

Déficit de vitamina D

Hemos leído con interés los artículos publicados en *Medicina (B Aires)* por P. Ocampo y col.¹ acerca del déficit de vitamina D en pacientes hospitalizados y por R. Puche sobre la prevalencia de hipovitaminosis D en nuestro país². Debido a que en estos estudios solo se incluyeron 9 pacientes con cáncer, deseamos aportar nuestra experiencia sobre la frecuencia de hipovitaminosis D en pacientes bajo tratamiento por cáncer de mama, pulmón y colorrectal que requirieron internación durante el año 2014 en el Instituto Alexander Fleming.

Se evaluaron 162 pacientes (59 hombres/103 mujeres). La mediana (rango) de edad fue 61 años (29-83). Sesenta y siete (41.3%) tenían cáncer de mama, 40 (24.7%) cáncer colorrectal y 55 (34%), cáncer de pulmón. El 95% se encontraban en estadios III o IV.

Recibían quimio u hormonoterapia 158 (97.5%) pacientes. El 19.8% (32 pacientes) recibía radioterapia; de ellos, 28 estaba en tratamiento concurrente con quimioterapia.

De acuerdo al nivel sérico de 25 (OH) vitamina D (25-OH-D) se definió suficiencia (> 30 ng/ml), deficiencia leve (20-30 ng/ml) y deficiencia grave (< 20 ng/ml).

La mediana de la concentración de 25-OH-D en la población estudiada fue 15.3ng/ml (4.1-103.6). Tenían deficiencia de vitamina D, 158 pacientes (97.5%); 125 (77.2%) deficiencia grave. Solo 4 pacientes tuvieron niveles séricos suficientes. En los pacientes con cáncer de mama, la mediana de 25-OH-D fue 14.4ng/ml (4.1- 33.5); en cáncer colorrectal fue 16.6 ng/ml (4.8-103.6) y en cáncer de pulmón fue 14.7 ng/ml (4.9-58.5). No hubo diferencias estadísticamente significativas en los niveles de 25-OH-D entre los pacientes con diagnóstico de cáncer de mama, pulmón y colorrectal (p = 0.35).

En los pacientes que recibían quimio u hormonoterapia, la mediana de concentración sérica de 25-OH-D fue 15.3 ng/ml (4.1 -103.6) y, en aquellos pacientes bajo quimio y radioterapia concurrente, fue 17 ng/ml (7.4-58.5). La diferencia no fue estadísticamente significativa (p = 0.1944).

Los pacientes con cáncer tienen múltiples causas para ser deficitarios en vitamina D, como la falta de contacto con la luz solar, la desnutrición, la edad y el uso de fármacos. A pesar de ello, es escaso el número de pacientes en quienes se evalúa la presencia de hipovitaminosis D. Un estudio retrospectivo, publicado por Hauser y col., mostró que se solicita el dosaje de vitamina D solo al 5% de los pacientes con tumores sólidos³. En su población (pacientes ambulatorios e internados), Hauser halló una prevalencia de 68% de deficiencia de vitamina D. En un estudio realizado por Morton y col., donde el 76% de los sujetos tenían enfermedad metastásica, la prevalencia de déficit de vitamina D fue 49% en sujetos internados⁴, inferior a la de 97.5% hallada en los pacientes incluidos en nuestro estudio.

Actualmente se están desarrollando varios estudios aleatorizados para analizar la evolución clínica de los pacientes con cáncer y otras enfermedades no esqueléticas suplementados con vitamina D⁵. Hasta obtener esos resultados, se recomienda medir los niveles séricos de 25-OH-D en pacientes con cáncer bajo tratamiento activo y corregirlos si fuera necesario⁶.

Marina Aguirre, Natalia Manzano, Yesica Salas, Martín Angel, Fernando A. Díaz-Couselo, Marcelo Zylberman
Instituto Alexander Fleming, Buenos Aires, Argentina
e-mail: mzylberman@alexanderfleming.org

- Ocampo P, Fabre B, Duarte J, González D, Barcia R, Arévalo C. Déficit de vitamina D en pacientes hospitalizados. *Medicina (B Aires)* 2015; 75: 142-6.
- Puche R. Sobre la prevalencia de hipovitaminosis D en Argentina. *Medicina (B Aires)* 2015; 75: 183-6.
- Hauser K, Walsh D, Shrotriya S, Karafa M. Low 25-hydroxyvitamin D levels in people with a solid tumor cancer diagnosis: the tip of the iceberg? *Support Care Cancer* 2014; 22: 1931-9.
- Morton A, Hardy J, Morton A, et al. Vitamin D deficiency in patients with malignancy in Brisbane. *Support Care Cancer* 2014; 22: 2223-7.
- Manson JE, Bassuk SS. Vitamin D research and clinical practice: at a crossroads. *JAMA* 2015; 313: 1311-2.
- Goodwin P. Vitamin D in cancer patients. Above all, do not harm. *J Clin Oncol* 2009; 27: 2117-9.