Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S96

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1665 - DÉFICIT DE VITAMINA D EN UNA SERIE DE PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL INGRESADOS PARA DESINTOXICACIÓN

Julia Casado Carbajo, *Paola Zuluaga Blanco, Anna Hernández Rubio, Xavier García Calvo, Robert Muga Bustamante y Daniel Fuster Martí*

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Describir los niveles de vitamina D en pacientes ingresados para tratamiento hospitalario del trastorno por uso de alcohol (TUA).

Métodos: Estudio transversal en pacientes con TUA consecutivamente ingresados para desintoxicación hospitalaria entre mayo del 2017 y mayo del 2022 en el Hospital Universitari Germans Trias i Pujol en Badalona. La información sobre el consumo de alcohol se recogió mediante entrevista y revisión de las historias clínicas. En el segundo día de ingreso se extrajo una analítica que incluía parámetros de hematología y bioquímica general, así como valores de vitamina D y parathormona (PTH). Se definió como déficit de vitamina D los valores inferiores a 10 ng/mL y valores inadecuados de vitamina D los valores entre 10 y 20 ng/mL.

Resultados: Se incluyeron 186 pacientes (76% hombres), con una mediana de edad de 50 años (rango intercuartil [RIC]: 41-56 años). Los pacientes bebían una mediana de 130 gramos de alcohol al día antes del ingreso (RIC: 100-200) y tenían una mediana de vitamina D de duración del TUA de 16,4 años (RIC: 8,3-26). El valor mediano de vitamina D era de 11 ng/mL (RIC: 7-17), el de PTH era de 53,3 pg/mL (RIC: 40,7-72,7) y el de calcio y fosfato era de 9,2 mg/dL (RIC: 8,9-9,5) y de 3,8 mg/dL (RIC: 3,4-4,2), respectivamente. Solo 32 pacientes (17%) presentaban unos niveles normales de vitamina D, mientras que 72 (38%) presentaban valores inadecuados y 85 (45%) presentaban déficit de vitamina D. A destacar, 9 pacientes (4,6%) presentaban niveles indetectables (< 4 ng/mL). No hubo diferencias entre sexos en cuanto al nivel de vitamina D ($p = 0,17$), pero los pacientes con déficit de vitamina D tenían una edad significativamente mayor ($p = 0,02$). No hubo diferencias en la cantidad de alcohol ingerida ($p = 0,46$) ni en la duración del TUA ($p = 0,036$). Todos aquellos pacientes con déficit o niveles inadecuados de vitamina D fueron dados de alta con tratamiento sustitutivo.

Discusión: El déficit de vitamina D es un problema de salud global a menudo infradiagnosticado. Si bien es conocida la relación entre la enfermedad hepática crónica en fase terminal y el déficit de vitamina D, con un riesgo elevado de fracturas, la prevalencia del déficit de vitamina en pacientes con TUA sin cirrosis ha recibido menos atención en la literatura. La elevada prevalencia de valores inadecuados de vitamina D en esta población podría deberse a varios factores, entre ellos la malabsorción secundaria a la colestasis e insuficiencia pancreática, una dieta deficitaria, la baja

exposición a la luz solar y las lesiones directas de la mucosa intestinal. Los pacientes ingresados para desintoxicación podrían beneficiarse de la evaluación del eje hormonal del metabolismo fosfocálcico y de la instauración de tratamiento sustitutivo.

Conclusiones: Los valores inadecuados de vitamina de D en pacientes con TUA que ingresan para desintoxicación son frecuentes, y casi la mitad de la población estudiada presentaba déficit de la misma. Esto entraña riesgo elevado de fractura óseas, así como de otros graves problemas de salud (enfermedades cardiovasculares, enfermedades inflamatorias crónicas y cáncer).

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.