



Artículo Valorado Críticamente

## ¿Se afecta la lactancia materna por la recomendación del uso del chupete?

Juan Pablo Chalco Orrego. Pediatra libre. Correo electrónico: jpcho33@yahoo.com  
Carlos Alfonso Bada Mancilla. Servicio de Urgencias. Hospital de Emergencias Pediátricas. Lima (Perú).  
Correo electrónico: ifocar@yahoo.com

Términos clave en inglés: breast feeding; pacifiers; infant care

Términos clave en español: lactancia materna; chupetes; cuidado del lactante

Fecha de recepción: 17 de noviembre de 2009  
Fecha de aceptación: 25 de noviembre de 2009

Fecha de publicación en Internet: 10 de diciembre de 2009

Evid Pediatr. 2009; 5: 86      doi: vol5/2009\_numero\_4/2009\_vol5\_numero4.11.htm

### Cómo citar este artículo

Chalco Orrego JP, Bada Mancilla CA. ¿Se afecta la lactancia materna por la recomendación del uso del chupete? Evid Pediatr. 2009; 5: 86

Para recibir Evidencias en Pediatría en su correo electrónico debe darse de alta en nuestro boletín por medio del ETOC en <http://www.aepap.org/EvidPediatr/etoc.htm>

Este artículo está disponible en: [http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol5/2009\\_numero\\_4/2009\\_vol5\\_numero4.11.htm](http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol5/2009_numero_4/2009_vol5_numero4.11.htm)  
EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA es la revista oficial del Grupo de Pediatría Basada en la Evidencia de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. © 2005-09. Todos los derechos reservados. ISSN : 1885-7388

## ¿Se afecta la lactancia materna por la recomendación del uso del chupete?

Juan Pablo Chalco Orrego. Pediatra libre. Correo electrónico: jpcho33@yahoo.com

Carlos Alfonso Bada Mancilla. Servicio de Urgencias. Hospital de Emergencias Pediátricas. Lima (Perú).

Correo electrónico: ifocar@yahoo.com

**Referencia bibliográfica:** Jenik AG, Vain NE, Gorestein AN, Jacobi NE. Pacifier and Breastfeeding Trial Group. Does the recommendation to use a pacifier influence the prevalence of breastfeeding? *J Pediatr.* 2009;155:350-4.

### RESUMEN

**Conclusiones de los autores del estudio:** la recomendación de ofrecer un chupete a partir de los 15 días no modifica la prevalencia ni la duración de la lactancia materna.

**Comentario de los revisores:** aunque son pocos los ensayos clínicos bien diseñados sobre la recomendación del uso del chupete, parece haber una tendencia a que estas no influya en la prevalencia ni duración de la lactancia materna. Por tanto su consejo para disminuir el riesgo de muerte súbita del lactante es aplicable.

**Palabras clave:** lactancia materna; chupetes; cuidado del lactante

**Is breastfeeding influenced by the recommendation of pacifier use?**

### ABSTRACT

**Authors' conclusions:** the recommendation of offering a pacifier at 15 days does not modify the prevalence and duration of breastfeeding.

**Reviewers' commentary:** despite the scarcity of well-designed clinical trials about the recommendation of pacifier use, it appears that it has not a tendency to influence on the prevalence and duration of breastfeeding. Therefore its advice to diminish the risk of cot death is applicable.

**Keywords:** breast feeding; pacifiers; infant care

### Resumen estructurado:

**Objetivo:** evaluar si la recomendación del uso del chupete reduce la prevalencia o duración de la lactancia materna una vez que está bien establecida.

**Diseño:** ensayo clínico, multicéntrico, aleatorizado, simple ciego.

**Emplazamiento:** en cinco hospitales de tercer nivel en Argentina entre noviembre del 2005 y mayo del 2006.

**Población de estudio:** se incluyeron 1.021 recién nacidos (RN) de al menos 37 semanas de gestación, con un peso mínimo de 2.500 gramos, con lactancia materna exclusiva (LME) a la segunda semana de vida y cuyas madres tenían la intención de amamantarlos al menos tres meses. Se excluyeron RN que ya estaban utilizando chupete a la segunda semana de vida y aquellos con riesgos potenciales para la lactancia (cirugía mamaria reciente o pezones doloridos, planos o invertidos). Se perdieron 26 pacientes en el grupo experimental y 22 pacientes en el grupo control a los tres meses.

**Intervención:** se aleatorizó en dos grupos: 528 RN fueron al grupo de estudio a cuyas madres se les entregó un juego de seis chupetes de silicona con una guía para su uso y 493 RN al grupo control a cuyas madres se les instruyó de otras formas de calmar a sus RN diferentes del chupete.

**Medición del resultado:** las variables de resultado se recogieron a través de llamadas telefónicas durante los primeros 12 meses de vida o hasta que la lactancia materna finalizó. Se calculó la prevalencia de la LME a los tres meses, definida como la ingesta única de leche materna

sin presencia de otros alimentos sólidos o líquidos excepto vitaminas o medicaciones. También se midió, a diferentes edades, la prevalencia de la LME y cualquier lactancia (LME y lactancia materna parcial) y su duración.

**Resultados principales:** unos 336 (67%) lactantes en el grupo experimental utilizaron chupete y 188 (40%) lo utilizaron en el grupo control. Al tercer mes 85,8% de los lactantes en el grupo experimental tenían LME frente al 86,2% del grupo control, con una diferencia absoluta de riesgo (DAR) de 0,4% con un intervalo de confianza al 95% (IC95%) de -4,9% a 4,1%; y de 99% en el grupo experimental para cualquier lactancia frente al 99,4% en el grupo control con una DAR 0,4% (IC95% -1,4% a 0,8%).

**Conclusión:** la recomendación del uso del chupete a la segunda semana de vida no modifica la prevalencia ni la duración de la lactancia materna.

**Conflicto de intereses:** no existe.

**Fuente de financiación:** financiado por la International Children Medical Research Association de Suiza.

### Comentario crítico:

**Justificación:** la relación entre el uso del chupete y la lactancia humana ha sido controvertida desde sus inicios, siendo generalmente rechazado su uso en la mayoría de las guías de promoción de la lactancia con cierto grado de evidencia<sup>1</sup>. Sin embargo, varias revisiones sistemáticas recientes<sup>2,3</sup> no han encontrado una relación claramente perjudicial entre ambas, sobre todo cuando se apoyaban en los pocos ensayos clínicos más que en trabajos descriptivos o de pronóstico<sup>3</sup>. Por otro lado, el efecto aparente-

mente protector del chupete ante el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL), aunque no muy bien entendido, ha hecho que se recomiende a partir del mes de vida “una vez que la lactancia se haya establecido”<sup>4</sup>. Este es un tema ya debatido en Evidencias en Pediatría<sup>5</sup>. Por ello la importancia de seguir acumulando evidencia del efecto del uso del chupete y su recomendación en relación con el inicio y duración de la lactancia materna.

**Validez o rigor científico:** ensayo bien aleatorizado, con tamaño muestral adecuado, ocultación de la intervención al evaluador y análisis por intención a tratar. El seguimiento fue correcto aunque las pérdidas se describen solo a los tres meses de vida y no sabemos las pérdidas totales al final del seguimiento lo que podría limitar la generalización de los resultados. Tampoco se reporta el coste de la intervención.

**Importancia clínica:** otro ensayo<sup>6</sup> que evaluó también el efecto de la recomendación del no uso del chupete y el destete encontró que la recomendación no tenía efecto en la prevalencia del destete a los tres meses (18,9% en grupo experimental frente al 18,3% en grupo control). Sin embargo, al hacer un análisis independientemente de la asignación (comparando los niños que realmente habían usado el chupete frente a los que no lo habían usado), el uso del chupete se relacionó al destete con un 25% de prevalencia frente al 12,9% en el grupo control (RR 1,9; IC95%, 1,1-3,3). En nuestro artículo valorado se evaluaron además solo los subgrupos de los que si siguieron las recomendaciones de la asignación y aparentemente no encontraron diferencias significativas en la prevalencia de LME (85.2% en el grupo experimental frente al 88.34% en el grupo control), pero con menor poder de su muestra. No se hizo un análisis independiente de la asignación.

**Aplicabilidad en la práctica clínica:** aunque aun son pocos los ensayos clínicos bien diseñados que evalúan la recomendación del uso del chupete, sus resultados apuntan a que no influye en la prevalencia ni duración de la lactancia materna, sobre todo a partir del establecimiento efectivo de ésta y en madres motivadas a amamantar. Su importancia principal viene de su efecto protector del SMSL<sup>4,5</sup> por lo que este trabajo podría apoyar a reforzar su recomendación una vez que la lactancia esté bien establecida como lo aconsejan la mayoría de las guías de prevención del SMSL.

**Conflicto de intereses de los autores del comentario:** no existe.

#### Bibliografía:

- 1.- WHO. Evidence for the ten steps to successful breast-feeding .WHO/CHD/98.9. 1998. [en línea] [fecha de consulta: 28-10-2009]. Disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO\\_CHD\\_98.9\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO_CHD_98.9_spa.pdf).
- 2.- Karabulut E, Yalçın S, Özdemir-Geyik P, Karaagaoglu E. Effect of pacifier use on exclusive and any breastfeeding: a meta-analysis. Turk J Pediatr. 2009; 51:35-43.
- 3.- O'Connor NR, Tanabe KO, Siadaty MS, Hauck FR. Pacifiers and breastfeeding: a systematic review. Arch Pediatr Adolesc Med. 2009;163:378-82.

4.- Department of Health. Publications policy and guidance. Reduce the risk of cot death (2009 edition) [en línea] [fecha de consulta: 28-10-2009]. Disponible en: [http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsPolicyAndGuidance/DH\\_4123625](http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsPolicyAndGuidance/DH_4123625).

5.- González de Dios J, Balaguer A, Díaz-Rossello JL. ¿Qué actitud adoptaremos los pediatras respecto al uso del chupete en el lactante? Reflexiones y comentarios en relación con su potencial papel protector en el síndrome de muerte súbita del lactante. Evid Pediatr. 2006; 2:15.

6.- Kramer MS, Barr RG, Dagenais S, et al. Pacifier use, early weaning, and cry/fuss behavior: a randomized controlled trial. JAMA. 2001;286: 322-326.