



Modelo de políticas de salud y seguridad

Política de sueño seguro para bebés en programas de cuidado infantil

Todos los centros de cuidado infantil de _____ [nombre del programa] seguirán las recomendaciones de sueño seguro para bebés a fin de reducir el riesgo del síndrome de muerte infantil súbita (SIDS) y otros tipos de muerte de bebés relacionados con el sueño y la propagación de enfermedades contagiosas:

1. Los bebés siempre serán acostados boca arriba al dormir hasta cumplir el año.
2. Los bebés serán colocados sobre un colchón firme y plano, con una sábana ajustable, en una cuna que cumpla con los estándares de seguridad de la Comisión de Seguridad de Productos de Consumo
3. No se permitirán juguetes, móviles, objetos blandos, animales de peluche, almohadas, protectores de cuna, mantas, dispositivos de posicionamiento ni ropa de cama adicional en la cuna ni colocada sobre el costado de la cuna.
4. Las áreas para dormir estarán ventiladas y a una temperatura cómoda para un adulto con ropa ligera. Los bebés no deberán vestirse con más de una capa extra que un adulto.
5. La cabeza del bebé permanecerá descubierta para dormir. Se retirarán los baberos, ropa con capuchas o corbatas.
6. No se permite envolver a los niños en el centro de cuidado infantil, según las normas de licencia de cuidado infantil.
7. Se observará activamente a los bebés mediante la vista y el sonido.
8. Los bebés, de hasta 24 meses de edad, serán revisados físicamente cada 15 minutos mientras duermen para detectar signos de angustia o sobrecalentamiento. Las revisiones se anotarán en un registro.
9. No se permitirá que los bebés duerman en un sofá/sofá, cojín de silla, cama, almohada o en un asiento para el auto, carriola, columpio o silla mecedora. Si un bebé se queda dormido cualquier lugar que no sea una cuna, lo pasaremos a una cuna de inmediato.
10. Si un bebé llega dormido en la silla del auto, lo pasaremos a una cuna.
11. Los bebés no compartirán cunas y las cunas estarán separadas por 3 pies.
12. A los bebés se les puede ofrecer un chupete para dormir, si los padres lo proporcionan. Los chupetes no se sujetarán con un cordón a la ropa del bebé y no se volverán a insertar si se caen después de que el bebé esté dormido.
13. Cada bebé, hasta los 12 meses de edad, tendrá un Plan Individual de Dormir Infantil (LIC 9227). Cuando el bebé pueda rodar hacia adelante y hacia atrás, de atrás hacia adelante, los padres actualizarán y firmarán la Sección C, y los padres y el proveedor firmarán la Sección D. Una vez que las Secciones C y D estén completas y firmadas, se pondrá al bebé a dormir boca arriba y se le permite adoptar una posición preferida para dormir.
14. Nuestro programa de cuidado de niños es un ambiente libre de humo donde no se permite fumar ni el vapeo.
15. Nuestro programa de cuidado infantil promueve la lactancia.
16. Los bebés despiertos tendrán "tiempo de pancita" supervisado.



Cortesía de la campaña Back to Sleep (De Vuelta a Dormir), NICHD, NIH, DHHS

Referencias y recursos

Caring for Our Children, National Health and Safety Performance Standards, 3ra. edición. <http://nrckids.org/CFOC3/index.html>

Academia Estadounidense de Pediatría (American Academy of Pediatrics, AAP). (2016). El SIDS y otras muertes de bebés relacionadas con el sueño: Recomendaciones actualizadas en el 2016 para un ambiente de sueño seguro para bebés y su informe técnico adjunto, Comité Especializado de la AAP sobre Síndrome de muerte infantil súbita, *Pediatrics* 138 (5): e20162940. <http://pediatrics.aapublications.org/content/early/2016/10/20/peds.2016-2938>

Safe Sleep for Infants in Child Care Programs: Reducing the Risk of SIDS and Other Sleep Related Infant Deaths <http://cchp.ucsf.edu/SIDS-Note>

* Esta política refleja las investigaciones sobre sueño seguro a la fecha de febrero del 2024.