

Síndrome del Bebé Sacudido y Lesión Cerebral Traumática

Manual del participante



Síndrome del Bebé Sacudido y Lesión Cerebral Traumática

Manual del participante - Versión estandarizada

Esta capacitación está aprobada por el registro de Gateways y cumple con los estándares de licencia de Illinois DCFS.

Descargo de responsabilidad

No se ofrece asesoramiento La información contenida en esta publicación se proporciona únicamente con fines informativos generales y no pretende sustituir la obtención de asesoramiento legal, contable, fiscal, financiero, de responsabilidad de seguros o de otro tipo, provenientes de un profesional. Se aconseja a los lectores no actuar según esta información sin solicitar asesoramiento o asistencia profesionales. Si necesita asesoramiento o asistencia profesionales, se anima a los lectores a buscar a una persona profesional competente.

Exactitud de la información Si bien hacemos esfuerzos razonables para proporcionar información precisa y actualizada, no garantizamos que ninguna información contenida o disponible a través de esta publicación sea exacta, completa, fiable, actual o esté libre de errores. No asumimos ninguna responsabilidad por errores u omisiones en el contenido de esta publicación. No seremos responsables por ninguna pérdida, daños o lesiones por el uso de esta información.

Enlaces a sitios Web de terceros Para su conveniencia, esta publicación contiene sitios Web mantenidos por terceros. No controlamos, evaluamos, aprobamos ni garantizamos los contenidos encontrados en esos sitios. No asumimos ninguna responsabilidad por las acciones, productos, servicios y contenido de estos sitios o quienes los manejan. El uso que usted haga de dichos sitios es enteramente bajo su propio riesgo.

Reconocimientos

Esta capacitación fue desarrollada por la Red de Agencias de Recursos y Referencias para el Cuidado Infantil de Illinois (INCCRRA) con la ayuda de Realityworks®, el Centro Nacional del Síndrome del Bebé Sacudido y Evitar el Maltrato Infantil Illinois.

Síndrome del Bebé Sacudido y Lesión Cerebral Traumática

Contenido

Historia de introducción	1
Objetivos de aprendizaje	1
Evaluación de pre capacitación	2-3
Sección 1: ¿Qué es el Síndrome del Bebé Sacudido (SBS)?	4-7
Definiciones	4
Cargos legales	5
Video: Nunca, nunca sacuda a un bebé	5
Video: Algunas cosas que uno sacude... Algunas cosas que uno no sacude	6
Actividades que NO causan SBS	7
Sección 2: Perfil de un bebé sacudido	7-9
Signos y síntomas inmediatos de una sacudida grave	8
Efectos a largo plazo	8
Los muchos costos	9
Sección 3: Perfil de un sacudidor	9-16
Actividad: Lluvia de ideas autocalmante	10
Clave de estrategias autocalmando	11
¿Qué causa la sacudida?	12
Actividad: Análisis de la ira	13
¡Maneje la ira para que la ira no lo maneje a usted!	14-16
Sección 4: Por qué lloran los niños	17-21
Actividad: Plan de llanto	18
Clave del llanto de los bebés	19
Comportamiento de llanto común	20
Video: Período de llanto PURPLE	20
Sección 5: Pasos de autocuidado y acción	21-26
Se buscan: Habilidades para afrontar problemas	21
Video: Síndrome del Bebé Sacudido	22
Cuidar al cuidador	22

Si sospecha que un niño ha sido sacudido	23
Tenga un plan de acción	24
Actividad: Plan de acción para el Síndrome del Bebé Sacudido	24
Plan de acción para el Síndrome del Bebé Sacudido.....	25-26
¡La prevención funciona!	27
Recuerde siempre.....	27
Evaluación post capacitación	28-29
Notas finales de presentación y organizaciones útiles.....	30

Historia de introducción

Imagine esto. Treinta minutos después de llegar al trabajo, recibe una llamada urgente de su niñera diciendo que su bebé de seis meses ha sido llevado a la Sala de Emergencias. Según ella, su bebé se cayó del sofá y lo llevó al hospital porque tenía problemas para respirar.

Tan pronto como llega al hospital, pregunta sobre el estado de su hijo. Averigua que está en cuidados intensivos y está en paro cardíaco completo. Al parecer, los paramédicos le realizaron RCP desde el momento en que lo recogieron en casa de la niñera y el personal del hospital ha estado trabajando con él continuamente. Pasa una hora, dos, tres. Sigue sin haber cambios en su estado. Catorce horas después, su precioso bebé muere a causa de una hemorragia cerebral masiva.

¿Cómo puede ser eso?, se pregunta. Después de todo, su perfecto, saludable y hermoso bebé estaba bien la última vez que lo vio. Era comunicativo, sonriente, comía y era muy juguetón. Indaga más: los funcionarios del hospital confirman el diagnóstico; su bebé falleció por el Síndrome del Bebé Sacudido. Así es; alguien literalmente "lo sacudió hasta dejarlo sin vida".

Objetivos de aprendizaje

Los participantes podrán:

- Definir el Síndrome del Bebé Sacudido (SBS)
- Identificar el perfil tanto de la víctima de SBS como del maltratador
- Reconocer signos, síntomas y efectos a largo plazo del SBS
- Analizar qué causas o factores desencadenan el sacudimiento
- Asesorar sobre cómo evitar el SBS y lidiar con el llanto de los bebés

El síndrome del bebé sacudido (SBS) · Evaluación antes de la capacitación

1. El síndrome del bebé sacudido es. . .
 - A. una forma de castigo o negligencia
 - B. siempre se ve con moretones visibles
 - C. causada por el nacimiento, RCP, o trastorno genético
 - D. maltrato infantil que involucra la sacudida de un bebé

2. El síndrome del bebé sacudido ocurre lo más comúnmente posible cuando. . .
 - A. el bebé tiene menos que uno año de edad
 - B. el niño es entre uno y dos años de edad
 - C. el bebé nació con problemas de salud

3. ¿Qué es la causa más común del síndrome del bebé sacudido?
 - A. las personas que no saben que sacudir a un bebé es peligroso
 - B. los bebés que se quedan con los cuidadores sin experiencia
 - C. nadie sabe

4. ¿Cuáles son algunas de la razones que lloran los bebés?
 - A. el bebé tiene hambre
 - B. el bebé necesita un cambio de pañal
 - C. el bebé se aburre y necesita actividad
 - D. todo lo anterior

5. ¿Qué grupos de personas son más propensos a sacudir a un bebé?
 - A. mujeres
 - B. hombres
 - C. cuidadores
 - D. abuelos

6. ¿Qué es un síntoma inmediato de sacudidas severas?
 - A. letargo o cansancio
 - B. vómitos
 - C. ojos en blanco
 - D. todo lo anterior

7. Un efecto a largo plazo de sacudir a un bebé es. . .
 - A. pérdida del habla
 - B. aprendizaje y discapacidades cognitivas
 - C. problemas con violencia
 - D. tartamudeo

8. Una razón por la que los bebés son tan fácilmente herido por sacudir es por que ellos tienen venas delicadas en la cabeza.
- verdadero
 - falso
9. Cayendo de los muebles puede causar SBS.
- verdadero
 - falso
10. Signos de lesión cerebral siempre aparecen inmediatamente.
- verdadero
 - falso
11. Un bebé puede volverse ciego a consecuencia de sacudir.
- verdadero
 - falso
12. El rechazo de una botella no provoca sacudir a un bebé.
- verdadero
 - falso
13. Los resultados de sacudir a un bebé pueden costar tanto como \$180.000 por año.
- verdadero
 - falso
14. SBS no es una forma prevenible de abuso.
- verdadero
 - falso
15. Los bebés frecuentemente lloran más largo y más fuerte en la mañana.
- verdadero
 - falso
16. Si usted sospecha que un niño bajo su cuidado ha sido sacudido usted debe:
- A. llame al control de envenenamiento
 - B. contacto servicios médicos de emergencias o un pediatra inmediatamente
 - C. realizar RCP
 - D. No hacer nada porque los síntomas varían y es difícil diagnosticar SBS

Sección 1: ¿Qué es el Síndrome del Bebé Sacudido (SBS)?

Definiciones

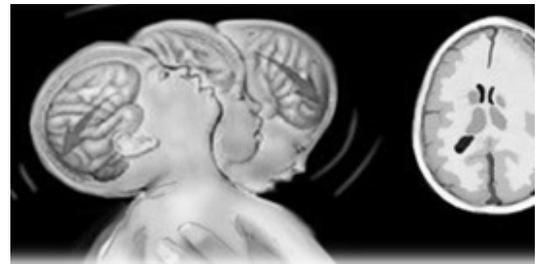
Definición clínica:

El Síndrome del Bebé Sacudido, o SBS, es una forma de Trauma de la _____ por _____ (AHT) que causa el _____ sobre la superficie del cerebro, _____ del cerebro, sangrado en la parte posterior de los ojos y otras lesiones que no se ven juntas en ninguna otra enfermedad o trastorno de salud.

Definición de persona lega:

_____ maltrato que implica el sacudimiento de un bebé.

El Síndrome del Bebé Sacudido es una forma de traumatismo craneal abusivo que se produce cuando un padre, adulto o proveedor de cuidado infantil frustrado sacude violentamente, golpea, estrella, choca o golpea la cabeza de un niño, generalmente para que deje de llorar o para conseguir que el niño responda a las expectativas del proveedor de cuidado infantil. A menudo no hay signos externos de trauma, pero hay lesiones en el cerebro y a veces en los ojos. Cuando un niño o un lactante sufren inflamación cerebral severa, hemorragias retinianas u otros daños en los ojos, en combinación con sangrado debajo de las membranas que cubren el cerebro, en realidad solo hay dos acciones que pueden explicarlo. Otro ser humano sacudió violenta y manualmente al niño, o estuvo involucrado en un accidente automovilístico grave, a menudo una volcadura, u otro accidente equivalente. En términos comunes, el Síndrome del Bebé Sacudido es maltrato infantil que involucra el sacudimiento de un bebé.



El Síndrome del Bebé Sacudido ES ...

- Una forma de maltrato infantil
- Declarado a menudo _____ o _____ si el niño muere
- Una combinación única, identificable de _____
- Causada por un sacudimiento contundente, violento
- Prevenible a través de la _____

Es importante conocer las diferencias entre el Síndrome del Bebé Sacudido y otras formas de maltrato infantil. El síndrome del bebé sacudido es una forma de maltrato infantil que se inflige a un bebé, normalmente por parte de un adulto. El SBS a menudo se declara homicidio o asesinato si el niño muere. El SBS muestra una combinación única e identificable de lesiones no comunes a otras formas de abuso. El SBS se produce por una sacudida fuerte y violenta de un bebé. Hay muchos factores que contribuyen a que los adultos sacudan a un bebé, pero el SBS es prevenible a través de la educación. Más adelante en este curso de capacitación, aprenderá las medidas que se pueden tomar para evitar que una persona sacuda a un bebé.

Cargos legales

- Agresión contra un niño
- Homicidio infantil
- Servicios de protección infantil



Como sabe, el maltrato infantil es ilegal. Aquí hay dos maneras diferentes en que una persona puede ser imputada cuando se le acusa de Síndrome del Bebé Sacudido: En primer lugar, una persona puede ser acusada de **Agresión contra un niño**. Esto significa que se acusa a la persona de haber sacudido a un bebé o un niño que ha sido diagnosticado con Síndrome del Bebé Sacudido.

Cuando un bebé o un niño muere a causa del Síndrome del Bebé Sacudido, a la persona sospechosa de sacudirle se le imputa por **homicidio infantil**.

En todos los casos de SBS, se llama a los **Servicios de Protección Infantil**, y se puede retirar a todos los demás niños que estén en el mismo ambiente para su protección.

Video: Nunca, nunca sacuda a un bebé

Notas:

El Síndrome del Bebé Sacudido NO . . .

- Es una forma de castigo o _____
- Se encuentra entre los efectos de cualquier otra forma de maltrato infantil o trauma accidental
- Es un trastorno de _____ o enfermedad preexistente
- Se ve siempre con _____ visibles
- Es provocado por accidentes automovilísticos, caídas, lanzamientos al aire o juego brusco
- Provocado por nacimiento, RCP o trastornos _____

El Síndrome del Bebé Sacudido no es una forma de castigo o negligencia. Dado que el SBS tiene una combinación única e identificable de lesiones, no se encuentra entre los efectos de ninguna otra forma de maltrato infantil o traumatismo accidental. El SBS no está relacionado con otros trastornos médicos o enfermedades preexistentes. Los efectos del SBS a menudo no son visibles exteriormente y, por lo tanto, no siempre hay moretones visibles. El SBS no se ve provocado por accidentes automovilísticos, caídas, lanzamientos al aire o juego brusco. Los niños sufren distintos tipos de lesiones por esas actividades o acciones. El SBS tampoco está provocado por un parto traumático, RCP o trastornos genéticos.

Estadísticas de SBS

- El SBS representa más de un _____ % de las lesiones no accidentales entre los niños.¹
- Se estima que se producen entre 1,400 y 10,000 casos de SBS cada año en los EE.UU.^{1,2}
- _____ % de todos los bebés sacudidos muere por sus lesiones y el _____ % puede sufrir daño cerebral grave.³
- Aproximadamente _____ % de las víctimas de SBS mueren por sus heridas en un momento posterior o sufren discapacidades de por vida.³
- Entre _____ y _____ % de los autores son hombres.^{3,4}



Video: Algunas cosas que uno sacude...

Notas:

Otros datos del SBS

El SBS es la causa más común de muerte en niños maltratados.^{2,5} Cuanto más pequeño es un niño, más probable es que una lesión en la cabeza se deba al maltrato, como sacudidas severas.⁶ Dado que las lesiones no siempre son visibles exteriormente, pueden no hacerse evidentes sino hasta que el niño entra en la escuela y muestra problemas cognitivos y conductuales. Se han producido casos mortales de SBS en niños de cinco ⁷ y seis años.² Incluso los adultos pueden sufrir lesiones cerebrales como consecuencia de una sacudida severa.⁸

Actividades que NO causan SBS

Hay ideas erróneas de que el Síndrome del Bebé Sacudido puede verse provocado por ciertas actividades. Estas actividades pueden ser peligrosas para la salud de un bebé, pero no causan las mismas lesiones que sacudir al bebé. Las actividades que no producen SBS incluyen que el bebé:

Caiga de muebles o un mostrador

Rebote o trote sobre la rodilla de un adulto

Sea transportado en una mochila mientras el adulto trota o corre

Sea lanzado hacia arriba y atrapado

Sufra una sacudida en un asiento de coche cuando el conductor detiene el vehículo bruscamente



Sección 2: Perfil de un bebé sacudido

Perfil de un niño sacudido

Características comunes entre las víctimas:

- Menos de un año
- Por debajo de los 6 meses
- Gemelos

La investigación muestra que las víctimas de SBS tienen algunas características en común. Por ejemplo, la mayoría de las víctimas son menores de un año, y la mayoría de las víctimas son menores de 6 meses. Además, los gemelos tienen una probabilidad mayor de ser sacudidos que los niños solos.

¿Por qué se lastima tan fácilmente a un bebé?

El cuerpo de un bebé tiene características únicas que lo hacen vulnerable a la lesión por sacudimiento.^{1,2} Los bebés tienen una cabeza pesada, que es el _____ % de su peso corporal en comparación con la cabeza de un adulto, que es aproximadamente el 8% del peso corporal total.

También tienen los músculos del cuello muy débiles que no pueden resistir el movimiento. Los bebés tienen espacio extra en su cráneo y el cerebro realmente rebota dentro de la cavidad del cráneo, lo que lesiona el tejido cerebral.

El movimiento del latigazo al ser sacudido puede causar que las delicadas venas dentro de la cabeza se rompan y sangren. El cerebro de un niño pequeño es suave y se deforma fácilmente por el movimiento inercial de la cabeza. El tejido cerebral tiene una consistencia blanda a todas las edades, algo así como la gelatina.

Signos y síntomas inmediatos de una sacudida grave

Un niño severamente sacudido puede mostrar uno o más de los siguientes signos:²

- Ausencia de respuesta a la estimulación
- _____
- Convulsiones
- Incapacidad para emitir sonidos
- Incapacidad para seguir el movimiento visualmente
- Dificultad para _____
- Tono de piel oscuro o azulado
- Inconsciencia
- _____
- El llanto se reduce a un lloriqueo debido a los _____ del cerebro
- Ojos en blanco

Signos de sacudida menos grave

Cuando la sacudida de un bebé es menos grave, todavía hay algunos signos que son visibles e indican que un bebé ha sido sacudido. Algunos de estos signos menos dramáticos son:

Cambio inusual o inexplicable en el patrón de sueño

Confusión, inquietud o agitación

Ausencia de energía o motivación

Hablar balbuceante

Llanto sin control

Imposibilidad inexplicable de ser consolado

Imposibilidad inexplicable para mamar o comer



Efectos a largo plazo

Junto con las consecuencias inmediatas de sacudir a un bebé, hay consecuencias a largo plazo que afectan el desarrollo físico y conductual de un niño maltratado.

Los efectos a largo plazo de sacudir a un bebé pueden ser significativos, lo que incluye:

- Discapacidades de aprendizaje y cognitivas
- Discapacidades _____
- Trastornos de comportamiento
- Discapacidades visuales o ceguera
- Discapacidad _____
- Discapacidades del habla
- _____ en uno o ambos lados
- _____ cerebral
- Trastornos convulsivos inducidos por traumatismo
- Pérdida del control motor
- _____

Los muchos costos

Los costos del Síndrome del Bebé Sacudido van más allá de los efectos físicos y del desarrollo que se describen anteriormente.

Por ejemplo, hay costos de la hospitalización inicial, equiparados con un costo de aproximadamente _____ por niño.³ Hay también costos del tratamiento continuo y enfermería a domicilio, que son de unos _____ por año por niño.³

Los costos no monetarios son la pérdida que tiene el niño de la infancia, los años de la adolescencia, la edad adulta y la paternidad. El niño puede sufrir lesiones durante toda la vida por el maltrato, lo que incluye la pérdida de sus funciones físicas y cognitivas "normales". Hay un costo para los hermanos del niño maltratado, así como la pérdida de la posibilidad de una relación normal con su hermano o hermana ahora discapacitados.

Fuera del niño maltratado y de su familia, los altos costos de la educación pública son un costo para el público en general.

Los maltratadores rara vez pagan cualquiera de estos costos.

Los familiares de la víctima, los contribuyentes y las compañías de seguros son responsables de la rehabilitación, y los gastos médicos, de educación especial y de manutención. Algunos expertos creen que los costos podrían ascender hasta a \$15 millones durante toda la vida.

Más allá de los costos para el niño maltratado, el maltratador acusado puede costar a su estado miles de dólares al año. Un estudio de 2012 del Vera Institute of Justice estima que el costo por interno al año en Illinois es de \$38,268. Esta cifra no incluye los costos de construcción de la prisión, el costo de la investigación del delito, la acusación y la defensa del infractor.⁸

¡Estos costos se pagan con nuestros **IMPUESTOS!**



Sección 3: Perfil de un sacudidor

Perfil de un sacudidor

- En general, la mayoría de los sacudidores son _____
- Generalmente, el padre biológico o novio de la madre^{2,3,4}
- Cualquier _____ es capaz de sacudir al bebé

En general, la mayoría de los sacudidores son hombres, ya que pueden estar menos familiarizados con las necesidades de los bebés, pueden tener tensiones financieras o familiares, o pueden no estar acostumbrados al llanto de un bebé y pueden usar la fuerza para detener el llanto. La mayoría de los hombres que sacuden a un bebé son el padre biológico del niño o el novio de la madre.^{2,3,4} Sin embargo, no sólo los hombres sacuden a los bebés. También las madres, abuelos, padrastros, familiares y proveedores de cuidado infantil pueden sacudir a los bebés. Cualquiera que pueda sentirse frustrado es capaz de sacudir a un bebé.

Actividad: Lluvia de ideas autocalmando

¿Cuáles son algunas maneras no violentas de lidiar con la ira y la frustración?

¿Qué hace para relajarse cuando se siente estresado y abrumado?





Estrategias de autocalmando

(Para el uso con la actividad: *lluvia de ideas autocalmando*)

Durante , you will ask participants to brainstorm some self-calming strategies. Use the following list as a reference to help you facilitate the activity.

Bebés lloran, itenga un plan!

¡Recuerde, es más importante mantener la calma que detener el llanto!



- Ponga al bebé en un lugar seguro como la cuna, salga de la habitación, cierre la puerta y tómese un descanso
- Imagínese que usted está en algún lugar relajante y agradable como una cálida playa
- Lea un libro
- Escuche música
- Tome una ducha o baño
- Tome una respiración profunda y cuente lentamente hasta 10. No piense en el problema – sólo concéntrese en tu respiración, cuente y cálmate
- Cierre sus ojos y tome una respiración profunda
- Escribe 5 cosas buenas sobre usted
- Escribe 5 cosas buenas sobre el bebé
- Escribe sus sentimientos
- Cuente hasta 100
- Pídale a una amiga o a un familiar para que venga y ayude
- Hable con alguien sobre sus sentimientos
- Concéntrese en algo como un crucigrama
- Use la auto-conversación positiva (por ejemplo, "puedo calmarme" y "el bebé sabe que estoy tratando")
- Pídale a un amigo, pariente o cuidador que cuide al bebé para que pueda irse a descansar
- Únase a un grupo de padres para el apoyo emocional y para construir habilidades de crianza
- Haga algo que le hace reírse o sonreír
- Grite en una otra habitación
- Grite en su cabaza en silencio
- Grite en una almohada
- Golpee en almohadas o cojines
- Golpee una bolsa de boxeo
- Grite con una toalla en su boca
- Rasgue una guía telefónica o un periódico
- Haga ejercicio
- Haga las tareas domésticas

Adaptado con permiso del Shaken Baby Syndrome Prevention Network: Alberta, Canada.

Provided by Wisconsin Children's Trust Fund
110 East Main Street, Suite 614 • Madison, WI 53703 608-266-6871 • <http://wctf.state.wi.us>

¿Qué causa la sacudida?

Motivo nº 1: Para detener el llanto del niño

Los investigadores creen que la causa número uno de traumatismo craneal abusivo está relacionada con el llanto. Tratar de conseguir que un bebé deje de llorar es el "desencadenante" Nº 1 para sacudir a un bebé. Un bebé que llora, especialmente uno que llora mucho o tiene un cólico, es muy estresante y muchas veces acumula frustración en el adulto. Si el adulto no se preocupa adecuadamente de sí mismo dándose cantidades adecuadas de sueño, comiendo bien, haciendo ejercicio, teniendo técnicas de afrontamiento, etc., puede pasar un mal rato lidiando con la frustración, provocando que pierda el control y sacuda al bebé.

- La _____ se acumula
- El adulto NO cuida de sí mismo
- El adulto _____ el _____
- El adulto sacude al bebé



"Desencadenantes" secundarios para el sacudimiento

- Frustración con la enseñanza para ir al _____
- Frustración con el apetito selectivo de un bebé
- Frustración con la irritabilidad del bebé debida a una _____
- Otros. . .

A medida que un bebé crece, hay otros "desencadenantes" que provocan que un adulto sacuda al bebé. Algunos de estos son **la enseñanza para ir al baño, problemas de alimentación, mal humor como resultado de una enfermedad y la interrupción**. A menudo, el llanto, en combinación con otro desencadenante, provoca la frustración del adulto que proporciona atención, quien entonces maltrata al niño.

La enseñanza a los niños para ir al baño a menudo da como resultado maltrato físico, además de las lesiones del SBS. La mayor parte de estas lesiones les ocurren a niños de 12 a 48 meses. Existe la necesidad de enseñar a los proveedores de cuidado infantil que, de acuerdo con la Academia Estadounidense de Pediatría, la mayoría de los niños no están listos para ir al baño sino hasta algún momento entre su 3er y 4º cumpleaños.

En los bebés, la alimentación puede convertirse en un problema cuando se niegan a tomar el biberón que se les ofrece. En el caso de los niños mayores, la alimentación puede convertirse en un problema si rechazan la comida que se les ofrece o la tiran al piso, una respuesta natural de un niño al aprender causa y efecto.

Cuidar a un bebé es un trabajo duro y los proveedores de cuidado infantil a menudo están haciendo multitareas y tratando de hacer muchas cosas a la vez, incluso dormir. Cuando el llanto de un bebé interrumpe una actividad que el adulto está tratando de llevar a cabo, el adulto a veces se sentirá tan frustrado con el niño que pierde el control y le provoca al niño una lesión grave. **Cuando un niño llora, está bien que el adulto lo ponga en un lugar seguro y se aleje hasta que recupere el control de sus emociones.**

Maneje la ira [A.N.G.E.R.]

¡Para que la ira no lo maneje a usted!

La ira es una emoción saludable y normal, que todos tenemos. No es una emoción **mala** – es una emoción real. Algunas veces la ira puede explotar fuera de control y ser destructiva. Es nuestra responsabilidad aprender a manejar nuestra cólera y expresarla de maneras que no dañen a otros o a nosotros mismos.

Está bien sentirse enojado.

Está bien expresar enojo.

No está bien desquitar su ira en otros.

Tratar con otras personas puede ser en ocasiones, frustrante, pero usted no puede evitarlos o cambiarlos. Sin embargo, usted puede aprender a controlar sus reacciones. La ira/enojo/cólera es una emoción que tiene varias etapas. Conozca las señales de advertencia y haga un plan para manejar su ira de una manera segura.

Etapa 1 – Antes de enojarse

Esta es la etapa antes de que la ira sea provocada. Cada persona tiene diferentes maneras de lidiar con emociones y diferentes maneras que provocan el enojo. La ira es una emoción secundaria. Puede ser provocada por muchas emociones diferentes, como miedo, dolor, aburrimiento, soledad o frustración. Dependiendo de sus circunstancias, usted puede estar más o menos propenso a deslizarse en la emoción de la ira.

Etapa 2 – Calentándose

La segunda etapa: calentándose, ocurre cuando usted comienza a involucrarse emocionalmente. A medida que la ira comienza a crecer, ocurren cambios en su cuerpo:

- Su respiración se hace más rápida.
- Su corazón late más rápido.
- Sus músculos se ponen tensos.
- Su voz se hace más fuerte.
- Sus pupilas se dilatan.
- Las hormonas del estrés “Luchar o Huir” son liberadas.

As medida que la energía sale de su cuerpo, la habilidad de pensar claramente disminuye. Su juicio no es siempre claro y hay mayor posibilidad de que usted haga algo de lo que después se arrepentirá.

La información en este resumen ha sido obtenida de las siguientes fuentes: “Capital Health Region Prevention Services Child, Youth and Family Health (2000). Never Shake a Baby Resource Guide. BC Ministry for children and Families, Capital Health Region, and Queen Alexander Foundation. Victoria, British Columbia. James J. Messina, Ph.D., & Constance M. Messina, Ph.D., SEA’s Program @ <http://www.coping.org>. APA Online, “Controlling Anger – Before it Controls You” @ <http://www.apa.org/topics/controlanger.html>. WikEd 2 http://wik.ed.uiuc.edu/index.php/anger_management.” Los originales in inglés fueron proveídos por “Wisconsin Children’s Trust Fund.” La traducción al español fue proveída por “Supporting Families Together Association” y financiada por el Departamento para Niños y Familias de Wisconsin.

Etapa 3 – Antes de hervir

Esta etapa se refiere a los pocos segundos antes de que usted pierda control.

Usted puede recuperar control de sus emociones en cualquiera de estas etapas, ANTES de hervir.

Use el sistema para manejar la ira, A.N.G.E.R. por sus siglas en inglés, en el reverse de esta hoja para aprender a manejar la ira de manera que la ira no lo maneje a usted.

Ejercicio [A.N.G.E.R.] IRA

El sistema para manejar la ira, A.N.G.E.R., consiste en cinco pasos que usted puede usar en su camino de iracundo a calmado.

Esta hoja informativa usa ejemplos de un bebé llorando para explicar como usted puede controlar su ira practicando el sistema A.N.G.E.R.

Todos los bebés lloran, es normal. Llorar, de todas maneras, es un sonido desagradable. Es normal sentir fuertes emociones cuando oímos llorar, especialmente si nos sentimos impotentes para detener el llanto. Digamos que el bebé que usted está cuidando llora aun cuando usted ha tratado diferentes maneras de consolarlo. Parece que el llanto nunca terminará y usted siente la tensión acumulándose...

A – Acepte

No niegue sus emociones. Es importante que usted reconozca lo que siente, para que pueda manejar sus acciones.

N – Nómbrelo

La ira es una emoción secundaria. Nombre e identifique las emociones que han crecido al punto de enojarlo. ¿Es su cansancio o su frustración que lo ha llevado a enojarse?

G – Gane la batalla - sáquelo

Ponga al bebé en un lugar seguro como la cuna, salga del cuarto, y cierre la puerta. No hará daño al bebé llorar mientras usted se toma un descanso para expresar su enojo en una forma segura concentrándose en calmarse.

La información en este resumen ha sido obtenida de las siguientes fuentes: "Capital Health Region Prevention Services Child, Youth and Family Health (2000). Never Shake a Baby Resource Guide. BC Ministry for children and Families, Capital Health Region, and Queen Alexander Foundation. Victoria, British Columbia. James J. Messina, Ph.D., & Constance M. Messina, Ph.D., SEA's Program @ <http://www.coping.org>. APA Online, "Controlling Anger – Before it Controls You" @ <http://www.apa.org/topics/controlanger.html>. WikEd 2 http://wik.ed.uiuc.edu/index.php/anger_management." Los originales en inglés fueron proveídos por "Wisconsin Children's Trust Fund." La traducción al español fue proveída por "Supporting Families Together Association" y financiada por el Departamento para Niños y Familias de Wisconsin.

Activamente exprese su enojo a objetos inanimados en vez de a personas. Por ejemplo:

- Grite en un cuarto lejos de otras personas.
- Grite en una almohada.
- Golpee las almohadas, cojines, o un colchón.
- Golpee una bolsa de boxeo o una bolsa de pesas.
- Rompa un libro de teléfono o un periódico.
- Baile, salte, sacúdase, o de vueltas al sonido de música fuerte.
- Haga garabatos con marcadores.

E – Energizar

Llénese de energía para sentirse calmado, más relajado, y menos ansioso, menos tenso, o menos estresado.

La ira acumulada toma tiempo para disminuir y la adrenalina sale del cuerpo despacio. Es importante que usted no regrese al bebé muy rápido. Si lo hace, se puede enojar nuevamente y rápidamente, especialmente si el bebé todavía está llorando. Tómese tiempo para hacer uno o más de lo siguiente:

- **Tranquilícese** – Use estrategias que le ayuden a calmarse como respiraciones profundas o escuchar música.
- **Hable con alguien** – Use un poco de lenguaje positivo con usted mismo. Recuerde a usted mismo que el llanto no quiere decir que usted no está haciendo un buen trabajo. Llame a un amigo o familiar – y hable.
- **Pida ayuda** – Está bien aceptar que usted necesita ayuda; algunas veces pedir ayuda es la mejor cosa que usted puede hacer.

R – Regrese

Regrese al bebé después de un descanso de 10- a 15-minutos, si ya se siente calmado.

Es importante monitorear las señales de su cuerpo (como la respiración y la tensión de los músculos) y como está su disposición hacia el bebé. Es posible que no se sienta preparado para regresar o que necesito otro descanso, especialmente si el bebé todavía está llorando.

Nunca sostenga a un bebé en sus brazos cuando esté enojado.

Algunas personas están enojadas la mayor parte del tiempo. A menudo desquitan su enojo en otras personas y algunas veces en ellos mismos. Puede ser una manera de conseguir que les presten atención, controlar a otros, o pedir ayuda. Si la ira es un sentimiento que usted tiene constantemente, es importante buscar ayuda profesional de un doctor o consejero.

La información en este resumen ha sido obtenida de las siguientes fuentes: "Capital Health Region Prevention Services Child, Youth and Family Health (2000). Never Shake a Baby Resource Guide. BC Ministry for children and Families, Capital Health Region, and Queen Alexander Foundation. Victoria, British Columbia. James J. Messina, Ph.D., & Constance M. Messina, Ph.D., SEA's Program @ <http://www.coping.org>. APA Online, "Controlling Anger – Before it Controls You" @ <http://www.apa.org/topics/controlanger.html>. WikEd 2 http://wik.ed.uiuc.edu/index.php/anger_management." Los originales in inglés fueron proveídos por "Wisconsin Children's Trust Fund." La traducción al español fue proveída por "Supporting Families Together Association" y financiada por el Departamento para Niños y Familias de Wisconsin.

Sección 4: Por qué lloran los niños

¿Por qué lloran los niños?

¡Los bebés lloran por muchas _____ razones!

¡Es la **ÚNICA** forma en que pueden _____!

La mayoría de los bebés tienden a llorar entre una y cuatro horas al día. Los niños mayores pueden mostrarle o decirle lo que quieren, o lo que está mal, pero los bebés sólo pueden llorar. Los bebés lloran por **MUCHAS** razones, pero tienden a caer en una de las siguientes categorías: dolor, hambre, fatiga, aburrimiento o incomodidad. Los padres y los proveedores deben prestar mucha atención al bebé para averiguar lo que está tratando de decirles.

Un bebé puede llorar porque:

- Está hambriento
- Necesita _____
- Quiere chupar un chupón (o el dedo limpio)
- Necesita un cambio de _____
- Hace demasiado calor o demasiado _____
- Está _____ y está irritable
- Tiene sarpullido por el pañal
- Están saliéndole los _____
- Está _____
- Está sobreestimulado

Un bebé que llora puede resultar muy frustrante y es muy importante que los cuidadores sepan cómo lidiar con un bebé que llora sin sentirse frustrados y dañar al bebé.

Un bebé puede llorar porque:

- Tiene _____
- Tiene dolores leves por gases
- Tiene un _____
- Está reaccionando al estrés de sus padres o del proveedor de cuidado infantil
- Sufre _____
- Está aburrido y necesita algo de actividad
- Tiene que ser _____ y _____



Actividad: Plan de llanto

La clave del llanto de bebé (página siguiente) incluye información:

- Para calmar al bebé
- Para calmarse usted
- Sobre a quién puede llamar para pedir ayuda

En la Clave del Llanto Infantil:

- Señale con un círculo al menos tres ideas que estaría dispuesto a probar.
- Escriba otras ideas que le hayan funcionado a usted o a personas que conozca.
- Rellene los números de teléfono de las personas en las que sabe que puede confiar para ayudarlo cuando el llanto sea demasiado.

Notas:

"¿Por qué cree que se dice "Los bebés lloran. Tenga un plan." en el plan de llanto?"

¡Mantenga su Plan de llanto y téngalo cerca cuando cuide a un bebé o un niño pequeño!

Cuando el/la bebé no puede dejar de llorar... ¿qué puede hacer usted?

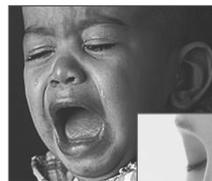
Todos los bebés y todas las bebés lloran. Es como pueden decirle a usted que necesitan algo.

Un/a bebé que llora puede:

- Tener hambre o gases.
- Tener un pañal mojado/sucio.
- Estar enfermo/a o tener dolor.
- Estar frustrado/a o aburrido/a.

A veces las y los bebés lloran sin motivo aparente. A veces no pueden dejar de llorar, haga lo que haga Usted. Cuando esto ocurre, es normal sentirse frustrado/a.

Tener un plan para manejar el llanto puede ayudar.



He aquí algunas ideas que pueden ayudarle. Asegúrese de añadir sus propias ideas y los números de teléfono de personas que usted sabe que pueden ayudarle.

Para calmar al/la bebé, puedo...

- Cerciorarme si está enfermo/a o si tiene un dolor.
- Alimentarlo/a lentamente y ayudarle a eructar con frecuencia.
- Cambiarle el pañal.
- Llevarlo/a a dar un paseo.
- Envolverlo/a en una cobija (frazada).
- Tocar música tranquilizante.
- Echar a andar la aspiradora.
- Darle un masaje suave en el estómago o la espalda.
- Abrazarlo/a suavemente en mi pecho.
- Mecerlo/a suavemente.
- Cantarle, leerle o hablarle suavemente.
- Pasearlo/a en una carreola o envolviéndolo/a en un manto (sling) o rebozo.
- Darle un baño con agua tibia.
- Alentarlo/a a que succione el chupón (la chupeta).
- Reducir el ruido, la luz y el movimiento.

Para tranquilizarme, puedo...

- Dejar suavemente al/la bebé en un lugar seguro, como su cuna, y salir del cuarto durante diez minutos.
- Escuchar música.
- Llamar a un/a amigo/a o a una persona de la familia.
- Tomar un baño de regadera (ducha) o de tina.
- Hacer ejercicio.
- Hacer limpieza del hogar—sacudir una alfombra.
- Leer.
- Escribir las cinco mejores cosas sobre mí.
- Escribir las cinco mejores cosas sobre el/la bebé.
- Cerrar los ojos y respirar profundamente.
- Contar hasta 100.
- Pedirle a un/a amigo/a que venga a ayudarme.
- Hablarle a alguien sobre mis sentimientos.
- Concentrarme en algo como un crucigrama.
- Dialogar conmigo mismo/a (self-talk) positivamente... "Yo me puedo tranquilizar" y "el/la bebé sabe que estoy tratando de hacer bien las cosas."

Puedo llamar a cualquier hora del día...

En una emergencia puedo llamar al...

Otras ideas para calmar a/ la bebé...

Otras ideas para tranquilizarme...

NUNCA agite un/a bebé por ningún motivo.

Madres y padres de familia:

Por favor muestren este documento a todas las personas que cuidan a su bebé.

Obtengan su licencia para cuidar—La placa especial para vehículos Celebrate Children en la página web <http://wctf.state.wi.us>.

A veces los y las bebés... simplemente necesitan llorar.



Recuerde: es más importante mantenerse **TRANQUILO/A que parar el llanto.**

Está bien pedir ayuda.

Las y los bebés lloran. Tenga un plan.



Distribuido por Wisconsin Children's Trust Fund
110 East Main Street, Suite 614
Madison, WI 53703
608-266-6871 • <http://wctf.state.wi.us>

Comportamiento de llanto común

El Centro Nacional para el Síndrome del Bebé Sacudido (NCSBS) acuñó el acrónimo PURPLE™ para el llanto pico (Peak), imprevisible (Unpredictable), resistente (Resistant), de aspecto doloroso (Painful-looking), larga duración (Long) y en la noche (Evening) de un niño sano típico.¹¹

El programa de Period of PURPLE Crying® (Período de llanto PURPLE) es el nombre que se dio al programa de prevención basada en evidencias del Centro Nacional para el Síndrome del Bebé Sacudido que incluye un folleto y un breve DVD, destinado a entregarse a los padres de los recién nacidos y los proveedores de cuidado infantil. El programa Period of PURPLE Crying® (Período de llanto PURPLE) aborda la prevención del SBS ayudando a los padres y proveedores de cuidado infantil a comprender las características frustrantes del llanto en los niños normales que pueden conducir al sacudimiento o maltrato.

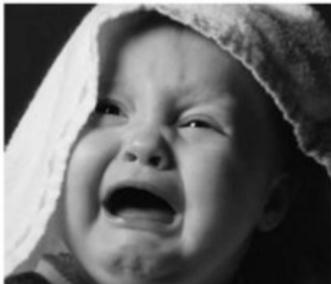
Este programa ha sido diseñado y aprobado por pediatras, enfermeras de salud pública, expertos en desarrollo infantil y padres.

Video: Período de llanto PURPLE

Notas:

El Período del llanto Morado
“PURPLE Crying”

- P - período de intensidad
- U - impredecible
- R - resiste los esfuerzos por calmarlo
- P - expresión de dolor en la cara
- L - ataques largos
- E - llanto nocturno



Muchos niños sanos muestran un comportamiento de llanto PURPLE™. Aquí está lo que representan las letras de **PURPLE**:

- El llanto alcanza su frecuencia y período de intensidad (**Peak**) más o menos a los dos meses de edad.
- El llanto durante este tiempo es **impredecible (Unexpected)** y se puede iniciar y detener sin una causa evidente.
- Este llanto puede ser **resistente (Resistant)** a todos los esfuerzos de calma.
- El niño puede ofrecer el aspecto de sufrir **dolor (Pain)**, con las rodillas levantadas y una expresión de sufrimiento en el rostro.
- Este llanto puede ser de **larga duración (Long)** y es posible que continúe durante media hora o más.
- La última hora de la tarde y en la **noche (Evening)** son a menudo los momentos en que un niño va a llorar más fuerte y durante más tiempo.

El Dr. Ronald Barr, pediatra del desarrollo, que ha realizado más estudios sobre el llanto infantil que nadie en el mundo, acuñó la frase: "Período de llanto PURPLE". Su idea era explicarles esta fase a los padres de los bebés recién nacidos para que supieran que era normal y se sintieran alentados de que llegaría a su fin.¹²

Sección 5: Pasos de autocuidado y acción

Se buscan: Habilidades para afrontar problemas

Con el fin de afrontar los desafíos de cuidar a un bebé o niño, los padres y proveedores de cuidado infantil deben saber acerca de:

- **Manejo del** _____ y cómo lidiar con el estrés diario.
- **Manejo de la ira** y cómo manejar las emociones cuando se sienten iracundos
- _____ tales como guiar a los niños de maneras que apoyen el desarrollo de su autocontrol. Los padres deben usar técnicas de disciplina que sean respetuosas, de aceptación y reconfortantes.
- **Las edades y** _____ **de los niños** – Los niños cambian muy rápidamente, y es importante darse cuenta de que lo que funciona con un niño de 1 ½ años probablemente no funcionará a los 2 ½ años.
- **Crianza** – Los padres y proveedores cariñosos ayudan a desarrollar un carácter fuerte y un sentido de autoestima entre los niños.
- _____ **general** de los hijos– Los padres y proveedores tienen enorme influencia y control sobre los niños bajo su cuidado. La forma en que interactúan con los niños diariamente, y a largo plazo, dará forma al comportamiento de los niños y sus elecciones futuras.



Video: Síndrome del Bebé Sacudido

Notas:

Sugerencias para el afrontamiento

El video anterior daba consejos sobre cómo pueden los padres manejar las frustraciones con un bebé. Como proveedor, no puede simplemente abandonar el cuidado de otros niños y dar un paseo para alejarse de un bebé que llora. Las sugerencias para usted incluyen:



Ofrezca un _____

Ponga música lenta y relajante para que la escuche el bebé

Haga una respiración profunda

Cuente hasta _____

Asegúrese de que el bebé esté en un ambiente seguro y aléjese durante un rato

Llame a un amigo, pariente, o vecino para que le _____

Cuidar al cuidador

- Dar a otros = vaciarse uno mismo
- Los buenos cuidadores cuidan de ellos mismos
- ¡USTED es importante!

Al dar a los demás, nos vaciamos nosotros mismos. Tenemos que ser conscientes de cómo podemos recuperar las fuerzas nuevamente. Si damos y damos sin reabastecernos, finalmente nos vaciaremos. Es ahí cuando se produce el agotamiento y cuando las frustraciones alcanzan su pico.

Como cuidadores, es importante asegurarnos de tomar tiempo cada día para recuperarnos. Es imposible ser un buen cuidador de otros si no cuida de usted mismo. Ustedes son importantes para sus familias, para los niños a los que cuidan y para sus comunidades.

Pregúntese:

¿Que puede hacer por usted mismo?

¿Qué hace para reponerse de nuevo?



Ideas para animar:

- *Cante en la regadera*
- *Sonría*
- *Escuche a sus sentimientos*
- *Tenga un buen sentido del humor*
- *Sea un buen oyente*
- *Llame a un viejo amigo con quien haya perdido contacto*
- *Haga un viaje de fin de semana espontáneo*
- *Plante algunas flores y véalas crecer*

Si sospecha que un niño ha sido sacudido

Si sospecha que un niño bajo su cuidado ha sido sacudido o tiene traumatismos craneales por maltrato, debe:

Comuníquese _____ con servicios médicos o un pediatra inmediatamente, ya que el tratamiento inmediato puede prevenir daños graves permanentes, lesiones que ponen en peligro la vida o la muerte.

Asegúrese de informar al personal médico que sabe (o sospecha) que el niño ha sido sacudido. Sin este conocimiento, el médico puede pasar un tiempo precioso en la búsqueda de otras causas de enfermedad o problemas.

Los signos de SBS pueden variar de suaves y no específicos a graves e inmediatamente identificables de manera clínica, como un traumatismo craneal. Aunque algunos signos de sacudimiento grave son más fáciles de ver que otros, no siempre es fácil detectar un problema.



Como cuidador, es buena idea documentar y mantener un archivo confidencial de preocupaciones, comportamientos o síntomas que cree que puedan deberse a traumatismos craneales abusivos o por sacudir a un niño. **Recuerde, si tiene razones para creer, no significa que DEBA probar que se ha maltratado a un niño.**

Según la CDC, algunos cuidadores no reportan un historial de algún traumatismo porque no saben que lo ha habido (ya que ha sido provocado por otra persona sin su conocimiento) o no quieren decirlo por miedo a que se les pueda culpar.

Tenga un plan de acción

Es importante tener un plan de acción si sospecha que un bebé ha sido sacudido.

Responder al sacudimiento no es diferente a lidiar con otras enfermedades o accidentes. Es importante tener en vigor un plan claro antes de que se produzca la emergencia y actuar tan pronto como note que algo anda mal. Es mucho mejor buscar un tratamiento demasiado pronto que esperar demasiado tiempo.



Si sabe que un bebé o un niño pequeño ha sido sacudido, o lo sospecha, es importante que obtenga ayuda médica inmediatamente. Como ocurre con cualquier emergencia, póngase en contacto con los padres tan pronto como sea posible, **pero la primera llamada debe ser al 911.**

Sugerencias...

- Si el niño deja de respirar antes de que llegue la ayuda de emergencia, comience la _____.
- Si el niño está vomitando y no sospecha de una lesión de columna, gire su cabeza hacia un lado para evitar que se asfixie o aspire el vómito.
- Si sospecha de una lesión de columna, gire cuidadosamente todo el cuerpo de lado como una unidad (rodar como tronco) al tiempo que protege el cuello para evitar la asfixia o la aspiración.
- ¡NO levante o _____ al niño!

Actividad: Plan de acción para el Síndrome del Bebé Sacudido

Aunque NUNCA está bien sacudir a un bebé, debemos estar preparados para actuar si ocurre.

Notas:

Plan de Acción para El Bebé Sacudido

Respondiendo a una sacudida no es diferente que haciendo frente a otras enfermedades o accidentes. Es importante tener preparado de antemano un plan claro antes de que ocurra una emergencia y entrar en acción antes de que usted note que algo anda mal. Es mejor buscar tratamiento temprano que esperar mucho tiempo.

Esté al tanto de los síntomas de sacudir

Algunos de los primeros síntomas de sacudir son irritabilidad, letárgica o somnolencia, problemas para alimentarse, vómitos, pupilas dilatadas, tono muscular pobre, piel pálida o azulada, convulsiones, dificultad para respirar, o pérdida de conciencia.

Cuando un infante es sacudido, los efectos más serios son en el cerebro, pero hay otras señales físicas que pueden acompañar la sacudida. Las más comunes son fracturas en las costillas, fracturas en los huesos largos de los brazos o las piernas, y magulladuras externas o lesiones en la cabeza. Las lesiones externas en la cabeza no serán evidentes con la mayoría de incidentes de sacudir. Es imperativo que usted observe las señales menos obvias de trauma interno al cerebro y tome acción.

Busque ayuda inmediatamente

Si usted sabe o sospecha que un infante o niño pequeño ha sido sacudido, es crítico que busque ayuda médica inmediatamente. Como en el caso de emergencias, comuníquese con los padres tan pronto como pueda, pero la primera llamada debe ser al 911.

Si el niño deja de respirar antes que llegue la ayuda de emergencia, comience resucitación cardio pulmonar (CPR por sus siglas en inglés.)

Si el niño está vomitando y usted no sospecha lesión en la columna, de vuelta a la cabeza hacia un lado para prevenir asfixia y aspiración.

Los originales en inglés fueron proveídos por "Wisconsin Children's Trust Fund." La traducción al español fue proveída por "Supporting Families Together Association" y financiada por el Departamento para Niños y Familias de Wisconsin.

Si usted sospecha lesión a la columna, **cuidadosamente** de vuelta al cuerpo completo hacia un lado (como rodando un tronco) al mismo tiempo que protege el cuello para prevenir asfixia y aspiración.

¡No Levante o sacuda al niño!

Primeros síntomas de sacudir

- Irritabilidad
- Letárgia o somnolencia
- Problemas para alimentarse
- Vómito
- Pupilas dilatadas
- Tono muscular deficiente
- Piel pálida o azulada
- Convulsiones
- Dificultad para respirar
- Pérdida de conciencia

Otras señales físicas

- Fracturas en las costillas
- Fracturas en los huesos largos de manos o piernas
- Heridas externas o magulladuras a la cabeza

Respuesta de emergencia

- Llame al 911.
- Si el niño deja de respirar, comience CPR.
- Si el niño está vomitando, déle vuelta para prevenir asfixia o aspiración.
- **¡NO** levante o sacuda al niño!

Los originales en inglés fueron proveídos por "Wisconsin Children's Trust Fund." La traducción al español fue proveída por "Supporting Families Together Association" y financiada por el Departamento para Niños y Familias de Wisconsin.

¡La prevención funciona!

El SBS es prevenible CON EDUCACIÓN.

*Cuando los padres y los proveedores de cuidado infantil conocen las lesiones que provoca el sacudimiento y las formas de manejar su frustración y estrés, se **DETENDRÁN** antes de **SACUDIR**.*

Recuerde siempre

- Ningún bebé ha muerto por llorar demasiado. El bebé finalmente dejará de llorar.
- Si alguien le llama frustrado por un bebé que llora, ofrezca su ayuda. Recuerde que usted puede haber estado en la misma situación y necesitaba ayuda.
- **¡NUNCA** sacuda a un bebé! No importa qué tan mala sea la situación, siempre hay ayuda disponible si la pide.
- La línea directa de ChildhelpUSA está disponible en todo momento. Puede comunicarse con ellos en el **1-800-422-4453**.
- Si todo lo demás falla, **LLAME AL 911**.

Gracias por tomarse el tiempo necesario para educarse mejor sobre el Síndrome del Bebé Sacudido. ¡Su conocimiento ayudará a salvar vidas!

El síndrome del bebé sacudido (SBS) · Evaluación después de la capacitación

1. El síndrome del bebé sacudido es. . .
 - A. una forma de castigo o negligencia
 - B. siempre se ve con moretones visibles
 - C. causada por el nacimiento, RCP, o trastorno genético
 - D. maltrato infantil que involucra la sacudida de un bebé
2. El síndrome del bebé sacudido ocurre lo más comúnmente posible cuando. . .
 - A. el bebé tiene menos que uno año de edad
 - B. el niño es entre uno y dos años de edad
 - C. el bebé nació con problemas de salud
3. ¿Qué es la causa más común del síndrome del bebé sacudido?
 - A. las personas que no saben que sacudir a un bebé es peligroso
 - B. los bebés que se quedan con los cuidadores sin experiencia
 - C. nadie sabe
4. ¿Cuáles son algunas de las razones que lloran los bebés?
 - A. el bebé tiene hambre
 - B. el bebé necesita un cambio de pañal
 - C. el bebé se aburre y necesita actividad
 - D. todo lo anterior
5. ¿Qué grupos de personas son más propensos a sacudir a un bebé?
 - A. mujeres
 - B. hombres
 - C. cuidadores
 - D. abuelos
6. ¿Qué es un síntoma inmediato de sacudidas severas?
 - A. letargo o cansancio
 - B. vómitos
 - C. ojos en blanco
 - D. todo lo anterior
7. Un efecto a largo plazo de sacudir a un bebé es. . .
 - A. pérdida del habla
 - B. aprendizaje y discapacidades cognitivas
 - C. problemas con violencia
 - D. tartamudeo

8. Una razón por la que los bebés son tan fácilmente herido por sacudir es por que ellos tienen venas delicadas en la cabeza.
- verdadero
 - falso
9. Cayendo de los muebles puede causar SBS.
- verdadero
 - falso
10. Signos de lesión cerebral siempre aparecen inmediatamente.
- verdadero
 - falso
11. Un bebé puede volverse ciego a consecuencia de sacudir.
- verdadero
 - falso
12. El rechazo de una botella no provoca sacudir a un bebé.
- verdadero
 - falso
13. Los resultados de sacudir a un bebé pueden costar tanto como \$180.000 por año.
- verdadero
 - falso
14. SBS no es una forma prevenible de abuso.
- verdadero
 - falso
15. Los bebés frecuentemente lloran más largo y más fuerte en la mañana.
- verdadero
 - falso
16. Si usted sospecha que un niño bajo su cuidado ha sido sacudido usted debe:
- A. llame al control de envenenamiento
 - B. contacto servicios médicos de emergencias o un pediatra inmediatamente
 - C. realizar RCP
 - D. No hacer nada porque los síntomas varían y es difícil diagnosticar SBS

Referencias

- ¹ Shaken Baby Alliance. (n.d.). What is Shaken Baby Syndrome? [Brochure]
- ² National Center on Shaken Baby Syndrome. (2006). SBS 101.
- ³ National Shaken Baby Coalition. (n.d.). Facts About SBS! Retrieved March 10, 2007, from <http://www.shakenbabycoalition.org/facts.htm>.
- ⁴ Child Abuse Prevention Network. What is SBS? Commentary. Retrieved March 9, 2007, from <http://www.child-abuse.com/army/sbs/SBSwhat.html>.
- ⁵ Health in Action. What is Shaken Baby Syndrome? Retrieved March 10, 2007, from <http://www.health-in-action.org/node/312>.
- ⁶ The National Children's Study. Assessing the Incidence and Outcomes of Mild Traumatic Brain Injury in the National Children's Study. (Sept. 2003). <http://www.nationalchildrensstudy.gov/Pages/default.aspx>.
- ⁷ National Association of Children's Hospitals and Related Institutions (NACHRI). (2000). NACHRI Supports Findings of Conference on Shaken Baby Syndrome. Retrieved Feb. 25, 2007, from <http://www.yourchild.shealth.com/halert/shake.html>.
- ⁸ The Vera Institute of Justice. (2012). "The Price of Prisons: What Incarceration Costs Taxpayers," p. 21.
- ⁹ Kiwanis Club of Ottawa, Canada. Never shake a baby! What parents and caregivers need to know. (1998). [Videotape]
- ¹⁰ U.S. Centers for Disease Control and Prevention. (2006). Shaken Baby Syndrome. (February 2004). http://www.cdc.gov/communication/tips/shaken_baby.htm.
- ¹¹ National Center on Shaken Baby Syndrome. (2003). The Period of PURPLE™ Crying. [Brochure]
- ¹² The Period of PURPLE Crying. Facts about The Period of PURPLE Crying, retrieved on December 28, 2010, from <http://www.purplecrying.info/sections/index.php?sct=1&>.

Organizaciones útiles

American Academy of Pediatrics (AAP)

Child Abuse Prevention Network

Childhelp

Gateways to Opportunity

National Center on Shaken Baby Syndrome

Parents as Teachers

Prevent Child Abuse Illinois

Shaken Baby Alliance

U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC)



GATEWAYS TO OPPORTUNITY®
Illinois Professional Development System

