



332 - PREVALENCIA DE LA DEFICIENCIA DE ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 Y VITAMINA D EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS INGRESADOS POR FRACTURA DE CADERA OSTEOPORÓTICA

E. Arjonilla^a, A. Sánchez^b, E. Sánchez^a, D. Romero^a, G. García^a, Y. Suleiman^a, M. Martínez^a, B. Sánchez^a, E. Parreño^d y F. Illán^a

^aHospital Morales Meseguer. Murcia. España. ^bHospital Virgen del Castillo. Yecla. España. ^cHospital Comarcal del Noroeste. Caravaca. España. ^dHospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza. España.

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes de edad avanzada presentan mayor prevalencia de deficiencias de vitaminas. La deficiencia de vitamina B12 y folato están asociadas a una mayor concentración de homocisteína, la cual, se postula que podría afectar a la remodelación ósea aumentando la resorción y reduciendo la formación ósea y el flujo sanguíneo del hueso. Asimismo, la hipovitaminosis D se correlaciona con aumento de osteoporosis y riesgo de fractura por la acción reguladora de la vitamina D en la síntesis de otras hormonas calciotropas (PTH) y su implicación en la homeostasis cálcica, favoreciendo la absorción intestinal de calcio. Nuestro objetivo ha sido describir la prevalencia de estos déficits en población ingresada por fractura de cadera osteoporótica.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 97 pacientes mayores de 65 años ingresados por fractura de cadera osteoporótica. Se recogieron datos epidemiológicos (edad y género), niveles de ácido fólico, vitamina B12 y vitamina D.

Resultados: En nuestra serie, el 25,8% eran varones y el 74,2% mujeres, de edad media $83,1 \pm 6,7$ años. El 11,3% de los casos (11 pacientes) presentó déficit de ácido fólico (niveles $< 3,5$ ng/ml) y el 12,3% (12 pacientes) déficit de vitamina B12 (niveles < 186 pg/ml). El 82,5% (80 pacientes) presentó deficiencia de vitamina D (niveles < 20 ng/ml) y el 13,4% (13 pacientes) insuficiencia de vitamina D (niveles entre 20-30 ng/ml). En cuanto a su distribución por sexo, solo encontramos diferencias significativas en el caso del ácido fólico, cuyo déficit fue más prevalente en los varones (24% vs 7,5% $p = 0,036$).

Conclusiones: En nuestro estudio, los pacientes con fractura de cadera tienen con elevada frecuencia déficits vitamínicos relacionados con el metabolismo óseo, siendo la hipovitaminosis D la deficiencia más prevalente (82,5%). Estos datos, apoyan la necesidad de su detección durante el ingreso y su reposición en caso necesario.