

Síndrome de Muerte Súbita del Lactante (SMSL): Cómo disminuir el riesgo en ámbitos de cuidado infantil

Presentado por

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™



Síndrome de Muerte Súbita del Lactante (SMSL): Cómo disminuir el riesgo en ámbitos de cuidado infantil

Presentado por

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™



¿Qué es el Síndrome de Muerte Súbita del Lactante (SMSL)?

- La muerte inesperada de un bebé aparentemente sano menor de 1 año de edad
- Su causa no puede determinarse luego de:
 - La investigación de la escena de muerte o la autopsia
 - El análisis de la historia médica del bebé
- Los especialistas no pueden identificar a las posibles víctimas



Campaña de salud infantil

Bebés boca arriba para dormir

- Lanzada durante el 2003
- Objetivos
 - Crear conciencia acerca del SMSL
 - Disminuir su incidencia
 - Educar a las instituciones dedicadas al cuidado infantil acerca de la posición boca arriba



El SMSL en ámbitos dedicados al cuidado infantil

- En EUA 2/3 de los bebés menores de 1 año de edad no son cuidados fuera de por sus padres
- Los hijos de madres que trabajan fuera del hogar pasan en por medio 22 horas por semana en instituciones dedicadas al cuidado infantil

Continúa en la siguiente diapositiva



El SMSL en ámbitos dedicados al cuidado infantil

- El 32% de los bebés pasan tiempo completo en instituciones dedicadas al cuidado infantil
- Menos del 9% de los fallecimientos a causa del SMSL deberían ocurrir en guarderías.



El SMSL en ámbitos dedicados al cuidado infantil

- El 20.4% de los casos de SMSL ocurre en instituciones autorizadas (1995–1997).
 - 60% en casas particulares donde se cuidan niños
 - 20% en instituciones o guarderías
- Las víctimas suelen ser de origen caucásico y sus padres son personas cultas y mayores

– Moon y col., 2000



El SMSL en ámbitos dedicados al cuidado infantil

- Aprox. $\frac{1}{3}$ de las muertes por el SMSL en ámbitos dedicados al cuidado infantil ocurren durante la 1ª semana, y la mitad el 1er. día
- ¿Existe un riesgo especial relacionado con el cuidado infantil fuera del hogar? No
- ¿Ocurre por acostar al bebé a dormir boca abajo cuando no es su posición habitual? Si



Posición boca abajo no habitual

- Aumenta 19,3 veces el riesgo del SMSL
- Las personas contratadas para cuidar al bebé podrían haber utilizado esta posición para acostarlo a dormir
- Mayor dificultad para elevar la cabeza
- Demora en el desarrollo de la fortaleza de la parte superior del cuerpo

– Mitchell y col., 1999



Objetivo


- Disminuir la cantidad de fallecimientos a causa del SMSL en instituciones dedicadas al cuidado infantil



Objetivos del Taller

- Brindar información acerca del SMSL y del cuidado infantil
- Transmitir información a nivel nacional acerca del sueño seguro para disminuir el SMSL en ámbitos dedicados al cuidado infantil

Continúa en la siguiente diapositiva



Objetivos del Taller

- Brindar material para educar acerca del SMSL
- Las personas dedicadas al cuidado infantil deben:
 - Definir el SMSL
 - Informar acerca de su prevención
 - Identificar recursos e información relativa al SMSL



SMSL: Datos

- En el año 2000, hubo 2500 casos de SMSL (EUA)
- Es la principal causa de fallecimiento entre bebés de un mes a un año de vida
- Mayor incidencia es entre el 2º y 4º mes; 91% de las muertes ocurren entre el 1º y 6º mes de edad



SMSL: Datos

- Relación con el clima: mayor incidencia durante el invierno
- Mayor incidencia entre los varones
- El riesgo aumenta de 18 a 20 veces cuando el bebé es acostado a dormir boca abajo y ésta no es su posición habitual



SMSL: Datos

- Se desconoce su causa. Sin embargo, se sabe que NO:
 - Se causa por la vacunación
 - Sinónimo de sofocación
 - Causa de vómitos o el atragantamiento



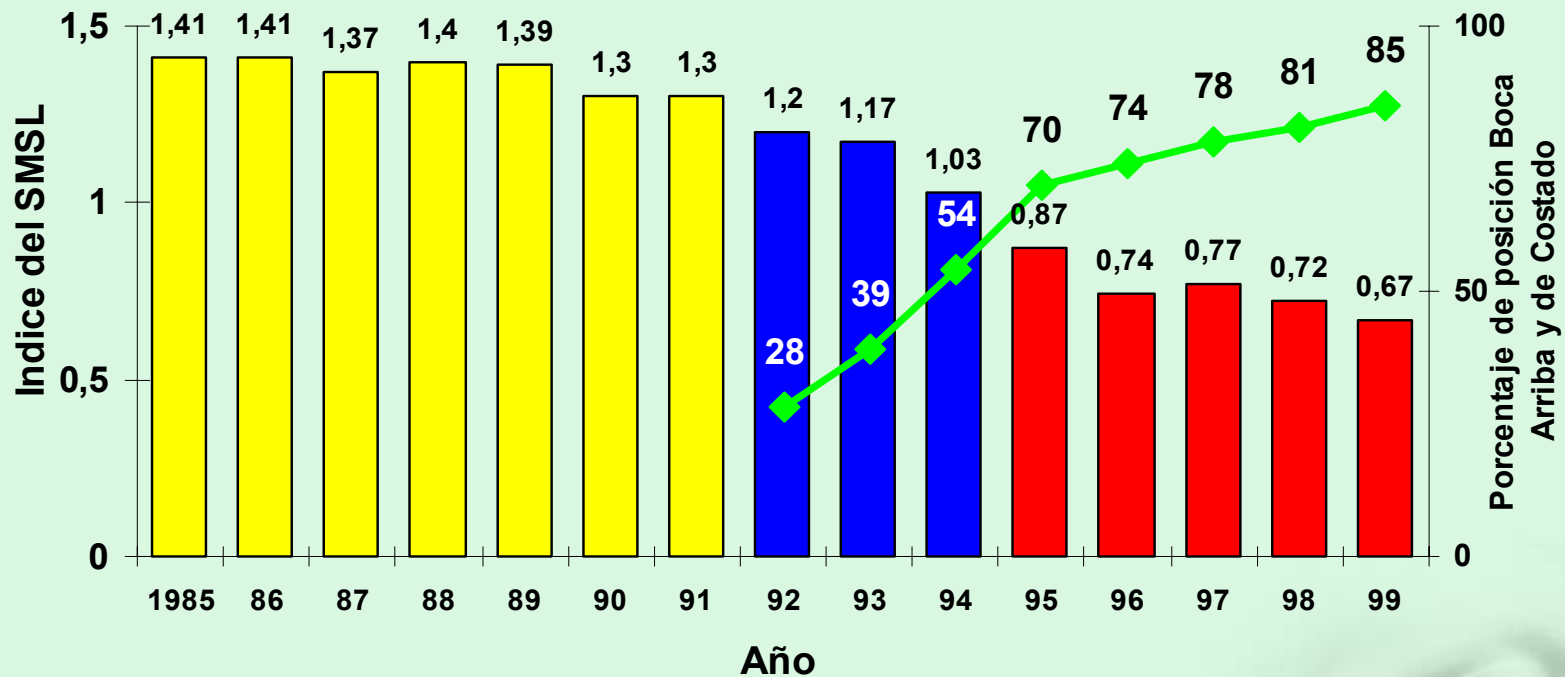
SMSL: Modificación de los factores de riesgo

- Factores de riesgo modificables
- Factores de riesgo no modificables
- Fácil y gratis: acostar al bebé a dormir boca arriba



SMSL: Índice y posición para dormir a los bebés

Índice del SMSL y Posición para dormir, 1985-99
(Muertes cada 1.000 nacimientos con vida)



El índice del SMSL ha disminuido. Desde el inicio de la campaña ha aumentado la cantidad de niños que duermen boca arriba y de costado.

Amarillo (1985-91) Antes de la recomendación de AAP

Azul (1992-94) Después de la recomendación de AAP

Rojo (1995-99) Campaña Bebés Boca Arriba

Fuente: **NICHD**

(Datos finales de la encuesta de hogares 1999),
Centro Nacional de Estadísticas de Salud, CDC,
Centro Nacional de Epidemiología

Factores de riesgo de SMSL - Embarazo

- Bajo peso al nacer (menos de 5 libras)
- Nacimiento prematuro (menos de 37 semanas)
- Tabaquismo materno durante el embarazo
- Nacimiento múltiple (mellizos, trillizos)
- Madre menor de 18 años
- Menos de 18 meses entre cada nacimiento



Lactantes de riesgo del SMSL

- Afro-Americanos (2 veces más riesgo)
- Población indígenas de EUA
(más del doble del riesgo)

Continúa en la siguiente diapositiva



SMSL: Lactantes de riesgo

- Tabaquismo materno durante el embarazo (3 veces más riesgo)
- Bebés expuestos en forma pasiva al humo del cigarrillo (2,5 veces más riesgo)

Continúa en la siguiente diapositiva



SMSL: Lactantes de riesgo

- Lactantes que duermen boca abajo
(5 veces más riesgo)
- Posición boca abajo no habitual
(18 a 20 veces más riesgo)



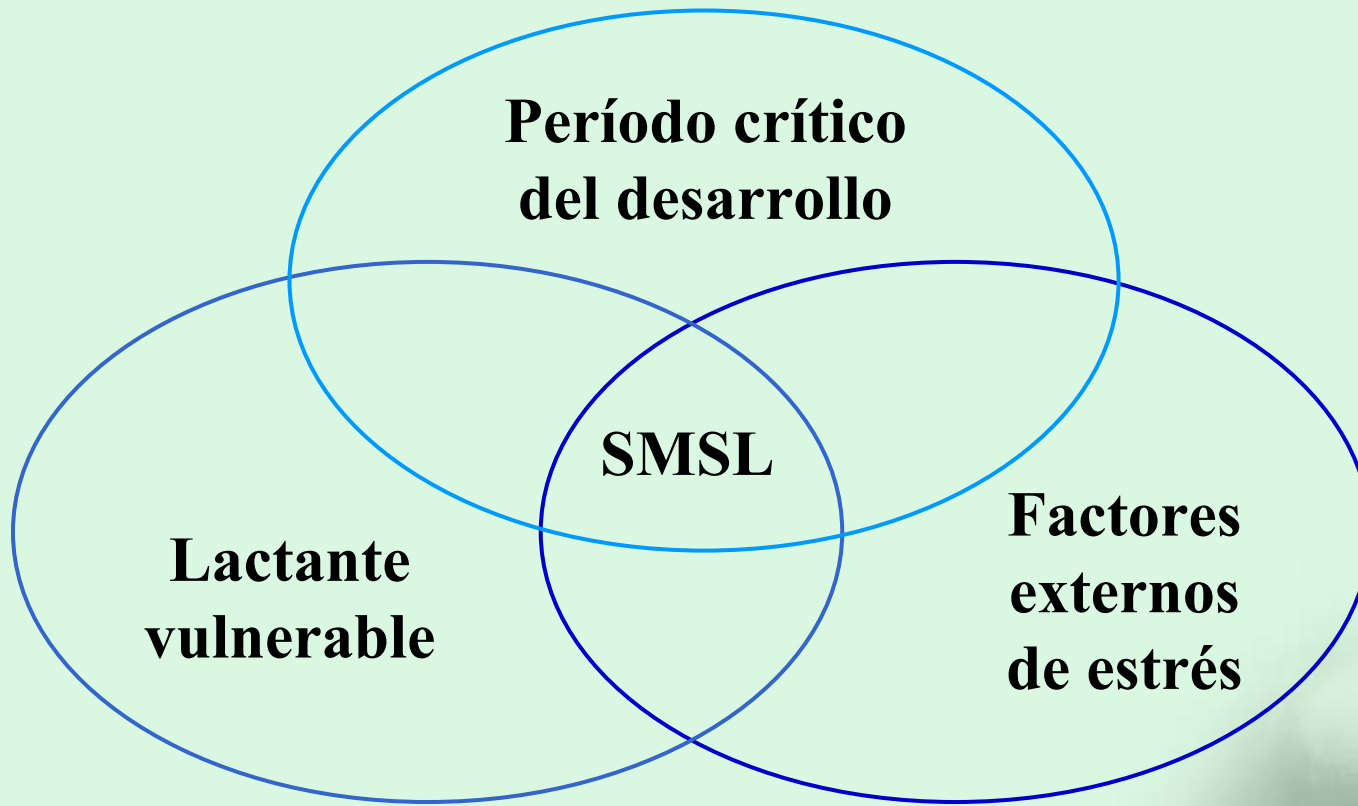
Población indígena de EUA

Algunas poblaciones de indígenas de EUA están en más alto riesgo debido a:

- Uso tabaquismo en los hogares
- Consumo de alcohol por parte de los padres (Estudio Aberdeen)
- Exceso de ropa en los bebés



Modelo de Triple Riesgo



Creencia comunes

- ¿Por qué no se acostaba a los bebés a dormir boca arriba?

Continúa en la siguiente diapositiva



Creencia comunes

- ¿Por qué no se acuesta a los bebés a dormir boca arriba?

Continúa en la siguiente diapositiva



Creencia comunes

- ¿Por qué no se acostaba a los bebés a dormir boca arriba?

Continúa en la siguiente diapositiva



Creencia comunes

- ¿Por qué no se acostaba a los bebés a dormir boca arriba?



¿Por qué las personas dedicadas al cuidado infantil aplican la posición boca abajo?

- Falta de conocimientos
 - El 25% de las instituciones autorizadas desconocen la relación entre el SMSL y la posición para dormir.
- Creencias erróneas acerca de la posición boca arriba:
 - Aspiración , atragantamiento
 - Incomodidad para el bebé

Continúa en la siguiente diapositiva



¿Por qué las personas dedicadas al cuidado infantil aplican la posición boca abajo?

- Preferencias de los padres
 - Falta de información
 - Falta de educación



El cuidado de nuestros hijos:

Normas de salud y seguridad a nivel nacional

(National Health and Safety Performance Standards)

Año 2002

Norma 3.008: Momentos programados de descanso y sueño

- Posición supina (boca arriba) para los bebés
- Nota del médico en caso de recomendar otra posición
- Los bebés serán acostados boca arriba. Cuando ellos mismos adopten otra posición, ésta deberá respetarse
- No se utilizarán dispositivos en las cunas, a menos que los recomiende el médico



¿Cómo implementar medidas para disminuir el SMSL?

- Recuerde acostar al bebé boca abajo durante momentos de juego y boca arriba para dormir
- Recuerde las recomendaciones del sueño seguro
- Brinde al bebé un ambiente seguro para dormir



Momentos de juego boca abajo

- Momentos supervisados de juego boca abajo
 - Fortalecen la salud y el desarrollo cerebral
 - Fortalecen los músculos del cuello, los brazos y los hombros



Momentos de juego boca abajo

- Disminuye el riesgo del SMSL
- Es una posición cómoda y segura para el bebé



Sueño seguro: Recomendaciones

- El bebé siempre debe dormir boca arriba en las siestas o durante las noches
- No lo abrigue en exceso
 - La temperatura de la habitación debe oscilar entre los 68°F y los 72°F.

Continúa en la siguiente diapositiva



Sueño seguro: Recomendaciones

- Nunca cubra la cabeza del bebé con sábanas
- No abrigue demasiado al bebé
- **No acueste a más de un bebé en la misma cuna**



Dormir en la misma cama con el bebe

- Puede ser peligroso
- Debe evitarse el dormir en la misma cama:
 - adultos que no sean los padres
 - niños
 - hermanos
- Si los padres deciden practicar el dormir con el bebé, no deben fumar ni consumir drogas que les impidan despertar



Requisitos del sueño seguro del bebé

- Cuna aprobada, colchón firme
- Evitar las sillas, los sillones y las camas de agua

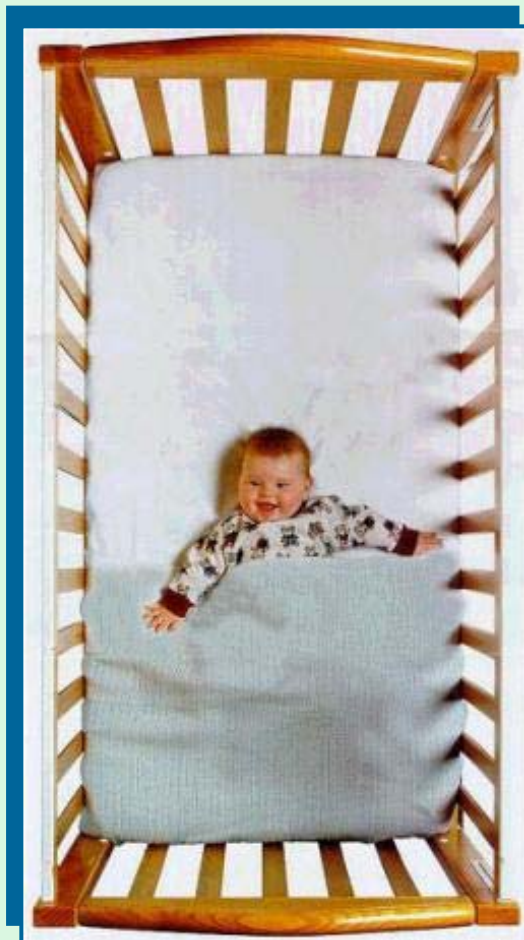


Requisitos del sueño seguro del bebé

- No abrigue excesivamente, las mantas y las almonadas
- No son necesarias las chichoneras ni de dispositivos de seguridad
- No colocar juguetes en la cuna ni peluches



El bebé en una cuna segura



Beneficios de normas de sueño seguro

- Podría salvar la vida de muchos bebés
- Capacitar a los padres acerca de la salud y la seguridad de sus hijos
- Capacitar al personal
 - Acerca del cuidado infantil
 - Capacitar a los padres
 - Desarrollo profesional



Beneficios de normas de sueño seguro

- Estas recomendaciones le ayudarán a evitar una posible responsabilidad ante la ley



Elementos de normas de sueño seguro

- Los bebés sanos siempre deben dormir boca arriba
- Si el pediatra recomienda otra posición, debe enviar una nota por escrito
- Utilice cunas seguras y colchones firmes
- La cuna en su interior no debe haber juguetes, peluches, ni demasiada ropa de cama

Continuará en la siguiente diapositiva



Elementos de normas de sueño seguro

- Los pies del bebé deben alcanzar el extremo de la cuna
- Las sábanas deben ajustarse a los lados y en el extremo del colchón.
- Debe utilizarse una cuna individual para cada niño

Continuará en la siguiente diapositiva



Elementos de normas de sueño seguro

- La temperatura de la habitación debe oscilar entre los 68°F y los 72°F
- Vigile a los bebés mientras duermen
- Supervise momentos de juego boca abajo cuando el bebé está despierto

Continúa en la siguiente diapositiva



Elementos de normas de sueño seguro

- Capacite personal al acerca del sueño seguro de los lactantes
- Entregue a los padres la normativa acerca del sueño seguro



Posición alternativa

- El médico del niño debe enviar una nota por escrito y firmada
 - Debe explicar el motivo por el cual el bebé no puede dormir boca arriba



Posición alternativa

- Informe a todo el personal acerca de la posición en la que debe dormir
- Archive la nota del médico en el legajo del niño y coloque un cartel en su cuna



Consideraciones legales

- Litigio
 - Homicidio culposo
 - Pérdida para la sociedad

Continúa en la siguiente diapositiva



Consideraciones legales

- Negligencia
- Incumplimiento de contrato entre el padre y el proveedor de cuidado

**Norma de cuidado infantil =
Posición boca arriba
para acostar a dormir
a los bebés**



Próximos pasos

- ¿Qué podría dificultar la implementación de las recomendaciones de sueño seguro?
- ¿Cómo superará dichas dificultades?
- ¿Cuáles son las dos medidas que implementará para asegurar el sueño seguro de los bebés en su institución?



Actividad grupal – Plan de mejoramiento

- Diseñe un plan de mejoramiento para abordar el tema del SMSL en su institución o comunidad
- Incluya
 - Análisis del problema
 - Información acerca del tema
 - Modificaciones que deben implementarse



Abordando las preocupaciones de los padres

- Converse con los padres acerca del SMSL



¿Cómo abordar las preocupaciones de los padres?

- Dialogue de la normativa de sueño seguro
- Converse acerca de la autorización médica y de sus consecuencias



Acciones futuras

- Ponga en práctica la normativa de cuidado infantil
- Capacítese para poder afrontar una situación de emergencia médica pediátrica
- Conozca referentes de grupos de apoyo para padres en duelo
- Consulte a un especialista en salud y cuidado infantil



Afrontar una situación de emergencia médica

- Posea un plan de acción
- Analice el plan periódicamente con todo el personal
- Practique reanimación de emergencia y desobstrucción por atragantamiento con un curso de primeros auxilios



Primeros auxilios- bebé que no responde

- El objetivo de este curso no es capacitar en técnicas de reanimación. Debe practicar con un maniquí
- Llame al servicio de emergencia 911
- Requiera la presencia de otra persona para cuidar a los demás niños
- Llame a los padres o personas responsables del niño afectado

Continúa en la siguiente diapositiva



Primeros auxilios bebé que no responde

- Llame a los padres de los otros niños
- No altere la escena en que ocurrió la emergencia
- Notifique a la agencia que le otorgó la licencia y a la compañía de seguros



El cuidado de nuestros hijos

Normativas a nivel nacional

- Solicite apoyo e información a organizaciones nacionales, regionales o estatales abocadas al SMSL
- Brinde información acerca del SMSL a los padres de los bebés que asisten a su institución



El cuidado de nuestros hijos

Normativas a nivel nacional

- Proporcione información adaptada a los otros niños que asisten a su institución
- Redacte información de apoyo para las familias y sus hijos



Qué esperar

- Una investigación
 - Muchas personas solicitarán la misma información con el objetivo de colaborar
- Aplicación de la ley
 - Investigarán acerca de la salud y el comportamiento del niño
 - Tomarán fotografías
 - Impedirán la alteración de la escena en que ocurrió el fallecimiento

Continúa en la siguiente diapositiva



Qué esperar

- La agencia que otorga la licencia
 - Formulará preguntas acerca de la reglamentación
 - Un caso de SMSL no es causa de revocación de la licencia

Continúa en la siguiente diapositiva



Consecuencias de una situación de emergencia

- Forense / perito que realiza la autopsia
 - Realizará la autopsia
 - Determinará las circunstancias en que ocurrió el fallecimiento

Continúa en la siguiente diapositiva



“Mejor seguro que lamentar”

“Me he dedicado al cuidado de niños en mi hogar durante 18 años. Es mi profesión...pero en agosto de 1984 sucedió algo que derrumbó todo mi mundo y me conmocionó. En mi hogar falleció un bebé a causa del SMSL.”

- Sharon Russell, “El SMSL y sus efectos en personas dedicadas al cuidado infantil”
(*SIDS and its Effect on Caregivers*)



Debate

- Forme grupos de debate de 2 a 4 personas
- ¿Qué experiencia tiene con SMSL?
- Si lo desea, describa los detalles de la situación



Actividad grupal

Momento de aprendizaje

La Sra. Candem es una madre mayor que está por regresar a su trabajo. Tiene cuatro hijos y un bebé de doce semanas de edad, llamado Jake. La Sra. Candem contrató a una persona para que cuide al bebé, y le explica que su hijo duerme mejor boca abajo. La abuela del niño lo acuesta a dormir en esta posición, y ella le explicó a la Sra. Candem que si lo acuesta a dormir boca arriba el bebé podría ahogarse.



Plan de acción

- Converse con la Sra. Candem acerca del SMSL y de los riesgos de la posición boca abajo
- Explíquela acerca de la “Campaña Bebés Boca Arriba” y de las normativas de sueño seguro que usted aplica
- Converse acerca de las normativas a nivel nacional emitidas por la AAP
- Sugiera a la Sra. Candem que converse con su pediatra acerca de la posición para acostar a dormir a su bebé



Requisitos de las licencias de cuidado infantil

- “Centro Nacional para la Salud y la Seguridad de los Niños en Ámbitos de Cuidado Infantil”
(National Resource Center for Health and Safety in Child Care)
 - nrc.uchsc.edu
 - 800/598-KIDS (5437)
 - “El Cuidado de Nuestros Hijos – Normas de Salud y Seguridad a Nivel Nacional”- “Guías para las instituciones de cuidado infantil” *(Caring for Our Children: National Health and Safety Performance Standards: Guidelines for Out-of-Home Child Care Programs)*, Segunda Edición – Año 2002
 - Información a nivel estatal



Participantes del proyecto y fuentes de información

“Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano – Campaña Bebés Boca Arriba”
(National Institute of Child Health and Human Development Back to Sleep campaign)

800/505-CRIB (2742), www.nichd.nih.gov

Fundación “*CJ Foundation for SIDS*”

888/8CJ-SIDS (825-7437),
www.cjsids.com



Participantes del proyecto y fuentes de información

“Centro Nacional para la Salud y la Seguridad de los Niños en Ámbitos de Cuidado Infantil”
(National Resource Center for Health and Safety in Child Care)
800/598-KIDS (5437), www.nrc.uchsc.edu

“Centro Nacional de Información acerca del SMSL y de la Muerte Infantil”
(National SIDS/Infant Death Resource Center)
866/866-7437, www.sidscenter.org



First Candle/SIDS Alliance

- *1314 Bedford Ave, Suite 210
Baltimore, MD 21208*
 - Teléfono: 800/221-7437 or 410/653-8226
 - Fax: 410/653-8709
 - Correo electrónico: info@sidsalliance.org
 - Página Web: www.sidsalliance.org
- “Centro Nacional de Información acerca del SMSL y de la Muerte Infantil” (*National SIDS and Infant Death Program Support Center*)
 - Misma dirección
 - Teléfono: 800/638-7437 or 410/415-6628
 - Fax: 410/415-5093
 - Correo electrónico: kgrahamsids@yahoo.com
 - Página web: sids-id-psc.org



Campaña de salud infantil - Bebés boca arriba para dormir

- *American Academy of Pediatrics
141 Northwest Point Blvd
Elk Grove Village, IL 60007-1098*
 - *Teléfono: 888/227-5409 or 847/434-4016*
 - *Fax: 847/228-6432*
 - *Correo electrónico: childcare@aap.org*
 - *Página Web: www.healthychildcare.org*



Resumen

- ¿Qué es y qué no es el SMSL?
- Factores de riesgo del SMSL
- Cómo disminuir el riesgo
- *“El cuidado de nuestros hijos - Normas de salud y seguridad a nivel nacional”*
- Cómo afrontar una situación de emergencia médica
- Fuentes adicionales de información



