

Miomas Uterinos y Vitamina D

Vitamin D and Uterine Fibroids-Review of the Literature and Novel Concepts
Michał Ciebiera¹, Marta Włodarczyk^{2,3}, Magdalena Ciebiera⁴, Kornelia Zaręba⁵,
Krzysztof Łukaszuk^{6,7}, Grzegorz Jakiel⁸

Int J Mol Sci 2018 Jul 14;19(7):2051

Resumen

Este artículo proporciona una revisión detallada de los conocimientos actuales sobre el papel de la vitamina D y su receptor en la biología y el tratamiento de los fibromas uterinos (FU). Los autores presentan ideas para futuros pasos en esta área. Se realizó una búsqueda bibliográfica en PubMed utilizando las siguientes palabras clave: "fibroma uterino" y "vitamina D". Se han discutido los resultados de los estudios disponibles, publicados en inglés desde enero de 2002 hasta abril de 2018. **La vitamina D es un grupo de compuestos esteroideos con un poderoso impacto en muchas partes del cuerpo humano.** Se cree que esta vitamina regula la proliferación y diferenciación celular, inhibe la angiogénesis y estimula la apoptosis. Actualmente, se cree que la hipovitaminosis D es un factor de riesgo importante en el desarrollo de los FU.

En muchos estudios, la vitamina D parece ser un factor poderoso contra los FU, lo que resulta en la inhibición de la división de las células tumorales y una reducción significativa de su tamaño; sin embargo, no se comprende completamente el papel exacto de este compuesto y su receptor en la fisiopatología de los FU. Según los estudios disponibles, la vitamina D y sus análogos parecen ser compuestos prometedores, efectivos y de bajo costo en el manejo de los FU y sus síntomas clínicos, y las actividades antitumorales de la vitamina D juegan un papel importante en la biología del FU. La sinergia entre la vitamina D y determinados fármacos anti-FU es un tema muy interesante que requiere más investigación. Es fundamental realizar más estudios sobre el efecto biológico de la vitamina D en la biología del FU. Las preparaciones de vitamina D (solas o como cofármacos) podrían convertirse en nuevas herramientas en la lucha contra los FU, con el efecto pleiotrópico beneficioso adicional.

Comentarios del Dr. David Fusaro Especialista en Ginecología y Obstetricia

Los FU son tumores benignos más frecuentes durante la etapa reproductiva de la mujer. Los factores de riesgo para FU son varios, aunque existen datos controvertidos, entre ellos, la raza negra, un índice de masa corporal elevado, edad, antecedentes familiares, y otros. Publicaciones recientes sugieren que la hipovitaminosis D juega un papel en el desarrollo de los FU.

El estudio del estilo de vida ambiental y los fibromas (SELF) se realizó para describir la contribución real de la hipovitaminosis D y otros factores al desarrollo de los fibromas. La mayor parte de la investigación en este campo se centra en mujeres afroamericanas, que tienen un mayor riesgo de aparición de FU debido a que las concentraciones más altas de melanina dan como resultado una disminución de los niveles séricos de vitamina D y expresión reducida del receptor de vitamina D (VDR) en el miometrio adyacente, en comparación con las mujeres blancas.

Los FU varían mucho en tamaño, ubicación y síntomas. La mayoría de los tumores son asintomáticos, pero en un 25 % de las mujeres pueden ser sintomáticos y generar un sangrado uterino anormal, anemia, dolor abdominal, signos de compresión intestinal o vesical, y en el caso de mujeres embarazadas, abortos espontáneos o partos prematuros. Los FU pueden afectar la calidad de vida y generar costos considerables en el sistema de salud. Los recursos terapéuticos son muy variables: quirúrgicos, tanto convencionales, como endoscópicos, y/o tratamientos médicos conservadores como un modulador selectivo del receptor de progesterona (SPRM), por ejemplo, el acetato de ulipristal.

A la luz de esto, la vitamina D, que juega uno de los papeles principales en la biología del FU, podría ser la respuesta. Se encuentran receptores en el miometrio y en el tejido de los miomas.

La vitamina D participa en la regulación del ciclo celular y la diferenciación celular, y también tiene actividades antiangiogénicas. La deficiencia de vitamina D es un factor de riesgo importante en el proceso de desarrollo de los FU. Hay varias ideas sobre el uso de vitamina D en la prevención del FU o como tratamiento a largo plazo, pero los ensayos clínicos en curso en esta área siguen siendo escasos.

Los niveles séricos medios de 25 (OH) D son significativamente más bajos en mujeres con FU en comparación con los controles.

Las nuevas pautas definen una concentración óptima de vitamina D entre 40-60 ng/mL. En casos de deficiencia, la vitamina D se puede elevar al nivel correcto tomando una dosis suplementaria: 7000 unidades internacionales (UI)/día o hasta 200000 UI/mes, según la elección del paciente. La administración crónica de altas dosis de vitamina D puede provocar sus efectos tóxicos, los cuales se manifiestan por hipercalcemia grave e hipoparatiroidismo funcional, lo que da lugar a fracturas y dolor osteoarticular.

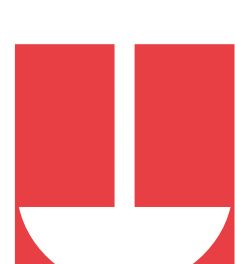
De acuerdo a lo publicado por Holick MF. *N Engl J Med* 2007; 357: 266-28, parece que los efectos indeseables de la vitamina D pueden evitarse mediante terapias a corto plazo con dosis altas en lugar de la administración crónica.

Los intentos recientes de crear un fármaco barato, seguro y eficaz destinado a la prevención y el tratamiento de los FU se encuentran en las primeras etapas y no se sabe si tendrán éxito. La vitamina D es un suplemento natural que puede prevenir el desarrollo y el crecimiento del FU, y sin duda merece una mayor investigación.

Video 

 **VitaminaD3Asofarma**
EvitaLaTomaDiaria
ComodidadAl100

Para mayor información sobre esta publicación y/o vitamina D en monodosis, favor de enviar un correo a informacionmedica@asofarma.com.mx y para reportar un evento adverso a farmacovigilancia@asofarma.com.mx



ASOFARMA