



29 - PAPEL DEL TRATAMIENTO DE AFIRMACIÓN DE GÉNERO EN EL RIESGO CARDIOVASCULAR DE LAS PERSONAS TRANS. ESTUDIO RETROSPECTIVO EN UNA UNIDAD DE REFERENCIA DE CATALUÑA

V. Martín¹, K. Mariaca¹, M. Claro¹, G. Aranda³, F. Hanzu¹, E. Gómez², T. Godás², M. Mateu¹, I. Halperin¹ y M. Mora¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínic de Barcelona. ²Institut Clínic de Neurociències. Hospital Clínic de Barcelona. ³Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari de Vic.

Resumen

Introducción: La terapia de afirmación de género (TAG) en personas trans no está exenta de efectos adversos. Uno de los más destacados y que generan preocupación son los cardiovasculares (CV), los cuales son difíciles de evaluar debido al limitado número de estudios longitudinales.

Objetivos: Evaluar los cambios en variables antropométricas, perfil lipídico, factores de riesgo CV y eventos CV a los 5 y 10 años de seguimiento.

Métodos: Estudio longitudinal retrospectivo que incluye a personas trans atendidas por primera vez en la Unidad de Identidad de Género (UIG) del Hospital Clínic de Barcelona entre 2006 y 2010. Se incluyeron 248 personas, 151 mujeres transgénero (60,9%) y 97 hombres transgénero (39,1%). Se recogieron datos de variables antropométricas, datos analíticos, medicación, diagnóstico de hipertensión, diabetes o dislipemia y presencia de eventos CV: trombosis venosa, eventos cerebrovasculares (ictus o accidente vascular transitorio) y cardiopatía isquémica (infarto, angina estable e inestable).

Resultados: A los 5 y 10 años de seguimiento, el peso y el índice de masa corporal se vieron incrementados tanto en mujeres como en hombres trans ($p < 0,01$). En mujeres trans, se observó un aumento de los niveles de colesterol total (CT) y LDL a los 5 y 10 años ($p < 0,01$), en hombres trans se observó un aumento de CT, triglicéridos y LDL a los 5 y 10 años ($p < 0,01$). El% de mujeres y hombres trans con hipertensión (HTA) incrementó a los 10 años ($p < 0,01$ y $p = 0,02$). El% de dislipemia (DLP), también incrementó entre 5 y 10 años en ambos grupos ($p < 0,01$). En mujeres se reportaron dos TVP, dos eventos isquémicos y dos ictus. En hombres se reportó una TVP.

Conclusiones: La TAG en personas trans está relacionada con cambios en la composición corporal, el perfil lipídico, marcadores de riesgo CV y en el desarrollo de comorbilidades: HTA, DLP y aumento de peso. No hemos encontrado asociación con riesgo de eventos CV.