



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Sistemas de control postural durante el sueño para los niños con parálisis cerebral (Revisión)

Blake SF, Logan S, Humphreys G, Matthews J, Rogers M, Thompson-Coon J, Wyatt K, Morris C

Blake SF, Logan S, Humphreys G, Matthews J, Rogers M, Thompson-Coon J, Wyatt K, Morris C.
Sleep positioning systems for children with cerebral palsy
(Sistemas de control postural durante el sueño para los niños con parálisis cerebral).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 11. Art. No.: CD009257.
DOI: [10.1002/14651858.CD009257.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009257.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Sistemas de control postural durante el sueño para los niños con parálisis cerebral

Sharon F Blake^{1,2}, Stuart Logan^{1,2}, Ginny Humphreys³, Justin Matthews², Morwenna Rogers², Joanna Thompson-Coon², Katrina Wyatt², Christopher Morris^{1,2}

¹Peninsula Cerebra Research Unit (PenCRU), University of Exeter Medical School, Exeter, UK. ²NIHR PenCLAHRC, Institute of Health Research, University of Exeter Medical School, Exeter, UK. ³Vranch House Clinical Services, Exeter, UK

Contacto: Christopher Morris, Peninsula Cerebra Research Unit (PenCRU), University of Exeter Medical School, Room 008, Veysey Building, Salmon Pool Lane, Exeter, Devon, EX2 4SG, UK. Christopher.Morris@exeter.ac.uk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Problemas de Desarrollo, Psicosociales y de Aprendizaje.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 11, 2015.

Referencia: Blake SF, Logan S, Humphreys G, Matthews J, Rogers M, Thompson-Coon J, Wyatt K, Morris C. Sleep positioning systems for children with cerebral palsy (Sistemas de control postural durante el sueño para los niños con parálisis cerebral). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 11. Art. No.: CD009257. DOI: [10.1002/14651858.CD009257.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009257.pub2).

Copyright © 2015 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Los sistemas de control postural durante el sueño se les pueden prescribir a los niños con parálisis cerebral para ayudar a reducir o prevenir la migración de la cadera, proporcionar comodidad para aliviar el dolor o mejorar el sueño. Como los trastornos del sueño son frecuentes en los niños con discapacidades del desarrollo, con repercusión sobre el sueño de los cuidadores, y como los sistemas de control postural durante el sueño pueden ser costosos, se necesita orientación para apoyar las decisiones en cuanto a su uso.

Objetivos

Determinar si los sistemas de control postural durante el sueño comercialmente disponibles, comparados con la atención habitual, reducen o previenen la migración de la cadera en los niños con parálisis cerebral. Cualquier efecto negativo de los sistemas de control postural durante el sueño sobre la migración de la cadera se considerará dentro de este objetivo.

Los objetivos secundarios fueron determinar el efecto de los sistemas de control postural durante el sueño sobre: (1) el número o la frecuencia de problemas de la cadera; (2) patrones de sueño y calidad; (3) calidad de vida del niño y la familia; (4) dolor; y (5) funcionamiento físico. También se intentó identificar cualquier efecto adverso debido al uso de los sistemas de control postural durante el sueño.

Métodos de búsqueda

En diciembre de 2014 se realizaron búsquedas en CENTRAL, Ovid MEDLINE, Embase y en otras 13 bases de datos. También se buscó en dos registros de ensayos. No se aplicaron restricciones por fecha de publicación, idioma, estado de publicación ni diseño de estudio. Se comprobaron las referencias y se contactó con los fabricantes y los autores en busca de posible bibliografía relevante; también se realizaron búsquedas en internet a través de Google.

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorios (ECA) que evaluaron los sistemas de control postural durante el sueño de todo el cuerpo en los niños y adolescentes (hasta 18 años de edad) con parálisis cerebral.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores examinaron de forma independiente los informes recuperados a partir de la búsqueda contra los criterios de inclusión predeterminados y evaluaron la calidad de los estudios elegibles.

Los miembros del público (padres cuidadores de niños con neurodiscapacidad) contribuyeron a esta revisión al sugerir el tema, refinar los objetivos de investigación, interpretar los resultados y examinar el resumen en idioma sencillo.

Resultados principales

No se identificaron ensayos controlados aleatorios que evaluaran la efectividad de los sistemas de control postural durante el sueño sobre la migración de la cadera.

Se encontraron dos ensayos cruzados (crossover) aleatorios que cumplieron los criterios de inclusión con respecto a los objetivos secundarios relacionados con la calidad del sueño y el dolor. Ningún estudio informó ninguna diferencia importante entre dormir o no con sistemas de control postural sobre los patrones de sueño o la calidad del sueño (dos estudios, 21 niños, pruebas de calidad muy baja) y el dolor (un estudio, 11 niños, pruebas de calidad muy baja). Estos estudios fueron pequeños, incluyeron usuarios establecidos de los sistemas de control postural durante el sueño y se consideraron con alto riesgo de sesgo.

No se encontraron ensayos elegibles que exploraran los otros objetivos secundarios (número o frecuencia de problemas de la cadera, calidad de vida del niño y la familia, funcionamiento físico y efectos adversos).

Conclusiones de los autores

No se encontraron ensayos aleatorios que evaluaran la efectividad de los sistemas de control postural durante el sueño para reducir o prevenir la migración de la cadera en los niños con parálisis cerebral. Tampoco se encontraron ensayos aleatorios que evaluaran el efecto de los sistemas de control postural durante el sueño sobre el número o la frecuencia de problemas de la cadera, la calidad de vida del niño y la familia o el funcionamiento físico.

Los datos limitados de dos ensayos aleatorios que evaluaron la efectividad de los sistemas de control postural durante el sueño sobre la calidad de sueño y el dolor en niños con parálisis cerebral, no mostraron diferencias significativas en estos aspectos de la salud cuando los niños utilizaron o no un sistema de control postural durante el sueño.

Para informar la toma de decisiones clínica y la prescripción de los sistemas de control postural durante el sueño se necesitan estudios de investigación más rigurosos para determinar la efectividad, la relación entre costo y eficacia y la probabilidad de efectos adversos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Sistemas de control postural durante el sueño para los niños con parálisis cerebral

Antecedentes

La migración de la cadera (cuando la parte superior del hueso del muslo se aleja gradualmente de la pelvis) afecta a un número significativo de niños con parálisis cerebral y a menudo se asocia con dolor. En algunos niños con parálisis cerebral, en particular los que no pueden caminar, a veces se recomienda un equipo para ayudar a que el niño duerma en posiciones que reducen o previenen la migración de la cadera. Este equipo se conoce como "sistemas de control postural durante el sueño" y se puede prescribir junto con un equipo diseñado para sostener la postura mientras el niño está sentado o de pie, o ambos, durante el día. En conjunto se denominan programas de tratamiento postural de 24 horas.

Las familias y los profesionales sanitarios necesitan información acerca de si los sistemas de control postural durante el sueño funcionan de esta forma, para ayudarlos a tomar decisiones acerca de su uso.

Pregunta de la revisión

El objetivo de esta revisión fue buscar pruebas sólidas a partir de ensayos controlados aleatorios que evalúen la efectividad de los sistemas de control postural durante el sueño para los niños con parálisis cerebral. Los ensayos controlados aleatorios incluyen a dos grupos de personas; uno de los grupos recibe el tratamiento (grupo experimental), mientras el otro grupo no lo recibe (grupo control), y los resultados se comparan. Para asegurar que los grupos sean similares el grupo en el que se ubicará la persona se decide al azar (de forma aleatoria), para que cualquier diferencia en los resultados entre los grupos se deba solamente al tratamiento (INVOLVE Jargon Buster).

Características de los estudios

Se realizó una búsqueda exhaustiva de los estudios. Las pruebas están actualizadas hasta diciembre 2014.

Resultados clave

No se encontraron ensayos controlados aleatorios que evaluaran la efectividad de los sistemas de control postural durante el sueño para reducir o prevenir la migración de la cadera.

Dos ensayos controlados aleatorios pequeños compararon la calidad del sueño de los niños cuando utilizaron los sistemas de control postural durante el sueño y cuando no los utilizaron. Uno de estos estudios también examinó el dolor cuando dormían dentro y fuera de un sistema de control postural durante el sueño. Estos ensayos fueron cruzados (crossover) (ver Glosario Cochrane). Los niños de estos estudios durmieron algunas noches con los sistemas de control postural durante el sueño y luego algunas noches no los utilizaron, o viceversa. El orden en el cual utilizaron o no el equipo se asignó al azar.

En los estudios participaron 21 niños con parálisis cerebral, con edades entre cinco y 16 años, que utilizaron para dormir sistemas de control postural durante el sueño. Uno de los estudios se realizó en un laboratorio de estudios del sueño y el otro estudio se realizó en los domicilios de los niños. Ningún estudio informó ninguna diferencia en la calidad del sueño o el dolor al utilizar o no los sistemas de control postural durante el sueño. Es necesario interpretar estos resultados con cuidado debido al escaso número de niños incluidos y al hecho de que los niños que participaron ya eran usuarios habituales del equipo. También hubo varias deficiencias en la forma en que se diseñaron o informaron los estudios de investigación.

Calidad de la evidencia

La calidad de las pruebas actuales con respecto a la efectividad de los sistemas de control postural durante el sueño para los niños con parálisis cerebral es muy baja y se necesitan estudios de investigación más consistentes para ayudar a las familias y a los profesionales a que tomen decisiones fundamentadas acerca del uso de esta intervención.