



142 - PAPEL DE LA ADMINISTRACIÓN DE ESTRADIOL SOBRE MOLÉCULAS Y MARCADORES PROINFLAMATORIOS EN UNA COHORTE DE MUJERES TRANSGÉNERO

L. Cuadrado Clemente^{1,2}, J.D. Salazar León^{1,2}, P. Fernández Collazo¹, L.F. de Miguel Rodríguez¹, S.C. Doejo Marciales³, C. Luna Marco², F. Hurtado Murillo⁴, C. Morillas Ariño¹, M. Gómez Balaguer¹ y V.M. Víctor²

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia. ²Unidad de Investigación de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Doctor Peset-FISABIO, Valencia. ³Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Fundación Alcorcón. ⁴Salud Sexual y Reproductiva, Centro de Salud Fuente de San Luis, Valencia.

Resumen

Introducción: En el tratamiento hormonal afirmativo (THA) en mujeres trans, las posibles alteraciones metabólicas y el riesgo tromboembólico aumentado conllevan un incremento del riesgo cardiovascular (RCV). En este contexto, el daño endotelial derivado de moléculas proinflamatorias y el estrés oxidativo juega un gran papel. El objetivo fue analizar efectos del THA con estradiol y acetato de ciproterona (ACP) sobre parámetros metabólicos e inflamatorios en mujeres trans.

Material: Estudio observacional prospectivo. Se incluyeron mujeres trans en seguimiento por la Unidad de Identidad de Género de un hospital de tercer nivel en THA con valerato/hemihidrato de estradiol 2-4 mg/día y ACP 12,5-50 mg/día. Se recogieron parámetros antropométricos, metabólicos (glucosa, insulina basal, perfil lipídico), hormonales (estradiol, SHBG) e inflamatorios (PCR, IL-6, TNF, ICAM, selectina, VCAM) como principales medidas de resultado evaluadas con tecnología xMAP de Luminex, antes y 3 meses tras inicio del THA.

Resultados: Se incluyeron 15 mujeres trans con una mediana de edad de 25 [RIQ 22-37] años. No hubo diferencias a nivel de parámetros metabólicos ni en las cifras de IL6, TNF α , ICAM, selectina y VCAM (2,27 [RIQ 5,86-2,02] vs. 2,41 [RIQ 4,91-1,6] pg/ml, $p = 0,320$; 2,91 [RIQ 5,19-1,4] vs. 2,92 [RIQ 6,39-1,89] pg/mL, $p = 0,279$; 118,9 [RIQ 187,3-88,2] vs. 113,8 [156,5-77,8] ng/mL, $p = 0,307$; 38,2 [RIQ 60,7-29,9] vs. 42,8 [RIQ 65,5-23,5] μ g/mL, $p = 0,570$; 1.029 [RIQ 1.124-843] vs. 1.041 [1.203-992] ng/mL, $p = 0,570$; respectivamente) a los 3 meses de THA. Por otro lado, existió una elevación estadísticamente significativa de cifras de SHBG (31,8 [38,9-17,2] vs. 61,7 [76,1-42,5] nmol/L, $p = 0,023$).

Conclusiones: El THA con estradiol y ACP no tuvo efectos negativos sobre citoquinas proinflamatorias y moléculas de adhesión. Sin embargo, sería deseable medir dichos efectos en una muestra y un plazo más amplio ante su posible repercusión sobre el daño endotelial, adecuando así la monitorización del RCV durante el THA.