



Review Article

Relationship of prolonged pacifier use with acute otitis media

Mariana Odette Placencia Vera^a, Angiella Cristina Ramírez Bustamante^a, Glendy Lisset Fustamante Flores^a, and Marisel Roxana Valenzuela Ramos^a

^aUniversidad Señor de Sipán, Perú

ITEM INFORMATION

Item history:

Received on January 27, 2022
Accepted on May 09, 2022

Keywords:

Preschool
Pacifier
Health impacts (MeSH)

ABSTRACT

Introduction: The pacifier is defined as an object whose shape is similar to that of a nipple and is made of rubber, making it easier for children to suck, many times it is mothers who include it in breastfeeding without measuring the consequences and effects that it causes with constant use. , affecting health, one of them (Acute Otitis Media). The objective of this systematic review is to determine the relationship between the frequent use of pacifiers and the development of AOM (Acute Otitis Media) in children under 48 months of age. **Methods:** To carry out the search, the following question was posed: What is the relationship between prolonged pacifier use and otitis media in children under 4 years of age? The search was carried out from May 16 to June 20, 2022. scientific databases reviewed were: PubMed, Ebsco, ScienceDirect, ProQuest and Scopus. To carry out the systematic review, the Boolean operators AND and OR were used, in which three specific combinations (DeCS and MeSH) were used to perform the combinations and execute the search. **Results:** Initially 1883 were found, but after applying the inclusion and exclusion rules, a total of 45 articles were analyzed. Said reviews began to be reviewed by titles, abstract, and finally, the full text was read, thus leaving only three articles according to the objectives set. **Conclusion:** The results obtained through this study show the relationship between the prolonged use of the pacifier or pacifier with the development and incidence of AOM (Acute Otitis Media) in children under four years of age, it was possible to observe which is a very frequent emergency in the pediatric population. On the other hand, it is estimated that this population under three years of age has had at least one picture of it, more current studies are required to compare if the incidence statistics of the relationship between pacifier and AOM have been increasing.

© 2022 Professionals On Line sac. Perú World Health Journal

All rights reserved

Relación del uso prolongado del chupón con la otitis media aguda

RESUMEN

Introducción: El chupón se define como un objeto cuya forma es similar a la de un pezón y es de goma facilitando a los niños la succión, muchas veces son las madres las que incluyen en la lactancia sin medir las consecuencias y efectos que ocasiona con el uso constante, repercutiendo en la salud, uno de ellos la (Otitis Media Aguda). El objetivo de la presente revisión sistemática, tiene consigo determinar la relación del uso frecuente del pacificador con el desarrollo de un cuadro de OMA (Otitis Media Aguda) en niños menores a 48 meses de edad. **Métodos:** Para la realización de la búsqueda se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación del uso prolongado del chupón con la otitis media en niños menores de 4 años?. La búsqueda fue realizada del 16 de mayo al 20 de junio del 2022. Las bases de datos científicas revisadas fueron: PubMed, Ebsco, ScienceDirect, ProQuest y Scopus. Para llevar a cabo la revisión sistemática se usaron los operadores booleanos AND y OR, en la que se utilizaron tres combinaciones específicas (DeCS y MeSH) para realizar las combinaciones y ejecutar la búsqueda. **Resultados:** En un principio se encontraron 1883, pero después de aplicar las normas de inclusión y exclusión, fueron analizados un total de 45 artículos. Dichas revisiones pasaron a ser revisadas por títulos, abstract, y para finalizar se condujo a la lectura de texto completo, quedando así solo tres artículos de acorde a los objetivos trazados. **Conclusión:** Los resultados que se obtuvieron a través de este estudio muestran la relación que existe entre el uso prolongado del chupón o pacificador con el desarrollo e incidencia de cuadros de la OMA (Otitis Media Aguda) en niños menores de cuatro años de edad, se pudo observar que es una emergencia en la población pediátrica muy frecuente. Por otro lado, se estima que dicha población menor a tres años de edad ha tenido al menos un cuadro de la misma, se requiere de más estudios actuales para comparar si las estadísticas de incidencia de la relación entre chupón y la OMA han ido en aumento.

© 2022 Professionals On Line sac. Perú World Health Journal

All rights reserved



<https://doi.org/10.47422/whj.v3i1.24>



I. INTRODUCCIÓN

El chupón, también puede ser llamado chupete o pacificador, este se define como un objeto cuya forma es similar a la de un pezón y es de goma facilitando a los niños la succión, muchas veces son las madres las que incluyen en la lactancia y como rutina sin medir las consecuencias y efectos que su mismo uso ocasiona con el uso constante, repercutiendo en la salud, uno de ellos y más usual es la OMA (Otitis Media Aguda)¹⁻².

La OMA (Otitis Media Aguda) es uno de los problemas más comunes en la infancia y motivo por el cual los padres de familia acuden al área de pediatría, este se presenta con otalgia (dolor de oído), el cual puede ir acompañado de fiebre y llanto. Según la anatomía de un niño pequeño la trompa de Eustaquio es más corta, ancha, horizontal y flexible en comparación con la de un adulto³⁻⁴.

Estudios estiman que más del 80% de la población pediátrica menor tres años de edad han tenido al menos un cuadro de OMA, con la presente revisión sistemática realizada lo que se quiere lograr es la prevención, pero sobre todo evitar que la otitis media aguda sea frecuente en dicha población, la cual se encuentra asociada al uso frecuente del pacificador⁵⁻⁶.

El objetivo de la presente revisión sistemática, tiene consigo determinar la relación del uso frecuente del pacificador con el desarrollo de un cuadro de OMA (Otitis Media Aguda) en niños menores a 48 meses de edad.

II. MÉTODOS

Criterios de elegibilidad

La pregunta pico que se planteó fue: ¿Cuál es la relación del uso prolongado del chupón con la otitis media aguda en niños menores de 4 años?

La búsqueda se realizó en las siguientes bases de datos: PubMed, Ebsco, ScienceDirect, ProQuest y Scopus, obteniendo un total de 1.883 artículos recolectados. Tales estudios deberían de cumplir con los requisitos de inclusión y exclusión para poder llevar a cabo la revisión sistemática necesaria.

Se incluyeron estudios realizados en niños menores de 4 años, los cuales presentaron relación del uso prolongado del chupón con el desarrollo de la OMA (Otitis Media Aguda). Se excluyeron revisiones sistemáticas, manual o blogs de recomendaciones, reportes de casos, y todos aquellos estudios que no tenían una conclusión definida.

Fuentes de información

Del 16 de mayo al 20 de junio de 2022 se realizó el proceso de recolección de contenido en las siguientes bases de datos: PubMed, Ebsco, ScienceDirect, ProQuest y Scopus, en donde usamos los operadores booleanos (AND y OR) para obtener la información necesaria y relacionada con nuestro tema de investigación.

Se usaron tres combinaciones términos específicos (DeCS y MeSH), diferentes en cada base de datos.

Estrategia de búsqueda

Se efectuó la búsqueda del 16 de mayo al 20 de junio de 2022. Para ello se emplearon distintas fórmulas de búsqueda. En **PubMed**: ((Child, Preschool OR Preschool Child OR Children, Preschool OR Preschool Children) AND (Pacifier) AND (Impacts on Health OR Demographics OR Demographic OR Reverse Survival Method OR Method, Reverse Survival OR Methods, Reverse Survival OR Reverse Survival Methods OR Population Spatial Distribution OR

Distribution, Population Spatial OR Distributions, Population Spatial OR Population Spatial Distributions OR Spatial Distribution, Population OR Spatial Distributions, Population OR Brass Technique OR Technique, Brass OR Brass Technic OR Technic, Brass OR Demographers OR Demographer OR Demographic Accounting OR Accounting, Demographic OR Demographic Analysis OR Analysis, Demographic OR Demographic Analyses OR Analyses, Demographic OR Demographic and Health Surveys OR Demographic and Health Survey OR Factors, Demographic OR Demographic Factors OR Factor, Demographic OR Demographic Factor OR Family Reconstitution OR Family Reconstitutions OR Reconstitution, Family OR Reconstitutions, Family OR Historical Demography OR Demographies, Historical OR Historical Demographies OR Demography, Historical OR Impacts, Demographic OR Demographic Impacts OR Impact, Demographic OR Demographic Impact OR Multiregional Analysis OR Analysis, Multiregional OR Multiregional Analyses OR Analyses, Multiregional OR Period Analysis OR Analyses, Period OR Period Analyses OR Analysis, Period OR Population Distribution OR Distribution, Population OR Distributions, Population OR Population Distributions OR Prehistoric Demography OR Demographies, Prehistoric OR Prehistoric Demographies OR Demography, Prehistoric OR Stable Population Method OR Method, Stable Population OR Methods, Stable Population OR Population Methods, Stable OR Stable Population Methods OR Surveys, Demographic OR Demographic Surveys OR Survey, Demographic OR Demographic Survey); en **EBSCO** (Child, Preschool AND Pacifier AND Impacts on Health); en **ScienceDirect** (Child, Preschool AND Pacifier AND Impacts on Health), en **ProQuest** (Child, Preschool AND Pacifier AND Impacts on Health), y en **Scopus** (Child OR Preschool AND Pacifier AND Impacts on Health).

Los términos de búsqueda aplicados se distinguieron a través de la lectura de los títulos, resúmenes y texto completo. Según los criterios de elegibilidad, el estudio no se limita a un idioma en particular. Los tres artículos seleccionados fueron encontrados en diversas bases de datos.

La estrategia de búsqueda fue desarrollada por los autores y revisada por los mismos. El proceso de revisión incluye corrección ortográfica y verificación de términos estándar.

Proceso de selección de los estudios

Tres investigadores realizaron el proceso de revisión de cada artículo de forma independiente, dividiendo así en tres filtros de selección

Para que a partir de ello se examine de forma autónoma los títulos, resúmenes y textos completos del total de artículos seleccionados. Como primer filtro de selección, solo dirigiéndonos a la lectura de títulos, se eligieron 211, descartando 1.615 estudios.

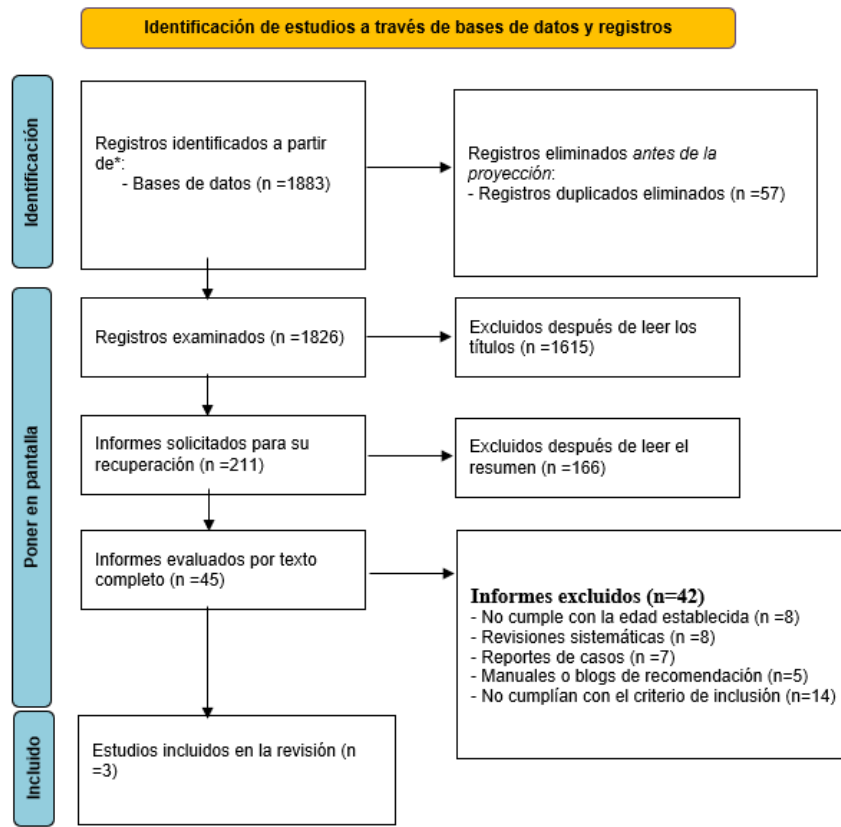
Seguidamente, en el segundo filtro de selección, se procedió a la lectura de resúmenes siendo excluidos 166 estudios de investigación ya que no cumplieron o tuvieron relación con el tema tratado; por lo que, solo se seleccionó 45 informes en esta segunda fase.

En la última etapa de filtración, se condujo a la lectura de texto completo, en la cual se consideró seleccionar sólo 3 informes ya que se acercaron al objetivo que fue la relación del uso prolongado del chupón con la otitis media en niños menores de 4 años.

El resultado de los estudios que se obtuvieron en cada fase se registró y manifestó en un diagrama de flujo PRISMA 2020⁷, como se muestra en la figura 1.

Figura 1

Flujograma PRISMA de los estudios incluidos



Fuente: por los autores

Proceso de extracción de los datos

Se creó una reseña en la página Rayyan8(Intelligent Systematic Review), en la cual se recopilieron todos los datos de los estudios seleccionados. Cuando la información de los estudios no está clara o relacionada al tema, eran descartados.

Lista de los datos

Se realizó una síntesis narrativa de las pruebas divididas en secciones, se analizaron los detalles, métodos de estudio, resultados, población, como se evidencia en la tabla 1.

Tabla 1

Descripción de los estudios seleccionados para la revisión sistemática

Título	Autor Fecha de publicación Tipo de estudio Población Edad de la población	Criterios de inclusión	Metodología	Resultados	Conclusiones
1. Pacifier as a Risk Factor for Acute Otitis Media: A Randomized, Controlled Trial of Parental Counseling.	-Niemela M et al ⁹ -01 de septiembre del 2000. -De cohorte. -484 niños. -Niños menores de 18 meses.	Estudios en niños relacionados al uso del prolongado del chupón con la otitis media.	De las 14 clínicas del área de pediatría fueron elegidos 484 niños para cooperar en un estudio de cohorte abierto y controlado, las cuales fueron agrupadas de dos según la clase social y números de población. Para el estudio se eligió una clínica al azar para intervención y la otra fue de control. La intervención radica en un	Luego de realizar el ensayo de intervención, se obtuvo un decrecimiento del 21% en el uso continuo del chupón comprendido entre las edades de 7 a 18 meses (p = 0,0001), y la ocurrencia del OMA por niño-mes en riesgo fue de 29% menor entre la población pediátrica atendida en clínicas de intervención.	La OMA relacionado al uso prolongado del chupón pareció ser prevenible; por lo tanto, la restricción del chupón a los instantes en que el niño se estaba por dormir, evitó redujo los episodios de OMA.

			folleto explicativo de los efectos perjudiciales del uso del chupón y reglas para restringir su uso. Se logró reunir doscientos setenta y dos niños de las clínicas de intervención y doscientas doce de las clínicas de control.	El 33% de los niños que no utilizaron chupón de forma continua en ninguna de las clínicas de intervención tuvieron menos episodios de OMA que los niños que sí hicieron uso prolongado del chupete o pacificador.	
2. Is pacifier use a risk factor for acute otitis media? A dynamic cohort study	-Rovers M et al ¹⁰ -17 de junio de 2008. -De cohorte dinámico. -495 niños -Niños entre las edades de 0 y 48 meses.	Estudios en niños relacionados al uso del prolongado del chupón con la otitis media	Al principio del estudio, los padres de estos niños completaron un cuestionario sobre el uso del chupete y los posibles factores de riesgo. La OMA fue diagnosticada por los médicos de acuerdo con el sistema de codificación de la Clasificación Internacional de Atención Primaria. Para dicho estudio se seleccionaron 495 niños comprendidas sus edades de 0 a 4 años, de los cuales se excluyeron a 19 por defectos de nacimiento, quedando 476 para estudio.	De los 476 niños para estudio, de los cuales 216 niños usaban chupón al inicio de dicho estudio el 55 % y desarrolló al menos un episodio de OMA durante el proceso; por otro lado, de los 260 niños en estudio que no usaron chupón en dicho estudio el 32% desarrolló al menos un episodio de OMA.	El uso del chupón es un factor de riesgo para que se desarrolle un episodio de OMA, el cual tiene relación al uso prolongado del mismo; por ello los médicos y pediatras de cabecera con dicha información deberían aconsejar a los padres de que no utilicen de manera prolongada el chupón, especialmente después de que haya sido diagnosticado con OMA, a manera de evitar episodios recurrentes.
3. A pacifier increases the risk of recurrent acute otitis media in children in day care centers	- Uhari M et al ¹¹ -1995 noviembre -Prospectivo -845 niños -Niños menores de 24 meses	Estudios en niños relacionados al uso del prolongado del chupón con la otitis media.	En el presente estudio prospectivo, se registró la ocurrencia de OMA y el uso de chupete en 845 niños que asisten a guarderías durante un período de 15 meses	Ocurrieron más de tres ataques de OMA en el 29,5 % de los niños menores de 2 años que usaban chupete y en el 20,6 % de los que no lo hacían; en niños de 2 a 3 años, las cifras fueron 30,6% y 13,2%, respectivamente. El uso de chupete aumentó la incidencia anual de OMA de 3,6 a 5,4 episodios en niños menores de 2 años y de 1,9 a 2,7 en niños de 2 a 3 años de edad. Se puede calcular que el uso de chupete fue responsable del 25% de los ataques en niños menores de 3 años.	Se concluye que el uso del chupete es un factor de riesgo significativo para el desarrollo de la OMA y OMA recurrente, por lo que en este estudio se sugiere que el uso del chupete debe usarse solo los primeros 10 meses de vida del niño, cuando la necesidad de succionar es más fuerte y la OMA es poco común.

Fuente: por los autores

La evaluación de la calidad y de los riesgos de sesgo se realizaron tomando en cuenta los criterios de exclusión expuestos en la herramienta que en sus siglas en inglés es NHLBI12 (Instituto Nacional del Corazón, Pulmones y Sangre) para la investigación, en la cual aplicamos dicho análisis a cada uno de las investigaciones

elegidas por presentar similar metodología de estudio, en la tabla n°02 se aprecia y detalla mejor.

Tabla 2*Evaluación de riesgo de sesgo*

Evaluación de calidad en estudios Caso-Control		Estudios		
		Niemela M et all (2000)	Maroeska M et all (2008)	Niemela M et all (1995)
Ítems de riesgo de sesgo	Niveles de riesgo de sesgo	Puntos Anotados		
¿Fue la pregunta de investigación, o el objetivo de esta publicación, claramente descrito y apropiado?	Sí	X	X	X
	No Otro (NA, ND o NR*)			
¿Fue la población estudiada claramente especificada y definida?	Sí	X	X	X
	No Otro (NA, ND o NR*)			
¿Los autores incluyeron una justificación del tamaño de muestra?	Sí	X	X	X
	No Otro (NA, ND o NR*)			
¿Fueron los controles seleccionados/reclutados de la misma, o similar, población que dio lugar a los casos (incluido el mismo período de tiempo)?	Sí	X	X	X
	No Otro (NA, ND o NR*)			
¿Fueron las definiciones, los criterios de inclusión y exclusión, los algoritmos o los procesos utilizados para identificar o seleccionar casos y controles válidos, confiables y se implementaron de manera consistente en todos los participantes del estudio?	Sí	X	X	
	No Otro (NA, ND o NR*)			ND
¿Los casos estaban claramente definidos y diferenciados de los controles?	Sí	X	X	X
	No Otro (NA, ND o NR*)			
Si se seleccionaron menos del 100 por ciento de los casos y/o controles elegibles para el estudio, ¿se seleccionaron los casos y/o controles al azar entre los elegibles?	Sí			
	No Otro (NA, ND o NR*)	X	X	ND
¿Se utilizaron controles concurrentes?	Sí	X	X	
	No Otro (NA, ND o NR*)			ND
¿Pudieron los investigadores confirmar que la exposición/riesgo ocurrió antes del desarrollo de la condición o evento que definió a un participante como un caso?	Sí	X		
	No Otro (NA, ND o NR*)		ND	ND
¿Fueron las medidas de exposición/riesgo claramente definidas, válidas, confiables y consistentes (incluido el aplicadas en el mismo período de tiempo) en todos los participantes del estudio?	Sí	X	X	X
	No Otro (NA, ND o NR*)			
¿Los evaluadores de exposición/riesgo estaban cegados al estado de caso o control de los participantes?	Sí			
	No Otro (NA, ND o NR*)	ND	ND	ND
¿Se midieron y ajustaron estadísticamente las posibles variables de confusión clave en los análisis? Si se utilizó la correspondencia, ¿los investigadores tuvieron en cuenta la Correspondencia durante el análisis del estudio?	Sí	X	X	X
	No Otro (NA, ND o NR*)			

III.RESULTADOS

De las 1883 publicaciones identificadas en las 5 bases de datos, 57 publicaciones duplicadas fueron eliminadas; con lo cual, quedaron 1826 para su revisión como se puede observar en la figura 1.

La primera inspección fue centrada en la lectura de los títulos empleando una reseña de la plataforma virtual Rayyan, en donde se excluyeron 1615 estudios, restando 211 resultados para la siguiente discusión. En la segunda inspección de los artículos fue centrada en la lectura de resúmenes, en el que se excluyeron 166 estudios y quedaron 45 para la siguiente discusión. En la fase de inspección del texto completo se excluyeron 42 estudios, dentro de los cuales 8 no cumplían

con la edad establecida, 8 fueron revisiones sistemáticas, 7 fueron reportes de casos, 5 eran manuales o blogs de recomendación, no cumplían con el criterio de inclusión 14; quedando así solo 3 publicaciones. Se extrajeron datos de los 3 artículos elegidos, los cuáles fueron ubicados en una hoja de Documento Microsoft Word con los criterios de detalles del estudio, metodología de análisis, resultados y conclusiones. En los 3 estudios a evaluar, de Niemela M et al⁹, Rovers M et al¹⁰ y de Uhari M et al¹¹, son de alta calidad, pues en dichos artículos se evidencia la muestra de estudio, tipo de estudio, objetivos, metodología, resultados y conclusiones; los autores de dichos artículos llegan a una misma conclusión en que el uso prolongado del chupón trae consigo al menos un cuadro de Otitis Media Aguda en la población pediátrica y en el caso de una OMA recurrente es peor.

IV.DISCUSIÓN

A raíz de esta revisión, se tuvo como objetivo general evaluar la relación del uso prolongado del chupón con la Otitis Media Aguda. Como objetivos específicos fueron, determinar si existe la relación entre el uso prolongado del chupón y la OMA en los tres artículos seleccionados; identificar en qué edades es más recurrente un episodio de OMA. Los resultados de los tres artículos nos expresan que sí existe una relación entre el uso prolongado del chupete con el desarrollo de al menos un episodio de Otitis Media Aguda, por otro se evidenció que, si la población pediátrica ya tuvo un cuadro de OMA y no se suspendía el uso del chupete, este iba a inferir en que se vuelva una OMA reiterada.

Dichos estudios analizados coinciden entre sí, ellos son Niemela M et al⁹, en el que se demostró que la Otitis Media Aguda relacionada al uso prolongado del chupón pareció ser prevenible; por lo tanto, la restricción del chupón a los instantes en que el niño se estaba por dormir, evitó la reducción de episodios de Otitis Media Aguda. Por otro lado, Rovers M et al¹⁰ manifiesta que el uso del chupón es un factor de riesgo para que se desarrolle un episodio de Otitis Media Aguda, el cual tiene relación al uso prolongado del mismo; por ello los médicos y pediatras de cabecera con dicha información deberían aconsejar a los padres de que no utilicen de manera prolongada el chupón, especialmente después de que haya sido diagnosticado con Otitis Media Aguda, a manera de evitar episodios recurrentes, así mismo Uhari M et al¹¹ expresó que el uso del chupete es un factor de riesgo significativo para el desarrollo de la Otitis Media Aguda y Otitis Media Aguda recurrente, por lo que en este estudio se sugiere que el uso del chupete debe usarse solo los primeros 10 meses de vida del niño, cuando la necesidad de succionar es más fuerte y la Otitis Media Aguda es poco común.

Por otro lado, tenemos también a otros autores que confirman dicha relación de existencia entre el uso prolongado del chupón y el desarrollo de un cuadro de Otitis Media Aguda, González C et al¹³ denotó que el uso del chupón parece ser un factor de riesgo en el desarrollo de la Otitis Media Aguda infantil, pues esta enfermedad es muy vista en infantes, es importante prevenir dicha enfermedad pues tiene altas estadísticas influyendo en la salud pública, además que la misma disminuye la calidad de vida del niño, generando costos directos e indirectos en el sector salud, por último se determinó que no existen guías médicas establecidas donde el personal de salud facilite la educación a los padres acerca de los efectos y consecuencias del uso del chupón. Los criterios de exclusión e inclusión nos establecieron tener mayor precisión con respecto al tema, debido a la exclusión no se pudo abarcar diferentes artículos científicos porque no cumplían con nuestras variables establecidas. Por consiguiente, al ejecutar la revisión, algunos estudios que excluimos no tenían igual metodología y población de estudio lo cual impidió que nuestra revisión y análisis sea más dispersa. Por ende, se solicita que haya más estudios de investigación los cuales nos permitan obtener estadísticas actuales sobre la incidencia de episodios de Otitis Media Aguda en los infantes.

V. CONCLUSIONES

Los resultados que se obtuvieron a través de este estudio muestran la relación que existe entre el uso prolongado del chupón o pacificador con el desarrollo e incidencia de cuadros de la OMA (Otitis Media Aguda) en niños menores de cuatro años de edad, se pudo observar que es una emergencia en la población pediátrica muy frecuente por la cual los padres acuden constantemente a un establecimiento de salud.

Por otro lado, se estima que dicha población menor a tres años de edad ha tenido al menos un cuadro de la misma. Por último, se requiere de más estudios actuales para comparar si las estadísticas de incidencia de la relación del chupón con la otitis media aguda han ido en aumento.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- [1] Real Academia Española. Chupón. RAE.es [citado el 27 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/chupete>
- [2] Venekamp RP, Schilder AGM, van den Heuvel M, Hay AD. Acute otitis media in children. BMJ [Internet]. 2020;371:m4238. Disponible en: <https://www.proquest.com/scholarly-journals/acute-middle-ear-infection-otitis-media-children/docview/2461835210/se-2?accountid=39560>
- [3] Rodríguez Jaime, Pavez Daniela, Pérez Regina, Cofré José. Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento antimicrobiano de la otitis media aguda en pediatría. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2019 Ago [citado 2022 Jun 27] ; 36(4): 497-504. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182019000400497&lng=es. http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182019000400497.
- [4] Christopher J, Goessier, María C. ¿El uso del chupete es un factor de riesgo para la otitis media?. Rev.Lancet. Vol 357,(9259), 823. Disponible en:<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=4200517&lang=es&site=ehost-live>
- [5] Campos Navarro Luz Arcelia, Barrón Soto Mario, Fajardo Dolci Germán. Otitis media aguda y crónica, una enfermedad frecuente y evitable. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2014 Feb [citado 2022 Jul 04] ; 57(1): 5-14. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422014000100002&lng=es.
- [6] Adderson, E. E. (1998). Preventing otitis media: medical approaches. Pediatric Annals, 27(2), 101–107. <https://doi.org/10.3928/0090-4481-19980201-08>
- [7] PRISMA [Internet]. Prisma-statement.org. [citado el 5 de julio de 2022]. Disponible en: <https://prisma-statement.org/PRISMAStatement/FlowDiagram>
- [8] Handwriting Journals. Rayyan: Personalized notebooks - sketchbook for kids with name tag - drawing for beginners with 110 dot grid pages - 6x9 / A5 size name notebook - perfect as a personal gift - planner and journal for kids. Independently Published; 2019
- [9] Niemelä M, Pihakari O, Pokka T, Uhari M. El chupete como factor de riesgo de otitis media aguda: un ensayo aleatorizado y controlado de asesoramiento a los padres. Pediatría [Internet]. 2000;106(3):483-8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1542/peds.106.3.483>
- [10] Rovers MM, Numans ME, Langenbach E, Grobbee DE, Verheij TJ, Schilder AG. ¿El uso del chupete es un factor de riesgo para la otitis media aguda? Un estudio de cohorte dinámico. Fam Pract [Internet]. 2008;25(4):233-6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/fampra/cmn030>
- [11] Niemelä M, Uhari M, Möttönen M. A pacifier increases the risk of recurrent acute otitis media in children in day care centers. Pediatrics. 1995 Nov;96(5 Pt 1):884-8. PMID: 7478830.
- [12] 12. National Heart, Lung, and Blood Institute. Study Quality Assessment Tools [Internet]. USA; NIH; [consultado el 5 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/study-quality-assessment-tools>
- [13] González C, Fernandez I. Uso seguro del chupete y otitis media aguda infantil. Rev. Paraninfo Digital, 2013; 19. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n19/042d.php>