



242/456 - RELACIÓN DE LOS PARÁMETROS DE ESTRUCTURA Y FUNCIÓN VASCULAR CON LA VITAMINA D EN POBLACIÓN SIN ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

L. Gómez Sánchez^a, M. Gómez Sánchez^b, R. Rolando Urbizo^c, I. Arroyo Rico^d, R. Rodríguez Rodríguez^e y A. Robles Amieva^f

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Astillero. Santander. Cantabria. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Madrid. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Madrid. ^eMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barajas. Madrid. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Santander. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Analizar la asociación de la vitamina D con parámetros de estructura y función vascular en población general.

Metodología: Diseño: estudio transversal en una cohorte de población general sin enfermedades cardiovasculares. **Ámbito y Sujetos:** Se incluyeron 200 sujetos de edades comprendidas entre 35 y 77 años de edad (media 52 ± 13 años; 53% mujeres), seleccionados por muestreo aleatorio estratificado por grupos de edad y género utilizando la base de Tarjeta Sanitaria de 4 Centros de Salud urbanos. **Mediciones:** la 25 hidroxivitamina D (25OH-D) se midió en ng/ml ayunas de al menos 8 h. Mediante ultrasonografía medimos el grosor de la íntima media de arteria carótida (GIM). Con el dispositivo VaSera se midieron el Cardio Anckle Vascular index (CAVI), el índice tobillo brazo (ITB) y la velocidad de la onda de pulso brazo tobillo (VOPbt). Con el Sphygmocor medimos la VOP carótida femoral (VOPcf).

Resultados: Los valores medios fueron: 25 OH-D, 24 ± 11 ng/dl; GIM, $0,659 \pm 0,800$ mm; ITB, $1,1 \pm 0,1$; CAVI: $7,99 \pm 1,46$; VOPbt: $12,6 \pm 2,7$ y VOPcf, $6,2 \pm 1,8$. El 37% tenían valores de 25 OH-D ≤ 20 ng/dl. Todas las medidas analizadas excepto la VOPcf y 25OH-D que no hubo diferencias significativas fueron mayores en varones ($p < 0,01$). La 25 OH-D después de ajustarla por edad mostro correlación positiva con ITB $r = 0,178$ y negativa con GIM $r = -0,174$, VOPbt $r = -0,190$ y VOPcf $r = -0,230$ ($p < 0,05$ en todos). La asociación de la 25 OH-D después de ajustarla por edad, sexo, factores de riesgo cardiovascular y antihipertensivos solo se mantiene con la VOPcf β . De igual forma las medias marginal de la VOPcf son menores ($6,5$ vs $5,9$) después de ajustarlas por edad y sexo en sujetos que tienen una 25 OH-D ≤ 20 ng/dl.

Conclusiones: La vitamina D se asocia con la VOPcf pero no con otras medidas de estructura y función vascular.

Palabras clave: Vitamina D. Estructura vascular. Función vascular.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.