

SEGURIDAD A CORTO PLAZO DE LA TERAPIA HORMONAL CRUZADA EN TRANSGÉNERO VARONES  
 ABDALA, Rubén; MARTINEZ Yormari ; MORMANDI, Eduardo; OTERO, Patricia; NAGERLBERG, Alberto  
 Div. endocrinología hospital Carlos G. Durand

Introducción y Objetivos: Una persona transgénero es aquella en la cual la identidad de género no se corresponde con la asignada al nacer en base a su sexo biológico. El tratamiento hormonal cruzado (THC) constituye una de las posibilidades de tratamiento para lograr caracteres secundarios del sexo deseado y reducir los del sexo biológico. Se denomina transgénero varón (TV) a una mujer biológica que se identifica con el género masculino. El objetivo de este estudio es evaluar el perfil de seguridad a corto plazo de la terapia hormonal cruzada con testosterona. Material y Métodos: Estudio observacional retrospectivo y prospectivo donde se evaluó los efectos metabólicos y bioquímicos de los distintos preparados disponibles de testosterona en la THC. Se evaluaron para ello las historias clínicas de los pacientes que cumplieron con los requisitos para iniciar THC. Ingresaron al estudio un total de 30 pacientes que estaban en condiciones de iniciar el tratamiento hormonal, evaluados previamente por el equipo de salud mental y servicio de ginecología ginecología. La elección del preparado de testosterona fue consensuada de acuerdo a las necesidades y recursos de cada paciente. Luego de la elección del tratamiento se realizaron dos controles: el primero entre los 2 y 4 meses y el segundo entre los 6 y 12 meses, dependiendo de cada situación. Los mismos fueron realizados en nuestra institución. El análisis estadístico para variables continuas se llevó a cabo mediante el Test de Student y el test Wilkonson Rank Sum para aquellas variables que no tenían distribución normal. Las variables categóricas se analizaron con el Test Two-Sample Proportion o con el Test Exacto de Fisher (TWO-SAMPLE PROPORTION TEST o FISHER'S EXACT TEST). Se analizó la relación entre las distintas variables con correlación de Pearson. La significancia estadística se consideró con una  $p < 0.05$ . Los análisis estadísticos fueron realizados con el programa statistix 7.0. Resultados: Del total de la muestra analizada N:30, 17%(5) respondió que consumía marihuana ,33%(10) cigarrillos y el 28%(8) consumía alcohol de manera ocasional. La edad media fue 27 años, y con un BMI de 25 kg/m<sup>2</sup>. El gel con 50 mg de testosterona diario fue elegido en 21 pacientes, undecanoato de testosterona 1000 mg trimestral con refuerzo a los 45 días en ocho y solamente en un paciente se aplicó enantato de To 250 mg cada 21 días. La media basal de To total fue de 0.43 ng/ml (vn:0.12 a 0.74) ,entre los 6 y 12 meses 21 TV estaban en rango esperado para el sexo masculino, con una media de 6.37 ng/ml. Los parámetros evaluados fueron expresados en sus medias y con su significancia estadística. El Hto fue de 39.2, 45.2 y 45.20 % ( $p < 0.01$ ) y los valores de Hb fueron de 13.6, 14.7 y 15.2 g/L ( $p < 0.01$ ) correspondiente. Enzimas hepáticas: 19.1, 22.8, 22.8 U/L para la GOT (P=0.05) y 17.2, 18 y 22.68 U/L para la GPT ( $p=0.40$ ). Cuando se evaluó el perfil lipídico: colesterol fue de 183.62, 199.7 y 182.86 mg/dL ( $p=0.814$ ). La media de triglicéridos fue de 88.27, 86 y 102 mg/dL ( $p=0.084$ ), y la media de LDL fue de 101.20, 125.63 y 112.54 mg /dL correspondiente ( $p=0.178$ ). Los niveles de Hdl fueron de 57, 51 y 52 mg/dL ( $p=0.01$ ), para la glucemia 88, 81 y 99 mg/dl. Conclusiones: se observó un aumento fisiológico esperado de los valores de Hto y Hb dentro de rangos aceptables y con márgenes para continuar el tratamiento. Si bien los niveles de triglicéridos fueron en aumento el cambio no fue significativo, al igual que el Colesterol, LDL, GOT, GPT y glucemia. Se observó disminución de los niveles de HDL, no obstante la media no fue menor a 40 mg/dL por lo que al momento no se consideró factor de riesgo cardiovascular. Los 30 pacientes tuvieron su control entre los 6 y 12 meses, en ningún caso se tuvo que suspender la THC por los efectos adversos de la misma. No existen datos en nuestro país sobre el perfil de seguridad de la THC en esta población, por lo tanto esperamos contribuir para el manejo de la misma.

	Basal	Control 6-12 meses	P
Hb	13.6	15.2	<0.01*
HTO	39.2	45.2	<0.01*
Colesterol	183.62	182.86	0.81*
Triglicéridos	88.27	102	0.084*
LDL	101.2	112.54	0.17
HDL	57	52	0.01
GOT	19.1	22.8	0.05*
GPT	17.2	22.7	0.40*

La P corresponde al Test de Student para muestras pareadas.

\*Variables sin distribución normal. Test no paramétrico: Wilkonson Signed Rank Test