VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y AYUNO EN RAMADAN

Autor principal TRINIDAD LUQUE VARA

CoAutor 1 PROVIDENCIA JUANA TRUJILLO MUÑOZ

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

Palabras clave AYUNO ENFERMEDAD PACIENTE MUSULMAN ISLAM

CARDIOVASCULAR

» RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)

RESUMEN.

El Ramadán es uno de los cinco pilares en el Islam. Durante este mes sagrado, los musulmanes tienen la obligación de abstenerse de toda la ingesta de alimentos, bebidas, agua, drogas y las relaciones sexuales entre el amanecer y la puesta del sol. Sin embargo muchos pacientes con enfermedades cardiovasculares se empeñan en ayunar a pesar de las normas islámicas que permiten la exención en caso de enfermedad. En España las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte.

Objetivos: conocer cómo afecta el ayuno en Ramadán en los musulmanes con enfermedades cardiovasculares.

Método: Para efectuar esta revisión y ofrecer a los lectores una actualización sobre el tema en cuestión, se consultaron las bases de datos, Scopus, medline, dialnet. También se visitaron sitios web en internet de obligada consulta por su prestigio y liderazgo sobre el tema. Resultado: Durante el mes de ramadán se producen cambios en la calidad de los patrones alimenticios, debido al consumo de más azúcares, grasas en los diferentes alimentos y proteínas principalmente en dos grandes comidas al día, una en la madrugada y la otra comida al atardecer. Se ha establecido que un determinado nutriente ingerido en un momento inusual puede inducir diferentes efectos metabólicos.

Conclusión: A pesar de ayunar en Ramadán es seguro para todos los individuos sanos, los que tienen varias enfermedades deben consultar a sus médicos y seguir recomendaciones médicas y científicas.

» ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.

INTRODUCCIÓN.

Unos de los cinco pilares del Islam es el Ramadán. Durante este mes sagrado, los musulmanes tienen la obligación de abstenerse de toda la ingesta de alimentos, bebidas, agua, drogas y las relaciones sexuales entre el amanecer y la puesta del sol (Chamsi-Pasha, H., Ahmed, W.H., Al-Shaibi, K.F.,2014). Sin embargo, muchos pacientes musulmanes con enfermedades crónicas se empeñan en ayunar a pesar de las normas islámicas que permiten la exención en caso de enfermedad.

Durante este mes sagrado, los musulmanes tienden a comer dos comidas: una comida pre-ayuno antes de la salida del sol y una comida poco después de la puesta del sol. Este cambio forzoso en el Ramadán, en la obtención de la ingesta de calorías a través de dos comidas en lugar de lo usual cuatro o cinco comidas al día o la alteración en el horario de la medicación y la reducción en la duración del sueño diario, podría afectar a los pacientes con enfermedades cardiovasculares (Mousavi, M., Mirkarimi, S., Rahmani, G., Hosseinzadeh, E., Salahi, N., 2014).

Aproximadamente mil millones de musulmanes ayunan durante el mes de Ramadán en el mundo. La hora difiere cada año, dado que sigue el calendario lunar, por lo que en meses de verano, el ayuno puede durar hasta 18 horas o más (Mehmet et al.2014), lo que como hemos dicho anteriormente, podría afectar a los pacientes con enfermedades del corazón.

La enfermedad cardiovascular (ECV) incluye varias formas, donde destacan la enfermedad cardiaca coronaria (ECC), los accidentes cerebrovasculares (ACV) y la enfermedad tromboenbólica venosa (ETV) (Cano, Hermenegildo, 2007).

En España, las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte, con un tercio total de defunciones, principalmente por cardiopatía isquémica (31%) y enfermedad cerebrovascular (28%). Además del impacto sobre la salud y la calidad de vida de los ciudadanos, los costes de las enfermedades cardiovasculares se estiman en torno a 2.000 millones de euros anuales (Iglesias, Alonso, Sanz & Alonso, 2014)

OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL.

El objetivo del presente trabajo es hacer una revisión bibliográfica para conocer si el ayuno en Ramadán afecta a los musulmanes con enfermedad cardiovascular estable.

» DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.

METODOLOGÍA.

Para efectuar esta revisión y ofrecer a los lectores una actualización sobre el tema en cuestión, se consultaron las bases de datos, Scielo, Scopus, medline, dialnet. También se visitaron sitios web en internet de obligada consulta por su prestigio y liderazgo sobre el tema. Se utilizaron los términos en inglés como fasting in Islam, the ramadan , ramadan and disease, ramadán and heart disease y términos en español, como Ramadan y enfermedades cardiovasculares, ramadán y enfermedad, el ayuno en el islam. Se tuvieron en cuenta todas aquellas clasificaciones que abordaran iguales criterios para la definición de casos.

Se realizó la primera búsqueda bibliográfica que abordo la definición ramadán and disease. En un segundo momento de la revisión, se ampliaron los términos utilizados para efectuar la búsqueda y se incluyeron aquellos artículos que, a través de diferentes términos, abordara el tema del ramadán y enfermedades cardiovasculares en la cultura musulmana, al final fueron seleccionados nueve artículos.

» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iníciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.

RESULTADOS

Durante el mes de ramadán se producen cambios en la calidad de los patrones alimenticios, debido al consumo de más azúcares, grasas en los diferentes alimentos y proteínas principalmente en dos grandes comidas al día, una en la madrugada y la otra comida al atardecer. Se ha establecido que un determinado nutriente ingerido en un momento inusual puede inducir diferentes efectos metabólicos (Nematy et al. 2012). La tesis de Torres Lara (2014) señala que a la hora de la puesta del sol las mezquitas llaman a sus seguidores a rezar. Los vendedores de dulces y comida aparecen cerca. Los alimentos que más se ven en las mezquitas son elotes, algodones de azúcar, empanadas, te, entre otros. Las comidas de Ramadán suelen consistir en alimentos como: dátiles para él Iftar, pan de Ramadán (pan sin levadura y cubierto de semillas negras, sopa de ramadán (harera), un plato principal de arroz, verduras y carne, postre(gullac, consiste en masa de almidón de maíz, harina de trigo, con granada, leche y frutos secos), te, pastas, entre otros. Por lo que la cantidad de comida ingerida por la noche puede ser una complicación para los musulmanes con enfermedad cardiaca.

Según el estudios de (Chamsi-Pasha, Ahmed & Al-Shaibi, 2014), dice que el ayuno durante el Ramadán no parece aumentar las hospitalizaciones por enfermedades cardiacas. Sin embargo, los pacientes con insuficiencia cardiaca que requiere grandes dosis de diuréticos se le recomiendan no ayunar, sobre todo cuando el Ramadán cae en verano. Los pacientes con hipertensión controlada con seguridad pueden ayunar. Los pacientes con hipertensión resistente deben ser advertidos de no ayunar hasta que se controle su presión arterial. Otros autores dicen, que durante el Ramadán, los musulmanes ayunan debido a creencias religiosas. Ellos tienen que ayunar siempre que el ayuno no perjudique su salud. Las enfermedades cardiovasculares se producen en gran medida en pacientes procedentes de países islámicos y los médicos recomiendan que estos pacientes no hagan el ayuno debido a posibles problemas médicos (Yousefi et al, 2014). Según otros estudios el ayuno del Ramadán, un evento prolongado, estricto y estresante, en pacientes cardíacos estables no tiene ningún impacto negativo en el estado clínico (Khafaji, Bener, Osman, Al Merri &Al Suwaidi, 2012). DISCUSIÓN-CONCLUSIÓN

Según los estudios de (Newaty et al., 2012), al producirse los cambios alimenticios durante el ayuno en Ramadán pueden inducir al sistema metabólico por lo que pueden tener síntomas negativos en los pacientes con enfermedades cardiacas. Aunque los estudios de (Chamsi-Pasha, Ahmed & Al-Shaibi, 2014) aclaran que los pacientes con enfermedades cardiacas seguras y controladas pueden ayunar.

A pesar de ayunar en Ramadán es seguro para todos los individuos sanos, los que tienen varias enfermedades deben consultar a sus médicos y seguir recomendaciones médicas y científicas y sugerimos más investigaciones para determinar si el ayuno en Ramadán es seguro en estos pacientes con enfermedades cardiacas.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

ES UNA REVISIÓN MUY SUPERFICIAL PARA APORTARLE AL PACIENTE ALGUNOS DATOS SOBRE EL AYUNO EN RAMADAN Y LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

PROPONGO INVESTIGAR SI REALMENTE AFECTA A LOS ENFERMOS CARDIOVASCULARES AYUNAR EN RAMADAN.

» BIBLIOGRAFÍA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Cano, A., Hermenegildo, C. (2007). Enfermedad cardiovascular. Tiempos médicos: revista de educación médica continuada, ISSN 0210-9999, Nº 640, 2007, págs.. 33-37

Chamsi-Pasha, H., Ahmed, W. H., & Al-Shaibi, K. (2014). The cardiac patient during ramadan and hajj. Journal of the Saudi Heart Association, 26(4), 212-215. doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.jsha.2014.04.002

Iglesias, A. G., Alonso, J. L., Sanz, R. Á., & Alonso, T. V. (2014). Factores asociados al control de la presión arterial en la cohorte del estudio del Riesgo de Enfermedad Cardiovascular en Castilla y León (RECCyL). Hipertensión y Riesgo Vascular.

Khafaji, H. A. R. H., Bener, A., Osman, M., Al Merri, A., & Al Suwaidi, J. (2012). The impact of diurnal fasting during ramadan on the lipid profile, hs -CRP, and serum leptin in stable cardiac patients. Vascular Health and Risk Management, 8, 7-14. doi:http://dx.doi.org/10.2147/VHRM.S22894

Mehmet, C., Hakan, T., Jülide, Y., Necip, E., Nusret, A., Ferhat, E., Hasan, P., Ramazan, O.(2014). The effects of Ramadan fasting on heart rate variability in healthy individuals: A prospective stydy, Analolu Karoliyohgi Dergisi 14, 413-416.

Mousavi, M., Mirkarimi, S., Rahmani, G., Hosseinzadeh, E., Salahi, N.(2014). Iranian Red Crescent Medical Journal 16(12), e 7887 Nematy, M., Alinezhad-Namaghi, M., Rashed, M. M., Mozhdehifard, M., Sajjadi, S. S., Akhlaghi, S., . . . Norouzy, A. (2012). Effects of ramadan fasting on cardiovascular risk factors: A prospective observational study. Nutrition Journal, 11, 69. doi:http://dx.doi.org/10.1186/1475-2891-11-69

Torres Lara, D.M.(2014) Cocina de Turquía Turquía, entre dos culturas

Yousefi, B., faghfoori, Z., Samadi, N., Karami, H., Ahmadi, Y., Badalzadeh, R., Shafiei-Irannejad, V., Majidinia, M., Ghavimi, H. and Jabbarpour, M. (2014). The effects of Ramadan fasting on endothelial function in patients with cardiovascular diseases, European Journal of Clinical Nutrition, 68, 835-839