

RESUMEN

Introducción: La parálisis cerebral (PC) es la causa más frecuente de discapacidad en la población infantil, y puede colocar al enfermo en riesgo significativo de deterioro significativo de la capacidad de alimentarse por sí mismo, y con el tiempo, de desnutrición. Se tienen pocos estudios en Cuba del estado nutricional de los niños afectados por PC. **Objetivo:** Caracterizar el estado nutricional de los niños con edades entre 1 y 5 años que fueron diagnosticados con PC, y son atendidos en un servicio hospitalario de rehabilitación. **Locación del estudio:** Servicio de Rehabilitación Pediátrica del Centro Nacional de Rehabilitación “Julio Díaz González” (La Habana, Cuba). **Diseño del estudio:** Transversal, descriptivo. **Serie de estudio:** Sesenta niños (Varones: 63.3%; Edad promedio: 2.8 ± 1.5 años; Niños con un año de edad: 33.3%) diagnosticados con, y atendidos por, PC (Formas espásticas de la PC: 97.0%; Formas moderadas de la PC: 51.0%). **Métodos:** Se obtuvieron las mediciones antropométricas de los niños para la calificación del estado nutricional mediante la contrastación con las Tablas cubanas de Talla y Peso para el sexo y la edad. El tamaño de los compartimientos graso y magro se estimó de los pliegues cutáneos y la circunferencia del brazo. Se determinaron indicadores bioquímicos selectos del estado nutricional. Se evaluó la capacidad del niño de alimentarse por sí mismo, y se registraron los trastornos que así lo impedían. **Resultados:** El estreñimiento (78.3 de la serie de estudio), las alteraciones de la postura (61.7%), y los trastornos de la deglución y la masticación (61.7%) fueron los trastornos alimentarios más frecuentes en la presente serie de estudio. Aun así, el 80.0% de los niños se presentó con una Talla adecuada para la edad, mientras que el 65.0% tenía un peso adecuado para la edad; y un 75.0% mostró un peso adecuado para la talla. Las áreas magra y grasa del brazo resultaron normales en la mayoría de los niños (67.0% y 48.0% del tamaño de la serie de estudio, en ese orden). Por otro lado, en estos niños se detectó anemia (52.0%), Hipocalcemia (58.0%), hipofosfatemia (62.0%), e hipoalbuminemia (30.0%). La creatinina sérica estaba disminuida en el 27.0% de la serie de estudio. La plausibilidad de los datos (inherente a una serie de estudio con este tamaño) impidió examinar la influencia de la gravedad de la PC sobre el comportamiento de estos indicadores. **Conclusiones:** Los trastornos relacionados con la alimentación presentan una elevada frecuencia en los niños con PC. Aun así, se constató la preservación de las medidas antropométricas en la mayoría de los niños con PC. No obstante, se encontraron frecuencias elevadas de hipofosfatemia, hipocalcemia y anemia. **Recomendaciones:** Se recomienda incorporar los métodos de evaluación dietética para asentar la cuantía y la calidad de los ingresos dietéticos de los niños con PC.

Palabras clave: Parálisis cerebral / Alimentación / Nutrición / Evaluación nutricional / Antropometría / Anemia / Hipocalcemia / Hipofosfatemia.

SUMMARY

Rationale: Cerebral palsy (CP) is the most frequent cause of disability in the infant population, and might place the affected child at increased risk of his/her capacity of feeding by himself/herself, and in time, of malnutrition. Studies on the nutritional status of CP children are scarces in Cuba. **Objective:** To assess the nutritional status of children with ages between 1 and 5 years that were diagnosed with CP, and are assisted at a hospital rehabilitation service. **Study location:** Pediatric Rehabilitation Service of the “Julio Díaz González” Rehabilitation National Center (La Habana, Cuba). **Study design:** Cross-sectional, descriptive. **Serie de estudio:** Sixty children (Boys: 63.3%; Average age: 2.8 ± 1.5 years; Children with one year of age: 33.3%) diagnosed with, and assisted because of, CP (Espatic forms of CP: 97.0%; Moderate forms of CP: 51.0%). **Methods:** Anthropometric measurements were obtained from the children for qualifying their nutritional status by means of comparison against the Cuban tables of Height and Weight for sex and age. Size of fat and lean compartments was estimated from midarm skinfolds and circumference. Selected biochemical indicators of the nutritional status were determined. Capacity of the child to feed by himself/herself was assessed, as well as disorders keeping him/her from achieving this. **Results:** Constipation (78.3 of the study serie), disorders of posture (61.7%), and masticatory and swallowing disorders (61.7%) were the most frequent feeding disorders in the present study serie. In spite of this, 80.0% of the children presented with an adequate Height for age, while 65.0% of them had a weight adequate for age; and 75.0% showed an adequate weight for height. Lean and fat midarm areas were normal in most of the children (67.0% and 48.0% of the size of the study serie, in that order). On the other hand, anemia (52.0%), hypocalcemia (58.0%), hypophosphatemia (62.0%), and hypoalbuminemia (30.0%) were detected in these children. Serum creatinine was diminished in 27.0% of the study serie. Data paucity (implicit in a study serie this size) impeded assessing the influence of CP severity upon behavior of these indicators. **Conclusions:** Feeding-related disorders show an elevated frequency in CP children. In spite of this, anthropometric measurements were preserved in most of the CP children. However, elevated frequencies of hypophosphatemia, hypocalcaemia and anemia were found in these children. **Recommendations:** The incorporation of diet assessment methods in order to document the magnitude and quality of diet intakes in CP children is recommended.

Subject headings: Cerebral palsy / Food / Nutrition / Nutritional assessment / Anthropometry / Anemia / Hypocalcaemia / Hypophosphatemia.