



VITAMINA D: RACIONALIZAR É FUNDAMENTAL

Você sabia que o gasto anual com dosagem de Vitamina D ultrapassa o gasto anual com qualquer outro exame complementar na Unimed-Rio?



A vitamina D é fundamental para a absorção de cálcio pelo organismo, além de ter outras funções no metabolismo geral e na resposta imuno-inflamatória não totalmente compreendidas. Houve, nos últimos anos, um aumento significativo de estudos sobre a vitamina D, com reflexos no volume de solicitação de sua dosagem no sangue.

No raquitismo, na osteomalácia e no hiperparatireoidismo secundário, não há qualquer dúvida de que a reposição de vitamina D é útil. Da mesma forma, em idosos com fratura por osteoporose e déficit de vitamina D, existem evidências de redução da mortalidade com a reposição adequada. Além disso, foi demonstrada a eficácia terapêutica da vitamina D tópica na psoríase e na prevenção de alguns desfechos negativos no recém-nato quando a reposição é feita nas gestantes.

No entanto, existem condições clínicas para as quais ainda não existem evidências científicas que comprovem que a reposição de vitamina D altere significativamente a evolução da doença. É o caso de diabetes, obesidade, doença cardiovascular, câncer, asma e dermatite atópica. Baseado nas informações publicadas em revisões sistemáticas e metanálises recentes, não há evidências suficientes de que a reposição de vitamina D previna asma ou obesidade, reduza infecções em crianças pequenas ou a ocorrência de câncer na população adulta, ou mesmo colabore para a melhor evolução da asma, dermatite atópica ou do diabetes mellitus já instalados. Assim, a realização da dosagem de vitamina D sérica nessas situações ou em indivíduos saudáveis não traz benefício para o paciente e sobrecarrega o sistema de saúde.

Segundo a literatura médica especializada as indicações adequadas para a dosagem de vitamina D são: 1) raquitismo; 2) osteomalácia; 3) osteoporose com fratura patológica; 4) grávidas e nutrízes; 5) síndromes disabsortivas; 6) insuficiência renal ou hepática; 7) uso continuado de alguns medicamentos (corticosteróides sistêmicos, anticonvulsivantes, anti-fúngicos, anti-virais, colestiramina e orlistat); 8) obesos submetidos a cirurgia bariátrica; 9) doenças granulomatosas e; 10) linfomas. Não há indicação para screening de vitamina D sérica na população geral e em outros grupos de enfermidades além dos citados.

Exposição solar e alimentação adequadas são as melhores formas de alcançar níveis adequados de vitamina D na população geral.

Principais fontes de vitamina D



A dosagem de vitamina D tem um custo médio unitário e total relativamente elevados. Seu custo unitário é 6,6 vezes maior que o custo unitário médio dos demais exames laboratoriais. Em 12 meses esse exame correspondeu a 5,8% de todos os exames complementares, laboratoriais e de imagem realizados na cooperativa. Isso representa a maior parcela de gastos com um exame isolado, com valor médio mensal superior a R\$ 1,5 milhão.

Racionalizar as solicitações de exames complementares é uma necessidade de todos os sistemas de saúde. Todos nós devemos estar atentos a estas questões, tanto na condição de médicos assistentes quanto na de sócios-cooperados, baseando nossa prática nas melhores evidências científicas em benefício de nossos pacientes. Assim estaremos praticando medicina de excelência para nossos clientes e para a nossa empresa.



REFERÊNCIAS SUGERIDAS:

1. Maeda SS, Borba VCZ, Camargo MBR, Silva DMW, Borges JLC, Bandeira F, Lazaretti-Castro M. Recomendações da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (SBEM) para o diagnóstico e tratamento da hipovitaminose D. *Arq Bras Endocrinol Metab* 2014; 58(5):411-433.
 2. Manson JE, Brannon PM, Rosen CJ, Taylor CL. Vitamin D deficiency: Is there really a pandemic? *N Engl J Med* 2016; 375 (19): 1817-1820.
- Cochrane Database of Systematic Reviews:**
3. Yakoob MY, Salam RA, Khan FR, Bhutta ZA. Vitamin D supplementation for preventing infections in children under five years of age. *Mohammad Y Online Publication Date: November 2016.*
 4. Martineau AR, Cates CJ, Urashima M, Jensen M, Griffiths AP, Nurmatov U, Sheikh A, Griffiths CJ. Vitamin D for the management of asthma. *Online Publication Date: September 2016.*
 5. Bjelakovic G, Gluud LL, Nikolova D, Whitfield K, Krstic G, Wetterslev J, Gluud C. Vitamin D supplementation for prevention of cancer in adults. *Online Publication Date: June 2014.*
 6. Bjelakovic G, Gluud LL, Nikolova D, Whitfield K, Wetterslev J, Simonetti RG, Bjelakovic M, Gluud C. Vitamin D supplementation for prevention of mortality in adults. *Online Publication Date: January 2014.*