



**FACTORES DETERMINANTES DEL ABANDONO PRECOZ DE  
LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS SEIS  
MESES DE VIDA**

**Davinia Díaz Alonso**

**Grado en Enfermería. Universidad de La Laguna**

**Sección Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud**

**Universidad de La Laguna**

**2021**

## RESUMEN

La lactancia materna se considera como el mejor alimento exclusivo para el niño durante sus primeros seis meses de vida, aportando no solo ventajas costo – efectivas, sino además fisiológicas, tanto para el lactante como para la madre, además de prevenir diversas enfermedades a ambos.

Con esta revisión se pretende estudiar los factores que intervienen en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses de vida. Los resultados revelan que, tanto la percepción de insuficiencia de leche como el cumplimiento con el horario laboral, son los principales factores que determinan el abandono de la lactancia materna exclusiva; el desconocimiento de los mecanismos de contagio del SARS – CoV – 2 propicia el abandono de esta práctica, además de la variedad anatómica de los senos; las dificultades del binomio madre – hijo y la información deficiente y / o errada hacia las madres.

**Palabras claves:** *lactancia materna exclusiva, abandono de lactancia materna, lactancia materna.*

## ABSTRACT

Breastfeeding is considered to be the best exclusive food for the child during the first six months of life, providing not only cost-effective but also physiological advantages for both the infant and the mother, as well as preventing various diseases in both.

The aim of this review is to study the factors involved in the early abandonment of exclusive breastfeeding before six months of life. The results reveal that both the perception of insufficient milk and compliance with the work schedule are the main factors that determine the abandonment of exclusive breastfeeding; the lack of knowledge of the mechanisms of SARS - CoV - 2 contagion favors the abandonment of this practice, in addition to the anatomical variety of the breasts; the difficulties of the mother-child binomial and the deficient and/or erroneous information to the mothers.

**Key words:** *exclusive breastfeeding, exclusive breastfeeding, breastfeeding cessation, breastfeeding.*

# ÍNDICE

	Páginas
<b>1. Introducción.....</b>	<b>5</b>
<b>2. Justificación.....</b>	<b>6</b>
<b>3. Objetivos.....</b>	<b>8</b>
<b>4. Material y método.....</b>	<b>9</b>
<b>5. Resultados.....</b>	<b>11</b>
<b>6. Bibliografía.....</b>	<b>21</b>

## 1. INTRODUCCIÓN

La lactancia es considerada como el mejor alimento para el niño durante sus primeros seis meses de vida, por ello se ha estudiado con bastante insistencia durante siglos <sup>1</sup>.

La mama, en su mayoría, se encuentra formada por tejido fibroso y adiposo y por un conjunto de entre 15 y 25 lóbulos, separados entre ellos y que confluyen en el pezón mediante el conducto galactóforo. Los lóbulos, a su vez, presentan numerosos lobulillos, que están formados por un conjunto de acinos, cada uno con su conducto terminal, y constituidos por un conjunto de células secretoras que producen la secreción láctea, a través de la estimulación de la prolactina y las células mioepiteliales que, estimuladas por la oxitocina, se contraen y posibilitan la salida de leche materna <sup>2</sup>.

La leche materna exclusiva consiste en que el bebé reciba únicamente leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido, excepto determinadas soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o ciertos medicamentos, durante sus primeros seis meses de vida <sup>34</sup>.

La leche humana experimenta variaciones en etapas, de manera que los primeros días de vida se encuentra como calostro, las próximas dos semanas como leche de transición y la tercera como leche madura. El calostro se secreta en dos fases, al final del embarazo y durante los primeros días tras el parto. Se compone de betacaroteno, proteínas, inmunoglobulinas (principalmente IgA), lactoferrina, leucocitos, vitaminas liposolubles, minerales, antioxidantes y sodio, potasio y cloro en mayor contenido que los otros dos tipos de leche.

La leche de transición es aquella que varía desde el séptimo día hasta quince días posterior al parto. Presenta una disminución de los niveles de proteínas, inmunoglobulinas y vitaminas liposolubles, y un aumento de la lactosa, grasas, vitaminas hidrosolubles y el valor calórico total.

A partir de los quince – veinte días posterior al parto, se segrega leche madura, cuyo contenido en proteínas es bajo, las grasas componen la principal fuente de energía para el lactante y siendo la lactosa el principal hidrato de carbono que ocupa gran parte del valor calórico de la leche <sup>5</sup>.

Llevar a cabo la lactancia materna, es una decisión que suelen tomar las madres antes o durante el embarazo. En esta decisión influye la información que tienen acerca de ella, las experiencias suyas en lactancias anteriores, las experiencias que conocen de otras mujeres, y el entorno social y familiar que les rodea <sup>2</sup>.

## **2. JUSTIFICACIÓN**

La lactancia materna es la alimentación natural e ideal del lactante, capaz de adaptarse, entre ellas, a las necesidades nutricionales e inmunológicas del niño, por lo que impresiona, a simple vista, el destete precoz.

Existen diversas ventajas que posee la lactancia materna. Entre ellas caben destacar la prevención de infecciones durante la infancia (asma, dermatitis, obesidad o diabetes), aumento del coeficiente intelectual del niño, disminución de la morbilidad, reducción de déficits vitamínicos y de oligoelementos y previene enfermedades diarreicas agudas (EDA) durante su primer año de vida. Además de ofrecer ventajas al hijo, también aporta a la madre la disminución de riesgo de ovario y mamas y de diabetes mellitus tipo II, rápida involución del útero en el puerperio interviene en el espaciamiento del embarazo y aumenta el vínculo emocional madre – hijo <sup>6</sup>.

Aquellos lactantes que han sido privados de ella han estado condenados a padecer de muchas enfermedades <sup>7</sup>, comprometiendo principalmente áreas cognitivas como la memoria, atención y concentración al realizar diversas tareas asignadas, y en áreas motoras como es el movimiento y la agilidad que el infante demuestra; además del déficit de crecimiento normal que guarda importante relación con la alimentación complementaria ineficaz <sup>8</sup>.

Se debe visualizar la lactancia materna como una medida simple y costo – efectiva que, por tanto, mejora y proporciona la salud de los lactantes, no solo en ese momento, sino a lo largo de su vida. Aquellos sustitutos de la leche materna, incluida la leche vaca, son considerados de menor calidad y con mayor coste.

Las características sociodemográficas influyen de forma significativa en la duración de la lactancia materna exclusiva, siendo las madres de menor edad, las solteras, las de nivel socio – económico menor, aquellas que llevan a cabo una lactancia materna exclusiva más reducida. Además, este abandono precoz se relacionó también con factores laborales, relacionados con la falta de apoyo del jefe y

compañeros.

Por otro lado, la insuficiente disponibilidad de leche en sus mamas fue otra de las causas más frecuentes del abandono de la lactancia materna exclusiva <sup>7</sup>.

La OMS sostiene que, en el mundo, solo un 40% de lactantes menores de 6 meses de vida reciben lactancia exclusiva y que se evitarían 820.000 muertes, si todos los niños fueran alimentados con leche materna.

La Asociación Española de Pediatría sustenta a nivel mundial, que en la mayoría de los países se inicia la lactancia materna exclusiva, pero con el paso de los meses va disminuyendo progresivamente <sup>9</sup>.

Se ha considerado que las prácticas inadecuadas de lactancia materna, especialmente la no exclusiva durante los primeros seis meses de vida, provocan 1, 4 millones de muertes y el 10% de la carga de enfermedades en los menores de 5 años<sup>10</sup>.

Entre el estado nutricional del niño y el tiempo y tipo de lactancia recibida existe una relación directa, pues en un estudio que realizó en el Policlínico “Manuel Díaz Legrá”, se encontró el porcentaje más alto de niños desnutridos o de riesgo que tuvieron una lactancia inadecuada.

A nivel mundial, la OMS declara la lactancia materna exclusiva como un vínculo para la supervivencia del ser humano indicando que en el mundo el 35% de los recién nacidos reciben lactancia materna en sus primeros cuatro meses de vida a pesar de que lo establecido sea hasta los seis meses de vida <sup>11</sup>.

A pesar del abandono precoz de la lactancia materna, la OMS y UNICEF continúan persistiendo en la importancia y práctica de esta técnica <sup>12</sup>. Por ello, se implementa un programa de salud infantil para el niño sano, que proporciona un método de apoyo a la lactancia a través de los profesionales de la salud <sup>13</sup>.

### **3. OBJETIVOS**

Llevar a cabo una revisión bibliográfica sistematizada mediante el análisis de la literatura publicada factores determinantes del abandono precoz de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses de vida.

#### **3.1. Objetivo general**

Estudio de los factores que intervienen en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses de vida.

## 4. MATERIAL Y MÉTODO

### 4.1. Diseño:

Revisión de la literatura publicada sobre los factores que determinan el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses de vida. Se realiza en un periodo entre enero de 2015 a marzo de 2021 aunque, por interés personal para la realización del trabajo, se recogen referencias de artículos de años anteriores a los fijados para el estudio.

### 4.2. Estrategias de búsqueda:

Para la revisión sistematizada se han utilizado como bases de datos: PubMed, MEDLINE, CINAHL, SciELO, ScienceDirect - Revistas electrónicas (Elsevier), Free-e journals, EBSCOhost. Usando los operadores booleanos “and” “or”. Para la realización de esta revisión bibliográfica se ha utilizado como principal recurso el **Punto Q**, herramienta de búsqueda de información de la Universidad de La Laguna (ULL). Aplicando los criterios de inclusión establecidos, artículos que se encuentren dentro del periodo 2015 al 2021, que aporten evidencia científica, en inglés y español, con acceso al texto completo y en el que se incluyen en la Tabla 1.

También se amplía la búsqueda por conveniencia, partiendo de la búsqueda en TESEO, donde se seleccionaron dos artículos, por considerarlos de interés para el trabajo.

En la realización de esta búsqueda se emplearon como palabras clave: *lactancia materna, lactancia materna exclusiva, abandono de lactancia materna.*

Con estos criterios de búsqueda, se obtuvieron un total de treinta y dos resultados, de los cuales dieciséis fueron excluidos por no cumplir con todos los criterios de inclusión, reflejados en la Tabla 1, por lo que se incluyen los dieciséis artículos restantes para llevar a cabo este estudio.



<b>Tipo de material: artículos, libros, tesis y recursos de texto</b>	
<b>Criterios de inclusión</b>	<b>Período de búsqueda:</b> desde el año 2015 hasta diciembre de 2020
	<b>Idioma:</b> español e inglés
	Artículos que aporten evidencia científica
	Artículos con acceso a texto completo
	Palabras Clave: lactancia materna, lactancia materna exclusiva, abandono de lactancia materna

**Tabla 1:** Criterios de inclusión

<b>Recursos utilizados en PuntoQ</b>	<b>Fuentes de Información</b>
<b>Ciencias de la Salud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SciELO</li> <li>▪ ScienceDirect - Revistas electrónicas (Elsevier)</li> </ul>
<b>Recursos en español</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dialnet</li> <li>▪ DOAJ. Directory of Open Access Journals</li> <li>▪ ScienceDirect - Revistas electrónicas (Elsevier)</li> </ul>
<b>Recursos en inglés</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DOAJ. Directory of Open Access Journals</li> </ul>

**Tabla 2:** Recursos utilizados y fuentes de información

## 5. RESULTADOS

Fuentes de información	Artículos seleccionados
<b>ScienceDirect - Revistas electrónicas (Elsevier)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana.</li> </ul>
<b>DOAJ. Directory of Open Access Journals</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Razones de abandono de la lactancia materna en madres de niños de jardines infantiles, Manizales, Colombia, 2015: Estudio descriptivo.</li> <li>- Causas de abandono de la lactancia materna y factores de éxito para la relactación.</li> <li>- Situación actual de la lactancia materna en una zona de salud urbana y factores que la condicionan.</li> <li>- Lactancia materna: factores que propician su abandono.</li> <li>- Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna: revisión de literatura.</li> <li>- Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador.</li> <li>- Representaciones y prácticas socioculturales asociadas al destete precoz en un grupo de madres adolescentes venezolanas.</li> <li>- Social Representations on breastfeeding among women living in urban and rural areas in Jalisco, Mexico: A qualitative study.</li> <li>- The impact of covid – 19 pandemic on breastfeeding and birth care. The importance of recovering Good practices.</li> <li>- Efectividad de una consulta online de Enfermería en el seguimiento e instauración de la lactancia materna.</li> </ul>
<b>SciELO</b>	-
<b>Redalyc</b>	- Motivaciones y barreras percibidas por las mujeres españolas en relación a la lactancia materna
<b>Dialnet</b>	- Tensiones y contradicciones en la intervención gubernamental para la promoción de la lactancia materna.
<b>MEDLINE</b>	-
<b>EBSCOhost</b>	-
<b>Tesis</b>	- Utilidad predictiva de la percepción materna de la eficacia de la lactancia en el posparto precoz: un estudio longitudinal.

**Tabla 3:** Fuentes de información y artículos seleccionados

<b>Autores</b>	<b>Año</b>	<b>Artículo y revista</b>	<b>Método</b>	<b>Conclusiones</b>
<b>Aníbal Augusto García Cardona, José Jaime Castaño Castrillón, Santiago Vallejo Corrales, Juan David Vargas Meneses</b> <sup>14</sup> .	2017	Razones de abandono de la lactancia materna en madres de niños de jardines infantiles, Manizales, Colombia, 2015: Estudio descriptivo. Arch Med (Manizales).	Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo, siendo la población 232 madres de niños entre 2 y 4 años. Se evalúan variables demográficas, de lactancia materna y razones de abandono	La razón más frecuente fue la percepción de deficiencia en la producción de leche materna en un 83.9%. En segundo lugar, la percepción del rechazo del bebé en un 22.1%. En tercer lugar, el cumplimiento con el horario de trabajo en un 17.6 %
<b>Dora Isabel Giraldo Montoya, Franci Edith López Herrera, Alexandra Marcela Quirós Jaramillo, Andrea Agudelo Gómez, Sara María Sierra Cano, Daniela Agudelo Restrepo</b> <sup>15</sup> .	2020	Causas de abandono de la lactancia materna y factores de éxito para la relactación. Aquichan.	Estudio descriptivo, transversal. Se realiza un muestreo no probabilístico a conveniencia, con una muestra de cien madres y sus hijos. Se usó una encuesta estructurada y se analizaron las medidas de tendencia central y las frecuencias.	En un 79% la hospitalización de los neonatos y bajo peso al nacer en un 52%. El personal de salud sugirió sucedáneos por hipogalactia en el 18 % de las madres. Postura incorrecta de la madre: 66,1 y 61 %, sin experiencias previas.
<b>María D. Ramiro González, Honorato Ortiz Marrón, Celina Arana Cañedo – Argüelles, María Jesús Esparza Olcina, Olga Cortés Rico, María Terol Claramonte y María Ordobás Gavín</b> <sup>16</sup> .	2018	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. An Pediatr.	Estudio transversal a partir de datos basales de la cohorte ELOIN, que han sido obtenidos a través de un cuestionario epidemiológico.	La producción insuficiente de leche (36%) y la incorporación al trabajo (25,9%).

<p><b>Almudena González Huéscar, Cristina Martínez Roa, Isabel Lorido Cano, Ana Cubero Santos, María Ángeles Maynar Mariño, Carmen María Gil Martínez</b> 17.</p>	2018	<p>Situación actual de la lactancia materna en una zona de salud urbana y factores que la condicionan. Rev. Nure Inv.</p>	<p>Estudio descriptivo transversal a mujeres que fueron madres durante los años 2014 y 2015. Las variables que se estudiaron, entre ellas, fueron: edad, gestaciones previas, recomendación de lactancia artificial,, tiempo de lactancia materna total y motivo de abandono de lactancia materna. Los datos se recogieron a través de hojas de registro y una entrevista a las madres, y estudiados en el programa SPSS 22.</p>	<p>De las 137 madres, el principal motivo de abandono referido fue la insuficiente producción de leche materna en un 38.1%.</p>
<p><b>Mirna Patricia Valle Rosas, Osvaldo García Torres, Andrea Socorro Álvarez Villaseñor</b><sup>18</sup></p>	2020	<p>Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. Rev. CONAMED.</p>	<p>Estudio observacional, transversal, descriptivo a 90 madres. Se realizó la encuesta de Niño y colaboradores que mide factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna con 20 ítems que se agruparon en variables sociodemográficos maternos y socio dependientes. Se usó la estadística descriptiva para variables demográficas y <math>\chi^2</math> para asociación.</p>	<p>El inicio de actividades de las madres (9.9%), enfermedad del niño (8.8%), que el lactante no queda satisfecho, queda con hambre (6.6%), enfermedad de la madre con utilización de fármacos excretados por leche materna (5.5%), rechazo del niño al pecho (4.4%), falta de leche (4.4%), Y 2.2% estética (mala formación del pezón).</p>
<p><b>Rosa María Ramos Rodríguez, María Gabriela Hernández González</b><sup>19</sup>.</p>	2017	<p>Tensiones y contradicciones en la intervención gubernamental para la promoción de la lactancia materna Rev. Salud Colectiva.</p>	<p>Lleva a cabo el modelo biomédico vigente y las políticas y acciones promover la lactancia materna que y se discuten las estrategias operativas del programa gubernamental de beneficio social Oportunidades.</p>	<p>Se constató que el modelo biomédico, que permea todas las acciones de promoción de lactancia materna, cosifica a las personas, limita la comunicación, evalúa los saberes tradicionales de las mujeres e impone un discurso que paulatinamente desalienta dicha práctica.</p>

<b>Carles Saus – Ortega</b> <sup>20</sup> .	2017	Utilidad predictiva de la percepción materna de la eficacia de la lactancia en el posparto precoz: un estudio longitudinal. Tesis.	Se lleva a cabo un diseño de cohorte con el objetivo de estudiar los factores que se relacionan con la protección, promoción y apoyo a la lactancia materna.	Dolor en los pezones. Percepción de poca cantidad de leche. Madres que amamantan por primera vez
<b>Sandra Milena Campiño Valde-rrama, Paula Andrea Duque</b> <sup>21</sup> .	2019	Lactancia materna: factores que propician su abandono. Arch med (Manizales).	Estudio cuantitativo de tipo descriptivo y de corte transversal llevado a cabo con una muestra al azar de 100 madres que asistieron con sus hijos a control de crecimiento y desarrollo en el hospital del municipio.	Factores que se asociaron a este abandono de la lactancia fueron: salida insuficiente de leche, infante que rechaza el seno de la madre, uso del biberón y el ingreso laboral de la madre.
<b>Daiana Catherine Tirano Bernate, Olga Lucía Pinzón Espitia, Javier Leonardo González Rodríguez</b> <sup>22</sup> .	2018	Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna: revisión de literatura. Rev Esp Nutr Hum Diet.	Se siguieron los principios propuestos por la declaración PRISMA.	Información deficiente o errada a las madres y familias sobre los beneficios irremplazables de la lactancia y el impacto positivo a corto, mediano y largo plazo de ésta. Insuficiente apoyo y acompañamiento que permita resolver dudas e interrogantes acerca del proceso, además anticiparse a posibles problemas. Dificultades en el binomio madre – hijo, como es la posición inadecuada del bebé, llanto o irritabilidad y hambre percibida, percepción de baja producción láctea, dolor en los senos, congestión mamaria, grietas del pezón y mastitis. Regreso al trabajo. Las madres que no amamantan de forma exitosa son menos propensas a intentar de nuevo la lactancia en embarazos posteriores.

<b>Rafael Vila-Candel, Francisco J. Soriano-Vidal, Mayte Murillo-Llorente, Marcelino Pérez-Bermejo y Enrique Castro-Sánchez</b> <sup>23</sup> .	2018	Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana. Rev. Aten Primaria.	Las mujeres se entrevistaron en el posparto y a los 3 meses del posparto, teniendo en cuenta las variables que se asocian al inicio de la lactancia y su continuación. También se obtuvo información acerca de las características socio-demográficas y obstétrico-neonatales.	Hipogalactia y aumento de peso en el infante inferior al recomendado
<b>N Marta Díaz – Gómez, María Ruzafa – Martínez, Susana Ares, Isabel Espiga, Concepción de Alba</b> <sup>24</sup> .	2016	Motivaciones y barreras percibidas por las mujeres españolas en relación a la lactancia materna. Rev Esp Salud Pública.	Estudio observacional transversal con 569 madres residentes en España en 2013, con hijos menores de 2 años que respondieron un cuestionario estructurado. Se lleva a cabo un muestreo bietápico, estratificado por comunidades autónomas y no probabilístico en cada comunidad.	La dificultad para combinar la lactancia materna con el trabajo, dar el pecho en lugares públicos, los despertares nocturnos y menor aumento de peso del lactante.
<b>Marisleydis Acosta Silva y José Manuel De la Rosa Ferrera</b> <sup>25</sup> .	2018	Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. Rev. Arch Med Camagüey.	Se realizó un estudio de alcance descriptivo, con enfoque cuantitativo y transversal, a lo largo de los meses de septiembre a noviembre de 2016. Se realizó una encuesta y una observación a 73 madres de lactantes de hasta los seis meses de edad, que optaron por el abandono de la lactancia materna exclusiva.	La población estudiada fueron adolescentes, que aún estaban en sus estudios, con bajo nivel de conocimiento del tema, bajo nivel económico, que según refieren ellas no tuvieron una fuente de información, todos estos factores contribuyeron a que gran parte de ellas abandonaran la lactancia materna exclusiva antes de los tres meses, lo que trajo consigo enfermedades a los lactantes.
<b>Gabriela Escalona Rojas</b> <sup>26</sup> .	2016	Representaciones y prácticas socioculturales asociadas al destete precoz en un grupo de madres adolescentes venezolanas. Perspect Nutr Humana.	Se hizo un estudio cualitativo, usando la teoría fundamentada para crear una teoría sustantiva. Fueron entrevistadas en profundidad 13 madres adolescentes con el apoyo de la observación participante.	El abandono de la lactancia es un fenómeno que se vincula con la percepción que tiene la adolescente sobre sí misma y cómo construye una identidad, ya que el amamantamiento es un acto aprendido que requiere del apoyo familiar para que la práctica sea efectiva.

<b>Verónica Guadalupe García Magdaleno, Jorge Laureano Eugenio</b> <sup>27</sup> .	2019	Social Representations on breastfeeding among women living in urban and rural areas in Jalisco, Mexico: A qualitative study. Rev Colomb Obstet Ginecol.	Estudio cualitativo fenomenológico hacia mujeres de comunidades rurales y urbanas de la Jurisdicción Sanitaria XII, Centro Tlaquepaque, Jalisco (México). Se llevaron a cabo entrevistas en grupos focales, grabadas en audio y analizadas hasta llegar a la saturación de las siguientes categorías: significado, actores generadores de significado y deseos frente a la lactancia materna.	Las informantes aluden que, a menor edad, menor experiencia para establecer la lactancia; El tamaño de los senos y la variedad anatómica del pezón condicionan el amamantamiento; pezón plano o invertido; Las mujeres creen que la leche materna es un medio de transmisión de enfermedades.
<b>Paula Lalaguna Mallada, N. Marta Díaz Gómez, Marta Costa Romero, Laura San Feliciano Martín and Carme Gabarrell Guiu</b> <sup>28</sup> .	2020	The impact of covid – 19 pandemic on breastfeeding and birth care. The importance of recovering good practices. Rev Esp Salud Pública	Estudio llevado a cabo para conocer el impacto que ha dejado la pandemia en relación con la lactancia, y para conocer la importancia de las prácticas que se deben llevar a cabo.	El desconocimiento de los mecanismos de contagio del SARS-CoV-2 y los riesgos potenciales para la madre y el recién nacido (RN), aun cuando no se ha demostrado la transmisión vertical del virus, ha propiciado el abandono de prácticas como la piel con piel y el inicio precoz de la lactancia materna.
<b>Jenifer Araque García, Eva García Perea, Azucena Pedraz Marcos y Rosa María Alba Diego</b> <sup>29</sup> .	2018	Efectividad de una consulta online de Enfermería en el seguimiento e instauración de la lactancia materna Nure Inv.	Se lleva a cabo un estudio de índole cuantitativa, con el desarrollo de un estudio experimental, controlado y aleatorizado con dos grupos.	A los tres meses de postparto se produce en un 30% la hipogalactia. Las dudas y problemas no solucionados durante los primeros postpartos son una de las causas del abandono de la lactancia materna. Dificultades de mamar tras cesárea, problemas relacionados con rutinas hospitalarias, así como la falta de confianza de la puérpera.

**Tabla 4:** Documentos que aportan evidencia científica

La lactancia es un hábito que se encuentra ligado de forma íntima a la supervivencia de la especie humana desde tiempo inmemorial, y que como mamífero que es, la cría humana requiere de la leche de su madre para supervivir, ya que, sin ésta, fallecería inevitablemente <sup>25</sup>.

En relación con el concepto de lactancia materna exclusiva, según diversos autores, es un proceso natural que cualquier mujer en condiciones normales puede llevar a cabo, y en el que se recomienda realizar durante los primeros seis meses de vida del lactante, continuando con la alimentación complementaria y lactancia materna hasta los dos años de vida <sup>14,16,17,18,21,25</sup>.

En diversos estudios realizados se ha llegado a la conclusión que el principal motivo de abandono de la lactancia materna exclusiva fue la percepción que presentaron las madres acerca de la deficiencia de producción de leche materna <sup>14,16,17,18,21,23,29</sup>. Además, el cumplimiento con el horario laboral, una razón que, a pesar de que depende principalmente a nivel sociodemográfico, es un motivo de gran peso para el abandono de la lactancia ya que, actualmente la mujer representa una fuerza laboral bastante considerable <sup>14,16,18,21,22,24</sup>.

Sin embargo, otros autores llegaron a diferentes conclusiones, como son la información deficiente o errada que se le proporciona a las madres y a sus familias acerca de los grandes beneficios de la lactancia, además del impacto positivo a corto, mediano y largo plazo de ésta. El insuficiente apoyo y acompañamiento que permita resolver dudas e interrogantes acerca del proceso, anticipándose además a diversos problemas <sup>22,25,27,29</sup>. Esto provoca desconfianza a la puérpera, sobretodo en mujeres que no tienen o presentan poca experiencia acerca de esta técnica <sup>15,20,27,29</sup>. Por tanto, las madres que no amamantan de forma exitosa son menos propensas a intentar de nuevo la lactancia materna en embarazos posteriores <sup>22</sup>.

Los autores plantean que, dicho abandono es debido a las dificultades en el binomio madre – hijo. Dentro de estas dificultades, aparecen la posición inadecuada del lactante, el dolor que presentan las madres en sus senos debido a la mala colocación presentando grietas en ellos, el llanto e irritabilidad del lactante, la congestión mamaria y mastitis <sup>15,20,22</sup>. La estética del pecho es otro factor que ha determinado en las madres la razón del abandono de la lactancia, siendo importantes factores el tamaño de los senos y formas del pezón (plano o invertido) <sup>18,27</sup>.

Por otro lado, el biberón se sigue mostrando una asociación estadística con el tiempo de la lactancia, siendo éste usado como una alternativa para complementar la lactancia materna por diversas razones, como lo es el rechazo del lactante al seno



materno. Autores informan que existen madres que abandonan esta técnica de la lactancia materna debido a enfermedades en el lactante, enfermedades de la madre en la que se deben administrar medicación que es excretada por la leche y enfermedades maternas que se pueden transmitir a través de la ella <sup>14,25,18,21</sup>.

Diversos autores, en un estudio realizado con el propósito de aclarar el abandono de la lactancia materna en zonas rurales de México, llegaron a la conclusión que el modelo biomédico que impregna todas las acciones que tienen que ver con la promoción de lactancia materna proporciona la cosificación a las personas, limita la comunicación, evalúa los saberes tradicionales de las mujeres y exige un discurso que desalienta la práctica de la lactancia <sup>19</sup>.

En un estudio realizado en España utilizando como muestreo a 569 madres con hijos menores de 2 años que cumplimentaron un cuestionario, llegaron a la conclusión que, además de lo anterior señalado, el hecho de dar el pecho en lugares públicos y los despertares nocturnos por parte de la madre, sigue siendo un factor que determina el abandono de la lactancia materna <sup>24</sup>.

Otra dimensión que se considera determinante en el éxito de la lactancia materna es el tipo de alumbramiento. Tras una cesárea existen diversas dificultades para mamar relacionadas con el retraso de la primera toma y problemas relacionados con rutinas hospitalarias <sup>29</sup>.

La adolescencia es una etapa en la que se produce el comienzo de la construcción de la identidad de cada persona. Los autores de un estudio realizado en Venezuela concluyeron que las madres adolescentes abandonaron la lactancia materna debido a que ésta práctica se vincula con la percepción que tienen las adolescentes sobre ellas mismas y cómo construyen su identidad, ya que el amamantamiento es una práctica que debe ser aprendida requiriendo del apoyo de la familia para que pueda ser exitosa <sup>25,26</sup>.

Actualmente y a nivel mundial, estamos ante una crisis pandémica debido al numeroso número de contagios y consecuencias que ha proporcionado el SARS – CoV – 2. El desconocimiento de los mecanismos del contagio de este virus y los riesgos potenciales para la madre y el lactante, aun cuando no se ha demostrado la transmisión vertical del virus, ha fomentado el abandono, tanto de la práctica piel con piel, como el inicio precoz de la lactancia materna <sup>28</sup>.

## 6. BIBLIOGRAFÍA

1. OMS | Lactancia materna. 2017 [consultado el 20 de abril de 2021]; Disponible en: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
2. Martínez C, Torres R. M. Alimentación del recién nacido: lactancia materna. En: Arroyo M.P, director. Enfermería de la mujer Tomo 1. Ediciones DAE; 2017. P.285-330.
3. Aguilar Palafox M.I. Fernández Ortega M.A. Lactancia materna exclusiva. Rev Fac Med [Internet] 2007 [consultado el 12 de abril de 2021]; 50 (4). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2007/un074g.pdf>
4. Smith R. Lactancia materna: La leche materna es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida [Internet] UNICEF. 2005 [consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: [Lactancia materna | UNICEF](#)
5. Macías S.M, Rodríguez S, Ronayne de Ferrer P.A. Leche materna: composición y factores condicionantes de la lactancia. Arch Argent Pediatr [Internet] 2006 [consultado el 12 de abril de 2021]; 104 (5): 423 – 430. Disponible en: [A5.423-430.Macías \(sap.org.ar\)](#)
6. Martínez-Locio L, Hermsilla M. Reasons for breastfeeding abandonment in mothers with children under 2 years of age. Mem Inst Investig Cienc Salud [Internet] 2017[consultado el 13 de abril de 2021];15(2):73–8. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v15n2/1812-9528-iics-15-02-00073.pdf>
7. Ledesma E, León L, Hernández A, Martínez M, Majendie R. Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva: Policlínico "Aleida Fernández". Rev haban cienc méd [Internet] 2015 [consultado el 12 de abril de

2021]; 16 (6). Disponible en:  
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2075/1951>

8. Sánchez Borja C, Espinosa Merchán G, Eras Sarango G. Afecciones cognitivas motoras en infantes a causa de lactancia materna interrumpida y alimentación complementaria ineficaz. Rev Ciencia UNEMI [internet] 2019 [consultado el 25 de abril de 2021]; 12 (30): 14-22. Disponible en: <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/886/737>
9. Enciso Cárdenas P, Valle R. M, Alfaro Fernández P.R. Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres dependientes de una institución pública febrero – abril 2019. Rev. Tzhoecoen. [Internet] 2020 [consultado el 15 de abril de 2021]; 12 (1): 1997-8731. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/1248/1079>
10. Gorrita Pérez RR, Ortiz Reyes D, Alfonso Hernández L. Tiempo de lactancia materna exclusiva y estructura familiar. Rev Cubana Ped [Internet] 2016 [consultado el 9 de mayo de 2021]; 88(1):43-54. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v88n1/ped06116.pdf>
11. Almaguer YB, Medina Fernández M, Torres Font I.E, Ramírez Góngora L, Borot Nuñez Y. Lactancia materna y efecto del destete precoz en el estado nutricional y morbilidad de los lactantes en municipio Ribas, Venezuel. Rev Inf. Cient. [Internet] 2018 [consultado el 12 de abril de 2021]; 97 (2). Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1837/3606>
12. Chávez Merlos A, Sánchez G R, Ortiz OHI, Peña Ortega B, Arocha Reyes B. Causas de abandono de la lactancia materna. Rev Fac Med [Internet] 2002 [consultado el 16 de abril de 2021]; 45(2). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2002/un022b.pdf>
13. Servicio Canario de Salud. Programa de salud infantil. Www3.gobiernodecanarias.org. 2021. [internet] [consultado el 24 de abril

de 2021] Disponible en:  
<https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/contenidoGenerico.jsp?idDocument=fde8a866-29f5-11e9-acfe-cba652c0f26c&idCarpeta=1c2ee4b1-a745-11dd-b574-dd4e320f085c>

14. García Cardona A.A, Castaño Castrillón J.J, Vallejo Corrales S, Vargas Meneses J.D. Razones de abandono de la lactancia materna en madres de niños de jardines infantiles, Manizales, Colombia, 2015: Estudio descriptivo. Arch Med (Manizales) [Internet] 2017 [consultado el 12 de abril de 2021]; 17(2):369-378. Disponible en:  
<https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/1922>
15. Giraldo Montoya D.I, López Herrera F.E, Quirós Jaramillo A.M, Agudelo Gómez A, Sierra Cano S.M, Agudelo Restrepo D. Causas de abandono de la lactancia materna y factores de éxito para la relactación. Aquichan [Internet] 2020 [consultado el día 15 de abril de 2020]; 20 (3). Disponible en:  
[Breastfeeding abandonment causes and success factors in relactation | Aquichan \(unisabana.edu.co\)](https://aquichan.unisabana.edu.co)
16. Ramiro Gonzalez M.D, Ortiz Marrón H, Cuñedo Argüelles C.A, Esparza Olcina M.J, Cortés Rico O, Terol Claramonte M, Ordobás Gavín M. 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. An Pediatr [Internet] 2017 [consultado el 15 de abril de 2021]; 89 (1): 32-43. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/accedys2.bbt.k.uil.es/science/article/pii/S1695403317303144>
17. González Huéscar A, Martínez Roa C, Lorigo Cano I, Cubero Santos A, Maynar Mariño M.A, Gil Martínez C.M. Situación actual de la lactancia materna en una zona de salud urbana y factores que la condicionan. Nure Inv. [Internet] 2018 [consultado el 15 de abril de 2021]; 15 (93). Disponible en: <https://doaj.org/article/80b3152fc498459683e42b5eaaa1d67d>

18. Valle Rosas M.P, García Torres O, Álvarez Villaseñor A.S. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. Rev. CONAMED [Internet] 2020 [consultado el 15 de abril de 2021]; 25 (4): 167-173. Disponible en:  
<http://web.b.ebscohost.com/accedys2.bbt.ull.es/ehost/detail/detail?vid=0&sid=dce9f080-e312-4e93-9fc8-23c729ea63ad%40sessionmgr102&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=147821223&db=a9h>
19. Ramos Rodríguez R.M, Hernández González M.G. Tensiones y contradicciones en la intervención gubernamental para la promoción de la lactancia materna. Rev. Salud Colectiva [Internet] 2017 [consultado el 16 de abril de 2021]; 13 (4): 677-692. Disponible en:  
<http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/1357/1259>
20. Saus Ortega C. Utilidad predictiva de la percepción materna de la eficacia de la lactancia en la postparto precoz: un estudio longitudinal [tesis doctoral]. Universidad de Alicante. Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia; 2017.
21. Campiño Valderrama S.M, Duque P.A. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Arch Med (Manizales) [Internet] 2019 [consultado el 18 de abril de 2021]; 19 (2): 331-341. Disponible en:  
<https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3379/5500>
22. Tirano Bernate D.C, Pinzón Espitia O.L, González Rodríguez J.L. Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna: revisión de literatura. Rev Esp Nutr Hum Diet. [Internet] 2018 [consultado el 20 de abril de 2021]; 22 (4): 263 – 271. Disponible en:  
<https://renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/442/434>

23. Vila Candel R, Soriano Vidal F.J, Murillo Llorente M, Pérez Bermejo M, Castro Sánchez E. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana. Aten Primaria [Internet] 2019 [consultado el 20 de abril de 2021]; 51 (2): 91-98. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/accedys2.bbt.ull.es/science/article/pii/S0212656717304730>
24. Díaz Gómez NM, Rufaza Martínez M, Ares S, Espiga I, De Alba C. Motivaciones y barreras percibidas por las mujeres españolas en relación a la lactancia materna. Rev Esp Salud Pública [Internet] 2016 [consultado el 25 de abril de 2021]; 90: e1-18. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/170/17043728031/html/index.html>
25. Acosta Silva M, de la Rosa Ferrera J. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. Rev. Arch Med Camagüey [Internet] 2018 [consultado el 26 de abril de 2021]; 22(4). Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5474/3166>
26. Escalona Rojas G. Representaciones y prácticas socioculturales asociadas al destete precoz en un grupo de madres adolescentes venezolanas. Perspect Nutr Humana [Internet]. 2017 [consultado el 28 de abril de 2021];18(2): 171-186. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/nutricion/article/view/326775/207857>  
[91](#)
27. García Magdaleno VG, Laureano Eugenio J. Social representations on breastfeeding among women living in urban and rural areas in Jalisco, Mexico: A qualitative study. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet] 2019 [consultado el 5 de mayo de 2021] ;70(2): 83-93. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3303/3527>

28. Lalaguna Mallada P, Díaz Gómez N.M, Costa Romero M, San Feliciano L, Gabarrell Guiu C. The impact of covid – 19 pandemic on breastfeeding and birth care. The importance of recovering good practices. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2020 [consultado el 5 de mayo de 2021]; 94: e1-7. Disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdrom/VOL94/C\\_ESPECIALES/RS94C\\_202007083.pdf](https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/C_ESPECIALES/RS94C_202007083.pdf)
29. Araque García J, García Perea E, Pedraz Marcos A, Alba Diego R.M. Efectividad de una consulta online de Enfermería en el seguimiento e instauración de la lactancia materna. Nure Inv. [Internet] 2018 [consultado el día 5 de mayo de 2021]; 15 (96). Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1459/848>