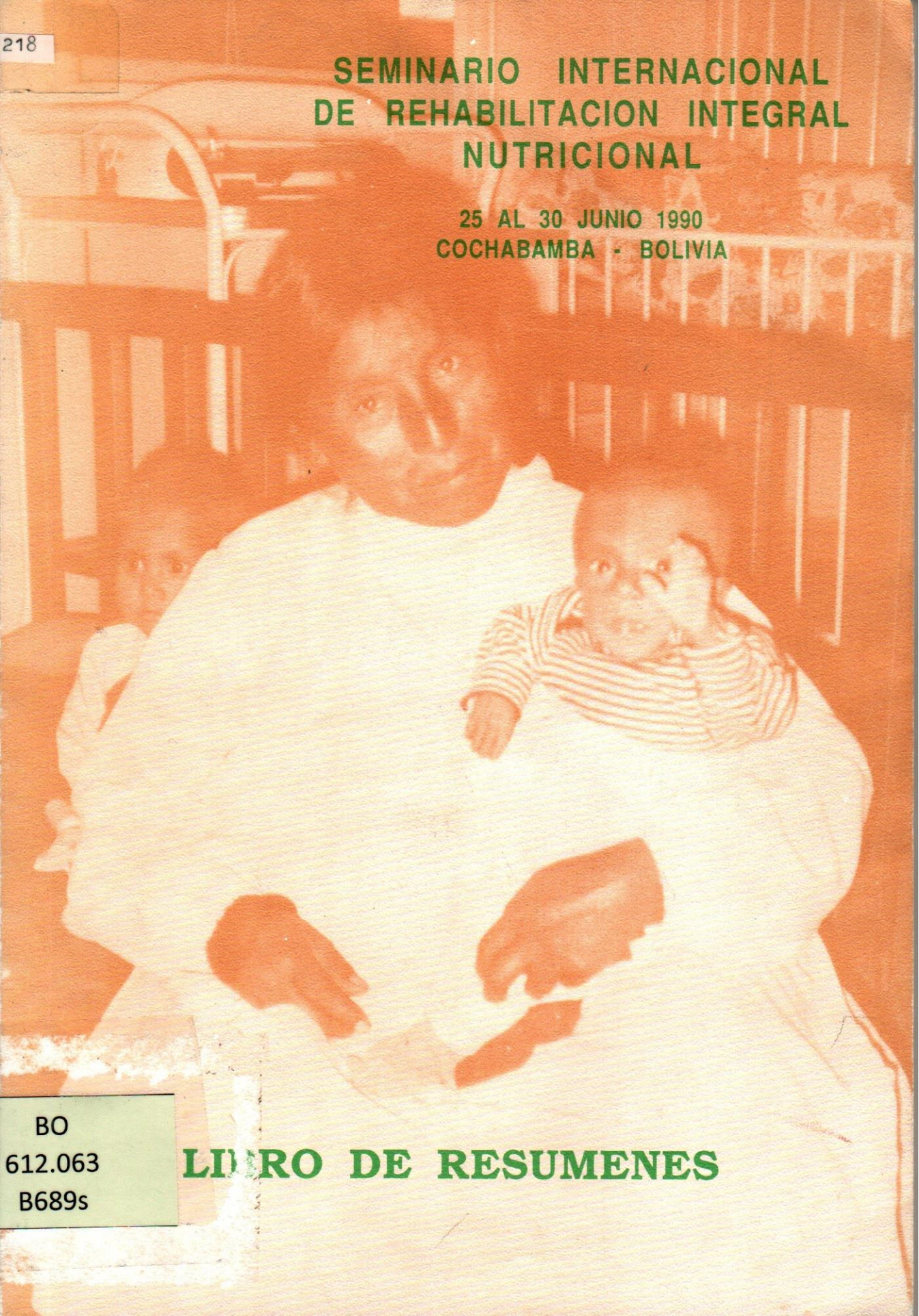


SEMINARIO INTERNACIONAL DE REHABILITACION INTEGRAL NUTRICIONAL

25 AL 30 JUNIO 1990
COCHABAMBA - BOLIVIA



BO
612.063
B689s

LIBRO DE RESUMENES

SEGUIMIENTO ANTROPOMETRICO DEL NIÑO DESNUTRIDO EN EL CRIN

R. Sevilla, E. Sejas, P. Brun, E. Cuellar, L. Zalles, J. G. Pelletier, J.C. Lafuente, E. Suarez, B. Jambon, G. Parent, Ph. Chevallier; CRIN, Cochabamba, Bolivia.

El diagnostico inicial de la desnutrición grave es muy sencillo con respecto a los signos clínicos encontrados: Marasmo con atrofia muscular y desaparición grasa subcutanea, Kwashiorkor con edema y conservación de los tejidos, forma mixta: combinación de ambos; pero el manejo de los indicadores antropométricos desde el ingreso hasta el egreso, permite seguir la recuperación de un niño desnutrido, en estrecha relación con la recuperación clínica.

Nuestro objetivo fue estudiar, durante 9 semanas de internación, la evolución clínica y antroponutricional de los niños desnutridos internados en el CRIN, y saber en que lapso de tiempo, un niño desnutrido logra una recuperación antroponutricional.

A partir de las medidas antropométricas: peso cada día, talla, perímetros braquial y cefálico y pliegue cutáneo tricípital cada semana, se calculó: Peso (edad), Talla (edad) y Peso (talla) (SVEN, normas NCHS, OMS 1983); el P. Braquial/Cefálico o Índice de Kanawati-MacLaren y la superficie oseomuscular (Jelliffe, 1963).

Sobre 34 niños internados, el Peso (talla) promedio al ingreso es de 78% (Kwashiorkor: 87%, Marasmo: 76%), el tiempo de recuperación (umbral de 90%) fue de 3 semanas para los Kwashiorkor y de 8-9 semanas para los marasmáticos. El índice de Kanawati-MacLaren fue de 0.293 para los Kwashiorkor y de 0.238 para los marasmáticos que logran el umbral de 0.270 en 5-6 semanas. Al nivel del pliegue, los valores al ingreso están de 40 a 60 % de la normalidad, los marasmáticos recuperan un 50% en 9 semanas; igualmente, hay recuperación de los tejidos musculares medidos con el indicador, Superficie oseomuscular.

El uso de indicadores antropométricos globales como el Peso (talla) o el índice de Kanawati-MacLaren, así que los específicos como el Pliegue cutáneo tricípital o la Superficie Oseomuscular, permite un control regular y sencillo de la recuperación nutricional.