

Especialistas de este hospital aconsejan a los padres y cuidadores que nunca muevan bruscamente al niño para calmar su llanto incontrolado

---

## **El Hospital 12 de Octubre y Fundación Mutua Madrileña lanzan una campaña para alertar sobre el peligro de zarandear a los bebés**

- Ambas instituciones difunden un vídeo y un tríptico divulgativo con recomendaciones para evitar este tipo de movimientos bruscos
- Neurología y Neuropsicología Infantil realizan además un estudio, apoyado por Fundación Mutua Madrileña, para investigar el síndrome del bebé zarandeado
- La sacudida brusca del niño puede provocarle graves lesiones cerebrales, problemas de visión, fracturas costales, asfixia e incluso el fallecimiento

**4 de diciembre 2017.-** Las unidades de Neurología y Neuropsicología Infantil del Hospital Universitario 12 de Octubre, en colaboración con la Fundación Mutua Madrileña, han lanzado una campaña de concienciación para alertar sobre los peligros de zarandear a un bebé cuando se intenta consolar su llanto, especialmente durante el primer año de vida. Por este motivo, han editado un vídeo y un folleto informativo dirigido a padres y cuidadores con recomendaciones sobre qué hacer ante situaciones de este tipo, ya que la sacudida brusca de un niño pequeño para calmarle puede empujar su frágil cerebro contra el cráneo y provocarle graves secuelas.

Esta sacudida, conocida como Síndrome del Niño Zarandeado o Trauma Craneal No Accidental –TCNA-, puede ocasionar al bebé lesiones cerebrales muy importantes, problemas de visión, fracturas costales, asfixia e incluso el fallecimiento. El síndrome se caracteriza por la presencia de hemorragia intracraneal y retiniana, edema cerebral y posibles fracturas óseas ocultas, aunque paradójicamente no existen signos externos traumáticos o son casi imperceptibles.

Los especialistas del Hospital 12 de Octubre explican que este tipo de movimientos realizados por adultos no suelen ser premeditados y ocurren en momentos de desesperación ante la imposibilidad de calmar al bebé. Aunque el síndrome puede tener lugar en todos los niveles socioeconómicos y culturales, son factores de riesgo la juventud de los padres, el aislamiento social y familiar, los embarazos no deseados y niños irritables o con problemas de neurodesarrollo.

En su opinión, un bebé sano puede llorar durante horas. El llanto evoluciona siguiendo una curva que comienza a las dos semanas de vida, tiene un pico a los 2 o 3 meses y disminuye a partir de los 4 o 5 meses de edad. Este periodo es el que se conoce como “período del llanto inconsolable” o “cólico del lactante” y se caracteriza porque está fuera de control, se presenta con gestos de dolor y suele ocurrir por la tarde o durante la noche.

Los expertos destacan que este llanto es normal y no siempre indica que exista una necesidad o dolor, ni una alergia alimentaria o mala digestión. Por eso, aconsejan

otras alternativas, como acercarlo al pecho o pasearle para intentar calmarle. Si aun así no encuentra consuelo, recomiendan dejarlo en la cuna boca arriba, comprobar que no tiene hambre, frío o calor y que el pañal está limpio, o dejarlo solo en la habitación y comprobar cada 10 o 15 minutos que continúa bien.

### **INVESTIGACIÓN SOBRE CASOS DIAGNOSTICADOS**

Gracias a una ayuda a la Investigación Científica en Materia de Salud de la Fundación Mutua Madrileña, estos especialistas del Hospital 12 de Octubre han puesto en marcha un estudio para evaluar todos los casos de niños con diagnóstico de TCNA atendidos en el hospital desde el año 2002. Esta investigación es especialmente relevante ya que “no existen datos epidemiológicos en España, ni se llevan registros oficiales en ninguna Comunidad”, destaca Rogelio Simón, Jefe de Sección de Neurología Infantil del Hospital 12 de Octubre de Madrid.

Desde esa fecha, este hospital ha registrado un total de 24 casos con una edad comprendida entre 1 y 8 meses, de los que 4 fallecieron. El 91 por ciento de ellos precisó ingreso en UCI Pediátrica y un tercio requirió intervención neuroquirúrgica. De los supervivientes, 14 han tenido seguimiento en el 12 de Octubre, teniendo en cuenta que un 71 por ciento de ellos presenta secuelas neurológicas mayoritariamente graves.

### **SOBRE LA FUNDACIÓN MUTUA MADRILEÑA**

La Fundación Mutua Madrileña nace en 2003 con el objetivo principal de apoyar a la investigación médica en nuestro país y, desde entonces, ha dedicado más de 55 millones de euros a colaborar en el desarrollo de 1.300 proyectos de investigación médica en toda España. Con ello contribuye al sostenimiento de la actividad científica, conscientes de que la excelencia y la innovación solo se consiguen cuando se cuenta con recursos de manera estable.

### **SOBRE EL HOSPITAL INFANTIL DEL 12 DE OCTUBRE**

Por su parte, el Hospital Materno-Infantil del 12 de Octubre cuenta con numerosos reconocimientos nacionales e internaciones y certificaciones de calidad. Entre ellos, destaca la acreditación *IHAN*, otorgada por UNICEF y la Organización Mundial de la Salud, e *ISO 9001* de AENOR en distintas unidades y servicios. Además, tiene numerosas unidades multidisciplinarias y de referencia nacional que prestan una atención individualizada a los pacientes y desarrolla una estrategia de humanización de la asistencia, de especial importancia para los menores que se ven obligados a ingresar en un hospital.

#### ***Más información:***

#### **Comunicación Hospital 12 de Octubre**

[comunicacion.hdoc@salud.madrid.org](mailto:comunicacion.hdoc@salud.madrid.org)

913908848/8734

#### **Comunicación Fundación Mutua Madrileña:**

**María Poveda** [mpoveda@mutua.es](mailto:mpoveda@mutua.es)

91 592 75 55