

Título

ETIOLOGÍA DE LA INTOXICACIÓN POR VITAMINA D: PAPEL DEL LABORATORIO

Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

Palabras clave: Intoxicación, Etiología

Autores

CARMEN HERNANDO DE LARRAMEN MARTINEZ, CONCEPCIÓN GARCÍA LACALLE, CRISTINA CÓRDOBA CHICOTE,

Entidad

HOSPITAL SEVERO OCHOA

INTRODUCCION

Durante los últimos años, el interés por la vitamina D ha aumentado de forma considerable debido a que cada vez hay más estudios sobre su amplio espectro de acción, (no sólo en el metabolismo mineral, sino también como factor que disminuye el riesgo de enfermedades crónicas, autoinmunes, infecciosas, cardiovasculares, cáncer y diabetes) y a la alta prevalencia de su déficit en la población general y en grupos de riesgo en particular (niños, ancianos, mujeres posmenopáusicas, pacientes HIV...). Ambos hechos condicionan que actualmente sea uno de los parámetros que más ha aumentado su demanda en el laboratorio y que haya un número importante de pacientes en tratamiento con suplementos de vitamina D, que deben monitorizarse ya que al ser liposoluble se acumula en la grasa y puede producir intoxicación.

MATERIAL Y METODOS

Análisis de los niveles de vitamina D solicitados a los pacientes del Hospital Severo Ochoa durante los 5 últimos años Valoración de pacientes intoxicados (vitamina D >100ng/mL). Comunicación de resultados de intoxicación al médico solicitante.

CONCLUSIONES

Durante los 5 últimos años hemos observado 85 pacientes con niveles de intoxicación de vitamina D, 68 mujeres y 17 hombres con edad media de 61.6 años, procedentes de: reumatología (40 casos), medicina interna (18 casos), endocrinología (6 casos), otros (21 casos). Los resultados compatibles con intoxicación por vitamina D se han comunicado de forma urgente al médico solicitante la misma mañana en la que se ha realizado la extracción de sangre, con el fin de que éste contacte con el paciente lo antes posible para analizar las causas y actuar en consecuencia. Todos los casos de intoxicación se han debido a errores en la administración de los suplementos de vitamina D. En el déficit importante de vitamina D, se suelen administrar dosis altas iniciales de choque, seguidas de dosis de mantenimiento durante un determinado tiempo según etiología y situación clínica del paciente. En todos los casos, se han mantenido las dosis de choque durante más tiempo de lo estipulado, bien por error del paciente o por error en la formulación de la medicación. Conclusiones • La implicación del laboratorio en el control y seguimiento del paciente con déficit de vitamina D, y la comunicación urgente de resultados compatibles con intoxicación al médico solicitante, ha acertado de forma significativa el tiempo de diagnóstico y ajuste terapéutico. • La importancia del laboratorio clínico como un eslabón más en el proceso asistencial del paciente.