



ORIGINAL

Modelo dietético en pacientes con déficit de atención e hiperactividad

T. Durá Travé*, V. Diez Bayona, M.E. Yoldi Petri y S. Aguilera Albasa

Unidad de Neuropediatría, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, España

Recibido el 7 de enero de 2013; aceptado el 10 de mayo de 2013

Disponible en Internet el 3 de julio de 2013

PALABRAS CLAVE

Trastorno de déficit de atención e hiperactividad;
Encuesta dietética;
Modelo dietético;
Metilfenidato;
Estado nutricional

Resumen

Objetivo: Estudiar los hábitos alimentarios en un grupo de pacientes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en tratamiento con metilfenidato de liberación prolongada (MTF-LP).

Material y métodos: Encuesta nutricional (consumo de alimentos de 3 días consecutivos) a 150 pacientes con TDAH (100 varones y 50 mujeres) en tratamiento con MTF-LP, y a 150 sujetos sanos de la misma edad (grupo control). Se han comparado la ingesta de alimentos y nutrientes y el estado nutricional entre ambos grupos.

Resultados: La dosis media de MTF-LP era de 1,02 mg/kg/día. En el grupo con TDAH el estado nutricional era significativamente inferior ($p < 0,05$). La ingesta de cereales, carnes, legumbres y frutas era significativamente inferior ($p < 0,05$) en el grupo con TDAH. El aporte calórico del almuerzo, comida del mediodía y merienda era significativamente superior ($p < 0,05$) en el grupo control; mientras que el aporte calórico de la cena era significativamente superior ($p < 0,05$) en el grupo con TDAH. En el grupo control el aporte calórico y de proteínas, hidratos de carbono, grasas y fibra, calcio, hierro, magnesio, cinc, selenio y fósforo, tiamina, niacina, vitamina B₆ y folatos era significativamente superior ($p < 0,05$) respecto al grupo TDAH.

Conclusiones: El tratamiento con MTF-LP modifica sustancialmente la distribución porcentual del aporte calórico de las distintas ingestas diarias. El aporte calórico y de nutrientes en los pacientes en tratamiento con MTF-LP es, en general, inferior al de la población sana de la misma edad. Habría que considerar la necesidad de impartir, simultáneamente con el tratamiento multimodal, programas de educación nutricional a estos pacientes y/o sus familias.

© 2013 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: tduratra@cfnavarra.es (T. Durá Travé).

KEYWORDS

Attention deficit
hyperactivity
disorder;
Diet assessment;
Dietary patterns;
Methylphenidate;
Nutritional status

Dietary patterns in patients with attention deficit hyperactivity disorder**Abstract**

Objective: To evaluate the dietary patterns in a group of patients diagnosed with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and under treatment with extended-release methylphenidate (MPH-ER).

Material and methods: A nutrition survey (food intake recall for three consecutive days) was carried out on 100 patients diagnosed with ADHD and under treatment with MPH-ER, and in 150 healthy children (control group). Calorie and nutrient intake, as well as nutrition status, were evaluated and compared in both groups.

Results: The mean MPH-ER dose was 1.02 mg/kg/day. Nutritional status in the ADHD group was significantly lower ($P < .05$) than in control group. The consumption of cereals, meat, pulses and fruits in the control group was significantly higher ($P < .05$) than in ADHD group. Calorie intake in the mid-morning snack, lunch and afternoon snack was significantly higher ($P < .05$) in the control group. Calorie intake at supper was significantly higher ($P < .05$) in the ADHD group. Total calorie intake, as well as protein, carbohydrates, fat, fibre, calcium, iron, magnesium, zinc, selenium and phosphorous, thiamine, niacin, vitamin B6 and folate intake in the control group was significantly higher than in ADHD group.

Conclusions: Treatment with MPH-ER substantially modifies the percentage distribution of calorie intake of the different meals. The daily calorie and nutrients intake in patients under treatment with MPH-ER is, generally, lower than in the healthy population of a similar age. Nutrition education should be provided, along with multimodal treatment, to the patients and/or their families.

© 2013 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El tratamiento multimodal del trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) combina la intervención psicosocial con la farmacoterapia que, generalmente, supone la administración a largo plazo de medicación psicoestimulante, siendo el metilfenidato (MTF) el fármaco de elección por su contrastada eficacia frente a los síntomas nucleares del TDAH¹⁻⁸.

En nuestro país existen 2 formas galénicas comercializadas de metilfenidato de liberación prolongada (MTF-LP): una formulación de liberación controlada mediante tecnología osmótica o *Concerta*[®], y otra compuesta de microesferas de doble acción o *Medikinet*^{®9}. Las propiedades farmacocinéticas de estos preparados de liberación prolongada garantizan unos niveles plasmáticos relativamente constantes a lo largo del día en contraste con los preparados de liberación inmediata¹⁰; sin embargo, dado el efecto hiporexizante del MTF, esta eventualidad hipotéticamente podría interferir en el apetito de distintas ingestas a lo largo del día.

Aunque los conocimientos y evidencias en relación con la «hipótesis nutricional» como factor etiológico y/o tratamiento del TDAH son poco concluyentes¹¹⁻¹⁶, una situación de malnutrición calórico-proteica mantenida podría afectar a la capacidad cognitiva y, más concretamente, a las funciones ejecutivas, como consecuencia de alteraciones estructurales y/o funcionales en la maduración cerebral^{17,18}. En este sentido, cabe considerar que en el momento del diagnóstico la situación nutricional de los pacientes con TDAH suele ser relativamente deficiente¹⁹ y que, además, tiende a agravarse con la terapia prolongada con MTF²⁰, lo que justificaría el interés por conocer el patrón alimentario de estos pacientes a lo largo del tratamiento.

El objetivo del presente trabajo consiste en estudiar los hábitos alimentarios en un grupo de pacientes con TDAH en tratamiento con MTF, y analizar la necesidad de diseñar estrategias de intervención nutricional en estos pacientes.

Material y métodos**Pacientes**

Se ha realizado una encuesta nutricional a los primeros 150 pacientes diagnosticados de TDAH en una consulta de neuropediatría del Complejo Hospitalario de Navarra que acudieron a su control evolutivo ambulatorio en el año 2012 (las encuestas fueron realizadas entre los meses de enero y junio). Todos los pacientes debían estar en tratamiento continuado y exclusivo con MTF-LP: *Concerta*[®] o *Medikinet*[®], al menos durante 12 meses. Para el diagnóstico y clasificación se han aplicado los criterios de la última edición del *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*²¹. Los pacientes fueron agrupados en 2 subtipos clínicos: aquellos con predominio de déficit de atención o *subtipo inatento*, y aquellos con déficit de atención, hiperactividad e impulsividad o *subtipo combinado*. Simultáneamente se fue realizando una encuesta nutricional de similares características a un grupo de 150 sujetos sanos (75 varones y 75 mujeres) de las mismas edades que los pacientes encuestados, o grupo control.

Se excluyeron todos aquellos pacientes y/o controles que presentaban alguna enfermedad crónica conocida que pudiera condicionar su estado nutricional, así como aquellos que tomaban complementos energéticos y/o suplementos de minerales y vitaminas. También fueron excluidos

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4141707>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4141707>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)