

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

José Maria Aragüés

Serviço de Endocrinologia, Diabetes e Metabolismo
Hospital de Santa Maria. Lisboa

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

OS FACTOS

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

Doentes com tumores testiculares têm maior risco de hipogonadismo

Pode atingir até 20-25% dos doentes

Causas do hipogonadismo:

Relacionadas com terapêutica instituída: cirurgia, QT, RT

Disgenesia e atrofia testicular no diagnóstico

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

HIPOGONADISMO MASCULINO

Síndrome clínico resultante da falência testicular em produzir níveis fisiológicos de testosterona e/ou um número normal de espermatozóides causado pela lesão de um ou mais níveis do eixo hipotálamo-hipófise-testículo

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

HIPOGONADISMO MASCULINO

O diagnóstico de hipogonadismo requer a combinação de sintomas e/ou sinais característicos assim como níveis anormalmente baixos de testosterona plasmática

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

AS DÚVIDAS

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

DIFICULDADE no DIAGNÓSTICO de HIPOGONADISMO

Diagnóstico clínico

Diagnóstico baseado em questionários

Diagnóstico laboratorial

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

CLÍNICA

Pouco florida → hipogonadismo ligeiro

Inespecífica

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

CLÍNICA

Astenia

Diminuição da libido

Disfunção sexual erétil

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

Outras situações que acontecem frequentemente nas neoplasias pela própria doença ou pelas terapêuticas associadas poderão ser a causa ou um factor importante desta clínica:

Anemia

Depressão

Ansiedade, medo

Angústia

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

QUESTIONÁRIOS

Não são desenhados para esta patologia

Subjetivos

Pouca correlação com clínica e laboratório

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

LABORATÓRIO

Que hormonas dosear ?

Quando ?

Quais são os valores normais ?

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

LABORATÓRIO

Testosterona total

LH

Testosterona livre, SHBG

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

LABORATÓRIO

Testosterona

Ritmo circadiano no adulto jovem

Colheita entre 8h00 e 10h00

Novo doseamento se valor baixo ou duvidoso

Ponderar LH / Testosterona livre

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

LABORATÓRIO

Testosterona

Pode existir recuperação das células de Leydig com normalização da secreção de Testosterona 6 meses ou 1 ano depois da orquidectomia e /ou QT

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

LABORATÓRIO

Testosterona total

320 ng/dL

300 ng/dL

240 ng/dL (limite inferior ref lab)

200 ng/dL

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

LABORATÓRIO

Testosterona

A repercussão clínica dos níveis de testosterona depende também da actividade do receptor dos androgénios

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 mg

Equivale a 180 mg de Testosterona

Administração IM 2-3 semanas

Barato. Comparticipado

Picos e vales.....(agressividade, astenia...)

Injecções muito frequentes

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

*Propionato 30 mg + fenilpropionato 60 mg +
isocaproato 60 mg + decanoato 100 mg*

Equivale a 176 mg de Testosterona

Administração IM 2-3 semanas

Preparação de acção rápida

Picos e vales

Barato. Comparticipado

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

UNDECANOATO DE TESTOSTERONA 1000 mg

Administração IM 10-14 semanas

Sem picos /vales

Bons níveis médios de testosterona. Muito estável

1 injeção IM cada 3 meses aproximadamente

Caro. Não participado

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

GEL

Mais fisiológico

Administração tópica diária

Caro. Não compartilhado

Passagem por contacto durante várias horas

Não tomar banho durante várias horas

TUMORES TESTICULARES E HIPOGONADISMO PRECOCE

- *ADESIVOS*

Mais fisiológico

Aplicação diária

Caro. Não compartilhado

Irritação pele

Variabilidade absorção