



## 6042-14. ESTILOS DE VIDA ASOCIADOS A HIPERHOMOCISTEINEMIA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS DE BOGOTÁ, COLOMBIA

Carmen Cecilia Almonacid Urrego, Sonia Marcela Rosas Arango, Edith del Carmen Hernández Rojas, Jennifer Carolina Gutiérrez Suarez, María Vilma Giratá Pedraza, Luisa María Mendieta Vargas, Johan Sebastián Sánchez Fajardo y Viviana Carolina Lozada Rondón

Grupo de Investigación ECZA. Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Aunque la hiperhomocisteinemia (hHcy) es un factor de riesgo emergente para enfermedad cardiovascular, existen pocos estudios sobre su papel como factor de riesgo en jóvenes y no se conoce por completo si los estilos de vida propios de este grupo etario en específico condicionan la aparición de hHcy.

**Métodos:** Estudio analítico transversal realizado en 1125 universitarios de 16 a 29 años de edad. Se cuantificó homocisteína total (tHcy), se tomaron medidas antropométricas y se aplicaron los formatos validados IPAQ corto, AUDIT, Fagerström e historia dietaria. Se utilizó regresión logística y prueba Ji cuadrado, con  $p < 0,05$ .

**Resultados:** El promedio general de tHcy fue  $7,6 (\pm 2,69) \mu\text{mol/l}$ , con valores superiores en varones ( $p < 0,001$ ). El percentil 90 para homocisteína fue de  $10 \mu\text{mol/l}$  para mujeres y  $12 \mu\text{mol/l}$  para varones, con base en esto 126 (15,7%) mujeres y 38 (11,8%) varones padecían hHcy. De ellos 20% (33) tenía sobrepeso, 40,8% (67) obesidad y 15,8% (26) obesidad central; 74,3% (122) realizaba actividad física moderada y 23% (38) baja; 97% (159) había consumido alcohol y 47% (77) tabaco, observándose mayor porcentaje de grasa, obesidad y obesidad central en mujeres ( $p < 0,001$ ) y niveles mayores de tHcy en varones fumadores activos y en exfumadores ( $p < 0,001$ ). En cuanto a hábitos nutricionales, 35% (57) de estos jóvenes salaba los alimentos en la mesa, 34% (56) tenía un bajo consumo de vegetales y frutas, 27% (44) endulzaba los jugos con azúcar y 23% (38) no utilizaba aceites vegetales en la preparación de los alimentos. Los varones con un bajo consumo de vegetales presentaron cifras mayores de tHcy ( $p < 0,001$ ). Los factores de riesgo asociados a hHcy en la población general fueron: pertenecer al género masculino OR = 3,35 IC95% (1,93-5,82), realizar actividad física moderada OR = 3,23, IC95% (1,13-9,21), no utilizar aceites vegetales para la cocción de los alimentos OR = 1,95, IC95% (1,02-3,74) y no consumir vegetales en la dieta OR = 4,06, IC95% (1,12-14,62). Consumir frutas todos los días se constituyó en un factor protector en mujeres OR = 0,57, IC95% (0,35-0,93).

**Conclusiones:** Las asociaciones encontradas reflejan la condición de riesgo de esta población y la oportunidad de intervención en los estilos de vida asociados a hHcy. Así mismo, se definieron valores propios para hHcy en jóvenes, que difieren de los reportados en la literatura.