



Evento	Salão UFRGS 2018: SIC - XXX SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2018
Local	Campus do Vale - UFRGS
Título	Efeito da suplementação de vitamina D sobre a pressão arterial avaliada por monitorização ambulatorial de pressão arterial de 24 horas (MAPA) em pacientes com diabetes tipo 2 e hipertensão
Autor	BERNARDO OPPERMANN LISBOA
Orientador	LUCIANA VERCOZA VIANA

Efeito da suplementação de vitamina D sobre a pressão arterial avaliada por monitorização ambulatorial de pressão arterial de 24 horas (MAPA) em pacientes com diabetes tipo 2 e hipertensão

Aluno: Bernardo O. Lisboa; Orientadora: Luciana Verçoza Viana; UFRGS

Introdução: Hipovitaminose D é frequente em pacientes com Diabete Melito (DM) tipo 2. Estudos observacionais mostram correlação negativa entre níveis pressóricos e 25OH vitamina D. Avaliação de pressão arterial (PA) pela monitorização ambulatorial de pressão arterial de 24 horas (MAPA) se correlaciona melhor com desfechos em longo prazo em pacientes com DM.

Objetivo: Investigar efeito da suplementação de vitamina D3 em dose única (100.000UI) sobre os parâmetros de pressão arterial na MAPA em pacientes com hipovitaminose D (<20 ng/dl), hipertensão arterial sistêmica (HAS) e DM tipo 2.

Métodos: 43 pacientes foram randomizados para receber placebo ou D3. Pressão arterial (PA) foi avaliada pela MAPA 8 semanas após a intervenção. Dados foram expressos em média±erro padrão e as diferenças entre final e basal foram comparados com teste U de Mann-Whitney.

Resultados: Houve maior aumento nos níveis de 25 OH vitamina D no grupo intervenção comparado ao placebo ($9,6 \pm 1,3$ vs. $3,4 \pm 1,1$ ng/dl, $P = 0,001$) ao final das 8 semanas. Na MAPA (mmHg) houve redução da PA sistólica de 24-h ($-5,0 \pm 2,3$ vs. $0,8 \pm 1,6$, $P=0,018$), vigília ($-6,5 \pm 2,1$ vs. $0,1 \pm 1,5$; $P = 0,007$) e sono ($-6;0 \pm 2;4$ vs. $3,0 \pm 2,2$; $P= 0,009$); na diastólica houve redução na PA de 24h ($-2,8 \pm 1,4$ vs. $-0,1 \pm 1,48$; $P = 0.037$) e vigília ($-4,9 \pm 1,8$ vs. $-0,2 \pm 1,0$; $P = 0.014$) e sono. Descenso noturno foi mais comum no grupo intervenção do que no controle ao final do estudo (45,5 vs. 14,4%, $P = 0,028$).

Conclusão: Suplementação de vitamina D3 reduziu significativamente a pressão arterial na MAPA em todos os parâmetros sistólicos e PA diastólica de 24h e vigília.