**MUERTE SUBITA DEL LACTANTE: UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA**

La Muerte Súbita del Lactante (MSL), conocida popularmente como “muerte en la cuna” es un espectro de condiciones y problemas que conducen a la muerte inesperada de un lactante, menor de un año de edad, aparentemente sano, generalmente durante el sueño.

La Muerte Súbita del Lactante abarca el Síndrome Infantil de Muerte Súbita (SIMS). El SIMS debe establecerse únicamente luego de realizarse un estudio riguroso que incluye la revisión de la historia clínica del bebé, del lugar de la defunción y una autopsia completa; y al no encontrarse aún una causa que justifique la muerte del infante. Cuando se conoce la causa o no se logra obtener la información completa, se denominan Muerte Súbita del Lactante – MSL.

Estas patologías son consideradas mundialmente como un problema de salud pública, siendo una de las primeras causa muerte en niños entre un mes y un año de vida en países desarrollados, y cuya epidemia ocurrida entre 1960 a 1980 ha cobrado numerosas vidas. Las cifras de mortalidad reportadas en diferentes países del mundo, oscilan entre 1,5 defunciones por mil nacidos vivos, llegando incluso a tasas de 4 x 1.000 nacidos vivos. En estos países, al reconocer del impacto de este problema y su alta mortalidad en infantes, lanzaron extensas campañas nacionales de prevención en la década de los 90, que han demostrado gran eficacia, logrando disminuir drásticamente las muertes por estas causas hasta en un 80%.

En Colombia hemos fallado en reconocer este problema y en actuar consecuentemente para prevenirlo. Sólo entre los años 2005 a 2011 la MSL ha cobrado la vida de **2.664 lactantes**. A pesar de que el país ha logrado reducir su tasa de mortalidad infantil por todas las causas desde 15,91 hasta 12,22 en solo 7 años, la tasa de mortalidad por MSL permanece estable y oscila entre el 0,46 y 0,6 por 1.000 nacidos vivos en Colombia, y en Bogotá aumenta al doble con tasas entre 0,75 y 1,3 por 1.000 nacidos vivos.

Un lactante muere cada ds de﷽﷽﷽﷽﷽﷽a muere cada dúantes. Un lactante que muere al ables d infantil por todas las causas entes Cuna ía en el país súbita e inesperadamente, y sin embargo aún no se reportan campañas masivas de prevención con miras a disminuir la muerte de menores por causa del MSL. Esto es más alarmante si tenemos en cuenta que una gran parte de estas muertes puede prevenirse educando a los padres y cuidadores sobre los factores de riesgo y la manera de corregirlos. Las MSL se encuentran asociadas a múltiples factores de tipo biológico, del infante y del entorno, algunas modificables y otras no, y que han sido la base para el desarrollo de campañas de prevención en otros países. Es necesario hacer en énfasis en aquellos que podemos modificar con el fin de reducir la mortalidad, y que se resumen a continuación:

**Prácticas de Sueño Seguro\***

1. El bebé siempre debe dormir boca arriba
2. Debe dormir sobre una superficie firme
3. El bebé debe dormir en el mismo cuarto de los papás pero no en la misma cama
4. Se deben mantener alejados de la cuna todos los objetos blandos (muñecos, almohadas) y ropa de cama suelta
5. El bebé debe estar en un ambiente libre de humo: evitar la exposición al tabaco durante la gestación y en el periodo postnatal
6. Los papás deben evitar el consumo de alcohol y de drogas ilícitas durante la gestación y en el periodo postnatal
7. Alimentarlo con leche materna
8. Evitar el sobrecalentamiento
9. No se aconsejan los monitores cardiorrespiratorios como una estrategia para reducir el riesgo de MSL
10. Expanda la campaña para reducir el riesgo de MSL para incluir un mayor enfoque en el ambiente de sueño seguro y formas de reducir los riesgos de toda muerte infantil relacionada con el sueño incluyendo MSL, asfixia y otras muertes accidentales; pediatras, médicos de familia y otros profesionales de atención primaria deben participar activamente de esta campaña.

\*Recomendaciones de nivel A de la Academia Americana de pediatría y la Academia Latinoamericana de Pediatría para un medio ambiente seguro del lactante al dormir.