Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):130

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-56. - ASOCIACIÓN ENTRE DÉFICIT DE VITAMINA D Y RECUENTO DE LINFOCITOS CD4 EN PACIENTES VIH ANTES DE INICIAR TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

M. Martínez Gabarrón, J. Castellanos Monedero, R. Molina Cano, L. Fernández-Espartero Gómez, L. Oriente Frutos, I. Domínguez Quesada, J. Rivas Cortés, C. Itala Prieto Espinoza

Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: Evaluar si existe asociación entre el déficit de vitamina D (< 30 ng/ml) y la presencia de un recuento bajo de linfocitos CD4 (< 200/µL) en pacientes diagnosticados de infección por VIH sin tratamiento antirretroviral (TAR).

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en el que se recogían los datos de la primera analítica de los pacientes con diagnóstico de VIH de 2010 a 2012, en especial los valores de vitamina D y recuento de linfocitos CD4. Análisis con paquete estadístico SPSS 15.0.

Resultados: De los 103 pacientes el 67% tenían unos CD4 ≥ 200/ µL y el 33% < 200/ µL. El 33% tenían una vitamina D ≥ 30 ng/ml y el 67% presentaron niveles de Vitamina D < 30 ng/ml. En el análisis por grupos, en los pacientes con recuento de linfocitos CD4 mayor o igual a 200/µL el 63,8% presentó déficit de esta vitamina y en el grupo de pacientes con CD4 < 200/ µL no se observaron diferencias estadísticamente significativas (vitamina D baja en el 73,5%).

Discusión: En torno al 70% de los pacientes diagnosticados de infección por el VIH presentaron déficit de vitamina D. En nuestro estudio no observamos que la inmunodepresión avanzada se relacionara con mayor frecuencia de déficit de ésta vitamina.

Conclusiones: Una gran proporción de pacientes infectados por el VIH y que todavía no han recibido TAR tienen déficit de vitamina D. Aunque algunos estudios han mostrado su asociación con una inmunodepresión avanzada y por tanto mayor mortalidad, en nuestro estudio no hayamos dicha asociación, probablemente por un reducido tamaño muestral.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.