

EL CHUPETE COMO PREVENCIÓN DE SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE.

AUTORES: M^a Dolores Melgares de Aguilar Ferreira, Ana M^a Suárez Canovas, Marta Zapata Martínez.

INTRODUCCIÓN:

El Síndrome de la Muerte Súbita del Lactante (SMSL), está definido como “Muerte súbita de un niño de menos de un año de edad, que ocurre aparentemente durante el sueño y que permanece sin explicación después de la realización de una minuciosa investigación postmortem, que incluye la práctica de la autopsia, examen del lugar del fallecimiento y revisión de la historia clínica” ⁽¹⁾.

OBJETIVO:

Dar relevancia a la relación existente entre el uso del chupete, al dormir, con la disminución del riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL).

METODOLGÍA:

Se realizó una revisión bibliográfica, de divulgaciones en inglés y castellano, en bases de datos de salud: Cuiden Plus, Tripdatabase, Scielo, Biblioteca Cochrane Plus, Pubmed/ Medline, Medwave y CINAHL.

Criterios de inclusión: Publicaciones en castellano e inglés, sobre el SMSL y su relación con el uso del chupete. Obtuvimos 15 artículos de los cuales, seleccionamos 6.

Palabras clave: Síndrome de muerte súbita del lactante, SMSL, chupete, pacifier, sudden infant death syndrome y SIDS.

Operadores booleanos “And” y “OR”.

RESULTADOS:

EL SMSL se considera la primera causa de muerte post neonatal (entre el primer mes y el año de vida) en países desarrollados ⁽²⁾.

Entre los factores de riesgo encontramos dos tipos, los ambientales. Y otros como son factores genéticos o del desarrollo ⁽³⁾.

Recomendaciones para disminuir el riesgo de SMSL, control de la gestación, la lactancia materna, la cohabitación de la cuna cerca de la cama de los padres. Fomentar hábitos saludables en los padres. La importancia de la posición para dormir en decúbito supino, elegir un colchón firme, no abrigar en exceso al niño, usando ropa de cama adecuada y eliminar objetos blandos, colgantes o accesorios innecesarios de la cuna ⁽⁴⁾.

Entre los factores que disminuyen el riesgo del SMSL encontramos el uso del chupete para dormir. En estudios retrospectivos de casos y controles (National Institute of Child Health and Human Development y National Institute of Deafness and Other Communication Disorder) se ha observado una disminución de la frecuencia del SMSL ⁽⁵⁾.

Los mecanismos de funcionamiento son varios:

Efectos respiratorios y en las vías aéreas: El chupete modifica la posición de la lengua durante el sueño manteniendo abierta la vía aérea.

Posición para dormir: El chupete evitaría el cambio de posición de supina a prona. Pero no podría evitar que rote hacia otras partes de la cuna.

Despertar durante el sueño: Los niños que utilizan chupete poseen un menor umbral auditivo que aquellos que no lo utilizan. El niño se despierta más fácilmente cuando el chupete se cae de la boca mientras duerme ⁽⁶⁾.

Que hacer y no hacer con el chupete:

Ofrecerlo al poner a dormir al niño y no reintroducirlo en la boca una vez que el niño se haya dormido. No mojar el chupete en ninguna sustancia. Limpiar el chupete y sustituirlo con frecuencia. En el caso lactancia materna, se aconseja retrasar la introducción del chupete al mes de vida, cuando ésta ya está establecida. El chupete no interfiere en la duración de la lactancia materna, si esta ya se encuentra instaurada ⁴.

CONCLUSIONES:

Nos encontramos ante una patología con gran impacto social y en continuo estudio. En nuestra revisión bibliográfica las publicaciones son recientes y su estudio es incipiente. Encontramos detractores del uso del chupete por defender que afecta a la lactancia materna, cuando está demostrado que no perjudica si la misma, está bien establecida.

Nos gustaría remarcar la importancia de la difusión del beneficio demostrado. Ya que las causas desencadenantes del SMSL no están claras y conocemos algunos medios por los cuales podemos disminuir el riesgo del mismo, debemos insistir en su uso y aconsejar a los padres al alta tras el nacimiento

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.- Krous HF, Beckwith JB, Byard RW, Rognum TO, Bajanowski T, Corey T, et al. SIDS and Unclassified Sudden Infant Deaths: a definitional and diagnostic approach. *Pediatrics*. 2004; 114 (1): 234-238.
- 2.- García FE. Síndrome de muerte súbita del lactante. *Rev Cubana Pediatr* [revista en Internet]. 2008 Jun [consultado 5 Diciembre 2013] ; 80(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312008000200009&lng=es
- 3.- Vázquez LA. Síndrome de la muerte súbita del lactante: Epidemiología: Factores de riesgo. Actuación sobre dichos factores. En: Libro de ponencias: V Simposium nacional sobre síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL). Madrid. GEPMSI de la asociación española de pediatría; 2004. p 21-23.
- 4.- 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(3): 350-4.
- 5.- Balaguer A, González de Dios J. usar el chupete al dormir reduce el riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante. *Evid Pediatr*. 2006; 2: 21.
- 6.- SIDS Argentina [sede web] Argentina: Dr. Alejandro Jenik, 2009 [acceso 5 de diciembre de 2013]. Disponible en: www.sids.org.ar/doc/uso_chupete.doc