

SARCOPENIA Y VITAMINA D

TRATAMIENTO CON VITAMINA D PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN ADULTOS MAYORES: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META-ANÁLISIS.

Kalyani RR*, Stein B, Valiyil R, Manno R, Maynard JW, Crews DC

*División de Endocrinología y Metabolismo, Departamento de Medicina, The Johns Hopkins University, Baltimore, Maryland, Estados Unidos.



Objetivos

Revisar en forma sistemática y sintetizar cuantitativamente el efecto del tratamiento con vitamina D sobre la prevención de caídas en adultos mayores.

Métodos

Se efectuó una revisión sistemática y meta-análisis. Para localizar estudios elegibles fueron revisadas bibliografías de artículos seleccionados y revisiones sistemáticas previas hasta febrero de 2009 en las bases de datos MEDLINE, CINAHL, Web of Science, EMBASE, Cochrane Library y LILACS. Los participantes fueron adultos mayores (edad ≥ 60 años) que participaron en estudios controlados y randomizados que investigaron la efectividad del tratamiento con vitamina D para la prevención de caídas y utilizaron una definición explícita de caída. Para las mediciones, dos autores extrajeron los datos en forma independiente incluyendo características del estudio, evaluación de calidad y resultados. Se utilizó la estadística I^2 para evaluar la heterogeneidad en un modelo de efectos al azar.

Resultados

Sobre 1679 artículos potencialmente relevantes, 10 estudios cumplieron los criterios de inclusión. En el análisis agrupado, el tratamiento con vitamina D (200-1000 UI) redujo las caídas un 14% (riesgo relativo (RR): 0,86; intervalo de confianza de 95%: 0,79 a 0,93; $I^2 = 7\%$) comparado con calcio solamente o placebo; el número necesario a tratar fue 15.

Los siguientes subgrupos mostraron significativa reducción de las caídas: sujetos de menos de 80 años que viven en la comunidad, uso concomitante de suplementos de calcio, ausencia de antecedentes de caídas o fracturas, duración del tratamiento >6 meses, uso de colecalciferol y dosis ≥ 800 UI. El análisis de meta-regresión no mostró una asociación lineal entre la dosis de vitamina D o la duración con el efecto del tratamiento. Un análisis post-hoc que incluyó 7 estudios adicionales que no tenían definiciones explícitas de caída (17 estudios en total) mostró un beneficio menor (RR: 0,92; 0,87 a 0,98) y mayor heterogeneidad ($I^2 = 36\%$) pero encontró diferencias significativas entre los grupos a favor del uso concomitante de calcio versus no utilizarlo ($p=0,001$).

Conclusiones

El tratamiento con vitamina D reduce de manera efectiva el riesgo de caídas en adultos mayores. Estudios futuros deberían investigar si algunas poblaciones en particular o algunos regímenes terapéuticos pueden tener mayor beneficio.

Kalyani RR, Stein B, Valiyil R, Manno R, Maynard JW, Crews DC. Vitamin D treatment for the prevention of falls in older adults: systematic review and meta-analysis. Journal of the American Geriatrics Society. 2010 Jul; 58(7):1299-310.

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