

Home > [Desplazarse por atención del cáncer](#) > [Efectos Secundarios](#) > Síntomas de carencia hormonal en los hombres

Printed January 28, 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], 01/2012

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

Un aspecto importante del tratamiento y la atención del cáncer es aliviar los efectos secundarios, lo que también se denomina control de los síntomas, [cuidados paliativos](#) [3] o atención médica de apoyo. Hable con su equipo de atención médica sobre cualquier síntoma que experimente, incluido cualquier síntoma nuevo o un cambio en los síntomas.

Síntomas

La falta de testosterona produce los siguientes síntomas:

- Sofocos con sudoración excesiva
- [Osteoporosis](#) [4] (en inglés; adelgazamiento de los huesos)
- Disminución de la libido (deseo sexual)
- [Disfunción eréctil](#) [5] (problemas 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 (tratamiento que detiene la producción de testosterona) se encuentran en mayor riesgo de desarrollar osteoporosis. La terapia de ablación androgénica incluye medicamentos que detienen la producción de

testosterona o la orquiectomía (cirugía para extirpar los testículos).

La mayoría de las investigaciones en osteoporosis se han centrado en prevenir esta afección en mujeres porque la osteoporosis es mucho más frecuente en mujeres que en hombres. 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. Pueden administrarse solos o en combinación.

- Se ha demostrado que los suplementos de calcio y vitamina D reducen la pérdida ósea en hombres y mujeres mayores de 65 años. Los niveles recomendados son de 1,000 a 1,500 mg (miligramos) de calcio elemental y de 400 a 600 unidades internacionales (UI) de vitamina D al día. Antes de tomar suplementos, consulte a su médico.
- Se pueden utilizar distintos fármacos para tratar la osteoporosis en los hombres. El alendronato (Fosamax) se administra por vía oral (por boca) y se utiliza para tratar la osteoporosis en las mujeres y los hombres. El pamidronato (Aredia) y el ácido zoledrónico (Zometa) se administran de forma intravenosa (i.v.) y reducen la pérdida ósea en las personas con cáncer. El risedronato (Actonel) se administra por vía oral (por boca) y está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. para tratar a mujeres con osteoporosis. El denosumab (Prolia, Xgeva) es otro fármaco aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU. para mantener la salud ósea y tratar la osteoporosis en hombres que reciben terapia hormonal para el cáncer de próstata.

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 sofocos:

- Se ha demostrado que los antidepresivos, como la venlafaxina (Effexor) y la sertralina (Zoloft), reducen los sofocos y mejoran los problemas relacionados con el estado de ánimo o

la irritabilidad que a menudo acompañan 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.
- Se ha demostrado que los suplementos de vitamina E (hasta 800 UI por día) alivian los sofocos en las mujeres, pero aún se desconoce su eficacia en los hombres que experimentan sofocos.
- Realizar ejercicio
- Respiración profunda y otras técnicas de relajación
- Temperatura ambiente más fresca
- La progesterona, como el acetato de megestrol (Megace, Ovaban, Pallace), funcionan bien a la hora de reducir sofocos en mujeres y pueden ser una opción razonable para los hombres.
- Si bien se ha demostrado que la clonidina (Catapres), un medicamento para controlar la presión arterial, reduce los sofocos en las mujeres, no se demostró que sea muy eficaz para tratar los sofocos en los hombres.

Más información

[Guía para el cáncer de próstata \[8\]](#)

[Qué debe saber: Pautas de ASCO sobre el tratamiento hormonal para cáncer de próstata avanzado \[9\]](#)

[Control de los efectos secundarios \[10\]](#)

Links:

- [1] <http://www.cancer.net/node/18349>
- [2] <http://www.cancer.net/about-us>
- [3] <http://www.cancer.net/node/18376>
- [4] <http://www.cancer.net/node/24407>
- [5] <http://www.cancer.net/node/18334>
- [6] <http://www.cancer.net/node/18327>
- [7] <http://www.cancer.net/node/27456>
- [8] <http://www.cancer.net/node/18122>
- [9] <http://www.cancer.net/node/27481>
- [10] <http://www.cancer.net/node/25911>