



74 - INHIBINA B DIMÉRICA COMO MARCADOR DE FUNCIÓN TESTICULAR EN MUJERES TRANSGÉNERO: EVALUACIÓN DE DOS PAUTAS DE TRATAMIENTO. AVANCE DE RESULTADOS (PÓSTER SELECCIONADO)

E. Cuñat Navarro¹, R.M. García Moreno¹, M. Ruiz Luque², M. Gómez Balaguer¹, F. Hurtado Murillo³, D. Acevedo León², I. Jalowiecka¹, P. Fernández Collazo¹ y C. Morillas Ariño¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Análisis Clínicos. Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia. ³Unidad de Identidad de Género. Centro de salud sexual y reproductiva de Fuente de San Luis.

Resumen

Introducción: La inhibina B dimérica (IBD) es un marcador de funcionalidad de las células de Sertoli y tiene una buena correlación con el recuento espermático. Utilizado para la valoración de daño testicular, no existen datos publicados en mujeres transgénero (MT) bajo tratamiento hormonal. Su conocimiento podría ser de interés a la hora de afrontar consejos reproductivos.

Objetivos: Evaluar la evolución de la IBD y del perfil hormonal en MT bajo tratamiento hormonal cruzado y comparar el patrón de respuesta a dos pautas de tratamiento.

Métodos: Estudio retrospectivo en 40 MT, con edad media 22 ± 6 años. Se evaluó la evolución de IBD, FSH, LH, estradiol, testosterona, SHBG, IAL, androstendiona y prolactina antes, 6 meses, 12 meses y 24 meses tras iniciar el tratamiento. Se comparan 2 pautas: Grupo 1: estradiol + acetato de ciproterona (n = 16) vs. Grupo 2: estradiol + triptolerina (n = 24).

Resultados: Los niveles basales de IBD, FSH, LH, y hormonas esteroideas fueron similares en ambos grupos. El 100% de las MT tenían niveles de IBD basal en rango normal (> 50 pg/ml). Los niveles de estradiol, testosterona, FSH y LH fueron semejantes en ambos grupos y evolucionaron de forma paralela. En respuesta al tratamiento se produjo un aumento similar de estradiol y prolactina y un descenso similar de testosterona, FSH, LH e IBD. Hubo un descenso significativo de IBD a los 24 meses aunque todas mantenían niveles de IBD dentro de la normalidad. El descenso de IBD fue mayor en el grupo 1 y fue más acusado durante el primer año, estabilizándose posteriormente.

Conclusiones: Los niveles de IBD se mantienen dentro de la normalidad durante al menos dos años en MT jóvenes bajo deprivación androgénica y estrogenoterapia, aunque presentan un descenso significativo. La función espermática se preserva tras dos años de deprivación androgénica. La pauta de estradiol y triptorelin mantendría mejor la capacidad reproductiva. Las demás hormonas estudiadas tuvieron una evolución similar.