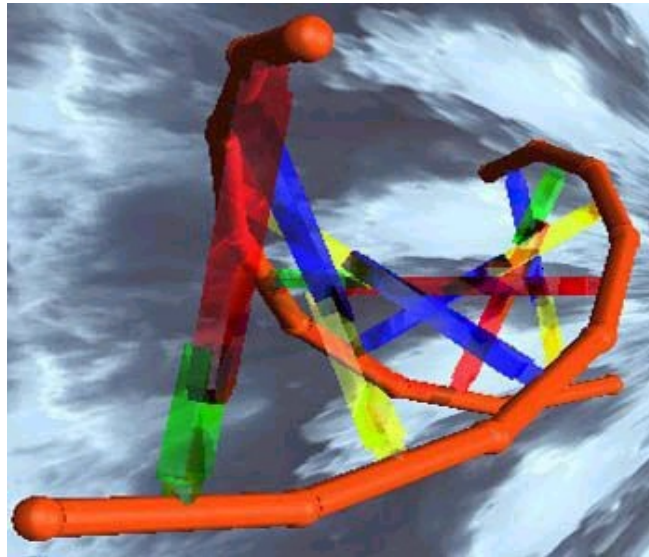
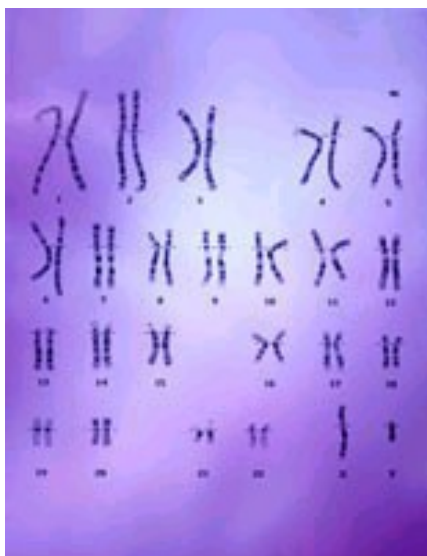


CONCLUSIONES DE LA SEXTA REUNIÓN SOCIAL-NACIONAL SÍNDROME DE KLINEFELTER (Sábado, 10 de Julio de 2004)



Nota aclaratoria:

- La Sexta Reunión Nacional, se convocó por la Fundación “Genes y Gentes”, con carácter **EXCLUSIVAMENTE SOCIAL**, a petición expresa de los interesados.
- Las conclusiones que en este documento se detallan, son relativas a las opiniones y vivencias, expresadas **LIBREMENTE**, por los adultos asistentes a la misma.
- **NO** suponen conclusiones de carácter **CIENTÍFICO** contrastado.
- El GAM Klinefelter, en colaboración con la Fundación “Genes y Gentes”, se ha **LIMITADO** a **TRANSCRIBIR** las opiniones de los asistentes con Síndrome de Klinefelter a dicha Reunión.



Datos Relacionados con la Mayoría de los Individuos

■ Profesionales Médicos:

- ✚ Según los datos proporcionados por los asistentes SK, **el personal médico** es el más idóneo para comunicar el diagnóstico del síndrome de Klinefelter al interesado y a la familia.
- ✚ Aportan experiencias con relaciones “**escasas**” por parte de los individuos SK con personal médico.
- ✚ Solicitan de la forma más urgente posible, al profesional médico: **más información, coordinación** y en su caso, si es posible, **más formación** acerca del SK, por parte de algunos profesionales.
- ✚ Desvelan, la real problemática personal y familiar, respecto a la **comunicación al interesado del diagnóstico SK**; los asistentes coincidieron en que se debe realizar **lo antes posible (12 años)**, con información extremadamente correcta.

■ Entorno (Familiar, Social y Laboral) :

- ✚ Coinciden en el factor “Timidez” en sus relaciones.
- ✚ Padecen diferentes miedos y vergüenzas.
- ✚ En muchas ocasiones, difícil de desvelar pero son personas muy dependientes tanto en la vida: familiar y afectiva.
- ✚ En algunos casos, la vida en común-pareja, resulta difícil (no afrontan aspectos con demasiada seriedad).
- ✚ Las relaciones en grupo, les resultan complicadas, por eso existen circunstancias en las que se anulan.
- ✚ En las relaciones en la intimidad, se creen y potencian ser el “centro del Universo”.
- ✚ Son conscientes de “dar rienda suelta” a su imaginación e inventan historias.
- ✚ Realizan compras, en muchos casos, de forma compulsiva.
- ✚ Faltan a la verdad de forma consciente.
- ✚ Coinciden los asistentes en la existencia de un “Mundo Interior”, semi-paranoia, resultando un comportamiento doble vida individual.
- ✚ Inexistencia del control del tiempo, escaso.
- ✚ Muy observadores .
- ✚ Se sienten diferentes y pretenden que se les trate diferente.
- ✚ Carácter poco maduro.
- ✚ Se obsesionan en conseguir metas que abandonan rápido.

- ✚ En algunos casos, **la violencia** verbal es mayor que la física.
- ✚ Coinciden en **carácter prepotente**.
- ✚ Con su carácter **manipulan** al resto del grupo.
- ✚ **Falta de objetividad** en el análisis o valoración.
- ✚ Reacciones emocionales fluctuantes (dientes de sierra).
- ✚ Poseen un **“particular” humor**. Se consideran graciosos.

Datos Relacionados con Algunos Individuos

- ✚ Dificultad en el **área del lenguaje** e idiomas.
- ✚ Aptitud para **trabajos manuales, comercial e informáticos**.

Nota 1: A continuación se detalla con representación gráfica, las diferentes reacciones al suministro de Testosterona por varios sistemas, (proporcionadas por los individuos SK PRESENTES a la Reunión)

Gráfico 1: Reacción al suministro (T. GEL) en individuo SK.

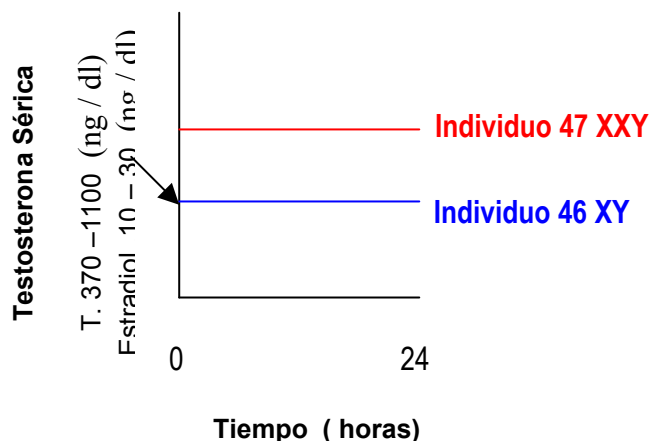


Gráfico 2: Reacción al suministro (T. Transdérmico- PARCHE) en individuo SK.

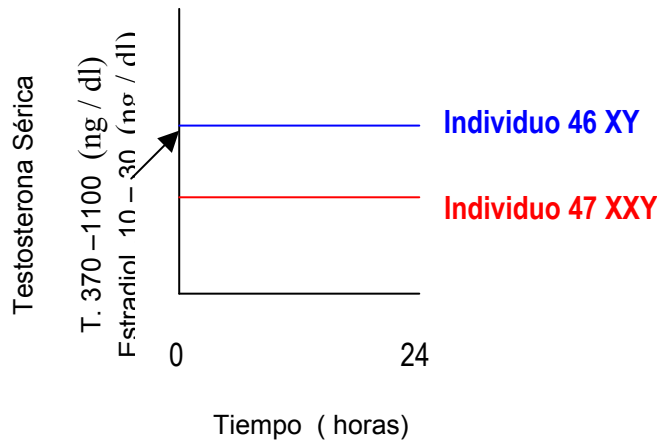
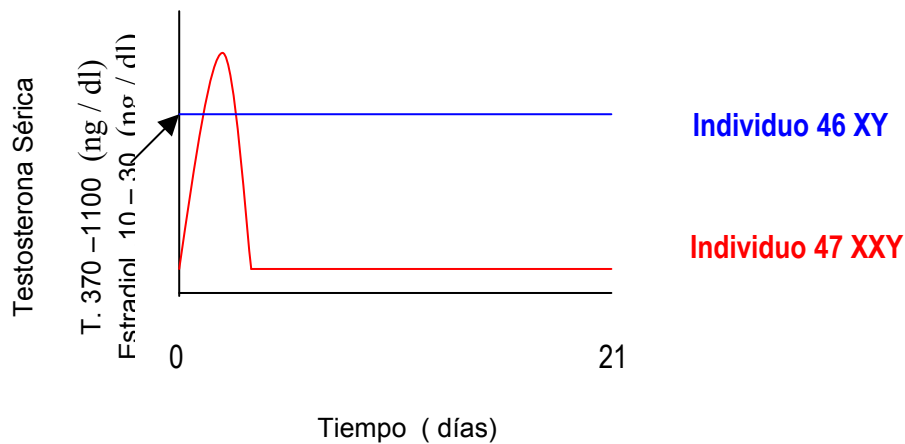


Gráfico 3: Reacción al suministro (Test. INYECCIÓN) en individuo SK.



Nota 2: **Los varones 46 XY sanos** y en estado estable (SD) a finales de la adolescencia, están normalmente con sus niveles más altos de testosterona – entre 800 y 1200 nanogramos por decilitro (ng/dl) en sangre. Estos niveles se mantienen aproximadamente diez o veinte años, después de los cuales, empieza a declinar a razón de alrededor de 1 por ciento por año para el nivel absoluto de testosterona y de 1,2 por ciento por año para nivel de testosterona libre. La disminución de la testosterona masculina es altamente variable y depende de muchos factores interrelacionados.