



Gastroenterología y Hepatología



Volumen 43, Especial Congreso 2. Noviembre 2020

XIX Reunión Anual de La Asociación Española de Gastroenterología

Virtual, 4-5 de noviembre de 2020



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

13 - NIVELES PLASMÁTICOS DE HOMOCISTEINA Y HALLAZGOS ENDOSCÓPICOS DE ALTO RIESGO EN EL CRIBADO DE CANCER DE COLON Y RECTO DE ASTURIAS

F.X. Cano Calderero, J. Pérez Rivera, J.M. Duque Alcorta, M. Santelli Romano, L. Seoane Blanco, E. Junquera Alonso, L. Sanromán, D. Pérez Corte y J.L. Sánchez

Hospital Universitario San Agustín, Avilés.

Resumen

Introducción: La homocisteína es un marcador inflamatorio con un rol crítico en la vía de la carcinogénesis de los adenomas colorrectales, lo que fundamentaría su potencial utilidad como marcador analítico predictor de lesiones de riesgo en la colonoscopia de cribado de cáncer de colon y recto.

Objetivos: Determinar si existen diferencias entre los niveles plasmático de homocisteína entre los paciente con hallazgos endoscópicos de alto y bajo riesgo.

Métodos: Estudio prospectivo, analítico con 198 sujetos distribuidos en dos grupos de 99 cada uno, catalogados como de alto o bajo riesgo en base a los hallazgos endoscópicos e histopatológicos. Se obtuvieron muestras de sangre venosa y previa centrifugación en frío se midieron los niveles de homocisteína y se compararon mediante la prueba U de Mann Whitney.

Resultados: En la muestra analizada el subgrupo de Alto riesgo presentaba niveles de homocisteína en plasma más altos en comparación con el subgrupo de Bajo riesgo, diferencia estadísticamente significativa p 0,001.

Tabla 3. Niveles de Homocisteina.

Subgrupos	Niveles promedio de Homocisteina		Comparación de los grupos	
	Media	DS	Estadístico	p
Riesgo			-3,43	<0,001
Bajo	11,94	2,66		
Alto	14,56	6,30		
Sexo			-3,67	<0,001
Femenino	11,83	3,33		
Masculino	14,30	5,76		
Edad			5,17	0,27
De 49 a 54 años	11,82	3,13		
De 55 a 59 años	13,11	4,69		
De 60 a 64 años	13,79	6,74		
De 65 a 69 años	12,97	3,53		
>70 años	15,17	5,34		

Conclusiones: Existen diferencias estadísticamente significativas entre los niveles de homocisteína en plasma en favor de los sujetos catalogados como de alto riesgo, por lo que esta molécula podría tener utilidad como predictor analítico de riesgo de lesiones avanzadas de colon y recto.