



# BURGOS 2018

## 21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



### TÍTULO: ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA HIPERVITAMINOSIS D EN NUESTRO ÁREA

**AUTORES: RAVELO MARRERO ALEJANDRO JOSÉ; MENACHO ROMÁN MIRIAM; DEL REY SÁNCHEZ JOSÉ MANUEL; HERRADA ROJAS VANESA; ARRIBAS GÓMEZ IGNACIO; GARCÍA COLLÍA MARTA**

**INSTITUCIÓN: HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL**

#### INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La vitamina D tiene relevancia clínica por sus efectos sobre el hueso y sus acciones extraóseas, siendo incluso un factor beneficioso en enfermedades comunes: cáncer, Diabetes Mellitus tipo 2, etc. El déficit global de esta hormona hace fundamental la monitorización y la suplementación. La suplementación es ocasionalmente inadecuada provocando hipervitaminosis.

Evaluación de las peticiones con hipervitaminosis D durante 2015-2016 en nuestro hospital.

#### MATERIAL Y MÉTODOS

Durante 2015-2016 se realizan 54043 peticiones de vitamina D (25(OH)D). Las peticiones se dividen en tres grupos en función de [25(OH)D] séricas:

- Hipovitaminosis: <30ng/mL
- Normovitaminosis: 30-70ng/mL
- Hipervitaminosis: >70ng/mL

Se estudia el número de peticiones y su porcentaje por sexo y grupo con tablas dinámicas de Excel.

Las peticiones con hipervitaminosis se subdividen en categorías: 70-100, 100-150, >150ng/mL

Se comparan medias o medianas intergrupos de: edad, parámetros de metabolismo óseo (PTH, calcio, fósforo), y función renal (tasas de filtrado glomerular estimada (TFGE) y ampliada (TFGA)) mediante SPSS 15.0.

La 25(OH)D se mide en ARCHITECT i2000sr (Abbott®) mediante inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas.

#### RESULTADOS

54043 peticiones totales (18403 hombres (34%), 35640 mujeres (66%)) de las cuales:

- Hipovitaminosis: 38429 (13547 hombres (35%), 24882 mujeres (65%))
- Normovitaminosis: 14452 (4647 hombres (32%), 9905 mujeres (68%))
- Hipervitaminosis: 1062 (209 hombres (20%), 853 mujeres (80%))

Tramos hipervitaminosis	Edad	TFGE(mL/min)	Calcio(mg/dL)	Fósforo(mg/dL)	TFGA(mL/min)	PTH(pg/mL)
	(Media ± SD)				Mediana ± R. Intercuartílico	
70-100 (N: 753)	64,79±16,06	79,23±18,57	9,56±0,50	3,51± 0,58	76,71±37,1	57,4±38,03
100-150 TOXICIDAD (N: 170)	68,44±14,43	73,82±19,51	9,58±0,54	3,56±0,70	59,7±70	57,7±53
>150 TOXICIDAD (N: 139)	69,04±16,92	73,92±23,30	9,82±0,76	3,55±0,64	66,02±70,4	45±49,45

#### DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La 25(OH)D se solicita más a mujeres que a hombres, principalmente en casos de hipervitaminosis (4/5 peticiones de mujeres en hipervitaminosis frente a 2/3 peticiones en normo e hipovitaminosis), sugiriendo mayor predisposición a la intoxicación del sexo femenino.

En las hipervitaminosis la edad media aumenta desde [25(OH)D] séricas >100ng/mL (cutoff intoxicación). No obstante, el aumento de la calcemia y la supresión de la PTH sólo se observan en el grupo de pacientes con [25(OH)D]>150 ng/mL.