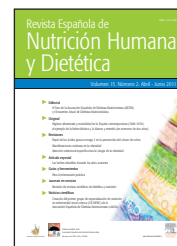


## Revista Española de Nutrición Humana y Dietética

[www.elsevier.es/dietetica](http://www.elsevier.es/dietetica)



### GUÍAS Y HERRAMIENTAS

## Para ti, información práctica

## For you, practical information

En esta sección, se presentan las guías prácticas y documentos de consenso más actuales publicados en el ámbito mundial para ayudar a los dietistas-nutricionistas y, en general, a todos los profesionales de la salud en la toma de decisiones en materia de nutrición humana y dietética. El Comité Editorial ha realizado una búsqueda de todas las guías y documentos de consenso publicados entre abril y junio de 2011 en: el apartado de publicaciones sobre nutrición de la Organización Mundial de la Salud ([www.who.int](http://www.who.int)), el Bulletin of the World Health Organization (<http://www.who.int/bulletin/en/>), los apartados de Salud Pública y de Nutrición y Actividad Física de la Unión Europea (<http://ec.europa.eu>), el apartado de legislación de la Unión Europea ([http://europa.eu/legislation\\_summaries/index\\_en.htm](http://europa.eu/legislation_summaries/index_en.htm)), el apartado de publicaciones de la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA, [www.efsa.europa.eu](http://www.efsa.europa.eu)), el apartado de publicaciones de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN, [www.aesan.msc.es](http://www.aesan.msc.es)), en la National Guideline Clearinghouse (NGC, [www.guideline.gov](http://www.guideline.gov)), en MEDLINE-PubMed ([www.pubmed.gov](http://www.pubmed.gov)), el Institute for Clinical Systems Improvement (ICSI, [www.icsi.org](http://www.icsi.org)), la National Library of Guidelines (NLH, [www.library.nhs.uk/GuidelinesFinder/](http://www.library.nhs.uk/GuidelinesFinder/)) y el Guidelines Advisory Committee (GAC, [www.gacguidelines.ca/](http://www.gacguidelines.ca/)).

*Nota importante:* Recomendamos a todos los lectores que consulten esta sección a través de la página web [www.elsevier.es/dietetica](http://www.elsevier.es/dietetica) para que el acceso a los textos completos sea más sencillo con un simple clic.

### Organización Mundial de la Salud (OMS)

#### Estrategias para monitorizar y evaluar el consumo de sodio de la población y sus fuentes dietéticas: informe de la reunión técnica mantenida por la OMS y el Gobierno del Canadá

Las intervenciones poblacionales para reducir la ingesta de sodio se están implementando con éxito en varios países de todo el mundo, y podrían tener un impacto positivo en la

disminución de la prevalencia de la hipertensión y las enfermedades cardiovasculares. La hipertensión es el mayor factor de riesgo de la mortalidad global, que causa aproximadamente el 51% de los derrames cerebrales y el 45% de las enfermedades isquémicas del corazón. El presente informe contiene el testimonio de las discusiones mantenidas entre la OMS y el Gobierno del Canadá sobre las actividades ya existentes para disminuir el consumo de sodio, así como las herramientas y los protocolos para la exhaustiva vigilancia y la evaluación del consumo de sodio.

Texto completo: [http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501699\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501699_eng.pdf)

Gratuito.

### Biblioteca electrónica de Evidencia para las Actuaciones Nutricionales (eLENA)

El pasado 10 de agosto la Organización Mundial de la Salud (OMS) dio a conocer la Biblioteca electrónica de Evidencia para las Actuaciones Nutricionales (electronic Library of Evidence for Nutrition Actions, eLENA). Esta nueva herramienta ofrece guías, recomendaciones y recursos actualizados de la OMS basados en la evidencia, con el objetivo de fomentar las acciones nutricionales efectivas y guiar el diseño de programas y políticas.

Para su lanzamiento, eLENA ha publicado 6 nuevas guías sobre la suplementación con vitamina A a mujeres, bebés y niños. También se han actualizado e incorporado nuevas guías sobre suplementación con ácido fólico y hierro y sobre el uso de suplementos con múltiples micronutrientes.

Este recurso incluye otras guías e informes a los que se puede acceder a través de la web por diferentes vías: "condiciones de salud" (diarrea, VIH, desnutrición, etc.), "etapas de la vida" (embarazo, lactancia, bebés, etc.), "nutrientes" (grasas, vitaminas), "intervenciones nutricionales" (de comportamiento, suplementación, etc.).

Más información: <http://www.who.int/elena/en/>  
Acceso gratuito.

### **Suplementación materna con múltiples micronutrientes y resultados del embarazo en países en vías de desarrollo: metaanálisis y metarregresión**

*Bull World Health Organ.* 2011;89:402-11B.

Este trabajo contiene la revisión sistemática de ensayos clínicos controlados y aleatorizados (ECCA) que comparan el efecto de la suplementación con múltiples micronutrientes y la suplementación con hierro y ácido fólico y diferentes indicadores del resultado del embarazo en países en vías de desarrollo.

Texto completo: <http://www.who.int/bulletin/volumes/89/6/10-083758.pdf>

Gratuito.

### **Unión Europea (UE)**

#### **Plataforma de la UE para la acción en materia de dieta, actividad física y salud, informe anual 2011**

En muchos sentidos, 2010 fue claramente un año decisivo para la Plataforma de la UE para la acción en materia de dieta, actividad física y salud. Después de 5 años en activo, la plataforma fue sometida a evaluación externa, lo que produjo una serie de cambios en su forma de operar. Asimismo, la crisis económica global y la caída del valor del euro produjeron una inflación del precio de las materias primas, especialmente alto en productos básicos y en los alimentos, esto conlleva que aún sea más difícil comer sano y mantenerse físicamente activo. En consecuencia, las diferencias sociales y económicas existentes en la UE se han afianzado, esto posiblemente traerá consecuencias negativas a largo plazo en la salud pública y en la cohesión social.

Esta situación hace patente la imperativa necesidad de invertir en más y mejores medidas de salud pública y aunar esfuerzos para combatir la epidemia de la obesidad.

Texto completo: [http://ec.europa.eu/health/nutrition\\_physical\\_activity/docs/eu\\_platform\\_2011frep\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/nutrition_physical_activity/docs/eu_platform_2011frep_en.pdf)

Gratuito.

#### **Opinión científica de la EFSA sobre las declaraciones de salud relacionadas con los alimentos con cantidades reducidas de sodio**

Alimento/ ingrediente/ sustancia/ dieta sujetos a la declaración de salud: “sodio/ sal”, “bajo en sodio/ sal y/ o aumentado en potasio”, “alimento reducido/ bajo en/ libre de sodio/ sal y/ o aumentado en potasio”, “panes con contenido en sal de < 0,7%”. Declaración de salud: “efectos en la presión arterial”, “salud cardiaca”, “presión arterial, salud cardiaca” y “sistema cardiovascular”. Población diana: población general. Conclusiones: el panel concluye que se ha establecido una relación causa-efecto entre la ingesta alta de sodio dietético y la hipertensión, y que la reducción de sodio dietético ayuda a mantener la presión sanguínea normal. Para establecer las condiciones de uso de las declaraciones relacionadas con el sodio/ sal, deben considerarse los as-

pectos detallados en el anexo del Reglamento (EC) N.º 1924.

Texto completo: <http://www.efsa.europa.eu/en/efsajournal/doc/2237.pdf>

Gratuito.

#### **Opinión científica de la EFSA sobre las declaraciones de salud relacionadas con las “frutas y/u hortalizas” y la “dieta mediterránea”**

Alimento/ ingrediente/ sustancia/ dieta sujetos a la declaración de salud: “frutas (frescas, congeladas, enlatadas, embotelladas, deshidratadas, zumo)”, “dieta rica en frutas”, “hortalizas (frescas, congeladas, enlatadas, embotelladas, deshidratadas, zumo)”, “dieta rica en hortalizas” y “frutas y hortalizas”. Declaración de salud: “función cardiaca”, “control de peso” y “control de la glucemia”. Conclusiones: el panel concluye que no se puede establecer declaraciones de salud debido a que la categoría de alimento y dieta no está suficientemente caracterizada.

Alimento/ ingrediente/ sustancia/ dieta sujeta a la declaración de salud: “dieta mediterránea”. Declaración de salud: función cardiaca. Conclusiones: el panel concluye que la dieta no está adecuadamente caracterizada en el aspecto cuantitativo y que no existen referencias sobre la composición en macronutrientes (incluida la fibra). Además, el panel advierte que el vino, el cual aparece listado como uno de los componentes de la dieta mediterránea, contiene más del 1,2% en volumen de alcohol, por lo que no puede establecerse declaración de salud de acuerdo al Reglamento (EC) N.º 1924/ 2006.

Texto completo: <http://www.efsa.europa.eu/en/efsajournal/doc/2245.pdf>

Gratuito.

### **National Guideline Clearinghouse (NGC)**

Guía basada en la efectividad para la prevención de las enfermedades cardiovasculares en mujeres, actualización 2011: una guía de la American Heart Association (AHA).

<http://circ.ahajournals.org/content/123/11/1243.full.pdf>

Gratuito.

### **MEDLINE-PubMed**

Opinión del Comité de ACOG N.º 495. Vitamina D: cribado y suplementación durante el embarazo.

Durante el embarazo, la deficiencia severa de vitamina D en la madre se ha asociado con trastornos de la homeostasis del esqueleto, raquitismo congénito y fracturas en el neonato. En la actualidad, no existe suficiente evidencia para realizar un cribado de deficiencia de vitamina D a todas las mujeres embarazadas. En las mujeres cuyo riesgo de deficiencia es alto, se puede considerar e interpretar los valores de 25-hidroxivitamina D según las circunstancias clínicas

individuales. Cuando se identifica una deficiencia de vitamina D durante el embarazo, la mayoría de los expertos coincide en que la administración de 1.000-2.000 UI/ día es segura.

Texto completo: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21691184>  
No gratuito.

### **Evaluación, tratamiento y prevención de la deficiencia de vitamina D: Guía de Práctica Clínica de la Sociedad Endocrina**

Resumen de PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21646368>

Texto completo: <http://www.natap.org/2011/HIV/jc20110385full.pdf>  
Gratuito.

### **Protocolo Clínico ABM #10: lactancia de bebés pretérmino (34 [0/7] a 36 [6/7] semanas de gestación) (primera revisión, junio 2011). Academy of Breastfeeding Medicine**

Resumen en PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21631254>

Texto completo: <http://www.bfmed.org/Media/Files/Protocols/Protocol%2010%20Revised%20English%206.11.pdf>  
Gratuito.

### **Hipercolesterolemia familiar: cribado, diagnóstico y tratamiento de pacientes pediátricos y adultos: guía de práctica clínica de la National Lipid Association Expert Panel on Familial Hypercholesterolemia**

La hipercolesterolemia familiar (HF) es un grupo de defectos genéticos que produce elevaciones severas de las concentraciones sanguíneas de colesterol y aumenta el riesgo de enfermedades coronarias prematuras. La HF es uno de los trastornos metabólicos congénitos más comunes y es una enfermedad tratable. El objetivo de disminución de colesterol en la sangre puede ser de hasta el 50% o incluso

más si existen otros factores de riesgo cardiovascular. Pese a la alta prevalencia de esta enfermedad y la posibilidad de tratarla, la HF es una enfermedad poco diagnosticada y raramente tratada, debido a las deficiencias en su diagnóstico. El presente documento ofrece recomendaciones para cribado, diagnóstico y tratamiento de la HF en pacientes pediátricos y adultos desarrollado por la National Lipid Association Expert Panel on Familial Hypercholesterolemia.

Resumen de PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21600525>

Texto completo: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S193328741100081X>

### **Postura de la American Dietetic Association: la nutrición en el cuidado del niño**

Resumen en PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21443997>

Texto completo: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S000282231100191X> (los socios de la AEDN y asociaciones/ colegios afines pueden acceder gratuitamente al JADA enviando sus datos personales a [jada@grep-aedn.es](mailto:jada@grep-aedn.es)).

### **Guía de las British Diabetes Societies para el control de la cetoacidosis diabética**

Resumen en PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21255074>

Texto completo: [http://www.diabetologists-abcd.org.uk/JBDS\\_DKA\\_Management.pdf](http://www.diabetologists-abcd.org.uk/JBDS_DKA_Management.pdf)  
Gratuito.

### **Puntos clave de los “Estándares Italianos del cuidado de la diabetes mellitus 2009-2010”**

Resumen en PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20851582>

Texto completo: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0939475310002115>  
No gratuito.