

## NIVELES DE VITAMINA D EN NIÑOS Y ADOLESCENTES INFECTADOS POR VIH. ESTUDIO CASOS Y CONTROLES.

L. Madrid Castillo\*, A. Noguera-Julián, A. Valls, O. Neth, C. Fortuny Guash  
Infectologia Pediàtrica, Servei de Pediatria i Servei de Laboratori (Hospital Sant Joan de Déu-  
Universitat de Barcelona); Unidad de Infectología Pediátrica e Inmunodeficiencias (Hospital Virgen  
del Rocío, Sevilla.)

Primer autor: Lola Madrid Castillo, C/Sepúlveda, nº 156-160, 3º-8º, 08011, Barcelona. E-mail:  
[lolmacas@yahoo.es](mailto:lolmacas@yahoo.es). Tlfno: 658474242.

*Antecedentes y objetivos:* En adultos infectados por VIH se ha observado un déficit de vitamina D, independientemente del adecuado control de la infección. Dicho déficit se ha asociado a un mayor riesgo de infecciones oportunistas y de manifestaciones clínicas relacionadas con la inflamación. Pretendemos estudiar los niveles de vitamina D (25-OH-colecalciferol) en pacientes pediátricos infectados por VIH y compararlos con los de población sana de similares características.

*Método:* Estudio transversal de casos y controles en una cohorte de pacientes pediátricos infectados por VIH (n=60) y población sana (n=30), comparables en sexo y fechas de extracción. El déficit de vitamina D se define como grave si  $< 12$  ng/ml y como moderado si  $< 30$  ng/ml.

*Resultados:* Se incluyeron 60 pacientes VIH (40% niños; edad media 12.9 años) y 30 controles sanos (47% niños; 6.6 años), a quién se determinó los niveles de vitamina D entre Agosto y Noviembre de 2011. Entre los primeros, 56 recibían TARGA en el momento del estudio, 44 tenían una carga viral  $< 50$  copias/ml y la cifra media de linfocitos CD4 era 910/ml.

Se observó déficit de vitamina D ( $< 30$  ng/ml) en el 19% (11/60) de los niños con VIH, siendo éste grave ( $< 12$  ng/ml) en dos pacientes. En el grupo control, un 20% ( $p=0.92$  respecto al grupo caso) presentaban déficit, sin hallarse cifras inferiores a 12 ng/ml. Para ambos grupos, los niveles de vitamina D fueron más bajos en los meses de otoño (valores medios: 37.7 vs 46.6 ng/ml;  $p=0.007$ ), sin presentar asociación con la edad, el índice de masa corporal, la etnia o el sexo.

En el grupo VIH, el nivel medio de vitamina D fue 41.4 ng/ml (IC 95% 37.1–45.7). Se observó una tendencia a mayor riesgo de déficit de vitamina D en los pacientes con SIDA (31% versus 13%;  $p=0.08$ ) y en relación proporcional al grado de inmunosupresión ( $r=0.23$ ;  $p=0.07$ ). El control de la replicación viral y el resto de variables analizadas no se relacionaron con los niveles de vitamina D.

*Conclusiones:* Al contrario de los trabajos publicados hasta la fecha, los niveles de vitamina D en nuestro estudio fueron similares entre pacientes infectados por VIH y el grupo control. En los pacientes VIH, el déficit de vitamina D se relaciona con los niveles de linfocitos CD4 en el momento del estudio y con haber presentado eventos SIDA.

**SOLICITADO.....POSTER**