

sea
Sociedad Española
de Arteriosclerosis

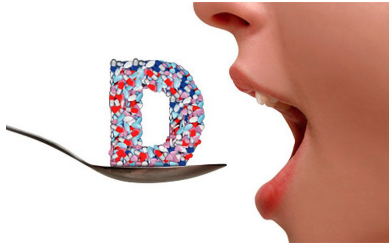


ATENCIÓN PRIMARIA

Desde el punto de vista cardiovascular se investiga la suplementación de la vitamina D como una herramienta para disminuir el riesgo vascular residual en diferentes escenarios clínicos



Dr. Manuel Frías Vargas
Médico Especialista en Medicina Familiar.
Experto en Riesgo Vascular.



¿Estamos realmente preparados para la prevención cardiovascular con vitamina D en los diferentes escenarios clínicos?

La suplementación de la vitamina D para la prevención de osteopenia y osteoporosis tiene una fuerte base científica, en los últimos años se investiga como una herramienta potencial para disminuir el riesgo vascular residual en pacientes con importante riesgo cardiovascular en los diferentes escenarios clínicos como la hipertensión arterial, diabetes, hipercolesterolemia etc. cuando los niveles están en riesgo de deficiencia o son insuficientes.

Carvalho y Sposito en la revisión titulada **Vitamin D for prevention of cardiovascular disease: Are we ready for that?** Los autores estudiaron las diferentes im-

plicaciones de la vitamina D en la vasodilatación mediada por endotelio, inhibición de la respuesta antiinflamatoria, actividad anticoagulante, homeostasis de la glucosa, modulación del metabolismo del calcio, los niveles de triglicéridos (TG), LDL-c (colesterol de baja densidad), HDL-c (colesterol de alta densidad) e indirectamente en la reducción de la presión arterial y la hipertrofia miocárdica.

En relación a la vasodilatación mediada por endotelio los autores concluyen que estudios preliminares in vitro en animales y humanos muestran evidencias prometedoras en relación a la suplementación de vitamina D y la función endotelial, pero no es reproducible en otros estudios. La relación de vitamina D y la respuesta antiinflamatoria (IL-6,8, adhesión plaquetaria, ICAM-1, V-CAM-1), etc. necesitan más estudios que sigan investigando la traducción clínica de esta relación. Dentro de la actividad anticoagulante, pro fibrinolítica y en la homeostasis de la glucosa se ha investigado in vitro sus funciones, pero se necesitan más estudios en los humanos para confirmar. Finalmente se ha analizado en un metaanálisis reciente la relación entre bajos niveles de vitamina D y los niveles de presión arterial

y los parámetros de TG, LDL-c y HDL-c que mostró no asociación.

Según el Comité experto del Instituto de Medicina no está claro el método ideal de medida en la práctica clínica o en investigación de la vitamina D y tampoco el límite de "deficiencia" o "insuficiencia" para su corrección.

En el momento actual hay varios estudios en marcha, según www.clinicaltrials.com: NCT01169259-VITAL-, NCT 00736632 y NCT01145703 que ayudarán a dilucidar la acción de la suplementación de la vitamina D en la prevención y su relación con el riesgo vascular.

Con la evidencia científica actual la suplementación de la vitamina D no puede ser considerada como herramienta para estimar o disminuir el riesgo residual en la práctica clínica habitual.

Carvalho, L.S.F., Sposito,A.C. [Vitamin D for the prevention of cardiovascular disease: Are we ready for that?](#). *Atherosclerosis*, 2015; 241: 729-740.