

PÓSTER  
ÁREA SALUD**Deficiencia de vitamina D y calcio en pacientes sometidos a cirugía bariátrica  
Incidencia y seguimiento post cirugía*****Deficiency of vitamin D and calcium in patients undergoing bariatric surgery. Incidence and follow-up after surgery***M. Abaurre <sup>1,2</sup>; N. Pampillón <sup>1,2</sup><sup>1</sup> Facultad de Ciencias de la Nutrición, Universidad Juan Agustín Maza, Mendoza, Argentina<sup>2</sup> Centro Quirúrgico de la Obesidad, Mendoza, Argentina

Contacto: mari\_abaurre@hotmail.com

**Palabras clave:** vitamina d - calcio - obesidad mórbida - déficit - cirugía bariátrica**Key Words:** vitamin d - calcium - morbid obesity - deficit - bariatric surgery

**Introducción:** La vitamina D es necesaria para el metabolismo del calcio y se asocia a enfermedades crónicas. Se ha demostrado un 80% de déficit de vitamina D en pacientes con

obesidad mórbida. Estos hallazgos se han atribuido a múltiples factores: ingesta inadecuada, biodisponibilidad de la vitamina disminuida por secuestro en el tejido adiposo y escasa exposición solar. Un año después de la cirugía bariátrica se han reportado deficiencia de vitamina D del 7-60% y un 25-50% de hipocalcemia.

**Objetivos:** Estimar la prevalencia del déficit de vitamina D en pacientes candidatos a cirugía bariátrica. Realizar un seguimiento de los valores de vitamina D y calcio a los seis meses y al año de cirugía. Estimar la adherencia de los pacientes a la suplementación indicada.

**Metodología:** Estudio prospectivo observacional, se estudiaron 206 pacientes con diagnóstico clínico de obesidad mórbida, candidatos a cirugía bariátrica desde 2012 hasta 2014. Niveles sanguíneos de vitamina D, calcio y fósforo fueron analizados en el preoperatorio, a los 6 y 12 meses de la cirugía. Además se estudió la adherencia a la suplementación indicada: calcio, vitamina D o multivitamínicos por vía oral. Las variables cuantitativas se expresan como medias  $\pm$  desvío estándar (DS) y para su análisis se utilizaron U de Mann Whitney y test de Friedman. Las cualitativas se expresan como porcentajes o proporciones con IC95% y fueron analizadas mediante Chi cuadrado y Chi cuadrado para tendencias. Se realizó análisis bivariado para determinar la existencia de correlación entre las variables en estudio mediante rho de Spearman. Se consideró significación estadística  $p \leq 0,05$ .

**Resultados:** De los 206 pacientes candidatos a cirugía bariátrica incluidos en el período de estudio, 169

(82,1%) presentaron algún grado de déficit de vitamina D. Solo el 5,3% de los pacientes mostraron valores disminuidos de calcio y el 28,6%, los de calcio iónico. Al comparar los valores pre y post operatorios se observa que existe una diferencia significativa en los niveles de vitamina D basales y los 6 meses de cirugía,  $21,2 \pm 11$  vs  $33,6 \pm 11,8$  ng / ml;  $p = 0,0001$ , manteniéndose la media al año de cirugía. Se observó una disminución de hipovitaminosis D a los 6 y a los 12 meses, vitamina D basal 82,05 %, vs 43,6 % a 6 meses y 39,08% a los 12 meses,  $p = 0,0001$ . El porcentaje global de adherencia a la suplementación fue de 95% a los 12 meses del postoperatorio.

**Discusión:** Al someterse a una cirugía bariátrica se espera que el déficit disminuya, pero la bibliografía demuestra que la hipovitaminosis continúa incluso a valores similares a pacientes no operados. Por lo tanto la correcta suplementación y el seguimiento del paciente bariátrico sigue siendo la mejor herramienta en la prevención de las deficiencias nutricionales, principalmente de vitamina D y calcio.

**Conclusiones:** Existe una alta prevalencia de déficit de vitamina D en pacientes con obesidad mórbida candidatos a cirugía bariátrica. La mayoría de los pacientes obesos presentan valores normales de calcio, calcio iónico y fósforo. Las concentraciones de vitamina D mejoran luego de la cirugía aunque en algunos casos no llega a valores normales, manteniéndose la deficiencia.