

## Intervención posible en niños pequeños que hacen colecho en Argentina

Estimado Editor:

El objetivo de esta comunicación es presentar el concepto “una cama infantil dentro de una cama de adulto” para la discusión de los pediatras en Argentina y explicar la mejor evidencia científica sobre las intervenciones que conforman el programa de sueño seguro en niños que hacen colecho en Nueva Zelanda y en el estado de Queensland, Australia.<sup>1-3</sup>

Las tasas de mortalidad postperinatal (lactantes de 1 a 52 semanas) se han reducido en Nueva Zelanda desde que se introdujeron “las camas en la cama”, especialmente en el caso de los lactantes indígenas, que eran los principales usuarios y tenían más probabilidades de estar expuestos tanto al tabaquismo materno durante el embarazo como a los riesgos de compartir la cama.<sup>1</sup> Un impacto similar se ha encontrado en comunidades de Queensland, Australia.<sup>2</sup> Debido a su éxito inicial (2011-2017), ahora se ha incorporado como una política financiada por la salud pública en Nueva Zelanda, y se han comprometido fondos con planes en curso en Queensland, Australia, para una intervención en todo el estado.

Los grupos con mayor riesgo de muerte súbita e inesperada del lactante (MSIL), suelen ser etiquetados como “de difícil acceso” o “desatendidos”. Entre ellos se incluyen los maoríes, las familias desfavorecidas, las mujeres que fumaron durante el embarazo y quienes comparten la cama con sus niños. Estos grupos no reciben la información o no la reciben de una forma que les permita comprender y adoptar prácticas seguras, o bien la rechazan por diversas razones y se aferran a sus comportamientos actuales, lo que pone en riesgo a sus niños.

Si bien compartir la cama sigue siendo común para este grupo de niños, las tasas de mortalidad

han disminuido un 29 %. Una cuna o moisés tradicional no siempre es adecuado ni está disponible. La cuna infantil es un dispositivo pequeño que ofrece una opción segura y práctica para cuando los lactantes de alto riesgo duermen en camas de adultos, en sofás o cuando están fuera de casa y se necesitan camas improvisadas.

Un elemento físico –“una cuna dentro de la cama”- puede facilitar prácticas seguras en los entornos reales donde viven las familias. Lo importante es el concepto y la evidencia científica que lo sustenta: brindar a los bebés su propio espacio seguro, cerca de sus madres.

Las palabras, la educación y los mensajes sobre sueño seguro son esenciales, pero a veces no bastan en entornos de alto riesgo.

Damián L. Taire 

Instituto Patagónico de Ciencias Sociales y Humanas “Dra. María Florencia del Castillo Bernal” (IPCSH), Centro Nacional Patagónico, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Puerto Madryn, Argentina.  
Correspondencia para Damián L. Taire: dtaire@cenpat-conicet.gov.ar

## REFERENCIAS

1. Mitchell EA, Cowan S, Tipene-Leach D. The recent fall in postperinatal mortality in New Zealand and the Safe Sleep programme. *Acta Paediatr.* 2016;105(11):1312-20. doi: 10.1111/apa.13494.
2. McEniery JA, Young J, Cruice DC, Archer J, Thompson JMD. Measuring the effectiveness of the Pēpi-Pod Program in reducing infant mortality in Queensland. Published by the State of Queensland (Queensland Health), May 2022. [Consulta: 13 de noviembre de 2025]. Disponible en: [https://www.childrens.health.qld.gov.au/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0017/176120/d8ea8e6a94ab355470c435a2363fbc6cfc129023.pdf](https://www.childrens.health.qld.gov.au/__data/assets/pdf_file/0017/176120/d8ea8e6a94ab355470c435a2363fbc6cfc129023.pdf)
3. Mitchell EA, Cowan S, Wilson J, Thompson J. Who Is Supplied with In-Bed Sleepers (Pēpi-Pod and Wahakura) for Reducing SUDI in New Zealand? *J Paediatr Child Health.* 2025;61(9):1444-51. doi: 10.1111/jpc.70136.