



394 - RETOS EN MEDICINA TRANSGÉNERO: RIESGO DE RECIDIVA ONCOLÓGICA EN VARONES TRANS CON CARCINOMA DE MAMA CON RECEPTOR ESTROGÉNICO POSITIVO Y TRATAMIENTO HORMONAL DE AFIRMACIÓN DE GÉNERO (THAG)

L. Mesa Suárez y P. Cabrera García

Endocrinología y Nutrición, Unidad de Atención a Personas Trans UAT, Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, Tenerife.

Resumen

Introducción: Este estudio analiza el caso de un varón trans con historial de cáncer de mama receptor de estrógeno positivo que solicita terapia hormonal con testosterona (THAG). Se revisa la literatura para determinar si la testosterona aumenta el riesgo de cáncer al activar receptores hormonales.

Caso clínico: El paciente, de 54 años, busca iniciar tratamiento con testosterona. Tiene antecedentes de mastectomía bilateral por carcinoma papilar intraductal y carcinoma ductal in situ con receptores de estrógeno positivos, progesterona negativos y BRCA1/BRCA2 negativo. Se le recomendó histerectomía y doble anexectomía, pero las rechazó.

Discusión: La incidencia de cáncer de mama en personas transgénero con tratamiento hormonal no está clara. En general, los hombres transgénero tienen menor riesgo que las mujeres cisgénero. Sin embargo, en mujeres posmenopáusicas, niveles altos de testosterona se asocian con mayor riesgo de cáncer de mama debido a su conversión en estrógeno. Los tratamientos hormonales para el cáncer de mama buscan evitar la activación de receptores hormonales, que estimulan el crecimiento del tumor. Aunque se entiende el papel de los receptores hormonales en el cáncer de mama, la expresión de estos receptores en pacientes que reciben hormonas sexuales exógenas como la testosterona aún no ha sido completamente investigada. Estudios indican que la testosterona aumenta inicialmente la expresión de receptores hormonales en hombres transgénero, pero esta disminuye con el tiempo. Se necesita más investigación sobre el impacto de la terapia hormonal en el riesgo de cáncer de mama en personas transgénero. Se requieren más estudios para entender el riesgo de cáncer de mama en personas transgénero con terapia hormonal y su efecto en receptores hormonales. No hay garantía de que la testosterona cause recurrencia de cáncer de mama en el paciente, ni claridad sobre la necesidad de ooforectomía como en casos de cáncer de mama BRCA positivo.