



## A-239. - ELEVADA PREVALENCIA DE DEFICIENCIA DE VITAMINA D EN POBLACIÓN INFECTADA POR VIH SIN HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO

M. Carmona<sup>1</sup>, C. Ricart<sup>1</sup>, A. Mora<sup>2</sup>, M. Balaguer<sup>1</sup>, M. García-Pérez<sup>3</sup>, A. Artero<sup>1</sup>, A. Cano<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Unidad de Análisis Clínicos, <sup>4</sup>Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia. <sup>3</sup>Fundación de Investigación. Hospital Clínico Universitario. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del presente estudio era mejorar el conocimiento sobre el metabolismo óseo de un grupo de pacientes con infección crónica por el VIH.

**Métodos:** Se han estudiado prospectivamente 93 pacientes con infección crónica por VIH a los que se ha realizado medición de la densidad mineral ósea mediante densitometría de columna y cadera, así como determinaciones de diversos marcadores de osteoformación y reabsorción ósea, niveles de calcio y fósforo plasmáticos y niveles de vitamina D y PTH.

**Resultados:** De los 93 pacientes reclutados hasta el momento, hemos observado niveles deficientes de vitamina D (< 30 ng/ml) en 81 pacientes, con elevación de PTH (> 65 pg/ml) en sólo 10 de ellos (12,34%). En ningún caso hubo alteraciones de los niveles de calcio y fósforo plasmáticos. Por otra parte no existe tampoco una buena correlación entre estos bajos niveles de vitamina D y el descenso en la densidad mineral ósea.

**Conclusiones:** 1. Se observa en este grupo de pacientes con infección por VIH una elevada prevalencia de deficiencia de vitamina D. 2. No hemos encontrado una buena correlación entre niveles bajos de vitamina D y disminución de la densidad mineral ósea. 3. La prevalencia de hiperparatiroidismo secundario es baja en nuestros pacientes.