



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



O-051 - ESTUDIO DALI DE SUPLEMENTACIÓN CON VITAMINA D PARA LA PREVENCIÓN DE LA DIABETES GESTACIONAL: SUFICIENCIA DE VITAMINA D SIN RIESGO NI BENEFICIO ADICIONALES

L.C. Mendoza^a, D. Simmons^b, G. Desoye^c, A. Chico^d, M. Van Poppel^e, R. Corcoy, en representación del Dali Core Investigator Group

^aUniversidad Autónoma de Barcelona, Barcelona. ^bAddenbrookes Hospital, Cambridge. ^cMedizinische Universitaet Graz, Graz. ^dHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. ^eVU University Medical Centre, Ámsterdam.

Resumen

Introducción: Durante la gestación, la deficiencia de vitamina D es más frecuente en mujeres con obesidad, y se ha asociado con resultados maternos y perinatales desfavorables, incluyendo la diabetes mellitus gestacional (DMG).

Objetivos: Testar la suplementación de vitamina D durante el embarazo como estrategia para mejorar variables sustitutas de diabetes gestacional: ganancia de peso, glucemia basal y sensibilidad a la insulina.

Material y métodos: El estudio DALI de suplementación con vitamina D es un ensayo clínico controlado aleatorizado realizado en 8 países europeos. Gestantes con un índice de masa corporal (IMC) ≥ 29 kg/m², reclutadas a una edad gestacional $\geq 19 + 6$ semanas de gestación y sin DMG según criterios IADPSG/OMS2013 fueron aleatorizadas para recibir 1600 UI/día de vitamina D3 (con o sin intervención de estilo de vida) o placebo (con o sin intervención de estilo de vida). La suficiencia de vitamina D se estableció en ≥ 50 nmol/L. Las participantes fueron evaluadas en el momento de inclusión, a las 24-28 y a las 35-37 semanas. Con fines de análisis, los 4 grupos de intervención se agruparon en dos (vitamina D sola o con cambios de estilo de vida) y placebo (solo o con cambios de estilo de vida). Para evaluar los efectos de la intervención, se realizaron análisis de regresión lineal o logística, ajustando por los valores basales en el caso de las variables cuantitativas. El análisis fue realizado con SPSS22.

Resultados: De 153 gestantes que cumplían criterios de inclusión, 77 fueron aleatorizadas al grupo de vitamina D y 76 al grupo placebo. Los niveles promedio de vitamina D en el momento de la inclusión fueron ≥ 50 nmol/L en todos los centros. Al seguimiento, los niveles de vitamina D total y vitamina D3 fueron significativamente mayores en el grupo de intervención, donde el 99% de las participantes lograron el objetivo deseado de concentraciones de vitamina D (> 50 nmol/L) a las 24-28 y el 100% a las 35-37 semanas vs 74 y 81% respectivamente en el grupo control (p 0,001 y 0,001). Los grupos intervención y placebo no difirieron significativamente en concentraciones de vitamina D2, objetivos primarios o secundarios ni en la tasa de eventos adversos.

Conclusiones: En el estudio DALI de suplementación con vitamina D la suplementación con 1.600 UI/día de vitamina D3 logró niveles de vitamina D ≥ 50 nmol/L en el 100% de las gestantes del grupo de intervención, pero no mejoraron los objetivos primarios o secundarios.