



Chupón y lactancia materna

Dr. Eduardo de la Teja-Ángeles,* Dr. Luis Américo Durán-Gutiérrez,* Dra. Rosalía Garza-Elizondo**

Entre los reflejos que tiene el neonato, están los de succión, deglución y respiración, que actúan en forma coordinada y aseguran la alimentación del recién nacido. La succión y la deglución aparecen in útero, que inicialmente sirven para desarrollar la musculatura y las estructuras involucradas en dichas funciones. Entonces es normal que el niño se chupe el dedo al nacimiento.

Estos reflejos son estimulados con otros reflejos como es el de la búsqueda. La alimentación al pecho materno, además de su papel nutritivo, permite que la mandíbula se coloque en posición adecuada, lo cual favorece el crecimiento y desarrollo del maxilar y de la mandíbula en forma armónica con otras estructuras como la lengua (su posición, los labios y los carrillos). Cabe recordar que los reflejos de succión y deglución se coordinan con la respiración y que el neonato es respirador nasal obligado.

El reflejo de succión termina entre los seis y diez meses de edad, al evolucionar los reflejos natos, la lengua cambia de posición y de encontrarse entre las apófisis alveolares se coloca detrás de los dientes. La succión, del chupón o del biberón, después del año de edad se considera un

hábito nocivo que puede causar deformidad en la arcada dentaria ya que impide su crecimiento transversal y la vuelve más angosta (perfil de pajarito). Esto conduce a una maloclusión dentaria, debido a lo cual los dientes anteriores generalmente se inclinan hacia la posición vestibular y se crea una mordida abierta (que no ocluye al cerrar); además, la lengua hace protrusión y se fomenta el patrón de respiración bucal. Se forma así un círculo vicioso que afecta la cavidad bucal. Sin embargo, tiene más ventajas que desventajas el uso correcto del chupón

Indicaciones:

1. Inicio del chupón a partir del mes de edad
2. No ofrecer el chupón a menos que el niño lo pida
3. No dar el chupón al niño para dormir (como inductor del sueño) a menos que se utilice para disminuir el riesgo del síndrome de muerte súbita del lactante
4. Retirarlo al año de edad (máximo)
5. Debe ser sin miel para evitar caries
6. Ayuda a controlar el dolor en procedimientos menores (agregándole sacarosa) como:
 - a) Diagnóstico de retinopatía del prematuro
 - b) Punciones
 - c) Circuncisión
7. Recomendar un chupón ortopédico, de silicón (por la fácil limpieza) y esterilizable
8. Es preferible el chupón a que el niño se chupe un dedo (es más fácil retirar el chupón que el hábito de succión digital)
9. No amarrarlo al cuello del niño ni usarlo como mordedera

Contraindicaciones:

1. El uso posterior al año de edad es un hábito nocivo
2. El chupón es un factor predisponente a la maloclusión dentaria cuando es utilizado más allá del año de edad puede ser causa de:

* Servicio de Estomatología

** Jefe del Departamento de Educación Continua. Instituto Nacional de Pediatría.

Correspondencia: Dr. Eduardo De la Teja-Ángeles. Insurgentes Sur 3700-C. Col. Insurgentes Cuicuilco. México D. F. 10 84 09 00 ext. 1226.

Recibido: agosto, 2011. Aceptado: septiembre, 2011.

Este artículo debe citarse como: De la Teja-Ángeles E, Durán-Gutiérrez LA, Garza-Elizondo R. Chupón y lactancia materna. Acta Pediatr Mex 2011;32(6):353-354.

- a) Arcadas angostas y mordida cruzada posterior
 - b) Protrusión dental
 - c) Mordida abierta anterior
 - d) Hábito de respirador bucal
 - e) Hábito de lengua (protrusión lingual o deglución atípica)
3. Puede contaminarse fácilmente con *Candida albicans*, principalmente si es de látex Contaminación
 4. Debe eliminarse en casos de otitis media
 5. Probablemente sea motivo de reducción del periodo de amamantamiento (el chupón debe evitarse hasta

que se restablezca la alimentación al pecho y de preferencia cuatro semanas después del nacimiento)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. O'Connor NR, Tanabe KO, Mir S, Siadaty MS, Fern R, Hauck. Pacifiers and breastfeeding: a systematic review. Arch Pediatr Adolesc Med 2009;163:378-82.
2. Sexton S, Natale R. Risks and benefits of pacifiers. Am Fam Physician 2009;79:681-5.
3. Shah PS, Aliwalas LI, Shah V. Breastfeeding or breast milk for procedural pain in neonates. Cochrane Database Syst Rev. 2006;19,3:CD004950.