

Subnotificação do câncer de próstata em mulheres transgêneros sob uso de hormonioterapia: uma abordagem narrativa



XV CONGRESSO INTERNACIONAL DE

uro-oncologia



UFOP

Universidade Federal de Ouro Preto

DA SILVA, Samuel Machado¹; FARIA, Beatriz Nayara Moraes¹; SANTIAGO, Manuela Melo Ottoni¹; MORAES, Carlos Eduardo Filizzola Brant¹; RIBEIRO, Gustavo Meirelles¹; Universidade Federal de Ouro Preto¹

INTRODUÇÃO

Indivíduos transexuais correspondem entre 0,3 e 0,5% da população mundial. Transexualidade é quando a identidade de gênero não se alinha com o sexo biológico do indivíduo. As mulheres transexuais podem realizar diferentes procedimentos para construir suas identidades físicas e psicológicas, dentre eles, a hormonioterapia e a cirurgia de redesignação sexual. Esta revisão busca conhecer a incidência de câncer de próstata em mulheres trans e identificar fatores agravantes e atenuantes no desenvolvimento da neoplasia nessa população.

METODOLOGIA

Realizou-se **revisão narrativa da literatura**, baseada em artigos primários e secundários da plataforma *PubMed*. Foram cruzados com o operador booleano *and* os descritores “prostate cancer” e “transgender”.

CRITÉRIOS

INCLUSÃO ✓

artigos publicados em inglês, entre os anos de 2013 a 2024

✗ EXCLUSÃO

não pertinência ao tema proposto

Na plataforma PubMed, foram encontradas 23 publicações e dessas, 14 foram utilizadas.

DESENVOLVIMENTO

A incidência de câncer de próstata em mulheres trans com orquiectomia e uso de estrógenos é em torno de 0,04%, cinco vezes menor que nos homens cis. Porém, esse número pode estar **subnotificado**, pelos estudos se limitarem a acompanhamentos de curto prazo e também pelos sujeitos possuírem idade menos avançada.

A utilização da terapia androgênica na hormonioterapia, para essa população, mostrou-se efetiva em inibir o desenvolvimento dos caracteres secundários. Todavia, estudos como de *Ingham et al.* têm evidenciado que as neoplasias prostáticas, quando desenvolvidas pelas mulheres trans, teriam características fisiopatológicas e genéticas de tumores avançados ou metastáticos (66%).

TERAPIA ANTIANDROGÊNICA

CA de Próstata Resistente à castração

Amplificação e mutações dos receptores de androgênio



Além disso, durante a revisão sistemática, foi possível observar que o estrogênio exógeno é capaz de contribuir com a carcinogênese prostática por provocar alterações no eixo de sinalização do receptor de estrogênio, os quais são expressos nessas neoplasias.



As características psicossociais importantes que podem indicar a subnotificação retratada na revisão sistemática é decorrente da marginalização no cuidado à saúde dessa população nos serviços. O medo da discriminação nesses ambientes, a escassez de estudos voltada para o tratamento dessa minoria e a falta de capacitação dos profissionais em abordar a saúde da população LGBTQIAP+ são geradores de experiências potencialmente disforicas para a comunidade, culminando em um rastreamento tardio e um curso avançado da neoplasia.

CONCLUSÃO

Discussões sobre o risco de câncer de próstata em mulheres trans em hormonioterapia permanecem controversas. Existem evidências de que o risco nessa população é menor do que em homens cis, mas existem fatores que favorecem o desenvolvimento de câncer mais agressivo e em estágios avançados. Acredita-se que estudos longitudinais com maior tempo de seguimento e estudos sobre a correlação entre fatores biológicos e psicossociais devam trazer melhor compreensão sobre o comportamento dessa neoplasia nessa população.

REFERÊNCIAS

- Ingham MD, Lee RJ, MacDermid D, Olumi AF. Prostate cancer in transgender women. *Urol Oncol*. 2018;36:518–25.
- Baraban E, Ding C-KC, White M, Vohra P, Simko J, Boyle K, et al. Prostate cancer in male-to-female transgender individuals histopathologic findings and association with gender-affirming hormonal therapy. *Am J Surg Pathol*. 2022;46:1650–8.
- Crowley F, Mihalopoulos M, Gaglani S, Tewari AK, Tsao C-K, Djordjevic M, et al. Prostate cancer in transgender women: considerations for screening, diagnosis and management. *Br J Cancer*. 2023;128:177–89.
- Chandran K, Grochot R, De MD ML, Yuan W, Gurel B, Miranda S, et al. A transgender patient with prostate cancer: lessons learnt. *Eur Urol*. 2023;83:379–80.
- Gooren L, Morgentaler A. Prostate cancer incidence in orchidectomised male-to-female transsexual persons treated with oestrogens. *Andrologia*. 2014;46:1156–60.
- Silverberg MJ, Nash R, Becerra-Culqui TA, Cromwell L, Getahun D, Hunkeler E, et al. Cohort study of cancer risk among insured transgender people. *Ann Epidemiol*. 2017;27:499–501.
- Nash R, Ward KC, Jemal A, Sandberg DE, Tangpricha V, Goodman M. Frequency and distribution of primary site among gender minority cancer patients: an analysis of U.S. national surveillance data. *Cancer Epidemiol*. 2018;54:1–6.