



La deficiencia de vitamina D puede estar asociada con un mayor riesgo de COVID-19

Por Denise Baez

NUEVA YORK - 9 de septiembre de 2020 - El estado de la vitamina D puede jugar un papel en el riesgo de contraer la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), según un estudio publicado en *JAMA Network Open*.

En una cohorte de 489 personas a las que se les midieron los niveles de vitamina D el año anterior a la prueba de COVID-19, el riesgo relativo de dar positivo por COVID-19 fue 1,77 veces mayor para los pacientes que probablemente tenían deficiencia de vitamina D en comparación con los pacientes cuyas El estado D fue suficiente, una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,02$).

"Estos hallazgos parecen respaldar un papel del estado de la vitamina D en el riesgo de COVID-19", escribieron David O. Meltzer, MD, Universidad de Chicago, Chicago, Illinois, y sus colegas. "Se necesitan ensayos clínicos aleatorios para determinar si las intervenciones de población amplia e intervenciones entre grupos con mayor riesgo de deficiencia de vitamina D y COVID-19 podrían reducir la incidencia de COVID-19".

Para el estudio, los investigadores analizaron los datos de los 4,314 pacientes que fueron evaluados para COVID-19 en la Universidad de Medicina de Chicago desde el

3 de marzo de 2020 hasta el 10 de abril de 2020. La información de los registros de salud electrónicos se examinó en busca de datos demográficos, de comorbilidad y de laboratorio, y datos de medicación dentro de 1 año antes de la fecha de su primera prueba de COVID-19.

De los pacientes, 499 tenían niveles de vitamina D medidos en el año anterior a la prueba y 489 tenían datos completos y se incluyeron en la muestra analítica. La deficiencia de vitamina D se definió por la última medición de 25-hidroxicolecalciferol <20 ng / mL o 1,25-dihidroxicolecalciferol <18 pg / mL.

El estado de vitamina D antes de la prueba de COVID-19 se clasificó como probablemente deficiente para 124 (25%) pacientes, probablemente suficiente para 287 (59%) e incierto para 78 (16%).

En general, 71 (15%) individuos dieron positivo por COVID-19.

En el análisis multivariado, la prueba positiva de COVID-19 se asoció con el aumento de la edad hasta los 50 años (riesgo relativo, 1,06; intervalo de confianza [IC] del 95%, 1,01-1,09; $p = 0,02$); raza no blanca (riesgo relativo, 2.54; IC del 95%, 1.26-5.12; $P = .009$), y probable estado deficiente de vitamina D (riesgo relativo, 1.77; IC del 95%, 1.12-2.81; $P = .02$ vs. estado suficiente de vitamina D).

Las tasas de COVID-19 previstas en el grupo deficiente fueron del 21,6% en comparación con el 12,2% en el grupo suficiente.

"Hasta donde sabemos, este estudio proporciona la primera evaluación de la asociación de la deficiencia de vitamina D y el tratamiento potencialmente insuficiente con la prueba positiva de COVID-19", escribieron los autores. "El análisis multivariable sugiere que las personas que probablemente tengan niveles deficientes de vitamina D en el momento de la prueba de COVID-19 tenían un riesgo sustancialmente mayor de dar positivo por COVID-19 que las personas que probablemente tuvieran niveles suficientes. Estos hallazgos sugieren que los ensayos clínicos aleatorios con dosis variables de vitamina D pueden estar justificados en poblaciones con y sin deficiencia de vitamina D para comprender si la vitamina D reduce el riesgo de COVID-19".

Los autores señalaron que sus hallazgos contrastan con un [estudio reciente](#) que también examinó la asociación entre la deficiencia de vitamina D y la prueba positiva de COVID-19 en el Reino Unido. Sin embargo, en ese estudio, los niveles de vitamina

D examinados estaban entre 10 y 14 años antes del diagnóstico de COVID-19, y el análisis no controló el tratamiento después de que se evaluaron los niveles.

“Cuando examinamos nuestros datos limitando los niveles de vitamina D a aquellos que estaban más distantes o no tenían en cuenta el tratamiento, también encontramos asociaciones más débiles de niveles deficientes de vitamina D con pruebas positivas para COVID-19”, escribieron los autores. "Los hallazgos [del estudio del Reino Unido] pueden, por lo tanto, reflejar las limitaciones de los datos y el enfoque analítico que aplicaron".