



<https://www.revclinesp.es>

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

Alen García Rodríguez¹, **Zuleima Peralta Santana**¹, **Onán Pérez Hernández**¹, **Mariella Sanginés Yzzo**², **Elisa Espelosín Ortega**³, **Paula Fernández Alonso**¹, **Loreto Gisela Martín Navarro**¹ y **María Candelaria Martín González**^{1,4}

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