

# Doctor, ¿tiene cinco minutos?

Selección a cargo de **MIRIAM TONIETTI\***

## Salt in health and disease - A delicate balance

**KOTCHEN T, M.D., COWLEY JR. PH. D., AND FROHLICH E.**  
**N ENGL J MED 2013;368:1229-37**

### La sal en la salud y enfermedad: un balance delicado

La importancia de la sal para la vida ha sido reconocida desde hace milenios. Históricamente, su valor de intercambio jugó un rol trascendente en el establecimiento de rutas comerciales, alianzas de seguridad y revoluciones. Homero la definió como una sustancia divina y Platón como una especialmente querida por los dioses. La sal ha sido asociada con la potencia sexual, la fertilidad y la inmortalidad.

En estados de deficiencia de sal, su consumo es dirigido por una respuesta conductual innata que conduce a un humano o animal a buscar e ingerir alimentos y líquidos que contienen sodio: "apetito de sal". Sin embargo, bajo las circunstancias usuales, el ambiente salino de la dieta es excesivo con respecto a las necesidades fisiológicas y en los humanos se hace difícil distinguir el apetito innato por la sal de su consumo por preferencia adquirida. Este "hambre de sal está también influenciado por el sabor, la cultura, las costumbres sociales, la gran disponibilidad de sal y los hábitos, independientemente de la necesidad fisiológica". A pesar de su valor histórico e importancia fisiológica, el alto consumo de sal ha sido reconocido como perjudicial para la salud.

En este artículo de revisión los autores se

proponen revisar el conocimiento actual de la relación entre el consumo de sal y la hipertensión y la enfermedad cardiovascular, proponen recomendaciones y estrategias para disminuir el consumo de sal.

A partir de las estrategias realizadas en Finlandia entre 1979-2002 para disminuir el consumo de sal se logró un descenso de 10 mm de Hg en la tensión arterial sistólica y diastólica y un 75% de reducción de muerte por accidente cerebrovascular y enfermedad coronaria.

La OMS estableció metas para 2025 para bajar el consumo de sal por persona a menos de 2000 mg por día (5 g de cloruro de sodio).

En un artículo publicado en *Pediatrics* en el año 2012 se mostró la relación directa entre consumo de sal y tensión arterial sistólica y riesgo de pre-hipertensión e hipertensión entre 6235 niños y adolescentes de entre 8 y 18 años de la muestra del NHANES 2003-2008, y esta relación es mayor en aquellos con sobrepeso u obesidad.) *Pediatrics 2012;130:611-619*

Los pediatras tenemos un papel importante en la educación familiar para generar hábitos alimentarios saludables tempranos, también en el consumo adecuado de sal.

\* Servicio de Nutrición. Hospital de Niños "Ricardo Gutiérrez"

## Origen y calidad del agua para consumo humano: salud de la población residente en el área de la cuenca Matanza-Riachuelo del Gran Buenos Aires

**MONTEVERDE, M; CIPPONERI, M; ANGELACCIO, C; GIANUZZI, L**  
**SALUD COLECTIVA, BUENOS AIRES, 9(1):53-63, ENERO-ABRIL 2013**

---

Este estudio pone en evidencia la relación existente entre el desarrollo no planificado marginal de las ciudades, sin tener en cuenta los condicionantes naturales ni las necesidades en términos de infraestructura (agua potable, cloacas, hacinamiento, inundaciones, etc) y el riesgo para la salud de la población.

El objetivo del estudio es analizar el origen y la calidad del agua domiciliar utilizada para el consumo, en una muestra de hogares del área de la cuenca Matanza-Riachuelo del Gran Buenos Aires.

El Gran Buenos Aires, una de las áreas más densamente pobladas de la Argentina, alberga al 30% de la población total del país, más de 12 millones de personas, de acuerdo con datos del Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda 2010, y uno de los 12 conglomerados urbanos más grandes del mundo, es un ejemplo de crecimiento no planificado de población, con importantes déficits en servicios de saneamiento básico, y de

la existencia de numerosos factores de riesgo ambiental a los que se ven expuestos sus habitantes.

Según su origen, el 9% de las muestras de agua provenientes de la red pública, el 45% de las de agua envasada y el 80% de las provenientes de perforaciones o pozos individuales resultaron no potables por exceso de coliformes, *Escherichia coli* o nitratos. Los individuos de la muestra de hogares en los que la fuente principal de agua para el consumo eran pozos individuales presentaron una probabilidad 55% superior de padecer alguna enfermedad de origen hídrico, probabilidad que llegaría al 87% en el caso de las diarreas y al 160% en el de las dermatitis.

Los autores resaltan la importancia del control de calidad del agua para consumo humano en la prevención de enfermedades y destacan la necesidad de provisión de agua de fuentes centralizadas controladas en este territorio que aseguren el control de la calidad.

## Children travelling for treatment: What we don't know?

**CULLEY L, HUDSON N, BALDWIN K, ET AL.**

**ARCH DISS CHILD 2013;98:442-444** ORIGINALLY PUBLISHED ONLINE APRIL 4 2013.

**DOI:10.1136/ARCHDISCHILD-2012-303189**

---

### Niños que viajan para tratamiento: ¿Qué no sabemos?

---

Viajar en la búsqueda de tratamientos médicos es un fenómeno en aumento, pero poco está descrito en relación a la extensión y alcance de esta modalidad en pediatría.

El turismo médico se define como viajar con el expreso propósito de obtener servicios de salud en el exterior.

Tradicionalmente relacionados con el viaje de sujetos opulentos de países pobres a países afluentes para acceder a medicina de alta calidad.

En los últimos veinte años, se describe un crecimiento de individuos que viajan de países más ricos, a otros menos desarrollados.

Esta dirección de viaje está originada por la disponibilidad de tratamientos a bajo costo, en centros especializados, la publicidad en internet, y la accesibilidad de viajes a bajos costos. Más comúnmente, el turismo médico en adultos está ligado a tratamientos odontológicos, cirugías cosméticas, cirugías electivas, y tratamientos de fertilización.

Este trabajo se propone discutir los resultados de una búsqueda sistemática en la

literatura médica sobre la necesidad de viajar para acceder a tratamientos médicos en niños.

El incremento del turismo médico pone en evidencia la privatización del cuidado de la salud, la dependencia creciente de la medicina en la tecnología, el inequitativo acceso a los recursos de salud, y la acelerada globalización del cuidado de la salud y el turismo.