



## Medicina de Familia. SEMERGEN



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

### 242/456 - RELACIÓN DE LOS PARÁMETROS DE ESTRUCTURA Y FUNCIÓN VASCULAR CON LA VITAMINA D EN POBLACIÓN SIN ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

L. Gómez Sánchez<sup>a</sup>, M. Gómez Sánchez<sup>b</sup>, R. Rolando Urbizo<sup>c</sup>, I. Arroyo Rico<sup>d</sup>, R. Rodríguez Rodríguez<sup>e</sup> y A. Robles Amieva<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Astillero. Santander. Cantabria. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Madrid. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Madrid. <sup>e</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barajas. Madrid. <sup>f</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Santander. Cantabria.

#### Resumen

**Objetivos:** Analizar la asociación de la vitamina D con parámetros de estructura y función vascular en población general.

**Metodología:** Diseño: estudio transversal en una cohorte de población general sin enfermedades cardiovasculares. Ámbito y Sujetos: Se incluyeron 200 sujetos de edades comprendidas entre 35 y 77 años de edad (media  $52 \pm 13$  años; 53% mujeres), seleccionados por muestreo aleatorio estratificado por grupos de edad y género utilizando la base de Tarjeta Sanitaria de 4 Centros de Salud urbanos. Mediciones: la 25 hidroxivitamina D (25OH-D) se midió en ng/ml ayunas de al menos 8 h. Mediante ultrasonografía medimos el grosor de la íntima media de arteria carótida (GIM). Con el dispositivo VaSera se midieron el Cardio Ankle Vascular index (CAVI), el índice tobillo brazo (ITB) y la velocidad de la onda de pulso brazo tobillo (VOPbt). Con el Sphygmocor medimos la VOP carótida femoral (VOPcf).

Resultados: Los valores medios fueron: 25 OH-D,  $24 \pm 11$  ng/dl; GIM,  $0,659 \pm 0,800$  mm; ITB,  $1,1 \pm 0,1$ ; CAVI:  $7,99 \pm 1,46$ ; VOPbt:  $12,6 \pm 2,7$  y VOPcf,  $6,2 \pm 1,8$ . El 37% tenían valores de 25 OH-D  $\geq 20$  ng/dl. Todas las medidas analizadas excepto la VOPcf y 25OH-D que no hubo diferencias significativas fueron mayores en varones ( $p < 0,01$ ). La 25 OH-D después de ajustarla por edad mostró correlación positiva con ITB ( $r = 0,178$ ) y negativa con GIM ( $r = -0,174$ ), VOPbt ( $r = -0,190$ ) y VOPcf ( $r = -0,230$ ) ( $p < 0,05$  en todos). La asociación de la 25 OH-D después de ajustarla por edad, sexo, factores de riesgo cardiovascular y antihipertensivos solo se mantiene con la VOPcf ( $p < 0,05$ ). De igual forma las medias marginales de la VOPcf son menores ( $6,5$  vs  $5,9$ ) después de ajustarlas por edad y sexo en sujetos que tienen una 25 OH-D  $\geq 20$  ng/dl.

**Conclusiones:** La vitamina D se asocia con la VOPcf pero no con otras medidas de estructura y función vascular.

**Palabras clave:** Vitamina D. Estructura vascular. Función vascular.