

## IL DEFICIT ANDROGENICO NELLA DONNA NON VA DIAGNOSTICATO NÉ TRATTATO

Responsabile Editoriale  
Vincenzo Toscano

Non c'è alcun motivo per diagnosticare il deficit di androgeni nelle donne; e le donne sane con livelli di androgeni bassi non traggono vantaggi significativi dopo terapia con testosterone. Sono le conclusioni di una nuova linea guida pubblicata recentemente (1).

Gli autori sconsigliano di fare una diagnosi di sindrome da deficit di androgeni in donne sane, perché secondo loro **non esiste una sindrome ben definita** e perché **non vi sono dati certi sui livelli di androgeni che possano correlare con la presenza di sintomi da deficit di testosterone**. Molte donne che avevano bassi livelli di testosterone (misurati mediante tecniche più vecchie o nuove) non hanno evidenziato segni o sintomi di deficit androgenico. Di conseguenza i medici non possono fare una diagnosi di deficit di androgeni nelle donne.

La terapia sostitutiva con testosterone nelle donne in menopausa potrebbe essere collegata al miglioramento della funzione sessuale, ma ci sono ancora troppi interrogativi senza risposta per giustificare la prescrizione di terapia con testosterone in questa condizione. **La terapia con testosterone dovrebbe essere riservata alle donne con riduzione del desiderio sessuale**. In tal caso, è appropriato fare un tentativo con testosterone per 3-6 mesi per vedere se migliora la funzione sessuale.

Non è consigliato l'uso di testosterone per altri tipi di disfunzione sessuale, per la sterilità, né in presenza di disturbi cognitivi, cardiovascolari, metabolici, osteoporosi, né per migliorare il benessere generale. Attualmente, **non c'è sufficiente evidenza che i benefici superino i rischi per la maggior parte delle donne**.

Sono necessarie ulteriori ricerche per determinare la sicurezza a lungo termine della terapia con testosterone nelle donne in post-menopausa.

### Bibliografia

1. Wierman ME, Arlt W, Basson R, et al. Androgen therapy in women: a reappraisal: an endocrine society clinical practice guideline. *J Clin Endocrinol Metab* [2014, 99: 3489-510](#).



#### Commissione Farmaci AME

Raffaele Volpe (Coordinatore) ([rafaelfox@libero.it](mailto:rafaelfox@libero.it))

Agostino Paoletta, Agostino Specchio, Davide De Brasi, Enrica Ciccarelli

A cura di:  
**Renato Cozzi**