

ANEXOS

Anexo 1. Acto de Consentimiento informado.

CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION JULIO DIAZ CONZALEZ

Documento de Consentimiento Informado para los familiares de los pacientes con diagnóstico de parálisis cerebral que participen en el Trabajo de Investigación titulado “Estado nutricional en niños con Parálisis Cerebral atendidos en el Hospital Julio Díaz González”

He sido invitado(a) para que participe de una investigación que pretende evaluar el estado nutricional de mi hijo(a) que padece de parálisis cerebral; una estrategia que permitirá una adecuada y correcta evaluación de su estado nutricional influyendo positivamente en su rehabilitación integral.

Entiendo que ello significa que serán evaluados un grupo de elementos clínicos y de laboratorio durante su permanencia en la institución para su posterior análisis. Soy consciente de que puede que no haya beneficio alguno para mi familiar. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puedo contactar fácilmente en caso de necesidad.

Consiento voluntariamente a la participación en este estudio de mi hijo(a), y entiendo que tengo el derecho de abandonar el estudio en cualquier momento sin que afecte de ninguna forma su atención médica.

Investigador: Dra. María Alicia Lantigua Martell.

Firma: _____

Nombre del participante _____

Nombre del familiar _____

Firma del familiar _____

Fecha _____ Día/mes/año

Anexo 2. Planilla de recogida de datos.

PLANILLA DE RECOGIDA DE DATOS

CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION JULIO DIAZ CONZALEZ

ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL JULIO DÍAZ GONZÁLEZ

1. Nombre y apellidos: _____

2. Sexo: Masculino Femenino

3. Edad: _____ años

4. Tipo de PC

Respecto del déficit motor:

Espástica Atetósica Atáxica Mixta

Respecto de la gravedad del cuadro clínico:

Leve Moderada Grave Profunda

5. Factores alimentarios asociados a la parálisis cerebral:

- Trastornos de la postura Problemas en la deglución y masticación
 Reflujo gastroesofágico Estreñimiento
 Conflictos durante la alimentación

6. Mensuraciones antropométricas:

Altura talón-rodilla, cm: _____

Talla, cm: _____

Peso corporal, Kg: _____

Circunferencia braquial, cm: _____

Pliegue tricípital, mm: _____

Área magra del brazo, cm²: _____

Área grasa del brazo, cm²: _____

7. Exámenes de laboratorio:

Hemoglobina, g.L⁻¹: _____

Creatinina sérica, μmol.L⁻¹: _____

Albumina sérica, g.L⁻¹: _____

Colesterol sérico, mmol.L⁻¹: _____

Calcio sérico, mmol.L⁻¹: _____

Fósforo sérico, mmol.L⁻¹: _____