

Riesgo Vascular

Revista Oficial de la Sociedad Andaluza de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular



.....

■ Intolerancia hidrocarbonada y diabetes tipo 2 'ex novo' en hipertensos

*Blas Gil Extremera, Ana Josefa Pérez Matos,
Antonia Maldonado Martín*

.....

■ ¿Hasta cuánto debemos bajar los niveles de c-LDL?

José Villar y Ovidio Muñiz

.....

■ Comunicaciones XV Reunión de la SAHTA



C-04 Niveles de homocisteína durante la sobrecarga oral de glucosa en paciente sin alteración en el metabolismo glucídico

J.M. Reina Fernández, J.S. Luque Martín, M.T. Reina Guindo, M. Reina Guindo, A. Luque Ferreras, L. Crovetto González, M.J. Oliveras López

ADIABETMA. Málaga.

Introducción: La homocisteína (Hcy) es considerada un factor de riesgo cardiovascular independiente. No está codificada por ninguna triplete de bases en el código genético, es activa por ambos lados de su molécula, existen polimorfismos asociados a su elevación plasmática y su concentración normal es la más baja de todos los aminoácidos, a diferencia de la cisteína (Cys), similar a Hcy estructuralmente, que está codificada por dos tripletes de bases, es uno de los componentes del glutatión (de los desintoxicantes orgánicos más efectivos), y de la que no se conocen polimorfismos que afecten a su concentración. A pesar de su semejanza estructural, las enormes diferencias fisiopatológicas hacen pensar, por un lado, que Hcy podría tener una función reguladora en el metabolismo de la glucosa ya que se asocia a diabetes, obesidad, dislipemia e HTA, y, por otro, que sólo la dificultad de eliminación, el tiempo de duración de la acción de la insulina y el número de veces que dicho mecanismo ha de ponerse en marcha en cada sujeto propiciarían su elevada concentración en plasma y los efectos adversos con los que se relaciona.

Objetivos: Determinar si durante una sobrecarga de glucosa (SOG) los niveles de Hcy sufren variaciones –y, si es así, de qué tipo– que justificaran una acción reguladora.

Material y métodos: Se seleccionó aleatoriamente de nuestra base de datos un paciente varón de 49 años sin antecedentes de anomalías en el metabolismo de la glucosa, al que se sometió a SOG con 75 g con determinaciones a 0, 60 y 120 min de G en suero y Hcy en plasma.

Resultados: PA = 130/80 mmHg; IMC = 26,9 kg/m². HbA1c = 5,7%. **Ayunas:** G = 93 mg/dL (5,18 mmol/L), C = 257 mg/dL, HDL = 54 mg/dL, T = 110 mg/dL, Hcy = 6,1 mcmol/L. **60 minutos:** G = 157 mg/dL (8,75 mmol/L), Hcy = 7,0 mcmol/L. **120 minutos:** G = 112 mg/dL (6,24 mmol/L), Hcy = 6,2 mcmol/L.

Conclusiones: Se observa una elevación y un descenso de Hcy paralelos a los de G, lo que, a falta de verificación en estudios más amplios y en casos con alteraciones en el metabolismo glucídico, puede ser indicativo de una acción reguladora de la Hcy en el mecanismo de acción de la insulina.

FIGURA 1

