



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/4285 - DEFICIENCIA DE VITAMINA D Y DIABETES MELLITUS TIPO 2: DATOS DE LA COHORTE CAMARGO

M. Maamar El Asri^a, S. Díaz-Salazar de la Flor^b, S. Francesca Pini^c, E. Pariente Rodrigo^d, J. Olmos Martínez^e y J. Hernández Hernández^e

^aMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo Interior. Cantabria.

^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo Interior. Cantabria.

^cMédico Adjunto de Hospitalización Domiciliaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Cantabria.

^dMédico Adjunto. Centro de Salud Camargo Interior. Cantabria. ^eMédico Adjunto de Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

Resumen

Introducción: La vitamina D es un complejo sistema hormonal con una amplia distribución de receptores en el organismo y unos efectos óseos y extraóseos. Entre estos últimos hay una evidencia creciente de la relación entre la insuficiencia de vitamina D (IVD) y la diabetes mellitus (DM). La IVD contribuye a una resistencia insulínica que ocasiona el fallo de las células β y la aparición de la DM. Se ha sugerido asimismo una asociación entre la IVD y las complicaciones macrovasculares y microvasculares de la DM2. Sin embargo, en dicha relación existen zonas oscuras. No está suficientemente aclarado el comportamiento de la relación en ambos sexos. Tampoco hay evidencia suficiente que avale la suplementación en pacientes diabéticos con IVD para mejorar el control metabólico o el riesgo cardiovascular.

Objetivos: Conocer el comportamiento de la relación ajustada entre el nivel plasmático de vitamina D y el diagnóstico de DM2, el grado de control metabólico y las complicaciones asociadas a la DM2, tanto en las mujeres como en los varones.

Diseño: Observacional analítico.

Emplazamiento: Atención Primaria (AP) y Atención Especializada.

Material y métodos: Los participantes pertenecen a un estudio prospectivo de base poblacional, la Cohorte Camargo, iniciado en 2006 con el objetivo de estudiar la prevalencia e incidencia de enfermedades metabólicas óseas en la población general. Está compuesta por sujetos de ambos sexos, varones > 50 años y mujeres postmenopáusicas. Para el presente estudio serán analizados todos los participantes incluidos en la cohorte (437 sujetos con DM2 y 2561 sujetos no diabéticos). La vitamina D será analizada mediante el metabolito 25-OHD, considerándose IVD un valor plasmático < 30 ng/mL. Respecto a la DM2, se evaluarán: años del diagnóstico, glucemia basal, tratamiento antidiabético, hemoglobina glicosilada, valor de microalbuminuria, y presencia de microangiopatía (neuropatía, retinopatía, nefropatía) o macroangiopatía (cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular, arteriopatía MMII). Se analizarán asimismo variables antropométricas,

clínicas, de laboratorio, radiológicas y densitometría ósea, relacionadas directa o indirectamente con la IVD o con la DM2. Se realizará inicialmente un análisis descriptivo de la muestra. Posteriormente, un análisis bivariante con aplicación de pruebas de contraste. Finalmente, dos análisis de regresión logística múltiple (dirigido a mujeres y a varones) con la DM2 como variable de resultado, con objeto de conocer la fuerza de la asociación -mediante la OR ajustada- entre el nivel de 25-OHD y el diagnóstico de DM2. Una limitación es el diseño transversal, que dificulta establecer relaciones causales

Aplicabilidad: Los resultados permitirán aumentar el conocimiento de la relación entre la IVD y la DM2. De confirmarse, puede ser de interés clínico para el médico de AP la solicitud de 25-OHD como dato complementario en la evaluación del paciente diabético

Aspectos ético-legales: Los participantes de la Cohorte dieron su consentimiento por escrito. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación Clínica de Cantabria. Se seguirán los postulados de la Declaración de Helsinki sobre Investigación sobre Personas.

Palabras clave: Deficiencia de vitamina D. Complicaciones de la diabetes mellitus. Estudios epidemiológicos.