

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**LACTANCIA MATERNA, ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA
Y SU EFECTO EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN
NIÑOS HASTA LOS 2 AÑOS DE EDAD**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR: MIRIAN REGINA PINDO PINDO, SILVIA BEATRIZ
QUINCHI LOJA**

**DIRECTOR: LCDA. FANNY MERCEDES GONZÁLEZ LEÓN,
MGS.**

AZOGUES-ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

LACTANCIA MATERNA, ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y
SU EFECTO EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS
HASTA LOS 2 AÑOS DE EDAD

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR: MIRIAN REGINA PINDO PINDO, SILVIA BEATRIZ
QUINCHI LOJA

DIRECTOR: LCDA. FANNY MERCEDES GONZÁLEZ LEÓN MGS.

AZOGUES-ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Mirian Regina Pindo Pindo, portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0107102022**. Declaro que el autor de la obra: “**lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños hasta los 2 años de edad**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **24 de octubre de 2022**

F: 

Mirian Regina Pindo Pindo

C.I. 0107102022

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Silvia Beatriz Quinchi Loja, portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302821186**. Declaro que el autor de la obra: “**lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños hasta los 2 años de edad**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **24 de octubre de 2022**

F: 

Silvia Beatriz Quinchi Loja

C.I. 0302821186

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Md. Xavier Yambay, MSC

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA AZOGUES

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado “**Lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños hasta los 2 años de edad**”, realizado por **Silvia Beatriz Quinchi Loja y Mirian Regina Pindo Pindo**, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

**Universidad
Católica
de Azuay**
Lcda. Fanny González León, MSc.
C.I. 0301334501-1

Azogues, 13 de octubre de 2022

f) -----

LCDA. FANNY GONZALEZ LEON, MSC

TUTOR

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a mis padres y mis hermanas y hermanos, por el apoyo incondicional, por la paciencia, por ser un apoyo fundamental en todo este proceso y sobre todo por creer en mí.

Mirian Pindo

La presente Tesis está dedicada a Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera, a mis abuelos y padres porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una buena persona y lograr a cumplir una meta más en mi vida.

Silvia Quinchi

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento es principalmente a Dios por bríndame la fortaleza para seguir, por mostrarme día a día que, con humildad y perseverancia todo es posible. A mis padres y hermanos quienes estuvieron presentes indiscutiblemente brindándome su apoyo y comprensión incondicional a lo largo de mi vida estudiantil con palabras de aliento en todo momento, alentándome a decir soy capaz de esto y mucho más. A la Universidad Católica de Cuenca, a sus docentes y la Licenciada Fanny Gonzales, tutora de tesis, quienes aportaron con sus conocimientos que me ayudarán a desempeñarme en el ámbito profesional.

Mirian Pindo

Gracias a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, gracias a mis abuelitos y mis padres por apoyarme en cada decisión y proyecto, gracias a mi querida familia por permitirme cumplir con excelencia en el desarrollo de esta tesis. No ha sido sencillo el camino hasta ahora, pero gracias a sus aportes, a su amor, a su inmensa bondad y apoyo, lo complicado de lograr esta meta Les agradezco, y hago presente mi gran afecto hacia ustedes, mi hermosa familia, de manera especial a mi tutora de tesis, por haberme guiado, no solo en la elaboración de este trabajo de titulación, sino a lo largo de mi carrera universitaria y haberme brindado el apoyo para desarrollarme profesionalmente y seguir cultivando mis valores.

Silvia Quinchi

LACTANCIA MATERNA, ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y SU EFECTO EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS HASTA LOS 2 AÑOS DE EDAD

Mirian Regina Pindo Pindo ¹, Silvia Beatriz Quinchi Loja ¹, Lcda. Fanny González León, Msc.¹

¹Universidad católica de Cuenca, mrpindop22@est.ucacue.edu.ec

Resumen

La nutrición es un aspecto clave para proveer los nutrientes, vitaminas y proteínas que requiere el organismo para garantizar un correcto desarrollo y crecimiento, por ello, es fundamental promover la lactancia materna exclusiva y una alimentación complementaria que se ajuste a las necesidades de niños/as menores de dos años de edad. **Objetivo:** Sistematizar la evidencia científica disponible sobre la lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños de hasta dos años de edad. **Metodología:** Revisión sistemática, abordada según los lineamientos del método PRISMA, lo que llevo a seleccionar 23 artículos científicos, obtenidos de fuentes de información: Scopus, MedLine, PubMed, Scielo, Redalyc, LILACs y Web Of Science. **Resultados:** La lactancia materna y la alimentación complementaria trae consigo una serie de efectos positivos para los niños/as: ayuda a prevenir enfermedades; fortalece la atención, memoria, concentración; aporta energía; contribuye en la adquisición de destrezas y habilidades; fortalece al sistema inmunitario; favorece la recuperación ante ciertas patologías y fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo. Factores internos y externos que actúan de forma negativa. **Conclusiones:** la lactancia materna y la alimentación complementaria aportan los nutrientes y anticuerpos que permite optimizar el crecimiento y desarrollo del infante.

Palabras clave: Alimentación complementaria; crecimiento; desarrollo; lactancia materna; lactantes mayores

Abstract

Nutrition is key to providing the nutrients, vitamins, and proteins required by the body to ensure proper growth. Therefore, it is essential to promote exclusive breastfeeding and complementary feeding that meets the needs of children under two years of age. Objective: To systematize the available scientific evidence on breastfeeding, complementary feeding, and its effect on growth in children up to two years of age. Methodology: Systematic review, approached according to the PRISMA method guidelines, which led to the selection of 23 scientific articles obtained from information sources: Scopus, MedLine, PubMed, ScIELO, Redalyc, LILACs, and Web Of Science. Results: Breastfeeding and complementary feeding have a series of positive effects on children: they help prevent diseases; strengthen attention, memory, and concentration; provide energy; contribute to the acquisition of skills and abilities; boost the immune system; favor recovery from specific pathologies and promote sensory and cognitive development. Internal and external factors that act negatively. Conclusions: Lactation and complementary feeding provide nutrients and antibodies to optimize the child's development.

Keywords: Complementary feeding; growth; development; breastfeeding; older infants

ÍNDICE

| | |
|---|-----|
| DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD | II |
| DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD | III |
| CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR | IV |
| DEDICATORIA..... | V |
| AGRADECIMIENTO | VI |
| Resumen..... | VII |
| Índice | IX |
| 1. INTRODUCCIÓN | 1 |
| 2. OBJETIVOS..... | 13 |
| 3. METODOLOGÍA | 14 |
| 3. RESULTADOS | 25 |
| 4. DISCUSIÓN..... | 39 |
| 5. CONCLUSIONES | 43 |
| 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 45 |
| 7. ANEXOS..... | 51 |

1. INTRODUCCIÓN

La alimentación es referida por la Organización Mundial de la Salud [OMS], como un proceso ejecutado de manera intencionada por el ser humano, que contempla la selección, preparación e ingesta de alimentos, con la finalidad de proporcionar los diferentes nutrientes que el organismo requiere para garantizar el pleno desarrollo de sus funciones vitales y contrarrestar las posibles afecciones que pueden condicionar su bienestar integral a corto, mediano o largo plazo (1).

Durante los dos primeros años de vida del infante, el niño/a presenta ciertas necesidades nutricionales que deben ser solventadas de manera oportuna, mediante alimentos y/o sustancias propicias que aporten los nutrientes y anticuerpos necesarios para garantizar su efectivo crecimiento físico – corporal y desarrollo intelectual. Este proceso alimenticio debe empezar desde el momento mismo de la concepción, es fundamental promover acciones y espacios que coadyuven a descartar malas prácticas tanto en lactancia materna como en la alimentación complementaria, a fin de evitar una serie de contrariedades que afecten sobre la salud de la madre y del bebé (2).

En este sentido, la lactancia materna (LM) según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (3), es un acto intencionado, donde la madre decide alimentar al bebé, con la leche que su organismo genera y lo expulsa por medio de sus pezones, la cual contiene diferentes macronutrientes que son indispensables en los primeros meses de vida extrauterina. Por consiguiente, es el primer alimento que el organismo del bebé necesita, posterior a su nacimiento, por cuanto aporta de energía y gran parte de los elementos necesarios para garantizar un efectivo crecimiento y desarrollo a nivel afectivo, cognitivo y sensorial, aspectos claves en su adaptación e interacción social (4).

A partir del sexto mes de vida del niño/a, la leche de la madre es insuficiente para solventar los requerimientos nutricionales del infante, resulta necesario iniciar con la alimentación complementaria, proceso que contempla la introducción de otros concentrados sólidos y líquidos, que contengan los nutrimentos y vitaminas adecuadas para un efectivo crecimiento y desarrollo (5). Estos alimentos deben ser adecuados, consistentes y administrados en cantidades apropiadas, según la edad de los niños/as, siendo recomendable, no abandonar del todo, la leche de la madre (6).

Por consiguiente, la lactancia materna y la alimentación complementaria, son intervenciones cruciales en la prevención de la mortalidad infantil, por cuanto aportan al organismo del bebé, los diferentes macronutrientes y anticuerpos necesarios para contrarrestar una serie de enfermedades que pueden condicionar el estado de salud e inferir de manera directa en su óptimo crecimiento y desarrollo (7); una correcta nutrición durante la primera infancia y niñez temprana, hasta los dos años de edad del niño/a, es un acto fundamental para garantizar la supervivencia de todos los niños/as y fomentar el apego emocional, aspecto de suma importancia para sus futuras relaciones interpersonales (8).

Respecto a lo referido, es recomendable alimentar al bebé, exclusivamente con la leche de su madre, durante los seis primeros meses de vida y luego complementarla con otros alimentos que reúnan los requerimientos nutricionales que el organismo del niño/a necesita para su efectivo crecimiento y desarrollo (9).

La Constitución de la República del Ecuador, como norma suprema vigente desde el año 2008, refiere que ambos procesos alimenticios (lactancia materna y alimentación complementaria), son un derecho fundamental de todos los niños/as asentados en el territorio ecuatoriano (8). Ante esta realidad, el Estado promueve una serie de normativas

y políticas que garanticen una adecuada nutrición infantil, indistintamente del contexto socioeconómico y/o identidad cultural al que pertenezca la madre y el infante, poniendo énfasis en los dos primeros años de vida del bebé, por ser un periodo crítico y de mayor vulnerabilidad para su crecimiento y desarrollo (10).

En la actualidad, varios países alrededor del mundo vienen ejecutando continuas campañas orientadas al fortalecimiento de la lactancia materna y la alimentación complementaria, no obstante, en muchos contextos sociales denota un significativo retardo en el crecimiento y desarrollo de los niños/as menores de dos años de edad, a más de una considerable prevalencia de morbilidad y mortalidad infantil. Esta situación deriva de una serie de circunstancias asociadas al entorno donde se desenvuelve el infante y/o las enfermedades que no pudieron ser contrarrestadas por su organismo, a falta de los anticuerpos que la leche materna aporta, dejando entrever, la importancia e implicaciones que conlleva la práctica de una correcta nutrición exclusiva y continua (11).

A nivel mundial, el índice de mortalidad infantil, a causa de enfermedades como la neumonía, la diarrea o la desnutrición, se ha visto disminuida hasta en un 91%, en los casos donde se practica una correcta lactancia materna y alimentación complementaria (12). Por otro lado, varios estudios han permitido establecer que los niños/as alimentados de manera adecuada, tienen mejor capacidad para recuperarse a ciertas enfermedades y presentan un mejor nivel de crecimiento y desarrollo (11).

En América Latina, según la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (13), la lactancia materna garantiza en gran medida, la supervivencia de los recién nacidos, por cuanto un lactante que se ha alimentado con la leche de su madre, adquiere los anticuerpos necesarios para contrarrestar de manera efectiva, ciertas enfermedades asociadas a la

mortalidad infantil. Por el contrario, se estima que aproximadamente el 22% de neonatos fallecidos, no fueron amamantados en la primera hora de su vida extrauterina (14).

En lo que concierne a la alimentación complementaria, es un proceso que aporta la energía y los macronutrientes indispensables, para garantizar el correcto crecimiento y desarrollo del niño/a, sin la necesidad de un destete (15). Además, es referido como un acto intencionado y secuencial, donde el infante recibe los alimentos necesarios para estimular su crecimiento y desarrollo a nivel intelectual, emocional y sensorial, convirtiéndose en un elemento fundamental en la prevención de problemas de aprendizaje y otras enfermedades que pueden aparecer en la edad adulta (16).

Hoy en día, se ha promovido una serie de acciones a nivel social, político y económico, que buscan fomentar la lactancia materna y la alimentación complementaria, por cuanto los beneficios para la madre y el bebé, son significativos y reducen en gran medida, los índices de mortalidad infantil; no obstante, según el informe del Colectivo Mundial para la Lactancia Materna, aproximadamente el 60% de las madres de Latinoamérica, no la practican de la manera debida, una realidad que deriva de una serie de aspectos como: el estilo de vida, la identidad cultural, limitada información sobre la importancia de la LM y las repercusiones de alimentar a los bebés con otros alimentos, y otras creencias familiares que trascienden a través del tiempo (17).

Ahora bien, hay condiciones extremas en las que una madre, no puede amamantar a su bebé y debe suplir este alimento con otros componentes acordes a sus necesidades nutricionales; por el contrario, en otros casos, dicha decisión es influida por una serie de aspectos asociados al entorno sociofamiliar y un sin número de prácticas adoptadas de sus allegados más cercanos, desconociendo las consecuencias que esto podría traer consigo, tanto para la salud de la madre como del lactante (18).

Lo referido anteriormente, deja entrever el desconocimiento de muchas madres, sobre la importancia que contempla el hecho de amamantar a sus bebés y complementar esta alimentación de manera adecuada, situación por la que deciden alimentarlo en base a otros productos, exponiéndolo a un sin número de situaciones riesgosas que pueden afectar sobre el estado nutricional del infante, poniendo en riesgo su bienestar general y afrontar significativos efectos en el crecimiento y desarrollo de la población infantil menor a los 2 años de edad.

Teniendo en cuenta todas las aseveraciones antes mencionadas, surgió la idea de realizar el presente estudio, que contempla el desarrollo de una revisión sistemática con el objetivo de determinar los efectos que conlleva la lactancia materna y la alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta 2 años de edad.

Ante la problemática que se ha venido exponiendo, la realización del presente estudio cuenta con un fundamento teórico confiable que permite sustentar de manera acertada la temática propuesta y concretar el objetivo establecido de manera previa; por ello, una vez que se culmine la investigación, se espera que sirva como antecedente o fuente de consulta para futuros trabajos investigativos que se desarrollen en la misma línea de acción.

Finalmente, en lo que se refiere a la importancia práctica del presente estudio, se sustenta en el hecho de exponer de manera clara, concisa y comprensible, los diferentes efectos que conlleva la lactancia materna y la alimentación complementaria, sobre el crecimiento y desarrollo de los niños/as con una edad menor a los dos años.

Marco teórico referencial

La lactancia materna, definición, clasificación e importancia

La lactancia materna es referida por la Organización Mundial de la Salud [OMS] (19), como el primer proceso alimenticio de mayor importancia y repercusión sobre el bienestar

integral de todos los bebés, indistintamente de su género o condición socioeconómica. Esta alimentación, conlleva la ingesta de la leche producida por el organismo de la madre y expulsada por sus pezones, siendo una sustancia que aporta los nutrimentos y vitaminas que requiere el organismo del infante, a fin de conseguir un equilibrio adecuado y desarrollar ciertos anticuerpos que brinden la protección necesaria para contrarrestar diferentes enfermedades que pueden atentar sobre el estado de salud del lactante (20).

La lactancia materna es referida también bajo el seudónimo de alimentación al seno de la madre, percibida como la forma natural en que los bebés reciben de manera adecuada, los diferentes nutrientes que requiere su organismo, para garantizar un efectivo crecimiento físico – corporal y desarrollo intelectual (21).

Al respecto, según Tirano et al (22), este alimento es una sustancia fiable, accesible y necesaria en el fortalecimiento del sistema inmunológico del infante, lo cual coadyuva en la prevención de diversas enfermedades que cobran la vida de millones de niños/as alrededor del mundo, tal es el caso de la neumonía o la desnutrición crónica infantil.

Por consiguiente, todas las mujeres del mundo entero están en la capacidad de amamantar a sus hijos/as, siendo fundamental contar con una información acertada sobre la manera correcta de llevarla a cabo y el apoyo activo del entorno familiar próximo; además, en los casos donde la madre no pueda hacerlo a consecuencia de alguna condición física en particular, se debe recurrir a elementos que permitan extraer la leche materna y brindarle al lactante de manera efectiva.

Ahora bien, una vez que culmina el alumbramiento del bebé, la lactancia materna debe iniciar de manera inmediata, por cuanto es un proceso que ayuda a estimular la secreción de la leche de la madre y contribuye a fomentar el vínculo afectivo entre la mamá y el hijo; ante esta realidad, durante los seis primeros meses de vida de niño/a, resulta

fundamental alimentarlo exclusivamente con dicha sustancia, por cuanto este acto, está asociado con un efectivo crecimiento y desarrollo, a más de la prevención de un millón y medio de muertes infantiles cada año (23).

Por otro lado, según García & Haydée (24), la lactancia materna puede llevarse a cabo en las modalidades que se detallan a continuación: inmediata, exclusiva y continua.

La lactancia materna inmediata; es un proceso alimenticio que se lleva a cabo dentro de la primera hora de vida del bebé. La leche de la madre brindada al lactante, contiene el calostro, un elemento rico en nutrimentos, vitaminas, proteínas y una serie de anticuerpos necesarios para la supervivencia extrauterina del niño/a.

La lactancia materna exclusiva; el niño/a es alimentado única y exclusivamente con la leche de la madre, sin agregar ninguna otra sustancia, dejando de lado inclusive el agua.

La lactancia materna continua; los niños/as son alimentados con la leche de la madre, hasta los dos años de vida, lo cual contribuye de manera significativa en el crecimiento y desarrollo del infante (24).

Finalmente, la importancia que conlleva la lactancia materna, destaca el hecho de que solventa los principales requerimientos nutricionales del niño/a; provee una carga significativa al sistema inmunológico, permitiendo contrarrestar diferentes enfermedades como la diarrea, neumonía y la desnutrición; contribuye al efectivo crecimiento físico corporal y desarrollo intelectual a corto y largo plazo, mejorando su capacidad para adaptarse e interactuar frente a un contexto y/o situación determinada (25).

La alimentación complementaria, características e importancia

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (26), la alimentación complementaria es un proceso alimenticio que tiene lugar, cuando la lactancia materna

no es suficiente para cubrir los diferentes requerimientos nutricionales del lactante. En este sentido, es un acto intencionado que permite brindar al niño/a, una serie de alimentos sólidos y/o sustancias líquidas distintas a la leche de la madre o de fórmula, a modo de complemento y no como sustituto definitivo de la misma.

La transición de la lactancia materna exclusiva hacia la alimentación complementaria es un proceso que tiene lugar entre los 6 a 24 meses de edad, periodo en el cual, las necesidades nutricionales del infante requieren una serie de nutrientes y proteínas que no contiene la leche de la madre. Esta fase es percibida como un momento de significativa vulnerabilidad, a la malnutrición en los infantes menores de 5 años, siendo la desnutrición infantil una de las condiciones patológicas de mayor prevalencia en el mundo entero, llegando a estimar que dos de cada 5 niños/as presentan un notable retraso en su crecimiento y desarrollo intelectual (27).

En lo que se refiere a las características de este proceso alimenticio, según la Asociación Española de Pediatría [AEP] (28), denotan las que se detallan a continuación:

La alimentación complementaria debe ser introducida como parte del proceso alimenticio de un niño/a, en el momento pertinente, es decir a partir de su sexto mes de vida, sin dejar de lado la leche de la madre por cuanto ambas intervenciones contribuyen de manera directa en el correcto crecimiento y desarrollo del infante.

Todos los alimentos y/o sustancias que sean considerados dentro de la alimentación complementaria del infante, tienen que ser variados y consistentes, es decir, su contenido nutricional, deben aportar los macronutrientes que el organismo del niño/a requiere para garantizar su efectiva formación a nivel físico, cognitivo y psicosocial.

La administración de estos alimentos es un hecho que debe darse con una frecuencia particular, bajo condiciones de higiene que no atenten sobre la salud del niño/a, atendiendo a las necesidades nutricionales que evidencie en un momento dado de su desarrollo físico, sin abandonar la lactancia materna.

La preparación de estos alimentos tiene que darse en condiciones salubres, donde no corran el riesgo de ser contaminados por cualquier agente patógeno.

Los alimentos deben tener una textura adecuada, que sea fácil de digerir por los niños/as sin riesgo de un posible ahogo o atrancamiento.

Ahora bien, la alimentación complementaria es un proceso alimenticio de suma importancia para el bienestar integral de cualquier infante, indistintamente de su género, condición económica o pertinencia cultural, por cuanto contribuye de manera directa, en el aporte de los nutrientes, proteínas y anticuerpos necesarios para garantizar un efectivo crecimiento corporal y desarrollo intelectual; además, reduce en gran medida, la susceptibilidad a una serie de enfermedades que pueden condicionar el estado de salud del niño/a o inclusive llevarlos a su repentino deceso (28).

Por otro lado, según la Asociación Española de Pediatría [AEP] (28), esta alimentación mejora la calidad de vida del infante, refuerza el desarrollo de sus funciones vitales y contribuye en el fortalecimiento de su capacidad crítica - reflexiva, aspecto fundamental para garantizar un correcto proceso de adaptación en las etapas venideras.

Una correcta alimentación complementaria sienta las bases necesarias para el desarrollo a nivel físico, cognitivo y psicosocial, por ello, resulta fundamental promover las acciones necesarias desde el entorno sociofamiliar próximo del infante, a fin de auscultar las inquietudes e incertidumbres que giran en torno a las prácticas alimenticias

de los niños/as, hecho coadyuva en la consecución de un buen estado nutricional de los infantes (29).

Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] , una mala alimentación complementaria puede traer consigo diferentes repercusiones sobre el bienestar de los niños/as, entre las cuales sobresalen las siguientes: mayor riesgo de atragantamiento, obesidad y diabetes mellitus tipo 1, aumento en la prevalencia de enfermedades gastrointestinales e infecciones del tracto respiratorio, daños de eccema atópico, carencias nutricionales, aparición de alergias y deficiencias en el crecimiento físico y desarrollo intelectual (27).

Entre los alimentos y/o sustancias que contribuyen de manera positiva a la alimentación complementaria de los niños menores de dos años de edad, están las frutas, verduras, cereales, lácteos y alimentos ricos en proteínas y hierro, los cuales deben ser administrados de manera elocuente y moderada, sin exceder la cantidad de azúcar y/o sal.

Por el contrario, según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP] (29), los alimentos perjudiciales para la alimentación complementaria de los niños menores de dos años son los pescados, las espinacas y acelgas como platos únicos, la miel, los frutos secos, alimentos superfluos o bajos en grasa y la sal en cantidades exageradas.

Efectos de la lactancia materna y la alimentación complementaria en los niños/as de hasta dos años de edad

La lactancia materna y la alimentación complementaria son las formas fiables de alimentar a un niño/a durante los dos primeros años de vida y proteger el sistema inmunitario, aportando todos los macronutrientes y anticuerpos que requiere el organismo del infante, para prevenir un sin número de afecciones, que pueden poner en riesgo su bienestar integral a corto, mediano o largo plazo (30).

Según Gallardo (31), entre los efectos que conlleva la lactancia materna y la alimentación complementaria, en los niños menores de dos años de edad, denotan los siguientes:

- Fortalecen el desarrollo de la atención, la memoria y la concentración, procesos mentales claves para adquirir nuevas destrezas y habilidades que son necesarias en su diario desenvolverse.
- Fomentan el efectivo desarrollo sensorial y cognitivo, lo que le permite adquirir nuevos esquemas cognitivos por medio de su interacción social.
- Fortalece al sistema inmunitario del niño/a, aumentando su resistencia a diferentes enfermedades de carácter crónico o infeccioso.
- Disminuyen los índices de mortalidad infantil, a consecuencia de diferentes condiciones patológicas como la diarrea, la neumonía o la desnutrición crónica.
- Favorecen la recuperación de los niños/as ante una serie de afecciones que puede presentar su organismo.
- Contribuyen al bienestar de las madres, por cuanto ayuda a espaciar los embarazos y reduce el riesgo de cáncer mamario y de ovarios.
- Son procesos alimenticios no perjudiciales para el medio ambiente, por ello debe ser propiciado en todos los entornos socioculturales.
- Reduce la morbilidad infecciosa, protege contra la obesidad, atopia y puede facilitar el desarrollo de habilidades cognitivas.
- Favorece al crecimiento físico corporal de los niños/as y su desarrollo intelectual, aspectos claves para su adaptación y desenvolverse en un contexto determinado.

- Aportan los anticuerpos necesarios para poder contrarrestar un sin número de enfermedades nocivas para el bienestar del infante, a corto, mediano o largo plazo.
- Estimulan el desarrollo de los mecanismos de deglución y masticación.
- Fomentan el vínculo entre el niño/a y su entorno sociofamiliar próximo.

Factores internos y externos que inciden negativamente en la lactancia materna y alimentación complementaria

Los factores internos son ciertas condiciones o enfermedades que presenta la madre y/o el bebé, por las que no se puede llevar a cabo estos procesos alimenticios. Entre ellas, según la Academia Americana de Pediatría [AAP] (32), se encuentran las siguientes:

La galactosemia; es una condición patológica hereditaria, sumamente rara y compleja, donde el organismo del infante no tiene la capacidad para digerir de manera correcta la galactosa, una sustancia que contiene la lactosa de la leche materna, por lo que se acumula de manera progresiva en la anatomía del lactante, exponiéndose a una serie de daños que se ponen de manifiesto, en distintas partes de su cuerpo. Esta enfermedad, puede ser detectada a través del cribado metabólico, un procedimiento que se encuentra contemplado en la prueba del talón del recién nacido (32).

VIH; en aquellos casos donde la madre haya sido diagnosticada de SIDA, es recomendable que no amamante al bebé, por cuanto el virus puede llegar al organismo del infante, a través de la leche materna (32).

Hepatitis B-C; si bien en los bebés, el nivel de incidencia de esta enfermedad es mínima, se recomienda amamantarlos posterior a que la madre haya recibido la vacuna respectiva, evitando un posible contagio (32).

La tuberculosis; en aquellos casos donde la madre no ha sido tratada al momento de alumbrar, no pueden amamantar a sus bebés, inclusive no debe tener contactos directos con el recién nacido, hasta que empiece con el tratamiento farmacológico pertinente (32).

Cáncer de mama; aquellas mujeres que se hayan realizado una mastectomía y no pueda cubrir las necesidades nutricionales del lactante (32).

Otras condiciones; hay ciertas situaciones a nivel físico, genético, gustativo y psicosocial, que le impide al bebé acceder fácil y oportunamente a estos procesos alimenticios. (32).

Los factores externos son todas los elementos, situaciones y aspectos que configuran el entorno donde se desenvuelve el niño e influyen en el acceso a la lactancia materna y/o alimentación complementaria, denotando entre ellos los que se detallan a continuación: la situación socioeconómica, edad, situación laboral, nivel académico de la madre; medio ambiente; identidad cultural, falta de información, deficiente atención sanitaria, poca continuidad a los controles prenatales, prácticas hospitalarias erróneas, consumo de sustancias psicoactivas, ingesta de fármacos; creencias a nivel individual y colectivo, medios de comunicación y los hábitos alimenticios familiares (33).

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

- Sistematizar la evidencia científica disponible sobre la lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños de hasta dos años de edad.

2.2. Objetivos Específicos

1. Determinar los efectos de la lactancia materna y alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta dos años de edad.
2. Establecer factores internos y externos que influyen negativamente en la lactancia materna y alimentación complementaria.

3. METODOLOGÍA

La presente investigación es un diseño descriptivo con enfoque cualitativo, para lo cual se consideró la revisión minuciosa de una serie de fundamentos teóricos debidamente referenciados.

El nivel de investigación del presente estudio es explicativo, por cuanto se contempla un proceso minucioso de búsqueda y análisis teórico, que permita exponer de forma clara y comprensible, los efectos de la lactancia materna y alimentación complementaria, en el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta 2 años de edad.

Los estudios que fueron considerados para la realización del presente artículo fueron obtenidos de las siguientes fuentes de información: Scopus, MedLine, Redalyc, Scielo y otras bases de datos Proquest de la Universidad Católica de Cuenca.

Criterios de inclusión y exclusión

La selección de estudios consideró una estrategia estructurada por diferentes parámetros y operadores lógicos, que permitieron buscar y evitar el sesgo en la información obtenida. Entre estos aspectos se encuentran los que se detallan a continuación:

Criterios de inclusión:

- Trabajos donde se aborde de manera explícita la temática abordada en el presente artículo: Lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en los niños de hasta 2 años de edad.
- Publicaciones desarrolladas bajo un enfoque científico, con información fiable y resultados que guarden relación con el objetivo que se pretende concretar en el presente artículo.
- Estudios que hayan sido publicados en los últimos 5 años, es decir, que daten del 2018.
- Estudios con resultados expuestos de manera concisa, con argumentos claros y debidamente argumentados.
- Se selecciono trabajos como libros, artículos científicos, ensayos, protocolos, guías y otros estudios que hayan sido abordados desde una perspectiva científica, con autoría individual o grupal, publicados en español y/o inglés.
- Investigaciones que consideren las palabras claves: lactancia materna, alimentación complementaria, niños menores de 2 años.

Criterios de exclusión

- Se procedió a excluir los estudios que hayan sido publicados en el 2017 o antes.
- Todas las investigaciones que presente información incompleta y carente de un sustento debidamente validado.
- Trabajos sin autor y referencias no actualizadas.
- Los estudios que no hayan sido analizados desde un enfoque cualitativo.

Proceso de búsqueda de estudios

El proceso de indagación de los estudios que permitieron sustentar el desarrollo del presente artículo, inicio con el desarrollo de una estrategia de búsqueda que consideró los siguientes parámetros:

Palabras claves: lactancia materna, alimentación complementaria, crecimiento, desarrollo, niños/as; 2 años de edad.

Operadores booleanos: AND – OR, a fin d combinar las palabras claves y profundizar la búsqueda.

Fuentes de información: Redalyc, Scielo, Scopus/MedLine y otras bases Proquest.

Búsqueda independiente: se consideró los siguientes métodos de búsqueda: “Lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños hasta los 2 años de edad”

Selección de estudios

Una vez aplicada la estrategia de búsqueda descrita anteriormente, se obtuvo un vasto número de publicaciones, de las cuales se descartaron aquellas que no cumplieran con los parámetros que hicieron parte de los respectivos criterios de inclusión.

Los estudios que resultaron de este primer proceso de depuración, fueron expuestos a dos minuciosas lecturas, donde se abordaron una serie de filtros que permitieron seleccionar las publicaciones de mayor relevancia con la temática y los objetivos pretendidos.

En la primera lectura, se procedió a descartar los estudios que cumplieran con los siguientes parámetros: publicaciones que estuvieran duplicadas, trabajos con abstract

carente de relevancia para el artículo y/o información que no permitieran sustentar de manera acertada el desarrollo del mismo y la consecución de los objetivos planteados.

Los estudios que resultaron seleccionados tras esta primera lectura, fueron nuevamente expuestos a un segundo análisis, donde se consideró los siguientes filtros de exclusión: publicaciones con resultados carentes de fiabilidad o que no hayan sido comprobados de manera pertinente; trabajos en el que el contenido no guarde relación con la temática central del presente artículo.

Luego de estos procesos se pudo seleccionar 23 artículos científicos, los cuales aportarían con la información necesaria para el desarrollo del presente estudio.

Finalmente, es preciso destacar que todos los estudios seleccionados, fueron expuestos a un proceso que permitió determinar su grado de impacto, por medio de la herramienta Scimago Journal Rank (SJR), que contempla la medición sobre la calidad de la investigación científica, considerando el recuento de las citas obtenidas por cada publicación.

Este cálculo conllevó un conteo del número de citas recibidas, ponderando la importancia y/o prestigio de las revistas que proceden las mismas; en este sentido, todos los estudios seleccionados se encuentran en percentiles de entre Q1 y Q2

Proceso de extracción de datos

Todas las publicaciones seleccionadas tras el proceso de filtración y depuración respectiva, fueron debidamente analizadas, extrayendo datos concretos que permitan dar respuesta a la incógnita principal del estudio: ¿Cuál es el efecto de la lactancia materna y la alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta dos años de edad?; para ello, se consideró una matriz de resultados donde se abordan una serie de indicadores que guardan relación con las variables de la temática propuesta.

Investigación y selección de estudios

Tabla 1 Estrategia de búsqueda utilizada en la base de datos

| # | Fuente bibliográfica | Método de búsqueda | Número | Idioma | Tipo de Documento |
|---|----------------------|--|--------|----------------|-------------------|
| 1 | PubMed | <ul style="list-style-type: none"> Lactancia materna and Alimentación complementaria Lactancia materna and Alimentación complementaria and risk factor's Lactancia materna and Alimentación complementaria and effects | 2 | Inglés | Artículos |
| | | | 1 | Inglés | Artículos |
| | | | 2 | Inglés | Artículos |
| | | | | | |
| 2 | SciELO | <ul style="list-style-type: none"> Efectos and Lactancia materna and niños de hasta dos años Efectos and Alimentación complementaria and niños de hasta dos años Lactancia materna and Alimentación complementaria and factores | 2 | Español | Artículos |
| | | | 1 | Español | Artículos |
| | | | 2 | Español | Artículos |
| | | | | | |
| 3 | Redalyc | <ul style="list-style-type: none"> Lactancia materna and Alimentación complementaria and niños de hasta dos años de edad Lactancia materna and factores Alimentación complementaria and factores Lactancia materna and Alimentación complementaria and niños de hasta dos años de edad and efectos or importancia | 1 | Español | Artículos |
| | | | 1 | Español | Artículos |
| | | | 1 | Español | Artículos |
| | | | 2 | Español | Artículos |
| | | | | | |
| 4 | Scopus | <ul style="list-style-type: none"> “Breastfeeding” and “risk’s factors” “Supplementary feeding” and “risk’s factors” “Breastfeeding” and “effects” or “importance” “Supplementary feeding” and “effects” | 1 | Inglés | Artículos |
| | | | 1 | Inglés | Artículos |
| | | | 1 | Español/Inglés | Artículos |
| | | | 1 | Español/Inglés | Artículos |
| | | | | | |
| 5 | Web of Science | <ul style="list-style-type: none"> “Breastfeeding” and Supplementary feeding and “risk’s factors” “Breastfeeding” and Supplementary feeding and “effects” | 1 | Español/Inglés | Artículos |
| | | | 1 | Español/Inglés | Artículos |
| 6 | Dialnet | <ul style="list-style-type: none"> “Factores asociados” and “lactancia materna” + “alimentación complementaria” | 1 | Español | Artículos |
| | | | 1 | Español | Artículos |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • “Efectos” and “lactancia materna” and “alimentación complementaria” and “niños de hasta dos años” | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Fuente: Pindo & Quinchi (2022)

Análisis de datos

Los datos que hicieron parte de los estudios que fueron seleccionados tras el proceso de búsqueda general, fueron gestionados en base a una serie de parámetros como las palabras clave, el año de publicación, relevancia de los autores que guardaban relevancia con las variables que hicieron parte de la temática abordada en la presente revisión sistemática. Además, se consideró el tipo de revista, problemáticas planteadas, los resultados y las conclusiones expuestas en dichas publicaciones, las cuales debían estar alineadas con la incógnita y los objetivos que se pretendía concretar con este estudio bibliográfico.

Figura N°1 Diagrama de búsqueda

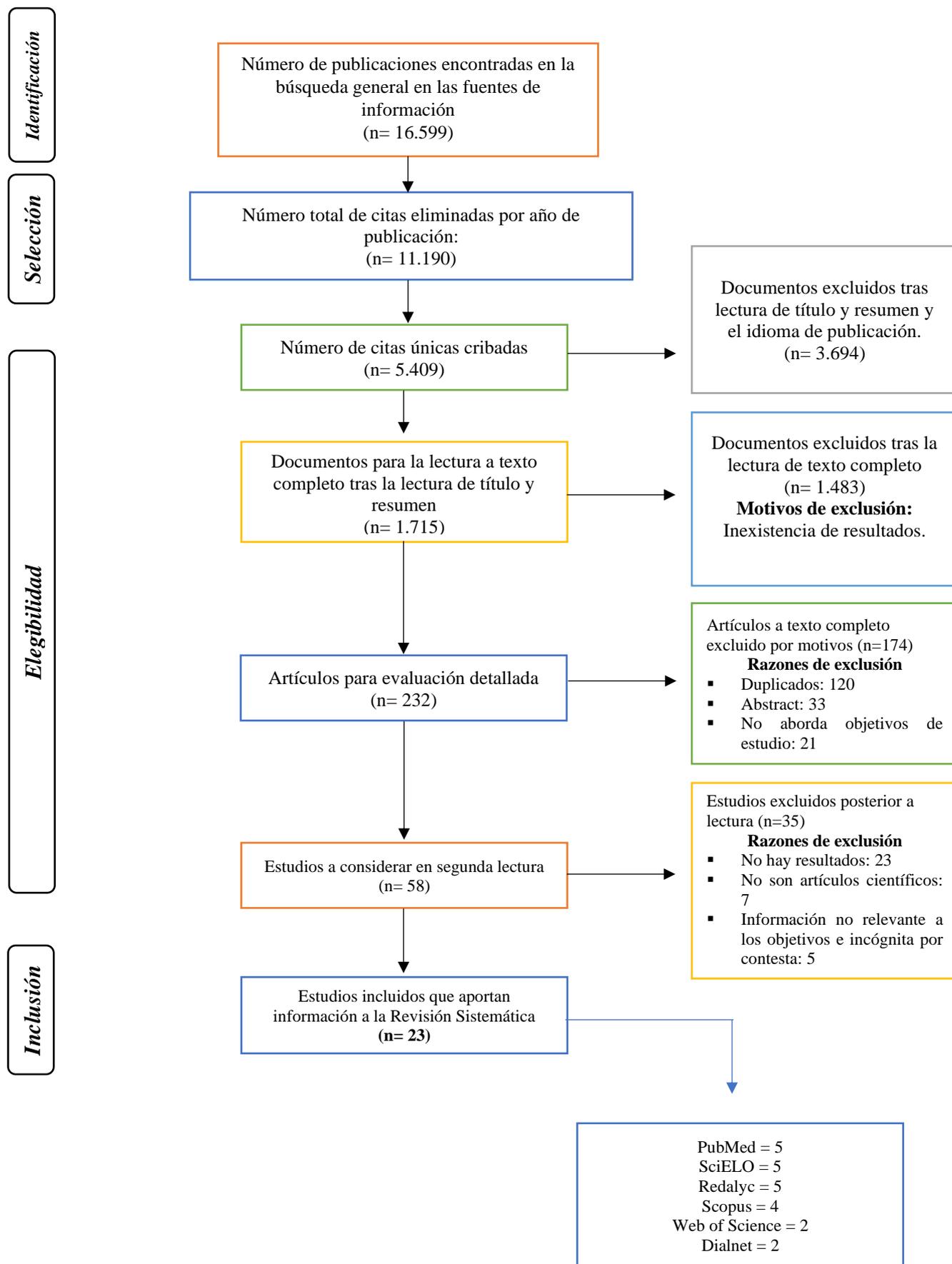


Tabla 2. Caracterización De Los Artículos

| # | Base de Datos | Autor | Año | Título | Resumen |
|---|---------------|------------------------|------|---|--|
| 1 | PubMed | Minchala et al. (34) | 2020 | Lactancia materna y alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo en niños de hasta dos años de edad | La lactancia materna es un proceso que contribuye en la prevención de enfermedades respiratorias y digestivas; además, favorece el desarrollo intelectual. |
| 2 | PubMed | Gómez et al. (35) | 2020 | Intención de Lactar exclusivamente con Leche Materna: Un Estudio Basado en la Teoría de la Conducta Planeada. | La lactancia materna es el primer alimento que debe ser brindado al bebé, por cuanto aporta una serie de nutrientes y anticuerpos que su organismo requiere para un efectivo crecimiento y desarrollo. |
| 3 | PubMed | Pallas et al. (36) | 2019 | Apoyo a la lactancia materna en Atención Primaria. | La lactancia materna es una práctica alimenticia necesaria para todos los niños al momento de nacer, por cuanto la leche de su madre, les protege contra diferentes enfermedades que pueden condicionar su efectivo desarrollo y crecimiento. Además, la leche de la madre favorece a la inteligencia del niño/a, hecho que mejora su capacidad para adaptarse y desenvolverse en un contexto determinado, |
| 4 | PubMed | Reza et al. (37) | 2019 | La lactancia materna y su repercusión en el desarrollo cognitivo. | La renuncia a la lactancia materna aumenta la vulnerabilidad de los niños/as a desarrollar enfermedades como la diabetes, infecciones, resfriados y otros problemas que derivan en un déficit del crecimiento físico y bajo desarrollo intelectual. |
| 5 | PubMed | Jiménez et al. (38) | 2019 | Efectos de la lactancia materna en la salud de la madre y del bebé hasta los dos años. | La leche de la madre es una sustancia que contiene los nutrientes, proteínas y anticuerpos que necesita el infante para garantizar su correcto desarrollo y crecimiento. Además, en los niños de hasta dos años de edad, los efectos de la lactancia materna son positivos, permitiendo contrarrestar enfermedades con un significativo índice de mortalidad infantil. |
| 6 | SciELO | Graber (39) | 2021 | Crecimiento físico de lactantes y niños: Efectos de la lactancia materna | La leche materna es el primer alimento natural del ser humano. Es fundamental mantener esta práctica alimenticia de manera exclusiva hasta los dos años, por cuanto aporta los anticuerpos que el organismo del infante requiere para garantizar un buen desarrollo a nivel físico, mental y psicoafectivo. Los efectos sobre el bienestar del lactante son positivos y de gran repercusión en las etapas venideras de su ciclo vital. |
| 7 | SciELO | Gómez & Fernández (40) | 2018 | Recomendaciones de la Asociación Española de Pediatría sobre la | La alimentación complementaria es un proceso alimenticio que permite ofrecer distintos alimentos sólidos y líquidos distintos a la leche de la madre con la |

| | | | | | |
|----|----------------|-----------------------|------|--|---|
| | | | | Alimentación Complementaria. | finalidad de solventar los requerimientos nutricionales del niño/a. La introducción precoz de esta alimentación puede exponer al infante, a posibles atagantamientos o el desarrollo de gastroenteritis aguda e infecciones del tracto respiratorio superior. |
| 8 | SciELO | Rojas & Espinoza (41) | 2019 | Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos | Una alimentación complementaria deficiente trae consigo un efecto negativo en el crecimiento y desarrollo de los niños, quienes pueden presentar mayor riesgo para sufrir de obesidad, eccema atópico, diabetes mellitus y un estado nutricional deficiente. |
| 9 | SciELO | Jiménez et al. (42) | 2018 | De lactante a niño. Alimentación en diferentes etapas. | Los efectos de una alimentación complementaria deficiente o iniciada antes de tiempo, pueden repercutir de manera directa sobre el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta dos años de edad. Entre los efectos que sobresalen está la debilidad muscular o hipotonía, lo que implica músculos flácidos o contraídos; así como la vulnerabilidad problemas nutricionales como la anemia, la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad. |
| 10 | SciELO | Forero et al. (43) | 2018 | Lactancia materna y alimentación complementaria en un grupo de niños y niñas atendidos por un programa de atención integral en Bogotá, Colombia. | Una correcta nutrición complementaria hasta los dos años de edad trae consigo una serie de efectos positivos sobre el crecimiento y desarrollo de los niños/as. Entre estos se encuentran: el aporte de energía necesaria para su diario accionar, la prevención de la caries e infecciones de la piel. |
| 11 | Redalyc | Sánchez et al. (44) | 2019 | Afecciones cognitivas motoras en infantes a causa de lactancia materna interrumpida y alimentación complementaria ineficaz. | Una ineficaz dieta alimenticia complementaria, expone a los niños de hasta dos años de edad, a una serie de afecciones cognitivas y motoras que pueden limitar su adaptación e interacción social. Muchos de los niños que son mal alimentados, pueden cansarse rápidamente, sin justificativo alguno o exponerse a problemas bucales. |
| 12 | Redalyc | Lezama et al. (45) | 2022 | Alimentación de niños de 0 a 3 años de edad y su papel ante la primera dentición | Una alimentación complementaria inadecuada en niños de hasta dos años de edad, trae consigo los siguientes efectos: debilita el sistema inmunitario del infante, ocasiona un peso y talla fuera de lo normal, aumenta el riesgo de obesidad y enfermedades bucodentales con repercusiones significativas a largo plazo. |
| 13 | Redalyc | Sarrión (46) | 2022 | Riesgos de introducir la alimentación complementaria demasiado pronto | La introducción temprana de la alimentación complementaria puede exponer a los niños/as a efectos a corto plazo como: posibles atagantamientos, desarrollo de gastroenteritis, interferencia con la |

| | | | | | |
|----|----------------|------------------------|------|--|--|
| | | | | y demasiado tarde. | biodisponibilidad de hierro y zinc de la leche materna. Así también se considera efectos a largo plazo como el mayor riesgo a desarrollar obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares. Todas estas condiciones alteran el efectivo crecimiento y desarrollo de los niños, condicionando su desenvolverse frente a una situación o contexto determinado. |
| 14 | Redalyc | Martínez & Dalmau (47) | 2020 | La alimentación complementaria y su repercusión en el desarrollo de los infantes | La introducción tardía de la alimentación complementaria en niños de hasta dos años de edad, aumenta el riesgo de los infantes a sufrir de efectos como las carencias nutricionales, desarrollar alergias, intolerancia alimentaria, problemas para aceptar nuevas texturas y sabores, y una considerable posibilidad de alterar sus habilidades motoras orales. |
| 15 | Redalyc | Godoy et al. (48) | 2021 | Galactosemia: revisión de la bibliografía. | Un factor interno que influye en la lactancia materna es la galactosemia, condición patológica rara y compleja que no le permita al lactante, descomponer la galactosa, sustancia que se encuentra en la leche materna y cuya acumulación puede ocasionar ciertos daños en la anatomía del infante. Además, esta enfermedad se puede hacer presente también en la alimentación complementaria, por ello, es preciso realizar una continua valoración nutricional. |
| 16 | Scopus | Castro et al. (49) | 2021 | Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): una revisión sistemática de la prevalencia en mujeres embarazadas de entre 15 a 35 años | El VIH es un factor que incide en la lactancia materna, por cuanto aquellas madres que sufren de esta enfermedad no deben amamantar a sus bebés, puesto que pueden transmitirle el virus por medio de su leche y contagiarlos. Al mismo tiempo, durante la alimentación continua, estas madres deben tener cuidado con aquellos elementos que pueden transmitir el virus del VIH, poniéndolos fuera del alcance de los niños. |
| 17 | Scopus | Tesini (50) | 2021 | Tuberculosis perinatal y la lactancia materna. | En los casos donde las madres con tuberculosis no hayan recibido dos semanas de tratamiento adecuado y que el recién nacido no se encuentre en un proceso de profilaxis con ciertos medicamentos antituberculosos, no pueden ser alimentados con la leche materna. Además, es factible que la madre saque leche de sus senos y los alimente por medio de algún elemento como los biberones. |
| 18 | Scopus | Arregui et al. (51) | 2021 | Factores asociados al hígado graso en una población pediátrica | Uno de los factores internos que inciden en la lactancia materna y alimentación complementaria, es el contagio de la hepatitis B-C. En muchos casos, esta enfermedad hace que los pezones de las madres se agrieten o les sangren, siendo necesario suspender la leche materna y desechar la que se extraiga. Además se debe considerar los productos que hacen parte de la dieta alimenticia |

| | | | | | |
|----|-----------------------|---------------------|------|--|--|
| | | | | | complementaria, por cuanto hay varias contraindicaciones que pueden repercutir en el organismo del niño, no obstante el nivel de incidencia de contagio de esta enfermedad en los infantes, es mínima. |
| 19 | Scopus | Miñana et al. (52) | 2021 | Lactancia materna tras el cáncer de mama. | <p>En gran parte de los casos de cáncer de mama, se tiene que recurrir a la mastectomía, lo cual impide que la madre pueda amamantar a sus bebés, por ello, se debe considerar los suplementos que permitan solventar sus requerimientos nutricionales respectivos.</p> <p>En los casos donde se cuente con la parcial subcutánea con parte de tejido mamario, se puede considerar amamantar.</p> <p>En el caso de la alimentación complementaria, es fundamental considerar la leche de fórmula e ir aumentando nuevos productos y/o sustancia de firma paulatina.</p> |
| 20 | Web of Science | Alpízar et al. (53) | 2019 | Factores que influyen en la duración de la lactancia materna en las estudiantes universitarias. | <p>Los factores que inciden en el acceso a la lactancia materna y una correcta alimentación complementaria en niños menores de dos años de edad, son aspectos que guardan relación directa con la madre, tales como: la edad, la situación laboral y el nivel académico.</p> <p>Se ha podido comprobar que mientras menor edad tienen las madres, menos experiencias y conocimiento poseen sobre la alimentación de los infantes; además, el desconocimiento sobre la importancia e implicaciones que conlleva la leche materna y otros productos complementarios, puede llevar a cometer errores involuntarios que condicionen el desarrollo y crecimiento de los niños/as.</p> |
| 21 | Web of Science | Tirano et al. (54) | 2020 | Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna y alimentación continua: revisión de literatura. | <p>La situación socioeconómica del entorno familiar del niño menor de dos años de edad, puede influir para que la madre acelere el proceso de destete a consecuencia de conseguir un trabajo que solvete sus necesidades básicas. Además, ante la carencia de recursos económicos, se decide alimentar al infante en base a lo que disponga, desconociendo las repercusiones que conlleva esta decisión a corto, mediano y largo plazo.</p> <p>Por otro lado, la falta de información también influye en estas prácticas alimenticias, por ello es fundamental asistir a todos los controles prenatales y postnatales respectivos.</p> |
| 22 | Dialnet | Castelo et al. (55) | 2021 | Factores que influyen en el destete precoz de lactantes pertenecientes al Centro de Salud Augusto Egas, Ecuador. | Entre los factores externos que influyen en la lactancia materna y alimentación completaría, se encuentra la identidad cultural de la madre y el entorno sociofamiliar próximo, por cuanto ciertas costumbres y tradiciones inciden en un destete temprano y la ingesta de varios productos que no solventan los requerimientos nutricionales de los niños/as. |

| | | | | | |
|----|----------------|-------------------|------|---|---|
| | | | | | <p>Otro aspecto a considerar, es el consumo de sustancias psicoactivas y medicamentos, puesto que pueden alterar el organismo de la madre, produciendo una leche nociva para el bienestar del lactante.</p> <p>Finalmente, el medio ambiente del contexto donde se desenvuelve, también repercute en la alimentación de los infantes, debido a que muchos sectores no permiten producir los alimentos que requiere el organismo del infante, ante lo cual deben recurrir a otras prácticas alimenticias nocivas para su desarrollo y crecimiento.</p> |
| 23 | Dialnet | Groot et al. (56) | 2021 | Tendencias y factores determinantes de la alimentación. | <p>La renuencia a la lactancia materna y una mala alimentación complementaria son realidades que derivan del desconocimiento de la madre y la falta de información recibida en la atención sanitaria, el no asistir a los controles médicos respectivos, dejarse llevar por la publicidad propagada en los medios de comunicación, las costumbres de su entorno familiar, a ingesta de alcohol, tabaco o ciertos medicamentos, el nivel educativo de la madre y la situación económica en la que se desenvuelve el niño/a.</p> |

3. RESULTADOS

Todos los datos extraídos de las diferentes publicaciones seleccionadas previamente fueron debidamente ingresados en una matriz de resultados, donde se abordaron distintos indicadores que permitieran desglosar toda la información necesaria para contestar la incógnita de la investigación y concretar los objetivos previamente establecidos.

Estos parámetros fueron: el autor de la publicación, los temas que fueran abordados, el tipo de estudio, los principales resultados del estudio, las conclusiones, el grado de impacto, por medio de la herramienta Scimago Journal Rank (SJR) y la valoración según la metodología PRISMA.

En este sentido, todos los resultados obtenidos tras el minucioso análisis bibliográfico documental de todas las publicaciones seleccionadas cumplen con los criterios y parámetros que fueron debidamente establecidos en el marco metodológico. Además, son

expuestos de acuerdo a los objetivos pretendidos en la presente revisión sistemática, es decir, en primer lugar, se aborda los efectos de la lactancia materna y la alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo en niños de hasta dos años de edad, luego se describen los factores internos y externos que influyen en dichas prácticas alimenticias.

3.1. Efectos de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo en niños de hasta dos años de edad

Tabla 2 Estrategia de búsqueda utilizada en la base de datos

| Autor | Temas abordados | Tipo / Enfoque de estudio | Resultados principales | Conclusiones | SJR | PRISMA |
|----------------------|--|--|---|---|------------|---------------|
| Minchala et al. (34) | Lactancia materna + importancia + niños de hasta 2 años | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Lactancia materna en niños de hasta dos años + Previene la aparición de enfermedades + Favorece el desarrollo intelectual | La lactancia materna es un proceso que contribuye en la prevención de enfermedades respiratorias y digestivas; además, favorece el desarrollo intelectual. | Q1 | Aprobado |
| Gómez et al. (35) | Lactancia materna exclusiva + crecimiento físico + desarrollo intelectual + | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Lactancia materna exclusiva hasta los 2 años + Contribuye al desarrollo neurológico + Aporta anticuerpos + Prevención de enfermedades | La lactancia materna es el primer alimento que debe ser brindado al bebé, por cuanto aporta una serie de nutrimentos y anticuerpos que su organismo requiere para un efectivo crecimiento y desarrollo. | Q1 | Aprobado |
| Pallas et al. (36) | Lactancia materna + beneficios para el bebé + efectos en el crecimiento + efectos en el desarrollo intelectual | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Lactancia materna es un práctica indispensable + Favorece en el crecimiento y desarrollo del niño + Previene enfermedades | La lactancia materna es una práctica alimenticia necesaria para todos los niños al momento de nacer, por cuanto la leche de su madre, les protege contra diferentes enfermedades que pueden condicionar su efectivo desarrollo y crecimiento. Además, la leche de la madre favorece a la inteligencia del niño/a, hecho que mejora su capacidad | Q1 | Aprobado |

| | | | | | | |
|---------------------|---|---|---|--|----|----------|
| | | | | para adaptarse y desenvolverse en un contexto determinado, | | |
| Reza et al. (37) | Lactancia materna + efectos sobre el crecimiento y desarrollo + lactantes | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Lactancia materna aporta nutrientes y anticuerpos + Contribuye de manera directa en el crecimiento y desarrollo del lactante | La renuncia a la lactancia materna aumenta la vulnerabilidad de los niños/as a desarrollar enfermedades como la diabetes, infecciones, resfriados y otros problemas que derivan en un déficit del crecimiento físico y bajo desarrollo intelectual. | Q1 | Aprobado |
| Jiménez et al. (38) | Lactancia materna + efectos sobre el bebé + niños de dos años + crecimiento físico + desarrollo intelectual | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Lactancia materna es una práctica alimenticia + Aporta anticuerpos al sistema inmunológico + Produce efectos positivos sobre el desarrollo y crecimiento | La leche de la madre es una sustancia que contiene los nutrientes, proteínas y anticuerpos que necesita el infante para garantizar su correcto desarrollo y crecimiento. Además, en los niños de hasta dos años de edad, los efectos de la lactancia materna son positivos, permitiendo contrarrestar enfermedades con un significativo índice de mortalidad infantil. | Q1 | Aprobado |
| Graber (39) | Lactancia materna + crecimiento físico + importancia + lactantes + 2 años de edad | Estudio exploratorio Enfoque cualitativo | La lactancia materna es una práctica alimenticia fundamental + solventa los requerimientos nutricionales del lactante + mientras más dure la lactancia, mejores resultados en el desarrollo y crecimiento | La leche materna es el primer alimento natural del ser humano. Es fundamental mantener esta práctica alimenticia de manera exclusiva hasta los dos años, por cuanto aporta los anticuerpos que el organismo del infante requiere para garantizar un buen desarrollo a nivel físico, mental y psicoafectivo. Los efectos sobre el bienestar del | Q1 | Aprobado |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | lactante son positivos y de gran repercusión en las etapas venideras de su ciclo vital. | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

Fuente: Pindo & Quinchi (2022)

Según los datos presentados en la tabla anterior, los estudios concuerdan en que los efectos de la lactancia materna sobre el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta dos años de edad, son positivos o favorables, por cuanto como lo refiere Minchala et al. (34) y Gómez et al. (35). es una sustancia natural que contiene una serie de nutrimentos y anticuerpos que requiere el organismo del infante, para garantizar un efectivo crecimiento físico y desarrollo corporal; además, está asociada con la prevención de diferentes enfermedades o infecciones que pueden condicionarse bienestar integral a corto, mediano y largo plazo.

Ante esta realidad, Pallas et al. (36) y Jiménez et al. (38) recomiendan mantener esta práctica alimenticia de manera exclusiva hasta los dos años de edad, luego ir la complementando con otros alimentos que coadyuven a solventar los requerimientos nutricionales del infante, sin exponerlo a situaciones de riesgo que repercutan sobre su formación integral a nivel físico, cognitivo y psicosocial.

Según Reza et al. (37) y Graber (39), entre los efectos positivos de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo de los niños, destaca el hecho de poder contrarrestar de manera efectiva una serie de patologías que presentan alta incidencia de mortalidad infantil en el mundo, reducen los problemas asociados al déficit de crecimiento o trastornos intelectuales que le impidan afrontar situaciones conflictivas. Además, favorece el vínculo del niño/a con la madre, lo cual sienta las bases para establecer mejores relaciones interpersonales.

3.2. Efectos de la alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo en niños de hasta dos años de edad

Tabla 3 Estrategia de búsqueda utilizada en la base de datos

| Autor | Temas abordados | Tipo / Enfoque de estudio | Resultados principales | Conclusiones | SJR | PRISMA |
|------------------------|---|--|--|---|-----|----------|
| Gómez & Fernández (40) | Alimentación complementaria + Efectos + niños de hasta dos años | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Alimentación complementaria + alimentos sólidos y líquidos + efectos a corto y largo plazo | La alimentación complementaria es un proceso alimenticio que permite ofrecer distintos alimentos sólidos y líquidos distintos a la leche de la madre con la finalidad de solventar los requerimientos nutricionales del niño/a. La introducción precoz de esta alimentación puede exponer al infante, a posibles atagantamientos o el desarrollo de gastroenteritis aguda e infecciones del tracto respiratorio superior. | Q1 | Aprobado |
| Rojas & Espinoza (41) | Alimentación complementaria + efecto sobre el crecimiento y desarrollo del niño | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Deficiente alimentación complementaria + Mayor riesgo de obesidad, diabetes y eccema atópico | Una alimentación complementaria deficiente trae consigo un efecto negativo en el crecimiento y desarrollo de los niños, quienes pueden presentar mayor riesgo para sufrir de obesidad, eccema atópico, diabetes mellitus y un estado nutricional deficiente. | Q1 | Aprobado |
| Jiménez et al. (42) | Alimentación complementaria + efectos en los niños de hasta dos años | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Una mala alimentación complementaria + desarrollo de debilidad muscular + aumenta la vulnerabilidad a enfermedades nutricionales | Los efectos de una alimentación complementaria deficiente o iniciada antes de tiempo, pueden repercutir de manera directa sobre el crecimiento y desarrollo de los | Q1 | Aprobado |

| | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|----|----------|
| | | | | <p>niños de hasta dos años de edad.</p> <p>Entre los efectos que sobresalen está la debilidad muscular o hipotonía, lo que implica músculos flácidos o contraídos; así como la vulnerabilidad problemas nutricionales como la anemia, la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad.</p> | | |
| Forero et al. (43) | Alimentación complementaria + importancia + crecimiento y desarrollo + niños de hasta dos años | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Una adecuada alimentación complementaria + Ayuda a solventar los requerimientos nutricionales del infante + Favorece el crecimiento y desarrollo intelectual de los niños/as | Una correcta nutrición complementaria hasta los dos años de edad, trae consigo una serie de efectos positivos sobre el crecimiento y desarrollo de los niños/as. Entre estos se encuentran: el aporte de energía necesaria para su diario accionar, la prevención de la caries e infecciones de la piel. | Q1 | Aprobado |
| Sánchez et al. (44) | Alimentación complementaria + afecciones motoras + afecciones cognitivas + o niños de hasta dos años | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Una ineficaz dieta alimenticia complementaria + Incide en la aparición de problemas motores y cognitivos | Una ineficaz dieta alimenticia complementaria, expone a los niños de hasta dos años de edad, a una serie de afecciones cognitivas y motoras que pueden limitar su adaptación e interacción social. Muchos de los niños que son mal alimentados, pueden cansarse rápidamente, sin justificativo alguno o exponerse a problemas bucales. | Q1 | Aprobado |
| Lezama et al. (45) | La alimentación complementaria + efectos sobre | Diseño descriptivo | Una inadecuada alimentación complementaria + | Una alimentación complementaria inadecuada en | Q1 | Aprobado |

| | | | | | | |
|------------------------|---|---|--|---|----|----------|
| | el crecimiento y desarrollo + niños de hasta dos años de edad | Enfoque cualitativo | Efectos sobre el peso y la talla + Desarrollo de enfermedades no transmisibles | niños de hasta dos años de edad, trae consigo los siguientes efectos: debilita el sistema inmunitario del infante, ocasiona un peso y talla fuera de lo normal, aumenta el riesgo de obesidad y enfermedades bucodentales con repercusiones significativas a largo plazo. | | |
| Sarrión (46) | Alimentación complementaria + Riesgos + niños de hasta dos años | Diseño observacional Enfoque cualitativo | Alimentación complementaria + Efectos a corto plazo + efectos a largo plazo | La introducción temprana de la alimentación complementaria puede exponer a los niños/as a efectos a corto plazo como: posibles atragantamientos, desarrollo de gastroenteritis, interferencia con la biodisponibilidad de hierro y zinc de la leche materna. Así también se considera efectos a largo plazo como el mayor riesgo a desarrollar obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares. Todas estas condiciones alteran el efectivo crecimiento y desarrollo de los niños, condicionando su desenvolverse frente a una situación o contexto determinado. | Q1 | Aprobado |
| Martínez & Dalmau (47) | Alimentación complementaria + niños de hasta dos años + efectos | Diseño exploratorio Enfoque cualitativo | Introducción tardía de la alimentación complementaria + Efectos nutricionales, degustativos y sobre sus habilidades motoras orales | La introducción tardía de la alimentación complementaria en niños de hasta dos años de edad, aumenta el riesgo de los infantes a sufrir de efectos como las carencias | Q1 | Aprobado |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | nutricionales, desarrollar alergias, intolerancia alimentaria, problemas para aceptar nuevas texturas y sabores, y una considerable posibilidad de alterar sus habilidades motoras orales. | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

Fuente: Pindo & Quinchi (2022)

Los estudios abordados concuerdan en que la alimentación complementaria es un proceso alimenticio que permite brindar al niño/a, una serie de alimentos sólidos y/o sustancias líquidas distintas a la leche de la madre o de fórmula, a modo de complemento y no como sustituto definitivo de la misma. Este acto intencionado permite cubrir las diferentes necesidades nutricionales de los infantes, no obstante, se exponen a una serie de efectos positivos y negativos, dependiendo de aspectos como el momento de su inserción (temprana – tardía) o los productos que hacen parte de esta dieta alimenticia (40) (41).

En este sentido, según Jiménez et al. (42) y Sánchez et al. (44) una ineficaz dieta alimenticia complementaria, aumenta la vulnerabilidad de los niños de hasta dos años de edad, a desarrollar enfermedades bucodentales, problemas de atragantamiento, carencia de energía o fatiga injustificada. Estos aspectos condicionan de manera directa, el efectivo crecimiento y desarrollo de los infantes, razón por la que muchos pueden mostrarse apáticos o aislados de su entorno social próximo.

Por el contrario, según Forero et al. (43) y Martínez & Dalmau (47), una buena alimentación continua, aporta los nutrimentos que requiere el organismo del niño/a y coadyuva en su desarrollo intelectual. Además, según Lezama et al. (45) y Sarrión (46), esta intervención facilita la adquisición de diferentes destrezas, conocimientos y

habilidades orales que son necesarias para desenvolverse e interactuar frente a un contexto y/o situación determinada.

3.3. Factores internos que influyen en la lactancia materna y alimentación complementaria

Tabla 4 Estrategia de búsqueda utilizada en la base de datos

| Autor | Temas abordados | Tipo / Enfoque de estudio | Resultados principales | Conclusiones | SJR | PRISMA |
|--------------------|--|---|--|---|-----|----------|
| Godoy et al. (48) | Lactancia materna + factores congénitos + galactosemia + niños de 0 a 2 años de edad | Estudio descriptivo + Enfoque cualitativo | La galactosemia es un factor interno que influye en la lactancia materna + impide que el organismo del lactante descomponga la galactosa | Un factor interno que influye en la lactancia materna es la galactosemia, condición patológica rara y compleja que no le permita al lactante, descomponer la galactosa, sustancia que se encuentra en la leche materna y cuya acumulación puede ocasionar ciertos daños en la anatomía del infante. Además, esta enfermedad se puede hacer presente también en la alimentación complementaria, por ello, es preciso realizar una continua valoración nutricional. | Q1 | Aprobado |
| Castro et al. (49) | Lactancia materna + Factores internos + Afecciones maternas | Estudio descriptivo + Enfoque cualitativo | Las madres que sufran de VIH + El virus puede ser transmitido por la leche materna | El VIH es un factor que incide en la lactancia materna, por cuanto aquellas madres que sufren de esta enfermedad no deben amamantar a sus bebés, puesto que pueden transmitirle el virus por medio de su leche y contagiarlos. Al mismo tiempo, durante la alimentación continua, estas madres deben tener cuidado con aquellos elementos que pueden transmitir el virus del VIH, poniéndolos fuera | Q1 | Aprobado |

| | | | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|----|----------|
| | | | | del alcance de los niños. | | |
| Tesini (50) | Lactancia materna + tuberculosis perinatal + niños lactantes | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Las madres con tuberculosis que no hayan recibido un tratamiento por dos semanas consecutivas + los recién nacidos que no reciban profilaxis con fármacos antituberculosos + no se puede amamantar | En los casos donde las madres con tuberculosis no hayan recibido dos semanas de tratamiento adecuado y que el recién nacido no se encuentre en un proceso de profilaxis con ciertos medicamentos antituberculosos, no pueden ser alimentados con la leche materna. Además, es factible que la madre saque leche de sus senos y los alimente por medio de algún elemento como los biberones. | Q1 | Aprobado |
| Arregui et al. (51) | Lactancia materna + Alimentación complementaria + Hepatitis + niños menores de dos años | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | El contagio de la hepatitis configura un escenario de vulnerabilidad para suspender la lactancia materna + Contemplar la alimentación complementaria + riesgos para la salud del niño/a | Uno de los factores internos que inciden en la lactancia materna y alimentación complementaria, es el contagio de la hepatitis B-C. En muchos casos, esta enfermedad hace que los pezones de las madres se agrieten o les sangren, siendo necesario suspender la leche materna y desechar la que se extraiga. Además se debe considerar los productos que hacen parte de la dieta alimenticia complementaria, por cuanto hay varias contraindicaciones que pueden repercutir en el organismo del niño, no obstante el nivel de incidencia de contagio de esta enfermedad en los | Q1 | Aprobado |

| | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|----|----------|
| | | | | infantes, es mínima. | | |
| Miñana et al. (52) | Lactancia materna + Alimentación complementaria + cáncer de mama + lactantes | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | La mastectomía + Impedimento de amamantar + Suplementos alimenticios + Solevantar los requerimientos nutricionales | En gran parte de los casos de cáncer de mama, se tiene que recurrir a la mastectomía, lo cual impide que la madre pueda amamantar a sus bebés, por ello, se debe considerar los suplementos que permitan solventar sus requerimientos nutricionales. En los casos donde se cuente con la parcial subcutánea con parte de tejido mamario, se puede considerar amamantar. En el caso de la alimentación complementaria, es fundamental considerar la leche de fórmula e ir aumentando nuevos productos y/o sustancia de firma paulatina. | Q1 | Aprobado |

Fuente: Pindo & Quinchi (2022)

En la tabla anterior, varios autores concuerdan que los factores internos que influyen en la lactancia materna y alimentación complementaria de los niños de hasta dos años de edad, son ciertas condiciones o enfermedades que presenta la madre y/o el bebé, por las que no se puede llevar a cabo estos procesos alimenticios.

Godoy et al. (48) señala que la principal afección que impide llevar a cabo la lactancia materna, es la galactosemia, incapacidad del organismo del lactante, que no le permite descomponer la galactosa de manera efectiva. En cuanto a las enfermedades de la madre, según Castro et al. (49) se encuentra el VIH, patología donde ninguna madre puede llevar a cabo el acto de amamantar a sus hijos, puesto que podría contagiar este virus por medio de su leche, condicionando su bienestar integral.

Finalmente, para Tesini (50), Arregui et al. (51) y Miñana et al. (52), diferentes afecciones como la hepatitis B-C, tuberculosis, cáncer de mama, mastectomía y otras condiciones congénitas de la madre, les impiden llevar a cabo la lactancia materna y condiciona la dieta con alimentación complementaria, lo cual repercute en el desarrollo y crecimiento del niño/a.

3.4. Factores externos que influyen en la lactancia materna y alimentación complementaria

| Autor | Temas abordados | Tipo / Enfoque de estudio | Resultados principales | Conclusiones | SJR | PRISMA |
|---------------------|---|--|---|---|-----|----------|
| Alpízar et al. (53) | Factores asociados + lactancia materna + alimentación continua | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Las características de la madre + condicionan el acceso a la lactancia materna y alimentación complementaria + inciden en el desarrollo y crecimiento | Los factores que inciden en el acceso a la lactancia materna y una correcta alimentación complementaria en niños menores de dos años de edad, son aspectos que guardan relación directa con la madre, tales como: la edad, la situación laboral y el nivel académico. Se ha podido comprobar que mientras menor edad tienen las madres, menos experiencias y conocimiento poseen sobre la alimentación de los infantes; además, el desconocimiento sobre la importancia e implicaciones que conlleva la leche materna y otros productos complementarios, les puede llevar a cometer errores involuntarios que condicionen el desarrollo y crecimiento de los niños/as. | Q1 | Aprobado |
| Tirano et al. (54) | Factores asociados + alimentación + niños de hasta dos años de edad | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Factores asociados a la lactancia materna y alimentación + Nivel socioeconómico + Información + Controles prenatales | La situación socioeconómica del entorno familiar del niño menor de dos años de edad, puede influir para que la madre acelere el proceso de destete a consecuencia de conseguir un trabajo | Q1 | Aprobado |

| | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|----|----------|
| | | | | <p>que solvente sus necesidades básicas. Además, ante la carencia de recursos económicos, se decide alimentar al infante en base a lo que disponga, desconociendo las repercusiones que conlleva esta decisión a corto, mediano y largo plazo.</p> <p>Por otro lado, la falta de información también influye en estas prácticas alimenticias, por ello es fundamental asistir a todos los controles prenatales y postnatales respectivos.</p> | | |
| Castelo et al. (55) | Factores + lactancia materna + alimentación complementaria | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Factores que influyen en la renuencia a la lactancia materna y alimentación complementaria + aspectos relacionados a la madre, contexto y atención sanitaria | <p>Entre los factores externos que influyen en la lactancia materna y alimentación complementaria, se encuentra la identidad cultural de la madre y el entorno sociofamiliar próximo, por cuanto ciertas costumbres y tradiciones inciden en un destete temprano y la ingesta de varios productos que no solventan los requerimientos nutricionales de los niños/as.</p> <p>Otro aspecto a considerar, es el consumo de sustancias psicoactivas y medicamentos, puesto que pueden alterar el organismo de la madre, produciendo una leche nociva para el bienestar del lactante.</p> <p>Finalmente, el medio ambiente del contexto donde se desenvuelve también repercute en la alimentación de los infantes, debido a que muchos sectores no permiten producir los alimentos que requiere el organismo del infante, ante lo cual deben recurrir a</p> | Q1 | Aprobado |

| | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|---|----|----------|
| | | | | otras prácticas alimenticias nocivas para su desarrollo y crecimiento. | | |
| Groot et al. (56) | Factores que influyen + alimentación + niños de hasta dos años | Estudio descriptivo Enfoque cualitativo | Factores que influyen en la lactancia materna y alimentación complementaria + desconocimiento de la madre sobre la importancia e implicaciones de estos procesos alimenticios + identidad cultural, costumbres, hábitos personales | La renuencia a la lactancia materna y una mala alimentación complementaria son realidades que derivan del desconocimiento de la madre y la falta de información recibida en la atención sanitaria, el no asistir a los controles médicos respectivos, dejarse llevar por la publicidad propagada en los medios de comunicación, las costumbres de su entorno familiar, a ingesta de alcohol, tabaco o ciertos medicamentos, el nivel educativo de la madre y la situación económica en la que se desenvuelve el niño/a. | Q1 | Aprobado |

Fuente: Pindo & Quinchi (2022)

Como se puede evidenciar en las investigaciones expuestas anteriormente, autores como Alpízar et al. (53) y Tirano et al. (54) concuerdan que los principales factores externos que influyen en la lactancia materna y alimentación complementaria, son: edad, nivel educativo de la madre, identidad cultural, situación socioeconómica, falta de información y el desconocimiento sobre la importancia e implicaciones que conlleva el hecho de solventar los requerimientos nutricionales de los niños/as.

Por el contrario, según Castelo et al. (55) y Groot et al. (56), entre estos factores destacan las costumbres y tradiciones culturales de la madre, entorno sociofamiliar donde se desenvuelve, nivel socioeconómico, consumo de sustancias psicoactivas, ingesta de fármacos, medio ambiente, atención sanitaria recibida y la asistencia a los controles médicos respectivos.

4. DISCUSIÓN

Tras la culminación de la revisión bibliográfica documental, sustentada en los diferentes lineamientos que contempla la metodología PRISMA, se pudo demostrar los siguientes aspectos de relevancia. Durante los dos primeros años de vida de un niño/a, se presentan una serie de necesidades nutricionales que deben ser solevantadas de manera efectiva para garantizar su efectivo crecimiento físico y desarrollo intelectual, aspectos que facilitarían su adaptación y desenvolverse ante un contexto y/o situación determinada.

En este sentido la lactancia materna y la alimentación complementaria destacan como intervenciones fundamentales en los niños/as de hasta dos años de edad, por cuanto aportan los nutrientes, proteínas, vitaminas y otros anticuerpos que requiere su organismo para optimizar su desarrollo a nivel físico, cognitivo y psicosocial; además, le permite contrarrestar o prevenir distintas afecciones que pueden poner en riesgo su bienestar integral a corto o largo plazo, condicionando su estado de salud.

En primera instancia, la lactancia materna exclusiva es un proceso alimenticio que tiene lugar durante los 6 primeros meses de vida del niño, empezando inmediatamente luego de haber nacido. A partir el sexto mes, los requerimientos nutricionales del infante no logran ser cubiertos únicamente con la leche de la madre, ante lo cual se debe ir complementando con otros alimentos y/o sustancias, que coadyuven en su estado de salud y formación integral, proceso conocido como alimentación complementaria o continua.

En lo que concierne a los efectos de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta dos años de edad, Minchala et al. (34) y Pallas et al. (36), concuerdan que la leche de la madre contiene una serie de anticuerpos que fortalecen el sistema inmune del infante, ayudando a contrarrestar o prevenir distintas enfermedades que pueden ocasionar un retardo en su crecimiento de acuerdo a la edad cronológica que

evidencie en un momento dado, problemas para concentrarse y desarrollar los conocimientos o destrezas necesarios para interactuar en un contexto determinado.

Al respecto según Reza et al. (37), la lactancia materna es una intervención que coadyuva en la prevención de enfermedades infecciosas, diabetes, resfriados, desnutrición, entre otras condiciones que repercuten de manera directa sobre el crecimiento y desarrollo del niño/a. Esta premisa es corroborada por Jiménez et al. (38), quien menciona que la leche de la madre ayuda a reducir de manera significativa, los índices de mortalidad infantil por ciertas patologías con notable prevalencia en dicho grupo poblacional.

Finalmente según Gómez et al. (35) y Graber (39), destacan que la lactancia materna trae consigo una serie de efectos positivos sobre el crecimiento y desarrollo de los niños, entre los cuales denota los siguientes: fortalece el desarrollo de la atención, la memoria y la concentración, aspectos claves para adquirir nuevos esquemas cognitivos y/o destrezas que necesita en su diario desenvolvimiento; fomenta el efectivo desarrollo sensorial y cognitivo; protege al sistema inmunitario del niño/; favorece la recuperación de los niños/as cuando presenta ciertas enfermedades y fomenta el vínculo entre el niño/a y su entorno próximo.

Luego de que la leche materna no consigue cubrir los requerimientos nutricionales, se procede con la alimentación complementaria, proceso alimentario que debe considerar distintos alimentos y/o sustancias que cubran las necesidades de su organismo y contribuyan en su bienestar general (40). No obstante, este proceso puede traer consigo ciertos efectos positivos y negativos sobre el crecimiento y desarrollo de los infantes, por ello, es fundamental empezar en el momento adecuado, considerando los productos y/o sustancias que favorezcan a su estado nutricional.

Bajo esta premisa, Jiménez et al. (42) y Sánchez et al. (44) afirman que una alimentación complementaria ineficaz, carente de variedad y ejecutada antes de tiempo (destete precoz), expone a los infantes a problemas de atragantamiento o afecciones de carácter bucodental, impidiendo alimentarse de manera debida, dando como resultado una carencia de energía y/o fatiga injustificada, situaciones donde los niños/as pueden mostrarse poco empáticos, aislados de sus pares, con dificultades para relacionarse de manera interpersonal y convivir de manera armónica.

En cambio una buena alimentación complementaria, le brinda al organismo del niño/a los nutrientes que requiere para garantizar un efectivo crecimiento físico y desarrollo intelectual, aspectos claves en el desarrollo de habilidades físicas, motrices y de comunicación, para mejorar su capacidad, adaptarse e interactuar en un entorno y/o situación determinada; así lo refieren Forero et al. (43) y Martínez & Dalmau (47).

Finalmente, según Sánchez et al. (44) y Lezama et al. (45), la lactancia materna y la alimentación complementaria son intervenciones intencionadas que contribuyen a reducir los índices de morbilidad infecciosa, ayudan a controlar problemas nutricionales como la desnutrición, anemia, sobrepeso y la obesidad; facilita la adquisición de habilidades cognitivas y físicas; favorecen el crecimiento y desarrollo intelectual; estimulan el desarrollo de los mecanismos de deglución y masticación; fomentan el vínculo entre el niño/a y su entorno sociofamiliar próximo.

Por otro lado, los mismos autores manifiestan que los factores internos y externos que influyen negativamente en la lactancia materna y alimentación complementaria, son todas las condiciones patológicas que pueden presentar las madres o los bebés e impiden que se lleven a cabo dichos procesos alimenticios de la manera pertinente, condicionando su

bienestar nutricional, hecho que aumenta la vulnerabilidad del niño/a a diferentes situaciones nocivas para su crecimiento y desarrollo (48)

Bajo esta premisa, Godoy et al. (48) uno de estos impedimentos es la presencia de la Galactosemia, enfermedad del niño/a que no le permite descomponer la galactosa que posee la leche materna. Castro et al. (49) afirma que ninguna mujer contagiada con VIH puede amamantar a sus hijos, además, se deben tener un cuidado minucioso en el manejo de la alimentación complementaria, para no exponer al niño a posibles contagios.

Otro factor interno negativo es la presencia de la Hepatitis y la Tuberculosis, enfermedades maternas que requieren ser debidamente tratadas a nivel farmacológico, para que puedan proceder con la lactancia materna. Si bien los índices de contagio son notablemente bajos, cualquier infección puede poner en riesgo el bienestar de los niños, por ello es recomendable prevenir antes que lamentar (50) (51).

Miñana et al. (52), apunta al cáncer de mama, la mastectomía y otras condiciones físicas de la madre, como factores internos que les impiden llevar a cabo la lactancia materna y condiciona la dieta alimenticia complementaria, lo cual repercute en el desarrollo y crecimiento del niño/a.

En lo que se refiere a los factores externos que influyen en la lactancia materna y alimentación complementaria, autores como Alpízar et al. (53) y Tirano et al. (54) concuerda que los aspectos que inciden de manera directa en dichos procesos alimenticios son: el nivel educativo de la madre, la situación socioeconómica, la pertinencia cultural del entorno próximo donde se desenvuelve, el desconocimiento de la importancia y repercusiones que conlleva una dieta alimenticia infantil.

En tanto que Castelo et al. (55) y Groot et al. (56), identifican como dichos factores, las costumbres culturales que han trascendido en el contexto donde se desenvuelve la madre y el bebé; el estilo de vida del entorno familiar; la ingesta de fármacos o sustancias psicoactivas; la inasistencia a los controles médicos respectivos y deficiencias en la atención sanitaria.

5. CONCLUSIONES

La lactancia materna y la alimentación complementaria son intervenciones cruciales en la prevención de la mortalidad infantil, por cuanto aportan al organismo del bebé, los diferentes macronutrientes, micronutrientes y anticuerpos necesarios para contrarrestar una serie de afecciones que puede condicionar su bienestar a corto, mediano o largo plazo.

Este proceso alimenticio, debe llevarse a cabo desde el nacimiento, hasta los dos años de edad del infante, por ello, la Carta Magna del Ecuador y otros instrumentos jurídicos vigentes en el territorio nacional, lo reconocen como un derecho de todos los niños y niñas, ante lo cual, el Estado Ecuatoriano, promueve una serie de normativas y políticas que garanticen su respectivo cumplimiento, indistintamente del contexto socioeconómico o pertinencia cultural de la madre e hijo.

Una correcta nutrición durante la primera infancia y niñez temprana, es decir, hasta los dos años de edad del niño/a, es un acto fundamental para garantizar su supervivencia, por cuanto asegura una alimentación que se ajuste a los requerimientos del organismo, fomente el apego emocional y sienta las bases para un correcto desarrollo psicomotor.

Es recomendable alimentar al bebé, exclusivamente con la leche de su madre, durante los seis primeros meses de vida y luego complementarla con otros alimentos que reúnan los requerimientos nutricionales que necesita para su crecimiento.

La lactancia materna y la alimentación complementaria trae consigo una serie de efectos positivos sobre la formación integral de los niños/as, denotando entre ellos los siguientes: provee de los nutrimentos y anticuerpos necesarios para contrarrestar una serie de enfermedades que pueden condicionar el bienestar del infante; fortalece la atención, la memoria y la concentración; aporta la energía necesaria que requiere en su diario desenvolverse; contribuye en la adquisición de destrezas y habilidades; fortalece al sistema inmunitario; favorece la recuperación ante ciertas patologías; fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo; propicia un crecimiento físico acorde a la edad cronológica que presente; solventa las necesidades nutricionales que el organismo requiere para garantizar sus funciones vitales.

Una alimentación complementaria carente de variedad y ejecutada antes de tiempo, aumenta la vulnerabilidad de los niños/as a diferentes problemas como el atragantamiento, enfermedades bucodentales, carencia de energía y fatiga injustificada. Todas estas condiciones, influyen para que los infantes se muestren distraídos, con poca concentración o aislados de su entorno próximo.

Los factores internos negativos que influyen en la lactancia materna y alimentación complementaria, son: la Galactosemia en los lactantes y patologías que sufren las madres, tales como: la hepatitis, el VIH, la tuberculosis, el cáncer de mama, la mastectomía y otras condiciones físicas que pudieron derivar de su propia genética o alguna situación patológica.

Los factores externos negativos que influyen en la lactancia materna y alimentación complementaria, son: la edad, el nivel educativo y la situación socioeconómica de la madre; la identidad cultural del contexto donde se desenvuelve; el desconocimiento acerca de la importancia que conlleva ambos procesos alimenticios; falta de información

sobre la manera en que deben ser abordadas dichas intervenciones; el consumo de sustancias psicoactivas o fármacos; discontinuidad a los controles médicos y asistencia sanitaria deficiente.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Glosario de términos nuevos. [Online].; 2021 [cited 2022 Septiembre 20. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10556:2015-glosario&Itemid=42210&lang=es#gsc.tab=0.
2. Cano L, Pulido A, Giraldo J. Una mirada a la caracterización de la primera infancia: contextos y métodos. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. 2018 Junio; 13(1).
3. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Leche materna desde la primera hora de vida. [Online].; 2018 [cited 2022 Mayo 22. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es.
4. Romero K, Salvent A. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. Revista Cubana de Medicina Militar. 2018 Diciembre; 47(4).
5. Organización Mundial de la Salud [OMS]. ¿Qué es la alimentación complementaria según OMS? [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo 25. Available from: https://apps.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/index.html.
6. Mendoza C, Vichido M, Barrios E, Zarate F. Actualidades en alimentación complementaria. Acta pediátrica de México. 2017 Junio; 38(3).
7. Gómez M. Recomendaciones sobre la alimentación complementaria. [Online].; 2018 [cited 2022 Mayo 21. Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacion_complementaria_nov2018_v3_final.pdf.
8. Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional. Lactancia Materna: Derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. [Online].; 2020 [cited

- 2022 Mayo 22. Available from: https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/02/boletin_lactancia_materna_20feb-1.pdf.
9. Organización Mundial de la Salud [OMS]. La lactancia materna y su importancia para la madre y el bebé. [Online].; 2018 [cited 2022 Mayo 22. Available from: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>.
 10. MSP. Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP]. [Online].; 2019. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/4_alimentacion_ni%C3%B1o_menor_2a%C3%B1os.pdf.
 11. Campiño S, Duque P. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Archivos de Medicina (Col). 2019 Febrero; 19(2).
 12. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Lactancia Materna Copa del Mundo [Internet]. Informe de beneficios e implicaciones en el mundo. [Online].; 2018 [cited 2022 Mayo 22. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=lactancia-matern.
 13. Lezama M, Arroyo D, Ramos M, Valdez G, Jiménez E, Robles A. Alimentación de niños de 0 a 3 años de edad y su papel ante la primera dentición. Rev Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría. 2022 Enero; 8(12).
 14. Madero K, López D, Gómez K. Aplicación de prácticas clave: lactancia materna, alimentación complementaria, micronutrientes, desarrollo mental y social de niños menores de 5 años. Archivos de Medicina (Col). 2021 Octubre; 21(1).
 15. Estrada C. Alimentación complementaria del bebé: nuevas recomendaciones. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo 21. Available from: <https://www.guiainfantil.com/articulos/alimentacion/bebes/alimentacion-complementaria-del-bebe-nuevas-recomendaciones/>.
 16. Castro R. La importancia de una buena alimentación infantil. [Online].; 2018 [cited 2022 Mayo 23. Available from: https://www.diariodesevilla.es/salud/importancia-buena-alimentacion-infantil_0_919108407.html.
 17. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida. [Online].; 2018 [cited 2022

- Mayo 22. Available from: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/tres-de-cada-cinco-beb%C3%A9s-no-toman-leche-materna-en-la-primera-hora-de-vida>.
18. Instituto Nacional de la Salud [NIH]. ¿Hay casos o situaciones especiales en las que no debería amamantar? [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo 22. Available from: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/breastfeeding/informacion/amamantar>.
 19. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Lactancia materna exclusiva. [Online].; 2018 [cited 2022 Septiembre 06. Available from: https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.html.
 20. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. Lactancia materna. [Online].; 2021 [cited 2022 Septiembre 07. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
 21. Morales J. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Comité de Lactancia Materna de la AEP. 2018 Junio; 5(41).
 22. Tirano D, Pinzón O, González J. Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna: revisión de literatura. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética. 2020 Diciembre; 22(4): p. 263-271.
 23. Reyes J. Implicaciones de la lactancia materna exclusiva. Rev. Asociación Española de Pediatría. 2016 Agosto; 3(2).
 24. García A, Haydée C. Fomento a la lactancia materna en la universidad. Entreciencias: Diálogos en la Sociedad del Conocimiento. 2021 Noviembre; 9(23).
 25. Cuadrón A. Importancia de la lactancia materna. Rev. Med. Anales de pediatría. 2018 Noviembre; 79(5).
 26. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Alimentación complementaria. [Online].; 2021 [cited 2022 Septiembre 08. Available from: https://apps.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/index.html.
 27. Organización Mundial de la Salud. Alimentación complementaria. [Online].; 2018 [cited 2020 Junio 30. Available from: https://www.who.int/elena/titles/complementary_feeding/es/#:~:text=La%20alimentaci%C3%B3n%20complementaria%20es%20el,adem%C3%A1s%20de%20la%20leche%20materna.

28. Gómez M. Recomendaciones sobre la alimentación complementaria. Guía. España ;, Asociación Española de Pediatría ; 2018.
29. M.S.P. Misniterio de Salud Pública del Ecuador. [Online].; 2017 [cited 2020 Marzo 21. Available from: <http://www.salud.gob.ec/unidad-de-nutricion-guias-y-manuales/>.
30. López A, Santos N, Ramos Y, García M, Artola C, Vidal I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. Nutrición Hospitalaria. 2021 Febrero; 38(1).
31. Gallardo A. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [Online].; 2016 [cited 2020 Enero 15. Available from: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/.
32. Academia Americana de Pediatría [AAP]. Lactancia materna. ¿En qué situaciones no se le puede dar al bebé? [Online].; 2021 [cited 2022 Septiembre 23. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Serious-Illnesses-and-Breastfeeding.aspx>.
33. Moreno J, Galiano M. Alimentación del niño preescolar, escolar y del adolescente. [Online].; 2021 [cited 2022 Septiembre 22. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2021-05/alimentacion-del-nino-preescolar-escolar-y-del-adolescente/>.
34. Michala R, Ramírez A, Caizaguano M, González M, Altamirano L, Andrade M. materna y alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo en niños de hasta dos años de edad. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2020 Junio; 39(8): p. 941-947.
35. Gómez A, Rojas M, Serrano K, Juárez M, Huerta A. Intención de Lactar exclusivamente con Leche Materna: Un Estudio Basado en la Teoría de la Conducta Planeada. Rev Clínica y Salud. 2020 Abril; 31(1): p. 13-20.
36. Pallás C, Soriano J, Colomer J. Apoyo a la lactancia materna en Atención Primaria. Pediatría Atención Primaria. 2019 Abril; 21(82): p. 191-201.
37. Reza L, Franco M, Cayambe J, Calderón T. La lactancia materna y su repercusión en el desarrollo cognitivo. Revista: Caribeña de Ciencias Sociales. 2019 Agosto; 12(6): p. 108-117.

38. Jiménez M, Manero Y, León J, Cerdan M. Efectos de la lactancia materna en la salud de la madre y del bebé hasta los dos años. *Revista Electrónica de Portales Medicos*. 2019 Diciembre; 30(18).
39. Graber E. Crecimiento físico de lactantes y niños: Efectos de la lactancia materna. *Manual MSD Versión para público en general*. 2021 Abril; 21(16).
40. Gómez M, Fernández V. Recomendaciones de la Asociación Española de Pediatría sobre la Alimentación Complementaria. [Online].; 2018 [cited 2022 Septiembre 18]. Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacion_complementaria_nov2018_v3_final.pdf.
41. Rojas N, Espinoza S. Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos. *Anales de la Facultad de Medicina*. 2019 Junio; 80(2): p. 157-162.
42. Jiménez A, Martínez R, Velasco R, Ruiz J. De lactante a niño. Alimentación en diferentes etapas. *Nutrición Hospitalaria*. 2018 Abril; 34(4).
43. Forero Y, Hernández A, Morales G. Lactancia materna y alimentación complementaria en un grupo de niños y niñas atendidos por un programa de atención integral en Bogotá, Colombia. *Revista chilena de nutrición*. 2018 Diciembre; 45(4).
44. Sánchez C, Espinoza G, Eras G. Afecciones cognitivas motoras en infantes a causa de lactancia materna interrumpida y alimentación complementaria ineficaz. *Rev Dialnet*. 2019 Agosto; 12(30): p. 14-22.
45. Lezama M, Arroyo D, Ramos M, Valdez G, Jiménez E. Alimentación de niños de 0 a 3 años de edad y su papel ante la primera dentición. *Rev Latinoam de Ortodoncia y Oropediatria*. 2022 Junio; 8(3).
46. Sarrión N. Riesgos de introducir la alimentación complementaria demasiado pronto y demasiado tarde. [Online].; 2022 [cited 2022 Septiembre 18]. Available from: <https://nereapediatra.com/riesgos-de-introducir-la-alimentacion-complementaria-antes-de-tiempo>.
47. Martinez V, Dalmau J. Alimentación complementaria. [Online].; 2020 [cited 2022 Septiembre 18]. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2020-03/alimentacion-complementaria/>.

48. Godoy C, Sabillón A, Zárata F, Toiro E. Galactosemia: revisión de la bibliografía. *Acta Pediatr Mex.* 2021 Enero; 42(1): p. 27-43.
49. Junior C, Zambrano S, Delgado R, Rodríguez D. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): una revisión sistemática de la prevalencia en mujeres embarazadas de entre 15 a 35 años. *Rev Ciencias de la Salud.* 2021 Septiembre; 7(5): p. 196-212.
50. Tesini B. Tuberculosis perinatal y la lactancia materna. *Manual MSD versión para profesionales.* 2021 Noviembre; 12(8).
51. Arregui M, Besga A, González T, Zubiri C, Garrido V. Factores asociados al hígado graso en una población pediátrica. *Acta Gastroenterológica Latinoamericana.* 2021 Junio; 51(3): p. 292-299.
52. Miñana I, Molina A, Villar P, Borque M. Lactancia materna tras el cáncer de mama. *Revista Médica y de Enfermería Ocronos.* 2021 Enero; 4(1).
53. Alpízar M, Canales J, Moreira R, Castillo M. Factores que influyen en la duración de la lactancia materna en las estudiantes universitarias. *Enfermería Actual de Costa Rica.* 2019 Julio; 8(37).
54. Tirano D, Pinzón O, González J. Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna y alimentación continua: revisión de literatura. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética.* 2020 Octubre; 22(4).
55. Castelo W, Pincay J, Porras J, Vera M. Factores que influyen en el destete precoz de lactantes pertenecientes al Centro de Salud Augusto Egas, Ecuador. *Revista Información Científica.* 2021 Noviembre; 100(5).
56. Groot R, Gassman F, Timar E, Jaccoud F. Tendencias y factores determinantes de la alimentación. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. 2021 Diciembre.

7. ANEXOS

Anexo 1: Protocolo

DATOS GENERALES PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

| | |
|---|---------|
| TÍTULO: | |
| Lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños hasta los 2 años de edad | |
| UNIDAD ACADÉMICA: | |
| Salud y Bienestar | |
| CARRERA: | |
| Enfermería | |
| RESPONSABLE(S) DEL PROYECTO: | |
| Mirian Regina Pindo Pindo Silvia Beatriz Quinchi Loja Tutora: Lcda. Fanny Gonzales | |
| LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA | |
| Para información sobre las líneas de investigación, consultar Líneas de Investigación Institucionales, puesta en vigencia mediante Resolución Nro. C.U. 866-2020-UCACUE (29 de abril de 2020). | |
| Línea de Investigación: Línea 12: Salud y Bienestar por ciclos de vida Sublínea 7: Salud Mental y Neurociencia Sublínea 6: Comportamiento en salud individual, familiar y comunitaria. | |
| TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO | |
| Duración del proyecto en meses: | 6 meses |
| FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO | |

| | |
|---|---------------------------|
| Monto total del financiamiento para ejecutar el PROYECTO en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD) | Monto en (USD) \$: 702.00 |
|---|---------------------------|

DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

Desde el momento mismo de la concepción del ser humano, la nutrición es un aspecto clave para proveer los nutrientes, vitaminas y proteínas que requiere el organismo para garantizar un correcto desarrollo y crecimiento, por ello, es fundamental promover la lactancia materna exclusiva y una alimentación complementaria que se ajuste a las necesidades de los niños/as menores de dos años de edad. **Objetivo General:** Sistematizar la evidencia científica disponible sobre la lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños de hasta dos años de edad. **Métodos:** El desarrollo del presente estudio, se sustenta en los diferentes lineamientos establecidos por la metodología PRISMA. La búsqueda de información es un proceso que tendrá lugar durante los meses de agosto y septiembre del 2022, haciendo uso de diferentes fuentes de información como: Scopus, MedLine, PubMed, ScIELO, Redalyc, LILACs y otras bases de datos de la Web Of Science. **Resultados esperados:** Con el desarrollo de la presente revisión sistemática, se pretende ampliar el campo de análisis e interpretación, de tal modo que se pueda reconocer el efecto que conlleva la lactancia materna y la alimentación complementaria en los niños de hasta dos años de edad; así como los factores internos y externos que inciden en dichos procesos alimenticios.

PALABRAS CLAVE:

- Lactancia materna
- Alimentación complementaria
- Crecimiento y desarrollo
- Niños de hasta 2 años de edad

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN

La lactancia materna y la alimentación complementaria, son intervenciones cruciales en la prevención de la mortalidad infantil, por cuanto aportan al organismo del bebé, los diferentes macronutrientes y anticuerpos necesarios para contrarrestar una serie de enfermedades que pueden condicionar el estado de salud e inferir de manera directa en su óptimo crecimiento y desarrollo (1); una correcta nutrición durante la primera infancia y niñez temprana, hasta los dos años de edad del niño/a, es un acto fundamental para garantizar la supervivencia de todos los niños/as y fomentar el apego emocional, aspecto de suma importancia para sus futuras relaciones interpersonales (2).

En la actualidad, varios países alrededor del mundo, vienen ejecutando continuas campañas orientadas al fortalecimiento de la lactancia materna y la alimentación complementaria, no obstante, en muchos contextos sociales denota un significativo retardo en el crecimiento y desarrollo de los niños/as menores de dos años de edad, a más de una considerable prevalencia de morbilidad y mortalidad infantil. Esta situación deriva de una serie de circunstancias asociadas al entorno donde se desenvuelve el infante y/o las enfermedades que no pudieron ser contrarrestadas por su organismo, a falta de los anticuerpos que la leche materna aporta, dejando entrever, la importancia e implicaciones que conlleva la práctica de una correcta nutrición exclusiva y continua (3).

A nivel mundial, el índice de mortalidad infantil, a causa de enfermedades como la neumonía, la diarrea o la desnutrición, se ha visto disminuida hasta en un 91%, en los casos donde se practica una correcta lactancia materna y alimentación complementaria (4). Por otro lado, varios estudios han permitido establecer que los niños/as alimentados de manera adecuada, tienen mejor capacidad para recuperarse a ciertas enfermedades y presentan un mejor nivel de crecimiento y desarrollo (3).

En América Latina, según la Organización Panamericana de la Salud (5), la lactancia materna garantiza en gran medida, la supervivencia de los recién nacidos, por cuanto un lactante que se ha alimentado con la leche de su madre, adquiere los anticuerpos necesarios para contrarrestar de manera efectiva, ciertas enfermedades asociadas a la mortalidad infantil. Por el contrario, se estima que aproximadamente el 22% de neonatos fallecidos, no fueron amamantados en la primera hora de su vida extrauterina (6).

En lo que concierne a la alimentación complementaria, es un proceso que aporta la energía y los macronutrientes indispensables, para garantizar el correcto crecimiento y desarrollo del niño/a, sin la necesidad de un destete (7). Además, es referido como un acto intencionado y secuencial, donde el infante recibe los alimentos necesarios para estimular

su crecimiento y desarrollo a nivel intelectual, emocional y sensorial, convirtiéndose en un elemento fundamental en la prevención de problemas de aprendizaje y otras enfermedades que pueden aparecer en la edad adulta (8).

Lo referido anteriormente, deja entrever el desconocimiento de muchas madres, sobre la importancia que contempla el hecho de amamantar a sus bebés y complementar esta alimentación de manera adecuada, situación por la que deciden alimentarlo en base a otros productos, exponiéndolo a un sin número de situaciones riesgosas que pueden afectar sobre el estado nutricional del infante, poniendo en riesgo su bienestar general y afrontar significativos efectos en el crecimiento y desarrollo de la población infantil menor a los 2 años de edad.

Teniendo en cuenta todas las aseveraciones antes mencionadas, surgió la idea de realizar el presente estudio, que contempla el desarrollo de una revisión sistemática con el objetivo de determinar los efectos que conlleva la lactancia materna y la alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta 2 años de edad.

MARCO TEÓRICO

La lactancia materna, definición, clasificación e importancia

La lactancia materna es referida por la Organización Mundial de la Salud [OMS] (9), como el primer proceso alimenticio de mayor importancia y repercusión sobre el bienestar integral de todos los bebés, indistintamente de su género o condición socioeconómica. Esta alimentación, conlleva la ingesta de la leche producida por el organismo de la madre y expulsada por sus pezones, siendo una sustancia que aporta los nutrimentos y vitaminas que requiere el organismo del infante, a fin de conseguir un equilibrio adecuado y desarrollar ciertos anticuerpos que brinden la protección necesaria para contrarrestar diferentes enfermedades que pueden atentar sobre el estado de salud del lactante (10).

La lactancia materna es referida también bajo el seudónimo de alimentación al seno de la madre, percibida como la forma natural en que los bebés reciben de manera adecuada, los diferentes nutrientes que requiere su organismo, para garantizar un efectivo crecimiento físico – corporal y desarrollo intelectual (11).

Al respecto, según Tirano et al. (12), este alimento es una sustancia fiable, accesible y necesaria en el fortalecimiento del sistema inmunológico del infante, lo cual coadyuva en la prevención de diversas enfermedades que cobran la vida de millones de niños/as alrededor del mundo, tal es el caso de la neumonía o la desnutrición crónica infantil.

Por consiguiente, todas las mujeres del mundo entero, están en la capacidad de amamantar a sus hijos/as, siendo fundamental contar con una información acertada sobre la manera

correcta de llevarla a cabo y el apoyo activo del entorno familiar próximo; además, en los casos donde la madre no pueda hacerlo a consecuencia de alguna condición física en particular, se debe recurrir a elementos que permitan extraer la leche materna y brindarle al lactante de manera efectiva.

Ahora bien, una vez que culmina el alumbramiento del bebé, la lactancia materna debe iniciar de manera inmediata, por cuanto es un proceso que ayuda a estimular la secreción de la leche de la madre y contribuye a fomentar el vínculo afectivo entre la mamá y el hijo; ante esta realidad, durante los seis primeros meses de vida de niño/a, resulta fundamental alimentarlo exclusivamente con dicha sustancia, por cuanto este acto, está asociado con un efectivo crecimiento y desarrollo, a más de la prevención de un millón y medio de muertes infantiles cada año (13).

Por otro lado, según García & Haydée (14), la lactancia materna puede llevarse a cabo en las modalidades que se detallan a continuación: inmediata, exclusiva y continua.

La lactancia materna inmediata; es un proceso alimenticio que se lleva a cabo dentro de la primera hora de vida del bebé. La leche de la madre brindada al lactante, contiene el calostro, un elemento rico en nutrientes, vitaminas, proteínas y una serie de anticuerpos necesarios para la supervivencia extrauterina del niño/a.

La lactancia materna exclusiva; el niño/a es alimentado única y exclusivamente con la leche de la madre, sin agregar ninguna otra sustancia, dejando de lado inclusive el agua.

La lactancia materna continua; los niños/as son alimentados con la leche de la madre, hasta los dos años de vida, lo cual contribuye de manera significativa en el crecimiento y desarrollo del infante.

Finalmente, en lo que concierne a la importancia que conlleva la lactancia materna, destaca el hecho de que solventa los principales requerimientos nutricionales del niño/a; provee una carga significativa al sistema inmunológico, previniendo y contrarrestando diferentes enfermedades como la diarrea, neumonía y la desnutrición; contribuye al efectivo crecimiento físico corporal y desarrollo intelectual a corto y largo plazo, mejorando su capacidad para adaptarse e interactuar frente a un contexto y/o situación determinada (15).

La alimentación complementaria, características e importancia

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (16), la alimentación complementaria es un proceso alimenticio que tiene lugar, cuando la lactancia materna no es suficiente para cubrir los diferentes requerimientos nutricionales del lactante. En este sentido, es un acto intencionado que permite brindar al niño/a, una serie de alimentos

sólidos y/o sustancias líquidas distintas a la leche de la madre o de fórmula, a modo de complemento y no como sustituto definitivo de la misma.

La transición de la lactancia materna exclusiva hacia la alimentación complementaria, es un proceso que tiene lugar entre los 6 a 24 meses de edad, periodo en el cual, las necesidades nutricionales del infante, requieren una serie de nutrimentos y proteínas que no contiene la leche de la madre. Esta fase es percibida como un momento de significativa vulnerabilidad, a la malnutrición en los infantes menores de 5 años, siendo la desnutrición infantil una de las condiciones patológicas de mayor prevalencia en el mundo entero, llegando a estimar que dos de cada 5 niños/as presentan un notable retraso en su crecimiento y desarrollo intelectual (17).

En lo que se refiere a las características de este proceso alimenticio, según la Asociación Española de Pediatría [AEP], denotan las que se detallan a continuación:

La alimentación complementaria debe ser introducida como parte del proceso alimenticio de un niño/a, en el momento pertinente, es decir a partir de su sexto mes de vida, sin dejar de lado la leche de la madre por cuanto ambas intervenciones contribuyen de manera directa en el correcto crecimiento y desarrollo del infante.

Todos los alimentos y/o sustancias que sean considerados dentro de la alimentación complementaria del infante, tienen que ser variados y consistentes, es decir, su contenido nutricional, deben aportar los macronutrientes que el organismo del niño/a requiere para garantizar su efectiva formación a nivel físico, cognitivo y psicosocial.

La administración de estos alimentos, es un hecho que debe darse con una frecuencia particular, bajo condiciones de higiene que no atenten sobre la salud del niño/a, atendiendo a las necesidades nutricionales que evidencie en un momento dado de su desarrollo físico, sin abandonar la lactancia materna.

La preparación de estos alimentos tiene que darse en condiciones salubres, donde no corran el riesgo de ser contaminados por cualquier agente patógeno.

Los alimentos deben tener una textura adecuada, que sea fácil de digerir por los niños/as sin riesgo de un posible ahogo o atrancamiento.

Ahora bien, la alimentación complementaria es un proceso alimenticio de suma importancia para el bienestar integral de cualquier infante, indistintamente de su género, condición económica o pertinencia cultural, por cuanto contribuye de manera directa, en el aporte de los nutrientes, proteínas y anticuerpos necesarios para garantizar un efectivo crecimiento corporal y desarrollo intelectual; además, reduce en gran medida, la

susceptibilidad a una serie de enfermedades que pueden condicionar el estado de salud del niño/a o inclusive llevarlos a su repentino deceso (18).

Por otro lado, según la Asociación Española de Pediatría [AEP], esta alimentación mejora la calidad de vida del infante, refuerza el desarrollo de sus funciones vitales y contribuye en el fortalecimiento de su capacidad crítica - reflexiva, aspecto fundamental para garantizar un correcto proceso de adaptación en las etapas venideras.

Una correcta alimentación complementaria sienta las bases necesarias para el desarrollo a nivel físico, cognitivo y psicosocial, por ello, resulta fundamental promover las acciones necesarias desde el entorno sociofamiliar próximo del infante, a fin de auscultar las inquietudes e incertidumbres que giran en torno a las prácticas alimenticias de los niños/as, hecho coadyuva en la consecución de un buen estado nutricional de los infantes (19).

Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] , una mala alimentación complementaria puede traer consigo diferentes repercusiones sobre el bienestar de los niños/as, entre las cuales sobresalen las siguientes: mayor riesgo de atragantamiento, obesidad y diabetes mellitus tipo 1, aumento en la prevalencia de enfermedades gastrointestinales e infecciones del tracto respiratorio, daños de eccema atópico, carencias nutricionales, aparición de alergias y deficiencias en el crecimiento físico y desarrollo intelectual (17).

Entre los alimentos y/o sustancias que contribuyen de manera positiva a la alimentación complementaria de los niños menores de dos años de edad, están las frutas, verduras, cereales, lácteos y alimentos ricos en proteínas y hierro, los cuales deben ser administrados de manera elocuente y moderada, sin exceder la cantidad de azúcar y/o sal. Por el contrario, según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP] (19), los alimentos perjudiciales para la alimentación complementaria de los niños menores de dos años, son los pescados, las espinacas y acelgas como platos únicos, la miel, los frutos secos, alimentos superfluos o bajos en grasa y la sal en cantidades exageradas.

Factores internos y externos que inciden negativamente en la lactancia materna y alimentación complementaria

Los factores internos negativos son ciertas condiciones o enfermedades que presenta la madre y/o el bebé, por las que no se puede llevar a cabo estos procesos alimenticios. Entre ellas, según la Academia Americana de Pediatría [AAP] (20), se encuentran las siguientes:

La galactosemia; es una condición patológica hereditaria, sumamente rara y compleja, donde el organismo del infante no tiene la capacidad para digerir de manera correcta la galactosa, una sustancia que contiene la lactosa de la leche materna, por lo que se acumula de manera progresiva en la anatomía del lactante, exponiéndose a una serie de daños que se ponen de manifiesto, en distintas partes de su cuerpo. Esta enfermedad, puede ser detectada a través del cribado metabólico, un procedimiento que se encuentra contemplado en la prueba del talón del recién nacido (20).

VIH; en aquellos casos donde la madre haya sido diagnosticada de SIDA, es recomendable que no amamante al bebé, por cuanto el virus puede llegar al organismo del infante, a través de la leche materna (20).

Hepatitis B-C; si bien en los bebés, el nivel de incidencia de esta enfermedad es mínima, se recomienda amamantarlos posterior a que la madre haya recibido la vacuna respectiva, evitando un posible contagio (20).

La tuberculosis; en aquellos casos donde la madre no ha sido tratada al momento de alumbrar, no pueden amamantar a sus bebés, inclusive no debe tener contactos directos con el recién nacido, hasta que empiece con el tratamiento farmacológico pertinente (20).

Cáncer de mama; aquellas mujeres que se hayan realizado una mastectomía y no pueda cubrir las necesidades nutricionales del lactante (20).

Otras condiciones; hay ciertas situaciones a nivel físico, genético, gustativo y psicosocial, que le impide al bebé acceder fácil y oportunamente a estos procesos alimenticios (20).

Los factores externos negativos son todas los elementos, situaciones y aspectos que configuran el entorno donde se desenvuelve el niño e influyen en el acceso a la lactancia materna y/o alimentación complementaria, denotando entre ellos los que se detallan a continuación: la situación socioeconómica, edad, situación laboral, nivel académico de la madre; medio ambiente; identidad cultural, falta de información, deficiente atención sanitaria, poca continuidad a los controles prenatales, prácticas hospitalarias erróneas, consumo de sustancias psicoactivas, ingesta de fármacos; creencias a nivel individual y colectivo, medios de comunicación y los hábitos alimenticios familiares (21).

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los efectos de la lactancia materna y la alimentación complementaria, en los niños de hasta dos años de edad?

OBJETIVOS

Objetivo General

- Sistematizar la evidencia científica disponible sobre la lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños de hasta dos años de edad.

Objetivos Específicos

1. Determinar los efectos de la lactancia materna y alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta dos años de edad.
2. Establecer factores internos y externos que influyen negativamente en la lactancia materna y alimentación complementaria.

DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

La investigación se trata de un diseño cualitativo, fenomenológico que se realizará mediante una revisión bibliográfica basada en la literatura científica existente que se obtenga de diferentes fuentes de información, debidamente referidas mediante la normativa Vancouver.

Métodos

El desarrollo del presente estudio, se sustenta en los diferentes lineamientos establecidos por la metodología PRISMA. La búsqueda de información es un proceso que tendrá lugar durante los meses de agosto y septiembre del 2022, haciendo uso de diferentes fuentes de información como: Scopus, MedLine, PubMed, ScIELO, Redalyc, LILACs y otras bases de datos de la Web Of Science. Se seleccionaron aquellos que tuvieron relación con el efecto de la lactancia materna y la alimentación complementaria, en el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta dos años; también se utilizarán los descriptores en ciencias de la salud MeSH y los DeCS con las palabras claves que son “lactancia materna, alimentación complementaria, efectos, crecimiento y desarrollo, niños de hasta dos años” y las conexiones con los operadores booleanos “AND” y “OR”.

Procedimientos

El procedimiento que se contempló en el desarrollo del presente estudio, está conformado por las siguientes acciones: En primera instancia, se inició con la aprobación del tema por parte del Consejo Directivo de la Carrera de Enfermería; posterior a ello, se envió un oficio a la Decana de la Facultad, con la finalidad de obtener su respectivo asentimiento. Luego se analizó la pregunta de investigación que guiará el desarrollo del estudio, para lo cual se consideró el acrónimo de prevalencia PO “Población, Resultado” ¿Cuáles son los efectos de la lactancia materna y la alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta dos años de edad?

Así mismo, se procedió a establecer los criterios de inclusión que permitiera seleccionar los estudios pertinentes para sustentar el desarrollo de la revisión sistemática, abordando parámetros como: que sean publicados en los últimos 5 años, en español e inglés, que estén relacionados con el efecto que conlleva la lactancia materna y la alimentación complementaria, en el crecimiento y desarrollo de los niños de hasta dos años de edad. Por otro lado, fueron excluidas todas las publicaciones que estuviera duplicadas, cuyo contenido no guarde relación con los objetivos pretendidos, investigaciones que presenten información incompleta y carente de un sustento debidamente validado, trabajos sin autor, con referencias no actualizadas y que no hayan sido analizados desde un enfoque cualitativo.

Una vez concluida la pesquisa respectiva, en las diferentes bases de datos, se procedió a filtrar los resultados obtenidos, para seleccionar los estudios de mayor relevancia con la temática abordada en la revisión sistemática.

Plan de análisis

Se elaborará una tabla con la utilización del paquete estadístico Excel de los resultados de los estudios seleccionados y analizados donde se incluirá: base científica, título de la obra, autor y año, objetivo, metodología, resultados y conclusiones.

Resultados esperados

Con el desarrollo de la presente revisión sistemática, se pretende ampliar el campo de análisis e interpretación, de tal modo que se pueda reconocer el efecto que conlleva la lactancia materna y la alimentación complementaria en los niños de hasta dos años de edad; así como los factores internos y externos que inciden en dichos procesos alimenticios.

ASPECTOS BIOÉTICOS Y SOCIALES

No aplica por ser una revisión sistemática.

DIFUSIÓN DE RESULTADOS

Para la transferencia de resultados se pueden considerar los siguientes medios:

Publicaciones regionales, publicaciones científicas; libros, capítulos de libro.

Participación en congresos nacionales e internacionales.

PLANIFICACIÓN

| ACTIVIDADES | Junio | | | | Julio | | | | Agosto | | | | Septiembre | | | | Octubre | | | |
|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|--------|---|---|---|------------|---|---|---|---------|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Selección del tema | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración del protocolo | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aprobación del tema por el área de titulación de la carrera de Enfermería. | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Búsqueda bibliográfica detallada y ampliada | | | | | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | |
| Selección de artículos útiles para la investigación. | | | | | | | | | | X | X | X | | | | | | | | |
| Entrega de la investigación a la unidad de titulación con el aval del director/tutor para asignación de lectores. | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | |
| Revisión de pares lectores | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | |
| Realizar modificaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|
| sugeridas y presentar oficio de aptitud firmado por director/tutor | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión y certificación de originalidad | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| Inicio trámite de fiscalización (coordinar cada estudiante cuando ya tenga su certificado originalidad con secretaría, Abg. Valeria Vázquez) | | | | | | | | | | | | | | | | | | X |
| Sustentación y defensa del trabajo de titulación | | | | | | | | | | | | | | | | | | X |

PRESUPUESTO

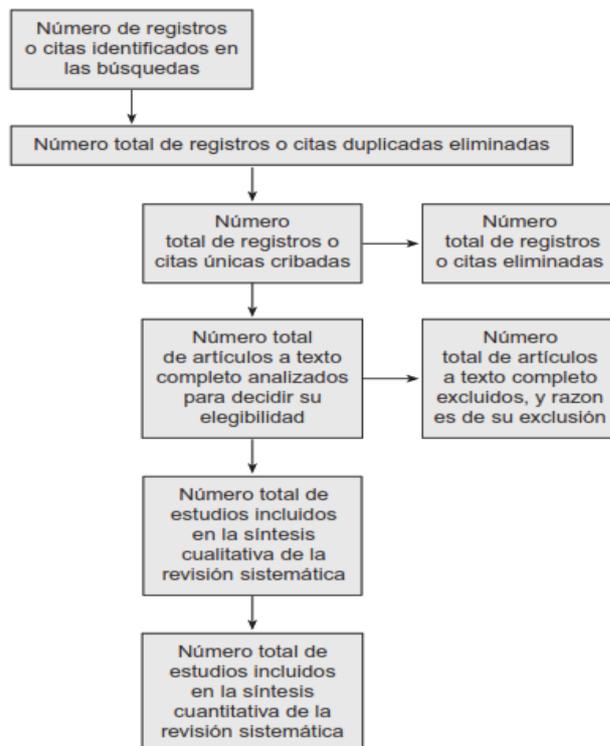
| Fuentes | Discriminación detallada de Recursos | Unidades que se Requieren | Valor de cada Unidad (USD) | Costo Total (USD) |
|----------------|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------|
| Autofinanciado | Computadora | 1 | 450 | 300 |
| Autofinanciado | Impresora | 1 | 280 | 230 |
| Autofinanciado | Hoja A4 | 100 | 0,01 | 1 |
| Autofinanciado | Impresiones | 600 | 0,05 | 30 |

| | | | | |
|----------------|------------------|----|------|-----|
| Autofinanciado | Internet (horas) | 20 | 0.50 | 10 |
| Autofinanciado | Esferográficos | 4 | 0,25 | 1 |
| Autofinanciado | Transporte | 20 | 0,50 | 100 |
| Autofinanciado | Varios | 5 | 4 | 20 |
| TOTAL | -- | -- | USD | 702 |

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos (Revisión Sistemática)

| # | Base de datos | Autor | Año | Título | Resumen |
|---|---------------|-------|-----|--------|---------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

ANEXO 2: Diagrama de flujo de la información de una revisión sistemática.



Fuente: Urrútia G, Bonfill X. Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. Med Clin [Internet]. 2010;135(11):507–511. Disponible en: <https://doi:10.1016/j.medcli.2010.01.015>



Mirian Regina Pindo Pindo, portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0107102022**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños hasta los 2 años de edad**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **24 de octubre de 2022**

F:

Mirian Regina Pindo Pindo

C.I. 0107102022

Silvia Beatriz Quinchi Loja, portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302821186**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“lactancia materna, alimentación complementaria y su efecto en el crecimiento y desarrollo en niños hasta los 2 años de edad”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **24 de octubre de 2022**



F:

Silvia Beatriz Quinchi Loja

C.I. 0302821186