

Alimentación complementaria en pacientes con alguna discapacidad

Tiempo de lectura: 9 minutos



La alimentación complementaria desempeña un papel crucial en el crecimiento y desarrollo saludables de los lactantes y niños pequeños. Implica la introducción de alimentos sólidos junto con la lactancia materna para satisfacer las necesidades nutricionales del niño (Macharia et al., 2018). Sin embargo, **las prácticas de alimentación complementaria subóptimas se han asociado con resultados negativos, como retraso en el crecimiento físico, discapacidad intelectual, retraso en el desarrollo, aumento de la morbilidad y la mortalidad, reducción de la productividad y la resistencia** (Has et al., 2021).

Se han identificado varios factores como predictores del lenguaje y el desarrollo motor en niños pequeños. En un estudio realizado en Ghana, Malawi y Burkina Faso, se encontró que **factores como el crecimiento lineal y ponderal del niño, la variedad de materiales de juego, las actividades con los cuidadores, la diversidad dietética y el estado de hemoglobina/hierro infantil estaban asociados con el lenguaje y el desarrollo motor a los 18 meses** (Prado et al., 2017). Del mismo modo, otro estudio realizado en Bangladesh encontró que la suplementación con hierro y zinc promovió el desarrollo motor y el comportamiento exploratorio en los bebés (Black et al., 2004).



La autonomía materna en la toma de decisiones en el hogar y el apoyo social se han identificado como factores importantes que influyen en la capacidad de las madres para practicar una alimentación complementaria óptima. Los estudios han demostrado que la autonomía de

la toma de decisiones materna y el apoyo social afectan positivamente las prácticas de alimentación complementaria (Allotey et al., 2022). Además, **se ha encontrado que el apoyo a la alimentación complementaria de los padres fortalece la asociación entre la autonomía de toma de decisiones de las madres y la alimentación complementaria óptima** (Allotey et al., 2022).

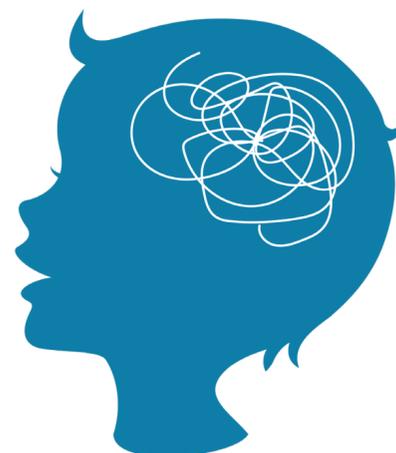
La alimentación complementaria y la discapacidad neuronal están interconectadas a través del impacto de la desnutrición en el desarrollo infantil. La desnutrición durante el período crítico de la alimentación complementaria puede tener consecuencias a largo plazo para el desarrollo neuronal y aumentar el riesgo de discapacidad en los niños (Victora et al., 2008).

La investigación ha demostrado que la desnutrición materna e infantil está asociada con un desarrollo cognitivo deficiente y un mayor riesgo de discapacidades del desarrollo neurológico en países de ingresos bajos y medios (Victora et al., 2008). **Una nutrición inadecuada durante el período de alimentación complementaria puede conducir a retraso en el crecimiento, deficiencias de micronutrientes y deterioro del desarrollo cerebral, lo que puede contribuir a discapacidades cognitivas y neuronales** (Victora et al., 2008).

La desnutrición, incluida la desnutrición y la sobrenutrición, se ha relacionado con una variedad de trastornos del desarrollo neurológico. Por ejemplo, los estudios han encontrado asociaciones entre la desnutrición y afecciones como la discapacidad intelectual, los trastornos del espectro autista, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y la parálisis cerebral (Victora et al., 2008). Estas condiciones pueden tener un impacto significativo en el funcionamiento cognitivo, motor y social de un niño.

El momento y la calidad de las prácticas de alimentación complementaria son cruciales para el desarrollo neuronal óptimo. La ingestión adecuada de nutrientes, incluidos los ácidos grasos esenciales, hierro, zinc y vitaminas, es necesaria para el crecimiento y la función adecuados del cerebro (Victora et al., 2008). Además, **la introducción de alimentos diversos y ricos en nutrientes durante la alimentación complementaria puede apoyar el desarrollo neuronal y reducir el riesgo de discapacidades.**

Las intervenciones dirigidas a mejorar **las prácticas de alimentación complementaria pueden desempeñar un papel vital en la prevención de las discapacidades neuronales asociadas con la desnutrición.** Estas intervenciones pueden incluir la promoción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, proporcionar educación y apoyo a los cuidadores sobre prácticas apropiadas de alimentación complementaria y garantizar el acceso a alimentos ricos en nutrientes esenciales (Victora et al., 2008).



En conclusión, la alimentación complementaria y la discapacidad neuronal están interconectadas a través del impacto de la desnutrición en el desarrollo infantil. La nutrición inadecuada durante el período crítico de la alimentación complementaria puede aumentar el riesgo de discapacidades del desarrollo neurológico. Mejorar estas prácticas y garantizar una ingestión adecuada de nutrientes es esencial para promover un desarrollo neuronal óptimo y reducir el riesgo de discapacidades en los niños.



Texto elaborado por:



En colaboración con



FUENTES DE SOPORTE

Allotey, D., Flax, V. L., Ipadeola, A. F., Kwasu, S., Adair, L. S., Valle, C. G., Bose, S., & Martin, S. L. (2022). Fathers' Complementary Feeding Support Strengthens the Association Between Mothers' Decision-Making Autonomy and Optimal Complementary Feeding in Nigeria. *Current Developments in Nutrition*, 6(7), nzac098. <https://doi.org/10.1093/cdn/nzac098>

Black, M. M., Baqui, A. H., Zaman, K., Ake Persson, L., El Arifeen, S., Le, K., McNary, S. W., Parveen, M., Hamadani, J. D., & Black, R. E. (2004). Iron and zinc supplementation promote motor development and exploratory behavior among Bangladeshi infants. *The American Journal of Clinical Nutrition*, 80(4), 903–910. <https://doi.org/10.1093/ajcn/80.4.903>

Has, E. M. M., Nursalam, N., & Arief, Y. S. (2021). Women's Empowerment and Infant and Young Child Feeding Practice in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review. <https://doi.org/10.2991/ahsr.k.210115.075>

Macharia, T. N., Ochola, S., Mutua, M. K., & Kimani-Murage, E. W. (2018). Association between household food security and infant feeding practices in urban informal settlements in Nairobi, Kenya. *Journal of Developmental Origins of Health and Disease*, 9(1), 20–29. <https://doi.org/10.1017/S2040174417001064>

Prado, E. L., Abbeddou, S., Adu-Afarwuah, S., Arimond, M., Ashorn, P., Ashorn, U., Bendabenda, J., Brown, K. H., Hess, S. Y., Kortekangas, E., Lartey, A., Maleta, K., Oaks, B. M., Ocansey, E., Okronipa, H., Ouédraogo, J. B., Pulakka, A., Somé, J. W., Stewart, C. P., ... Dewey, K. G. (2017). Predictors and pathways of language and motor development in four prospective cohorts of young children in Ghana, Malawi, and Burkina Faso. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 58(11), 1264–1275. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12751>

Victora, C. G., Adair, L., Fall, C., Hallal, P. C., Martorell, R., Richter, L., & Sachdev, H. S. (2008). Maternal and child undernutrition: consequences for adult health and human capital. *The Lancet*, 371(9609), 340–357. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(07\)61692-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(07)61692-4)