

Cambios en la posición al dormir para la prevención de la muerte súbita del lactante: diez años de seguimiento

A. Eymann^a, M. Ricciardi^a, G. Caprotta^a, C. Fustiñana^b y A. Jenik^b

Servicios de ^aClínica Pediátrica y ^bNeonatología. Departamento de Pediatría. Hospital Italiano de Buenos Aires. Argentina.

Introducción

La posición en decúbito prono al dormir se ha identificado como el principal factor de riesgo para el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL).

Objetivo

Conocer los cambios en la prevalencia de la posición al dormir en lactantes de hasta 6 meses en un período de 10 años, durante los cuales se realizó una intervención educativa para modificar los factores de riesgo del SMSL en un hospital general universitario.

Material y métodos

Estudio prospectivo y analítico. Se definió como posición recomendada (PR) el decúbito supino y/o lateral y como posición no recomendada (PNR) el decúbito prono y/o indiferente.

Las pruebas de chi al cuadrado de tendencia y chi al cuadrado se consideraron significativas con un valor de p menor de 0,05.

Resultados

Se obtuvieron 100 encuestas en los años 1996, 1998-2001, 2004 y 2006. El porcentaje de madres que colocaron a sus hijos en la PR a dormir fue del 49% en el año 1996 frente al 90% en el año 2006 ($p = 0,0001$). Se dividió en dos intervalos de tiempo el cumplimiento de la PR: 1996-1998 (59%) y 1999-2006 (88%), $p = 0,0002$.

Conclusiones

La prevalencia de lactantes acostados en decúbito prono fue disminuyendo sustancialmente en la población estudiada. Sin embargo, a partir de 1999 no hubo una mejoría significativa en el cumplimiento de la PR y sólo en los años 1999 y 2004 la prevalencia de la posición en decúbito prono durante el sueño incluyó a menos del 10% de los lactantes, que es el objetivo propuesto en los países desarrollados.

Palabras clave:

Muerte súbita infantil. Factores de riesgo. Lactantes. Recién nacidos. Posición en decúbito supino. Sueño.

CHANGES IN INFANT SLEEPING POSITION AFTER AN EDUCATIONAL INTERVENTION IN A UNIVERSITY GENERAL HOSPITAL DURING A TEN YEAR FOLLOW UP

Introduction:

The prone sleeping position has been identified as the main risk factor for the sudden infant death syndrome (SIDS).

Objectives

The aim was to assess the prevalence of the different sleeping positions of infants, between 1 and 6 months, who attended the immunizations office of the "Hospital Italiano de Buenos Aires" during a ten year period. During this time an important educational intervention, called "Project Link" was developed.

Material and methods

An analytical, prospective study was developed. The recommended position (RP) was the supine position, as well as the side position, to place infants to sleep. Mothers were advised to avoid the prone position or a non-recommended position (NRP).

Results

A hundred completed questionnaires were obtained each year in 1996, 1998-2001, 2004 and 2006. The percentage of mothers who placed their infants in sleep supine was 49% in 1996 vs. 90% in 2006 ($p = 0.0001$). The accomplishment of the RP was divided in two periods: 1996-1998 (59%) and 1999-2006 (88%), $p = 0.0002$.

Correspondencia: Dr. A. Eymann.
Crisólogo Larralde, 3543.
1430 Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina.
Correo electrónico: alfredo.eymann@hospitalitaliano.org.ar

Recibido en diciembre de 2007.

Aceptado para su publicación en febrero de 2008.

Conclusions

The prevalence of the infant prone sleeping position reduced gradually in the studied population. Nevertheless, it is imperative to emphasize the benefits of the RP, because only during 1999 and 2004 was the percentage of prone position less than 10%, as in developed countries.

Key words:

Sudden infant death. Risk factor. New born. Supine position. Sleep.

INTRODUCCIÓN

Se denomina síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) a la muerte inesperada de un niño menor de un año, que no puede explicarse luego de una minuciosa investigación del caso. Dicha investigación incluye: la autopsia completa, la investigación de la escena de la muerte y una revisión de la historia clínica¹.

Desde finales de la década de 1980, se comenzaron a acumular evidencias que identificaban la posición en decúbito prono al dormir como el principal factor de riesgo para el SMSL².

La Dra. Susan Beal, de Australia, señaló que el riesgo del SMSL aumenta entre 3,5 y 12,9 veces cuando el bebé duerme de forma habitual en decúbito prono³.

Es inusual que una recomendación de salud produzca tan importante cambio sobre la mortalidad infantil⁴. La modificación del decúbito prono al dormir es una intervención sencilla y rentable que reduce la cantidad de muertes por el SMSL⁵, y es considerada uno de los mayores avances de la pediatría de los tiempos modernos en los países desarrollados.

En junio de 1992, la Academia Americana de Pediatría publicó una recomendación en la cual indicaba que todos los lactantes de término sanos debían ser acostados a dormir en decúbito supino o en decúbito lateral⁶.

En Estados Unidos, las campañas de prevención lograron un descenso de la posición en decúbito prono para dormir de los lactantes, desde aproximadamente el 70% en el año 1992 al 20% en el año 1996⁷⁻⁹. Como consecuencia de esta intervención, la incidencia del SMSL disminuyó el 40%¹⁰.

El SMSL se encuentra dentro de las primeras causas de mortalidad posneonatal en Argentina, como puede observarse en la tabla 1. Los casos registrados en el año 2003 fueron 345 niños menores de 1 año, dato que representa una tasa de mortalidad específica de 0,49 por 1.000 recién nacidos vivos, que es mayor que la tasa de mortalidad por infección intestinal aguda¹¹.

En 1997, la Sociedad Argentina de Pediatría recomendó que los lactantes menores de 6 meses debían dormir en decúbito supino y/o en decúbito lateral¹².

El International Child Care Practices Study (ICCPs) recolectó información sobre las costumbres de los lactantes asociadas con los factores de riesgo del SMSL corres-

pondientes a 21 centros distribuidos en 17 países¹³. Los datos reunidos en nuestro país durante la primavera de 1997, correspondientes a lactantes nacidos en la Maternidad del Hospital Italiano de Buenos Aires, informaron de que el 32% de los lactantes a los 3 meses dormían en decúbito prono. Esta cifra constituye una proporción relativamente elevada con respecto a los demás países (fig. 1).

Surgió entonces la idea de realizar una intervención educativa denominada Proyecto Vínculo (*Project Link*) en Argentina^{14,15}. El objetivo era vincular las evidencias acerca de la prevención del SMSL con la comunidad médica, maestros y padres argentinos, utilizando una estrategia novedosa, por la cual un país con antecedentes exitosos en la prevención del SMSL se relaciona con otro sin experiencia en dicha temática. El vínculo se creó entre Nueva Zelanda y Argentina con el apoyo del Ministerio de Salud de la Nación.

El objetivo de este estudio fue conocer los cambios en la prevalencia de la posición al dormir en lactantes de hasta 6 meses, en un período de 10 años, durante los cuales se realizó una intervención educativa para modificar los factores de riesgo del SMSL en un hospital general universitario.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio prospectivo y analítico en una población constituida por todos los recién nacidos y lactantes de hasta 6 meses de vida, nacidos en la Maternidad del Hospital Italiano de Buenos Aires, que concurrieron al centro de vacunación de dicho hospital de lunes a viernes de 8:00 a 17:00 h.

El Hospital Italiano es un hospital fundado por la comunidad italiana en Argentina y cuenta con una escuela de medicina y enfermería. En su Maternidad anualmente son dados de alta 2.500 recién nacidos. La muestra se tomó en forma no probabilística por conveniencia, du-

TABLA 1. Principales causas de muerte durante el primer año de vida en el año 2003 en la República Argentina

	Porcentaje
Perinatales	50,24
Malformaciones congénitas	21,08
Enfermedades respiratorias	9,62
Accidentes	3,38
Muerte súbita e inesperada	3,00
Sepsis	2,47
Infección intestinal	1,21
Desnutrición	1,07
Otras causas	7,87

Ministerio de Salud y Acción Social. Estadísticas vitales: información básica, 2003. Buenos Aires: Ministerio de Salud y Acción Social: Secretaría de Salud, 2003. Programa Nacional de Estadísticas de Salud. Series 5, n° 36.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4143254>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4143254>

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