

## CONSEJOS PARA LOS BEBÉS CON ACONDROPLASIA

Desde los primeros meses de vida debemos de tener cuidado con la cifosis (curvatura hacia afuera la altura de la cintura), muy frecuente en estos niños. No es de preocupar (siempre y cuando lleven un control médico regular, por supuesto) ya que, una vez que comienzan a caminar, suele desaparecer. En este momento puede aparecer la lordosis (curvatura hacia adentro) y hay que controlarla.

Para contrarrestar estas tendencias:

- Al sostener al niño, hay que asegurarse de que su cabecita no cuelga. La mejor postura es con su espalda y cabeza contra nuestro pecho, bien recto.
- No es aconsejable utilizar carritos de paseo con forma de «huevo» ni con respaldos blandos.



- No adelantar la posición de sentado. Esperar a que tenga un buen tono muscular. Comenzar a sentarlo antes de tiempo puede causar problemas en su espalda. Por ello, no utilizar hamaquitas.



— Hay que evitar que su cabeza caiga sobre el pecho cuando van en la silla de seguridad del coche. A veces es suficiente con colocar una almohadita con un poco de maña.

— No utilizar andadores ni saltadores para evitar traumatismos craneales y malas posiciones en bipedestación.



— Cuando empiezan a usar silla de paseo, que no sea de paraguas ni endeble, sino que tenga el respaldo rígido para que no doble la espaldita.

En ocasiones se hace necesario un molde de escayola diseñado por su fisioterapeuta. Un ejemplo:



El mejor lugar para un bebé con acondroplasia es el suelo, especialmente si se le estimula con un gimnasio infantil.



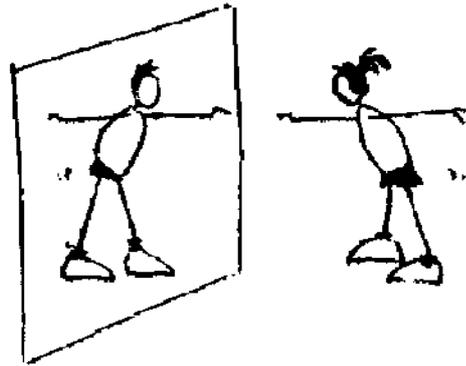
— En cuanto a la trona, existe una en el mercado que responde exactamente a nuestras necesidades, gracias a su adaptabilidad total de la altura de escalón y la cercanía del respaldo. Además, se puede utilizar luego como silla.



STOKKE



— Es aconsejable instalar en su habitación una espaldera, lógicamente con una colchoneta debajo para apoyo, y un espejo grande en el que el niño se pueda observar.



© 2013, Carmen Barreal Vega, fisioterapeuta de la Fundación ALPE Acondroplasia