



## 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. Martín<sup>1</sup>, K. Mariaca<sup>1</sup>, M. Claro<sup>1</sup>, G. Aranda<sup>3</sup>, F. Hanzu<sup>1</sup>, E. Gómez<sup>2</sup>, T. Godás<sup>2</sup>, M. Mateu<sup>1</sup>, I. Halperin<sup>1</sup> y M. Mora<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínic de Barcelona. <sup>2</sup>Institut Clínic de Neurociències. Hospital Clínic de Barcelona. <sup>3</sup>Servicio 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.