

Deficiencia de vitamina d en pacientes con obesidad mórbida

Introducción

La vitamina D es la única vitamina que el organismo puede sintetizar a través de la luz solar, por lo tanto su biodisponibilidad es elevada. Pero se ha observado un alto déficit de dicha vitamina en personas con obesidad. Varias son las hipótesis que se manejan para explicar este déficit, incluyendo la falta de exposición al sol y el secuestro de esta vitamina en los depósitos de grasa subcutánea, debido a su carácter liposoluble.

Además de la relación entre la vitamina D y el tejido óseo, también existe asociación de dicha vitamina con determinadas enfermedades crónicas como cáncer (mama, próstata y colon), enfermedades autoinmunes, enfermedades infecciosas, hipertensión esencial, enfermedad cardiovascular, diabetes y síndrome metabólico.

Autores: N Pampillón; G. Yapur; M. Abaurre
Lugar: Universidad Juan Agustín Maza

Este estudio se realizó en el marco de la Investigación de Valoración Nutricional del Paciente con Obesidad Mórbida cuyo objetivo fue describir el estado clínico-nutricional y los hábitos alimentarios en el paciente obeso candidato a Cirugía Bariátrica. Presenta la modalidad de estudio multicéntrico, en el que participaron centros de la República Argentina y en paralelo con centros de México que trabajan con obesidad mórbida.

Se desarrolló desde las Facultades de Nutrición y Farmacia y Bioquímica de la UMAZA, consultorios de FUCACEN y Centro Quirúrgico de la Obesidad conjuntamente con Centros que trabajan con obesidad mórbida.

Objetivo general

Determinar la prevalencia de déficit de vitamina D en la obesidad mórbida.

Objetivos específicos

Establecer la relación entre el grado de obesidad (IMC) y la hipovitaminosis D.

Establecer la asociación entre el grado de adiposidad y la deficiencia de vitamina D.

Investigar el impacto de déficit de vitamina D en las enfermedades crónicas.

Material y métodos

Tipo de estudio: Se trata de un estudio no experimental y descriptivo transversal, de carácter cuantitativo.

Población y muestra

Universo: pacientes con Obesidad Mórbida que cumplieron los criterios de Inclusión.

Muestra: pacientes que cumplieron con los criterios de elegibilidad y asistieron a la Clínica de Cirugía de la Obesidad.

Tamaño de la muestra: 45 pacientes con obesidad (IMC " a 35).

Recolección: No Probabilístico. Incidental.

VARIABLES

Edad, sexo, peso, talla, IMC, diámetro sagital, circunferencia de cintura, circunferencia de cadera, índice cintura/cadera, tipo de obesidad, porcentaje de grasa corporal.

Comorbilidades: HTA, diabetes, dislipidemia.

Determinaciones de laboratorio: vitamina D, colesterol total, LDL, HDL, triglicéridos, calcio iónico.

Técnicas de Recolección:

Observación, mediciones antropométricas y extracción de sangre para el análisis de datos de laboratorios.

Resultados

Se estudio a 45 pacientes con diagnóstico clínico Obesidad Mórbida de la provincia de Mendoza. El déficit de vitamina D encontrado fue de un 60,5%.

Al analizar los datos de centros pertenecientes a la provincia de Salta (N:30) y Buenos Aires (N:30) se hallaron los siguientes resultados:

Según el punto de corte de: Normal: 25 OH vitamina D > o igual a 30 ng/ml; Insuficiencia entre 20 y 30 ng/ml; y Deficiencia si el valor es < 20 ng/ml

Deficiencia: Mendoza 60,5 %; Buenos Aires 28,6 %; Salta 43,5 %

Insuficiencia: Mendoza 90,7 %; Buenos Aires: 76,2 %; Salta: 56,5 %

Existe una correlación negativa ente el IMC y las concentraciones de vitamina D en suero. A medida que disminuye la concentración de vitamina D aumenta el IMC. Se halló que elevados porcentajes de grasa (superando el 50%) se relacionan con una insuficiencia marcada de vitamina D en suero. La relación del diámetro sagital y circunferencia de cintura (que se correlacionan con grasa visceral y grasa abdominal respectivamente) con los valores de vitamina D en sangre fue negativa. Con respecto al colesterol total, se observo que las concentraciones de colesterol y LDL fueron más altas en el grupo que presentaba insuficiencia de vitamina D. No se observó relación significativa entre HDL y los valores séricos de vitamina D

Se observó una correlación positiva entre el calcio iónico y la vitamina D, afirmando la importancia de esta vitamina en el metabolismo del calcio. La comorbilidad más predominante en las personas analizadas fue la hipertensión arterial (32%), seguida por dislipidemia (20%) y diabetes mellitus (13%)

Conclusiones

La insuficiente exposición solar y la reducida biodisponibilidad de la vitamina D secuestrada o almacenada en el tejido graso, son factores que determina el déficit de vitamina D. Sumado al mantenimiento de dietas desequilibradas y la falta de educación dietético-nutricional contribuyen a un descenso importante en el consumo dietético de vitamina D.

En nuestro estudio, encontramos un alto déficit de Vitamina D de 60,5 %. Los elevados porcentajes de grasa se relacionaron con una insuficiencia marcada de vitamina D en suero. Por lo tanto la adiposidad puede ser un determinante de la concentración sérica de 25 (OH) D.

La obesidad es un importante contribuyente a la gran variedad de factores de riesgo cardiovascular, asociado entre otros a la dislipidemia. Al analizar el colesterol total de los pacientes, se observó una relación significativa con los valores de vitamina D. Las concentraciones de colesterol total y de LDL fueron más altas en el grupo que presentaba insuficiencia de vitamina D. También se halló una alta prevalencia de hipertensión en los pacientes obesos que presentaban el déficit de vitamina D.

La prevalencia de déficit sugiere que se debe agregar las determinaciones de vitamina D en la valoración del paciente con obesidad mórbida, a fin de prevenir y tratar enfermedades por carencia.

Se necesitan continuar con estudios locales para determinar prevalencia, mecanismos, consecuencias y cómo prevenir esta deficiencia en la población obesa de nuestro país.

Por lo tanto el proyecto Valoración Nutricional del Paciente con Obesidad Mórbida continúa durante dos años, a fin de completar la información proveniente de todos los centros que participan de la investigación.