

Definición: Babeando ocurre cuando la saliva se cae de la boca.

Babeando puede ocurrir cuando:

- 1) Se produce saliva extra
- 2) Un niño tiene dificultad en mantener la saliva dentro de la boca
- 3) Un niño tiene problemas en cuanto a tragar

La mayoría de los niños dejan de babear a los 18 meses (cuando terminan de entrar los dientes) pero unos niños con desarrollo típico siguen babeando hasta los 4 años.

Babeando es más común en los niños con las siguientes condiciones:

parálisis cerebral	hipotonía (bajo tono en los músculos)
convulsiones	Síndrome de Down
retardo mental	derrame cerebral
un daño al cerebro	distrofia muscular
amígdalas grandes	

Los niños que babean tienen más probabilidad que:

- se aspiren
- se atoren
- tengan problemas con el habla
- tengan congestión
- tengan dificultades en comer
- tengan problemas en tragar

¿Hace daño el babear?

Babear en sí no hace daño, pero puede resultar en otros problemas como la:

- deshidratación
- avería de la piel
- infección
- problemas sociales
- ensuciar al niño y a otras personas, la ropa, computadoras, etc.

Las Maneras en Que Uno Puede Evaluar el Babear

- 1) Contar el número de baberos, pañueletas o camisetas que el niño ensucia diariamente
- 2) Buscar si es que existe algún tipo de avería en la piel de la barbilla, cachetes o labios reseca
- 3) Utilizar la Escala de la Severidad de Babear (del Consortium on Drooling)
 - Ligero – la baba solamente llega a los labios
 - Moderado – la baba llega a la barbilla
 - Severo – la baba se cae de la barbilla y llega hasta la ropa
 - Profuso – la baba se cae del cuerpo y llega a otros objetos (los muebles, libros)

(Mire la página siguiente para informarse de los Tratamientos y Recursos)

(Mire la primera página para una introducción a que es el babear y las maneras que puede evaluarse)

Tratamiento Para el Babear

1. Cuando uno esté decidiendo cual tratamiento es más apropiado, es importante recordar que la meta final es la reducción de babear mientras que se mantiene una boca saludable y húmeda.
2. Generalmente el mejor tratamiento para el babeo es una combinación de los métodos listados abajo.
3. Primero, asegúrese que los dientes y las quijadas tienen una buena posición para permitir que la boca y los labios se cierran completamente. Si la posición no es adecuada, se debe hablar con un dentista para tratar el problema.
4. Si parte de la causa del babear es por los músculos débiles, intente hacer ejercicios para fortalecer la boca, labios y los músculos utilizados para tragar (este se llama terapia oral-motor).
5. Trate de mantener la posición de la cabeza del niño recto o un poco arriba, haciéndole al niño recordar su posición o utilizando aparatos para posicionar la cabeza.
6. Si el niño se está olvidando de tragar su saliva o de mantener la boca cerrada, intente la terapia de comportamiento o retroacción corporal (biofeedback) para entrenar al niño.
7. Trate de utilizar los baberos o pañoletas para cubrir la ropa del niño para que se ensucie menos.
8. Hable con su doctor sobre las ventajas y desventajas de los medicamentos que reducen la cantidad de saliva (por ejemplo glycopyrrolate, scopolamine y atropine.)
9. Para los casos severos que no responden a los tratamientos mencionados arriba, investigue la cirugía que reduce la producción de la saliva o que reposiciona la manera en que la saliva entra a la boca (generalmente no se hace hasta después de los 6 años).

Escrito por: Joshua J. Alexander, MD

Traducido por: Sheryl Belshaw-Ponciano

Para más información comuníquese con: pdrehab@med.unc.edu

Última Revisión: 7/01/01

Recursos and Referencias

<http://www.droolinginfo.org>

Blasco, PA. Drooling. Chapter 9 en Feeding the Disabled Child (Sullivan and Rosenbloom, eds), MacKeith Press, London, 1996

Blasco, PA y participantes del Consortium on Drooling. Drooling in the Developmentally Disabled: Management Practices and Recommendations. Developmental Medicine and Child Neurology, 34, pages 849-862, 1992

Nickel, RE. Cerebral Palsy. Chapter 6 in The Physician's Guide to Caring for Children with Disabilities and Chronic Conditions (Nickel,RE & Desch,LW, eds) Brookes Publishing, Baltimore, MD, 2000

Solot,C. Communication and Feeding. Chapter 14 en Caring for Children with Cerebral Palsy (Dormans and Pellegrino, eds), Brookes Publishing, Baltimore, MD, 1998