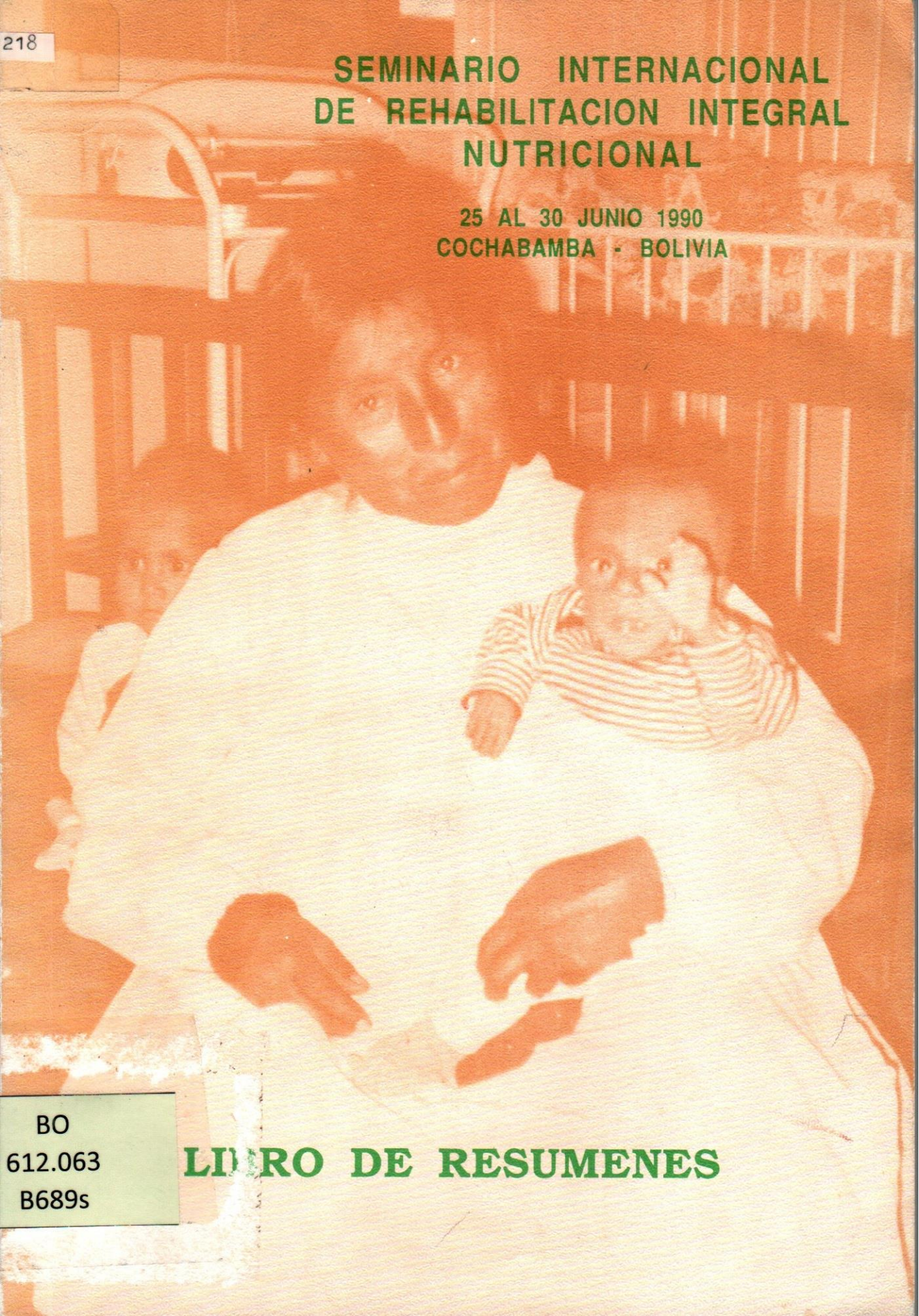


SEMINARIO INTERNACIONAL DE REHABILITACION INTEGRAL NUTRICIONAL

25 AL 30 JUNIO 1990
COCHABAMBA - BOLIVIA



BO
612.063
B689s

LIBRO DE RESUMENES

EVALUACION Y RECUPERACION PSICOMOTRIZ EN NIÑOS DESNUTRIDOS GRAVES. J.C. Lafuente, M.L. Flores, R. Sevilla, Ph. Chevalier, E. Suarez, E. Sejas, L. Zalles, G. Parent, J. G. Pelletier, P. Pessoa, CRIN , Bolivia.

El objetivo de este trabajo es la evaluación del proceso de recuperación psicomotriz, durante 2 meses de tratamiento psicológico en el CRIN y 10 meses de seguimiento extra-hospitalario.

Se utilizaron el método de observación directa controlada y el método estadístico con el apoyo del test DENVER modificado.

La población estudiada está constituida de 40 niños con desnutrición grave de (6 meses a 5 años). En general el C.D. psicomotor presenta un déficit de 73.5% al ingreso, y de 39.3%, a la cuarta semana de internación y de 3.8% al egreso (semana 9): lo que corresponde a una velocidad promedio de recuperación de 7.7% por semana. Al egreso las áreas más afectadas son el motor grueso y el lenguaje; al final de la internación al área de lenguaje recupera con mayor rapidez y no así el motor grueso.

Por otra parte los marasmo tuvieron mayor déficit tanto al ingreso como al egreso seguido por los mixtos y kwashiorkor.

Durante el seguimiento extrahospitalario, se notó un aumento en el déficit del C.D. psicomotriz: del 15% al 1er. y al 2do. mes; de 10% del 3er. al 5to. mes; 14% del 8vo. al 9no mes y de 6% al 10mo. mes.

Según la edad, los lactantes menores se hallan más afectados al ingreso, pero durante la internación en el CRIN recuperan mejor que los lactantes mayores. Sin embargo al mes de seguimiento extra hospitalario, estos lactantes menores presentan un déficit mayor; al contrario de los lactantes mayores mantiene un ritmo regular.

Además se observó durante el período intra y extrahospitalario una relación entre la evolución del test DENVER y el TIMO, órgano clave de la inmunidad.

Se puede considerar que el tratamiento psicológico realizado en los niños del CRIN; tiene efectos positivos si tomamos en cuenta el porcentaje obtenido al egreso y durante el período extrahospitalario, en relación al porcentaje obtenido por 120 niños de 3 barrios suburbanos de la ciudad de Cochabamba de donde también provienen los niños del CRIN.