

INTRODUÇÃO

Existe uma associação inversa entre valores de vitamina D [25(OH)D] sérica, pressão arterial (PA) e índice de massa corporal (IMC).

Em pacientes com diabetes melito (DM) tipo 2, a maioria obesos e hipertensos, a vitamina D pode ter especial relevância no controle de PA.

Há poucos dados sobre hipovitaminose D na região sul do Brasil e, especialmente em pacientes com DM, não estão estabelecidos os fatores associados à hipovitaminose D.

OBJETIVO E MÉTODOS

- Objetivo: Avaliar em pacientes com DM tipo 2 hipertensos fatores associados à deficiência de vitamina D.
- Delineamento: estudo transversal
- Desfecho: deficiência de vitamina D - 25(OH)D <20 ng/ml (quimioluminescência)

Fatores em estudo:



Crítérios de exclusão: uso de suplementos com vitamina D ou fármacos que interfiram em seu metabolismo, creatinina sérica >2,0 mg/dl, má absorção gastrointestinal, IMC >40 kg/m² ou participação em outro protocolo.

Protocolo do estudo aprovado pelo GPPG/HCPA.



Análise Estatística

- Cálculo do “n”: 70 pacientes, com base em correlação de 0,329 entre hipovitaminose D e PA sistólica consultório, alfa 5% e poder 80%
- Análise univariada: teste “t” não pareado, teste U de Mann-Whitney, “qui-quadrado”
- Análise multivariada: regressão logística – variável dependente: hipovitaminose D
- Significância = p <0,05

RESULTADOS

- 59 pacientes: idade 63,9 ± 9,1 anos, 44% homens, 91,5% brancos, IMC 30,1 ± 4,5 kg/m²
- DM tipo 2: duração 10,0 (1 - 36) anos e HbA1c 7,6 ± 1,5%.
- PA consultório: 145,5 ± 21 / 82,5 ± 11,7 mmHg
- 25(OH)D sérica: 18,5 (5,2 - 48,9) ng/dl; 54,2% deficientes

Características de acordo com a presença de deficiência de vitamina D

25(OH)vitamina D	≥ 20 ng/ml n = 25	< 20 ng/ml n = 32	p
25(OH) Vitamina D (ng/ml)	28,5 ± 7,4	12,1 ± 4,5	<0,001
Idade (anos)	62,8 ± 8,4	64,7 ± 9,7	0,433
IMC (kg/m ²)	30,2 ± 4,3	30,0 ± 4,7	0,876
Gordura Corporal (%)	36,6 ± 6,7	36,2 ± 7,5	0,806
PAS Consultório (mmHg)	145,2 ± 23,6	145,7 ± 18,8	0,925
PAD Consultório (mmHg)	82,5 ± 11,3	82,5 ± 12,1	0,997
PAS MAPA 24h (mmHg)	126,2 ± 11,3	133,1 ± 10,4	0,019
PAD MAPA 24h (mmHg)	73,4 ± 9,0	75,8 ± 9,3	0,309
PAS MAPA Vigília (mmHg)	129 ± 12,9	135,41 ± 11,7	0,059
PAD MAPA Vigília (mmHg)	74,9 ± 9,2	78,8 ± 10,6	0,142
PAS MAPA Sono (mmHg)	121,2 ± 10,8	128,0 ± 10,8	0,020
PAD MAPA Sono (mmHg)	66,4 ± 8,0	69,8 ± 8,2	0,116
Glicemia Jejum (mg/dl)	136,0 ± 41,7	147,0 ± 48,8	0,359
HbA1c (%)	7,3 ± 1,3	7,8 ± 1,5	0,207
Colesterol HDL (mg/dl)	130,1 ± 30,8	126,4 ± 44,4	0,716
Colesterol LDL (mg/dl)	99,1 ± 25,9	94,8 ± 37,8	0,622
Triglicerídeos (mg/dl)	144,5 (109,5 - 202,5)	132,0 (103,0 - 210,0)	0,253
Cálcio Total (mg/dl)	9,5 ± 0,4	9,4 ± 0,3	0,501
PTH (pg/dl)*	49,8 (38,8 - 74,6)	59,4 (47,0 - 76,5)	0,788
Creatinina Sérica (mg/dl)	0,89 ± 0,18	0,86 ± 0,25	0,671
Número Passos Diários	6463 (5220 - 9377)	4764 (2756 - 6812)	0,028
Exposição Solar (sim)	11 (44%)	13 (40,6%)	0,993
Uso Protetor Solar (sim)	2 (8%)	10 (31,2%)	0,023

* Sem diferença nos grupos: consumo de peixes e de leite

* Dados expressos como média ± DP, mediana (p25 – p75) ou n (%)

Regressão logística multivariada (OR, IC95%)
Variável dependente - Hipovitaminose D
5.727 passos por dia : 4,7 (1,4 - 16,3)
Uso de protetor solar: 8,0 (1,4 - 45,8)

CONCLUSÃO

- Mais da metade dos pacientes com DM tipo 2 e HAS apresentam hipovitaminose D.
- Esta deficiência está associada à maior PA sistólica em 24h e sono, à menor atividade física e ao uso de protetor solar.