Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S1005

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

846 - EFECTOS DE LA TERAPIA HORMONAL SUSTITUTIVA EN EL PERFIL DE RIESGO VASCULAR DE UNA COHORTE DE PACIENTES TRANSEXUALES

Julia Ollero Ortiz[1], *Rocío Domínguez Rabadán*[2], *Luna Florencio Ojeda*[2], *Violeta Gallego Gutierrez*[1] *y María Laínez López*[2]

[1]*Hospital Infanta Elena, Huelva, España.* [2]*Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España.*

Resumen

Objetivos: Analizar el perfil sociodemográfico y de riesgo vascular de los pacientes transexuales seguimiento en nuestra área sanitaria y su relación con la terapia hormonal sustitutiva (THS).

Métodos: Análisis descriptivo observacional retrospectivo sobre los 186 pacientes en seguimiento en la consulta de Atención a Personas Transexuales hasta mayo de 2024. Se han analizado variables sociodemográficas, clínicas, morfológicas y analíticas más actualizada según los resultados del último año.

Resultados: Se analizaron 186 pacientes transexuales predominantemente “Varones Trans” (61,3%). Un 8,6% habían probado alguna THS previa. La mayoría de la muestra; 80,1% (149), estaba en tratamiento con THS desde hace > 6 meses (mediana de 38 meses), frente al 19,9% (37) que no la había iniciado o llevaban 6 meses, sin ser las diferencias significativas. Todos los diagnosticados de dislipemia, diabetes o prediabetes eran de este grupo. Las diferencias entre ambos grupos en el perfil sociodemográfico, clínico y morfológico se encuentran en la tabla 1. Al analizar el perfil analítico vascular entre ambos grupos, destaca una diferencia significativa entre el valor de LDL, con una mediana de 96,85 mg/dL (RIC 29,1) vs. 84 mg/dL (RIC 25,1); p = 0,02. Estas diferencias mantienen la significación al categorizar la variable en grupos, de forma que el 36,4% (44) de los pacientes con THS > 6 meses estaban en grupo de LDL > 100 mg/dL frente al 17,6% (6) en el grupo de THS 6m según el género, observamos una diferencia significativa entre “Varones Trans”, con Col-LDL 99 mg/dL (dt 28) vs. “Mujeres Trans” con Col-LDL 88 mg/dL (dt 26); (p = 0,019). También evidenciamos una correlación directa positiva entre el tiempo de tratamiento de THS (meses) con colesterol-total (p = 0,01), Col-LDL (p 0,001), Col-No-HDL (p 0,001) y HbA1c (p = 0,006), rozando la significación estadística con la glucemia en ayunas (p = 0,05). Ningún paciente ha presentado evento vascular hasta el momento.

Tabla 1			
186 pacientes, % (n)	THS > 6M - 80,1% (149)	THS 6M/SIN THS - 19,9% (37)	Signif. est (p)
Género			

Varón trans	61,1% (91)	62,2% (23)	> 0,05
Mujer trans	38,9% (58)	37,8% (14)	> 0,05
Edad 1ª visita (años). Mediana (rango intercuartílico - RIC)	19 (6)	17 (6)	0,06
Edad actual (años). Mediana (rango intercuartílico - RIC)	22 (6)	18 (6)	0,001
Patología psiquiátrica, % (n)	24,8% (37)	13,5% (5)	> 0,05
Seguimiento Salud Mental, % (n)	8,1% (12)	8,1% (3)	> 0,05
Tabaco activo, % (n)	28,2% (42)	10,8% (4)	0,033
Alcohol, % (n)	9,4% (14)	2,7% (1)	> 0,05
Otras drogas, % (n)	6% (9)	2,7% (1)	> 0,05
HTA, % (n)	0%	0%	> 0,05
DLP, % (n)	3,4% (5)	0%	> 0,05
DM/prediabetes, % (n)	2,6% (4)	0%	> 0,05
IMC (Kg/m^2). Mediana (RIC)	25,4 (10,8)	23,2 (9,4)	> 0,05
Grados IMC, % (n)			
Delgadez grave (16)	0,7% (1)	2,9% (1)	> 0,05
Delgadez (16-18,5)	5,6% (8)	2,9% (1)	> 0,05
Peso Ideal (18,5-25)	47,2% (67)	45,7% (16)	> 0,05
Sobrepeso (25-30)	22,5% (32)	22,9% (8)	> 0,05

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Obesidad G 1 (30-35)	16,9% (24)	17,1% (6)	> 0,05
Obesidad G 2 (35-40)	3,5% (5)	5,7% (2)	> 0,05
Obesidad G 3 (> 40)	3,5% (5)	2,9% (1)	> 0,05
Meses de THS. Mediana (RIC)	38 (43)	0 (3)	

Tabla 2

186 pacientes, % (n)	THS > 6M - 81,7% (152)	THS 6M/SIN THS - 18,3% (34)	Signif. est (p)
Glucosa ay. (mg/dL) Mediana (rango intercuartílico - RIC)	80 (12)	81 (14)	> 0,05
HbA1c (%). Mediana (RIC)	5,3% (0,4%)	5,2% (0,4)	> 0,05
Col Total (mg/dL) Media (dt)	161,2(dt 36,7)	153,8 (27,6)	> 0,05
LDL (mg/dL) Media (dt)	96,85 (29,1)	84 (25,1)	0,02
HDL (mg/dL) Mediana (RIC)	47 (13)	48 (14)	> 0,05
Col-No-HDL (mg/dL) Mediana (RIC)	109 (45)	103 (37)	0,08
Triglicéridos (mg/dL) Mediana (RIC)	81 (49)	83 (68)	> 0,05
Rangos Col-LDL % (n)			
55	3,1% (4)	8,8% (3)	0,034
55-70	17,3% (22)	23,5% (8)	0,034
71-100	44,9% (57)	50% (17)	0,034

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

> 100	34,6% (44)	17,6% (6)	0,034
Grados FGE % (n)			
G1 (> 90)	83,1% (113)	91,2% (31)	> 0,05
G2 (60-89)	15,4% (21)	8,8% (3)	> 0,05
G3A (45-59)	1,5% (2)	0%	> 0,05
G3B (30-44)	0%	0%	> 0,05
G4 (15-29)	0%	0%	> 0,05
G5 (15)	0%	0%	> 0,05

Conclusiones: Los pacientes con terapia hormonal sustitutiva (THS) durante más de 6 meses presentan unos niveles más elevados de LDL frente a los que llevan menos de 6 meses de tratamiento o aún no lo han iniciado de forma estadísticamente significativa. En la misma línea, se evidencia una correlación directa positiva entre el tiempo de tratamiento hormonal con los niveles de colesterol-total, Col-LDL, Col-No-HDL y HbA1c. La joven mediana de edad de nuestros pacientes puede ser un factor determinante en no evidenciar diferencias significativas en otras variables. Una reanálisis posterior puede resultar muy interesante para evidenciar de forma más clara el impacto de la terapia hormonal sustitutiva en este perfil de pacientes ya descrito en la bibliografía.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.