



306 - DÉFICIT VITAMÍNICO Y DE ÁCIDO FÓLICO EN PACIENTES OBESOS NO DIABÉTICOS

C. Ríos, A. Ramos, A. García y P. Rossetti

Hospital San Francesc de Borja. Gandía. España.

Resumen

Introducción: Se estima que a prevalencia de déficit de vitamina D es entre el 13 y el 40% en población general. Este déficit es mayor en población obesa, debido a un mayor acúmulo en el tejido adiposo y a una ingesta deficiente de alimentos ricos en ella. Estas causas podrían afectar a otras vitaminas. El objetivo del estudio es conocer la prevalencia de déficits de vitaminas de los pacientes con obesidad.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes obesos que acudieron a las consultas de Endocrinología del Hospital Francesc de Borja de Gandía desde enero 2015 a enero 2017. Se descartaron pacientes con insuficiencia renal, hepática, diabetes o ingesta de suplementos. Variables recogidas: edad, sexo, IMC, vitamina D, A, E, B12 y ácido fólico. Se analizó la prevalencia de déficits de las vitaminas estudiadas y se correlacionó con el IMC. Los resultados se expresan como media (desviación estándar) o porcentaje.

Resultados: Se incluyeron 224 pacientes (65,5% mujeres), edad 46,6 (14,4) años, peso en la primera visita 114,9 (22,0) kg, IMC 42,5 (6,6) kg/m². Niveles de vitamina D 19,2 (9,9) ng/mL, déficit en el 85,3%. En pacientes con IMC mayor de 50 kg/m² la prevalencia del déficit fue del 100%. Niveles de vitamina A 53,6 (22,9) µg/dL, déficit en el 17,4%. Niveles de vitamina E 16,3 (6,4) µg/mL, déficit en el 4,3%. Niveles de B12 407,1 (198,0) pg/mL, déficit en el 4,2%. Niveles de ácido fólico 6,5 (3,5) ng/mL, déficit en el 19,6%. El 34,6% de los pacientes tuvo déficit de vitamina A o ácido fólico. Hubo correlación negativa entre el peso y los niveles de ácido fólico ($p = 0,001$), pero no con los de vitamina A.

Conclusiones: Existe muy alta prevalencia de déficit de vitamina D en pacientes obesos. En pacientes con IMC mayor de 50 kg/m² es del 100%. Un alto porcentaje de pacientes presenta también déficit de vitamina A y ácido fólico. Deberíamos solicitar vitamina D, A y ácido fólico a los pacientes obesos y suplementar con vitamina D a todos los pacientes con IMC mayor de 50 kg/m².