



6 NOV 2021
10:37
45716

PROYECTO DE COMUNICACIÓN

La Cámara de Diputadas y Diputados de la Provincia vería con agrado que el Poder Ejecutivo, por intermedio del organismo que corresponda, gestione ante el Poder Ejecutivo de la Nación la cobertura por el Programa Médico Obligatorio de la andropausia y la disfunción sexual masculina.

ROSANA BELLATTI
Diputada Provincial



FUNDAMENTOS

Señor presidente:

El Síndrome de Deficiencia de Testosterona (también conocida como hipogonadismo masculino tardío) comienza a manifestarse a partir de los 40/45 años. La andropausia (del griego *ἀνδρῶς*, 'hombre', y *παύσις*, 'cesación'), mal llamada menopausia masculina, es el proceso por el cual las capacidades sexuales del hombre disminuyen con la edad al igual que otras funciones orgánicas, resultado de los bajos niveles de testosterona en el organismo, o bien por el mal funcionamiento de los receptores de testosterona.

La actividad reproductiva del hombre no está marcada por períodos regulares como en el caso de la mujer, pudiendo tener hijos en cualquier momento por la producción de espermatozoides. Tampoco presenta un punto límite preciso. Un hombre puede tener la capacidad de procrear hasta muy avanzada edad. En algunos hombres esta función puede mantenerse hasta pasados los 70 años e incluso no perderse con el tiempo, dependiendo de cada caso; es conocido el caso de Charles Chaplin, quien fue padre a los 78 años.

Además de la disminución natural de los niveles de testosterona debida a la edad, puede producirse en los varones que han sufrido una orquidectomía (vgr. por causa de un cáncer de testículo). Aun cuando un solo testículo es normalmente suficiente para mantener los niveles normales de testosterona, alrededor de un 10 % de estos pacientes presentan niveles disminuidos. Y obviamente ocurre en el 100% de los varones que pierden ambos testículos.

En muchos casos los hombres no se dan cuenta de su estado pero es obvio que ese nivel de testosterona está disminuyendo al transcurrir el tiempo ya que los síntomas se pueden asociar a estados normales de estrés. Algunos de los síntomas son depresión, nerviosismo e irritabilidad, insomnio o fatiga, libido reducido, pérdida del vigor sexual, deterioro de la memoria, sofocos y sudoración.



Los urólogos enfatizan que lo primero es un buen diagnóstico, es decir, se debe corroborar que exista deficiencia de testosterona y, además, debe excluirse la presencia de otros problemas de salud que puedan ocasionarla, como por ejemplo, la diabetes, la obesidad, algún tumor, problemas hepáticos o renales, etc. De lo contrario, muchas veces se gasta dinero en tratamientos mal focalizados. Así, una vez que se constata la disminución de los niveles de hormona masculina, el andrólogo establecerá si es conveniente para el paciente iniciar un método de reemplazo con andrógenos. Los últimos tratamientos disponibles involucran la administración de testosterona, que puede realizarse a través de la aplicación diaria de un gel sobre la piel o bien la aplicación de una ampolla intramuscular cada tres meses.

Es por lo manifestado que solicito a mis pares el acompañamiento y aprobación del presente proyecto de comunicación.

ROSANA BELLATTI
Diputada Provincial