



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1310 - VARIABILIDAD DE LOS NIVELES DE VITAMINA D EN NUESTROS PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

L. Flores Olmos<sup>a</sup>, B. Muñoz Díaz<sup>b</sup>, M. Guzmán Quesada<sup>c</sup>, M. Lobo Marín<sup>d</sup>, H. Sánchez Claros<sup>e</sup>, M. Ibarra Rodríguez<sup>f</sup>, J. Martínez de la Iglesia<sup>g</sup> y J. Redondo Sánchez<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>b</sup>Médico de Familia. UGC La Sierra. Córdoba. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>d</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> años de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>e</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>f</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Lucano. Córdoba.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los niveles de vitamina D3 en aquellos pacientes mayores de 65 años que viven en domicilio y pacientes que viven en residencia, estableciendo posibles factores asociados.

**Metodología:** Estudio observacional y transversal donde se seleccionó una muestra de 255 pacientes (pacientes que acudían a la consulta (9,3%), en programa de atención domiciliaria (48,8%) y pacientes institucionalizados (41,9%)) de dos centros de salud urbano y uno rural (IC95% y precisión  $\pm 4$ ). Se determinó los niveles de vitamina D y se recogieron 45 variables socio-demográficas y de salud. A todos ellos se les realizó una valoración geriátrica integral. Se realizaron estadísticos descriptivos y se analizaron asociaciones mediante la aplicación de chi cuadrado y análisis de la varianza (ANOVA), con una significación de  $p < 0,005$ . Variables: edad, sexo, número de enfermedades, índice de Barthel, cuestionario MNA, suplementación de vitamina D, modo de asistencia sanitaria, grado de movilidad, método Chang.

**Resultados:** De los 228 pacientes, 166 (72,8%) eran mujeres. El 50,4% vivían en residencia. La media de edad era de 81,52 años. Conforme aumenta la edad aumenta el porcentaje de pacientes con vitamina D baja (8,6% los pacientes que tienen entre 65-75 años, 22,9% los pacientes que tienen 75-85 años y el 25% mayores de 85 años). Además se ha asociado a mayor riesgo de déficit de vitamina D los pacientes: que están institucionalizados ( $p < 0,001$ ), la no toma de suplemento de vitamina D ( $p < 0,035$ ), índice Barthel con dependencia grave ( $p < 0,000$ ) y pacientes con desnutrición medido por el cuestionario MNA ( $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** El mantenimiento de niveles de vitamina D normales disminuye el riesgo cardiovascular, de caídas y por tanto de fracturas. La toma de suplementos de vitamina D es baja (18,4% de los pacientes del estudio), por lo tanto habría que aumentar la prescripción de esta vitamina en pacientes con mayor probabilidad de déficit.

**Palabras clave:** Vitamina D. Anciano.