



78 - EFECTOS DE LOS ESTRÓGENOS Y ANTIANDRÓGENOS SOBRE EL PERFIL METABÓLICO EN MUJERES TRANSEXUALES (MT) JÓVENES A CORTO Y MEDIO PLAZO

J.D. Salazar León¹, M. Gómez Balaguer¹, C. Bañuls Morant¹, N. Bosch Sierra¹, E. Cuñat Navarro¹, I. Jalowiecka¹, F. Hurtado Murillo² y C. Morillas Ariño^{1,3}

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición. Unidad de Identidad de Género. Hospital Universitario Dr. Peset. Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (FISABIO). Valencia. ²Unidad de salud sexual y reproductiva. Hospital Doctor Peset. Valencia. ³Departamento de Medicina. Universidad de Valencia.

Resumen

Introducción: Los efectos de la terapia hormonal sobre los factores de riesgo cardiometabólico parecen específicos de sexo e involucran efectos directos de las hormonas, cambios en composición corporal, estilo de vida y citoquinas.

Objetivos: Estudiar el efecto de la administración de estrógenos y antiandrógenos a corto y medio plazo según una pauta uniforme de tratamiento sobre el perfil metabólico en una población de MT jóvenes, sanas sin tratamiento previo.

Métodos: Estudio de dos cohortes de MT en tratamiento hormonal con 4 mg de valerato de estradiol + 25-50 mg de acetato de ciproterona diarios. Se evaluaron parámetros antropométricos, perfil metabólico y hormonal basal, a los 6 y 36 meses después del tratamiento. Se excluyeron pacientes con diabetes, dislipemia, IMC $>$ 35 o con regímenes terapéuticos distintos al descrito. Se acompañó de medidas dietéticas y promotoras de salud supervisadas cada 4-6 meses por un nutricionista.

Resultados: Se incluyeron 32 MT en la cohorte con control a los 6 meses, edad media 25 ± 7 años y 34 MT en la cohorte con control a los 36 meses con edad media de 26 ± 7 años, ambas con IMC inicial 25 kg/m^2 . Hubo un descenso de CT, cLDL, TGL ya observable a los 6 meses que se mantuvo al seguimiento. Hubo un descenso inicial de cHDL y cNo-HDL mantenido a los 36 meses sin significancia estadística. No hubo diferencias en el índice CT/HDL ni AIP. Hubo un descenso de FSH, LH y testosterona y un ascenso de E2, PRL, SHBG e IAL, sin variaciones en niveles de insulina ni HOMA-IR. No hubo un cambio significativo del peso en ningún grupo.

Conclusiones: El tratamiento hormonal en MT jóvenes, acompañado de medidas específicas promotoras de salud, no produce aumento de peso aunque altera el perfil lipídico. Si bien hubo un descenso de niveles de cLDL y TGL, el descenso de cHDL debería alertarnos sobre el posible efecto perjudicial del tratamiento hormonal sobre el perfil lipídico.