

Deficiencia de vitamina D y Calcio en pacientes sometidos a cirugía bariátrica. Incidencia y seguimiento post cirugía

N. Pampillón^{1,2}; M. Abaurre^{1,2}; M. Sanchez²; P. Omelanczuk²; V. Lasagni²; C. Penutto²; S. Omelanczuk²

Recursos Humanos en formación: J. Rios; F. Oviedo; J. Videla. G. Hidalgo

1. Universidad Juan Agustín Maza. 2. Centro Quirúrgico de la Obesidad. Mendoza

Facultad de Ciencias de la Nutrición, Universidad Juan Agustín Maza

(CP 5519). Guaymallén. Mendoza. Argentina

nataliapampillon@nutricionbaritratrica.com.ar

Introducción

La vitamina D es necesaria para la regulación de la homeostasis mineral y se asocia a determinadas enfermedades crónicas. Se ha demostrado la presencia de un 80% de déficit de vitamina D en pacientes con obesidad mórbida. Un año después de la cirugía bariátrica se han reportado deficiencia de vitamina D en el 39-70% y, a 10 años de la cirugía, en el 65 % de los pacientes.

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 en el posquirúrgico durante los primeros 6 meses.

Metodología

Se realizó un estudio de cohorte donde se analizaron 83 pacientes con diagnóstico clínico de obesidad mórbida, candidatos a cirugía bariátrica desde el 2011 hasta el 2013. Variables estudiadas: antropométricas (peso, talla, IMC) y bioquímicas (25-hidroxivitaminaD, calcemia, calcio iónico, fósforo). Posteriormente se analizaron 32 pacientes sometidos a cirugía en los cuales se compararon los niveles de las variables prequirúrgicos y a los 6 meses de la cirugía.

Resultados

De los 83 pacientes candidatos a cirugía bariátrica incluidos en el período de estudio, 75 (90,3%) presentaron algún grado de déficit de vitamina D. El 83,1% (69 casos) pertenecía al sexo femenino. El promedio de consumo de calcio fue 698,4 (DS 630,6). La media de calcio iónico fue de 4,3 (DS 0,7). Al comparar los valores pre y posoperatorios se observa que existe una diferencia significativa en los niveles de vitamina D y calcio iónico, y que estos son mayores luego de 6 meses. Vit D pre Cx $16,1 \pm 7,4$ nanog/ml vs. post Cx $31,6 \pm 12,5$; $p = 0,0001$. Calcio iónico pre Cx $4,1 \pm 0,6$ mEq /L vs Post Cx $4,4 \pm 0,4$; $p = 0,003$.

Conclusiones

Existe una alta prevalencia de déficit de vitamina D en pacientes con obesidad mórbida candidatos a ci-

rugía bariátrica, con valores de calcio iónico cercanos al límite inferior y un bajo consumo dietario de calcio. Las concentraciones de vitamina D mejoran luego de la cirugía, aunque en algunos casos no llega a valores normales y se mantiene la insuficiencia. Con respecto al calcio, mejora la media. Cabe destacar que estas mejoras pueden atribuirse a la suplementación dada en el prequirúrgico y luego en el posoperatorio. Es importante hacer un seguimiento de la vitamina D en el tiempo, ya que la bibliografía refiere una baja en la concentración pasado el primer año.