



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



**SOPORTE Y ADECUACIÓN NUTRICIONAL PARA  
PACIENTES CON PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL  
SEVERA Y PROFUNDA  
EN LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA PUNTITI**

**ESTUDIANTE: Yerika S. Gonzales Quiroga**

**TUTORA: Lic. Daisy O. Ferrufino Aragón**

**Cochabamba - Bolivia  
2009**



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
FACULTAD DE MEDICINA  
PROGRAMA DE NUTRICIÓN



1. Introducción

1.3. Contenido

1.4. Identificación del Problema

1.5. Justificación

1.6. Objetivos

# **SOPORTE Y ADECUACIÓN NUTRICIONAL PARA PACIENTES CON PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL SEVERA Y PROFUNDA EN LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA PUNTITI**

MARCO LEGISLATIVO

2.1. Nutrición

2.1.1. Nutrientes Esenciales

2.1.2. Energía

2.1.3. Funciones de los Nutrientes

2.1.3.1. Hidratos de Carbono

2.1.3.2. Proteínas

2.1.3.3. Lípidos

2.1.3.4. Vitaminas

2.1.3.5. Minerales

2.1.3.6. Colorantes

2. Parálisis Cerebral

2.2. ¿Qué es el Programa Comunitario de Nutrición (PCN)?

**ESTUDIANTE:** Yerika S. Gonzales Quiroga

**TUTORA :** Lic. Daisy O. Ferrufino Aragón

**Cochabamba – Bolivia  
2009**

---

---

---

## ÍNDICE GENERAL

1.1	Resumen	1
1.2	Introducción	2
1.3	Contexto	3
1.4	Identificación del Problema	6
1.5	Justificación	6
1.6	Objetivos	7
1.6.1	Objetivo General	7
1.6.2	Objetivos Específicos	8

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

2.1	Nutrición	9
2.1.1	Nutrientes Esenciales	9
2.1.2	Energía	10
2.1.3	Funciones de los Nutrientes	10
2.1.3.1	Hidratos de Carbono	10
2.1.3.2	Proteínas	11
2.1.3.3	Lípidos	12
2.1.3.4	Vitaminas	13
2.1.3.5	Minerales	14
2.1.3.6	Calorías	14
2.2	Parálisis Cerebral	15
2.2.1	¿Qué es parálisis cerebral infantil (PCI)?	17
2.2.2	¿Cuántas personas padecen de este trastorno?	18

---

<b>2.2.3 Causas de la Parálisis Cerebral Infantil</b>	18
<b>2.2.3.1 Causas Prenatales</b>	18
<b>2.2.3.2 Causas Perinatales</b>	19
<b>2.2.3.3 Causas Postnatales</b>	20
<b>2.2.4 Tipos de Parálisis Cerebral Infantil</b>	20
<b>2.2.4.1 Clasificación Clínica</b>	20
<b>2.2.4.1.1 Parálisis Cerebral Espástica</b>	20
<b>2.2.4.1.2 Parálisis Cerebral Disquinética o Distónica</b>	20
<b>2.2.4.1.3 Parálisis Cerebral Atáxica</b>	21
<b>2.2.4.1.4 Parálisis Cerebral Mixta</b>	21
<b>2.2.5 Clasificación Topográfica en Función de la Extensión del Daño Cerebral</b>	21
<b>2.2.5.1 Cuadriplejía</b>	21
<b>2.2.5.2 Tetraplejía</b>	21
<b>2.2.5.3 Triplejía</b>	21
<b>2.2.5.4 Diplejía</b>	21
<b>2.2.5.5 Hemiplejía</b>	22
<b>2.2.5.6 Doble Hemiplejía</b>	22
<b>2.2.5.7 Paraplejía</b>	22
<b>2.2.5.8 Monoplejía</b>	22
<b>2.2.6 ¿Que trastornos tienen relación con la parálisis cerebral?</b>	22
<b>2.3 Manejo Nutricional de Patologías Neurológicas</b>	23
<b>2.3.1 Clasificación Según la Afectación</b>	23
<b>2.3.2 Hábitos de Alimentación</b>	24
<b>2.3.3 Conductas de Alimentación</b>	24
<b>2.3.3.1 Importante precisar lo referente a la alimentación</b>	25
<b>2.3.3.1.1 Patologías asociadas</b>	25
<b>2.3.3.1.2 Patrón de sueño</b>	25



---

## **CAPÍTULO III**

### **RESEÑA HISTORICA DE LA COMUNIDAD**

<b>3.1</b>	<b>Historia de la Comunidad Terapéutica Puntiti</b>	<b>37</b>
<b>3.2</b>	<b>Ubicación Geográfica</b>	<b>38</b>
<b>3.3</b>	<b>Infraestructura y Equipamiento</b>	<b>38</b>
<b>3.4</b>	<b>Actividad Asistencial por Servicios</b>	<b>39</b>
<b>3.5</b>	<b>Misión y Valores</b>	<b>39</b>
<b>3.5.1</b>	<b>Hospitalidad</b>	<b>40</b>
<b>3.5.2</b>	<b>Calidad Técnica y Humana</b>	<b>40</b>
<b>3.5.3</b>	<b>Justicia</b>	<b>40</b>
<b>3.5.4</b>	<b>Servicio a la Persona que Sufre</b>	<b>40</b>
<b>3.6</b>	<b>Actividad Asistencial</b>	<b>40</b>
<b>3.6.1</b>	<b>Proyecto de Salud</b>	<b>40</b>
<b>3.6.1.1</b>	<b>Acogida</b>	<b>41</b>
<b>3.6.1.2</b>	<b>Asistencia Médica</b>	<b>41</b>
<b>3.6.1.3</b>	<b>Consulta Externa</b>	<b>41</b>
<b>3.6.2</b>	<b>Proyecto de Educación</b>	<b>42</b>
<b>3.6.2.1</b>	<b>Educación</b>	<b>42</b>
<b>3.6.2.1.1</b>	<b>Atención Integral</b>	<b>42</b>
<b>3.6.2.1.2</b>	<b>Infraestructura</b>	<b>43</b>
<b>3.6.2.1.3</b>	<b>Talleres</b>	<b>43</b>
<b>3.6.3</b>	<b>Proyección a la comunidad</b>	<b>44</b>
<b>3.7</b>	<b>Pastoral</b>	<b>44</b>
<b>3.8</b>	<b>Voluntariado</b>	<b>45</b>
<b>3.9</b>	<b>Objetivo de la Comunidad Terapéutica Puntiti</b>	<b>45</b>
<b>3.10</b>	<b>Organigrama</b>	<b>46</b>

## **CAPÍTULO IV**

### **MARCO METODOLÓGICO**

<b>4.1</b>	<b>Enfoque de la Investigación</b>	<b>47</b>
<b>4.2</b>	<b>Tipo de Investigación</b>	<b>47</b>
<b>4.3</b>	<b>Según el Tiempo</b>	<b>47</b>
<b>4.4</b>	<b>Sujetos y Fuentes de Información</b>	<b>47</b>
<b>4.5</b>	<b>Identificación de la Población o Universo de Estudio</b>	<b>48</b>
<b>4.6</b>	<b>Técnicas de recolección de la Información</b>	<b>48</b>
<b>4.7</b>	<b>Instrumentos de Recolección de la Información</b>	<b>48</b>

## **CAPÍTULO V**

### **RESULTADOS**

<b>5.1</b>	<b>Medidas Antropométricas</b>	<b>50</b>
<b>5.2</b>	<b>Estado Nutricional</b>	<b>53</b>
<b>5.3</b>	<b>Adecuación de la Alimentación</b>	<b>55</b>
<b>5.3.1</b>	<b>cálculos de los requerimientos del paciente</b>	<b>55</b>
<b>5.3.2</b>	<b>Requerimiento Calórico Total (RCT)</b>	<b>57</b>
<b>5.4</b>	<b>Aporte Diario de la Dieta que readministra en la Comunidad Terapéutica Puntiti</b>	<b>62</b>
<b>5.5</b>	<b>Comparación del Aporte Diario del Menú con la Molécula Calórica</b>	<b>63</b>
<b>5.6</b>	<b>Diferencia entre el Requerimiento Calórico del Menú y el Requerimiento Calórico Total de los Pacientes con PCI</b>	<b>66</b>

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

## ANEXOS

## BIBLIOGRAFÍA

1	20
2	30
3	31
4	33
5	34
6	36
7	37
8	38
9	39
10	40
11	41
12	42
13	43
14	44
15	45
16	46
17	47
18	48
19	49
20	50
21	51
22	52
23	53
24	54
25	55
26	56
27	57
28	58
29	59
30	60
31	61
32	62
33	63
34	64
35	65
36	66
37	67
38	68
39	69
40	70
41	71
42	72
43	73
44	74
45	75
46	76
47	77
48	78
49	79
50	80
51	81
52	82
53	83
54	84
55	85
56	86
57	87
58	88
59	89
60	90
61	91
62	92
63	93
64	94
65	95
66	96
67	97
68	98
69	99
70	100
71	101
72	102
73	103
74	104
75	105
76	106
77	107
78	108
79	109
80	110
81	111
82	112
83	113
84	114
85	115
86	116
87	117
88	118
89	119
90	120
91	121
92	122
93	123
94	124
95	125
96	126
97	127
98	128
99	129
100	130