

La suplementación con vitamina D no redujo la mortalidad

Vitamin D supplementation did not reduce mortality

Comentado de:

Neale RE, et al. *Lancet Diabetes Endocr.* 2022, 10:120-28. PMID: 35026158¹

Objetivo

Medir el efecto de la administración de vitamina D en forma mensual sobre la mortalidad en personas adultas mayores.

Diseño

Ensayo clínico aleatorizado doble ciego, controlado con placebo, con un seguimiento de 5 años. La aleatorización se realizó por bloques permutados asignando a los participantes con una razón 1:1 a dos grupos: vitamina D o placebo. Tanto los pacientes como los investigadores y el resto del equipo estuvieron cegados a la intervención. El análisis fue realizado por intención de tratar.

Lugar y pacientes

Se realizó en Australia, se reclutaron pacientes de todo el país a partir del registro electoral nacional. Fueron invitadas a participar las personas de 60 a 84 años de edad, a excepción de quienes estuviesen tomando más de 500 UI de vitamina D por día o tuviesen historia de litiasis renal, hipercalcemia, hiperparatiroidismo, osteomalacia o sarcoidosis.

Intervención

Administración de una cápsula de 60.000 UI de vitamina D mensual versus administración de placebo.

Medición de resultados principales

Mortalidad por todas las causas, mortalidad de causa cardiovascular, mortalidad por cáncer y mortalidad por otras causas.

Resultados Principales

Fueron incluidos 21.315 participantes (10.661 asignados al grupo intervención y 10.649, al grupo placebo) con un nivel séri-

co de vitamina D desconocido al momento del reclutamiento. La mortalidad acumulada por todas las causas fue de 5,3% en el grupo vitamina D (fallecieron 562 participantes), y de 5,1% en el grupo placebo (583 muertes). La Tabla 1 resume los resultados principales.

Tabla 1. Efecto de la suplementación con vitamina D en la mortalidad. Notas: HR: hazard ratio o cociente de riesgo; IC: intervalo de confianza

Desenlace	HR (IC 95%)	p-valor
Mortalidad por todas las causas	1,04 (0,93 a 1,18)	0,47
Mortalidad de causa cardiovascular	0,96 (0,72 a 1,28)	0,77
Mortalidad por cáncer	1,15 (0,96 a 1,39)	0,13
Mortalidad por otras causas	0,83 (0,65 a 1,07)	0,15

Conclusión

La suplementación de adultos mayores con 60.000 UI de vitamina D mensuales no redujo la mortalidad por todas las causas ni por causas específicas en comparación con el placebo.

Fuente de financiamiento / Conflicto de interés de los autores: Financiado por becas del National Health and Medical Research Council de Australia. Uno de los investigadores recibió dos subvenciones de otros programas estatales; otro, financiamiento de AstraZeneca para un estudio no relacionado y un tercero, becas y honorarios de diferentes laboratorios. Los demás autores declaran no tener conflictos de interés.

Comentario

En la actualidad existe controversia en cuanto a las prácticas preventivas relacionadas con la suplementación de vitamina D. Si bien hay consenso respecto a la recomendación de no medir los niveles de hidroxivitamina D sérica a modo de tamizaje²⁻⁴, se ha hallado correlación entre la suplementación de esta vitamina y sus niveles séricos, y organismos de diversos países emitieron recomendaciones diferentes en relación a la suplementación de vitamina D en la población general³⁻⁵. Sin embargo, es necesario destacar que estos países se encuentran a distintas latitudes, con diferentes niveles de exposición solar, factor que influye en los valores séricos de esta vitamina de la población y que podría explicar la discordancia entre las recomendaciones. Por otro lado, existe también controversia sobre los valores de corte de normalidad de hidroxivitamina D⁶.

Se ha postulado que sus valores séricos tendrían relación con la salud esquelética, como fracturas o caídas, y la no esquelética, como la enfermedad cardiovascular o el cáncer, entre otros. En este contexto, la investigación resumida evaluó si la suplementación con vitamina D tendría algún impacto sobre la mortalidad, sin hallar asociación entre la intervención y los desenlaces propuestos. Esto coincide con lo comunicado por los autores de dos ensayos clínicos previos que habían evaluado el efecto de la suplementación con esta vitamina sobre la mortalidad^{7,8}. Es importante mencionar que los niveles de hidroxivitamina D de los participantes reflejan los de la población de la que provenían, lo que puede limitar la generalización de sus resultados a poblaciones que habitan en otras latitudes. De todas formas, hasta el momento ni este ni otros trabajos han demostrado que la suplementación de vitamina D a adultos de la población general tenga claros beneficios sobre la salud².

Conclusiones de la comentadora

Este estudio no ha mostrado que la suplementación de vitamina D reduzca la mortalidad. Si bien sus resultados podrían no ser extrapolables a poblaciones que residan en latitudes más distantes, estos hallazgos concuerdan con la evidencia disponible hasta el momento, que no ha documentado claros beneficios sobre la salud de la suplementación con este micronutriente.



Malena Chiaborelli [Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Italiano de Buenos Aires. malena.chiaborelli@hospitalitaliano.org.ar]

Chiaborelli M. La suplementación con vitamina D no redujo la mortalidad. *Evid Actual Pract Ambul.* 2022;25(2):e007013. Available from: <https://dx.doi.org/10.51987/EVIDENCIA.V25I3.7013>. Comentado de: Neale RE, et al. The D-Health Trial: a randomised controlled trial of the effect of vitamin D on mortality. *The lancet. Diabetes & Endocrinology.* 2022;10(2):120-128. DOI: 10.1016/s2213-8587(21)00345-4. PMID: 35026158

Referencias

1. Neale RE, Baxter C, Romero BD, et al. The D-Health Trial: a randomised controlled trial of the effect of vitamin D on mortality. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2022;10(2):120–128. Available from: 10.1016/s2213-8587(21)00345-4.
2. Kahwati LC, Leblanc E, Weber RP, et al. Screening for Vitamin D Deficiency in Adults: Updated Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force. *JAMA.* 2021;325(14):1443–1463. Available from: 10.1001/jama.2020.26498.
3. National Institute for Health and Care Excellence. Vitamin D: supplement use in specific population groups; 2014. Available from: <https://www.nice.org.uk/guidance/ph56/resources/vitamin-d-supplement-use-in-specific-population-groups-pdf-1996421765317>.
4. Vitamin D supplementation in musculoskeletal health: what's new?; 2019. Available from: <https://www.nps.org.au/news/vitamin-d-supplementation> [Last access: 2022-05-13].
5. Kahwati LC, Weber RP, Pan H, et al. Vitamin D, Calcium, or Combined Supplementation for the Primary Prevention of Fractures in Community-Dwelling Adults: Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force. *JAMA.* 2018;319(15):1600–1612. Available from: 10.1001/jama.2017.21640.
6. Manson JE, Brannon PM, Rosen CJ, et al. Vitamin D Deficiency - Is There Really a Pandemic? *N Engl J Med.* 2016;375:1817–1820. Available from: 10.1056/NEJMp1608005.
7. Scragg RKR. Overview of results from the Vitamin D Assessment (ViDA) study. *J Endocrinol Invest.* 2019;42(12):1391–1399. Available from: 10.1007/s40618-019-01056-z.
8. Manson JE, Cook NR, Lee IM. Vitamin D supplements and prevention of cancer and cardiovascular disease. *N Engl J Med.* 2019;380:33–44. Available from: 10.1056/NEJMoa1809944.