



## P-072 - IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCACIONAL TERAPÉUTICA SOBRE LOS NIVELES DE VITAMINA 25-OH EN EL CONTROL METABÓLICO EN PACIENTES CON DM 2

S. Kaiser Girardot<sup>a</sup>, M.C. Mesa Yanes<sup>a</sup> y O. Dehni Al Mahoud<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Gerencia de AP de Tenerife, CS Icod de los Vinos, Icod de los Vinos. <sup>b</sup>Gerencia de AP de Tenerife, Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar la efectividad de una intervención educativa sobre un estilo de vida sano, con el aporte de una alimentación rica en vitamina D y calcio, con la toma de un suplemento vía oral de vitamina D sobre los parámetros cardiometabólicos en pacientes con DM 2.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo analítico con pacientes adultos mayores de 55 años con DM 2. Se realizó un seguimiento de los pacientes divididos de manera consecutiva en 2 grupos, durante 6 meses: En el grupo de intervención (GI) se dio una educación terapéutica sobre la importancia del ejercicio físico los beneficios de una exposición al sol por lo menos 1 hora al día, una alimentación rica en vitamina D cada 3 meses y en el grupo control (GC) solo se dio tratamiento vía oral con suplementos de 25 (OH) D según el criterio médico. Se estudiaron variables antropométricas (IMC y circunferencia abdominal), el perfil bioquímico glucémico (glucosa basal y HbA1c), lipídico (colesterol HDL-c, LDL-c, triglicéridos) y los niveles plasmáticos de vitamina D (25 (OH)) a los 0, 3 y 6 meses de los dos grupos y se analizaron según los métodos estadísticos con las pruebas de t de Student, Anova y sus diferentes relaciones entre sí.

**Resultados:** Se presentan en la tabla. A los 3 meses la concentración de la vitamina D 25 OH aumentó en los 2 grupos de manera importante, pero a los 6 meses bajó a 27,6 ( $\pm$  5,4) en GC, pero siguió subiendo en GI con 31,7 ( $\pm$  6,2). No hubo efecto de la suplementación con vitamina D vía oral sobre HbA1c ni sobre otras variables; pero por lo contrario si se relaciona con los otros parámetros en el grupo de educación (GI): Hubo efectos clínicamente significativos en los resultados secundarios, sobre todo en la relación lineal entre las concentraciones de vit D (OH25) con la circunferencia abdominal, el IMC y el perfil glucémico.

#### Población de estudio

	Grupo SUPL. (GC)	Grupo intervención (GI)
	n = 11	n = 13
Hombre/mujer (%)	18,2/81,8	46,2/53,8
Edad (años)	72 $\pm$ 5,7	70,3 $\pm$ 6,3
IMC (kg/m <sup>2</sup> )	31,3 $\pm$ 6,1	32,7 $\pm$ 5,2

Cintura (cm)	93 ± 4,3	96 ± 4,7
HbAc1 (%)	8,1 ± 2,1	8,9 ± 1,8
Glucosa basal (mg/dl)	141 ± 32,3	138 ± 31,7
Colesterol HDL-c (mg/dl)	67 ± 14,8	73 ± 12,4
Colesterol LDL-c (mg/dl)	122 ± 17,6	157 ± 14,6
Triglicéridos (mg/dl)	168 ± 121,4	175 ± 96,9
Vitamina D (25 hidroxyl) (ng/dl)	22, 4 ± 13,7	18,60 ± 15,8

**Conclusiones:** La deficiencia de vitamina D es común en pacientes con diabetes tipo 2. Existen correlaciones inversas entre la concentración de vitamina D y el control metabólico pero menores implicaciones en el control glucémico.