



292 - ELEVADA PREVALENCIA DE DÉFICIT DE VITAMINA D EN INDIVIDUOS OBESOS. ¿EXISTE RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE VITAMINA D Y ALGUNOS COMPONENTES DEL SÍNDROME METABÓLICO?

S. Gutiérrez Medina^a, M. Gutiérrez^a, M. Aganzo^a, P. Iglesias^a, A. Paniagua^a, L. Bartolomé^a, M. Blanca^a, M. Ramírez^a, C. Vázquez^b y R. Barba^a

^aHospital Universitario Rey Juan Carlos. Madrid. España. ^bFundación Jiménez Díaz. Madrid. España.

Resumen

Introducción: Existe relación entre déficit de vitamina D y obesidad. También se ha publicado asociación entre la deficiencia de vitamina D y otros factores de riesgo cardiovascular.

Objetivos: Determinar la frecuencia de déficit de vitamina D en población obesa y analizar la posible relación entre niveles de vitamina D y algunos componentes del síndrome metabólico (SM): perímetro de cintura, perfil lipídico y metabolismo hidrocarbonado; marcadores de inflamación (proteína C reactiva, PCR), IMC y adiposidad.

Métodos: Estudio descriptivo transversal con recogida de datos retrospectivos de pacientes atendidos en la consulta monográfica de obesidad del Hospital Universitario Rey Juan Carlos.

Resultados: 200 pacientes con media de edad de $47,06 \pm 13,75$ años, 78% mujeres, IMC $37,57 \pm 5,66$ kg/m² y perímetro de cintura $115 \pm 12,3$ cm. La media de los niveles de 25-OH-vitamina D (25-OH-D) fue $18,60 \pm 7,49$ ng/ml. El 90% presentaron niveles subóptimos: 61,5% déficit y 28,5% valores insuficientes. Se observaron diferencias significativas en los niveles de 25-OH-D en función de la estación: primavera 19,32 ng/mL, verano 21,94 ng/mL, otoño 20,82 ng/mL e invierno 16,35 ng/mL. No encontrándose diferencias en función del sexo, el grado de obesidad y el porcentaje de masa grasa. Al comparar individuos deficitarios frente a no deficitarios, no se observaron diferencias en parámetros del metabolismo hidrocarbonado y lipídico. Sin embargo, se halló una correlación negativa entre los niveles de vitamina D y el valor de triglicéridos ($\beta = -0,173$; $p = 0,017$), IMC ($\beta = -0,172$; $p = 0,01$), PCR ($\beta = -0,196$; $p = 0,009$) y PTH ($\beta = -0,221$; $p = 0,03$).

Conclusiones: Existe una elevada prevalencia de déficit de vitamina D en población adulta con obesidad. Este déficit se ve agravado en los meses de invierno. No obstante, no se ha observado una clara relación entre el déficit de vitamina D y otros componentes del SM (perímetro de cintura, parámetros del metabolismo hidrocarbonado y lipídico).