**P 79**

**VARIACIONES HORMONALES Y METABÓLICAS EN 63 PERSONAS TRANSGÉNEROS SOMETIDAS A TRATAMIENTO DE READECUACIÓN HORMONAL EN 12 MESES DE SEGUIMIENTO**

Antonio Zapata Pizarro1, Bruno Peralta Jofré3, Francisco Leppes Jenkis2, Juan Alvarado Villarroel3

1Hospital Dr. Leonardo Guzmán (Antofagasta)- Facultad de Medicina Universidad de Antofagasta., 2Facultad de Medicina Universidad de Antofagasta., 3Facultad de Medicina Universidad de Antofagasta

**Objetivos.**

Evaluar en un periodo de 12 meses los cambios en los niveles hormonales y eventuales efectos adversos del tratamiento de readecuación corporal hormonal en personas transgéneros.

**Diseño experimental y metodología**.

En una cohorte de personas transgéneros sometidas a tratamiento hormonal de readecuación corporal, se evaluó parámetros antropométricos (peso, talla, presión arterial) y de laboratorio (testosterona total(TT), estradiol(E2), LH, FSH, prolactina(PRL), colesterol total(ColT), HDL, LDL, triglicéridos(TG), insulina, glucosa, perfil hepático, creatinina, electrolitos plasmáticos, hemograma, TSH, T4, 17OHP), al inicio, 3, 6, 9 y 12 meses de tratamiento. La personas trans-masculinas usaron testosterona im y las trans-femeninas estradiol en gel yespironolactona. Se solicitó consentimiento informado y autorización del comité de ética.

**Resultados.**

63 personas, 19 sin tratamiento hormonal previo, 14 presentaban tratamiento hormonal previo automedicado.

30 trans-masculinos, al ingreso promedios de IMC 25, TT 250ng/dl, E2 88pg/ml, LH 11mUI/ml, FSH 7,7uUI/ml, TSH 2,7uUI/ml, 17OHP 0,7ng/ml, ColT 152 mg/dl, HDL 50mg/dl, LDL 83mg/dl, TG 92mg/dl, HOMA 2; a los 6 meses IMC 27.9, TT 589ng/dl, E2 46pg/ml, LH 8mUI/ml, FSH 4,1mUI/ml, ColT 157mg/dl, HDL 46mg/dl, LDL 90mg/dl, TG 108mg/dl, HOMA 2,2; a los 12 meses IMC 29, TT 556ng/dl, E2 32pg/ml, LH 4,8mUI/ml, FSH 7,1mUI/ml, ColT 139mg/dl, HDL 43mg/dl, LDL 80mg/dl, TG 105mg/dl, HOMA 2,2. 13% presentó HOMA>2,6, 10% elevación del ColT>200mg/dl, 10% LDL>100 y 23% TGs>150 intratratamiento.

33 trans-femeninos, al ingreso promedios IMC 26,2, TT 329ng/dl, E2 30pg/ml, LH 8.2uUI/ml, FSH 12.8uUI/ml, PRL 25ng/dl TSH 3,9uUI/ml, ColT 173mg/dl, HDL 48mg/dl, LDL 103mg/dl, TG 128mg/dl, HOMA2,5; a los 6 meses IMC 25, TT 481ng/dl, E2 56pg/ml, LH 7.4uUI/ml, FSH 8.1uUI/ml, PRL 15,6ng/dl, ColT 154 mg/dl, HDL 45mg/dl, LDL 86mg/dl, TG 110mg/dl, HOMA3,1; a los 12 meses IMC 28,1, TT 565ng/dl, E2 56pg/ml, LH 9,4uUI/ml, FSH 13uUI/ml, PRL 20ng/dl, ColT 154mg/dl, HDL 39mg/dl, LDL 94 mg/dl, TG 100mg/dl, HOMA1,2. 6% presentó HOMA >2,6, pero ninguno presentó alteraciones del perfil lipídico intratratamiento.

13% presentó hiperprolactinemia, con estudio negativo para prolactinoma. No se presentaron alteraciones de creatinina, del hematocrito ni de las pruebas hepáticas, tampoco eventos tromboembólicos. Se debió suspender tratamiento por aparición de neoplasias en durante el seguimiento en 2 pacientes y espironolactona por hiperkalemia en 1.

**Discusión.**

El tratamiento de readecuación corporal hormonal en personas transgéneros es un tratamiento seguro, con pocos efectos adversos si es realizado bajo control médico. En nuestra cohorte las personas trans-masculinos son más adherente a tratamiento y logran mejor las recomendaciones internacionales de niveles hormonales, pero con mayor frecuencia de alteraciones del perfil lipídico, HOMA y el IMC.

**Financiamiento:** Sin financiamiento