

## Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 411 - PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE HIPOVITAMINOSIS D EN EL PRIMER TRIMESTRE DE GESTACIÓN

P. Navarro Téllez<sup>1</sup>, Á. Molina Berenguer<sup>4</sup>, S. Mera Carreiro<sup>2</sup>, S. López Espinosa<sup>3</sup>, M. Martínez Carrasco Nunes<sup>3</sup>, E. Mergías Tolosa<sup>1</sup> y C. Sánchez Juan<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Virgen de los Lirios, Alcoi. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid. <sup>3</sup>Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Virgen de los Lirios, Alcoi. <sup>4</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital General de Valencia.

## Resumen

**Introducción:** La vitamina D (vitD) es una *hormona* que actúa como regulador metabólico global. Hay pocos trabajos que estudien el nivel de vitD en mujeres gestantes (MG).

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo que incluye *todas* las MG atendidas entre julio 2020 y junio 2021 en el Departamento de Salud 15 de la Comunidad Valenciana. Se midió la vitD en el primer trimestre de gestación (1ºTG).

**Resultados:** 730 MG con edad media (X)  $32.4 \pm 5.2$  años (a); índice de masa corporal (IMC) × X  $24.8 \pm 5.1$  kg/m². País de origen: españolas (E) 589 (84,5%); árabes (A) 81 (11,5%); latinoamericanas (LA) 28 (4%). VitD X de  $22.7 \pm 9.3$  ng/mL con diferencias estacionales entre junio-noviembre vitD X  $25.6 \pm 8.9$  ng/mL y diciembre-mayo VitD ×  $19.9 \pm 8.8$  ng/mL (p < 0,001). La VitD por subpoblaciones fue en E  $24.5 \pm 8.2$  ng/mL (p < 0,001); A  $10.7 \pm 8.3$  ng/mL (p < 0,001) y LA  $18.2 \pm 7.0$  ng/mL (p < 0,001). Análisis de edad, IMC y país de origen por niveles de VitD: VitD deficiente < 20 ng/mL en 254 M (34.8%): edad ×  $31.2 \pm 5.6$  (p < 0,001); IMC ×  $26.6 \pm 6.1$  (p 30 ng/mL en 145 M (19.9%): edad ×  $34.2 \pm 4.7$  (p < 0,001); IMC ×  $22.9 \pm 3.6$  (p < 0,001); 22.4% de E; 4.9% de A y 7.1% de LA. Los niveles de vitamina D están influenciados por el país de origen y presentan correlación significativa con el IMC (negativa) y con la edad (positiva).

**Conclusiones:** Más del 80% de las MG tenían niveles de VitD suficientes en el 1ºTG y se confirmó la variación estacional. El país de origen y edad son factores de riesgo (FR) no modificables, pero el IMC es un FR modificable. Estos resultados ponen en valor la consideración de estudiar su potencial repercusión en el pronóstico materno-fetal y si se confirmara, el siguiente paso sería plantear beneficio de un tratamiento de suplementación en MG con niveles bajos de vitD.