



# 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  $\geq 30$  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.