

## P-153 - MENINGIOMAS MÚLTIPLES DE NUEVA APARICIÓN EN PACIENTE TRANSEXUAL CON TERAPIA HORMONAL CRUZADA

*E. Moya Trillo, L. Catari Mallea, M. Hidalgo Llorca, F. Rodríguez Peña*

*Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.*

### Resumen

**Introducción:** La transición de hombre a mujer (MtF) implica rutinariamente tratamiento hormonal (antiandrógenos y estrógenos), en conjunto con la cirugía de realineamiento de género. El acetato de ciproterona es un progestágeno sintético que impide que los andrógenos se unan al receptor de andrógenos y tiene potentes propiedades antiandrogénicas. Se utiliza ampliamente en Europa en la terapia hormonal cruzada. La evidencia sugiere que la progesterona contribuye a la patogénesis de los meningiomas ya que la mayoría de estos crecen en el embarazo o la fase lútea del ciclo menstrual. Es más, la mayoría de los meningiomas expresan receptores de progesterona, mientras que receptores de estrógeno se solo el 10% de casos.

**Caso clínico:** Paciente transexual hombre-mujer con inicio de terapia hormonal cruzada en 2015. RM craneal al inicio del tratamiento sin hallazgos patológicos. Consulta tras 8 años de tratamiento por cefalea y visión borrosa por ojo izquierdo con diplopía a la mirada horizontal. Exoftalmos OI. RM craneal: Lesión que afecta al ala mayor del esfenoides izquierdo asociada a engrosamiento de las meninges de la fosa media sugestiva en primer lugar de meningioma intraóseo. Meningioma frontal izquierdo de  $14,5 \times 14 \times 14$  mm. Se interviene para descompresión con resultado anatomiopatológico de meningioma intraóseo con receptores de progesterona. Receptores de estrógenos negativos. Ante los resultados se suspende el tratamiento con ciproterona e inicia triptorelina (análogo GnRH) una alternativa terapéutica para evitar la virilización. Al año de seguimiento presenta estabilidad radiológica.

**Discusión:** Aunque no existen estudios epidemiológicos prospectivos, todos los estudios retrospectivos han asociado un mayor riesgo de meningioma con dosis altas de acetato de ciproterona. Por tanto, debemos tenerlo en cuenta en seguimiento a largo plazo de los pacientes transexuales que sean sometidos a esta terapia para detectar los efectos adversos derivados de la misma.