



## O-11. - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR CLÁSICOS EN FUNCIÓN DE LOS NIVELES DE VITAMINA D

V. Díaz Fernández<sup>1</sup>, V. Arenas García<sup>1</sup>, M. Gallego Villalobos<sup>1</sup>, M. Oliveira Rodríguez<sup>2</sup>, E. López Gómez<sup>2</sup>, D. Blanco Suárez<sup>1</sup>, R. Martínez Gutiérrez<sup>1</sup>, I. Maderuelo Riesco<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Bioquímica. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

### Resumen

**Objetivos:** En los últimos años se ha desarrollado un creciente interés por las acciones de la vitamina D más allá de sus efectos sobre el metabolismo óseo-mineral. En el cuerpo humano existen una amplia distribución de los receptores de la vitamina D no sólo en el intestino, el riñón y el hueso sino también en el cerebro, el corazón, el músculo esquelético, el músculo liso vascular, el páncreas, los linfocitos y los monocitos, cuya activación puede explicar en parte sus efectos sobre la inmunidad, el cáncer o sus efectos cardiovasculares. La enfermedad cardiovascular es la principal causa de morbimortalidad en los pacientes ancianos. En el presente estudio tratamos de evaluar la relación entre los niveles de vitamina D y distintos factores de riesgo coronario y de enfermedad cardiovascular tradicionales.

**Métodos:** Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo en el que se revisaron las historias clínicas de 10 de los pacientes, elegidos aleatoriamente, que ingresaron en la sección de Medicina Interna cada día durante el mes de febrero de 2.013 con un total de 185. Se utilizó un protocolo de recogida de datos donde se incluían múltiples variables clínicas y epidemiológicas relacionadas con la enfermedad cardiovascular como sexo, edad, hipertensión arterial, diabetes, dislipemia, sedentarismo y cardiopatía isquémica previa. Los datos obtenidos se analizaron mediante el programa estadístico SPSS-18.

**Resultados:** Se analizaron un total de 185 pacientes estableciéndose 3 rangos de niveles de vitamina D según los valores predefinidos por el laboratorio de nuestro hospital, que se relacionaron con diferentes factores de riesgo coronarios, obteniendo los resultados que se expresan en la tabla.

Tabla (O-11)

	Vit D < 10 n = 119 (déficit)	Vit D 10-30 n = 57 (insuficiencia)	Vit D 30-100 n = 9 (suficiencia)
Hipertensión arterial	80 (67,2%)	29 (50,9%)	4 (44,4%)
Diabetes mellitus	34 (28,6%)	14 (24,6%)	1 (11,1%)
Dislipemia	44 (37%)	16 (28,1%)	2 (22,2%)
Evento coronario previo	19 (16%)	10 (17,5%)	2 (22,2%)
Sexo			
Hombres	54 (45,4%)	26 (45,6%)	3 (33,3%)
Mujeres	65 (54,6%)	31 (54,4%)	6 (66,7%)

Edad (años)	78,6	77	81
Sedentarismo	90 (75,6%)	44 (77,1%)	7 (77,7%)

*Conclusiones:* En nuestra población, los niveles de vitamina D muestran una relación inversa con hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipemia y eventos coronarios previos; factores de riesgo cardiovascular claramente reconocidos, aunque sin significación estadística. Con nuestros resultados no podemos recomendar, de forma generalizada, la suplementación de vitamina D pero sí parece útil su determinación en poblaciones específicas con importante riesgo cardiovascular donde el tratamiento con vitamina D puede actuar como cierto factor protector.