El consumo demasiado bajo de sal puede provocar insuficiencia cardiaca

Publicado el: 04-08-2022

Restringir el consumo de sal se considera un componente clave del tratamiento de la insuficiencia cardíaca, pero restringirlo demasiado en realidad podría empeorar los resultados para las personas con una forma común de la afección, sugiere una investigación publicada en la revista «Heart» .

Las personas más jóvenes y las de raza negra y otras etnias parecen estar en mayor riesgo, indican los hallazgos.

La restricción de sal se recomienda con frecuencia en las guías de insuficiencia cardíaca, pero el rango óptimo de restricción (de menos de 1,5 g a menos de 3 g diarios) y su efecto en pacientes con insuficiencia cardíaca con fracción de eyección conservada no está claro, ya que a menudo se han excluido. de estudios relevantes.

La insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada, que representa la mitad de todos los casos de insuficiencia cardíaca, ocurre cuando la cavidad inferior izquierda del corazón (ventrículo izquierdo) no puede llenarse adecuadamente de sangre (fase diastólica), lo que reduce la cantidad de sangre bombeado hacia el cuerpo.

En un intento por explorar más a fondo la asociación con el consumo de sal, los investigadores se basaron en un análisis secundario de datos de 1.713 personas de 50 años o más con insuficiencia cardíaca con fracción de eyección conservada que formaban parte del ensayo TOPCAT.

Este ensayo fue diseñado para averiguar si el fármaco **espironolactona** podría tratar eficazmente la insuficiencia cardíaca sintomática con fracción de eyección preservada.

La restricción de sal se recomienda con frecuencia en las guías de insuficiencia cardíaca

Se preguntó a los participantes cuánta sal añadían habitualmente a la cocción de alimentos básicos, como arroz, pasta y patatas; sopa; carne; y vegetales, y esto se calificó como: 0 puntos (ninguno); 1 (? cucharadita); 2 (¼ de cucharadita); y 3 (½+cucharadita).

Luego se controló su salud durante un promedio de **3 años para el criterio de valoración principal**, un compuesto de muerte por enfermedad cardiovascular o ingreso al hospital por insuficiencia cardíaca mas paro cardíaco abortado. Los resultados secundarios de interés fueron la muerte por cualquier causa y la muerte por enfermedad cardiovascular mas el ingreso hospitalario por insuficiencia cardíaca.

Alrededor de la mitad de los participantes (816) tenían una puntuación de sal para cocinar de cero: más de la mitad eran hombres (56 %) y la mayoría eran de etnia blanca (81 %). Pesaban significativamente más y tenían una presión arterial diastólica más baja (70 mm Hg) que aquellos con una puntuación de sal para cocinar superior a cero (897).

Fuente: https://netsaluti.com