



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4488 - TRATAMIENTO CON VITAMINA D: ¿MODA O CIENCIA?

P. Fernández de la Mata^a, P. Fernández de la Mata^a, C. Onrubia Baticón^b, I. Ramiro Bejarano^c, E. Santos Ferreras^c, A. Álvarez Madrigal^d, A. Martín Martínez^e, Á. Lafont Alcalde^d, S. Anselmi González^f y Á. Losada Abalo^g

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado I. León. ^bMédico de Familia. Centro de Salud José Aguado. León. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado II. León. ^dMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. ^eMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado II. León. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Condesa. León. ^gMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Llefià. Barcelona.

Resumen

Introducción: Nos parece observar que en los últimos dos años se ha incrementado la prescripción tanto a nivel de atención primaria como de especializada, del uso de preparados con vitamina D.

Objetivos: Cuantificar la prescripción de vitamina D en pacientes de Atención Primaria de León. Identificar quien inicia la prescripción. Valorar la adecuación de la prescripción.

Diseño: Estudio transversal (de observación y descriptivo) en una muestra de pacientes en tratamiento con vitamina D.

Emplazamiento: Censo general de todos los pacientes en tratamiento con vitamina D con edad superior a 50 años pertenecientes a médicos de atención primaria de centros docentes de León. La fuente de información es la base de datos CONCYLIA.

Material y métodos: Se diseña un muestreo bietápico. En primera etapa se seleccionan cupos médicos (tutores de médicos residentes) con participación voluntaria, identificados por su código laboral. Estos constituyen las unidades de primera etapa. El marco muestral queda conformado por los pacientes que pertenecían a los cupos de los médicos que participan en el estudio. Muestreo aleatorio sistemático con arranque aleatorio, proporcional al número de enfermos de cada profesional. El intervalo se calcula mediante la expresión N/n, siendo N = población de enfermos en tratamiento con vitamina D y n = tamaño de muestra prefijado. Tamaño de muestra: Muestra calculada de 326 enfermos; lo que nos permite hacer estimaciones en los casos donde con precisiones del 5,4%, en el peor de los casos, con una confianza del 95%. Variables: socio-demográficas del enfermo: edad, sexo, vive en residencia. Clínicas: patología, comorbilidad. Sobre el tratamiento: profesional que indica prescripción, fecha de inicio, patología por la que se indica la prescripción, tiempo de consumo, tipo de vitamina D, dosis. Se realizará una descripción de las variables incluidas en el estudio. Se presentan las distribuciones de frecuencias absolutas y relativas de las variables cualitativas, así como las medidas de tendencia central y dispersión (media desviación típica, mediana, mínimo y máximo) de las variables cuantitativas. Se calcularon los intervalos de confianza (IC) al 95% para las principales variables cuantitativas de resultados asociadas al objetivo principal y las principales variables secundarias. Los test de hipótesis que se utilizarán para valorar la adecuación, serán en todos los casos

bilaterales y con un nivel de significación de 0,05. Para las variables que no se ajusten a una distribución normal (o paramétrica) se utilizaron los test de hipótesis de Mann Whitney. En el análisis de tablas de contingencia así como para la comparación de proporciones y/o distribuciones de frecuencias se realizó mediante el test de chi-cuadrado (o el exacto de Fisher cuando procedía). Las diferencias entre grupos se evaluaron mediante la t de Student o ANOVA para comparar una variable cuantitativa con una cualitativa según tengan dos o más categorías respectivamente.

Aplicabilidad: Conocer si la prescripción de vitamina D obedece a una moda o a una aplicación de las recomendaciones establecidas en los últimos documentos de consenso.

Aspectos ético-legales: En nuestro estudio se respeta la privacidad del paciente. Previa a la realización de cualquier cuestionario se firmara consentimiento informado.

Palabras clave: Déficit. Vitamina D. Prescripción. Atención primaria.