



Título: FISIOTERAPIA EN LA PLAGIOCEFALIA POSICIONAL: ANÁLISIS DE LOS RECURSOS CLÍNICOS PARA SU MANEJO EN LAS FAMILIAS.

Autoras: Ana Gil-Bermejo Bernárdez-Zerpa, María Montaña García, Raquel Chillón Martínez, Elena Piñero Pinto

Ana Gil-Bermejo Bernárdez-Zerpa
Teléfono: 617881473
Email: anavillanueva96@hotmail.com
Dirección: C/Cristo de la Veracruz nº22

1

Introducción/Objetivos: La plagiocefalia posicional es un problema de salud que está cobrando una especial relevancia en las últimas décadas en el ámbito infantil. Desde la Atención Temprana, tanto en la terapéutica como en la prevención, es una cuestión que se debe tener en consideración, pudiendo desde la Fisioterapia aportar estrategias de actuación. Sin embargo, existe un déficit de fuentes documentales de calidad, siendo necesaria una revisión de la literatura para la realización de una propuesta clínica crítica. Así, el objetivo principal de este trabajo es identificar y describir los recursos científicos existentes para el manejo de la plagiocefalia posicional.

Material y métodos: Revisión de la literatura en PubMed, Cinahl, Scopus, Dialnet, Epistemonikos y Trip, utilizando la estrategia de búsqueda “*positional plagiocephaly AND prevention*”, complementada con búsquedas manuales. Criterios de inclusión: artículos publicados entre enero de 2013 y marzo de 2018 en castellano o en inglés, que incluyan niños con ausencia de plagiocefalia al nacer, basados en la prevención realizada por profesionales de la salud o por padres, debiendo cumplir los artículos originales con una puntuación igual o superior a 5 en la escala Pedro.

Resultados/discusión: Fueron localizados 207 artículos, de los cuales tras eliminar aquellos que incumplían criterios de inclusión, estaban duplicados y no eran relevantes en este estudio quedaron 18. Finalmente fueron 9 los seleccionados tras su lectura completa de los cuales tres son revisiones sistemáticas, una encuesta transversal, tres ECA y un estudio cualitativo. La mayoría de los estudios documentan el incremento de incidencia de la plagiocefalia tras la campaña “back to sleep”, pero se reafirman en la necesidad de que el niño duerma en decúbito supino para prevenir el SIDS. Ante este factor proponen una prevención basada en frecuentes cambios posturales de la cabeza en posición supina y la necesidad de la posición prona y la verticalización cuando el niño esté despierto, siempre bajo supervisión.

Asociación Protectora de Personas con Discapacidad Intelectual de la Cuenca Minera.



A pesar de que todos los estudios mencionan la importancia y necesidad de la prevención por parte de los padres o cuidadores, sólo 1 estudio muestra una guía concreta de cómo realizar esta prevención. En ella se hace referencia al uso de cojines durante el sueño, a la posición prona, a las sillitas de transporte, a las posiciones de la cuna, los tipos de juegos para estimular el desarrollo e incluso al tiempo que debe estar en cada posición.

Conclusiones: La plagiocefalia posicional no solo es una mera contrariedad estética, sino que puede acarrear retrasos de psicomotricidad, estrabismos, problemas de masticación, consecuencias psicológicas a largo plazo y trastornos neurológicos menores. Según la documentación científica encontrada, la plagiocefalia posicional puede prevenirse de manera exitosa con la adecuada educación a padres por parte de profesionales sanitarios incidiendo en el adecuado manejo del bebé durante los primeros meses de vida.

2

Preferencia de presentación: comunicación oral

Asociación Protectora de Personas con Discapacidad Intelectual de la Cuenca Minera.

www.congresoaspromin.org

Lugar de edición: Huelva.

Edita: ASPROMIN. 2018

