



## 416 - VITAMINA D Y FUNCIÓN MUSCULAR EN EL PACIENTE CON CONSUMO CRÓNICO DE ALCOHOL

Alen García Rodríguez<sup>1</sup>, Zuleima Peralta Santana<sup>1</sup>, Onán Pérez Hernández<sup>1</sup>, Mariella Sanginés Yzzo<sup>2</sup>, Elisa Espelosín Ortega<sup>3</sup>, Paula Fernández Alonso<sup>1</sup>, Loreto Gisela Martín Navarro<sup>1</sup> y María Candelaria Martín González<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España. <sup>2</sup>Psiquiatría, Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España. <sup>3</sup>Laboratorio, Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España. <sup>4</sup>Universidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna, España.

### Resumen

**Objetivos:** El consumo crónico de alcohol conlleva numerosas complicaciones orgánicas como el desarrollo de fibrosis hepática y pérdida de fuerza muscular. La sarcopenia, caracterizada por la pérdida progresiva de masa, fuerza y función muscular, es particularmente prevalente en personas con consumo de alcohol lo que afecta a la calidad de vida y morbilidad de los pacientes. La vitamina D desempeña un papel fundamental a nivel óseo y sobre la función muscular. Numerosos estudios sugieren que el déficit de vitamina D es común en los pacientes con consumo crónico de alcohol y puede contribuir tanto al desarrollo de sarcopenia como de fibrosis hepática. Comprender el papel de la vitamina D en los pacientes con consumo crónico de alcohol es esencial para desarrollar nuevas estrategias terapéuticas. **Objetivo:** determinar la relación entre los niveles de vitamina D y la función y fuerza muscular en el paciente con consumo crónico de alcohol.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo de una cohorte de 66 pacientes que ingresan en la Unidad Hospitalaria de Tratamiento a las Drogodependencias de un Hospital Universitario de nivel terciario y se realiza una determinación de la fuerza prensil por dinamometría, test de la marcha y densitometría ósea con composición corporal total para evaluar masa magra.

**Resultados:** 56 pacientes eran hombres (84,8%) y 10 mujeres (15,2%), con una edad media de  $51 \pm 10,54$  años. El consumo medio de alcohol fue de  $216,97 \pm 120,87$  gramos. Los niveles de vitamina D se correlacionaron directamente con el test de la marcha ( $\rho = 0,367$ ;  $p = 0,008$ ). Los niveles bajos de vitamina D se relacionaron con el índice de masa muscular apendicular patológico ( $Z = 2,296$ ;  $p = 0,022$ ) así como la masa corporal magra en la pierna izquierda ( $\rho = 0,343$ ;  $p = 0,025$ ) y pierna derecha ( $\rho = 0,329$ ;  $p = 0,031$ ). Los niveles de vitamina D fueron menores en quienes caminaron  $< 400$  metros en 6 minutos ( $Z = -2,845$ ;  $p = 0,004$ ). No se encontró asociación entre los niveles de vitamina D y la fuerza de prensión manual ( $Z = 1,513$ ;  $p = 0,130$ ).

**Conclusiones:** Los niveles bajos de vitamina D se relacionaron con una peor función muscular determinada por un test de la marcha patológico y una masa magra disminuida tanto en el índice de masa muscular apendicular como ambos miembros inferiores.