



# Estudio de la vitamina D en nuestra área sanitaria

Virginia O'valle Aísa<sup>1</sup>, Eva Guillén Campuzano<sup>1</sup>, Catrina Colomé Mallolas<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>CATLAB, Viladecavalls (Barcelona).

## INTRODUCCIÓN

La vitamina D interviene en la homeostasis y metabolismo óseo. Todavía no existe un consenso sobre los valores de referencia, así como el valor a partir del cual se considera una hipovitaminosis. El déficit de la vitamina D sigue siendo un problema emergente que se ve reflejado en un incremento en la solicitud de peticiones al laboratorio.

## OBJETIVO

Evaluación de la prevalencia del déficit de la 25-hidroxivitamina-D (25-(OH)D) en nuestra área sanitaria, en relación con la edad, sexo y su asociación con la concentración de hormona paratiroidea (PTH).

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo observacional retrospectivo. Se seleccionaron las peticiones comprendidas en el periodo de enero a marzo de 2022, registradas en la base de datos del sistema informático del laboratorio (Modulab, Werfen). Se excluyeron los pacientes menores de 18 años, así como pacientes con factores de riesgo que afectan a los niveles 25-(OH)D: como enfermedad renal crónica (FG<60mL (min/1,73m<sup>2</sup>) o enfermedad paratiroidea (hiperparatiroidismo primario (PTH >57,43 pg/ml y calcio >10.5 mg/dL) o hipoparatiroidismo (PTH <15,05 pg/mL). Las determinaciones de 25-(OH)D se mide por quimioluminiscencia, cobas e801 (Roche Diagnostic). Se consideran concentraciones normales de vitamina D >20 ng/mL (>50 nmol/L); insuficiencia 12-20 ng/mL (30-50 nmol/L) y deficiencia <12 ng/mL (<30 nmol/L). El estudio estadístico se realizó con el programa SPSS v25.

## RESULTADOS

En nuestra población a estudio (n=2735; 1797 mujeres y 578 hombres) el 60,07% presenta concentraciones normales de 25(OH)D y el 39,92% una concentración inferior al intervalo de referencia (25,01% insuficiente y el 14,92% deficiente); siendo más prevalente el déficit en pacientes en el grupo de menores de 50 años (26,09%). Se evaluó el status de vitamina D en función del sexo, mediante la prueba t de Student observándose diferencia significativa (p<0,000), siendo más prevalente en los hombres el déficit (58,9%).

El análisis de regresión lineal de la vitamina D y la PTH mostró una relación débil (regresión lineal inversa), con un coeficiente de -0,009 (IC95%, entre -0,012 y -0,007; p<0,000).

Vitamina D	Edad (años)		
	18-50	50-65	>65
>20 ng/mL	178 (36,85%)	435 (54,65%)	668 (61,06%)
12-20 ng/mL	179 (37,06%)	220 (27,64%)	285 (26,05%)
<12 ng/mL	126 (26,09%)	141 (17,71%)	141 (12,89%)

Tabla 1. Resultados

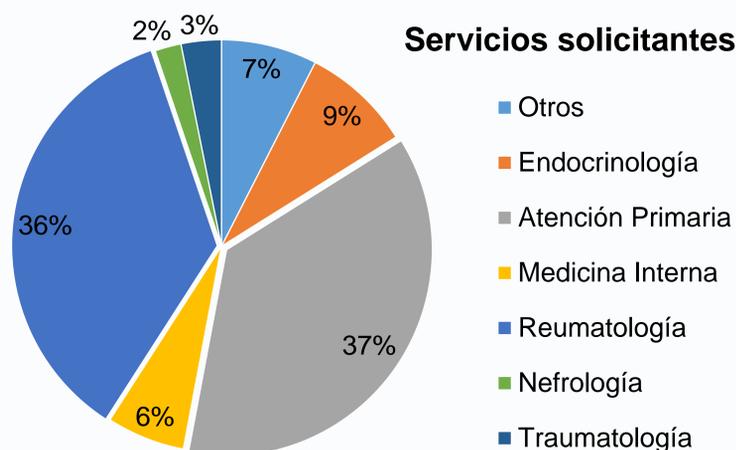


Gráfico 1. Servicios solicitantes

## CONCLUSIONES

En nuestro estudio, la prevalencia global del déficit de vitamina D es del 39,92%, siendo mayor en los hombres que en las mujeres (58,9% vs. 41,9%), lo que coincide con otros estudios.

El grupo de población de 18-50 años presentó mayor insuficiencia/deficiencia.

Aunque se observa una débil relación inversa, nuestros resultados confirman la correlación clínica de la PTH con la vitamina D.

Los principales solicitantes son los servicios de atención primaria y reumatología, y en mujeres, probablemente debido al mayor riesgo de osteoporosis.

## BIBLIOGRAFÍA

Ravelo Marrero A. Prevalencia del déficit de vitamina D y su relación con la hormona paratiroidea. *Advances in Laboratory Medicine / Avances en Medicina de Laboratorio*. 2022;3(1): 59-66. <https://doi.org/10.1515/almed-2021-0093>