

## ¿Quién sacudiría a un bebé?

Comprenda que muchos padres que tienen hijos con síndrome del bebé sacudido o traumatismo craneal abusivo no querían lastimar a sus bebés. Simplemente se encontraron en situaciones extremas para las que no estaban preparados y, a menudo, sucedió la tragedia. Es importante hablar sobre lo que se puede hacer para evitar lastimar a un niño y sobre los peligros del síndrome del bebé sacudido y el traumatismo craneal abusivo. Incluso padres que nunca lastimarían a su bebé deberían tomar medidas para evitar la posibilidad de que su hijo sufra daños de esta manera.

## SBS/AHT

El síndrome del bebé sacudido es una forma común de abuso infantil que ocurre cuando un bebé o niño pequeño es sacudido violentamente. El peso en la cabeza de un niño crea un efecto de látigo que resulta en trauma del cerebro, el cuello y los ojos. Mientras que sacudir a un bebé solo toma unos pocos segundos, más del 80 % de las víctimas tienen discapacidades de por vida y el 25 % de los bebés con SBS mueren como resultado de una complicación de sus lesiones.<sup>3</sup>

## ¿Por qué sucede?

Muchos casos de SBS ocurren porque el bebé no deja de llorar.<sup>5</sup> Los bebés lloran, la mayoría de las veces para comunicar que tienen hambre, que están incómodos o aburridos. Pero también hay momentos en que lloran sin razón aparente. Los estudios han demostrado que en aproximadamente el 5 al 10 por ciento de los episodios de llanto, los bebés son resistentes a ser reconfortados, o son inconsolables.<sup>7,8</sup> Eso significa que no hay nada que el cuidador pueda hacer para detener el llanto. Cuando el llanto continúa y un padre se siente sin remedio, a veces llega a un punto en el que el amor y la preocupación natural se convierten en odio, enojo y luego en rabia.<sup>9</sup> Este es el punto más peligroso para su bebé y en el que necesita tener una medida establecida con el fin de protegerlo.

## Proteger a su bebé

Hay tres cosas que necesita hacer para proteger a su bebé.<sup>4</sup>

### SABER QUÉ ES NORMAL

Primero, comprenda que el llanto de un bebé es normal y asegúrese de que cualquier otro cuidador también lo entienda. Es importante asegurarse de hacer todo lo posible para ayudar a su bebé si llora por cualquier motivo que pueda resolver. Lo más obvio, revise su pañal, verifique si tiene hambre, o verifique si no está incómodo. Busque sarpullidos, picaduras, elementos en la ropa o incluso un hilo o algo alrededor de un dedo de la mano o del pie. Verifique su temperatura y asegúrese de que su ropa no esté demasiado ajustada. Además, asegúrese de que no esté demasiado caliente o demasiado frío.

Si ha hecho todas estas cosas, intente calmar a su bebé mediante una caminata o paseo. Pruebe con un columpio para bebés, un asiento inflable que vibre, o intente envolver a su bebé si aún no rueda. Trate de hacer eructar a su bebé e incluso intente con un baño relajante o un masaje para bebés. Llame a su proveedor de atención médica si el llanto continúa para ver si pueden encontrar una razón médica. Si nada de esto funciona, recuerde que a veces los bebés lloran y simplemente no sabemos por qué. Es NORMAL y no lastimará a su bebé. Pero es estresante y duro para usted.

## SABER CUANDO NECESITA AYUDA

Segundo, reconozca cuando la situación empeora y busque ayuda. A veces es difícil cuando está en medio de una lucha darse cuenta de que está luchando, pero este es un paso importante para proteger a su hijo. No lo convierte en un mal padre si necesita distanciarse de su bebé que llora o si necesita pedir ayuda. MUCHOS padres de bebés que lloran inconsolablemente llegan a este punto. Llame a un amigo o familiar de confianza y pídale que vengan a asistirle por solo unos minutos o al menos que estén allí con usted. Si sabe que la persona que cuida a su hijo está molesto o agotado por el llanto de su bebé, tendrá que intervenir y ayudarlo por un momento o hacer otros arreglos para su bebé.

Si no puede obtener ayuda, ponga a su bebé en un lugar seguro, como una cuna sin mantas o animales de peluche y cierre la puerta. Aléjese para darse la oportunidad de respirar y calmarse. Vuelva cada aproximadamente cinco minutos.<sup>2</sup>

Recuerde, algunos llantos no pueden solucionarse con comida o comodidad, por lo que si ha hecho estas cosas, tendrá que esperar a que cese.

## CONOCER EL RIESGO

Tercero, sepa que sacudir a un bebé o niño pequeño puede ser devastador tanto para usted como para su bebé. Un niño con SBS tiene una probabilidad de 1 en 4 de morir y una probabilidad de 4 en 5 de quedar discapacitado y sufrir un retraso.<sup>3</sup> Si un niño sobrevive al SBS, entonces probablemente estará discapacitado física y mentalmente de una forma en que los perseguirá a él y al agresor por el resto de sus vidas. Si tiene otros cuidadores en su casa, asegúrese de que sepan las consecuencias del sacudón.

## ¿Qué pasa si sucede?

Si su bebé sufre una sacudida violenta, DEBE obtener ayuda médica de inmediato. Es posible que no vea signos inmediatos de lesión, pero eso no significa que el daño no haya ocurrido.<sup>10</sup> Si alguien más sacudió a su bebé, llame al 911 de inmediato y pídale a la persona que se vaya. Si usted sacudió a su bebé, haga lo correcto y busque ayuda de inmediato. Los síntomas del síndrome del bebé sacudido no son fáciles de ver, pero los efectos son de por vida. Obtenga ayuda médica rápidamente

Los recursos incluyen:

1. American Association of Neurological Surgeons. Shaken Baby Syndrome. Rolling Meadows, IL. Found at <https://www.aans.org/en/Patients/Neurosurgical-Conditions-and-Treatments/Shaken-Baby-Syndrome>, accessed 2/5/2019.
2. Centers for Disease Control. Shaken Baby Syndrome. Atlanta, GA. Found at <https://www.cdc.gov/healthcommunication/toolstemplates/entertainmented/tips/ShakenBaby.html>, accessed 2/5/2019.
3. National Center on Shaken Baby Syndrome. Learn More. Farmington, UT. Found at <https://dontshake.org/learn-more>, accessed 2/5/2019.
4. Barr, RG. Preventing Abusive HeadTrauma Resulting From a Failure of Normal Interaction Between Infants and Their Caregivers. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 2012;109 Suppl 2(Suppl 2):17294-301.
5. Lee, C, Barr, RG, Catherine, N, & Wicks, A. Age-Related Incidence of Publicly Reported Shaken Baby Syndrome Cases: Is Crying a Trigger for Shaking? *J Dev Behav Pediatr*. 2007;28:288-293.
6. Christian CW, Block R, & Committee on Child Abuse and Neglect. American Academy of Pediatrics. Abusive HeadTrauma in Infants and Children. *Pediatrics*. 2009;123:1409-1411. Found at <http://pediatrics.aappublications.org/content/123/5/1409>, accessed 2/5/2009.
7. James-Roberts IS, Conroy S, & Wilsher K. Bases for Maternal Perceptions of Infant Crying and Colic Behaviour. *Arch Dis Child*. 1996;75:375-384.
8. Barr RG, Paterson JA, MacMartin LM, Lehtonen L, & Young SN. Prolonged and Unsoothable Crying Bouts in Infants With and Without Colic. *J Dev Behav Pediatr*. 2005;26(1):14-23.
9. Kempe CH. Paediatric Implications of the Battered Baby Syndrome. *Arch Dis Child*. 1971;46:28-37.
10. Mayo Foundation for Medical Education and Research (MFMER). Shaken Baby Syndrome. Found at <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/shaken-baby-syndrome/symptoms-causes/syc-20366619>, accessed 2/5/2019.
11. Centers for Disease Control and Prevention. Preventing Abusive HeadTrauma in Children. Atlanta, GA. Found at <https://www.cdc.gov/violenceprevention/childabuseandneglect/Abusive-Head-Trauma.html>, accessed 2/5/2019.
12. Choudhary, AK, Servaes, S, Slovis, TL, Palusci, VJ, Hedlund, GL, et al. Consensus Statement on Abusive HeadTrauma in Infants and Young Children. *Pediatric Radiology*. 2018. 48:1048-1065. Found at <https://doi.org/10.1007/s00247-018-4149-1>, accessed 2/5/2019.