

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

EDUCACIÓN SANITARIA PARA LA CORRECCIÓN DE LA SUCCIÓN DEL DEDO EN LA INFANCIA

Autor principal MARTA LINARES MANRIQUE

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Neonatológica Pediatría

Palabras clave Sución del dedo Educación Sanitaria Seguridad del paciente Infancia

» Resumen

Esta comunicación pretende recoger las recomendaciones basadas en la evidencia científica para la prevención de malos hábitos en la infancia que repercuten posteriormente medicamente. El estudio que se realiza en el presente trabajo es relativo a la succión del dedo pulgar, práctica conocida popularmente como chuparse el dedo, por parte de niños en edades tempranas.

A través de una revisión bibliográfica sistemática, se recogen las distintas causas que motivan al niño a realizar la succión del dedo, así como las soluciones más relevantes e eficaces empleadas para la corrección del problema objetivo del estudio.

Dicho estudio se realiza bajo la metodología de la investigación basada en la práctica de la evidencia científica, la cual proporciona a la enfermería, procedimientos a seguir que aseguran una práctica clínica basada en la calidad y seguridad hacia nuestros pacientes.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

La primera pregunta que nos planteamos como sanitarios o padres de niños/as que adquieren diversos hábitos denominados malos hábitos como puede ser el chuparse el dedo o meterse el dedo en la nariz constantemente, es: ¿Por qué lo hace?

Es innegable que los bebés tienen un deseo natural de chupar ya que es una de las maneras más comunes que utilizan para calmarse, incluso, en las ecografías que se le realizan a las mujeres embarazadas, a casi todos los bebés se les puede ver chupándose el dedo dentro del útero. Muchas veces esta costumbre aumenta cuando se deja la lactancia o el chupete.

La necesidad de chupar es mayor durante los primeros seis meses de vida del niño. Existen estudios que indican que un 15% de los niños de cuatro años de edad todavía se chupaban el dedo, con frecuencia las dos principales causas de que perdure este mal hábito, son el querer llamar la atención de los padres o las peleas con uno de los padres que trato de eliminar el hábito de manera negativa o con castigos.

El hábito de chuparse el dedo, en la mayoría de los niños aparece al dormirse por la noche o en la siesta o como medio para relajarse. Es en esos momentos es cuando hay que actuar para conseguir reducir la frustración y aumentar las probabilidades de éxito.

La persistencia de este hábito después de los 6 años puede favorecer a la aparición de problemas dentales como mordidas abiertas, maxilares alargados y dientes fuera de posición, por lo que es recomendable que el niño deje de chuparse el dedo antes de que le salgan los dientes

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica de artículos publicados en los últimos 10 años a través de las principales bases de datos en ciencias de la salud como Medline, PubMed, Cuiden (base de datos de enfermería española), Cochrane Library Plus (base de datos dedicada a revisiones sistemáticas de evidencias científicas sobre prevención, tratamiento y control de problemas sanitarios), LILACS (base de literatura latinoamericana) y JBI (institución que impulsa la práctica enfermera basada en la evidencia). Utilizando los descriptores oficiales de ciencias de la salud (DeCS), Infancia, Malos hábitos, succión del dedo, seguridad del paciente, educación sanitaria, y promoción de la salud.

Posteriormente, se ha procedido, a identificar y clasificar aquellos artículos que aportaban resultados más relevantes para describir los cuidados necesarios más seguros para el niño basados en la evidencia disponible, para proporcionarle a los padres información que les sirviese para corregir los malos hábitos de su hijo/a y proveer un crecimiento y desarrollo adecuado a todos los niveles a través del educación sanitaria especializada.

Durante la revisión se han encontrado varias guías y manuales, así mismo también se ha consultado diversa bibliografía en formato libro y blogs de internet.

El objetivo principal de la investigación realizada, sería el proporcionar los conocimientos, actitudes y habilidades necesarias, que permitan al

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Algunas de las soluciones más aportadas para la corrección de los malos hábitos de los niños en la infancia que se han encontrado en la literatura consultada son las que se exponen a continuación:

*Cuando sea bebe y tenga la necesidad de chupar, trate de interesarlo en el chupete, en vez de que use el pulgar cuando quiera calmarse o no tenga hambre, ya que el chupete se puede controlar cuando el niño crezca porque el padre se lo puede quitar.

*Evitar regañar o pegar al niño en la mano, solo conseguirá que este se empecine y siga chupándose el dedo. Con el tiempo y paciencia, el niño dejará el hábito de forma natural.

*Masajear las manos del niño o acariciarle el pelo como forma de relajarlo.

*Si el niño es mayor de cuatro años, en principio es importante convencerlo de que deje de chuparse el dedo por varias razones como que se le pueden deformar los dientes debido a la presión que ejerce el pulgar, e indicarle que esa succión, introduce miles de gérmenes que lo pueden enfermar. Otra razón es que los niños en la escuela se burlaran de él por su mal hábito.

*Es importante involucrar al equipo de salud que se encarga del niño habitualmente. Si el niño está interesado en dejar el hábito le ayudará discutir sobre posibles soluciones con profesionales de la salud lo que lo involucrara haciéndole responsable del éxito cuando consiga dejar de chuparse el dedo. El dentista tiene que estar al tanto del hábito del niño, ellos tienen diferentes métodos para ayudar al niño con este hábito.

*Se deben de evitar algunas técnicas que el niño interpreta como castigo y que lo único que pueden provocar es el prolongar el hábito de chuparse el dedo como: El uso de dispositivos dentales como barras que se colocan en la parte superior de la boca como recordatorio o medicamentos agrios que se ponen en la uña del pulgar, ya que el niño comenzara a chuparse otro dedo.

*El poner una tirita con dibujos infantiles sobre el pulgar, siempre que el niño este de acuerdo con el método, es un recordatorio muy eficaz para dejar de chuparse el dedo, puesto que en muchos casos los niños que adoptan este hábito lo hacen de manera inconsciente.

* Si la respuesta del niño no es la esperada y continua con el hábito, utilizar técnicas de reforzamiento positivo como halagos y felicitaciones como: tú eres grande y lo vas a poder lograr; sí se puede, son más efectivas que los castigos y reprimendas.

* Es importante premiar al niño con algo de su agrado cuando se observe que el hábito va desapareciendo.

Por ello la educación sanitaria debe abordar no solamente la transmisión de información, sino también el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

A la hora de realizar la revisión bibliográfica sobre los malos hábitos de los niños a edades tempranas de su desarrollo y crecimiento, he de destacar algunas de las barreras detectadas y que han dificultado la realización de la investigación como:

La falta de guías o protocolos bien definidos y de fácil comprensión para los padres de niños con malos hábitos para un buen desarrollo y crecimiento.

Dificultades para la comprensión o el desconocimiento de las pocas guías y protocolos establecidos.

En algunas ocasiones la inadecuada interpretación de alguna de las recomendaciones propuestas que dificultan la adherencia de la participación por parte de los padres o los hijos.

El perfil de de nuestros pacientes, (en este caso menores de edad), que provoca una falta de colaboración, que interrumpe el proceso de rectificación del mal hábito del niño.

El Desconocimiento por parte del personal de enfermería de las prácticas basadas en la evidencia.

Falta de personal de enfermería con preparación continuada específica sobre educación para la salud en la etapa de crecimiento y desarrollo del niño y en investigación.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Con esta revisión bibliográfica, se pretende la mejora en la calidad de los cuidados prestados al paciente promoviendo la atención en la promoción y mantenimiento de la salud a través de procedimientos enfermeros. También se pretende la planificación de planes de cuidados y su posterior ejecución fomentando la participación familiar en los cuidados del paciente junto con el personal sanitario formando cohesión paciente-familia-profesional. Ya que el cambio cultural y de la educación en la sociedad actual permite a los profesionales sanitarios la posibilidad de

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Respecto al tema de la investigación realizada se pueden realizar varias propuestas de futuras líneas e investigación como:

Evaluar la adherencia de los profesionales de enfermería a las recomendaciones de seguridad basadas en evidencia de los procedimientos a seguir para asegurar una práctica clínica basada en la calidad y seguridad de nuestros pacientes.

Investigación en la educación para la salud en el desarrollo y crecimiento del niño incidiendo en las posibles repercusiones en niños con malos hábitos para la salud, basada en evidencias científicas que proporcione al cuerpo de enfermería actualizarse y restar cuidados basado en documentación científica y por tanto, de calidad.

Creación de guías de fácil comprensión para padres sobre educación y promoción de la salud del niño.

Otra línea de investigación sería aquella que trabajara sobre la producción de evidencias, ya que es una necesidad de la enfermería para proporcionar cuidados de calidad, respetando el derecho del usuario. En este aspecto se hace imprescindible la inclusión en los protocolos de enfermería de métodos para la atención a pacientes de cualquier etapa del ciclo vital, puesto que son la base de la que disponen los profesionales para guiar su práctica asistencial.

Por último sería muy productivo incluir nuevos diagnósticos con sus correspondientes intervenciones y resultados que se adaptasen a la

» **Bibliografía.**

Salamanca Castro, AB. El aeiou de la investigación en enfermería. Madrid: Fuden; 2013

Sánchez Gómez, MB, Gómez Salgado, J, Duarte Climents, G. Educación para la salud (Enfermería Comunitaria V).Madrid: Fuden; 2008

Aleman, P.C. González, D. Delgado, Y. y Acosta, E. La familia y su papel en los problemas de promoción y prevención de salud bucal. Revista Cubana de Estomatología versión On-line . Ene.-Mar. 2007 v.44 n.1.