**P 80**

**EVALUACIÓN DE LA DENSIDAD MINERAL ÓSEA EN PERSONAS TRANSGÉNEROS SOMETIDAS A TRATAMIENTO DE READECUACIÓN CORPORAL HORMONAL**

Antonio Zapata Pizarro1, Bruno Peralta Jofré3, Juan Alvarado Villarroel3, Francisco Leppes Jenkis3, Luis Salazar Vargas2, David Güenchor García2, Alejandra Muñoz Meynet2, Franco Zapata Pizarro3

1Servicio de Medicina Interna. Hospital de Antofagasta - Facultad de Medicina Universidad de Antofagasta, 2Servicio de Medicina Nuclear. Hospital de Antofagasta, 3Facultad de Medicina Universidad de Antofagasta

**Objetivos.**

Evaluar el impacto del tratamiento hormonal de readecuación corporal en personas transgéneros en su masa ósea.

Diseño y metodología.

Se solicitó evaluación de densidad mineral ósea (DMO) con densitómetro de doble fotón utilizando el equipo LUNAR GE Healthcare, a los pacientes que ingresaron al programa de tratamiento de readecuación corporal hormonal de la Unidad de Identidad de Género desde el 2016 al 2018. El estudio densitométrico se realizó en columna lumbar y ambas caderas, utilizando para el análisis el sexo biológico de los sujetos en estudio, los resultados se interpretaron según los criterios definidos por la International Society for Clinical Densitometry. Se evaluó el tiempo de tratamiento hormonal previo, antecedentes de gonadectomía, historia de fracturas por fragilidad previas. Se solicitó consentimiento informado y aprobación del estudio por el comité de ética.

Resultados.

De 63 pacientes ingresados, 46 tenían estudio densitométrico al ingreso al programa, de ellos 24 tenían antecedentes de tratamiento hormonal previo.

9 DXA en personas trans-masculinas, promedios de edad 31.1 años, talla 1.57mts, peso 52Kgs, IMC 21.1, promedio de duración de tratamiento hormonal previo 5.1 años, DMO columna L1-L4 1.205gr/cm2, T 0.088, Z 0.088, cuello femoral izquierdo 0.994gr/cm2, T -0.22, Z 0, cuello femoral derecho 1.01gr/cm2 T-0,22, Z -0,16. 33% presentó DMO disminuida, todos ellos con antecedentes de gonadectomía previa y menores de 45 años. Ninguno tenía antecedentes de fractura previa.

15 DXA en personas trans-femeninas, promedios de edad 39.3 años, talla 1.68mts, peso 72.6Kg, IMC 25.5, promedio duración de tratamiento hormonal previo 6.8 años, DMO columna L1-L4 1.12gr/cm2, T -0.46, Z -0.68, cuello femoral izquierdo 1.02g/cm2, T-0.15, Z-0.09, cuello femoral derecho 0.99gr/cm2, T-0.35, Z-0.3. 33% presentó algún tipo de alteración en DMO, 7% osteoporosis, 13% osteopenia, 13% DMO disminuida. 2 pacientes con DMO disminuida estaban en tratamiento antiretroviral por VIH, 1 paciente con osteopenia tenía antecedente de gonadectomía. Ninguno presentaba antecedentes de fractura por fragilidad.

**Discusión.**

La demanda de atención de salud en las personas transgéneros está aumentando. El tratamiento hormonal de readecuación corporal puede estar asociado a alteraciones en la DMO. En nuestra muestra, en ambos grupos un tercio de los pacientes presentaron alteraciones en la DMO. Es importante una evaluación densitométrica al inicio del tratamiento hormonal cruzado y en el seguimiento, buscar enfermedades y factores de riesgo asociados, antecedentes de gonadectomía, así como fomentar hábitos saludables para disminuir el riesgo de alteraciones óseas en estos pacientes.

**Financiamiento:** Sin financiamiento