



# Endocrinología y Nutrición



## 135 - Efecto de los esteroides sexuales sobre el perfil de riesgo cardiovascular en transexuales en THC

I. Patrascioiu<sup>a</sup>, G.B. Aranda Velázquez<sup>a</sup>, M. Mora Porta<sup>a</sup>, F.A. Hanzu<sup>a</sup>, J. Vera<sup>b</sup>, E. Ortega<sup>a</sup> e I. Halperin<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínic. Barcelona. España. <sup>b</sup>IDIBAPS/CIBERDEM. Barcelona. España.

### Resumen

**Introducción:** En el transexualismo, la situación más extrema del trastorno de identidad de género (TIG), el tratamiento hormonal cruzado (THC) produce cambios positivos y negativos sobre varios marcadores subrogados de riesgo cardiovascular tanto en el TIG de varón a mujer (TIG femenino) como en el TIG de mujer a varón (TIG masculino). En este trabajo valoramos los cambios metabólicos y de riesgo cardiovascular tras 12 meses del THC.

**Métodos:** Estudio prospectivo, observacional donde incluimos 29 TIG (20 TIG masculinos y 9 TIG femeninos). Fueron incluidos individuos que no habían recibido tratamiento hormonal previamente. Valoramos los cambios antropométricos, hormonales, metabólicos y de coagulación en tiempo 0 y tras 6 y 12 meses de haber iniciado el THC. Realizamos un sub-estudio en los TIG masculinos donde fueron valoradas la composición corporal mediante DEXA, disfunción endotelial mediante FMD y el grosor de intima media carotídea antes de iniciar el THC y tras 12 meses del mismo.

**Resultados:** Cambios en los TIG masculinos. Antropométricos: aumento del IMC ( $p = 0,001$ ). Hormonal: disminución de LH ( $p = 0,008$ ) y SHBG ( $p < 0,001$ ) e incremento de la testosterona ( $p < 0,001$ ). Metabólicos: incremento del colesterol total ( $p = 0,043$ ), del LDL ( $p = 0,019$ ), triglicéridos ( $p = 0,001$ ) y descenso del HDL ( $p = 0,035$ ), incremento de la homocisteína ( $p = 0,003$ ) y leucocitos ( $p < 0,001$ ). Coagulación: incremento de la hemoglobina ( $p < 0,001$ ) y del hematocrito ( $p < 0,001$ ), y descenso de las plaquetas ( $p = 0,011$ ). Cambios en los TIG femeninos: antropométricos: incremento del IMC ( $p = 0,015$ ) y disminución del RCC ( $p = 0,050$ ). Hormonal: disminución de la testosterona ( $p = 0,003$ ) e incremento de FSH ( $p = 0,035$ ), SHBG ( $p = 0,002$ ) y prolactina ( $p = 0,016$ ). Metabólicos: disminución de los triglicéridos ( $p = 0,019$ ) e incremento de HDL ( $p = 0,019$ ). Coagulación: disminución de la hemoglobina ( $p = 0,023$ ), del hematocrito ( $p = 0,019$ ), plaquetas ( $p = 0,021$ ) e ICAMs ( $p = 0,014$ ). Sub-estudio: disminución de la masa grasa ( $p = 0,050$ ), incremento de la masa magra ( $p = 0,007$ ) y disminución de la distribución ginoide de la grasa ( $p = 0,008$ ). No se observó cambios en la disfunción endotelial ni en el GIMC.

**Conclusiones:** El THC en los TIG masculinos produce efectos negativos que podrían incrementar el riesgo cardiovascular.