



Trabajo Original

Posición al dormir en lactantes: razón por la que prevalece la posición prona.

Sleeping position in breastfeeding babies. Reasons for the prevalence of prone position.

Dr. Rolando V. Castillo Bandomo¹, Dr. Pedro R. Villarreal Pérez², Dra. Tania L. Hernández Palacios³.

1. Especialista de I Grado en Pediatría. Diplomado en Terapia Intensiva Pediátrica. Instructor. Hospital Pediátrico Docente Provincial José Martí y Pérez. Sancti Spíritus.
2. Especialista de I Grado en Pediatría. Diplomado en Terapia Intensiva Pediátrica.
3. Especialista de I Grado en Pediatría. Profesor Instructor.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo transversal en 287 padres de niños menores de un año durante los meses de abril y mayo de 2005 en el Hospital Pediátrico Docente Provincial "José Martí y Pérez" de Sancti Spíritus con el objetivo de identificar la frecuencia de la posición prona al dormir, así como las razones para su uso, se les realizó una encuesta a cada uno de ellos, resultando que la posición de decúbito prono fue la más frecuente con un 82,9% del total de encuestados; en la mayoría de los casos (95,8%) la razón que se da es la de evitar la aspiración de contenido gástrico en vías respiratorias y en el 57,1% de ellos es recomendado por algún profesional de la salud. A la luz de los conocimientos actuales la posición prona, al dormir, es un factor de riesgo para el síndrome de muerte súbita del lactante, posición supina al dormir.

DeCS: POSICION PRONA, SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE, .

Palabras clave: Posicion prona, Síndrome de muerte súbita del lactante.

ABSTRACT

A descriptive cross-sectional study was made in 287 parents of children under 1 year of age, during the months of April and May of 2005 at José Martí Perez Pediatrics Hospital of Sancti Spíritus, with the aim of identifying the frequency of the sleeping prone position, as well the reasons for its use. A survey was made to each of them, and it showed that the prone position was the most frequent with an 82.9 % of all the surveyed persons. In most cases (95.8%) the reason given is avoiding the aspiration of gastric contents in airways, and in 57.1% of them, this is recommended by a health professional. In the light of current knowledge, the sleeping supine position is a risk factor for the sudden death syndrome of the breastfeeding child.

MeSH: PRONE POSITION, MUERTE SÚBITA INFANTIL.

Keywords: Prone position, Muerte súbita infantil.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) se define como la muerte inesperada de un niño menor de un año de edad que permanece sin explicación después de una investigación minuciosa incluyendo el examen del lugar de la muerte, la revisión de la historia clínica y una autopsia rigurosa.¹⁻²

El SMSL continúa siendo la principal causa de muerte en niños de un mes a un año de vida en países desarrollados de todo el mundo.³

Los factores de riesgo epidemiológicos para SMSL incluyen sexo masculino, prematuridad y/ o bajo peso al nacer, madre fumadora durante y posterior del embarazo, bajo nivel socioeconómico, gestación múltiple, baja edad materna y condiciones no seguras al dormir: posición prona, dormir con materiales potencialmente obstructivos como juguetes blandos y ropa de cama de iguales características, así como el sobrecalentamiento. Los factores de riesgo con el mayor potencial de modificación son la posición prona para dormir, ambiente no seguro para dormir, tabaquismo materno y el sobrecalentamiento.¹

La posición de decúbito prono al dormir se ha identificado como un fuerte e independiente factor de riesgo para el Síndrome de Muerte Súbita del Lactante (SMSL).⁴⁻⁵ Desde 1992 la Academia Americana de Pediatría (AAP) recomendó la posición no prono al dormir ⁶ y a mediados de 1994 se inicia en Estados Unidos una campaña abogando que los niños durmieran en posición supina o de lado,⁷ estimulados por la experiencia de los países Nórdicos donde hubo una disminución del 50% de los índices de Muerte Súbita después de una dramática reducción de la posición prona al dormir a un 10% o menos.³ La prevalencia de la posición prona en Estados Unidos disminuyó progresivamente desde un 70-80% ^{3, 7} antes de 1992 a alrededor de un 18% al 30% entre 1996 y 1997.³ La disminución de la posición prona al dormir se asoció a una reducción de los índices de Muerte Súbita entre un 35 ³ y 40%.⁸

Al acostar al bebé en posición prona el riesgo de muerte súbita es 13 veces mayor que si se le coloca boca arriba. Se ha hallado relación entre la muerte súbita del lactante con el hecho de que la madre fume y comparta la cama con el niño. En esos casos el riesgo aumenta en 27 veces.⁹

A pesar de que el reporte del SMSL en nuestro país es escaso, podría tratarse de que esta entidad no se reporta al buscar a toda costa siempre una explicación a los casos con muerte súbita, como ha ocurrido en otros países.¹⁰ Basados en la hipótesis de que los padres cubanos preferentemente ponen los niños menores de un año a dormir sobre el vientre, decidimos describir el comportamiento de la posición prona al dormir en niños menores de un año, identificando la frecuencia de su uso, determinando las razones de los padres para poner el niño a dormir en dicha posición y si la posición prona fue recomendada por personal profesional de la salud o no.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo transversal a una muestra de 287 niños menores de un año que asistieron a Cuerpo de Guardia o se encontraban ingresados por cualquier causa en el Hospital Pediátrico Docente Provincial "José Martí y Pérez" de Sancti Spíritus durante el período de abril y mayo de 2005. Se aplicó una encuesta a los padres que se contestó de forma anónima y voluntaria, en la que se preguntó en qué posición ponían el niño a dormir: prono, supino o de lado; las razones por las que lo ponían a dormir en dicha posición y si esa posición había sido recomendada por personal profesional de la salud o no.

La información fue resumida mediante el empleo de frecuencia absoluta y relativa. Se utilizó Microsoft Excel para los datos y Microsoft Word como procesador de texto en una computadora personal.

RESULTADOS

De un total de 287 padres encuestados resultó que 238 (82,9%) colocan su niño a dormir en posición prona, 31 lo ponen a dormir de lado (10,8%) y sólo 18 (6,3%) en posición supina. (Tabla 1)

TABLA 1. Frecuencia para cada posición al dormir.

Posición	Número	%
Prono.	238	82,9%
De lado.	31	10,8%
Supino.	18	6,3%
Total:	287	100,0%

La razón por la que los padres colocan sus niños a dormir en decúbito prono (Tabla 2) fue en un 95,8% de los casos la de evitar la aspiración de contenido gástrico en vías respiratorias.

Del total de padres que ponen a sus niños de lado, 31 (74,2%) dan también como razón evitar la aspiración de contenido gástrico y los 8 restantes (25,8%) tienen el criterio de que es más cómoda. Los padres que ponen a dormir sus niños en decúbito supino lo hacen porque es más cómodo en el 83,3% de los casos.

TABLA 2. Razón dada por los padres para cada posición al dormir.

Razón	Prono	%	De lado	%	Supino	%
Prevenir aspiración en vías respiratorias.	228	95,8%	23	74,2%	0	0,0%
Más cómodo.	6	2,52%	8	25,8%	15	83,3%
No sabe.	2	0,84%	0	0,0%	3	16,7%
Es mejor.	2	0,84%	0	0,0%	0	0,0%
Total:	238	100%	31	100%	18	100%

En el 57,1% la posición prona fue recomendada por algún profesional de la salud (Tabla 3); en el 25,2% la recomendación provino de algún familiar, vecino, etc. y en el 17,7% refieren que nadie se los recomendó, en muchas ocasiones relacionado con la experiencia anterior de otros niños y ya "sabían en qué posición acostarlos". La posición supina no fue recomendada en ninguno de los casos por algún profesional de la salud.

TABLA 3. Personal que recomendó a los padres la posición al dormir.

Recomendación	Prono	%	De lado	%	Supino	%
Profesional.	136	57,1%	9	29,0%	0	0,0%
No Profesional.	60	25,2%	7	22,6%	6	33,3%
Nadie.	42	17,7%	15	48,4%	12	66,7%
Total:	238	100,0%	31	100,0%	18	100,0%

DISCUSIÓN

Esta alta frecuencia de la posición en decúbito prono al dormir es similar a la que existía en Estados Unidos antes de 1992.^{4,7} En Noruega era de un 49% en 1989, en Dinamarca de un 52% en 1991 y en Suiza de un 42% en 1991.¹¹

En un hospital Materno Infantil español, un estudio más reciente identificó que la posición preferida por los padres era la de lado.¹²

Actualmente se preconiza la posición supina al dormir en todos los niños sanos sin contraindicaciones médicas como reflujo gastro-esofágico, malformaciones craneofaciales o apnea obstructiva al dormir.³

Byard y Beal¹³ en un estudio de 9 años (1989-1998) y 196 casos, demostraron que la posición supina no era de mayor riesgo para aspiración gástrica comparada con la posición prona. En otro estudio¹⁴ se ha encontrado que el mecanismo reflejo de deglutir como protección de las vías aéreas a la infusión faríngea, está comprometido en la posición de decúbito prono al dormir.

Estudios epidemiológicos recientes han identificado que la posición de lado es también un factor de riesgo para el Síndrome de Muerte Súbita.⁴

La frecuencia de la posición de decúbito prono unida a la de lado fue de un 93,7%, ambas consideradas factoras de riesgo para el Síndrome de Muerte Súbita del Lactante. La razón dada en la gran mayoría de los casos para las posiciones prono / de lado fue la de evitar la aspiración de contenido gástrico en vías respiratorias lo cual no se sustenta a la luz de los conocimientos actuales.¹³

Llama la atención que es el profesional de la salud quien predominantemente recomienda la posición prona y en ningún caso la supina. La información que existe en la actualidad es suficientemente fuerte como para recomendar en todo niño sano menor de un año, incluyendo prematuros, la posición supina al dormir por lo que sugerimos iniciar una campaña, en especial por los profesionales de la salud, promoviendo dicha posición.

CONCLUSIONES

La posición al dormir que prefieren los padres es la de decúbito prono.

La razón que dan para ello es evitar la aspiración de contenido gástrico en vías aéreas.

Los profesionales de la salud recomiendan con más frecuencia la posición prona.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guffanti S, Grancini F, Scalfaro C, Podesta AF. Sudden infant death syndrome (SIDS). *Pediatr Med Chir.* 2004 Mar-Apr; 26(2):96-104.
2. Álvarez Fumero, R. ¿Son los errores congénitos del metabolismo causa prevenible de muerte súbita? *Rev. Cubana Pediatr,* ene.-mar. 2004, Vol.76, no.1, p.0-6. ISSN 0034-7531.
3. Caddell JL. Magnesium deficiency promotes muscle weakness, contributing to the risk of sudden infant death (SIDS) in infants sleeping prone. *Magnes Res.* 2001 Mar;14(1-2):39-50.
4. Hunt C E. Sudden Infant Death Syndrome. En: *Nelson Textbook of Pediatrics.* 16th edition. SAUNDERS 2000: 2139-2143.
5. Delzell J E, Phillips R L, Schnitza P G. Sleeping position: change in practice, advice and opinion in the newborn nursery. *The Journal of Family Practice,* May 2001; vol 50, No 5.
6. American Academy of Pediatrics Task Force on Infant Positioning and SIDS. Positioning and SIDS. *Pediatrics.* 1992; 89:1120-1126
7. American Academy of Pediatrics Task Force on Infant Positioning and SIDS. Positioning and sudden infant death syndrome (SIDS): update. *Pediatrics.* 1996; 98:1216-1218
8. Gibson E, Dembojsky C A, Rubin S. Infant sleep position practices 2 years into the Back to Sleep position campaign. *Clin Pediatr (Phila)* 2000 may; 39(5): 285-289
9. Carpenter RG, Irgens LM, Blair PS, England PD, Fleming P, Huber J, Jorch G, Schreuder P. Sudden unexplained infant death in 20 regions in Europe: case control study: *The Lancet* 2004; 363:185-191
10. Vennemann MM, Fischer D, Jorch G, Bajanowski T. Prevention of sudden infant death syndrome (SIDS) due to an active health monitoring system 20 years prior to the public "Back to Sleep" campaigns. *Arch Dis Child.* 2006 Jan; 30.
11. Oyen N, Markestad T, Skjaerven R, et al. Combined effects of sleeping position and prenatal risk factors in Sudden Infant Death Syndrome: The Nordic Epidemiological SIDS study. *Pediatrics* 1997; 100: 613-627.
12. Cruz J, Rodríguez R, López M, Guillén S. ¿Prono frente a qué?: *Medicina fetal y neonatología* 2002; Vol. 57 – No.06 p. 554 – 557.
13. Byard R W, Beal S M. Gastric aspiration and sleeping position in infancy and early childhood. *Journal of paediatrics and child health.*2000 aug; 36(4): 403-405.
14. Jeffery H E, Megrand A. Why the prone position is risk factor for sudden infant death syndrome. *Pediatrics* 1999 aug; 104(2pt1): 263-269.