



Endocrinología y Nutrición



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

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

^aServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínic. Barcelona. España. ^bIDIBAPS/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.