

María Lucrecia Casanova Intriago ^a; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza ^b; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago ^c; Daniela Patricia De La Fuente Barahona ^d

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica

Food Safety guidelines for parents with children with malnutrition and neurological disability

Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. Vol. 3 núm.3, septiembre, ISSN: 2588-073X, 2019, pp. 1554-1571

DOI: [10.26820/recimundo/3.\(3\).septiembre.2019.1554-1571](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3).septiembre.2019.1554-1571)

URL: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/645>

Código UNESCO: 3205 Medicina Interna

Tipo de Investigación: Artículo de Revisión

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 15/05/2019

Aceptado: 23/06/2019

Publicado: 30/09/2019

Correspondencia: theoamcasa@live.com

- a. Doctora en Nutrición y Dietética; Nutricionista Clínica del Hospital General Chone; theoamcasa@live.com
- b. Doctor en Medicina y Cirugía, Magister en Nutrición; Docente de la Universidad Técnica de Manabí; bezabe2000@yahoo.com
- c. Médico Cirujano; Universidad Técnica de Manabí; gustavoaragundi@gmail.com
- d. Médico; Universidad de Guayaquil; danieldef@gmail.com

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

RESUMEN

Hay un creciente interés internacional en los vínculos entre la desnutrición y la discapacidad principalmente en niños, ambos son los principales problemas de salud pública mundial, ambos son importantes problemas de derechos humanos, y ambos son actualmente destacado dentro de la agenda sanitaria mundial. En esta revisión, las interacciones entre los dos campos se exploran y se argumenta que el fortalecimiento de los vínculos daría lugar a importantes beneficios mutuos y sinergias. En numerosos puntos a lo largo del ciclo de vida, la desnutrición puede causar o contribuir a la discapacidad de una persona física, sensorial, intelectual o mental de la salud. Al trabajar más estrechamente juntos, estos problemas se pueden transformar en oportunidades: servicios de nutrición y programas para niños pueden actuar como puntos de entrada a la dirección y, en algunos casos, evitar o mitigar la discapacidad; programas de discapacidad pueden mejorar la nutrición de los niños. Para que esto suceda, sin embargo, son necesarios el compromiso político y los recursos, así como los mejores datos.

Palabras Claves: Desnutrición, Discapacidad, Nutrición, Salud infantil, Derechos humanos, Salud pública, Salud mundial.

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

ABSTRACT

There is a growing international interest in the links between malnutrition and disability mainly in children, both are the main global public health problems, both are important human rights issues, and both are currently highlighted within the global health agenda. In this review, the interactions between the two fields are explored and it is argued that strengthening ties would result in significant mutual benefits and synergies. At numerous points throughout the life cycle, malnutrition can cause or contribute to the disability of a physical, sensory, intellectual or mental health person. By working more closely together, these problems can be transformed into opportunities: nutrition services and children's programs can act as entry points to the address and, in some cases, prevent or mitigate disability; Disability programs can improve children's nutrition. For this to happen, however, political commitment and resources are needed, as well as the best data.

Key Words: Malnutrition, Disability, Nutrition, Child Health, Human Rights, Public Health, World Health.

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

Introducción.

Hasta hace poco, la política, la gestión del programa y 'mundos' profesionales de la desnutrición y la discapacidad han ido en gran parte por separado. Hay, sin embargo, un creciente interés internacional en los vínculos entre los dos (Groce, Kerac, Farkas, Schultink, & Bieler, 2013). Compartir muchas características comunes, brinda la esperanza de que los enlaces más estrechos y relaciones sólidas de trabajo entre los dos campos podrían dar lugar a importantes sinergias y beneficios mutuos tanto para padres como a niños que padecen de estos 2 grandes problemas:

- Ambos campos frente a los problemas globales que afectan a un gran número de individuos a menudo vulnerables, incluidos niños: unos mil millones de niños en el mundo sufren de malnutrición y alrededor de mil millones viven con una discapacidad;5
- Ambos están relacionados con los derechos humanos fundamentales: el derecho a la alimentación, un determinante clave del estado nutricional, es articulado en la Declaración Universal de los Derechos Humanos (artículo 25) 1948; la Observación General sobre el derecho a la alimentación menciona específicamente la derechos de las personas con discapacidad tengan acceso físico a una alimentación adecuada (Naciones Unidas., 1999) el derecho de todos los niños a una nutrición adecuada se establece en la Convención sobre los Derechos del Niño, que ha sido ratificado por todos los países excepto dos para el cuidado de la salud, la educación y la participación social se articulan en la Convención de la ONU sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD) que ya ha sido ratificado por 147 países en 2006 (United Nations, 2006)
- Ambos son actualmente destacado dentro de la agenda sanitaria mundial: el primer Informe Mundial sobre la discapacidad se publicaron conjuntamente en 2011 por la OMS y el Banco Mundial (World Health Organization and World Bank., 2011) intervenciones costo-efectivas para combatir la malnutrición han sido recientemente alta iluminada en la Serie Nutrición The Lancet 2013 y la ampliación de escala Nutrición (SUN), lanzado en 2010, es una nueva e importante movimiento en el abordaje de la malnutrición por 'personas que

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

unen - de los gobiernos, la sociedad civil, las Naciones Unidas, donantes, empresas e investigadores en un esfuerzo colectivo para mejorar la nutrición (Nutrition., 2013)

En esta revisión narrativa, estos y otros vínculos críticos entre la desnutrición y físicas, sensoriales (es decir, sordera, ceguera), intelectual y discapacidad de salud mental son explorados. Al proporcionar un marco conceptual y la identificación de áreas clave en las que interactúan, se espera estimular el trabajo futuro y, una vez a la base de pruebas más grande comienza a generar, para fomentar la futura revisión sistemática para orientar la política y la práctica en la prevención de estos problemas.

Metodología.

Para el desarrollo de este proceso investigativo, se plantea como metodología la encaminada hacia una orientación científica particular que se encuentra determinada por la necesidad de indagar en forma precisa y coherente una situación, en tal sentido (Davila, 2015) define la metodología “como aquellos pasos previos que son seleccionados por el investigador para lograr resultados favorables que le ayuden a plantear nuevas ideas”. (p.66)

Lo citado por el autor, lleva a entender que el desarrollo de la acción investigativa busca simplemente coordinar acciones enmarcadas en una revisión bibliográfica con el fin de complementar ideas previas relacionadas a las pautas de seguridad alimentaria en niños con malnutrición y discapacidades a través de una revisión de literatura, para así finalmente elaborar un cuerpo de consideraciones generales que ayuden a ampliar el interés propuesto.

Tipo de Investigación.

Dentro de toda práctica investigativa, se precisan acciones de carácter metodológico mediante las cuales, se logra conocer y proyectar los eventos posibles que la determinan, así como las características que hacen del acto científico un proceso interactivo ajustado a una realidad posible de ser interpretada. En este sentido, se puede decir, que la presente investigación corresponde al tipo documental, definido por Castro (2016), “se ocupa del estudio de problemas planteados a nivel

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

teórico, la información requerida para abordarlos se encuentra básicamente en materiales impresos, audiovisuales y /o electrónicos”. (p.41).

En consideración a esta definición, la orientación metodológica permitió la oportunidad de cumplir con una serie de actividades inherentes a la revisión y lectura de diversos documentos donde se encontraron ideas explícitas relacionadas con los tópicos encargados de identificar a cada característica insertada en el estudio. Por lo tanto, se realizaron continuas interpretaciones con el claro propósito de revisar aquellas apreciaciones o investigaciones propuestas por diferentes investigadores relacionadas con el tema de interés, para luego dar la respectiva argumentación a los planteamientos, en función a las necesidades encontradas en la indagación.

Fuentes Documentales.

El análisis correspondiente a las características que predomina en el tema seleccionado, llevan a incluir diferentes fuentes documentales encargadas de darle el respectivo apoyo y en ese sentido cumplir con la valoración de los hechos a fin de generar nuevos criterios que sirven de referencia a otros procesos investigativos. Para (CASTRO, 2016) las fuentes documentales incorporadas en la investigación documental o bibliográfica, “representa la suma de materiales sistemáticos que son revisados en forma rigurosa y profunda para llegar a un análisis del fenómeno”.(p.41). Por lo tanto, se procedió a cumplir con la realización de una lectura previa determinada para encontrar aquellos aspectos estrechamente vinculados con el tema, con el fin de explicar mediante un desarrollo las respectivas apreciaciones generales de importancia.

Técnicas para la Recolección de la Información

La conducción de la investigación para ser realizada en función a las particularidades que determinan a los estudios documentales, tiene como fin el desarrollo de un conjunto de acciones encargadas de llevar a la selección de técnicas estrechamente vinculadas con las características del estudio. En tal sentido, (Bolívar, 2015), refiere, que es “una técnica particular para aportar ayuda a los procedimientos de selección de las ideas primarias y secundarias”. (p. 71).

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

Por ello, se procedió a la utilización del subrayado, resúmenes, fichaje, como parte básica para la revisión y selección de los documentos que presentan el contenido teórico. Es decir, que mediante la aplicación de estas técnicas se pudo llegar a recoger informaciones en cuanto a la revisión bibliográfica de los diversos elementos encargados de orientar el proceso de investigación. Tal como lo expresa, (Bolívar, 2015) “las técnicas documentales proporcionan las herramientas esenciales y determinantes para responder a los objetivos formulados y llegar a resultados efectivos” (p. 58). Es decir, para responder con eficiencia a las necesidades investigativas, se introdujeron como técnica de recolección el método inductivo, que hizo posible llevar a cabo una valoración de los hechos de forma particular para llegar a la explicación desde una visión general.

Asimismo, se emplearon las técnicas de análisis de información para la realización de la investigación que fue ejecutada bajo la dinámica de aplicar diversos elementos encargados de determinar el camino a recorrer por el estudio, según, (Bolívar, 2015) las técnicas de procesamiento de datos en los estudios documentales “son las encargadas de ofrecer al investigador la visión o pasos que debe cumplir durante su ejercicio, cada una de ellas debe estar en correspondencia con el nivel a emplear” (p. 123). Esto indica, que para llevar a cabo el procesamiento de los datos obtenidos una vez aplicado las técnicas seleccionadas, tales como: fichas de resumen, textual, registros descriptivos entre otros, los mismos se deben ajustar al nivel que ha sido seleccionado.

Resultados.

La desnutrición y la discapacidad

Los campos de la desnutrición y la discapacidad están estrechamente relacionados con una serie de puntos de convergencia. Los países con altos niveles de malnutrición y deficiencia de nutrientes también a menudo reportan mayores tasas de discapacidad y retraso en el desarrollo (Organization., 2011) Hay varias zonas importantes de la superposición y la influencia: la desnutrición puede causar o contribuir a una variedad de diferentes discapacidades; las discapacidades pueden causar o contribuir a la malnutrición.

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

Las interacciones se producen durante toda la vida, durante el embarazo, la lactancia y la infancia, la adolescencia, la edad adulta y en la vejez. En este documento se centran principalmente en la desnutrición causante de discapacidad y la discapacidad que causa o contribuyen a la desnutrición, aunque también es importante reconocer que el exceso de nutrición (obesidad) asociada a condiciones tales como la diabetes y los accidentes cerebrovasculares son también causas cada vez más importantes de discapacidad, sobre todo en grupos de mayor edad (Wagner & Brath, 2012).

Causas de la desnutrición y la contribución a la discapacidad

Esto puede ocurrir durante todo el ciclo de vida, los primeros efectos son los de la desnutrición materna sobre el feto en desarrollo. Estas oportunidades de vida a los beneficios futuros para la salud y el desarrollo son particularmente importantes, ya que no todos los impactos adversos de la malnutrición precoz son reversibles.

La malnutrición materna

La malnutrición materna puede afectar el desarrollo del feto, causa retraso en el crecimiento intrauterino y aumenta el riesgo de que el bebé en desarrollo sufra de algunas anomalías. Los micronutrientes a menudo desempeñan funciones específicas en estos hechos. Por ejemplo, bajo folato materno se asocia con un aumento del riesgo de defectos del tubo neural, uno de los ejemplos más claros de micronutrientes específicos, a menudo graves y sin embargo en gran medida prevenibles para la discapacidad. Una revisión reciente concluyó que 'Si la fortificación de alimentos ricos en ácido fólico se logra con una cobertura del 100% en la población, el número de defectos del tubo neural en países de bajos ingresos podría ser aproximadamente la mitad.' (Blencowe, Cousens, Modell, & Lawn, 2010) La vitamina D y el calcio son otros micronutrientes implicados en la discapacidad. La deficiencia de ya sea durante el embarazo es un factor de riesgo de parto prematuro.

La nutrición y la discapacidad las cuales está asociada con numerosas complicaciones y secuelas adversas a largo plazo incluyendo parálisis y deterioros cognitivos, visuales, auditivos y

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

cerebrales. La deficiencia de yodo es una causa importante de deterioro global de desarrollo cognitivo, siendo el más grave el problema si el déficit se produce durante el embarazo temprano. La deficiencia de hierro es también común y puede afectar a la estructura del cerebro del feto y de la función, lo que lleva a problemas cognitivos y de comportamiento. El momento de las cuestiones de déficit: modelos animales demuestran que la privación de hierro prenatal afecta la actividad, impulsividad y la cautela mientras limita total privación postnatal emocional de desarrollo y cognitivo (Walker, y otros, 2007)

También es una buena evidencia del efecto de la deficiencia de hierro sobre la discapacidad neuro-humana. Unas notas de revisión del efecto del tratamiento en las mejoras a corto plazo observadas en los lactantes de hierro suplementado sugieren que los efectos adversos se pueden evitar, invertir, o ambos (Walker, y otros, 2007). Sin embargo, la revisión también advierte que el riesgo de discapacidad hierro asociado podría no revertir completamente a un nivel normal después de la suplementación: 'los niños con anemia son de desarrollo en situación de riesgo en el corto plazo y seguirá siendo así en el largo plazo a pesar de la terapia de hierro.

Una combinación más general de la desnutrición macro y micronutrientes materna se asocia con discapacidades físicas y neurológicas / cognitivas. Crecimiento sub-óptimo de la pelvis en las niñas es un resultado de una mala nutrición temprana y un factor de riesgo para la desproporción céfalo-pélvica, una causa de parto obstruido, y de lesión fetal y asfixia al nacer, ambos de los cuales son las principales causas de la parálisis cerebral (Ezegwui, Ikeako, & Ogbuefi, 2012). Este es un problema particular en los países con pocos recursos, donde, además de las tasas más altas de desnutrición, también hay pobres servicios obstétricos y neonatales y por lo tanto una mayor probabilidad de dificultades perinatales que resulta en problemas de carácter más permanente.

La evidencia de discapacidades neurológicas y cognitivas relacionadas con la desnutrición proviene de estudios, tales como las derivadas de 'hambre holandesa' la Segunda Guerra Mundial. Numerosos estudios han seguido esta cohorte que fueron expuestos a malnutrición en el útero. Los efectos a largo plazo incluyeron deterioro de la función cognitiva, el aumento de la respuesta al estrés y un mayor riesgo de esquizofrenia. Los efectos físicos de esta malnutrición en los

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

primeros años de vida son indirectamente relacionados con la discapacidad: la enfermedad coronaria y la diabetes son más comunes en los sobrevivientes de hambre holandés (Lutter & Lutter, 2012). Estos son factores de riesgo para el accidente cerebrovascular que es una causa importante de discapacidad en la edad adulta bien reconocidos.

La nutrición y la discapacidad.

Una vez más, esto tiene implicaciones preocupantes para el accidente cerebrovascular y la discapacidad de adultos y pone de relieve la necesidad de abordar las causas fundamentales, así como las consecuencias inmediatas de la discapacidad.

Por último, la importancia de la nutrición materna no termina con el nacimiento. La leche materna es importante para el desarrollo en general, y de nutrientes específicos como la vitamina B12 que desempeña un papel en el desarrollo del sistema nervioso. Por ejemplo, La deficiencia de B12 comúnmente causada por la anemia perniciosa no tratada o una dieta vegetariana estricta) con niveles bajos en consecuencia en la leche materna puede conducir a retraso en el desarrollo y deterioro neurocognitivo del bebé. En una revisión de 18 países de bajos y medianos ingresos, los niños que no fueron amamantados durante la infancia eran más propensos a tener resultados positivos a las edades de 2-4 años cuando se seleccionaron por cualquier incapacidad usando la pantalla de diez preguntas UNICEF, que investiga sobre el habla, trastornos de la cognición, la audición, la visión, el motor / físicos y convulsiones (Gottlieb, Maenner, Cappa, & Durkin, 2009).

La nutrición infantil.

Los bebés y los niños pequeños que están desnutridos según la definición de insuficiencia ponderal (bajo peso para la edad) y retraso en el crecimiento (baja talla para la edad) también son más propensos a diagnóstico positivo para la discapacidad (Gottlieb, Maenner, Cappa, & Durkin, 2009). Las deficiencias en macronutrientes y micronutrientes son los factores de riesgo de discapacidad física, sensorial y cognitiva. Por ejemplo, respecto a la discapacidad asociada con micronutrientes, cada año entre 250.000 y 500.000 niños se quedan ciegos como consecuencia de la deficiencia de vitamina A. Varias de las vitaminas del complejo B están asociados con

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

condiciones de discapacidad: la vitamina B1 (Tiamina) manifiestos de deficiencia como beriberi, cuyos síntomas incluyen polineuropatía en extremidad inferior; Vitamina B3 (Niacina) manifiestos de deficiencia como pelagra cuyos efectos neurológicos incluyen confusión y agitación; Vitamina B6 (Piridoxina), la deficiencia es una causa rara pero bien reconocida de la epilepsia intratable. La deficiencia de yodo afecta el desarrollo cognitivo de los niños pequeños, los efectos en los niños muy pequeños son los más graves y a veces irreversibles. La deficiencia de hierro en niños se asocia con la cognitiva, el aprendizaje y el deterioro del comportamiento (de Andraca, Castillo, & Walter, 1997).

La malnutrición de macronutrientes en la infancia a menudo se manifiesta como bajo peso o pérdida de masa y también afecta la función del sistema inmunológico y hace que un niño sea más susceptible a la infección (Katona & Katona-Apte, 2008). Algunas infecciones, en particular, la meningitis cuando son tratadas de forma incorrecta o tardía, como puede suceder a menudo en entornos de escasos recursos, son las principales causas de discapacidad. Otra manifestación de la mala nutrición es el retraso del crecimiento, que se define como la talla para la edad por debajo de dos desviaciones estándar de la mediana. Es causada por una serie de factores determinantes de la nutrición relacionada a macro y micronutrientes, y tiene un número de impactos negativos sobre la pérdida de audición física y cognitiva es otra posible discapacidad ligado a malnutrición. Se ha encontrado que lactantes con desnutrición leve son más propensos a sufrir la pérdida auditiva que los niños que no están desnutridos, y el riesgo de pérdida auditiva se incrementa en los lactantes con desnutrición severa a profunda.

La discapacidad que causan la desnutrición.

Con la proliferación de discapacidades asociadas a la nutrición descritos en la sección anterior, es poco comprensible que en el pasado muchos programas se centraron en la prevención de la discapacidad a través de la intervención nutricional. Mientras que esto siempre será importante, también es importante que los programas futuros reconocen la causalidad en la otra dirección: los individuos que nacen con o adquieren una discapacidad a menudo se enfrentan a problemas significativos relacionados con la nutrición. Discapacidades que colocan a un individuo en

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

particular en alto riesgo de deficiencia nutricional incluyen, anomalías craneofaciales, parálisis cerebral, el labio y / o paladar hendido y los muchos síndromes genéticos como el síndrome de Down y la secuencia de Pierre Robin que están asociadas con, por ejemplo, problemas de deglución.

Los padres, cuidadores y proveedores de servicios pueden no tener conocimiento de cómo alimentar a su hijo con discapacidad de manera efectiva o de la forma de enseñar al niño a alimentarse. Esto es especialmente importante para los niños con condiciones tales como la parálisis cerebral que puede necesitar un asiento especial o posicionamiento a controlar los espasmos musculares o para los niños con síndrome de Down que están en mayor riesgo de asfixia y neumonía. Los tiempos de comida pueden conducir a un aumento de los niveles de estrés para el cuidador y el niño, lo cual puede resultar en la ingesta de alimentos insuficiente (Adams, y otros, 2012). Otra de las preocupaciones relacionadas con la alimentación inadecuada es el mayor riesgo de aspiración que puede causar neumonía y en última instancia ser mortal, especialmente en niños que son más vulnerables en general.

Hay una suposición común que los niños con discapacidades no crecen y prosperan como consecuencia de su deterioro. Mientras que algunas condiciones son sin duda asociado con diferentes normas " de crecimiento, también es importante reconocer comportamiento, sociales y culturales. Estos pueden a veces totalmente, a veces parcialmente explicar la nutrición subóptima. Por ejemplo, en algunas culturas, las madres de los recién nacidos con una discapacidad que pueden disuadir de la lactancia materna, la seguridad de la familia y parteras que el niño va a morir de todos modos o no llevar una vida productiva. Esto se convierte en una profecía que se cumple ya que estos recién nacidos morirán de hambre rápidamente. El estigma discapacidad circundante puede dar lugar a niños con discapacidades, están dando cantidades menores de nutrientes o más pequeñas de alimentos, o intencionalmente no ser alimentados en absoluto, con los racionamientos familiares de que los recursos limitados deben dedicarse a los niños que tienen una oportunidad mayor de sobrevivir y contribuir a sostener el hogar. Este razonamiento no sólo es incorrecto, sino que se niega a estos niños el derecho a crecer y prosperar.

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

Las prácticas de alimentación son también motivo de preocupación. Los familiares pueden tratar a un niño con discapacidad como un bebé, sin dejar de dar un líquido de sólo dieta, en la creencia de que el niño no va a ser capaz de tomar alimentos sólidos. Esto puede conducir a la desnutrición severa y, en casos extremos, la muerte.

Los padres y cuidadores pueden también asumir que un niño con una discapacidad no puede aprender y desarrollarse en la misma forma que otros niños, y por lo tanto no se puede animar a estos niños a alimentarse por sí mismos. Por lo tanto, los niños con discapacidades pueden confiar más en miembros de la familia para la alimentación, la colocación de severas limitaciones de tiempo y cargas económicas sobre los cuidadores y la familia.

La carga de la alimentación de los niños con discapacidad es también una cuestión de género como la responsabilidad de alimentar a estos niños recae sobre todo en los miembros femeninos de la familia quien debe equilibrar las necesidades de los niños con todas las demás tareas necesarias. El resultado es que el niño puede recibir menos comida, ya que es mucho tiempo para alimentar a un niño con bajo tono muscular y la espasticidad y nadie en el hogar tiene el tiempo o la energía para proporcionar este tipo de alimentación. Este es un problema no sólo en el hogar. El internacional ONG Lumos en el Reino Unido informó recientemente de que, por falta de tiempo y de trabajo, cuidadores de niños con discapacidad en las instituciones búlgaras fueron incapaces de dedicar más de 2 minutos para cada niño durante la hora de las comidas, a pesar del hecho de que la ayuda en estos niños es necesaria con la alimentación y la bebida (Lumos, 2013)

Salud y seguridad social para mejorar la nutrición de los niños pueden ser menos accesibles a los más necesitados, como los niños con discapacidades, y particularmente los que viven en la pobreza o ubicaciones remotas. Los servicios de salud o de nutrición basados en la comunidad pueden ser accedidos menos por los niños con discapacidades debido a las dificultades asociadas con el logro de ellos (transporte inaccesible o caro), o una falta de comprensión por los nutricionistas y proveedores de servicios o familias y cuidadores acerca de las intervenciones apropiadas. Además, muchas campañas de nutrición infantil se ejecutan a través de las escuelas, y los niños con discapacidad tienen menos probabilidades que los no discapacitados a asistir a la

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

escuela en todas las edades. Este resultado en los niños con discapacidades no sólo la zaga de sus pares en el nivel de instrucción, sino también que no se benefician de las iniciativas de nutrición basados en la escuela. En casos extremos, algunas familias o comunidades pueden colocar un estatus inferior en un niño con discapacidad y los servicios de nutrición y salud dar prioridad a sus hermanos no discapacitados. Los niños con discapacidades también están representados despojadamente en muchas instituciones y orfanatos, y estas instalaciones son a menudo pasados por alto en los programas de alimentación. Una preocupación adicional es la frecuencia de mala calidad de los alimentos en las instituciones. Mientras que preocupa a todos los niños internados en instituciones, los niños con discapacidades pueden estar particularmente en riesgo.

Por último, la discapacidad es a menudo visto como un tema especializado y por lo tanto no se incorpora en educación para los profesionales de la nutrición, la salud y el desarrollo infantil. Formación inicial y continua de los profesionales en el cuidado de la salud, la nutrición y el desarrollo de los vínculos entre la discapacidad y la nutrición aumentaría la conciencia de los requerimientos específicos de nutrición de los niños con discapacidades, y ampliar los programas y las prácticas más inclusivas. A medida que los esfuerzos de nutrición se amplíen, las necesidades de los niños con discapacidades deben ser integrados para asegurar que se les ofrecen las mismas intervenciones que salvan vidas como otros niños.

La nutrición y la discapacidad están íntimamente ligadas: la desnutrición puede causar o contribuir directamente a la discapacidad y la discapacidad puede llevar a la desnutrición. Esto tiene implicaciones intergeneracionales y del curso de vida. Aunque los bebés y los niños son especialmente vulnerables, los niños mayores y adultos también están en riesgo, entre otras cosas porque la desnutrición en los primeros años de vida tiene efectos a largo plazo. Los factores de riesgo que conducen a la desnutrición y la discapacidad son múltiples que abarcan y los factores biológicos, físicos, ambientales y sociales.

Similares preocupaciones rodean las necesidades nutricionales de los adultos con discapacidades. Cuando se vive en hogares con familiares, en particular cuando los recursos son escasos, la cantidad de alimentos nutritivos y agua proporcionada a ellos es a menudo limitada.

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

Las mujeres son por lo general las que se esperan para ayudar con la alimentación y tienen que equilibrar esto con muchas otras demandas sobre su tiempo. Cientos de miles de niños con discapacidad viven en entornos institucionalizados en el que el acceso a una alimentación adecuada y nutritiva a menudo es aún más difícil y el personal tiene tiempo limitado y energía para ayudar en la alimentación.

Es imperativo que la futura política de la nutrición y la programación, la salud materno-infantil, la política de la discapacidad y las iniciativas de salud pública más amplias reconozcan y planifiquen para el enlace de la desnutrición en la discapacidad. De este modo, muchos de los problemas actuales pueden transformarse en oportunidades para beneficiar tanto a las áreas de atención de la salud. Para que esto suceda, se necesitan recursos y se requiere la planificación de una acción eficaz. Esto tendría importantes beneficios de dos vías: programas de discapacidad tienen un gran potencial para servir como un punto de entrada a los servicios de nutrición; del mismo modo, los programas de nutrición tienen el potencial de actuar como puntos de acceso a los servicios de discapacidad. Las intervenciones nutricionales para todos los niños y adultos también se beneficiarán los niños y adultos con discapacidades. Con el fin de garantizar una nutrición eficaz e inclusivo, especial atención debe ser prestada por nutricionistas. Por último, los niños con discapacidades también deben ser incluidos en las intervenciones de seguridad alimentaria en general y de tratamiento para asegurar que reciban el mejor acceso a la nutrición como una cuestión de igualdad y los derechos humanos básicos.

Conclusiones.

Mientras que algunas organizaciones internacionales, los políticos y otros miembros de la comunidad internacional están empezando a reconocer la importancia de mejorar la vinculación de la nutrición y la discapacidad, todavía queda mucho por hacer. Como clave de los pasos hacia adelante, se sugieren los siguientes:

La comunidad internacional - gobiernos, los políticos, los donantes y los profesionales multi y bilaterales deben asegurar el compromiso político y los recursos para hacer frente a la nutrición y la discapacidad como cuestiones relacionadas.

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

Para entender los vínculos entre la nutrición y la discapacidad, se necesitan mejores datos. Esto incluye datos desglosados para permitir la comparación entre los discapacitados y sus compañeros no discapacitados.

Los planes y políticas nacionales de nutrición deben ser explícitos acerca de los vínculos y las interacciones relacionadas con la discapacidad. Una oportunidad es durante la puesta en marcha de las próximas nuevas directrices de la OMS sobre la gestión de la desnutrición aguda severa (SAM). Esta claridad, aunque sea brevemente, reconocen la discapacidad como una causa subyacente de la SAM que debe ser considerado y tratado. Como esta orientación a nivel internacional ha sido traducido y adaptado para su uso nacional, es vital que los mensajes sobre la discapacidad siguen siendo fuertes. Idealmente, las directrices nacionales SAM no sólo deben mencionar la discapacidad, sino también proporcionar una guía detalla específicamente a la discapacidad.

Hay una necesidad de mejorar el acceso a los servicios de nutrición para las madres embarazadas y lactantes, incluidos los discapacitados.

Ésta debería incluirse en todos los esfuerzos de nutrición-intervención temprana, salud y desarrollo; por ejemplo, a principios de la detección de malnutrición deben adaptarse para asegurarse de que es más accesible para los niños con discapacidad y sus familias que en la actualidad el caso.

Los profesionales del desarrollo, así como los especialistas en atención de la salud y la nutrición deben ser educados en cómo incluir a los niños y adultos con discapacidades.

Bibliografía.

Adams, M., Khan, N., Begum, S., Wirz, S., Hesketh, T., & Pring, T. (2012). Feeding difficulties in children with cerebral palsy: low-cost caregiver training in Dhaka, Bangladesh. *Child Care Health Dev.*, 878–88.

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

Blencowe, H., Cousens, S., Modell, B., & Lawn, J. (2010). Folic acid to reduce neonatal mortality from neural tube disorders. . *Int J Epidemiol.*, 110–21.

Bolívar, J. (2015). *Investigación Documental. México.* Pax.

Castro, J. (2016). *Técnicas Documentales. México.* Limusa.

Davila, A. (2015). *Concepto de terminos científicos.* Caracas: Oasis.

de Andraca, I., Castillo, M., & Walter, T. (1997). Psychomotor development and behavior in iron-deficient anemic infants. *Nutr Rev.*, 125–32.

Ezegwui, H., Ikeako, L., & Ogbuefi, F. (2012). Obstetric outcome of teenage pregnancies at a tertiary hospital in Enugu, Nigeria. . *Nigerian J Clin Pract.*, 147–50.

Gottlieb, C., Maenner, M., Cappa, C., & Durkin, M. (2009). Child disability screening, nutrition, and early learning in 18 countries with low and middle incomes: data from the third round of UNICEF's Multiple Indicator Cluster Survey . *Lancet.*, 1831.

Groce, N., Kerac, M., Farkas, A., Schultink, W., & Bieler, R. (2013). Inclusive nutrition for children and adults with disabilities. *Lancet Global Health.*

Katona, P., & Katona-Apte, J. (2008). The interaction between nutrition and infection. . *Clin Infect Dis.*, 1582–8.

Lumos. (2013). *Lumos' Pioneering Training Projects.* Obtenido de <http://wearelumos.org/stories/lumos-pioneering-training-programmes>.

Lutter, C., & Lutter, R. (2012). Fetal and early childhood undernutrition, mortality, and lifelong health. *Science.*, 1495–9.

Naciones Unidas. (05 de 12 de 1999). *Economic and Social Council. General Comment: the Right to Adequate Food.* Obtenido de <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G99/420/12/PDF/G9942012.pdf?OpenElement>.

Pautas de Seguridad alimentaria para padres con niños con malnutrición y discapacidad neurológica.

Vol. 3, núm. 3., (2019)

María Lucrecia Casanova Intriago; Shirley Bethzabe Guamán Espinoza; Gustavo Rodolfo Aragundi Intriago; Daniela Patricia De La Fuente Barahona

Nutrition., S. U. (2013). *About Scaling Up Nutrition*. Obtenido de <http://scalingupnutrition.org/about>

Organization., W. H. (2011). *Developmental Difficulties in Early Childhood*. Obtenido de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/development_difficulties_early_childhood/en/

United Nations. (2006). *Convention on the Rights of Persons with Disabilities*. Obtenido de <http://www.un.org/disabilities/convention/conventionfull.shtml>

Wagner, K., & Brath, H. (2012). A global view on the development of non-communicable diseases. *Prev Med.* , 38–41.

Walker, S., Wachs, T., Gardner, J., Lozoff, B., Wasserman, G., Pollitt, & E. (2007). Child development: risk factors for adverse outcomes in developing countries. *Lancet.*, 145–7.

World Health Organization and World Bank. (2011). *World Report on Disability*. . Obtenido de http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789240685215_eng.pdf