



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/931 - ¿HAY RELACIÓN ENTRE EL DÉFICIT DE VITAMINA D Y EL FENOTIPO DE FRIED?

C. Michaut Ravazza^a, C. Ravazza^a, L. Troyano Moreno^a, M. Zwart Salmerón^a, L. Doncel Notario^b y A. Ráfols Crestani^a

^aMédico de Familia. CAP Can Gibert del Pla. Gerona. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Can Gibert del Pla. Gerona.

Resumen

Objetivos: Relacionar los niveles de vitamina D y los criterios del fenotipo de Fried.

Metodología: Cuestionario-Fenotipo de Fried en pacientes de una residencia geriátrica urbana. Variables: Demográficas, IMC, índice Charlson (iCh), comorbilidad, medicación, Fried, analíticas. Estadística: Análisis inferencial-proporciones (chi-cuadrado). Programa estadístico R.

Resultados: Pacientes incluidos inicialmente: 49 (11 excluidos: 6 exitus, 4 otro ambulatorio, 1 rechaza participar). Total 38: 26 mujeres (68,4%), 12 hombres (31,6%), mediana de edad 88 años, IMC $25,9 \pm 3,7$. El iCh mediana de 2; comorbilidad mediana de 3 enfermedades crónicas; medicación prescrita media 5,79 fármacos $\pm 3,6$; 1 suplementado calcio/vitamina D pre-estudio, 5 (13,16%) antiepilepticos, 2 (5,26%) glucocorticoides. Analítica (35 pacientes): vitamina D 20 ng/ml: 34 (97,14%), > 20:1 (2,86%), [10: 21 (60%), 10-20: 13 (37,1%), 21-30: 0, > 30: 1 (2,86%). Calcemia $9,52 \pm 0,20$ mg/dl. Nefropatía (K/DOQI): estadio (E) 1: 1 (2,86%); E2: 19 (54,3%), E3A: 3 (8,57%), E3B: 11 (31,4%), E4: 1 (2,86%). Fenotipo Fried: 3 (7,69%) robustos, 8 (20,5%) prefrágiles, 28 (71,8%) frágiles. Criterios Fried: Pérdida peso: 25 (64,1%) No, 11 (28,2%) Sí, 3 (7,69%) sin datos. Astenia: siento que lo que hago es un esfuerzo [21 (53,8%) nunca, 1 (2,56%) a veces, 4 (10,3%) moderadamente, 13 (33,3%) casi siempre], no puedo continuar [19 (48,7%) nunca, 4 (10,3%) a veces, 5 (12,8%) moderadamente, 11 (28,2%) casi siempre]. Ejercicio: 29 (74,4%) insuficiente, 10 (25,6%) suficiente. Lentitud: 8 (20,5%) 7'', 31 (79,5%) > 7''. Fuerza: 28 (71,8%) disminuida, 11 (28,2%) normal. Asociación significativa ($p = 0,05$) entre fragilidad y ejercicio físico, lentitud y fuerza. Hay una asociación significativa $p = 0,030$ (IC95% 0,476-0,813) entre fenotipo Fried y niveles vitamina D 10 ng/ml. No hay asociación significativa para los diferentes criterios considerados en el fenotipo valorados individualmente.

Conclusiones: Los resultados muestran una población frágil y con déficit de vitamina D, con una relación estadísticamente significativa entre el déficit más grave de vitamina D y la fragilidad.

Palabras clave: Fragilidad. Vitamina D.