



Endocrinología y Nutrición



370 - ASOCIACIÓN ENTRE EL DÉFICIT DE VITAMINA D Y LA PRESENCIA DE ARTERIOSCLEROSIS SUBCLÍNICA

N.Y. Wu-Xiong, S. Martínez-Hervas, M. Civera Andrés, R. Lorente Calvo, E. Perelló Camacho, I. Pellicer Royo, I.D. Méndez, J.T. Real Pinto y J.F. Ascaso

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario de Valencia. INCLIVA. Departament de Medicina. Universitat de Valencia. CIBERDEM. Valencia. España.

Resumen

Introducción: La arteriosclerosis supone la principal causa de morbi-mortalidad en los países desarrollados. El riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular no es uniforme y depende de numerosos factores. Uno de los que recientemente se ha asociado al desarrollo de enfermedad cardiovascular es el déficit de vitamina D.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de deficiencia de vitamina D y si los valores plasmáticos de vitamina D se asocian con la presencia de alteraciones del grosor íntima medio carotídeo (GIMc).

Métodos: Durante 2 años se estudiaron 746 individuos, seleccionados de forma oportunística entre los pacientes que acudieron a diversas consultas del área metropolitana de Valencia. Se determinaron mediante metodología estándar parámetros del metabolismo hidrocarbonado. Los niveles de vitamina D se determinaron mediante electroquimioluminiscencia. Los individuos se dividieron en 3 grupos en función de las cifras de vitamina D: deficiencia < 20 ng/ml, insuficiencia 20-29,9 ng/ml y niveles óptimos ≥ 30 ng/ml.

Resultados: Únicamente el 22% presentaron niveles óptimos. El 41,2% presentaron insuficiencia y el 36,8% deficiencia de vitamina D. Los sujetos con deficiencia de vitamina D presentaron niveles significativamente superiores de glucosa, insulina y HOMA respecto a los sujetos con insuficiencia y niveles óptimos (glucosa $103,8 \pm 30,4$ mg/dl vs $97,9 \pm 22,8$ mg/dl vs $92,8 \pm 24,8$ mg/dl, respectivamente; HOMA $3,5 \pm 3,1$ vs $2,7 \pm 2,0$ vs $2,3 \pm 1,7$ respectivamente), siendo estas diferencias estadísticamente significativas. Al analizar la posible asociación entre niveles de vitamina D y GIMc, existe una correlación negativa significativa entre ambos ($r = -0,178$, $p = 0,00001$). Los sujetos con deficiencia de vitamina D presentaron niveles significativamente superiores de GIMc respecto a los sujetos con insuficiencia y niveles óptimos (GIMc $0,61 \pm 0,19$ mm vs $0,54 \pm 0,15$ mm vs $0,52 \pm 0,16$ mm respectivamente).

Conclusiones: Los niveles de vitamina D se relacionan con la resistencia a la insulina y un mayor grosor de la íntima media carotídea.