

Deficiencia de vitamina D en pacientes con obesidad mórbida

N. Pampillón; G. Yapur; S. Podestá

Recursos Humanos en Formación: M. Abaurre

nataliapampillon@nutricionbariatrica.com.ar

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.

Objetivos

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.

Metodología

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

Población y muestra

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

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

Recolección: No Probabilístico. Incidental.

Tipo de estudio: Se trata de un estudio descriptivo transversal no experimental.

Hipótesis de trabajo: "Los pacientes con obesidad mórbida presentan malnutrición"

Resultados

Se estudió 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 entre 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 observó 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.

Conclusión

Se encontró 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 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.