



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**LACTANCIA MATERNA: UN MÉTODO EFICAZ EN LA PREVENCIÓN  
DE ENFERMEDADES**

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

**AUTORA: MERCY KARINA CAIZAGUANO DUTAN**

**DIRECTOR: LCDA. ROSA MINCHALA, MGS**

CUENCA - ECUADOR

2020

*Yo me gradué en  
los 50 años de La Cato!  
... y sostuve la Universidad*

## **CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR**

Certifico que el presente trabajo denominado: “LACTANCIA MATERNA : UN MÉTODO EFICAZ EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ”, realizado por MERCY KARINA CAIZAGUANO DUTAN con documento de identidad: 0302915947, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues, noviembre de 2020



---

LCDA ROSA MINCHALA, MGS

TUTOR/DIRECTOR

0301106001

## **DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, MERCY KARINA CAIZAGUANO DUTAN con documento de identidad: 0302915947, declaro que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: “LACTANCIA MATERNA UN MÉTODO EFICAZ EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES”, son de nuestra absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro.

Azogues, noviembre de 2020

-----  
MERCY KARINA CAIZAGUANO DUTAN

03029105947

## **DEDICATORIA**

Posiblemente en este momento no entiendas mis palabras, pero para cuando seas capaz, quiero que te des cuenta de lo que significas para mí. Siempre serás la razón por la cual me levante cada día a esforzarme por el presente, eres mi principal motivación.

Como en todos mis logros, en este has estado presente.

Gracias hijo mío

*Dylan Marcatoma*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco primeramente a Dios por darme la vida y la oportunidad de cumplir mis sueños, a mis formadores, personas que con gran sabiduría se han esforzado por ayudarme a llegar al punto en el que me encuentro, un especial agradecimiento a mi docente tutor por haberme guiado en mi trabajo final.

A mis padres y familiares que me acompañaron en este largo camino y a todas las personas que siempre me apoyaron de una u otra manera.

Gracias infinitas.

## ÍNDICE

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR .....	I
DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN .....	45
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
Índice.....	V
Resumen .....	6
<i>Abstract</i> .....	7
Introducción.....	8
Metodología.....	13
Conclusión.....	25
Referencias .....	27
Anexos.....	31
ANEXO 1: PROTOCOLO .....	31
ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DE NO PLAGIO.....	39
ANEXO 3 : CERTIFICACIÓN DE AUTORIA DE TESIS.....	45
ANEXO 4: CERTIFICACIÓN DE NO ADEUDAR LIBROS.....	46

# Lactancia materna: un método eficaz en la prevención de enfermedades

Mercy Karina Caizaguano Dután<sup>1</sup>, Rosa Elvira Minchala Urgiles<sup>1</sup>, Andrés Alexis Ramírez Coronel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Católica de Cuenca, [mkcaizaguanod47@est.ucacue.edu.ec](mailto:mkcaizaguanod47@est.ucacue.edu.ec)

## Resumen

La lactancia materna es una de las formas más eficaces de asegurar la salud y supervivencia materno infantil. **Objetivo:** Analizar mediante revisión bibliográfica, la lactancia materna como método eficaz en la prevención de enfermedades. **Metodología:** se realizó una revisión sistemática sobre la lactancia materna como método eficaz en la prevención de enfermedades, en bases científicas como: LILACS, Pubmed, UNAM, Dialnet, Progress in Health Sciences, Revista Enfermería Global, MedlinePlus, Revista Enfermería CyL, Redalyc, durante el periodo 2015-2020, incluyendo información en español e inglés. **Resultados:** La búsqueda literaria reportó un total de 16475, pero tras la aplicación de criterios de selección y lectura evaluativa, se incluyó para el análisis a 26 artículos por su pertinencia y aporte al cumplimiento de los objetivos. **Conclusión:** La lactancia materna a nivel infantil previene enfermedades infecciosas del tracto digestivo y respiratorias, a corto y mediano plazo, y a largo plazo el sobrepeso e hipertensión. A nivel materno los beneficios son: prevención de hemorragias, anemias, cáncer de mama y ovario, diabetes tipo II, hipertensión y enfermedades cardiovasculares.

**Palabras Clave:** lactancia materna, prevención de enfermedades, método eficaz, infantiles, maternas.

## ***Breastfeeding: an effective method in the prevention of diseases***

### ***Abstract***

*Breastfeeding is one of the most effective ways to ensure maternal and child health and survival. Objective: To analyze through bibliographic review, breastfeeding as an effective method in the prevention of diseases. Methodology: a systematic review was carried out on breastfeeding as an effective method in the prevention of diseases, on scientific bases such as: LILACS, Pubmed, UNAM, Dialnet, Progress in Health Sciences, Revista Enfermeria Global, MedlinePlus, Revista Enfermeria CyL, Redalyc, during the 2015-2020 period, including information in Spanish and English. Results: The literary search reported a total of 16,475, but after applying selection criteria and evaluative reading, 26 articles were included for the analysis due to their relevance and contribution to meeting the objectives. Conclusion: Breastfeeding at the infant level prevents infectious diseases of the digestive and respiratory tract, in the short and medium term, and overweight and hypertension in the long term. At the maternal level the benefits are: prevention of hemorrhages, anemia, breast and ovarian cancer, type II diabetes, hypertension and cardiovascular diseases.*

***Key Words:*** *breastfeeding, disease prevention, effective method, infant, maternal.*

## **Introducción**

La lactancia materna es el pilar fundamental para una vida saludable y de bienestar no solo para el infante sino también para la madre, numerosos estudios han demostrado su efectividad en la prevención de enfermedades. Según la Organización Mundial de la Salud OMS (1), la leche materna aporta toda la energía y los nutrientes que el niño necesita en sus primeros meses de vida, fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo y protege al infante de enfermedades infecciosas y crónicas, reduce la mortalidad del lactante por causas como diarrea o neumonía; pero sus beneficios también se evidencian en la salud de las madres, en quienes se reduce el riesgo de cáncer de ovario y de mama.

La lactancia materna, considerada una de las formas más eficaces de asegurar la salud y supervivencia de los niños. Se afirma que, si todos los niños fuesen amamantados, cada año se salvarían unas 820.000 vidas infantiles alrededor del mundo, pero ello no ocurre a nivel global solo un 40% recibe lactancia materna como alimentación exclusiva (2). Es decir que, pese a la importancia de esta práctica, el análisis de los datos disponibles demuestra que menos de la mitad de los infantes en el mundo son amamantados, el porcentaje varía desde el 40% en África, oeste de África y sur de Asia, hasta el 60% en el este y sur de África (3).

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud OPS (4), en la región de las Américas, el 54% de los bebés son amamantados en las primeras horas de vida y tan solo el 38% recibe lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad, lo que genera en los infantes enfermedades y muerte por diarrea e infecciones respiratorias y en las madres por cáncer. En base a las tasas elevadas de mortalidad neonatal, infantil y materna en las Américas, por causas prevenibles, se recomienda promover la lactancia materna como medida de prevención.

En Ecuador, el Ministerio de Salud Público MSP reconoce la importancia de la lactancia materna en la prevención de enfermedades debido a sus componentes como: proteínas, aminoácidos, oligosacáridos, enzimas, hormonas, anticuerpos, ácidos grasos, vitaminas, minerales y factores de crecimiento, como una forma de combatir enfermedades infecciosas, erradicar la desnutrición y promover hábitos de vida saludables, razón por la cual propone aumentar la lactancia del 46,4% al 64% en los primeros seis meses de vida. El Ministerio de Salud Público maneja una normativa exclusiva referente a la lactancia materna, y a través del artículo 43 se dispone la protección y derecho de las mujeres embarazadas y madres en el periodo de lactancia; y el artículo 17 de la Ley orgánica de salud, se estipula, el deber de las

entidades sanitarias de promover la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida (5).

Por lo expuesto, fue necesario realizar una revisión bibliográfica detallada sobre la lactancia materna como método eficaz en la prevención de enfermedades, considerando sus beneficios en la salud, desarrollo y bienestar de los niños y sus madres. De acuerdo a varias publicaciones de entidades sanitarias como la Organización Mundial de la Salud, La Organización Panamericana de la Salud y Ministerios de Salud de todo el mundo, es necesario promover y priorizar la leche materna por sus ventajas a nivel sanitario, familiar y social. Muchas de las enfermedades agudas y crónicas que se presentan tanto en infantes como en madres, se relaciona con la falta de lactancia materna, lo que constituye una grave problemática (5)

Para Aguilar, et al., (6) la leche materna es un fluido complejo, formado por lípidos, proteínas, hidratos de carbono, vitaminas y factores inmunológicos. Se produce en la glándula mamaria que, a diferencia de otros órganos, se desarrolla de forma más compleja tras el nacimiento, especialmente durante la pubertad. Pero en la mujer embarazada se puede apreciar un incremento en producción de gotas de grasa, que elevan el tamaño de las células mamarias. El proceso de producción de leche materna (lactogénesis) se da en tres fases:

I: Cuando las glándulas quedan en reposo hasta el alumbramiento de la placenta, por causa del incremento de los niveles de progesterona circulante.

II: Se produce tras el parto y la expulsión de la placenta, cuando los niveles de progesterona se reducen.

III: Se mantiene la secreción láctea establecida por el reflejo de succión del recién nacido.

La leche materna “no es una simple colección de nutrientes, sino un producto vivo de gran complejidad biológica, activamente protector e inmunomodulador que estimula el desarrollo adecuado del lactante” (7).

De acuerdo al Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría (8), la leche materna debe garantizar la adecuada nutrición del lactante como parte de la continuación nutricional materna y tanto el estado nutricional materno como su alimentación son decisivas en la composición de la leche y por lo tanto en el aporte de nutrientes al lactante. El contenido de grasa de la leche materna varía dependiendo de la dieta, los hidratos de carbono, proteínas,

calcio y hierro, por ello se recomienda una dieta balanceada, variada y que sea superior a 1.800 calorías al día.

El contenido celular de la leche materna también depende de varios elementos, entre ellos la plenitud de la glándula mamaria, la etapa de la lactancia, el estado de salud de la díada madre-bebé, la permeabilidad de la membrana basal y el desarrollo del epitelio mamario (6).

La lactancia materna exclusiva se refiere a que un bebé recibe sólo leche materna de su madre, nodriza, o leche materna extraída, y ningún otro líquido o sólido, excepto la solución de rehidratación oral, gotas o jarabes con contenidos vitamínicos, minerales o suplementos o cualquier tipo de medicamento (9).

En este marco se debe considerar a la succión nutritiva que es el proceso por el cual el lactante obtiene su alimento (leche) de la madre, mismo que está integrado por tres fases interrelacionadas entre sí. Durante la primera fase el lactante genera una presión de extracción del líquido hacia su boca, posteriormente se da la función de deglución en la que el líquido se dirige hacia la vía digestiva sin pasar por las vías respiratorias y finalmente debe existir coordinación en el proceso respiratorio. La eficacia de este proceso depende de una adecuada integración y sincronización de las estructuras de los labios, mejillas, lengua y paladar, además de su coordinación para asegurar la ingesta suficiente de alimento y cubrir las demandas metabólicas e inmunológicas que el bebé necesita con poco gasto energético y la protección de las vías aéreas (10).

#### *Recomendaciones para una lactancia materna exitosa:*

- Debe ofrecerse a demanda del bebé dejando de lado los horarios.
- La lactancia debe proporcionarse entre 8 y 12 veces en 24 horas.
- No ofrecer fórmulas ni otro tipo de líquidos de inicio.
- La madre debe mantener una buena postura durante la lactancia.
- Incitar al bebé a que abra la boca estimulando el labio superior.
- El bebé debe tomar el pezón y la mayor parte de la aréola con los labios evertidos.
- La madre deberá controlar la deglución de la leche.

- Consultar con el profesional ante dudas sobre el proceso de lactancia, estado de hidratación del bebé, pérdida/ganancia de peso (11).

La leche materna es de gran importancia porque ha demostrado ser un factor protector contra distintas enfermedades infectocontagiosas, del espectro atópico y cardiovasculares, así como contra la leucemia, enterocolitis necrotizante, enfermedad celíaca y patologías gastrointestinales. También tiene un impacto positivo en el neurodesarrollo, al mejorar el coeficiente intelectual y pudiendo tener una disminución del riesgo de otras condiciones como el déficit de atención y alteraciones de personalidad o conducta. Además, brinda beneficios económicos porque implica ahorro directo en la compra de fórmulas lácteas y demás implementos en el contexto familiar (12).

En el artículo “Prevalencia de lactancia materna en España” se pone de manifiesto que, pese a no tenerse datos oficiales, la prevalencia de lactancia materna es de 71% a las 6 semanas de vida, 66.5% a los 3 meses, 49,6% a los 6 meses y 20% al año de vida, cuyos factores de abandono son: parto traumático, depresión posparto, incorporación al trabajo, problemas de lactancia y bajo nivel de educación. (13)

Novillo et al., en la investigación “Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica” mencionan que, la leche materna fortalece el sistema inmune, el desarrollo psicomotor y el vínculo afectivo madre-hijo y en la madre favorece la pérdida de peso y la disminución del riesgo de cáncer de mama. Los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna son: trabajar fuera de casa, estudios, creencias inadecuadas como la baja producción de leche e información ineficaz (14).

La investigación “Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño” (6) hace notar que la leche materna modifica su composición en función a la edad del bebé, momento del día, dieta materna y el grado de plenitud de la glándula materna, por ello se asume la existencia de una relación dinámica entre el estado de salud del niño y la composición de la leche de la madre ya que incluso, aumenta la protección de anticuerpos ante una infección activa del lactante.

En la publicación “Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre y el niño” (15) menciona que el abandono precoz de la lactancia materna es un problema que afecta a las madres y a los niños, y es debido a la falta de apoyo, uso del chupete y administración de leche de fórmula, al dolor de pezones y el temor a no tener suficiente leche

para mantener al bebé. En relación al tema “The role of breastfeeding in the prevention of Childhood malnutrition” (16) se menciona que la lactancia materna tiene un papel importante en la prevención de diferentes formas de desnutrición infantil, incluidas las deficiencias de desgaste, retraso del crecimiento, sobrepeso - bajo peso y micronutrientes debido a su composición única que la convierte en un medio efectivo para prevenir dichas alteraciones de salud.

En la investigación “Breastfeeding as an important factor of reduced infants infection diseases” (17) se concluye que, la leche materna influye en la reducción del riesgo de infección en el primer año de vida del niño en comparación con los niños alimentados solo con mezclas artificiales, aunque no se encontró correlación entre el consumo de leche materna únicamente y la reducción de la aparición de asma, alergias y eczema; al igual que en el artículo “Role of exclusive breastfeeding in preventing diarrhea” (18), se expone que, existe una relación directa entre la proporción de diarrea en lactantes y la lactancia materna exclusiva, por ello se asume que la lactancia materna tiene un efecto protector para el tracto digestivo contra la diarrea en los bebés. El efecto protector también es a nivel respiratorio, pues en la publicación “Protective effect of exclusive breastfeeding on acute respiratory infections ARI among children in Tabanan Bali” (19) se encontró una correlación clínica y estadísticamente significativa entre la lactancia materna exclusiva y la incidencia de infección respiratoria aguda en niños.

En el tema “La lactancia materna como prevención de la obesidad infantil” (20), se menciona que al alimentar al recién nacido con leche materna exclusivamente está asociado a un menor riesgo de sufrir obesidad infantil, esta asociación es mayor si el amamantamiento es más prolongado. También tiene relación con la obesidad materna. En el estudio sobre “Lactancia materna y enfermedades crónicas no transmisibles en la vida adulta” (21) apoya el hecho de que la lactancia materna reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad, pero afirma que existen estudios contradictorios en cuanto a riesgos en otras patologías como las cardiovasculares, diabetes y estados de inflamación.

En base a las investigaciones planteadas se puede reconocer los múltiples beneficios de la lactancia materna a nivel materno infantil, no obstante existen factores que impiden su cumplimiento, en la investigación “Prevalencia de lactancia materna en España” se encontró que los principales factores asociados al abandono de la lactancia materna son: parto traumático, depresión o alteraciones psicológicas, problemas con la cantidad de leche y demográficos como: incorporación temprana al trabajo y el bajo nivel educacional (22). Situación similar, se

observó en un estudio latinoamericano titulado “Prácticas de lactancia materna exclusiva reportados por las madres y la introducción de líquidos adicionales” mediante una metodología descriptivo transversal en 309 mujeres encontró que el incumplimiento de la lactancia materna se relaciona con la condición laboral, edad materna juvenil, primer embarazo (9). En el estudio Paraguay, “Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años” se afirma que las causales del abandono de la lactancia materna son las condiciones laborales y la edad de la madre, pero a más de ellas menciona que existen factores actitudinales tales como el rechazo al amamantamiento que también ameritan ser analizados. (23).

## **Objetivos**

### **General**

- Analizar mediante revisión bibliográfica, la lactancia materna como método eficaz en la prevención de enfermedades.

### **Específicos**

- Caracterizar socio demográficamente a las madres lactantes de los estudios analizados.
- Identificar los beneficios de la lactancia materna en la salud del infante
- Establecer los beneficios de la lactancia materna en la salud de la madre
- Identificar las principales enfermedades materno-infantiles y su relación con el abandono precoz de lactancia materna.

## **Metodología**

Se realizó un estudio de revisión sistemática, enfocado en la lactancia materna como un método eficaz en la prevención de enfermedades, con enfoque cualitativo por su carácter interpretativo, además de ser descriptiva, retrospectiva y de corte longitudinal.

La búsqueda fue realizada on-line en bases de datos científicas como: (LILACS), Literatura Latinoamericana y del Caribe, (Pubmed) US Nacional Library of Medicine National Institutes of Health, Google Scholar, (UNAM) Universidad Nacional, Dialnet, Progress in Health Sciences, Revista Enfermería Global, MedlinePlus, Revista Enfermería CyL, (Redalyc) Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal.

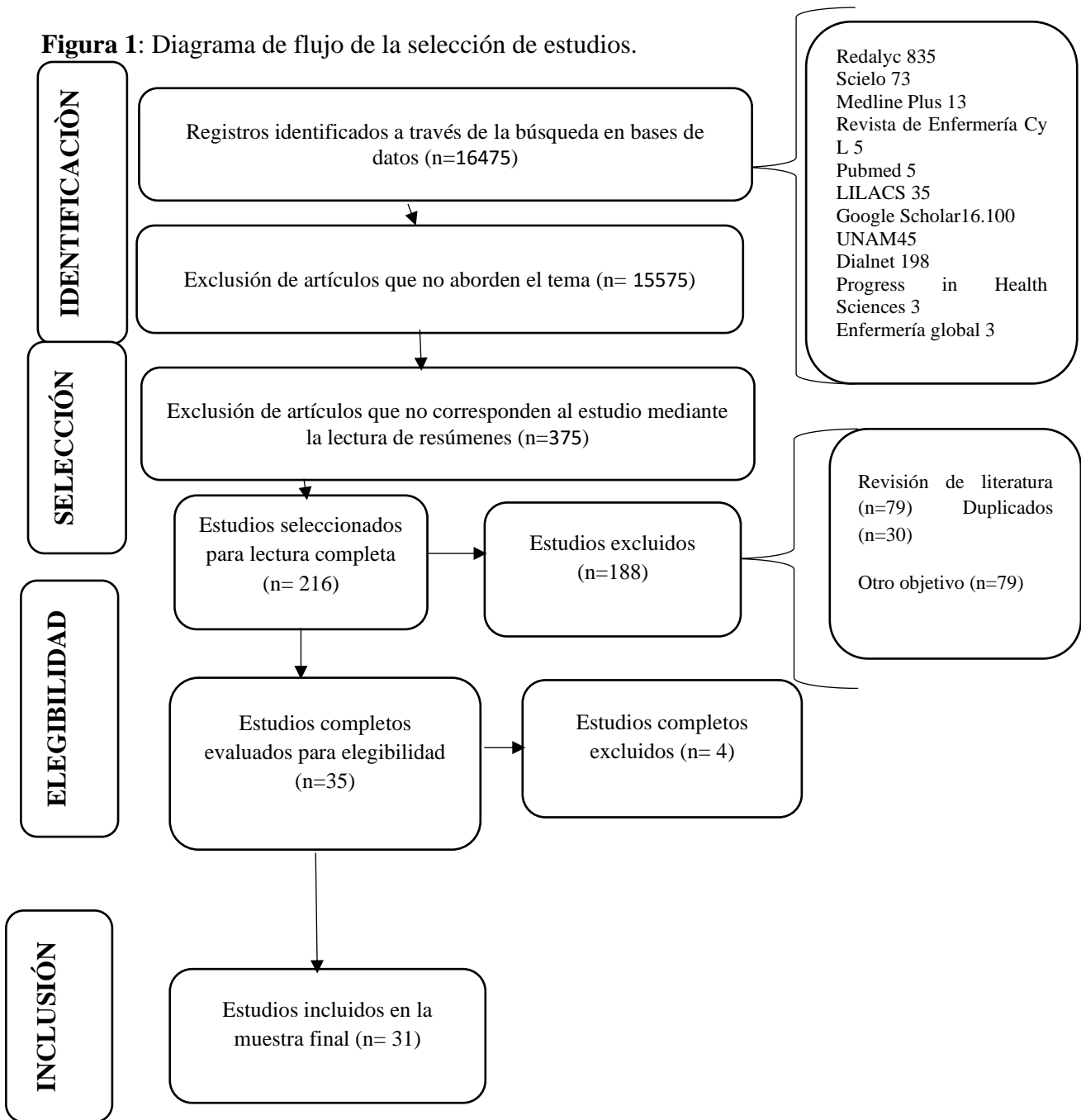
Para la selección de la muestra, se utilizaron los siguientes criterios de inclusión: revisiones sistemáticas, artículos científicos, publicaciones de instituciones de salud e investigaciones relacionadas directamente con la lactancia materna como método de prevención de enfermedades, disponibles en su totalidad, publicados en inglés y español, durante el periodo 2015-2020. Se excluyeron aquellas revisiones, artículos y publicaciones que no aborden a la lactancia materna como método preventivo de enfermedades, que no correspondan a los últimos 5 años, y aquellos que no tengan la calidad científica buscada.

Los datos fueron recolectados durante los meses de agosto y septiembre del 2020. Como estrategia de búsqueda se utilizaron los siguientes descriptores: “Lactancia” “leche materna” AND “enfermedades”, OR “prevención”, OR “patologías”, OR “riesgos”, mismos que constan en el listado de Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS); además de traducciones a otros idiomas principalmente inglés.

Para el desarrollo de esta revisión se inició con la búsqueda de la literatura en las principales bases de datos nacionales e internacionales, luego se procedió a la selección de datos mediante la aplicación de criterios de inclusión y exclusión y finalmente se procedió a la lectura, análisis y revisión de estudios seleccionados, mismos que fueron agrupados en el software Microsoft Office Excel 2016.

## Resultados

**Figura 1:** Diagrama de flujo de la selección de estudios.



Al realizar la búsqueda en las diferentes bases de datos, se encontró que la mayoría se encuentran en Scielo (32%), el 21% en LILACS, un 11% Google Scholar, 7%, Redalyc-Pubmed. Se reportaron muy pocos estudios en bases como: UNAM, Revista Enfermeria Global, MedlinePlus, Revista Enfermeria CyL.

**Tabla 1. Resultados de la búsqueda de información en bases científicas.**

Título	Autor	Lugar y año	Objetivo	Muestra de estudio	Tipo de estudio	Conclusión
La lactancia materna como prevención de la obesidad infantil	Abadía -Espés, Nuria (20)	España 2017	Conocer cuál es el estado de la evidencia científica con respecto a la lactancia materna como factor de prevención de la obesidad infantil	n =30 estudios revisados en diferentes bases científicas	Revisión Bibliográfica a través de búsquedas en bases de datos.	Alimentar al recién nacido con leche materna exclusivamente está asociado con un menor riesgo de sufrir obesidad infantil.
Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar	Brahma, et al., (12)	Chile 2017	Revisar la evidencia actualizada de los beneficios de la LM para el niño y la sociedad, y recordar los riesgos asociados al reemplazo de ésta con fórmulas lácteas	n =45 estudios revisados en diferentes bases científicas	Estudio Retrospectivo	LM tiene un impacto positivo en la morbilidad y mortalidad infantil y tanto la leche de la madre como la donada pueden disminuir el riesgo de distintas patologías.
Prevalencia de la lactancia materna en España	Mínguez, et al., (13)	España 2019	Encontrar la mejor evidencia científica acerca de los motivos por lo que se abandona la LM en los primeros meses.	Revisión de estudios	Estudio Retrospectivo	La práctica de lactancia materna se ve abandonada debido a varios factores sociodemográficos, culturales y de salud.
Lactancia materna y enfermedades crónicas no transmisibles en la vida adulta	Mazariegos, et al (21)	España 2015	Identificar la evidencia generada sobre la relación de la LM y el desarrollo de las enfermedades crónicas no trasmisibles en la vida adulta	Búsqueda electrónica en la base de datos	Estudio Retrospectivo	Lactancia materna podría tener un rol protector en el desarrollo de las enfermedades crónicas en la edad adulta o sus factores de riesgo, al igual que los mecanismos biológicos plausibles por los que la leche materna podría actuar
The Role of Breastfeeding in the Prevention of Childhood Malnutrition	Scherbau, et al., (16)	Estados unidos de América 2016	Investigar las tasas de lactancia materna y su aporte al manejo de la nutrición infantil	Descriptivo	Descriptivo	Se ha demostrado que la lactancia materna es el mejor recurso natural para mejorar la nutrición infantil en todo el mundo.

Breastfeeding as an important factor of reduced infants' infection diseases	Radzewicz, et al., (17)	Polonia 2018	Evaluar la relación entre los diversos modelos de nutrición infantil, su influencia en la inmunidad y la respuesta de los niños después de los 3-6 años.	Cuestionario voluntario, rellenado por los padres de niños en edad preescolar		La leche materna influye en la reducción del riesgo de infección en el primer año de vida de los niños, en comparación con los niños alimentados con mezclas artificiales.
Role of Exclusive Breastfeeding in Preventing Diarrhea	Hanifah, et al., (18)	Asia 2018	Determinar la relación entre la proporción de diarrea en los bebés y la administración de la lactancia materna exclusiva	n=66 bebés	Estudio transversal	La lactancia materna tiene un efecto protector contra la diarrea en los lactantes
Afecciones cognitivas motoras en infantes a causa de lactancia materna interrumpida y alimentación complementaria ineficaz	Sánchez, et al., (24)	Ecuador 2019	Determinar los factores de riesgo en el desarrollo infantil asociado a la lactancia materna interrumpida y alimentación complementaria ineficaz en niños de 0 a 3 años de edad	25 niños de 0 -3 años de edad del	Tipo cuantitativa y descriptiva	Se denota casos asociados a la lactancia materna interrumpida, evitando o disminuyendo el aporte nutritivo que proporciona al lactante durante sus primeros meses y compromete principalmente áreas cognitivas como la memoria, atención y concentración al realizar diversas tareas asignadas y en área motora como el movimiento y agilidad que el infante demuestra; a más del déficit del crecimiento normal.
Lactancia materna exclusiva	OMS (1)	Ginebra 2020	Informar sobre la lactancia materna y sus beneficios	Publicación	Informativo	La lactancia natural es una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sanos de los lactantes; también es parte integrante del proceso

						reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres.
10 datos sobre la lactancia materna	OMS (2)	Ginebra 2017	Informar sobre lactancia materna y la nutrición infantil	Publicación	Informativo	La lactancia materna es una de las formas más eficaces de asegurar la salud y la supervivencia de los niños.
Lactancia materna en cifras: tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países	AEP (3)	España 2017	Analizar la lactancia materna respecto a inicio y duración	Datos publicados	Infamativo	Dada la importancia reconocida de amamantar, resulta fundamental conocer la prevalencia, duración y características de la lactancia materna en cada país
Lactancia materna desde la primera hora de vida	OPS (4)	Washington 2020	Describir la importancia de la lactancia desde las primeras horas de vida	Publicación	Descriptivo	La lactancia materna universal podría evitar 823.000 defunciones anuales en niños menores de 5 años y 20.000 muertes de mujeres
Lactancia materna	Cevallos, F (5)	Ecuador 2019	Emitir información estadística actualizada sobre la lactancia materna	Boletín estadístico		Lactancia derecha que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña
Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño. Revisión sistemática	Aguilar, et al., (6)	España 2016	efectuar una revisión sistemática de la literatura científica a base de reunir los conocimientos actuales relacionados con las propiedades inmunológicas de la LM.	21 artículos	Descriptiva	La lactancia ofrece beneficios físicos y psicológicos para la madre y el niño, al igual que un ahorro económico al disminuir los ingresos hospitalarios de los bebés, puesto que disminuye su morbilidad.
Lactancia materna	Lozano (7)	España 2015	Revisar evidencia científica sobre la lactancia	Informativo	Descriptivo	La evidencia científica avala la superioridad de la leche materna para la alimentación del recién nacido y del

							lactante durante los primeros seis meses de vida
La importancia de la nutrición materna durante la lactancia, ¿necesitan las madres lactantes suplementos nutricionales?	Ares, et al., (8)	España 2016	Analizar la importancia de la nutrición materna durante el periodo de lactancia	Anales de pediatría	Publicación		La leche materna debe garantizar la adecuada nutrición del lactante como parte de la continuación nutricional materna y tanto el estado nutricional materno como su alimentación son decisivas en la composición de la leche
Prácticas de lactancia materna exclusiva reportadas por las madres y la introducción de líquidos adicionales	De Sousa, et al., (9)	Brasil 2015	evaluar el concepto de la lactancia materna exclusiva mantenido por mujeres lactantes	309 mujeres	Descriptivo		El concepto de la lactancia materna exclusiva puede no ser totalmente claro para las mujeres
Validación de una escala clínica de la succión nutricia	Rendón, et al., (10)	México 2015	construir y validar una escala de succión nutricional clínica en los componentes de succión, deglución y respiración.	179 lactantes	Observacional		El componente de succión se correlacionó positivamente con el volumen ingerido. ( $R_o = 0,61$ ), el componente deglución con la saturación periférica de oxígeno ( $R_o = 0,24$ ) y el componente respiratorio con la frecuencia respiratoria ( $R_o = 0,50$ ).
Recomendaciones para una lactancia materna exitosa	Ortega (11)	México 2015	Describir los pasos para una lactancia exitosa	Art. Reflexión	Reflexión		La lactancia materna es la única manera de proporcionar los nutrientes ideales para el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas.
Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica	Novillo, et al., (14)	Ecuador 2019	identificar los principales beneficios generados por la lactancia materna y los factores relacionados que	50 artículos	Descriptivo		La lactancia fomenta una buena salud física y mental del binomio madre-hijo, pero debe ser apoyada con

			contribuyen al abandono			información eficaz y suficiente; contar con el apoyo afectivo del esposo, familiares y en general de su entorno social.
Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre y el niño	Aguilar, et al., (15)	España 2015	Analizar los estudios que han investigado la lactancia materna, como protección frente a los problemas cardiovasculares de la madre y el niño	39 artículos	Descriptivo	Se ha demostrado que la lactancia materna influye positivamente en los niveles de la presión arterial materna y del niño, tanto a corto como a largo plazo
Protective Effect of Exclusive Breastfeeding on Acute Respiratory Infections (ARI) among Children in Tabanan, Bali	Suda, et al., (19)	Indonesia 2019	Conocer la correlación entre la lactancia materna exclusiva y la incidencia de infección respiratoria aguda en niños.	70 niños	Análisis observacional	Existe una correlación que es clínicamente y estadísticamente significativa entre la lactancia materna exclusiva y la incidencia de infección respiratoria aguda en niños.
Factores que influyen en el abandono de la lactancia en un programa de apoyo para la misma en el Hospital de la mujer Morelia	Méndez, et al., (28)	México 2015	analizar los factores sociodemográficos que influyen en el abandono de la lactancia materna en un grupo de apoyo a la misma.	86 mujeres	Prospectivo, observacional	Las causas por las cuales se abandona la LME son: edad menor de 25 años (19.1%), localidad urbana (16.9%), estado civil unión libre (15.7%) y por el trabajo (9%).
Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil del hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre	Martínez (29)	Honduras 2019	Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal	100 mujeres	Descriptivo, transversal	El 68% siendo en su mayoría procedían de zona rural de 19- 25 años. Así mismo al número de hijos 36% tienen tres. El 40% con una escolaridad primaria completa.
Factores de riesgo modificables en pacientes con cáncer de mama	Ramírez, et al (26)	Cuba 2019	describir los factores de riesgo modificables asociados al cáncer de mama	30 pacientes	Descriptivo, retrospectivo	Los factores de riesgo modificables asociados al cáncer de mama

			en el Policlínico Universitario Docente Mario Muñoz Monroy.			fueron: ausencia de la actividad física, ausencia de lactancia materna, hábito de fumar u exposición.
Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect	Victoria, et al., (25)	España 2016	Describir los beneficios de la lactancia materna	50 artículos	Metaanálisis	Nuestros metaanálisis indican protección contra infecciones y maloclusiones infantiles, aumento de la inteligencia y probables reducciones del sobrepeso y la diabetes.
Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años	Martínez, et al., (23)	Paraguay 2017	Identificar las razones de abandono de lactancia materna en mujeres paraguayas	60 madres	Observacional, descriptivo, transversal	Las razones fueron: falta de leche suficiente, rechazo del niño y no querer amantar.
Lactancia materna y enfermedades crónicas no transmisibles en la vida adulta	Mazariego, et al., (21)	Panamá 2015	Analizar el efecto protector de la lactancia materna	75 artículos	Metaanálisis	La lactancia reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad
Leptina y lactancia materna: beneficios fisiológicos	Becerra (27)	Colombia 2015	Revisar teoría sobre leptina y la práctica de la lactancia materna	52 artículos	Metaanálisis	La lactancia desprende beneficios para el infante y la madre porque las cadenas de leptina disminuyen el riesgo de enfermedades crónicas como hipertensión, obesidad, cáncer y diabetes.
Breastfeeding and Childhood Leukemia Incidence: A Meta-analysis and Systematic Review	Amitay, et al., (30)	Israel 2015	Realizar un metaanálisis de la evidencia científica disponible sobre la asociación entre la lactancia materna y la leucemia infantil.		Metaanálisis	Promover la lactancia materna durante 6 meses o más puede ayudar a reducir la incidencia de leucemia infantil.
Is infant immunization by breastfeeding possible?	Verhaselt (31)	Australia 2015	Revisar literatura sobre la prevención de la lactancia materna de enfermedades inmunomediadas		Descriptivo	La exposición temprana al antígeno oral a través de la leche materna conduce a tolerancia o estimulación inmunológica

## **Discusión**

### **La lactancia materna en la salud del infante**

La lactancia materna ha sido reconocida por su efectividad en la prevención de enfermedades a nivel infantil por varios investigadores. Como es el caso de un estudio europeo en el que evaluó la relación entre los distintos modelos de nutrición infantil y su influencia en la inmunidad en niños de 3 a 6 años, encontró diferencias estadísticamente significativas entre los lactantes alimentados con leche materna y la reducción en la presencia y recurrencia de infecciones, pero fue mucho más marcada durante el primer año de edad (17). Este argumento es apoyado por un estudio asiático desarrollado en 2015, donde tras analizar registros de 171 bebés de un Centro de Salud primario, encontró que, solo el 27,3% de todos los lactantes recibieron lactancia materna exclusiva y que esta redujo el riesgo de diarrea del 0,08 a 0,83, concluyendo que existe una relación entre la proporción de episodios de diarrea en lactantes por su efecto protector (18).

En Indonesia en 2019, con el objetivo de conocer la correlación entre la lactancia materna exclusiva y la incidencia de infección respiratoria aguda IRA, con una muestra de 70 niños se encontró que, existe una fuerte correlación  $(-0,657) > 0.5$ , entre la lactancia materna exclusiva con la incidencia de IRA en niños pequeños, además que, cuanto mayor es el número de niños menores de cinco años que consumen leche materna, menor es el número de niños sufriendo de IRA y en menor medida las alergias (19).

En un estudio Chileno publicado en 2017, en el que se revisó evidencia sobre los beneficios de la lactancia materna para el niño y la sociedad se menciona que la lactancia materna ha demostrado ser un factor protector contra distintas enfermedades infectocontagiosas del espectro atópico y cardiovascular, contra la leucemia, enterocolitis necrotizante, enfermedad celiaca y enfermedades inflamatorias intestinales, además de tener un impacto positivo en el neurodesarrollo, mejorando el coeficiente intelectual y evitando trastornos atencionales o de conducta. Se asume además que la lactancia materna puede prevenir la mortalidad infantil en un 13% y de muerte súbita del lactante en un 36% (12). Se relaciona con la publicación del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá, que expone que los beneficios de la lactancia materna se dan a corto plazo y largo plazo, tras revisar 75 artículos concluye que la lactancia materna tiene un rol protector en el desarrollo de las enfermedades crónicas no transmisibles en edad adulta o sus factores de igual riesgo, además de tener un impacto positivo en la disminución del riesgo de sobrepeso y obesidad (21).

En Ecuador, un estudio realizado por Sánchez, et al., con el objetivo de determinar los factores de riesgo en el desarrollo infantil asociado a la lactancia materna interrumpida y alimentación complementaria ineficaz en 25 niños de 0 a 3 años de edad, a quienes se les aplicó indicadores de desarrollo infantil y encuestas a padres de familia se encontró que, el 35% de sexo masculino de 2 años presentaron falencia de desarrollo, por ausencia de lactancia materna y la alimentación complementaria que resultó ineficiente (24).

### **Beneficios de la lactancia materna en la salud de la madre**

Los argumentos expuestos llevan a asociar el papel de la lactancia materna como protector de enfermedades a nivel infantil. Pero los beneficios de la lactancia materna también se evidencian en la madre. En una investigación española desarrollada por Aguilar (6) a través de una revisión bibliográfica encontró que la lactancia materna en la mujer reduce significativamente el riesgo de padecer cáncer de mama, enfermedades cardiovasculares y síndromes metabólicos. Se menciona también a, Victoria, et al., que a través de un metaanálisis incluyó a países de ingresos medios y bajos, donde se reconoce que la lactancia exclusiva es del 37%, encontró que, para las mujeres que amamantan, la lactancia proporcionó protección contra el cáncer de mama y mejoró el espaciamiento de los nacimientos, y también podría proteger contra el cáncer de ovario y la diabetes tipo 2. Además, que la ampliación de la lactancia materna a un nivel casi universal podría prevenir 823.000 muertes anuales en niños menores de 5 años y 20.000 muertes anuales por cáncer de mama (25).

En un estudio cubano desarrollado en 2019, sobre factores de riesgo modificables en pacientes con cáncer de mama, donde se analizaron fichas clínicas de 30 pacientes diagnosticadas con cáncer, se encontró que uno de los principales factores de riesgo modificables, fue la ausencia de lactancia materna (40%) (26). De manera similar, en una investigación colombiana de tipo documental se encontró que la lactancia materna no solamente tiene beneficios para el infante sino también para la madre porque la leptina, reduce los riesgos de enfermedades como la hipertensión, obesidad, cáncer y depresión principalmente (27).

En Ambato-Ecuador en 2019, con el objetivo de identificar los principales beneficios de la lactancia materna, en base a una revisión bibliográfica de 50 artículos científicos, encontró que la lactancia materna brinda grandes beneficios a las mujeres, uno de los más inmediatos es la reducción del riesgo de hemorragias postparto porque la succión estimula la producción de oxitocina que actúa provocando la salida de la leche y la contracción uterina, por lo tanto se

evita también la anemia postparto, que el útero recupere su tamaño y finalmente que la mujer recobre su peso previo al embarazo (14).

### **Principales enfermedades materno-infantiles y su relación con el abandono precoz de lactancia materna.**

En un estudio español de revisión bibliográfica, de Aguilar et al., concluye que, la lactancia materna ha demostrado ser capaz de reducir la morbilidad y mortalidad tanto de la madre como del niño, con la disminución de la incidencia de enfermedades infecciosas, pues la ausencia de lactancia materna o su breve duración también se han relacionado con un mayor riesgo de diabetes, hiperlipidemia, síndromes metabólicos y enfermedades cardiovasculares a corto y largo plazo. Otro de los hallazgos importantes fue que la lactancia materna influye positivamente en los niveles de la presión arterial materna y del niño tanto a corto como largo plazo (6).

Pese a la importancia que tiene la lactancia materna en la prevención de enfermedades existen factores que impiden o limitan su cumplimiento, entre los cuales sobresalen los sociodemográficos. En un estudio mexicano desarrollado en 2015 en el que se analizó los factores sociodemográficos que influyen en el abandono de la lactancia materna, a través de un estudio observacional y transversal que incluyó a 86 mujeres en periodo de puerperio encontró que, las causas por las cuales se abandona la lactancia materna son: edad menor de 25 años (19,1%), localidad urbana (16,9%), estado civil unión libre (15,7%), y situación laboral activa (9%) (28). En comparación con lo expuesto, en Honduras, 2019 realizado por Martínez, et al., se relacionó los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en 100 mujeres lactantes se encontró que, los factores que favorecen la lactancia materna son: la localidad rural (68%), número de hijos (36%) y la escolaridad primaria (40%). Se concluye que las mujeres de zona rural tienen una buena actitud hacia el amamantamiento, pese a su edad y bajo nivel de escolaridad (29).

Pero todos estos factores deben ser abordados por los sistemas de salud para plantear estrategias que permitan fomentar la lactancia materna porque como se ha expuesto, los beneficios no se dan solo a nivel infantil sino materno a corto y largo plazo. Scherbaum, et al., (16) en una investigación desarrollada en 2016 mencionan que la lactancia materna tiene un papel importante en la prevención de diferentes formas de desnutrición infantil, incluidas las deficiencias de desgaste, retraso del crecimiento, sobrepeso - bajo peso y micronutrientes

debido a su composición única que la convierte en un medio efectivo para prevenir dichas alteraciones de salud.

Efrat, et al., también apoyan el hecho que la lactancia materna es la mejor forma de prevenir enfermedades pues tras un estudio de metaanálisis expresa que la lactancia durante 6 meses o más se asoció con un 20% menos de riesgo de leucemia infantil, por lo que concluyen que del 14% al 20% de todos los casos de leucemia infantil se pueden prevenir amamantando durante 6 meses o más, además de sus otros beneficios para la salud de los niños y las madres (30). Verhasselt manifiesta que la leche materna previene casi todas las enfermedades de carácter infeccioso porque al ser un alimento completo se compara a una inmunización que le confiere al niño protección contra enfermedades infecciosas a largo plazo al igual para la madre (31).

## **Conclusión**

La ausencia o irrupción temprana de lactancia materna exclusiva se da sobre todo en madres jóvenes, de bajo nivel de instrucción, habitantes de zonas urbanas y de condiciones laborales activas provocando una mayor incidencia de morbilidad y mortalidad materno infantil, por lo cual es necesario abrir nuevas líneas de investigación e intervención que permitan abordar el tema y promover la lactancia exclusiva por sus beneficios a nivel sanitario, social y económico.

La superioridad de la lactancia materna sobre cualquier otro tipo de alimento, su contenido de grasa, proteínas, componentes inmunes y biológicos activos desempeñan un papel importante en el efecto protector tanto para la salud del lactante, como de la madre.

A nivel infantil, los beneficios de la lactancia materna son: la reducción de mortalidad del lactante, infecciones respiratorias y digestivas, favorecer el neurodesarrollo y coeficiente intelectual, además de prevenir enfermedades como leucemia, enterocolitis necrotizante, enfermedad celiaca y enfermedades inflamatorias intestinales, sobrepeso y obesidad.

A nivel materno, los beneficios de la lactancia materna pueden apreciarse casi de inmediato, porque el amamantar tras el parto reduce el riesgo de hemorragias, anemia, favorece la contracción del útero para la recuperación de su tamaño y contribuye a la pérdida del peso ganado durante el embarazo. Los beneficios también se perciben a largo plazo con la reducción de la probabilidad de enfermedades a nivel de presión arterial, cáncer de ovario y mama, diabetes y enfermedades cardiovasculares.

El promover la lactancia materna debe ser objetivo de las políticas de salud para prevenir morbimortalidad materno infantil.

## Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva. [Online].; 2020 [cited 2020 Julio 7. Disponible en: [https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/).
2. Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre la lactancia materna. [Online].; 2017 [cited 2020 Julio 07. Disponible en: <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>.
3. Asociación Española de Pediatría. Lactancia materna en cifras: tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países: Comité de Lactancia Materna; 2016: 2-8
4. Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y reproductiva. Lactancia materna desde la primera hora de vida: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Disponible en: [https://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es](https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es)
5. Cevallos, F; Vásquez, G; Callay, S; Falconí, G. Lactancia materna. Derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. Boletín estadístico. 2019;(1). Disponible: [https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/02/boletin\\_lactancia\\_materna\\_20feb-1.pdf](https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/02/boletin_lactancia_materna_20feb-1.pdf)
6. Aguilar M, Baena L, Sánchez A, Guisado R, Hermoso E, Mur N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: Revisión sistemática. Revista Nutrición Hospitalaria. 2016; 33(2): 483-491.Doi: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.526>
7. Lozano M. Lactancia materna. Cantabria :, Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría; 2015.Disponible: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>
8. Ares S, Arena J, Díaz M. La importancia de la nutrición materna durante la lactancia, ¿necesitan las madres lactantes suplementos nutricionales? Anales de Pediatría. 2016; 84(6): 347. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.07.024>
9. De Souza A, Oliveira C, Carmona E, Higa R, Nogueira I. Prácticas de lactancia materna exclusiva reportadas por las madres y la introducción de líquidos adicionales. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2015; 23(2): 283-290. DOI: 10.1590/0104-1169.0141.2553

- 10 Rendón M, Villasís M, Martínez M. Validación de una escala clínica de la succión nutritiva. *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro social*. 2016; 54(3): 318-326 .Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2016/im163i.pdf>
- 11 Ortega M. Recomendaciones para una lactancia materna exitosa. *Acta pediátrica de México*. 2015; 35(1): 126-129. ISSN 2395-8235. Disponible en : [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912015000200011](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000200011)
- 12 Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista Chilena de Pediatría*. 2017; 88(1): 15-21. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>
- 13 Mínguez M, Rodríguez M. Prevalencia de lactancia materna en España. *Revista de Enfermería CyL[Internet]*. 2019; 11(1): 12-15. ISSN 1989-3884. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/226/195>
- 14 Novillo N, Junes A, Calderón J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga*. 2019 :29-35. ISSN 2550-6692 .Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>
- 15 Aguilar M, Madrid N, Baena L, Mur N, Guisado R, Sánchez M. Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre y el niño. *Revista de Nutrición Hospitalaria*. 2015; 31(5): 1936-1941. ISSN 0212-1611. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v31n5/06revision06.pdf>
- 16 Scherbaum V, Srour L. The role of breastfeeding in the prevention of Childhood malnutrition. *World review of nutrition and dietetics*. 2016 May;(115): 82-97. DOI:
- 10.1159 / 000442075
- 17 Radzewicz E, Milewska M, Mironczuk I, Lendzioszek M. Breastfeeding as an important factor of reduced infants infection diseases. *Progress in Health Sciences*. 2018 December; 8(2): 70-74. DOI: 10.5604/01.3001.0012.8324
- 18 Rohmah H, Hafsa T, Rakhmilla L. Role of exclusive breastfeeding in preventing diarrhea. *Althea Medical Journal*. 2015 March; 2(1): 78-80. DOI: 10.15850/amj.v2n1.436
- 19 Suda P, Indrarto F, Samodra Y. Protective effect of exclusive breastfeeding on acute respiratory infections ARI among children in Tabanan Bali. *Health education*. 2019 September; 4(2): 65-71. DOI: <https://doi.org/10.15294/jhe.v4i2.29630>

- 20 Abadía N. La lactancia materna como prevención de la obesidad infantil. *Revista Medicina Maturista*. 2017; 11(4): 47-54. ISSN 1576-3080 . Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5819465>
- 21 Mazariegos M, Ramírez M. Lactancia materna y enfermedades crónica no transmisibles en la vida adulta. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*. 2015; 65(3): 143-149. ISSN 0004-0622 . Disponible en: <https://www.alanrevista.org/ediciones/2015/3/art-2/>
- 22 Sánchez M, Rodríguez M. Prevalencia de lactancia materna en España. *Revista Enfermería CyL*. 2019; 11(1): 12-18. ISSN 1989-3884. Disponible en : <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/226>
- 23 Martínez L, Hermosilla M. Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*. 2017; 15(2): 73-78. Doi: 10.18004/Mem.iics/1812-9528/2017.015(02)73-078
- 24 Sánchez C, Espinoza G, Eras G. Afecciones cognitivas motoras en infantes a causa de lactancia materna interrumpida y alimentación complementaria ineficaz. *Revista UEUNEMI*. 2019; 12(30): 14-22. Disponible en: <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/886>
- 25 Victoria C, Bahl R, Barros A, Franca G, Horton S, Krasevec J, et al. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *Lancet*. 2016; 30(387): 475-490. doi: 10.1016/S0140-6736(15)01024-7.
- 26 Ramírez W, Padrón J, Valero M, Díaz B. Factores de riesgo modificables en pacientes con cáncer de mama. *Revista Finlay*. 2019; 9(2): 9. Disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/656>
- 27 Becerra F, Bonilla L, Rodríguez J. Leptina y lactancia materna: beneficios fisiológicos. *Revista de la Facultad de Medicina*. 2015; 63(1): 119-126. DOI: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n1.43953>
- 28 Méndez N, García L, Reyes D, Trujano L. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en un programa de apoyo para la misma en el Hospital de la mujer en Moreira. *Nutrición hospitalaria*. 2015; 32(6): 2618-2621. <http://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.32.6.9524>.
- 29 Martínez I. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil del hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre. *Tegucigalpa*. 2019;(27): 72. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1015482>

- 30 Amitay E, Keinan L. Breastfeeding and Childhood Leukemia Incidence A Meta-analysis and Systematic Review. *Jama Pediatr.* 2015; 169(6): 1-9. DOI: 10.1001/jamapediatrics.2015.1025
- 31 Verhasselt V. Is infant immunization by breastfeeding possible? *Philos Trans R Soc Lond B Biol Sci.* 2015; 19(370): 1671. doi: 10.1098/rstb.2014.0139. Disponible : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4527385/>

## ANEXOS

### ANEXO 1: PROTOCOLO

#### A. DATOS GENERALES

##### TÍTULO

Lactancia materna: un método eficaz en la prevención de enfermedades

##### LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

*Dominio, línea y ámbito de investigación*

Dominio	Líneas de investigación institucionales	Ámbitos
Medicina preventiva, curativa y calidad de vida	Ciencias médicas y de la salud	Contaminación ambiental y saneamientos <input type="checkbox"/>
		Servicios de salud <input type="checkbox"/>
		Enfermedades no transmisibles <input type="checkbox"/>
		Enfermedades transmisibles <input type="checkbox"/>
		Alimentación y nutrición <input type="checkbox"/>
		Educación y promoción de la salud <input checked="" type="checkbox"/>
		Violencia, accidentes y trauma <input type="checkbox"/>
		Ciclos de vida <input type="checkbox"/>
		Discapacidades <input type="checkbox"/>
		Cuidados paliativos <input type="checkbox"/>
		Epidemiología <input type="checkbox"/>
Salud sexual y reproductiva <input type="checkbox"/>		

FUENTE: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

## B. RESUMEN EJECUTIVO (150 a 200 PALABRAS)

La lactancia materna tiene una extraordinaria gama de beneficios entre los que se destacan la nutrición, salud, desarrollo e incluso la supervivencia. El objetivo del estudio es realizar una revisión bibliográfica sobre la lactancia materna como método eficaz en la prevención de enfermedades. Se utilizará una metodología cualitativa, de tipo analítica y de teoría fundamentada, para recolectar, analizar e interpretar información procedente de varias fuentes actualizadas (2015-2020) de buscadores como: Google académico, Redalyc, Scielo, ERIC, Science research, Pubmed, en español e inglés, donde se utilizarán términos como lactancia materna, leche materna, prevención de enfermedades materno infantil. Con la realización de la investigación se espera resaltar la importancia de la lactancia materna para prevenir enfermedades en el bebé y la madre lo que tendrá un impacto positivo a nivel de salud pública, familiar y social al abordar un tema de promoción de salud en atención primaria.

Palabras clave: lactancia materna, método eficaz, prevención de enfermedades, infantiles, maternas.

## C. DESCRIPCIÓN

### DEFINICIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

La lactancia materna es el pilar fundamental para una vida saludable y de bienestar no solo para el infante sino también para la madre, numerosos estudios han demostrado su efectividad en la prevención de enfermedades. Según la Organización Mundial de la Salud (1), la leche materna aporta toda la energía y los nutrientes que el niño necesita en sus primeros meses de vida, fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo y protege al infante de enfermedades infecciosas y crónicas, además, la lactancia materna exclusiva reduce la mortalidad del lactante por causas como diarrea o la neumonía, pero sus beneficios también se evidencian en la salud de las madres, en quienes se reduce el riesgo de cáncer de ovario y de mama.

La lactancia materna es una de las formas más eficaces de asegurar la salud y supervivencia de los niños. Se afirma que, si todos los niños fuesen amamantados, cada año se salvarían unas 820.000 vidas infantiles alrededor del mundo, pero ello no ocurre pues a nivel global solo un 40% recibe lactancia materna como alimentación exclusiva (2). Es decir que, pese a la importancia de esta práctica, el análisis de los datos disponibles demuestra que menos de la mitad de los infantes en el mundo son amamantados, el porcentaje varía desde el 40% en África, oeste de África y sur de Asia, hasta el 60% en el este y sur de África (3).

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (4), en la región de las Américas, el 54% de los bebés son amamantados en las primeras horas de vida y tan solo el 38% recibe lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad, lo que genera en los infantes enfermedades y muerte por diarrea e infecciones respiratorias y en las madres por cáncer. En base a las tasas elevadas de mortalidad neonatal, infantil y materna en las Américas, por causas prevenibles, se recomienda promover la lactancia materna como medida de prevención.

En Ecuador, se reconoce la importancia de la lactancia materna en la prevención de enfermedades debido a sus componentes como: proteínas, aminoácidos, oligosacáridos, enzimas, hormonas, anticuerpos, ácidos grasos, vitaminas, minerales y factores de crecimiento, por ello como una forma de combatir enfermedades infecciosas, erradicar la desnutrición y promover hábitos de vida saludables, propone aumentar del 46,4% al 64% en los primeros seis meses de vida. (5)

Por lo expuesto, es necesario realizar una revisión bibliográfica detallada sobre la lactancia como método eficaz en la prevención de enfermedades, con la que se pueda dejar claros los beneficios que tiene la lactancia materna en la salud, desarrollo y bienestar de los niños y sus madres.

## JUSTIFICACIÓN

La leche materna es un alimento ideal, completo y saludable para recién nacidos y menores de dos años o más, por contener varios nutrientes y vitaminas que el niño necesita para crecer y desarrollarse, pero además de generar beneficios para el bebé, también lo tiene para la madre, la familia y la sociedad.

Analizar la eficacia de la lactancia materna no sólo es importante sino necesaria, pues se debe reconocer que la leche humana no es una simple colección de nutrientes sino un producto vivo de gran complejidad biológica, activamente protector e inmunológico que estimula el desarrollo adecuado del lactante (32). La lactancia materna es inherente al ser humano, en su ausencia ninguno hubiese sobrevivido y desarrollado como tal, se ha demostrado que la lactancia materna a más de servir como alimento, es un factor protector indiscutible contra diversas enfermedades infectocontagiosas, de espectro atópico y cardiovascular, así como contra la leucemia, enterocolitis necrotizante, enfermedad celiaca y enfermedades inflamatorias intestinales, así como también un impacto positivo en el neurodesarrollo, al mejorar el coeficiente intelectual y reducir los riesgos de afecciones como el déficit de atención, trastornos de desarrollo y alteraciones a nivel conductual (33).

El Ministerio de Salud pública del Ecuador maneja una normativa exclusiva referente a la lactancia materna, misma que está constitucionalmente reconocida y que a través del artículo 43 se dispone la protección y derecho de las mujeres embarazadas y madres en el periodo de lactancia y en el artículo 17 de la Ley orgánica de salud, se estipula, el deber de entidades sanitarias de promover la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida. Así también, se cuenta con la Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna donde se expresa que, la lactancia materna es un derecho natural de la infancia y que constituye un medio idóneo para asegurar una adecuada nutrición, evitar enfermedades y favorecer su crecimiento y desarrollo (5).

Con la investigación sobre la lactancia materna como un método eficaz en la prevención de enfermedades, se pretende desarrollar un análisis profundo basado en la evidencia teórico-científica, debido a que muchas de las enfermedades agudas y crónicas que se presentan tanto en infantes como en madres, se relaciona con la falta de lactancia materna, lo que constituye un importante problema de salud pública que amerita especial atención.

## OBJETIVOS

### General

- Analizar mediante revisión bibliográfica, la lactancia materna como método eficaz en la prevención de enfermedades.

### Específicos

- Caracterizar socio demográficamente a las madres lactantes.
- Identificar los beneficios de la lactancia materna en la salud del infante
- Establecer los beneficios de la lactancia materna en la salud de la madre
- Identificar las principales enfermedades materno-infantiles y su relación con el abandono precoz de lactancia materna.

## PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

### Preguntas científicas

- ¿Cuáles son las características socio demográficas de las madres lactantes?
- ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna en la salud materno infantil?
- ¿Cuáles son las enfermedades materno-infantiles que se relacionan directamente con el abandono precoz de la lactancia materna?

### Idea a defender (hipótesis)

- La lactancia materna es un método eficaz en la prevención de enfermedades al ser un alimento ideal para los recién nacidos y lactantes, al aportar todos los nutrientes necesarios, es inocua, no implica preparación y contiene anticuerpos, además de beneficiar a la madre con la pérdida de peso tras el parto, reducción del riesgo de diabetes, cáncer de mama y ovario. para los recién nacidos y lactantes, al aportar todos los nutrientes necesarios, es inocua, no implica preparación y contiene anticuerpos, además de beneficiar a la madre con la pérdida de peso tras el parto, reducción del riesgo de diabetes, cáncer de mama y ovario.

## ESTADO DEL ARTE O ANTECEDENTES

En la publicación titulada “Prevalencia de la lactancia materna en un centro de salud de Zaragoza” (34) se menciona que las tasas de lactancia materna sufren un descenso en el primer mes debido a dificultades en la instauración de la lactancia y hacia el cuarto y sexto mes debido a la incorporación de la madre al trabajo y que los factores que influyen negativamente en las tasas de lactancia materna son: el bajo peso, prematuridad, gemelaridad y cesárea.

En el artículo “Prevalencia de lactancia materna en España” (13) se pone de manifiesto que, pese a no tenerse datos oficiales, la prevalencia de lactancia materna es de 71% a las 6 semanas de vida, 66.5% a los 3 meses, 49,6% a los 6 meses y 20% al año de vida, cuyos factores de abandono son: parto traumático, depresión posparto, incorporación al trabajo, problemas de lactancia y bajo nivel de educación.

Pero en la ubicación “Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida” (35) se menciona que, durante los

primeros seis meses de vida, lo niños alimentados con lactancia materna exclusiva tienen menor riesgo de padecer diarrea, infecciones respiratorias, otitis media y síndrome de muerte súbita en comparación con los niños alimentados con lactancia artificial.

En la publicación de la Revista Latinoamericana de Enfermagem titulada “Lactancia materna ¿Qué ha cambiado en la última década?” (36) se expone que resulta evidente que la práctica de lactancia materna está asociada a buenas condiciones de salud infantil, con un efecto importante en la reducción de la incidencia y gravedad de las enfermedades prevalentes en la niñez, así como la mortalidad infantil. Así como también, un efecto positivo en el coeficiente intelectual, desempeño escolar e ingreso en la edad adulta, que se traduce en ventajas familiares y sociales.

En la publicación “Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño” (6) hace notar que la leche materna modifica su composición en función a la edad del bebé, momento del día, dieta materna y el grado de plenitud de la glándula materna, por ello se asume la existencia de una relación dinámica entre el estado de salud del niño y la composición de la leche de la madre ya que incluso, aumenta la protección de anticuerpos ante una infección activa del lactante.

Esta idea también se apoya en el artículo titulado “Los primeros 1000 días: una oportunidad para reducir la carga de las enfermedades no transmisibles” (37) donde se pone de manifiesto que la nutrición con leche materna durante las etapas tempranas de la vida influye en el desarrollo y la aparición de enfermedades en la edad adulta, lo cual tienen importantes implicaciones clínicas y de salud pública que deben ser abordadas oportunamente.

En la publicación “Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre y el niño” (15) se menciona que el abandono precoz de la lactancia materna es un problema que afecta a las madres y a los niños, pero se hace hincapié en el hecho que, un gran porcentaje de madres abandonan la lactancia debido a la falta de apoyo, uso del chupete y administración de leche de fórmula, debido al dolor de pezones y el temor a no tener suficiente leche para mantener al bebé.

Otras de las investigaciones revisadas, es la titulada “La lactancia materna como prevención de la obesidad infantil” (20), donde se menciona que la alimentar al recién nacido con leche materna exclusivamente está asociado a un menor riesgo de sufrir obesidad infantil, esta asociación es mayor si el amamantamiento es más prolongado, por ello promover la lactancia materna debe ser objetivo de las políticas de salud pública debido a su contribución en este problema y consiguientemente en la edad adulta. El estudio “Lactancia materna y enfermedades crónica no transmisibles en la vida adulta” (21) apoya el hecho que la lactancia materna reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad, pero afirma que existen estudios contradictorios en cuanto a riesgos en otras patologías como las cardiovasculares, diabetes y estados de inflamación.

En la publicación “La importancia de la nutrición materna durante la lactancia” (38) se expresa que, si bien la leche materna es la mejor opción para garantizar la salud del bebé y la madre, es necesario realizar evaluaciones nutricionales porque la alimentación de la madre influye en su composición y factores de protección, pues si bien el contenido de hidratos de carbono, proteína, calcio y hierro no varían significativamente si lo hacen el déficit de vitaminas hidrosolubles y vitaminas A y D.

En el artículo “Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para la salud bucal del futuro bebé” (39) se destaca que, la función de la lactancia materna es

relevante y el momento en que se practique es un período vital de crecimiento que no se iguala durante el resto de la vida, pues en el neonato, la ausencia de lactancia materna trae como resultado que no se produzca avance fisiológico de la oclusión, por lo tanto, cuando el instinto de mamar se ve frustrado, da paso a la instalación de hábitos nocivos y por tanto, al desarrollo de anomalías.

En la publicación “The role of breastfeeding in the prevention of Childhood malnutrition” (16) se menciona que la lactancia materna tiene un papel importante en la prevención de diferentes formas de desnutrición infantil, incluidas las deficiencias de desgaste, retraso del crecimiento, sobrepeso - bajo peso y micronutrientes debido a su composición única que la convierte en un medio efectivo para prevenir dichas alteraciones de salud.

En la publicación “Breastfeeding as an important factor of reduced infants infection diseases” (17) se concluye que, la leche materna influye en la reducción del riesgo de infección en el primer año de vida del niño en comparación con los niños alimentados solo con mezclas artificiales, aunque no se encontró correlación entre el consumo de leche materna únicamente y la reducción de la aparición de asma, alergias y eczema.

En el estudio titulado “Role of exclusive breastfeeding in preventing diarrhea” (40), se expone que, existe una relación directa entre la proporción de diarrea en lactantes y la lactancia materna exclusiva por ello se asume que la lactancia materna tiene un efecto protector contra la diarrea en los bebés ya que la leche materna tiene factores protectores para el tracto digestivo. Pero el efecto protector de la leche materna no solo se da a nivel digestivo sino también respiratorio, pues en la publicación “Protective effect of exclusive breastfeeding on acute respiratory infections ARI among children in Tabanan Bali” (19) se encontró que la ingesta de leche materna puede afectar el nivel de inmunidad contra enfermedades, porque se encontró una correlación clínica y estadísticamente significativa entre la lactancia materna exclusiva y la incidencia de infección respiratoria aguda en niños.

## PRINCIPALES RESULTADOS A OBTENER

Los resultados de esta investigación serán relevantes a nivel de salud pública, familiar y social, puesto que resaltarán la importancia y eficacia de la lactancia materna en la prevención de enfermedades a nivel infantil y materno. Además, al relacionar la falta de lactancia materna con la manifestación de enfermedades se podrá crear conciencia sobre la necesidad de promover la lactancia materna desde las primeras horas de vida como medida para evitar enfermedades agudas, crónicas y preservar la vida materno-infantil. Los datos se obtendrán de estudios publicados en bases científicas en español e inglés, en Google escolar, Redalyc, Scielo, ERIC, Science research, Pubmed y otros. Operadores booleanos ON, AND, OR, y se presentarán en tablas de acuerdo a los objetivos planteados.

## DISEÑO MARCO METODOLÓGICO

### Tipo de investigación

Se realizará un estudio de revisión sistemática enfocada a la lactancia materna como un método eficaz en la prevención de enfermedades, en el que se efectuará una recolección ordenada de estudios que permitirán la construcción de nuevos conocimientos, para este fin se emplearán las recomendaciones PRISMA.

La investigación se realizará en varias fases:

**Fase 1:** donde se realizará la búsqueda de información sobre la lactancia materna como un método eficaz en la prevención de enfermedades, en diversas bases como: PubMed, Scielo, Taylor and Francis, LILACS, Springer, Latindex, Elsevier, Web of science y entre otras, a partir del año 2015 hasta la actualidad.

La búsqueda de información se realizará mediante palabras claves como: “Lactancia” “leche materna” AND “enfermedades” OR “prevención” OR “patologías” OR “riesgos”. También, se utilizarán sinónimos a partir de las palabras elegidas, términos relacionados con operadores booleanos, además de traducciones a otros idiomas principalmente el inglés.

**Fase 2:** la información recolectada será sometida a los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

*Criterios de Inclusión*

Revisiones sistemáticas, artículos científicos, publicaciones de instituciones de salud e investigaciones relacionadas directamente con la lactancia materna como método de prevención de enfermedades.

*Criterios de exclusión*

Se excluirán aquellas revisiones, artículos y publicaciones que no aborden a la lactancia materna como método preventivo de enfermedades, que no correspondan a los últimos 5 años, que estén en un idioma diferente al inglés y español y aquellos que no tengan la calidad científica buscada.

**Fase 3:** se realizará la lectura de títulos, resúmenes y artículos completos enfocados a las temáticas abordadas con lo que se podrá dar cumplimiento a los objetivos propuestos.

## PROCEDIMIENTOS ÉTICOS

No implica consentimiento informado al no tratarse de una investigación aplicada.

## D. CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Selección del tema	x	x																										
Presentación del tema a comisión de investigación de la carrera			x	x	x																							
Aprobación del tema previa solicitud a Consejo Directivo						x	x																					
Elaboración del protocolo										x	x	x	x															
Aprobación del protocolo previa sustentación y defensa del mismo ante la comisión de investigación													x	x														
Búsqueda bibliográfica detallada y amplia															x	x	x											
Selección de estudios que van a ser considerados en la investigación																	x	x										
Análisis de la calidad metodológica de los estudios seleccionados																		x	x									
Análisis de los datos y resultados de los estudios seleccionados																					x	x						
Interpretación de los resultados																							x	x				
Entrega del trabajo de titulación																									x	x		
Sustentación y defensa del trabajo de titulación																											x	x

## ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DE NO PLAGIO

Lactancia materna: un método eficaz en la prevención de enfermedades.

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

- 1** Inacia Sátiro Xavier de França, Francisco Stélio de Sousa, Arthur Felipe Rodrigues Silva, Jamilly da Silva Aragão et al. "Health education for early detection of breast cancer in blind women", Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste, 2015  
Publicación **1%**
- 2** Marina Aparecida da Silva MORENO, Lucíola Sant'Anna de CASTRO, Ana Cristina Freitas de Vilhena ABRÃO, Kelly Pereira COCA. "Food safety and quality of distribution of raw human milk from a University Hospital", Revista de Nutrição, 2018  
Publicación **1%**
- 3** Jose Maria Paricio Talayero, N. Marta Díaz-Gómez, Leonardo Landa Rivera, Marta Sánchez Palomares, Lourdes Escrivá Cholbi. "Medicamentos y lactancia materna", Anales de Pediatría Continuada, 2014  
Publicación **1%**

4	<p>Mónica Espósito, Juan Pablo Córdoba.        "Advantages of Breastfeeding During Acute Infections: What The Evidence Says", Current Tropical Medicine Reports, 2018</p>	<1%
Publicación		
5	<p>Valeria Calcaterra, Hellas Cena, Elvira Verduci, Alessandra Bosetti, Gloria Pelizzo, Gian Vincenzo Zuccotti. "Nutritional Surveillance for the Best Start in Life, Promoting Health for Neonates, Infants and Children", Nutrients, 2020</p>	<1%
Publicación		
6	<p>María D. Ramiro González, Honorato Ortiz Marrón, Celina Arana Cañedo-Argüelles, María Jesús Esparza Olcina et al. "Prevalence of breastfeeding and factors associated with the start and duration of exclusive breastfeeding in the Community of Madrid among participants in the ELOIN", Anales de Pediatría (English Edition), 2018</p>	<1%
Publicación		
7	<p>Susana Ares Segura, José Arena Ansótegui, N. Marta Díaz-Gómez. "La importancia de la nutrición materna durante la lactancia, ¿necesitan las madres lactantes suplementos nutricionales?", Anales de Pediatría, 2016</p>	<1%
Publicación		

8	Sevgi ÖZSOY, Hilmiye AKSU. "Ten Steps to Successful Breastfeeding: Violation Reasons and Results of Steps 6 and 9", <i>Turkiye Klinikleri Journal of Nursing Sciences</i> , 2019	<1%
Publicación		
9	Maria Andréia Silva Ribeiro, Julieth Santana Silva Lages, Maria Helena Baena Moraes Lopes. "Nursing diagnoses related to skin: operational definitions", <i>Revista Latino-Americana de Enfermagem</i> , 2012	<1%
Publicación		
10	H E Restrepo. "Implementation of a new health system in Colombia: Is this favourable for health determinants?", <i>Journal of Epidemiology &amp; Community Health</i> , 2002	<1%
Publicación		
11	Carolina Abreu de Carvalho, Poliana Cristina de Almeida Fonseca, Luciana Neri Nobre, Mariane Alves Silva et al. "Fatores associados aos padrões alimentares no segundo semestre de vida", <i>Ciência &amp; Saúde Coletiva</i> , 2020	<1%
Publicación		
12	<a href="http://www.ibergop-mx.org">www.ibergop-mx.org</a>	<1%
Fuente de Internet		
13	<a href="http://www.siicginecologia.com">www.siicginecologia.com</a>	<1%
Fuente de Internet		

14	R Moreno-Rojas, C Cañal-Ruiz, M A Amaro-López, F. Cámara-Martos. "Probabilistic assessment of the intake of mineral and trace elements by consumption of infant formulas and processed cereal-based food in Spain", CyTA - Journal of Food, 2014	<1%
Publicación		
15	repozitorij.foi.unizg.hr	<1%
Fuente de Internet		
16	www.ncbi.nlm.nih.gov	<1%
Fuente de Internet		
17	M. Delcroix, C. Gomez, P. Marquis, J. Guibert. "Tabaco, fertilidad y gestación", EMC - Ginecología-Obstetricia, 2007	<1%
Publicación		
18	salud.edomex.gob.mx	<1%
Fuente de Internet		
19	sedici.unlp.edu.ar	<1%
Fuente de Internet		
20	María D. Ramiro González, Honorato Ortiz Marrón, Celina Arana Cañedo-Argüelles, María Jesús Esparza Olcina et al. "Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN", Anales de	<1%

## Pediatría, 2018

Publicación

21	<a href="http://www.lanacion.com.ar">www.lanacion.com.ar</a> Fuente de Internet	<1%
22	<a href="http://www.dardemamar.com">www.dardemamar.com</a> Fuente de Internet	<1%
23	<a href="http://ri.ues.edu.sv">ri.ues.edu.sv</a> Fuente de Internet	<1%
24	<a href="http://tipsdemedicina.com">tipsdemedicina.com</a> Fuente de Internet	<1%
25	<a href="http://www.nutricioncomunitaria.com">www.nutricioncomunitaria.com</a> Fuente de Internet	<1%
26	Piedad Lerma Castaño, Diana Montealegre Suárez, Marcos Tovani-Palone. "Association of risk factors with the development of gross motor skills", <i>Electronic Journal of General Medicine</i> , 2019 Publicación	<1%
27	<a href="http://www.esteve.org">www.esteve.org</a> Fuente de Internet	<1%
28	<a href="http://www.serlesa.com.mx">www.serlesa.com.mx</a> Fuente de Internet	<1%
29	Montserrat Hernández Luengo, Celia Álvarez-Bueno, Diana P Pozuelo-Carrascosa, Carlos Berlanga-Macías et al. "Relationship between	<1%

breast feeding and motor development in children: protocol for a systematic review and meta-analysis", BMJ Open, 2019

Publicación

---

**30** Rob Vos. "Mortalidad Infantil, Equidad y Eficiencia: Un Análisis Costo-Efectivo de Alcanzar la Meta del Milenio en Ecuador", The European Journal of Development Research, 6/1/2006

Publicación

---

**31** Ximena Roncal Vattuone. "América Latina después del 2020", High Rate Consulting Publications, 2020

Publicación

---

**32** María Camila Alzate-Meza, César Arango, José Jaime Castaño-Castrillón, Angélica María Henao-Hurtado et al. "Lactancia materna como factor protector para enfermedades prevalentes en niños hasta de 5 años de edad en algunas instituciones educativas de Colombia 2009. Estudio de corte transversal", Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, 2011

Publicación

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo

### **ANEXO 3: CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TESIS**

#### **DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, MERCY KARINA CAIZAGUANO DUTAN con documento de identidad: 0302915947, declaro que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: “LACTANCIA MATERNA UN MÉTODO EFICAZ EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES”, son de nuestra absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

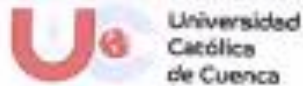
Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro.

Azogues, noviembre de 2020

-----  
MERCY KARINA CAIZAGUANO DUTAN

03029105947

## ANEXO 4: CERTIFICADO DE NO ADEUDAR LIBROS



**El Bibliotecario de la Sede Azogues**

**CERTIFICA:**

Que, **CAIZAGUANO DUTÁN MERCY KARINA**. Con cédula de ciudadanía Nro. **0302915947** de la carrera de **ENFERMERÍA**.

No adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 10 de noviembre del 2020.



**Byron Alonso Torres Romo**  
**BIBLIOTECARIO**

Biblioteca Universidad  
MOM: 11900001, 11900002, 11900003

[www.ucacue.edu.ec](http://www.ucacue.edu.ec)

Cuenca: Av. de las Américas y Tarqui ☎ Tel: 2609751, 2604285, 2626661 Azogues: Campus Universitario "Cala Candela (El Estadio)", (frente al Terminal Terrestre).  
☎ Tel: 061 (7) 2247 - Cel: 2240-444, 2248-205, 2243-587 Cajas: Calle Antonio José de Sucre ☎ Tel: 071276362, 071235870 San Pablo de la Troncal: Calle Universitaria  
Km.12 Quilónova Este y Píscara Sur ☎ Tel: 2427008 Macab: Av. Cap. José Viterbo Uñ ☎ Tel: 2700083, 2700082