

¿LA REDUCCIÓN DE SODIO EN LA DIETA MEJORA LA VIDA EN PACIENTES CON NEFROPATIAS CRÓNICAS?

AUTORES: Fernández Maqueda Francisco Jesús , Fernández Maqueda María Mercedes, López Puerta María Angustias Hospital Carlos Haya.
Correo electrónico: marcemalaga21@hotmail.com

PALABRAS CLAVE:: presión arterial, sal, dieta, proteinuria.

INTRODUCCIÓN:

La nefropatía crónica es un problema de salud pública en todo el mundo. La detección y el tratamiento temprano pueden evitar o retardar la evolución adversa en pacientes con nefropatía.

OBJETIVOS:

Determinar los efectos que conlleva la modificación de la ingesta de sal en la dieta en los pacientes con nefropatías crónicas.

METODOLOGÍA:

Búsqueda y revisión bibliográfica en las diferentes bases de datos introduciendo los términos: presión arterial, sal, dieta, proteinuria.

BIBLIOGRAFÍA:

Slagman MC, Waanders F, Hemmelder MH, Woittiez AJ, Janssen WM, Lambers Heerspink HJ, et al. (2011) Moderate dietary sodium restriction added to angiotensin converting enzyme inhibition compared with dual blockade in lowering proteinuria and blood pressure: randomised controlled trial. *BMJ* ;343:d4366. [MEDLINE: 21791491]
Vogt L, Waanders F, Boomsma F, de Zeeuw D, Navis G (2008). Effects of dietary sodium and hydrochlorothiazide on the antiproteinuric efficacy of losartan. *Journal of the American Society of Nephrology*, 19 (5), 999–1007.

RESULTADOS:

Encontramos un estudio, en el que pacientes fueron elegidos aleatoriamente para tomar valsartan 320 mg o placebo combinado con una dieta baja en sodio y una dieta regular de sodio, en el que se observó que los pacientes que estaban con una dieta baja en sodio la presión arterial sistólica y la proteinuria se redujo más que los que tomaban valsartan 320 mg y fue similar a la reducción de la presión arterial sistólica mediante la adición del valsartan y la dieta baja en sodio.

En otro estudio, pacientes con proteinuria y sin diabetes, que recibieron una dieta baja en sodio e hidroclorotiazida era igual de efectivo para la reducción de la proteinuria y proteinuria basal cuando se añadían a un régimen de losartan y resultaba beneficioso en las personas resistentes al bloqueo del sistema renina angiotensina-aldosterona.

CONCLUSIONES:

Como conclusión, la reducción del consumo de sal redujo considerablemente la presión arterial y la proteinuria en pacientes con nefropatías crónicas, pero se necesitan más estudio de investigación para evaluar sus efectos más a largo plazo en paciente con nefropatías crónicas.