

Universidad Central de Venezuela
Facultad de Medicina
Comisión de Estudios de Postgrado
Curso de Especialización en Medicina Interna
Hospital Militar "Dr. Carlos Arvelo"

**NIVELES SÉRICOS DE HOMOCISTEINA, ÁCIDO FÓLICO Y DENSIDAD
MINERAL ÓSEA.**

Trabajo Especial de Grado que se presenta para optar por el Título de Especialista
en Medicina Interna

Tutor: Rebeca Viloria.

María Teresa Morán Rodríguez
María José Regalado Castellanos.

Caracas, noviembre 2015

Rebeca Vilorio

Tutor

Carlos Fernández

Director del Curso de Medicina Interna

Cristina López de Ayala

Coordinadora Docente del Curso

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	3
MÉTODOS	14
RESULTADOS	18
DISCUSIÓN	19
REFERENCIAS	21
ANEXOS	23

Niveles séricos de homocisteína, ácido fólico y densidad mineral ósea.

María Teresa Morán Rodríguez, C.I. 17.867.636. Sexo: Femenino, E-mail: mariateresa_moran@hotmail.com. Telf.: 04169050142. Dirección: Hospital Militar "Dr. Carlos Arvelo". Especialización en Medicina Interna.

María José Regalado Castellanos, C.I. 18.907.896 Sexo: Femenino, E-mail: marjoreca_89@hotmail.com. Telf.: 0414-5775334. Dirección: Hospital Militar "Dr. Carlos Arvelo". Especialización en Medicina Interna.

Tutor: **Rebeca Viloria**, C.I 14.896.304. Sexo: Femenino, E-mail: rebecaviloriaparraga@gmail.com. Telf.: 0424-1097241. Dirección: Hospital Militar "Dr. Carlos Arvelo". Especialista en Medicina Interna.

RESUMEN

La osteoporosis es un problema de salud grave, debido al alto costo y su impacto sobre la morbilidad, la mortalidad y calidad de vida. El metabolismo de la homocisteína depende de las concentraciones de metionina, y de las enzimas implicadas en las vías metabólicas. Objetivo: relacionar los niveles séricos de homocisteína, ácido fólico con la densidad mineral ósea. Método: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, se tomó una muestra no probabilística de 50 pacientes que acudieron a la consulta del Departamento de medicina interna del Hospital Militar, dividido en 32 mujeres y 18 hombres a los cuales se le realizó densitometría ósea, evaluación nutricional, niveles de ácido fólico y homocisteína. Resultados: se efectuó el análisis estadístico utilizando la prueba U Mann –Whitney, con un α 0,05, se comparó los niveles séricos de homocisteína con densidad mineral ósea en el que no se encontró diferencias estadísticamente significativa, así mismo se evaluó la densidad mineral ósea según Z score y T score por género en la cual se evidencia un comportamiento similar entre ambos sexos dado por femenino 46,9 % y 21,8 % en costillas y pelvis respectivamente, y en el sexo masculino 44,5 % y 50 % en costillas y fémur respectivamente. Conclusión: al relacionar la homocisteína, ácido fólico y densidad mineral ósea no se encontró relación estadísticamente significativa entre dichas variables, sin embargo son necesarios nuevos ensayos con un mayor número de pacientes para definir si existe o no, relación entre estas variables.

Palabras claves: Densidad mineral ósea, homocisteína, ácido fólico, índice de masa corporal.

ABSTRAC

Serum levels of homocysteine, folate and bone mineral density.

Osteoporosis is a serious health problem because high cost and impact on morbidity, mortality and quality of life. The homocysteine metabolism depends on the concentrations of methionine. Aim: the relationship between serum levels of homocysteine, folate with BMD. A descriptive cross-sectional study was made, a non-probabilistic sample of 50 patients who came to the consultation of internal medicine Military Hospital, was divided into 32 women and 18 men who we performed bone

densitometry, nutritional assessment, levels of folic acid and homocysteine. Results: Statistical analysis was performed using the Mann Whitney U test, with α 0.05, was performed serum homocysteine levels with bone mineral density in which no statistically significant differences were found, also bone mineral density was evaluated by comparing Z score and T score by gender in which similar behavior between the sexes, female given by 46.9 % and 21.8 %, males given 44.5 % and 50 % in ribs and pelvis respectively. Conclusion: by linking homocysteine, folate and bone mineral density were no statistically significant relationship between these variables was found, but further tests are needed with more patients to determine the relationship between these variables.

Keywords: Bone mineral density, homocysteine, folic acid, body mass index