



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
FACULTAD DE MEDICINA  
CARRERA DE NUTRICIÓN**



**EL ROL DEL RESPONSABLE EN LA ALIMENTACIÓN Y  
NUTRICIÓN DEL PROGRAMA NIÑOS CON  
CUADRIPIRESIA DEL CENTRO DE EDUCACIÓN  
INTEGRAL " CEOLI" DE LA CIUDAD DE COCHABAMBA  
DURANTE LA GESTION II DEL 2005**

**Trabajo dirigido para optar el título  
De Técnico Superior En Nutrición**

**FLORINDA VÁSQUEZ TORREZ**

**Tutor . . . Dr. Adolfo Ventura  
Dr. Ricardo Sevilla**

**Cochabamba - Bolivia  
Febrero 2006**

<b>RESUMEN.....</b>	<b>5</b>
<b>1. ANTECEDENTES.....</b>	<b>6</b>
1.1. Antecedentes Institucionales.....	6
<b>2. JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>8</b>
<b>3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>9</b>
<b>4. OBJETIVOS.....</b>	<b>10</b>
4.1. Objetivo general .....	10
4.2. Objetivos específicos.....	10
<b>5. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>11</b>
5.1. Definición de Rol.....	11
5.2. Definición de nutrición y alimentación.....	11
5.3. Tiempos de la nutrición.....	11
5.3.1. Nutriente.....	12
5.3.2. Clasificación de nutrientes.....	12
<b>5.4. QUE ES ALIMENTACIÓN NORMAL.....</b>	<b>13</b>
5.4.1. Bases fisiológicas de la alimentación.....	14
5.4.2. Objetivos de la alimentación normal.....	14
<b>5.5. LEYES FUNDAMENTALES DE LA ALIMENTACIÓN.....</b>	<b>14</b>
1.5.1. Primera ley.....	14
1.5.2. Segunda ley.....	16
1.5.3. Tercera ley.....	16
1.5.4. Cuarta ley.....	17
<b>5.6. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA INGESTIÓN DE LOS ALIMENTOS. ...</b>	<b>17</b>
<b>5.7. NIÑOS CON INSUFICIENCIA MOTORA DE ORIGEN CEREBRAL.....</b>	<b>18</b>
5.7.1. Definición de retraso de crecimiento y malnutrición.....	19
5.7.2. Causas primarias o ambientales.....	19
5.7.3. Causas secundarias. ....	20
5.7.4. Causas y consecuencias de los problemas de alimentación .....	21
5.7.5. Valoración de los problemas alimentarios y del estado nutricional.....	21
5.7.6. Valoración de la deglución.....	21

5.7.7. Valoración del estado nutricional.....	22
5.7.8. Como cuando se utilizan otras técnicas.....	23
5.7.9. Estimación de las necesidades calóricas.....	24
5.7.10. Diagnóstico de los problemas de alimentación en el niño con IMOC.....	24
5.7.11. Otras complicaciones gastrointestinales.....	25
<b>5.8. TRATAMIENTO DE LOS PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN.....</b>	<b>25</b>
5.8.1. Alimentación oral.....	26
5.8.2. Como ayudar a los niños a desarrollar gusto por la buena alimentación .....	27
5.8.3. Qué se puede hacer cuando el niño rechaza los alimentos o tiene un peso subnormal.....	28
5.8.4. La importancia de la posición apropiada al sentarse a comer.....	28
5.8.5. El tipo de comida y su textura hacen una diferencia a la hora de la alimentación.....	29
5.8.6. La consistencia de los alimentos.....	30
5.8.7. Cambiando las necesidades alimenticias.....	31
<b>5.9. ESTREÑIMIENTO.....</b>	<b>32</b>
5.9.1. Estrategias para aumentas la ingesta de líquidos.....	33
<b>5.10. SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS Y MINERALES.....</b>	<b>33</b>
<b>5.11. TÉCNICAS PARTICIPATIVAS PARA LA EDUCACIÓN POPULAR.....</b>	<b>37</b>
5.11.1. Por que técnicas participativas en educación popular.....	37
5.11.2. Elementos a tomar en cuenta en la utilización de las técnicas.....	38
5.11.3. Tipos de técnicas.....	39
5.11.4. Función del coordinador.....	41
<b>6. MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>42</b>
<b>6.1. CLASIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>42</b>
6.1.1. Según el alcance temporal.....	42
6.1.2 Según la profundidad u objeto.....	42
6.1.3. Según el carácter .....	42
<b>7. UNIVERSO.....</b>	<b>43</b>
<b>8. SUJETOS Y FUENTES DE INFORMACIÓN.....</b>	<b>43</b>
<b>9. METODOS Y TECNICAS DE RECOLECCION DE LA INFORMACION .....</b>	<b>43</b>
9.1. Cuestionario.....	43

9.2. Observación.....	44
9.3. Recolección y procesamiento de la información.....	44
<b>10. EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL.....</b>	<b>44</b>
10.1. Valoración antropometría.....	44
10.1.1. Como pesar .....	45
10.1.2. Como medir.....	45
<b>11. GRADO DE DESNUTRICIÓN SEGÚN LAS TABLAS.....</b>	<b>45</b>
<b>12. ENCUESTA.....</b>	<b>46</b>
12.1. Cuestionario.....	46
12.2. Organización del formulario.....	46
12.3. Descripción de la encuesta a ser aplicada.....	47
<b>13. SESIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN.....</b>	<b>48</b>
13.1 Actividades:.....	48
13.2. Condiciones o habilidades:.....	48
13.3. Requerimientos de los materiales e instrumentos para diseñar una estrategia.....	48
13.4. Instrumentos.....	49
<b>14. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN ANTROPOMETRICA.....</b>	<b>50</b>
<b>15.RESULTADO DE LA EVALUACION DE LA ENCUESTA A LOS RESPONSABLES DE LOS NIÑOS CON CUADRIPIRESIA DEL CENTRO DE EDUCACION INTEGRAL C.E.O.L.I.....</b>	<b>52</b>
<b>16. CAPACITACION A RESPONSABLES DE NIÑOS CON CUADRIPIRESIA DEL CENTRO DE EDUACIÓN INTEGRAL CEOLI EN TEMAS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN.....</b>	<b>70</b>
<b>17. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>71</b>
<b>18. CONCLUSIONES.....</b>	<b>73</b>
<b>19. PLANTEAMIENTO DIDACTICO.....</b>	<b>74</b>
<b>20. BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>75</b>
<b>21. ANEXOS.....</b>	<b>76</b>

## RESUMEN

La parálisis cerebral infantil es un conjunto de síndromes clínicos que se expresan esencialmente por trastornos permanentes del tono muscular y del control de la motricidad voluntaria. Los niños con PC tienen un riesgo elevado de presentar una serie de problemas nutricionales como ser: problemas en la digestión, reflejo gastroesofágico, estreñimiento, etc.; Esas dificultades en la alimentación, originan una ingesta insuficiente y malnutrición en un porcentaje variable de estos niños a causa de la lesión neurológica, haciendo de esto para los padres una preocupación y problemática por la ingesta de comidas y de los hábitos alimentarios de sus niños, ya que mas del 50 % de los responsables desconocen el daño neurológico y mas aun la consecuencias que llevan esta situación.

El problema se presenta generalmente por falta de educación, técnicas y estrategias hacia los responsables de los niños con necesidades especiales.

El objetivo de este trabajo es brindar información práctica sobre problemas comunes de la nutrición y alimentación de niños con necesidades especiales a causa del daño neurológico.

El estudio se realizó en 20 responsables de niños con PC que acuden al Centro de Salud Integral "CEOLI" de la ciudad de Cochabamba durante la gestión I del 2006.

Para conocer el grado de instrucción y conocimiento de los responsables de estos niños, se realizó una encuesta sobre alimentación y nutrición de niños con PC, como también datos socio-económicos con el fin de conocer la situación y el medio en el que viven. También se realizó una evaluación del estado nutricional de los niños con PC (Valoración antropométrica; Grado de desnutrición según tablas; Estado nutricional según indicadores). La evaluación del estado nutricional se encontró datos donde más del 50% de los niños se encuentra en los diferentes grados de DNT. Por lo que, para revertir el efecto negativo de los resultados obtenidos; en el presente trabajo proponemos: 1. Sesiones educativas (Talleres, cursos, seminarios en grupo). 2. Técnicas participativas para la educación popular: Técnicas con actuación (juego de roles), Técnicas auditivas (charlas), Técnicas visuales (papelógrafos). Todo con el fin de capacitar a los responsables de niños con PC, conocer el manejo de estos niños, mejorar el estado nutricional y las condiciones de vida.

## **1. ANTECEDENTES**

### **1.1 Antecedentes Institucionales.**

A partir del año 1996 se modifica su propuesta de trabajo y se orienta hacia la población infantil, esto fundamentalmente por el hecho de haber observado que la persona con discapacidad llegaba en condiciones muy precarias con lo cual era muy difícil realizar el trabajo de capacitación y peor aún el de colocación laboral, por lo que se decide iniciar a trabajar con personas con discapacidad lo más tempranamente posible, intentando que las secuelas provenientes de su discapacidad sean aminoradas lo más que se pueda.

#### **Situación actual.**

En la actualidad el centro CEOLI trabaja en el programa de atención integral, bebés, niños y jóvenes, realizando diferentes tipos de actividades, por ejemplo.

- Integración educativa, laboral y social de niños y jóvenes con discapacidad.
- Promueve el ejercicio del derecho de las personas con discapacidad
- Fomenta la integración de las familias y de la comunidad.

Para lo cual cuenta con distintas áreas de atención, brindando de esta manera un trabajo más integrado y completo. <sup>1</sup>

- Medicina general.
- Odontología.
- Fisioterapia.
- Fonoaudiología
- Psicología

- Pedagogía
- Ortoprotesis
- Metal mecánica (arreglo y adaptación de sillas de ruedas)

La población interna que atiende el Centro de Atención Integral “CEOLI”, comprende a 205 beneficiarios en los distintos programas, distribuidos de la siguiente manera:

- Población entre 0 a 5 años: 21 bebés
- Población entre 6 a 16 años: 95 niños
- Población entre 16 a 30 años: 89 jóvenes

De la población atendida se atienden los siguientes tipos de diagnóstico:

- Secuela de parálisis cerebral. (ECNE)
- Distrofia Muscular Progresiva
- Lesión medular traumática
- Espina Bífida
- Retraso psicomotor por lesión cerebral.
- Autismo
- Retardo Mental
- Síndrome de Down

### **Programas de intervención**

CEOLI, cuenta con programas diversos que se aplican a las personas con discapacidad mental y física.

1. Programa de Estimulación temprana y/o oportuna a niños de 0 a 5 años
2. Programa de Integración escolar y educación especial a niños de 6 a 16 años.
3. Programa de Formación y Colocación laboral para jóvenes de 16 a 30 años.

---

<sup>1</sup> Archivo, del centro de atención integral CEOLI

#### 4. Consulta externa (todo tipo de población)

## 2. JUSTIFICACIÓN

Conociendo la existencia de niños con problemas de alimentación en el centro integral CEOLI como también la falta de información de parte del personal de planta para ayudar o guiar a los responsables sobre alimentación y nutrición de forma adecuada, se vio la necesidad de elaborar un proyecto donde se incluya todas estas inquietudes expresadas tanto por los padres como por el personal educativo a cargo de estos niños.

Los padres necesitan información sobre cómo satisfacer las necesidades especiales correspondientes a la nutrición y alimentación de sus niños.

Por lo cual es importante brindar información práctica sobre los problemas comunes de la nutrición y alimentación a consecuencia de alguna discapacidad u otra causa.

Se les debería aconsejar a los padres encargados de los cuidados preocuparse de la ingesta de comida del niño, a veces se observa la presencia de problemas nutricionales en niños con discapacidades como ser:

- Dificultades mecánicas al alimentarse
- Técnicas de alimentación por debajo del nivel de desarrollo correspondiente
- Se niega a comer o pierde el apetito durante mucho tiempo
- Hábitos alimentarios poco comunes
- Aumento de la frecuencia de diarreas o estreñimiento
- Alergias o intolerancia a ciertos alimentos que interfieren en la ingesta de alimentos

El apetito del niño depende de la clase y tamaño del cuerpo, del ritmo de crecimiento, de la actividad física, de la tonalidad muscular, del grado de disfunción motriz y de otras limitaciones físicas.

Los niños con parálisis cerebral tienen que ingerir más calorías por el mismo hecho de que pasan por períodos en que se niegan a comer ciertos alimentos, como también por el gasto energético en sus movimientos incoordinados y torpes por la alteración en el sistema autónomo donde hace que estos niños pierdan energías y la mala asimilación del alimento.

Es por este motivo la importancia de que los responsables tengan buena información respecto a la alimentación y nutrición para poder darle una mejor calidad de vida, como también los padres tener la capacidad de poder asimilar de mejor forma la condición en la que se encuentra su niño.

Por lo antes descrito se conoce el papel importante que juega la nutricionista como parte del equipo multidisciplinario, ya que con la valoración oportuna y el seguimiento médico y nutricional adecuados de estos casos se pueden obtener logros a corto y mediano plazo en los niños con trastornos neuromotores estáticos, contribuyendo así a su integración familiar, y a obtener logros funcionales que puedan hacer de él un niño independiente

### **3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

¿Cuál es rol de los responsables en la alimentación y nutrición del programa niños con cuadriparesia del centro de educación integral “CEOLI” de la ciudad de Cochabamba?