



# Endocrinología y Nutrición



## 136 - EL HIPOGONADISMO MASCULINO ASOCIADO A OBESIDAD ES FRECUENTE EN EL VARÓN JOVEN Y SE ASOCIA AL GRADO DE OBESIDAD Y A LA INFLAMACIÓN

J.C. Fernández García<sup>a</sup>, N. Casal Nieves<sup>a</sup>, J. Alcaide Torres<sup>a</sup>, M. Molina Vega<sup>a</sup>, M.M. Roca Rodríguez<sup>a</sup>, I. Mancha Doblas<sup>a</sup>, J. García Alemán<sup>a</sup>, M.J. Picón César<sup>a</sup>, S. Valdés Hernández<sup>b</sup> y F. Tinahones<sup>a</sup>

<sup>a</sup>UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. España. <sup>b</sup>UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Carlos Haya. Málaga. España.

### Resumen

**Introducción:** La obesidad se asocia con diversas comorbilidades como la diabetes mellitus tipo 2, la hipertensión arterial o la esteatohepatitis. Investigaciones recientes indican también una estrecha relación entre obesidad e hipogonadismo masculino. El objetivo del presente estudio es evaluar la asociación entre obesidad e hipogonadismo masculino y analizar los posibles factores asociados.

**Métodos:** Estudio transversal que incluyó pacientes con obesidad ( $\text{IMC} \geq 30 \text{ kg/m}^2$ ), menores de 40 años, y sin diabetes mellitus. Se realizó encuesta sociodemográfica, exploración física y extracción sanguínea. Se definió hipogonadismo asociado a obesidad si los niveles de testosterona total fueron  $< 3 \text{ ng/ml}$ , las gonadotropinas (FSH/LH) no estaban aumentadas y no existía evidencia de enfermedad hipotalámica/hipofisaria orgánica. Para valorar posibles factores de riesgo de hipogonadismo, se realizó un análisis de regresión logística binaria, tomando como variable dependiente los niveles de testosterona total  $< 3 \text{ ng/ml}$  (Sí/No) y como variables independientes la edad, la resistencia a la insulina (cuantificada mediante HOMA-IR), los niveles de LH y los niveles de proteína C reactiva (PCR).

**Resultados:** Se evaluaron un total de 156 varones [edad 31,8, desviación estándar (DE) 5,6 años],  $\text{IMC} 38,9$  (DE 7,2  $\text{kg/m}^2$ ). El 47,4% de los pacientes presentaron hipogonadismo. Los pacientes con hipogonadismo presentaron mayor  $\text{IMC}$  [41,4 (DE 8,1) vs 36,6 (DE 5,5  $\text{kg/m}^2$ )], mayor HOMA-IR [5,4 (DE 5,6) vs 3,4 (DE 2,2)] y niveles de PCR [8,3 (DE 6,5) vs 4,8 (DE 3,1)],  $p < 0,005$  para todas las comparaciones. No hubo diferencias en edad ni LH entre ambos grupos. En el análisis de regresión logística, tanto el  $\text{IMC}$  como los niveles de PCR (ambos positivamente) fueron predictores independientes de hipogonadismo.

**Conclusiones:** El hipogonadismo masculino asociado a obesidad es muy frecuente en el varón joven, alcanzando tasas cercanas al 50%, y relacionándose con el grado de obesidad y la inflamación.