



### P199/S4-P9 SEGUIMIENTO EN FENILKETONURICOS DE CHILE: ESTADO METABÓLICO, TRATAMIENTO NUTRICIONAL E IDENTIFICACIÓN DE NUTRIENTES CRÍTICOS

**MSc(c) Felipe Peñaloza**<sup>1</sup>, Phd. Maria Jesus Leal-Witt<sup>1</sup>, Msc. Florencia Salazar<sup>1</sup>, Msc. Valerie Hamilton<sup>1</sup>, Prof. Verónica Cornejo<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>INTA, Santiago, Chile.

Antecedentes La Fenilketonuria (PKU) se produce por ausencia de la enzima Fenilalanina Hidroxilasa, acumulándose fenilalanina (FA) en sangre. El tratamiento es una dieta restringida en FA, y requiere un sustituto proteico sin FA (SP). Objetivo: analizar la ingesta de nutrientes críticos y determinar si el SP complementa los requerimientos según patrones de referencia en preescolares y escolares con PKU. Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de la dieta en 17 preescolares y 30 escolares con PKU, durante el año 2022. Se cuantificó la ingesta de FA, proteínas totales y aportadas por SP, calorías, calcio, zinc, hierro, vitamina B12, vitamina D y se compararon con las RDI según edad y género, considerando normal entre 90 y 110%. Resultados: La ingesta promedio de FA en preescolares fue 420 mg/día y en escolares de 441/mg/día, y con ello mantienen valor de FA de 5.5mg/dL y 3.9 mg/dL respectivamente (recomendado 2-6 mg/dL). Los preescolares/escolares recibían 1355/1342 calorías/día (108%/83% adecuación RDI), y 49.3/58.6 gr proteínas/día respectivamente, de los cuales 82.1%/85.5% era aportado por el SP (143%/135% de adecuación RDI). La ingesta de calcio en preescolares/escolares fue de 1457/1879 mg/día (145/146% adecuación RDI); hierro 27/30 mg/día (272%/297% adecuación RDI); zinc: 20/25 mg/día (390%/306% adecuación RDI); vitamina B12: 3/4 ug/día (275%/222% adecuación RDI) y vitamina D=720/1080 UI/día (120/131% adecuación RDI). Conclusión: La ingesta de FA en preescolares y escolares está dentro de lo recomendado y mantienen nivel de FA en rango. El aporte proteico está sobre las RDI y el SP aporta el 80% pero se debe considerar que es una mezcla de aminoácidos y su biodisponibilidad es menor que la proteína de alto valor biológico. Las ingestas de micronutrientes críticos están sobre las RDI y el SP es el que aporta los micronutrientes críticos evitando deficiencias a largo plazo, especialmente la vitamina D.

Palabras clave: Fenilketonuria, sustituto proteico sin FA, fenilalanina.

### P200/S4-P10 SOBREPESO/OBESIDAD, VIDEOJUEGOS Y APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO EN ESCOLARES Y ADOLESCENTES DE UN COLEGIO PRIVADO DE CALI, COLOMBIA

**Dra. Daniela Alejandra Velasco-suarez**<sup>1,2</sup>, Dr. Carlos Alberto Velasco-Benitez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Epidemiología. Universidad Libre. Seccional Cali, Cali, Colombia, <sup>2</sup>Grupo de Investigación Gastrohnp. Universidad del Valle, Cali, Colombia.

Introducción: El América Latina entre el 20,0-25,0% de los escolares y adolescentes presentan sobrepeso/obesidad. En la noche, antes de ir a dormir, los escolares y adolescentes pueden simplemente dormirse o realizar diversas actividades, entre ellas, jugar videos. Entre los trastornos del sueño (TS) en pediatría se encuentran la apnea obstructiva que incluye, entre otros, jadeo, resoplo y ahogo. Objetivo: Determinar la posible asociación entre sobrepeso/obesidad, uso de videojuegos antes de dormirse en la noche y apnea obstructiva del sueño. Metodología: Se trata de un estudio descriptivo, observacional transversal. Fueron tenidas en cuenta variables sociodemográficas (sexo, raza), clínicas (peso, talla, IMC), y sobre higiene del sueño (actividades antes de dormir en la noche y apnea del sueño). Se determinó sobrepeso/obesidad según las tablas de la OMS para edad y sexo, cuando el escolar y adolescente presentó más de 1 desviación estándar. Se preguntaron acerca de las diferentes actividades realizadas en la noche antes de dormir como tomar café, leer, jugar videos, ver televisión, dormir, utilizar celular y el computador/portátil, y sobre la presencia de signos de apnea obstructiva como jadeo, resoplo y ahogo. Resultados: Fueron incluidos 108 escolares (10 y 12 años) y 529 adolescentes (13 y 18 años), 50,7% masculinos y 54,3% mestizos. Presentaron sobrepeso/obesidad el 27,6% (n=174) y jadeo/resoplo/ahogo el 4,8% (n=24). En orden de frecuencia, las actividades que realizaban antes de dormir en la noche estaban tomar café en el 90,9% (n=526), leer o hacer tareas en el 18,5% (n=107), comer en el 29,0% (n=168), jugar videos en el 25,6% (n=148), ver televisión en el 37,5% (n=217), dormir en el 33,0% (n=191), usar el celular en el 49,9% (n=289) y usar computador/portátil en el 35,9% (n=208). El sobrepeso/obesidad se asoció a jugar videos (OR=1,51 IC95%=0,98-2,30 p=0,0426) y a jadeo/resoplo/ahogo (OR=2,42 IC95%=0,95-6,03 p=0,0312). Conclusiones: Cerca de 30,0% de los escolares y adolescentes del presente estudio presentaron sobrepeso/obesidad, la cual estuvo asociada a actividades que realizaban antes de dormir en la noche, como jugar videos y a trastornos del sueño como la apnea obstructiva con presencia de jadeo/resoplo/ahogo.

Palabras clave: sobrepeso, obesidad, videojuegos, apnea obstructiva, escolares, adolescentes.

