

# EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA

Toma de decisiones clínicas basadas en las mejores pruebas científicas

[www.evidenciasenpediatria.es](http://www.evidenciasenpediatria.es)

## Artículos traducidos

### Lactancia materna y uso del chupete: una revisión sistemática

Barroso Espadero D  
*EAP La Mejostilla. Cáceres (España).*

Correspondencia: Domingo Barroso Espadero, [pediatricworld@msn.com](mailto:pediatricworld@msn.com)

Los autores del documento original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo.

---

Fecha de publicación en Internet: 25 de marzo de 2010

Evid Pediatr. 2010;6:21.

#### CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Barroso Espadero D. Revisión Sistemática: Lactancia materna y uso del chupete: una revisión sistemática. Evid Pediatr. 2010;6:21. Traducción autorizada de: Centre of Reviews and Dissemination (CRD) Systematic review: safety and efficacy of extended-duration antiviral chemoprophylaxis against pandemic and seasonal influenza. University of York. Database of Abstracts of Review of Effects web site (DARE) Documento número: 12009104760 [en línea] [Fecha de actualización: 2009; fecha de consulta: 12-03-2010]. Disponible en: <http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?ID=12009104760>

Para recibir Evidencias en Pediatría en su correo electrónico debe darse de alta en nuestro boletín por medio del ETOC en <http://www.evidenciasenpediatria.es>

---

Este artículo está disponible en: <http://www.evidenciasenpediatria.es/pdf?id=2010-6-21>

©2005-10 • ISSN: 1885-7388

# Lactancia materna y uso del chupete: una revisión sistemática

Barroso Espadero D  
EAP La Mejostilla. Cáceres (España).

Correspondencia: Domingo Barroso Espadero, [pediatricworld@msn.com](mailto:pediatricworld@msn.com)

Los autores del documento original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo.

## PROCEDENCIA

Sitio web del "Centre for Reviews and Dissemination" University of York. Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE). Traducción autorizada.

**Autores de la revisión sistemática:** O'Connor NR, Tanabe KO, Siadaty MS, Hauck FR

**Autores del resumen estructurado:** Autores de este abstract: Revisores del CRD (Centre for Reviews and Dissemination). Evaluadores de este resumen: revisores del CRD. Fecha de la evaluación: 2009. Última actualización: 2009. URL del original en inglés disponible en: <http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?ID=12009104760>

Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE) Centre for Reviews and Dissemination® 2009 University of York. Traducción autorizada.

## ARTÍCULO TRADUCIDO

**Título:** Lactancia materna y uso del chupete: una revisión sistemática<sup>1</sup>.  
O'Connor NR, Tanabe KO, Siadaty MS, Hauck FR

### Fuente donde se publicó el trabajo original:

Arch Pediatr Adolesc Med (1).  
Año de publicación: 2009  
Volumen: 163(4)  
Páginas: 378-82

**Resumen del CRD:** los autores concluyen que en el momento de realizar la revisión, se puede afirmar con el mayor grado posible de evidencia, que del uso del chupete por los lactantes no se deriva ningún resultado adverso para el desarrollo de la lactancia materna. Se encontraron algunas limitaciones en la revisión pero, en términos globales, se trata de una revisión bien realizada y las conclusiones de los autores tienen todos los elementos necesarios para que puedan considerarse fiables.

**Objetivo de los autores:** examinar en los lactantes la relación entre la lactancia materna al pecho y el uso de chupetes.

**Búsqueda:** se realizó búsqueda en MEDLINE, CINAHL, EMBASE, Biblioteca Cochrane, POPLINE y en las distintas listas de referencias bibliográficas de todos los estudios encontrados. Se buscaron, en todos los casos, estudios en cualquier idioma para el periodo entre 1950 y agosto de 2006. Se informó de los términos utilizados en la búsqueda bibliográfica. La inclusión de estudios para la revisión se limitó a aquellos que estaban publicados en lengua inglesa.

**Selección de los estudios:** fueron considerados susceptibles de inclusión aquellos estudios realizados sobre lactantes sanos, nacidos a término o pretérminos, con un grupo de control definido, y que aportaran información sobre la asociación entre el uso del chupete y el inicio, desarrollo o la duración de la lactancia materna. Se exigió, en el caso de los estudios de cohortes, un índice de seguimientos de al menos el 70%. Para el caso de las encuestas, se exigió que estas hubiesen alcanzado un índice de participación y respuestas de al menos el 50%. Se excluyeron estudios sobre lactantes con anomalías congénitas.

Se incluyeron estudios con los siguientes diseños: ensayos Clínicos controlados y aleatorizados (ECA), estudios de cohortes y estudios transversales descriptivos. Los estudios incluidos procedieron de 12 países. Los participantes procedieron de situaciones socioeconómicas y demográficas correspondientes a un rango amplio y variado. Los estudios incluidos evaluaban el uso del chupete en diferentes edades y tiempos, no en un único momento puntual (por ejemplo, en el hospital primero, y luego de nuevo en al menos algún momento más en el periodo comprendido entre las dos semanas de vida y los seis meses de edad) Algunos de los estudios definían el uso del chupete como cualquier utilización en algún momento mientras que otros diferenciaron entre uso ocasional y uso frecuente del mismo. También fueron diferentes, entre los distintos estudios, las definiciones para resultados en salud relacionados con evolución de la lactancia al pecho y para la medición de esos resultados evolutivos (los resultados en salud incluyeron tanto la repercusión del uso del chupete a lo largo de todo el tiempo global de la lactancia, como también la evaluación de esa repercusión sobre la lactancia al pecho sólo en determinados momen-

tos específicos en el periodo comprendido entre el alta hospitalaria y los 12 meses de edad). La lactancia al pecho fue en algunos estudios exclusiva, pero en otros se estudiaron lactancias mixtas con predominio de lactancia al pecho y en algunos casos se realizaron las investigaciones admitiendo lactancias maternas al pecho de cualquier tipo) la función de selección de los estudios la realizó uno sólo de los revisores.

**Evaluación de la validez:** dos revisores evaluaron la validez de los estudios, de forma independiente, y valorando en cada estudio los siguientes aspectos y criterios de calidad: cómputo, al final del estudio, de todos los pacientes incluidos inicialmente; tipo de diseño de los estudios; índices de seguimientos del 90% o mayor, o índices de respuestas para las encuestas superior al 80%; que la relación entre lactancia materna y uso del chupete fuese el principal resultado investigado en el estudio o no; que el estudio de esa relación estuviese basado en múltiples variables; evaluación similar o distinta, en ambos grupos de estudio, tanto de la exposición como de los efectos; y metodología utilizada para la realización de las muestras del estudio. La máxima puntuación alcanzable en la valoración de la calidad de los estudios era de 9 puntos para ensayos clínicos aleatorizados (ECA) y estudios de cohortes, y de 7 puntos para los estudios descriptivos transversales. Las discrepancias se resolvieron mediante consenso, con la participación de un tercer revisor.

**Extracción de los datos:** para cada ECA, en todos los casos en que ellos fue posible: odds ratio, riesgo relativo o razón de riesgo (HR = hazard ratios), tanto univariante como multivariante, con sus intervalos de confianza del 95% (IC 95%). Dos revisores extrajeron los datos de forma independiente. Las discrepancias entre los revisores fueron resueltas mediante consenso, con la ayuda de un tercer revisor.

**Métodos de síntesis:** las diferencias entre estudios impidieron el uso de un metaanálisis formalmente estructurado. Los artículos fueron agrupados según tipo de diseño de estudio y combinados en una síntesis de tipo narrativo. La revisión se centra, principalmente, en los resultados provenientes de los ensayos clínicos controlados.

**Resultados de la revisión:** se incluyeron cuatro ECA (n = 1.886), 20 estudios de cohortes y cinco estudios transversales. El tamaño de los grupos de estudio de los ECA se encontró situado entre 140 y 354 participantes.

La puntuación en la evaluación de calidad alcanzada por los ECA estuvo entre 5 y 8 (de un máximo de 9). No se proporcionaron detalles sobre los criterios incumplidos por cada uno de los estudios individuales. Los ECA evaluaron formas distintas de uso del chupete: utilización durante la alimentación por sonda, o para calmar al lactante (frente a no chupete); utilización durante el periodo neonatal versus uso posterior a las cuatro semanas de edad postparto; programa educacional de ayuda a la lactancia, con énfasis expreso en el abandono del chupete, versus uso del chupete; y ambiente hospitalario con política amigable con el niño que incluían el no uso del chupe-

te, frente a hospitales con políticas no restrictivas del uso del mismo. Tres de los estudios investigaron en lactantes  $\geq 36$  semanas de edad gestacional (EG); un estudio se realizó en recién nacidos pretérminos (23 a 33 semanas de EG).

Ninguno de los ECA informó de diferencias estadísticamente significativas, en el desarrollo y devenir de la lactancia materna al pecho para las intervenciones consistentes en el uso del chupete.

Diecisiete de los 25 estudios observacionales, en la evaluación de todo el conjunto de efectos estudiados, sólo informaron de algún acortamiento en la duración de la lactancia materna (o de la exclusividad de la misma), como único hecho asociado al uso del chupete. Ocho estudios no encontraron asociación significativa para el conjunto total de efectos estudiados sobre la lactancia materna o para varios de los mismos. La mayoría de los estudios controlaron para diversas variables.

**Conclusiones de los autores:** el uso del chupete no tiene ninguna influencia perjudicial en el desarrollo y progreso de la lactancia materna. Esta afirmación está respaldada por evidencias del más alto grado.

## COMENTARIO CRD

La pregunta abordada por la revisión estuvo claramente definida y los criterios de inclusión fueron delimitados y expresados de forma apropiada. Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en un número amplio de fuentes relevantes, pero no se llevó a cabo ningún intento de minimización del riesgo de sesgo de publicación o idioma. Los autores, de todas formas, fueron conscientes y dejaron constancia del riesgo potencial debido al sesgo idiomático en la revisión. Sí se pusieron en marcha correcciones metodológicas encaminadas a la minimización del riesgo de errores potenciales en las tareas de los revisores, así como de sesgos en la evaluación de la validez de los estudios o en la extracción de datos para la revisión. En la selección de estudios, por el contrario, no se utilizaron métodos similares y fue realizada, además, por un único revisor.

Se proporciona en la revisión información suficiente y adecuada sobre los ECA incluidos. En vista de la diversidad que presentaban los estudios, se considera apropiada la opción que fue tomada para la revisión, consistente en la elección de un modelo de síntesis de tipo narrativo, con mayor énfasis puesto en las evidencias procedentes de los ECA. Se apreciaron algunas limitaciones en la realización de la revisión, pero, aun así, en términos globales se puede afirmar que se trata de una revisión bien realizada y que las conclusiones de los autores reúnen suficientes requisitos para merecer ser consideradas fiables.

**Implicaciones para la práctica clínica:** para la práctica clínica: los autores no hacen constar ninguna afirmación sobre implicaciones de la revisión para la práctica clínica.

Para futuras investigaciones: los autores se pronuncian a favor de la necesidad de realizar nuevos estudios para confirmar los

hallazgos de la revisión y para investigar la relación entre uso del chupete, lactancia materna y síndrome de la muerte súbita del lactante. Se hace patente, además, la necesidad de entender adecuadamente los factores sociales y culturales que influyen en el uso del chupete.

**Financiación:** Programa de Becas a la Investigación del University of Virginia Children's Hospital.

**Asignación de descriptores:** asignados por la NLM.

**Descriptores:** Breast Feeding /psychology /statistics & numerical data; Feeding Behavior; Female; Follow-Up Studies; Humans; Infant; Infant Behavior; Infant, Newborn; Male; Pacifiers /adverse effects /utilization; Pediatrics /standards /trends; Practice Guidelines as Topic; Randomized Controlled Trials as Topic; Risk Assessment; Sucking Behavior /physiology; Time Factors; United States; Weaning.

**Número del registro de entrada:** 12009104760.

**Fecha de inclusión en la base de datos:** 11 de noviembre de 2009.

## BIBLIOGRAFÍA

---

1. O'Connor NR, Tanabe KO, Siadaty MS, Hauck FR. Pacifiers and breastfeeding: a systematic review. *Arch Pediatr Adolesc Med.* 2009;163:378-82.

## TIPO DE DOCUMENTO

---

Este informe es un resumen estructurado escrito por los revisores del CRD. El artículo original cumplió una serie de criterios de calidad exigidos. Desde septiembre de 1996 se procede enviando los abstracts a los autores del artículo original para ser comentados. Si se aporta alguna información adicional, esta se incorpora dentro del informe bajo el siguiente encabezamiento: (A:....).