

"Alteraciones Endocrinológicas en el adulto con Síndrome de Klinefelter"

El S. de Klinefelter, puede presentar dificultades para su identificación en la edad pediátrica. En estas edades, es importante realizar un esfuerzo para su detección precoz. Una detección precoz puede mejorar y paliar en gran medida las alteraciones físicas, intelectuales y psicosociales, que muchos de estos pacientes presentan.

La Ginecomastia aparece con una elevada frecuencia, y el tratamiento con testosterona en ocasiones la puede empeorar. Hay que considerar la mastectomía bilateral cosmética, sobre todo si existe repercusión y/o afectación psicológica.

El signo clínico más importante y universal, es la presencia de testículos pequeños (Diámetro mayor menor de 2 cm y volumen con Orquímetro menos de 4 ml. (Normal > 15 ml). No es necesario para el diagnóstico la biopsia testicular.

La testosterona se aconseja iniciarla cuando la LH aumente de una forma clara.

El tratamiento con testosterona ha demostrado que mejora la depresión, pasividad, vigor y aumenta la autoestima. Asimismo, disminuye la fatiga y la irritabilidad y los pacientes están más centrados. La libido mejora, existe aumento de la masa y fuerza muscular y del vello. Mejora el hematocrito y la osteopenia.

Se debe realizar seguimiento de forma periódica, para evitar el abandono del tratamiento.

Dr. Javier Acha Pérez.
Médico Especialista en Endocrinología y Nutrición.
Adjunto de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Miguel Servet.
Zaragoza.