

GÓNADAS

Anomalías del desarrollo sexual/desarrollo sexual diferente. Síndromes de resistencia a hormonas gonadales

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

Gilberto Pérez López. Especialista en Endocrinología y Nutrición, y Pediatría y sus áreas específicas. Gerencia de Atención Primaria. Servicio Madrileño de Salud (SERMAS). Madrid.

¿Qué es el desarrollo sexual diferente?

El desarrollo del sexo biológico es un proceso complejo que ocurre antes de nacer. Es como una “receta” compleja en la que intervienen los cromosomas (los libros de instrucciones de las células), los genes y las hormonas. A veces, este proceso ocurre de forma distinta, lo que hace que los genitales (partes íntimas) o los órganos internos se desarrollen de manera atípica. A estas situaciones las llamamos desarrollo sexual diferente (DSD).

¿Por qué ocurre?

No es culpa de nadie. No es algo causado por lo que los padres hicieron o dejaron de hacer durante el embarazo. Puede deberse a:

- Una variación en los cromosomas (distinto al típico XX de mujer o XY de hombre).
- Cómo se formaron las gónadas (testículos u ovarios).
- Cómo el cuerpo produce o responde a las hormonas.

¿Cómo se diagnostica?

A veces se detecta al nacer, si los genitales se ven diferentes (ambiguos). Otras veces no se descubre hasta la adolescencia, por ejemplo, si una chica no tiene la regla (menstruación) o si un chico tiene un desarrollo puberal diferente al esperado. El médico realizará:

1. Un examen físico cuidadoso.
2. Análisis de sangre para ver los cromosomas y hormonas.
3. Ecografías para ver los órganos internos.

¿Mi hijo/a es niño o niña? (asignación de género)

Esta es la pregunta más importante para los padres. En muchos casos, los cromosomas y las pruebas dan una respuesta clara. En otros, la decisión es más compleja. Hoy en día, se trabaja con un equipo de expertos (endocrinólogos, psicólogos, urólogos, cirujanos) para tomar la mejor decisión, pensando siempre en el futuro bienestar y calidad de vida de su hijo/a.

¿Qué es la “resistencia” a las hormonas?

Si se imagina que el cuerpo envía un mensaje de texto (la hormona), pero el teléfono está apagado o no tiene cobertura (el receptor), el mensaje existe pero no llega.

- **Insensibilidad a los andrógenos:** una persona tiene cromosomas XY (típicos masculinos) y produce testosterona, pero su cuerpo no la “escucha”. Por eso, puede nacer con apariencia física de niña.

¿Existe tratamiento?

El cuidado es personalizado para cada caso:

- **Hormonas:** a veces es necesario reemplazar las hormonas que el cuerpo no produce para asegurar un crecimiento y desarrollo óseo saludables.
- **Cirugía:** antes se operaba muy pronto. Ahora, la tendencia es esperar, si es médicamente seguro, hasta que la persona sea mayor y pueda participar en la decisión sobre su propio cuerpo.
- **Apoyo psicológico:** es fundamental para acompañar a la familia y al paciente en cada etapa.