



## 62 - EFECTOS INDUCIDOS SOBRE LA CALCIURIA POR TIACIDAS Y DIFERENTES DOSIS DE SAL EN LA DIETA: IMPLICACIONES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

M. Martínez, L. Pérez, I. Azcona, M.E. López, J. Acha y P. Trincado

Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. España.

### Resumen

**Introducción:** La restricción de ClNa en la dieta y el tratamiento con tiacidas han sido utilizados en pacientes hipercalcémicos.

**Objetivos:** Se pretende conocer la ingesta usual de sal y la correlación entre natriuria y calciuria en una población joven. Además, se procura cuantificar la excreción de Na y su influencia sobre la calciuria, con diferentes cantidades de sal y tras administración de tiacidas.

**Resultados:** Diecinueve jóvenes sanos sometidos a un estudio dinámico modificando las cantidades ingeridas de sal administrando dos litros al día de Nutrison® low sodium (500 mg de Na) durante dos días. Posteriormente se fueron añadiendo cada dos días 5 g de ClNa ("5", "10" y "15"). Doce de los sujetos prosiguieron el estudio dos días más, y se les añadió Higrotona 50 (H50) y 100 mg (H100). Se determinó Na, Ca iónico, ARP, aldosterona y otros iones en sangre venosa y se recogió orina de 24 horas para natriuria y calciuria cada dos días. Valoración estadística: se calcula la t de Wilcoxon y la correlación lineal de Pearson.

**Resultados:** Na en orina (mEq/24h): 210,3 ± 87,6 (B); 42,7 ± 20,4 (5); 135,5 ± 50,6 (10); 225,5 ± 56,7 (15). Ca en orina (mg/24h): 207,8 ± 93,6 (B); 172,8 ± 63,1 (5); 206,2 ± 87,7 (10); 227,4 ± 84,1 (15). Correlación positiva entre natriuria y calciuria en "10" (r = 0,47, p < 0,03) y en "15" (r = 0,67, p < 0,001). Tras la Higrotona, Na en orina (mEq/24h): 232,3 ± 50,7; 377 ± 4 (H50); 341,1 ± 68,4 (H100); Ca en orina (mg/24h): 209,8 ± 57,4,2; 13,2 ± 67,6 (H50); 159,1 ± 52,2 (H100).

**Conclusiones:** La ingesta de sal en la población estudiada es de 14,9 ± 4,9 g/día. No encontramos correlación entre la natriuria y la calciuria con la dieta habitual, pero sí con ingestas de sal de 11,25 y 16,25 g. Con la ingesta de ClNa habitual, por cada gramo de sal aumenta la calciuria 5,46 mg. Con 100 mg de Higrotona la calciuria disminuye 50,7 mg/24h. Los datos podrían ser de utilidad para el manejo de pacientes con hipercalcemia excretora o hipoparatiroidismo.