



## P-124 - LA RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE HOMOCISTEÍNA EN SANGRE Y LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

E.J. Matarredona Solaz<sup>a</sup>, O. Rubio Puchol<sup>a</sup>, A. Rubio<sup>a</sup>, S. Amores<sup>a</sup>, B. Alabadi<sup>a</sup>, S. Martínez-Hervás<sup>a,b,c,d</sup> y J. Tomás Real<sup>a,b,c,d</sup>

<sup>a</sup>Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia. <sup>b</sup>Departamento de Medicina, Universidad de Valencia, Valencia. <sup>c</sup>CIBER de Diabetes y enfermedades metabólicas asociadas (CIBERDEM), Valencia. <sup>d</sup>INCLIVA, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** Diferentes estudios observacionales han mostrado una asociación entre los niveles de homocisteína y el riesgo de episodios cardiovasculares. Sin embargo, los estudios prospectivos no han demostrado una asociación inequívoca entre hiperhomocistinemia y riesgo trombótico.

**Objetivos:** Evaluar si los niveles de homocisteína se relacionan con la presencia de otros factores de riesgo cardiovascular y con alteraciones a nivel carotídeo.

**Materiales y métodos:** Durante un período de 2 años se estudiaron 746 individuos, seleccionados de forma oportunística entre los pacientes que acudieron a diversas consultas del área metropolitana de Valencia. Se clasificó a los individuos en función del percentil 75 de los niveles de homocisteína (13,39 mmol/l). Se determinaron mediante metodología estándar parámetros del metabolismo hidrocarbonado y lipídico, así como los niveles de homocisteína. Se determinó el grosor intima medio (GIM) carotídeo mediante ecógrafo Logiq V5.

**Resultados:** Respecto a los factores de riesgo cardiovascular clásicos, los sujetos con mayores niveles de homocisteína únicamente presentaron significativamente mayores niveles de presión arterial sistólica, y niveles significativamente inferiores de cHDL. Los sujetos con mayores niveles de homocisteína presentaron un mayor GIM carotídeo ( $0,663 \pm 0,229$  vs.  $0,552 \pm 0,177$  mm,  $p = 0,001$ ).

**Conclusiones:** Si bien los niveles elevados de homocisteína no se asocian con numerosos factores de riesgo cardiovascular, sí se asocian de forma significativa con un mayor GIM carotídeo.