



## 279 - EVALUACIÓN E INFLUENCIA DE LOS NIVELES DE VITAMINA D EN EL PACIENTE CRÍTICO

C.M. López Pérez<sup>1</sup>, J. Moreno Banegas<sup>2</sup> y C.M. Castro Mesa<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Jaén. <sup>2</sup>Farmacia Hospitalaria, Hospital Universitario de Jaén.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes críticos (PUCI) muestran una tendencia a niveles bajos de vitamina D (VitD) < 20 ng/dl, lo que está asociado a una mayor morbimortalidad. Muchos PUCI presentan tracto gastrointestinal no funcionante con necesidad de nutrición parenteral (NP). La reposición de VitD, en estos casos, es una dificultad añadida. Hay controversias sobre la mejor opción de restitución, según biodisponibilidad y vía de administración.

**Objetivos:** Analizar niveles de VitD y valorar las diferencias existentes en la solicitud analítica en PUCI con NP. Estudiar el uso de forma oral de VitD (Calcifediol®) como opción de tratamiento restitutivo.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de PUCI con NP. Con la historia clínica y el programa de formulación NP, se registró una base datos: sexo, edad, IMC, diagnóstico, días con NP y días transcurridos hasta la solicitud de niveles; fecha y valor de los niveles de VitD; evolución y motivo de supresión de NP; fecha de administración de Calcifediol®. Revisión bibliográfica con: palabras clave, VitD y paciente crítico.

**Resultados:** Se testaron 172 PUCI; edad media 63,2 años; IMC 25,2 kg/m<sup>2</sup>. Los días con NP fueron de 14,3 de media y los transcurridos hasta determinar los niveles fueron 10,5 días de media. Se solicitó vitD en 37% PUCI desde los 2 días previos hasta el mismo día de finalizar NP. El primer nivel de VitD de 89 pacientes está en rango de deficiencia alta con una media y  $\pm$  6,2  $\pm$  3,8 ng/dl (48,2% PUCI sin mediciones durante la NP); su monitorización presentó gran variabilidad. Calcifediol® fue administrado en 11 PUCI. Los niveles de VitD aumentaron en el 63,6% y en el resto no se solicitó control posterior.

**Conclusiones:** Es clara la alta prevalencia de deficiencia severa de VitD en PUCI, necesitando implantar un protocolo para la estandarización de la solicitud y normalización de los niveles de VitD, considerando Calcifediol® como una de las presentaciones idóneas por su alto índice de absorción.

Presentado: EAPH 2025.