



292 - ¿NOS IMPORTA LA VITAMINA D CUANDO TOMAMOS GLUCOCORTICOIDES?

Mariola Maestre Martínez, Juan Javier Albendea Bascón, Sara Rodríguez Fernández, María Ángeles Galindo Andújar, Antonio Jesús Cantillo Berni, María Inmaculada Espinosa Monroy, Paula Miján Caño y Germán López Larramona

Hospital General Mancha Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: Evaluar la medición de vitamina D en pacientes ingresados que reciben glucocorticoides (GC), y el uso de suplementos en caso de ser deficitaria.

Métodos: Estudio descriptivo realizado en el Hospital General La Mancha Centro en junio 2022. Criterios de inclusión: estar ingresado en el servicio de Medicina Interna el día 1 de junio de 2022 y recibir tratamiento con GC. Se incluye estimación del grado de dependencia mediante índice de Barthel, y del estado nutricional mediante escala MNA. Datos recogidos de la historia clínica electrónica (Mambrino XXI). Niveles de 25-hidroxivitamina D3 disponibles en nuestro laboratorio, con valores de normalidad: 30-100 ng/ml.

Resultados: Se seleccionaron 46 pacientes de un total de 118 (39%), con edad media de 86 años (35-99), días de ingreso 11 (entre 4 y 56), con 25 hombres y 21 mujeres. 27 estaban ingresados con infección activa por COVID-19 (59%), 11 provenían de residencias y fallecieron 9 pacientes. Sobre tabaquismo había 2 fumadores activos y 13 exfumadores (total 33%), y 9 con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (20%). Sobre índice de Barthel, unos 20 pacientes eran independientes/dependencia leve, moderada en 6 (12%) y 20 tenían dependencia grave o total (44%). En cuanto al tratamiento con GC, todos lo iniciaron durante el ingreso, y al alta solo lo mantenían 26: 25 en pauta rápida descendente y 1 prolongado (dermatomiositis). Se usó metilprednisolona (MP) en 40 y dexametasona en 6, con una dosis media de MP de 101 mg/día (mínimo 20 y máximo 500). La razón del uso de MP fue infección respiratoria/neumonía (incluyendo entre otras COVID-19) en el 97%; otros fueron 1 dermatomiositis y una hemorragia cerebral. Se midió la vitamina D en 34 pacientes (74%), estando por debajo de 30 ng/ml en 41 casos (89%), que se corresponden con niveles menores de 10 en 10 pacientes (30%), entre 11 y 20 en 13 (38%), y entre 21 y 30 en 6 (13%). Se suplementó en 12 pacientes (26%), fundamentalmente en los grupos con vitamina D > 30 ng/ml (4 de 5 pacientes, 80%) y vitamina D 21-30 en 3 pacientes (50%).

Discusión: Cuando analizamos los 24 pacientes con vitamina D < 20, observamos que 5 de ellos fallecieron durante el ingreso y 5 presentaban disfagia importante y mal pronóstico a medio plazo, por lo que no estaba indicada la suplementación.

Conclusiones: La medición de niveles de vitamina D en pacientes que reciben GC no se realiza de forma generalizada. El grado de deficiencia no es un factor determinante para su corrección. 0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.