamiento hormonal para el cáncer de próstata sufre sofocos.

Tratamiento de los sofocos

Los siguientes tratamientos pueden ayudar a reducir la cantidad y gravedad de los sofocos:

- Los antidepresivos, como venlafaxina (Effexor) y sertralina (Zoloft), puede reducir los sofocos. También ayudan con los problemas de estado de ánimo o la irritabilidad que surgen debido a los cambios en los niveles hormonales.
- La gabapentina (Neurontin), que es un medicamento no hormonal, puede ayudar a tratar los sofocos en los hombres.
- La progesterona, como el acetato de megestrol (Megace, Ovaban, Pallace) puede ser una opción razonable para los hombres. La progesterona funciona bien para reducir los sofocos en mujeres.
- Los suplementos de vitamina E (hasta 800 UI/día) pueden aliviar los sofocos en mujeres. Sin embargo, aún se desconoce su eficacia en los hombres que experimentan sofocos.
- Ejercicio.

- Respiración profunda y otras técnicas de relajación.
- Temperatura ambiente más fresca.

Más información

Guía para el cáncer de próstata [8]

Terapia hormonal para el cáncer de próstata avanzado [9] (en inglés)

Efectos secundarios [10]

Links:
[1] http://www.cancer.net/node/18349
[2] http://www.cancer.net/about-us
[3] http://www.cancer.net/es/node/18376
[4] http://www.cancer.net/node/29711
[5] http://www.cancer.net/es/node/18334
[6] http://www.cancer.net/es/node/18327
[7] http://www.cancer.net/es/node/30361
[8] http://www.cancer.net/es/node/31360
[9] http://www.cancer.net/node/29836
[10] http://www.cancer.net/es/node/25911