



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/1219 - ¿SUPLEMENTAMOS ADECUADAMENTE A LA POBLACIÓN DE VITAMINA D?

L. Marín Conde^a, J. Machado Gallas^b, M. Ballesteros García^c, R. Pérez Cruz^d, Y. García Salvador^e y R. Serna González^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Velada. Toledo. ^bMédico de Familia. Consultorio Patrocinio de San José. Talavera de la Reina. Toledo. ^cMédico PEAC. Sierra San Vicente. Castillo de Bayuela. Toledo. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Cebolla. Toledo. ^eMédico de Familia. Consultorio Navalcarán. Toledo. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Sierra San Vicente. Castillo de Bayuela. Toledo.

Resumen

Objetivos: Estimar la proporción de pacientes en tratamiento con vitamina D que consiguen, tras un año de tratamiento, un objetivo superior a 30 ng/ml; que es el que recomienda la OMS como valor de seguridad esquelético.

Metodología: Tipo estudio: descriptivo, transversal. Sujetos: toda la población en tratamiento con vitamina D de una misma zona básica de salud. Emplazamiento: Centro de Salud y nueve consultorios rurales. Mediciones: datos obtenidos de la historia clínica electrónica. Variables: sexo, edad, principio activo de vitamina D, unidades diarias de vitamina D prescritas, inicio prescripción ambulatoria u hospitalaria. Valor analítico en el último año de vitamina D. Limitaciones: las propias de un audit de historias. Estadística: univariante con medidas de frecuencia y dispersión habituales.

Resultados: Población: n = 143 pacientes. 62% mujeres. Edad media 71 (DE 14,45). El 70% estaba en tratamiento con calcifediol y más del 50% en tratamiento con más de 1.066 U de vitamina D diarias. El 60% de las prescripciones se había iniciado en atención primaria. El 66% tenía registrado un factor de riesgo que justificase prescripción. El 60% de la población tenía un valor de vitamina D por encima de 30 ng/ml.

Conclusiones: A pesar de tratamiento con vitamina D, 4 de cada 10 pacientes no consiguen objetivo de 30 ng/ml; se precisarían mas estudios para conocer las razones que impiden conseguir a estos pacientes el objetivo y revisar las pautas de prescripción y seguimiento de esta deficiencia, con el fin de conseguir unos valores adecuados para lo que se prescribe la vitamina D.

Palabras clave: Vitamina D. Hidroferol. Calcifediol.