

EVALUACIÓN DE LA PREVALENCIA DE HIPOVITAMINOSIS D E HIPOCALCEMIA EN ADULTOS MAYORES DE USHUAIA, TIERRA DEL FUEGO

Becaria: De Roccis CA, Hospital Regional Ushuaia.
carilina09@gmail.com

Dirección: López CA, Hospital Regional Ushuaia.

Colaboración: Garone A, Romero MC.

RESUMEN

Introducción

La ciudad de Ushuaia está ubicada al sur de la Isla Grande de Tierra del Fuego. Dada su situación geográfica y su condición climática, especialmente la alta nubosidad, la síntesis de vitamina D dependiente de la exposición solar se ve afectada.

Objetivos

Estimar la prevalencia de hipovitaminosis D e hipocalcemia en adultos mayores de la ciudad de Ushuaia.

Métodos

A partir del análisis de los indicadores calcio, 25(OH) D y PTH, se realizó un estudio descriptivo transversal con un diseño de selección muestral aleatorio simple sobre una muestra compuesta por individuos de 65 años y más que vivían en Ushuaia en 2014.

Resultados

Se incluyó a 125 individuos (varones y mujeres) con una edad promedio de 69 años (65-86). La hipovitaminosis D encontrada fue de 95,2% y la hipocalcemia fue de 9%. No hubo asociación entre los niveles de 25(OH) D en sangre y los siguientes factores de riesgo asociados: edad, sexo, enfermedad renal, fracturas y haber salido de Tierra del Fuego en los seis meses previos al estudio. Los niveles de 25(OH) D en sangre se correlacionaron con: PTH ($r=-0,367$; $p=0,005$), calcio corregido ($r=0,240$; $p=0,01$). Hubo asociación entre hipovitaminosis D y grupos de edad (76 años y más; $P=0,05$; asociación positiva débil 0,175). Se analizó mediante regresión lineal la correlación entre 25 (OH) D y PTH ($R^2=0,063$) y 25(OH) D y calcio corregido ($R^2=0,042$). Hubo correlación entre los niveles de calcio y PTH ($r=-0,260$; $p=0,01$).

Conclusiones

La hipovitaminosis D es altamente prevalente en la población adulta mayor estudiada. Existe correlación positiva débil (0,226) entre hipovitaminosis D e hipocalcemia ($p=0,01$). El nivel de PTH permitió predecir en un 6,3% el nivel de 25(OH) D y, a la vez, el nivel de 25(OH) D hizo lo propio en un 4,2% con los valores de calcio corregido. Se encontró una diferencia significativa entre los niveles en sangre de 25(OH) D entre los grupos con suplementación de vitamina D (25 individuos, media 23,7-DE 8,1) y sin suplementación de vitamina D (100 individuos, media: 14,1- DE 5,8) ($p=0,01$).

Palabras clave

Vitamina D; Hipocalcemia; Deficiencia de Vitamina D; Hiperparatiroidismo; Osteoporosis