



## 245 - DISFUNCIÓN DEL EJE HIPOFISARIO-GONADAL EN VARONES TRAS LA INFECCIÓN POR SARS-CoV-2 A MEDIO Y LARGO PLAZO (LONG-COVID) EN UN HOSPITAL TERCIARIO DEL ÁREA MEDITERRÁNEA

B. López Muñoz<sup>1,5</sup>, D. Tejedo Flors<sup>2</sup>, R. Alfayate<sup>3</sup>, M.E. Torregrosa<sup>3</sup>, P. Sirera Sirera<sup>3</sup>, T. Arguello Gordillo<sup>2</sup>, C. Soriano López<sup>2</sup>, E. Merino<sup>4,5,6</sup>, A. Pico<sup>2,5,6</sup> y Ó. Moreno Pérez<sup>2,5,6</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Comarcal de Hellín. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición; <sup>3</sup>ANÁLISIS CLÍNICOS-LABORATORIO DE HORMONAS; <sup>4</sup>Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital General Universitario de Alicante. <sup>5</sup>Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica. ISABIAL. Alicante. <sup>6</sup>Profesor Asociado. Universidad de Miguel Hernández. Alicante.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El virus SARS-CoV-2 podría afectar a la función testicular a través de su unión con el receptor ACE2, expresado en las células de Leydig y de Sertoli. El objetivo principal fue analizar la prevalencia de hipogonadismo en varones supervivientes de COVID-19 a medio y largo plazo.

**Métodos:** La población fueron varones adultos recuperados de la enfermedad COVID-19, confirmado mediante PCR, reevaluados a los 2-3 meses de la infección (*Post-acute COVID-19 Syndrome*) y a los 11-12 meses (*Long-COVID*). El hipogonadismo se definió como la testosterona total (TT) 2 ng/ml o TT entre 2-4 ng/ml con testosterona libre calculada (TLC) 6,36 ng/dl.

**Resultados:** Preliminares: 143 pacientes fueron evaluados a los 77 días del diagnóstico (mediana 77 [72-83] días), el 72% recuperados de neumonía grave. El hipogonadismo se detectó en 41 pacientes (28,7%; IC95% 21,8-36,5), con una edad media de  $61 \pm 14$  años. 32/41 pacientes (78%) mostraron valores de LH bajos o inapropiadamente normales para las cifras de testosterona. 21/41 pacientes con hipogonadismo del estudio inicial fueron excluidos por edad > 85 años, exitus en el año posterior a la infección o por rechazo del paciente a la reevaluación. Los 20 pacientes restantes fueron reevaluados a los 381 días (RIQ, 375-383) del diagnóstico de la infección por SARS-CoV-2, persistiendo concentraciones bajas de testosterona en 13/20 (65%) y concentraciones bajas o inapropiadamente normales de LH en 10/13 (76,9%).

**Conclusiones:** A medio plazo, la prevalencia de hipogonadismo en hombres tras la COVID-19 es elevada. A largo plazo, esta disfunción del eje hipofisario-gonadal persiste en 2/3 de los pacientes afectos.