

Síndrome de Muerte Súbita del Lactante
SMSL

*Proyecto para realización de una campaña
de prevención basada en cambios en los
hábitos de crianza en niños recién
nacidos.*

*Comité de estudio y prevención en SMSL. Sociedad
Uruguaya de Pediatría.*

Agosto de 2006

Plan de trabajo del Comité de estudio y prevención en SMSL .Sociedad Uruguaya de Pediatría

- ***Investigación*** **Autopsia obligatoria y protocolizada. realizada por patólogo y forense*
 - * *Discusión multidisciplinaria.*
- ***Prevención*** **Identificación y seguimiento de grupos de riesgo.*
- ***Información*** * *Divulgación del tema SMSL en la sociedad*
 - * *Acciones a nivel de los equipos de salud.*
 - * *Campañas de intervención para disminuir el riesgo de fallecer por esta causa.*
 - * *Formular políticas sanitarias válidas.*

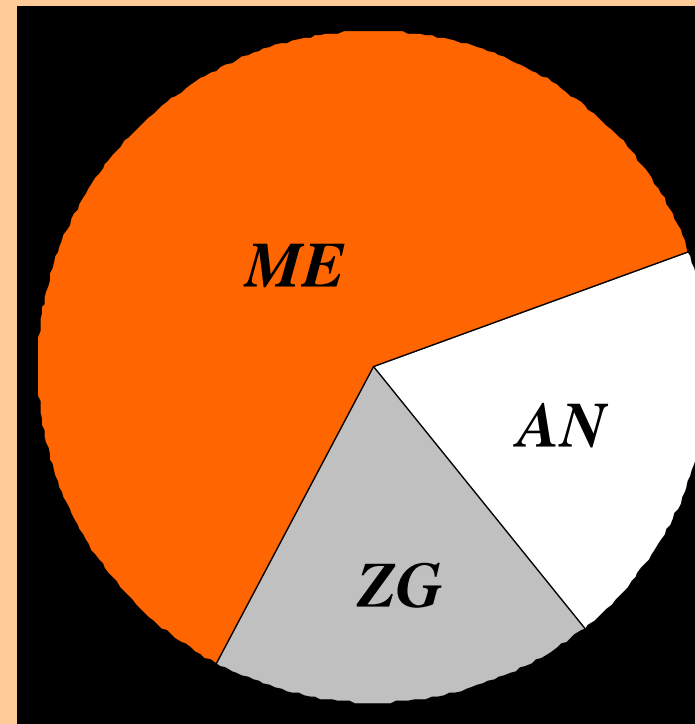
SMSL como problema de salud:

- + Fomentar el conocimiento del SMSL*
- + Debe de salir del ámbito forense
y conocerse como problema de salud*
- + Promover campañas de prevención para disminuir
los factores de riesgo para SMSL*
- + Debe tener apoyo de autoridades en el área
de la salud (Ministerio de Salud Pública)*
- + Definir indicadores y evaluar resultados*

Muerte Inesperada del Lactante *238 casos (1998-2001)*

Conclusiones de la Autopsia

<i>ME</i>	<i>143</i>	<i>60.1%</i>
<i>ZG</i>	<i>46</i>	<i>19.3%</i>
<i>AN</i>	<i>49</i>	<i>20.6%</i>









*Que importancia tiene informar sobre cómo prevenir
el SMSL:*

*Significará intervenir en la disminución de la tasa de
mortalidad infantil*

SMSL: Acciones preventivas

Información desde:

-  *Maternidades*
-  *Formación de recursos en este tema*
-  *Control pediátrico*
-  *Población informada*
-  *Campañas masivas*
-  *¿Cuál es la realidad del Uruguay?*

Ministerio de Salud Pública

1996 –1998

**Actividades de información al personal de salud*

**Docentes de la Facultad de Medicina*

Cátedras de Pediatría y Medicina Legal

Sociedad Uruguaya de Pediatría

1998- 2006

**Comité de Estudio y Prevención de la muerte súbita*

**Programa: Muerte Inesperada del Lactante(MIL*

**Consenso de prevención SMSL (ALAPE)*

**Discusión en ámbitos científicos *Difusión por la prensa*

*Maternidades Proyecto M. A. S.
(Maternity Advice Study)*

Uruguay

✚ *Octubre 1999 a marzo 2000*

✚ *Prevalencia de posición al dormir*

✚ *Recomendaciones para acostar al recién nacido*

✚ *Otras prácticas para disminuir el riesgo SMSL*

*Consejos en las maternidades
M.A.S. (Maternity Advance Study)*

- *Maternidades > 1000 nacimientos /año*











Encuesta con preguntas cerradas:

** posición del niño al dormir*

** otras prácticas (abrigo, colchón, consejos)*

Respuestas dadas por personal de salud

M.A.S. (Maternity Advance Study)
Maternidades encuestadas - ROU

-  *Centro Hospitalario Pereira – Rossell*
-  *Hospital Policial*
-  *Hospital Militar*
-  *CASMU*
-  *Banco de Previsión Social*
-  *Casa de Galicia*
-  *Asociación Española 1ª de Socorros Mutuos*
-  *Hospital de Paysandú*
-  *Hospital de Rivera*
-  *Hospital Italiano*

Maternity Advance Study(M.A.S.) 1999-2000

Población: 57. 600 recién nacidos

Mortalidad infantil: 14.7 ‰

Hospitales encuestados:10.

Donde nacieron 26.400 RN

Correspondiente a 46% del país

Encuesta M.A.S. (Maternity Advance Study)

Posición al dormir.

¿Cómo se acuesta el RN en:



alojamiento conjunto?



en cuidados especiales?

 *Boca arriba*

 *Boca abajo*

 *De costado*

Cada respuesta agregaba:

 *Siempre*

 *Usualmente*

 *A veces*

 *Nunca*

Encuesta M.A.S. (Maternity Advance Study) ROU

CONSEJOS PARA EL HOGAR

¿RECOMENDACIONES?

LACTANCIA

INMUNIZACIONES

TABAQUISMO, USO DE ALCOHOL & DROGAS

SOBREABRIGO, MANTAS





CABEZA CUBIERTA

JUGUETES EN LA CUNA

CHUPETE

COLECHO

Encuesta M.A.S. (Maternity Advance Study) ROU
Posición al dormir

 <i>Boca arriba=</i>	<i>20%</i>
 <i>Boca abajo=</i>	<i>40%</i>
 <i>De costado=</i>	<i>10%</i>
 <i>Inconsistencia de los datos=</i>	<i>30%</i>

Encuesta M.A.S. (Maternity Advance Study)

Recomendaciones dadas a los padres en cuanto a posición al dormir

 *Boca arriba= 30%*

 *Boca abajo= 40%*

 *De costado= 30%*

Encuesta M.A.S. (Maternity Advance Study)
Prácticas preventivas del SMSL brindadas en la
maternidad.

**Alojamiento
conjunto
100%**

**Acostados sin
levantar la
cabecera de la
cuna
80%**

**Usa chupete a veces
70%**

**Duerme en
cuna
80%**

**Duerme sobre
colchón firme
50%**

**Duerme sin
almohada
100%**

M.A.S. (2da intervención)

2004 Monografía Dra. E. Shicke

Encuesta 8 maternidades de Montevideo

Donde nacen aprox. 19.500 recién nacidos(39% del país)

En ninguna se colocan a dormir boca abajo

En la mitad son colocados de costado

En el 37.5% son colocados boca arriba

El resto es variable

Que aconsejan al alta?:

en 4 maternidades recomiendan acostar de costado pero

durante la internación acuestan al RN boca arriba;

2 maternidades recomiendan acostarlos boca arriba.

Cómo dan la información?

Formación de recursos en el tema SMSL

Facultad de Medicina: formación de pre grado

Curso Materno Infantil

1) Talleres con pediatra y médico legista

Se incluye como tema en evaluaciones

*2) AIEPI lo desarrolla en el módulo donde
aconseja buenas prácticas de crianza.*

Pos grado Pediatría

Integrar a programas de la Facultad de enfermería y Escuela de parteras

Control Pediátrico

Incluir el tema durante la primera consulta del RN

Integrado a los hábitos de buena crianza

Preguntar en las siguientes consultas

Monitorizar en la visita domiciliaria

Esto se realiza??

Evaluación del conocimiento de las madres sobre factores de riesgo para SMSL

*Dres. Afonso Y, Pimienta D.
Monografía 2002. Esc. Grad. F. Med.*

✚ *Participaron 300 madres*

✚ *Procedentes de:*

- *Montevideo 37%*
- *Canelones 43%*
- *Lavalleja 20%*

✚ *Recibieron recomendaciones: 55% (N: 167)*

Evaluación del conocimiento de las madres sobre factores de riesgo para SMSL N:167

<i>Posición recomendada al dormir</i>		
<i>Posición</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Lateral</i>	<i>50</i>	<i>30%</i>
<i>Prono</i>	<i>41</i>	<i>25%</i>
<i>Supino</i>	<i>20</i>	<i>12%</i>
<i>Supino/Lateral</i>	<i>29</i>	<i>17%</i>
<i>Prono/Lateral</i>	<i>27</i>	<i>16%</i>
<i>Total</i>	<i>167</i>	<i>100%</i>

Evaluación del conocimiento de las madres sobre factores de riesgo para SMSL N:167

<i>Persona que recomendó la posición</i>		
<i>Quién</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Pediatra</i>	<i>82</i>	<i>49%</i>
<i>Enfermera</i>	<i>74</i>	<i>44%</i>
<i>Familia</i>	<i>4</i>	<i>2%</i>
<i>Partera</i>	<i>5</i>	<i>3%</i>
<i>Otros</i>	<i>2</i>	<i>2%</i>
<i>Total</i>	<i>167</i>	<i>100%</i>

Evaluación del conocimiento de las madres sobre factores de riesgo para SMSL N:300

<i>Tipo de colchón</i>		
<i>Tipo</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Duro</i>	<i>136</i>	<i>45%</i>
<i>Blando</i>	<i>164</i>	<i>55%</i>
<i>Total</i>	<i>300</i>	<i>100%</i>

Evaluación del conocimiento de las madres sobre factores de riesgo para SMSL N:300

<i>Tabaquismo Gestacional</i>		
<i>Consumo</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Si</i>	<i>82</i>	<i>27%</i>
<i>No</i>	<i>218</i>	<i>73%</i>
<i>Total</i>	<i>300</i>	<i>100%</i>

<i>Tabaquismo Intradomiciliario</i>		
<i>Consumo</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Si</i>	<i>152</i>	<i>51%</i>
<i>No</i>	<i>148</i>	<i>49%</i>
<i>Total</i>	<i>300</i>	<i>100%</i>

Evaluación del conocimiento de las madres sobre factores de riesgo para SMSL N: 300

Conocimiento previo del SMSL

<i>Uso</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Si</i>	146	48%
<i>No</i>	154	52%
<i>Total</i>	300	100%

Recomendaciones sobre SMSL

<i>Uso</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Si</i>	40	27%
<i>No</i>	106	73%
<i>Total</i>	146	100%

Campaña de prevención del SMSL

Objetivos

- *Disminuir la mortalidad por SMSL*
- *Unificar la información brindada en las maternidades respecto a hábitos de crianza saludables y sueño seguro , para disminuir el riesgo de morir por SMSL*

Implementación del proyecto

- Fase 1 Presentación y aceptación por las autoridades del MSP
Información a responsables de las Maternidades del país
- Fase 2 Incorporación de normas al personal de salud, folletos y tarjeta cuna así como al funcionamiento de cada Maternidad
- Fase 3 Campaña de información al público sobre factores de riesgo para SMSL y cómo disminuirlo
- Fase 4 Monitoreo y supervisión

METODOLOGÍA

** Intervención dirigida a las madres de todos los recién nacidos en las maternidades de Montevideo y el interior del país que recibirán información por parte del personal de salud sobre los factores de riesgo para el SMSL y su prevención.*

** El personal de salud recibirá las normas y consenso para la reducción de riesgo de SMSL que serán difundidas como hábitos de crianza saludables a las madres durante la internación con el recién nacido.*

Implementación del proyecto

- Fase 1 Presentación y aceptación por las autoridades del MSP
Información a responsables de las Maternidades del país
- Fase 2 Incorporación de normas al personal de salud, folletos y tarjeta cuna así como al funcionamiento de cada Maternidad
- Fase 3 Campaña de información al público sobre factores de riesgo para SMSL y cómo disminuirlo
- Fase 4 Monitoreo y supervisión

- *Informar sobre cómo lograr desde el recién nacido un sueño seguro para el bebé*
- *Incorporada en los hábitos saludables de crianza*
- *Evitando crear dramatismo en el momento del goce máximo que da la maternidad*