



IC-026 - LA RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE 25-HIDROXICOLECALCIFEROL Y LA MORBIMORTALIDAD HOSPITALARIA POR INSUFICIENCIA CARDÍACA

G. Levón Artinyan, J. Gil Belda, J. Martín Torres, L. Sánchez López, L. Miragaya Calderón y M. Cervero Jiménez

Medicina Interna. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre los niveles de 25-hidroxicolecalciferol y la duración del ingreso de pacientes con diagnóstico de insuficiencia cardíaca (IC), EPOC agudizado y/o neumonía.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo que incluye 174 pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna en el Hospital Severo Ochoa durante el período septiembre 2018-mayo 2019 con diagnósticos de IC (83 pacientes), EPOC agudizado (41 pacientes) y/o neumonía (67 pacientes), analizando los niveles de 25-hidroxicolecalciferol y la duración del ingreso. El análisis de los datos se realizó con IBM SPSS Statistics 20.0.

Resultados: La edad media es de 79,05 años, 62,1% son varones. La mediana de la duración de ingreso es de 9 ± 7 ; 1,7% (3) fallecen intraingreso. La mediana de los niveles de 25-hidroxicolecalciferol es de 17 ± 9 ng/ml, 36,8% están en tratamiento con suplementos de calcifediol, 54 (31%) muestran niveles menores de 10 ng/ml, 112 (64,36%) niveles menores de 20 ng/ml. Con la prueba de Chi-cuadrado se demuestra que la presencia de relación significativa entre los niveles menores de 10ng/ml y la mortalidad ($p < 0,001$); entre los niveles menores de 10 ng/ml y la presencia de IC ($p < 0,001$). No se pudo encontrar relación entre los niveles menores de 20 ng/ml e IC ($p 0,134$), aunque se mantiene una relación significativa con la mortalidad ($p < 0,001$). Se demostró que los pacientes con niveles mayores de 10 ng/ml presentan duración de ingreso por IC menor ($p 0,032$), Odds Ratio 0,934 IC95% (0,885; 0,995). Esta relación no se demuestra con niveles mayores de 20 ng/ml. En el estudio del resto de patologías no se hallaron relaciones significativas.

Discusión: Los niveles de 25-hidroxicolecalciferol podrían utilizarse como marcador indirecto de reserva funcional y como factor pronóstico de los pacientes ingresados por IC, aunque se necesita una muestra mayor para demostrarlo.

Conclusiones: Los niveles menores de 10 ng/ml de 25-hidroxicolecalciferol presentan mayor riesgo de mortalidad intrahospitalaria por IC y duración de ingreso más prolongado.

Bibliografía

1. Holick M. Vitamin D deficiency. N Engl J Med. 2007;357:266-81.