

# SISTEMAS ALTERNATIVOS Y AUMENTATIVOS DE COMUNICACIÓN EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN INFANTIL

Llorens Citores M., Finestres Martínez L., Juaní Juan M.M.  
Residentes Enfermería Pediátrica- Hospital Sant Joan de Dèu Barcelona

## Introducción

Los sistemas de comunicación alternativa y aumentativa (SAAC) son aquellos métodos que ayudan a **reemplazar** el habla y la escritura habitual para **adaptarla a las necesidades** del usuario. Puede ser utilizado en niños afectados por diferentes diagnósticos como: Síndrome de Down, Parálisis Cerebral, TEA, o incluso en niños que hablan un idioma extranjero.

## Objetivos

**Objetivo general:** Conocer la evidencia sobre el uso de los sistemas aumentativos y alternativos de la comunicación en el paciente pediátrico.

**Objetivos específicos:**

- Conocer las características esenciales que deben cumplir los SAAC para garantizar su efectividad en la comunicación.
- Conocer las limitaciones descritas para la aplicación de los SAAC en la práctica clínica.

## Metodología

Se ha realizado un análisis de la literatura entre diciembre de 2024 y marzo de 2025 publicada en **PubMed y Cochrane**. Se utilizaron los términos DeCS/MeSH (**Communication; Language disorders**) y términos libres (**Augmentative and alternative communication, communication difficulties**) unidos por el operador booleano **AND y OR**. También se incluyen los siguientes filtros como criterios de inclusión y exclusión: **last 5 years, child: birth-18 years**. En la búsqueda inicial, aplicando los filtros, aparecieron un total de 35 resultados. Tras la lectura de título y abstract, se realizó una lectura crítica de los artículos seleccionados mediante las parrillas de CASPe y finalmente se seleccionaron un total de **17 estudios**: ensayos clínicos randomizados (2); cualitativos (9); observacionales (2); de cohortes (1); de casos (1) y revisiones bibliográficas (2).

**Palabras clave:** Comunicación; Trastornos del lenguaje; Comunicación no verbal.

## Resultados

Se ha observado que la utilización de estos métodos puede suponer una **mejora en la experiencia** del paciente en su ingreso hospitalario por una **mejora de su bienestar y una mayor autonomía** que agilizará su recuperación.

Su uso debe ser **personalizado** y puede variar en función de la edad, habilidad comunicativa o de aprendizaje del niño.

En los estudios, se destaca que gran parte del personal sanitario tiene **poco conocimiento de los SAAC** o no lo aplican por falta de tiempo.

## Conclusiones

El uso de SAAC y una formación al respecto debería **implementarse** en todos los centros hospitalarios para facilitar la estancia hospitalaria tanto de los niños con dificultades en la comunicación, sus familias y del personal sanitario a su cargo. De esta manera se puede proporcionar una **atención más efectiva y empática**.

## Bibliografía

