INFORMACIÓN CIENTÍFICA STEROGYL

USO ÓPTIMO DE LA VITAMINA *D* EN EL TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS

Van den Bergh JP, Bours SP, van Geel TA y Geusens PP.

Departamento de Medicina Interna, Centro Médico VieCuri, Venlo, Noord-Limburg, Paises Bajos.

Resumen

Las concentraciones séricas inadecuadas de 25-hidroxivitamina D (25[OH]D) se asocian con debilidad muscular, disminución del rendimiento físico e incremento de la proclividad a caídas y fracturas.

En este artículo se comentan varios aspectos sobre el estado y la suplementación de vitamina D relacionados con el riesgo de caídas y fracturas en pacientes con osteoporosis. De acuerdo con la literatura se requiere una adecuada suplementación diaria con al menos 700 UI de vitamina D, preferiblemente colecalciferol, para lograr una mejoría de la función física y la prevención de caídas y fracturas. Se puede considerar asimismo la suplementación con calcio si la ingesta dietaria de calcio es inferior a 700 mg/día.

Para obtener una óptima respuesta de la densidad mineral ósea (DMO) en pacientes tratados con terapia antiresortiva o anabólica también es necesaria una adecuada suplementación con calcio y vitamina D.

En todos los pacientes se recomienda el monitoreo de las concentraciones plasmáticas de 25(OH)D y el ajuste de la suplementación de vitamina D para alcanzar y mantener niveles séricos adecuados de 25(OH)D, como mínimo de 20 ng/ml y preferiblemente por encima de 30 ng/ml.

Current Osteoporosis Reports 2011; 9:36–42

Artículo completo disponible (en inglés) ante su solicitud en ***departamentomedico@spedrogcaillon.com***

STEROGYL
VITAMINA D3 - COLECALCIFEROL - 100.000 UI

STEROGYL 400
VITAMINA D3 - COLECALCIFEROL - 400 UI / Gota

STEROGYL BC
VITAMINA D3 – COLECALCIFEROL – 67 UI / Gota