



## V-064 - ESTUDIO DE LA RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE VITAMINA D Y VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EN UNA POBLACIÓN DE LA COSTA MEDITERRÁNEA

J. Pagán Escribano<sup>1</sup>, M. Castejón Giménez<sup>1</sup>, A. de la Cierva Delicado<sup>1</sup>, J. Lozano Herrero<sup>1</sup>, M. Pagán Escribano<sup>4</sup>, C. Trascancos Escura<sup>1</sup>, M. Pellicer<sup>3</sup> y F. Gutiérrez Rodero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia. <sup>4</sup>Servicio de Psicología Aplicada. Universidad de Murcia. Murcia. <sup>3</sup>Servicio de Análisis Clínicos, <sup>2</sup>Unidad de Enfermedades Infecciosas y Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario de Elche. Elche (Alicante).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar y describir los niveles séricos de 25-hidroxivitamina D3 (VitD) en una muestra de población general de la costa mediterránea y evaluar su relación con las variables demográficas de edad y sexo.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, transversal. De la base de Análisis Clínicos del área de salud del Hospital General Universitario de Elche se seleccionaron inicialmente 11.719 pacientes que tenían una determinación de VitD. Criterios de exclusión: < 18 años, no tuviera determinación de creatinina sérica, en tratamiento con suplementos de vitamina D o multivitamínicos, datos de enfermedad renal crónica y/o alteración de los niveles de creatinina sérica (creatinina sérica > 1,5 mg/dl) y/o estuviera en seguimiento en la consulta de Oncología, Hematología, Reumatología y/o Nefrología. Se analizaron factores sociodemográficos, clínicos y analíticos. Todos los análisis estadísticos se realizaron con el programa SPSS Statistics® v.20.

**Resultados:** Se analizaron los datos de 7.762 personas. El 21,1% fueron hombres. Edad media de 59,92 ± 15,83 años. Niveles de VitD: sin déficit (VitD > 30 ng/ml) 2.437/7.762 (31,4%); insuficiencia (VitD < 30 ng/ml) 5.325/7.762 (68,6%) (IC95%, 67,6-69,7%); déficit moderado (VitD < 20 ng/ml) 2.628/7.762 (33,9%) (IC95%, 32,8-34,9%); déficit grave (VitD < 10 ng/ml) 468/7.762 (6%) (IC95%, 5,5-6,6%). La insuficiencia y/o déficit de VitD fue más prevalente en mujeres (VitD < 30 ng/ml, 77,4% vs 22,6%, p < 0,001; VitD < 20 ng/ml, 76,1% vs 23,9%, p < 0,001; VitD < 10 ng/ml, 73,9% vs 26,1%, p ≤ 0,005) y en > 50 años (p < 0,001 para todos los umbrales de VitD). El 100% de los casos eran de raza caucásica.

**Discusión:** La insuficiencia de VitD afecta a más del 50% de la población general. El déficit de vitamina D en la población general se asocia a la falta de exposición a radiación UVB, el aporte insuficiente en la dieta, el sexo femenino, la edad, el color de piel negro, la estacionalidad y la enfermedad renal crónica, entre otros. En los últimos años se han descrito efectos inmunomoduladores y antiinflamatorios asociados a la vitD. El déficit de vitamina D se ha asociado con un incremento de la tasa de mortalidad por enfermedad cardiovascular, diabetes, afectación renal, enfermedades autoinmunes y cáncer. Para el control de los niveles de VitD se recomienda el

empleo de los niveles séricos de 25(OH)D3. Estudios realizados en Europa llegan a la conclusión de que existe una elevada prevalencia de déficit de vitamina D, afectando a > 50% de la población general. En nuestro estudio, sólo un 31,4% tenía cifras de VitD > 30 ng/ml, y hasta un 33,9% niveles de 25(OH)D3 < 20 ng/ml. Como en estudios previos, en nuestra muestra el sexo femenino y la edad > 50 años se asoció de manera estadísticamente significativa con el déficit de VitD. La prevalencia podría estar sobrestimada, debido a que las mediciones se realizaron en pacientes a los que los médicos asistenciales habían solicitado niveles de vitamina D.

*Conclusiones:* La insuficiencia y el déficit de vitamina D son frecuentes en nuestro medio. El sexo femenino y la edad avanzada se asocian con mayor prevalencia de déficit de vitamina D.