

Trabajos Seleccionados

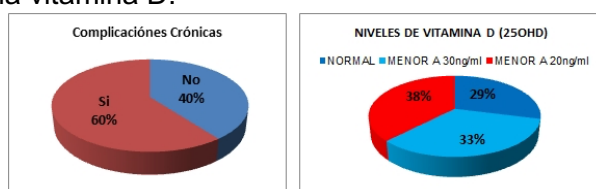
P51 Complicaciones crónicas de la diabetes y la vitamina D, un factor olvidado
Dong Hoon Woo¹, Analía Verónica Venczel¹, María Carolina Rivas¹, Mónica Cristina¹, Susana Aragona¹, Susana Gutt¹

¹HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: donghoonwoo@gmail.com

Objetivos: estimar la prevalencia de las complicaciones crónicas de la diabetes y de la hipovitaminosis D. Determinar la asociación entre la deficiencia de vitamina D y complicaciones micro y macro vasculares de la diabetes

Materiales y métodos: estudio de corte transversal retrospectivo realizado por el equipo de la sección Nutrición. Se utilizó la historia clínica informatizada para recabar los datos sobre las complicaciones crónicas de la diabetes y niveles de 25OHD de la población. Se analizó la asociación entre las complicaciones crónicas y la deficiencia de la vitamina D.



Resultados: se analizaron 252 pacientes. Edad mediana de 70 años, 52% de sexo masculino, con predominio de diabéticos tipo 2 (91,67%), evolución mediana de la enfermedad de 9 años y la HbA1c mediana de 6,7%. El 60% con complicaciones crónicas de la enfermedad y el 71% con hipovitaminosis D, siendo el 38% con niveles de deficiencia (<20 ng/ml). En el análisis multivariado, la deficiencia de vitamina D se asoció significativamente con las complicaciones crónicas de la diabetes ($p < 0,001$; OR 5,08) independientemente de la edad, evolución de diabetes, HbA1c, dislipemia, obesidad, hipertensión arterial y tabaquismo.

Complicaciones crónicas de la diabetes	Odds ratio ajustado	IC95%	P
Deficiencia de vitamina D	5,08	2,60-9,91	<0,001
Edad	1,04	1,01-1,07	0,006
Evolución de la diabetes	1,04	1,00-1,08	0,033
HbA1c	1,64	1,21-2,21	0,001
Dislipemia	1,44	0,69-3,01	0,327
Obesidad	1,79	0,97-3,31	0,064
Hipertensión arterial	1,52	0,66-3,48	0,323
Tabaquismo	2,11	1,156-3,86	0,015

Conclusiones: existe una alta prevalencia de las complicaciones crónicas de la diabetes y de hipovitaminosis D en los pacientes. Pudimos observar una fuerte asociación entre deficiencia de vitamina D y complicaciones crónicas, independientemente del control glucémico y de los FRCV convencionales. Se precisan estudios prospectivos y de intervención a largo plazo para evaluar una posible relación de causalidad entre ambas situaciones, y si el tratamiento con vitamina D podría desempeñar un papel en la prevención de las complicaciones crónicas de la diabetes y sus consecuencias.

P51 Chronic complications of diabetes and vitamin D, a forgotten factor

Dong Hoon Woo¹, Analía Verónica Venczel¹, María Carolina Rivas¹, Mónica Cristina¹,
Susana Aragona¹, Susana Gutt¹

¹ ITALIAN HOSPITAL OF BUENOS AIRES, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES,
ARGENTINA

Contacto: donghoonwoo@gmail.com

Introduction: In recent years there has been an exponential increase in diabetic patients. During the course of the disease, many of these patients will develop various chronic complications that tend to increase morbidity and mortality with significant biopsychosocial repercussions associated with the highest in healthcare spending. (1-4) In order to prevent these complications, good glycemic-metabolic, and associated cardiovascular risk factors controls are essential. (5) However, although having an adequate control of the factors mentioned before, many patients continue presenting different chronic complications. This raises the suspicion of the existence of other associated factors, one of them being vitamin D deficiency, which is observed with increasing prevalence in diabetic patients (6) and which could be a changeable risk factor linked to the development and progression of chronic complications of diabetes.

Objectives: Estimate the prevalence of chronic complications of diabetes and hypovitaminosis D. Determine the association between vitamin D deficiency and chronic complications of diabetes.

Materials and methods: A retrospective study was carried out by the team from the Nutrition section. It was used the computerized medical history to collect data on chronic complications of diabetes and 25OHD levels from the population. The association between chronic complications and vitamin D deficiency was analyzed.

Results: 252 patients were analyzed. Median age is 70 years, 52% male, with a predominance of type 2 diabetics (91.67%), a median evolution of the disease of 9 years, and a median HbA1c of 6.7%. 60% of the patients present chronic complications of the disease and 71% with hypovitaminosis D, being 38% with deficiency levels (25OHD <20 ng / ml). In the multivariate analysis, vitamin D deficiency was significantly associated with chronic complications of diabetes ($p < 0.001$; OR 5.08) regardless of age, diabetes progression, HbA1c, dyslipidemia, obesity, hypertension, and smoking.

Conclusions: There is a high prevalence of chronic complications of diabetes and hypovitaminosis D in patients. A strong association was observed between vitamin D deficiency and chronic complications of diabetes, regardless of glycemic control and conventional cardiovascular risk factors.