



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/1743 - DÉFICIT DE VITAMINA D EN ANCIANOS INSTITUCIONALIZADOS Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD FUNCIONAL

D. Saghin Saghin^a, C. Avón Gómez^a, E. de la Torre Lozano^a, M. Ruiz Muñoz^a, M. Carrasco Serrano^a, A. Casado González^b, E. Fúnez Ruiz del Valle^c, R. Rodrigo García^c, A. Merlo Ormeño^c y C. Hernández de Castro^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Miguelturra. Ciudad Real. ^bEnfermera. Centro de Salud de Santa Cruz de Mudela. Ciudad Real. ^cEnfermera. Centro de Salud de Miguelturra. Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Determinar el grado de hipovitaminosis D de los ancianos institucionalizados en Miguelturra, así como su relación con la capacidad funcional de los mismos.

Metodología: Estudio observacional descriptivo transversal para la determinación de valores de 25-OH vitamina D en sangre y su relación con la capacidad funcional de los residentes medida según Índice de Barthel. Se seleccionaron residentes con más de 6 meses de institucionalización en la residencia nuestra Señora de la Asunción I de Miguelturra que no tengan pauta suplementación con vitamina D previo consentimiento informado de los mismos o en su defecto de su tutor legal. Para determinar la vitamina D se mide el calcidiol sérico que es el metabolito de la vitamina D más fácilmente dosificable y sus valores séricos se consideran el mejor índice para evaluar la reserva de vitamina D del organismo. Para determinar grado de capacidad funcional usamos índice de Barthel que es una medida que valora el nivel de independencia del paciente con respecto a la realización de algunas actividades básicas de la vida diaria. Su rango global varía entre 0 (completamente dependiente) y 100 (completamente independiente). Como variables demográficas recogemos edad y sexo de los pacientes.

Resultados: El estudio incluyó un total de 50 residentes de los que el 76% eran mujeres. El 62% tenían más de 85 años. En relación a dependencia un 28% tenían grado ligero, un 26% moderado, un 6% grave y un 40% muy grave. La prevalencia de déficit de vitamina D fue del 74% mientras que un 14% tenía valores en el rango de la insuficiencia y únicamente un 12% de los sujetos tenía niveles normales (> 30 ng/dl). No se encontró relación entre el grado de dependencia funcional y los niveles séricos de vitamina D.

Conclusiones: Dada la elevada prevalencia de déficit de vitamina D que hemos encontrado en nuestra población se justifica la realización del cribado de los niveles de esta vitamina en los pacientes institucionalizados en nuestra Zona Básica de Salud para evitar futuras comorbilidades y deterioro de la calidad de vida de los mismos.

Palabras clave: Anciano. Hipovitaminosis. Vitamina D.