



HIPERHOMOCISTEINEMIA: FACTOR DE RIESGO CARDIO VASCULAR

**CONSTANZA TORRES URRUTIA
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA**

RESUMEN

La hiperhomocisteinemia es uno de los factores de riesgo emergentes de enfermedades cardiovasculares.

Esta revisión aborda los siguientes aspectos:

- Los factor de riesgo cardiovascular clásicos y emergentes
- El metabolismo de la homocisteína, su regulación y las enzimas involucradas
- Diferentes causas de hiperhomocisteinemia
- Hiperhomocisteinemia como factor de riesgo y de enfermedad cardiovascular
- Hiperhomocisteinemia como factor de riesgo asociado a otras enfermedades
- Mecanismos de daño vascular mediados por la homocisteína
- Métodos de laboratorio y valores de referencia de homocisteína
- Tratamiento hiperhomocisteinemia

La homocisteína es un aminoácido sulfurado intermediario del metabolismo de la metionina, la cual es un importante donante de metilos; la metionina es aportada por la dieta y actúa en coordinación con el folato de piridoxal para eliminar los oxidantes residuales que son capaces de dañar el endotelio vascular.

Las implicaciones clínicas de la hiperhomocisteinemia son variadas, y de particular interés son los eventos asociados a hipercoagulabilidad expresada clínicamente como trombosis arterial y venosa, entre los mecanismos de daño asociados a la homocisteína se incluyen toxicidad endotelial, aumento de la proliferación de las células del músculo liso, daño celular mediado por radicales libres, activación plaquetaria, trombosis y efectos en la matriz extracelular, etc.

El tratamiento de la hiperhomocisteinemia se fundamenta en la importancia que tienen las vitaminas B₆ y B₁₂ y el ácido fólico en el metabolismo de la homocisteína y la experiencia acumulada en el tratamiento de la homocistinuria con estas vitaminas en el cual se debe considerar la causa primaria de hiperhomocisteinemia, así como el estado de salud de cada individuo.