

TOR003

RELACION ESTACIONAL DE LA PREVALENCIA DE INSUFICIENCIA/DEFICIENCIA DE VITAMINA D EN UNA POBLACION DE MUJERES RESIDENTES EN LATITUD 38° SUR

BEZOZZI, Silvia; DE PEDRO, Silvina; ERMENINTO, Maria Florencia
Universidad Nacional del Sur CEDH (Centro Especializado en Diabetes e Hipertensión)

RELACION ESTACIONAL DE LA PREVALENCIA DE INSUFICIENCIA/DEFICIENCIA DE VITAMINA D EN UNA POBLACION DE MUJERES RESIDENTES EN LATITUD 38° SUR

Introducción. Estudios recientes muestran concentraciones séricas de 25-hidroxi vitamina D (Vit D) insuficientes con extraordinaria frecuencia en población general. Las principales razones parecen ser la baja ingesta dietética y la escasa exposición solar. Los sujetos obesos o con sobrepeso suelen tener concentraciones promedio inferiores que los sujetos con normopeso. La concentración promedio de Vit D es inferior en invierno en latitudes por encima de 35-40°. Nuestra ciudad está localizada en 38° 44' Latitud Sur.

Objetivos. Determinar la prevalencia de concentraciones séricas insuficientes y deficientes de Vit D en una población de mujeres y su relación con la estación del año y el índice de masa corporal (IMC).

Material y Métodos. Se revisaron las historias clínicas de 90 mujeres que concurren a un centro privado de especialidades endocrinológicas de nuestra ciudad. Los criterios de exclusión fueron: insuficiencia renal moderada/severa, enfermedad inflamatoria grave, enfermedad maligna, enfermedades que cursan con malabsorción, enfermedades óseas, recibir tratamientos que interfieran en la concentración de Vit D. Se recabaron los siguientes datos: edad, peso, talla, IMC y mes en el que se midieron Vit D (ELFA) y Calcio (cresolftaleín complexona). Los pacientes fueron divididos según su IMC (Kg/m²) en normopeso (20-25) sobrepeso (25 -30) y obesidad (>30). Los individuos se dividieron en 4 grupos según el mes de extracción: 1(enero-marzo), 2(abril-junio); 3 (julio-septiembre); 4 (octubre a diciembre). Los valores de Vit D (ng/ml) se clasificaron en: < 10 deficiencia, 10-30 insuficiencia y 30 a 150 suficiencia.

En el análisis descriptivo se utilizó el valor de la media y la desviación estándar y se usaron los test t de Student y análisis de varianza (ANOVA) Bonferroni. Las diferencias se consideraron significativas con un p menor a 0,05. El análisis estadístico se realizó en un programa SPSS 15.0.

Resultados. La edad promedio de las mujeres fue 50 años. 8,9 % de la población presentó valores de Vit D (ng/ml) 30. Los niveles de Vit D (ng/ml) fueron: Grupo 1 (n:22), 30±11; Grupo 2 (n:34), 23±8; Grupo 3 (n:6) 19±8 y Grupo 4(n:27) 20±9, las diferencias fueron estadísticamente significativas entre los grupos 1y3 ; 1y4 (p= 0,045 y 0,002 respectivamente). No se detectaron diferencias estadísticas en los niveles de Vit D (p=0,401) ni calcemia (p=0,363) entre las pacientes normopeso y las que tienen sobrepeso u obesidad.

Conclusiones

Un elevado porcentaje (80%) de la población presentó niveles de Vitamina D compatibles con deficiencia/ insuficiencia.

Se observaron valores de Vit D más bajos en el periodo correspondiente a julio-septiembre (invierno).

No se detectaron diferencias estadísticamente significativas de niveles de Vit D en relación al BMI y calcemia.

Bibliografía

Wortsman J, Matsuoka L, Chen T et al. Decreased bioavailability of vitamin D in obesity. *Am J Clin Nutr* 2000; 72:690-3.

Catalayud M, Jódar E, Sánchez R et al. Prevalencia de concentraciones deficientes e insuficientes de vitamina D en una población joven y sana. *Endocrinol Nutr*. 2009; 56(4):164-9

Sánchez A Oliveri B, Mansur JL et al. Guía de la Federación Argentina de Sociedades de Endocrinología sobre diagnóstico, prevención y tratamiento de la hipovitaminosis D. *Actual. Osteol* 2015; 11(2): 151-171.