

El niño debe dormir en un ambiente próximo a su madre (cohabitación) sin compartir la cama con ella (colecho)

Evidencias

Todos los estudios publicados hasta la fecha, sin excepción, muestran que el colecho incrementa el riesgo de la Muerte Súbita Inesperada del Lactante (MSIL).^{1- 3, 4} Por otra parte, no hay ningún estudio publicado en la literatura médica que muestre que el colecho disminuya el riesgo de un niño de fallecer súbita e inesperadamente mientras duerme. ⁴ En la Provincia de Buenos Aires, el 40 % de la mortalidad postneonatal ocurre en el domicilio. En los municipios en los cuales se encuestó a las familias de niños fallecidos en forma súbita e inesperada, en el domicilio, el porcentaje de colecho fue entre el 43 y el 90 %, en el período entre los años 2008 y 2012. En 2013, en 68 encuestas posteriores a muertes domiciliarias realizadas en cuatro municipios del conurbano bonaerense se halló un 51 % de colecho (Comunicación personal de la Dra. Estela Grad, Dirección de Maternidad, Infancia y Adolescencia, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires). En los Estados Unidos de América la mortalidad infantil por sofocación accidental se ha cuadruplicado en los últimos años asociada principalmente a posición prona y colecho. ⁵

Un estudio que incluye datos de 1.472 casos de SMSL y 4.679 controles, reunidos de cinco estudios caso-control, nos informa que el 22 % de los niños fallecidos practicaba colecho versus el 9 % de los controles, lo que arroja para colecho y MSIL un OR ajustado = 2,7. ⁶ En aquellos niños menores de 3 meses, con lactancia materna y padres no fumadores ni alcohólicos, el riesgo de SMSL se multiplicaba por 5. Este último dato nos ilustra que no existe colecho seguro. Un reciente metaanálisis que incluyó 11 estudios, reveló que el colecho incrementa el riesgo (OR, 2,89), con un riesgo mayor si la madre fumaba (OR, 6,27) y el niño tenía menos de 12 semanas de edad cronológica (OR, 10,37). ⁴

Mecanismos

Las causas de este incremento consistirían en: estrés térmico, ⁷ re inspiración de los gases espirados por el niño, ⁸ y obstrucción de la vía aérea. ⁹ Por otra parte, el niño que comparte una cama de adultos no diseñada para su seguridad se expone a mayores lesiones accidentales y muerte provocada por sofocación, asfixia, entrapamiento de la cabeza, caída y estrangulación.²⁵ Un estudio muestra que los niños que realizan colecho presentan mayor número de episodios de desaturación. ¹⁰ Los repetidos episodios de hipoxemia disminuyen los microdespertares, como mecanismo de defensa, en modelos de experimentación animal.¹¹ El riesgo de colecho es más elevado en relación con la duración del mismo durante la noche.¹² No se observó incremento del riesgo en la situación en la que el niño es llevado por un período corto a la cama de su madre con el propósito de amamantar y/o incrementar el contacto piel a piel y luego ubicado en una cuna segura colocada al lado de la cama de la madre.^{13, 14}

Lactancia y Colecho

El colecho incrementa la succión del bebé al pecho materno. ¹⁵ Las evidencias también sugieren que hay una asociación positiva entre colecho y la incidencia y duración de la lactancia. ¹⁶ Sin embargo, es difícil clarificar la causalidad del hecho. Es posible que los datos reflejen que las mujeres muy identificadas con la lactancia también prefieran el colecho. Un reciente estudio que incluyó 5.000 madres evidenció que la práctica del colecho prolonga únicamente la duración de la lactancia mixta, no así la duración de la lactancia exclusiva luego de un análisis multivariable. También demostró que el colecho no sería un predictor significativo de la duración de la lactancia cuando se consideran otros factores que favorecen su prolongación, como resultan la educación materna, el nivel económico, la experiencia de amamantamiento previo y el no retorno al trabajo durante el primer año del nacimiento del hijo.¹⁷ No hay ninguna evidencia científica que demuestre que el colecho es una práctica imprescindible para una lactancia exitosa y duradera. Se comprobó que el bebé que comparte el cuarto para dormir con su madre (cohabitación) también prolonga la lactancia materna, ^{18,19} y

muestra una disminución del riesgo de SMSL del 50 %. 14, 20 - 22 Por la tanto, la práctica de la cohabitación es más segura que el colecho o que el dormir en otro cuarto, alejado de sus padres. Un estudio holandés muestra que los beneficios de la lactancia no influyen en cuanto a disminuir el riesgo que trae aparejado el colecho. 1 En este sentido, el riesgo que implica la práctica del colecho en referencia al MSIL (OR: 2.7) casi duplica el riesgo de que un bebé se alimente con leche de fórmula exclusiva (OR: 1.7).6

Conclusiones

Sobre la base de todo lo expresado anteriormente y adhiriéndonos a la opinión del antropólogo James McKenna en el sentido de que “la cohabitación proporciona similares beneficios que el colecho para el bebé, sin los elevados riesgos de este último”,23 este grupo de trabajo sugiere

- a. El niño debe dormir en un ambiente próximo a su madre (cohabitación), en su propia cuna, sin compartir la cama con ella (colecho), como lo aconsejan en la actualidad la Academia Americana de Pediatría, 24 el Instituto Nacional de la Salud Infantil y Desarrollo Humano de los Estados Unidos de América 25, la Academia Canadiense de Pediatría, 26 el Ministerio de Salud de Israel 27, el Ministerio de Salud Australiano, 28 la Fundación Holandesa para la Prevención y el Estudio de la Muerte Súbita Infantil 29,, la Asociación de Muerte Súbita Irlandesa, 30 la Sociedad Internacional para el Estudio y Prevención de la Muerte Perinatal e Infantil (ISPID) 31 y la Fundación Argentina para el Estudio y Prevención de la Muerte Súbita Infantil y Perinatal (FEMIP), 32 Asociación Española de Pediatría. 33. Fundación para el Estudio de la Muerte Infantil del Reino Unido. 34

- b. El equipo de salud tiene la obligación y los padres tienen el derecho a ser informados, acerca de los peligros como así también de las ventajas que implica la práctica del colecho de manera comprensible y basada en los estudios científicos publicados **35**. De esta manera, los padres podrán luego adoptar sus propias decisiones al respecto. No existen recomendaciones basadas en evidencias científicas sobre las medidas concretas a implementar para convertir al colecho en una práctica segura.

- c. Enfatizar la importancia de la lactancia materna como factor protector del SMSL. **36**

- d. Advertir que la población más vulnerable que realiza colecho incluye aquellos hijos de padres fumadores, lactantes menores de 3 meses y aquellos niños nacidos prematuros y/o con bajo peso al nacer.

- e. Existe un grupo de niños en los cuales se demostró que el colecho no implica riesgos de muerte súbita e inesperada del lactante: hijos de madres no fumadoras y que no ingieren alcohol y/o drogas, mayores de 3 meses, y que no duermen con sus hijos en un sofá y/o sillón **6**.

Referencias

1. Ruys JH, De Jonge GA, Brand R, *et al.* Bed-sharing in the first four months of life: a risk factor for sudden infant death. *ActaPaediatr* 2007;96:1399–403.
2. Carpenter RG. The hazards of bed sharing. *Paediatr Child Health* 2006;11(Suppl A):S24–8.
3. McGarvey C, McDonnell M, Hamilton K, *et al.* An eight-year study of risk factors for SIDS: bed-sharing vs. non bed-sharing. *ArchDisChild* 2006;91:318–23.
4. Vennemann MM, Hense HW, Bajanowski T, Blair PS, Complojer C, Moon RY, Kiechl-Kohlendorfer UJ *Pediatr.* 2012 Jan;160(1):44-8.e2.
5. Moon RY, Fu L. Sudden infant death syndrome: an update. *Pediatr Rev.* 2012 Jul;33(7):314-20
6. Carpenter R, McGarvey C, Mitchell EA, Tappin DM, Vennemann MM, Smuk M, Carpenter JR. Bed sharing when parents do not smoke: is there a risk of SIDS? An individual level analysis of five major case-control studies. *BMJ Open.* 2013 May 28;3(5).
7. Baddock SA, Galland BC, Beckers MG, *et al.* Bed Sharing and infants ´s thermal environment in the home setting. *Arch Dis Chil* 2004; 89 (12): 111-1116.
8. Baddock SA, Galland BC, Bolton DP, Williams SM, Taylor BJ. Differences in infant and parents behaviors during routine bed sharing compared with cot sleeping in the home setting.
9. McIntosh CG, Tonkin SL, Gunn AJ. What is the mechanism of sudden infant death with co-sleeping ?. *N Z Med J.* 2009; 122(1307):69 -75.

10. Baddock SA, Galland BC, Bolton DP, Williams SM, Taylor BJ. Hypoxic and hypercapnic events in young infants during bed sharing. *Pediatrics*. 2012 Aug; 130(2):237-44.
11. Patel AL, Harris K, Thach BT. Inspired CO₂ and O₂ in sleeping infants rebreathing from bedding: relevance for sudden infant death syndrome. *J Appl Physiol*. 2001;91(6):2537–2545.
12. Scragg R, Mitchell EA, Taylor BJ, et al. Bed sharing, smoking and alcohol in sudden infant death syndrome: results from the New Zealand cot death study. *BMJ* 1999; 319: 1457 -61.
13. McGarvey C, McDonnell M, Chong A, et al. Factors relating to the infant's last sleep environment in sudden infant death syndrome in the Republic of Ireland. *Arch Dis Child* 2003; 88:1058–64.
14. Blair PS, Fleming PJ, Smith IJ, et al. Babies sleeping with parents: case-control study of factors influencing the risk of sudden infant death syndrome. *BMJ* 1999; 319:1457–61.
15. McKenna JJ, Mosko SS, Richard CA. Bedsharing promotes breastfeeding. *Pediatrics* 1997;100:214-219
16. Horsley T, Clifford T, Barrowman N, et al. Benefits and harms associated with the practice of bed sharing: a systematic review. *Arch Pediatr Adolesc Med* 2007; 161:237-245.
17. Huang Y¹, Hauck FR, Signore C, Yu A, Raju TN, Huang TT, Fein SB. Influence of bedsharing activity on breastfeeding duration among US mothers. *JAMA Pediatr*. 2013 Nov; 167(11):
18. Hauck FR, Signore C, Fein SB, Raju TN. Infant feeding practices and mother-infant bed sharing: is there an association? Results from the Infant Feeding Practices Study II abstract]. *Presented at: American Public Health Association annual meeting*; October 25, 2007; Washington, DC.
19. Vogel A, Hutchison BL, Mitchell EA. Factors associated with the duration of breastfeeding. *Acta Paediatr*. 1999;88(12):1320–1326.

20. Carpenter RG, Irgens LM, Blair PS, et al. Sudden unexplained infant death in 20 regions in Europe: case control study. *Lancet*. 2004;363(9404):185–191.
21. Mitchell EA, Thompson JMD. Co-sleeping increases the risk of SIDS, but sleeping in the parents' bedroom lowers it. In: Rognum TO ed. *Sudden Infant Death Syndrome: New Trends in the Nineties*. Oslo, Norway: Scandinavian University Press; 1995:266–269.
22. Tappin D, Ecob R, Brooke H. Bedsharing, roomsharing, and sudden infant death syndrome in Scotland: a case control study. *J Pediatr*. 2005; 147(1):32–37.
23. Co-Sleeping, Breastfeeding and Sudden Infant Death Syndrome. James Mckenna J, Lee T. Gettler, MA University of Notre Dame, USA
Northwestern University, USA
https://cosleeping.nd.edu/assets/33678/mckenna_gettlerangxp.pdf
24. Moon RY; Task Force on Sudden Infant Death Syndrome SIDS and Other Sleep-Related Infant Deaths: Expansion of Recommendations for a Safe Infant Sleeping Environment. *Pediatrics* 2011; 128(5):1030-1039
25. <http://www.nichd.nih.gov/sts/about/risk/Pages/reduce.aspx>
26. Recommendations for safe sleeping environments for infants and children. <http://www.cps.ca/en/documents/position/safe-sleep-environments-infants-children>
27. State of Israel. Ministry of Health. Safe sleep Advice
[Http://www.health.gov.il/English/News and _Events/Spokespersons _Messages/ Pages / 16122012 _1.aspx](Http://www.health.gov.il/English/News_and_Events/Spokespersons_Messages/Pages/16122012_1.aspx)
28. SIDS & KIDS <http://www.sidsandkids.org/safe-sleeping/>
29. The Foundation for the Study and Prevention of Infant Mortality
<http://www.wiegedood.nl/en>
30. National Paediatric Mortality Register. Reduce the risk of cot death for the baby. http://www.sidsireland.ie/reduce_risks.html
31. The International Society for the Study and Prevention of Infant Death. SPID. <http://www.ispid.org>

32. <http://www.sids.org.ar/femip.html>

33. El Libro Blanco de la Muerte Súbita Infantil 3ª edición Grupo de Trabajo de Muerte Súbita Infantil – Asociación Española de Pediatría. <http://www.aeped.es/grupo-trabajo-estudio-muerte-subita-infantil/documentos/libro-blanco-muerte-subita-infantil>

34. Foundation for the Study of Infant Death: <http://www.lullabytrust.org.uk/room-share>

35. Edwin M. Bed Sharing and the Risk of Sudden Infant Death: Parents Need Clear Information. *Current Pediatric Reviews*, Volume 6, Number 1, February 2010, pp. 63-66(4)

36. Hauck FR, Thompson JM, Tanabe KO, Moon RY, Vennemann MM Breastfeeding and reduced risk of sudden infant death syndrome: a meta-analysis. *Pediatrics*. 2011 Jul;128(1):103-10.