

Efeito da suplementação de vitamina D sobre a pressão arterial avaliada por monitorização ambulatorial de pressão arterial de 24 horas (MAPA) em pacientes com diabetes tipo 2 e hipertensão

Autor: Bernardo Oppermann Lisboa - Orientação: Prof^a. Luciana Verçoza Viana - PPG Ciências Médicas: Endocrinologia, UFRGS, HCPA | Apoio: CNPQ

Introdução: a hipovitaminose D é frequente em pacientes com Diabetes Mellito (DM) tipo 2. Estudos observacionais mostram correlação negativa entre níveis pressóricos elevados e 25OH vitamina D. Avaliação de pressão arterial (PA) pela monitorização ambulatorial de pressão arterial de 24 horas (MAPA) se correlaciona melhor com desfechos em longo prazo em pacientes com DM.

Objetivo: investigar o efeito da suplementação de vitamina D3 em dose única (100.000UI) sobre os parâmetros de pressão arterial na MAPA em pacientes com hipovitaminose D.

Métodos

Delineamento e Tempo de seguimento

- ECR duplo-cego placebo-controlado
- 8 semanas

Desfecho de interesse

- Pressão arterial – MAPA (Spacelabs®)

Fatores em estudo

- Suplementação de vitamina D

Variáveis em estudo

- Uso de protetor solar
- HbA1c

Crítérios de inclusão: DM2, HAS (PA consultório \geq 140/90 mm Hg ou uso de anti-hipertensivo) e hipovitaminose D [25(OH) Vitamina D $<$ 20 ng/ml].

Crítérios de exclusão: uso de suplementos vitamínicos, creatinina sérica $>$ 2,0 mg/dl, doenças com má absorção gastrointestinal, IMC $>$ 40 kg/m².

Análise estatística: teste “t” de Student não pareado, Teste U de Mann-Whitney, “qui-quadrado”.

Resultados: foram triados 116 pacientes e incluídos 43 no período de outubro de 2015 a dezembro de 2016.

Delta	Suplementação de VitD	Placebo	P
Incremento nos níveis de 25 OH	9,6 \pm 1,3 mg/dl	3,4 \pm 1,1 mg/dl	0,001
Redução da PA sistólica de 24h	5,0 \pm 2,3 mmHg	0,8 \pm 1,6 mmHg	0,018
Redução da PA sistólica na vigília	-6,5 \pm 2,1 mmHg	0,1 \pm 1,5 mmHg	0,007
Redução na PA sistólica no sono	-6,0 \pm 2,4 mmHg	3,0 \pm 2,2 mmHg	0,009
Redução na PA diastólica de 24h	-2,8 \pm 1,4 mmHg	-0,1 \pm 1,48 mmHg	0,037
Redução da PA diastólica de vigília	-4,9 \pm 1,8 mmHg	-0,2 \pm 1,0 mmHg	0,014

Tabela 1 – Características clínicas dos pacientes avaliados

	Vitamina D n=22	Placebo n=21	P
Homens/mulheres,	6/16	9/12	.226
Idade, anos	65.8 \pm 8.1	65 \pm 10.4	.774
IMC, kg/m ²	30.8 \pm 4.7	30.4 \pm 4.2	.789
Cor da pele branca	21 (95.5)	19 (90.5)	.482
HbA1c	7,5 \pm 1	7.7 \pm 1.1	.470
Duração diabetes, anos	12.9 (5.8-15.3)	11.8 (4.5-19.5)	.649
Duração hipertensão, anos	16.9 (9.5-26.3)	19.5 (9.0-28.5)	.456
Uso de protetor solar	7 (31.8)	4 (19.0)	.272
Estação inverno/verão	19(86.4) / 3(13.6)	18(85.7) / 3 (14.3)	.645
25(OH) Vitamina D, ng/ml	13.7 \pm 4.6	14.5 \pm 4.3	.570

Conclusão: a suplementação com vitamina D3 reduziu significativamente a pressão arterial na MAPA em todos parâmetro de sono e vigília.