



**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**  
*La Universidad Católica de Loja*

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE MEDICINA**

**Factores asociados al abandono de la lactancia materna  
exclusiva**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:

**MÉDICO**

**Autora:** Remache Viñamagua, Valeria Alexandra

**Directora:** Carrillo Mayanquer, María Irene

LOJA

2023



*Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NC-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>*

2023

## Aprobación del director del Trabajo de Titulación

Loja, 15 de septiembre de 2023

Doctora

María Irene Carrillo Mayanquer

**Director de la carrera de Medicina**

Ciudad.-

De mi consideración:

Me permito comunicar que, en calidad de director del presente Trabajo de Titulación denominado: Factores asociados al abandono de la lactancia materna realizado por Valeria Alexandra Remache Viñamagua ha sido orientado y revisado durante su ejecución, así mismo ha sido verificado a través de la herramienta de similitud académica institucional, y cuenta con un porcentaje de coincidencia aceptable. En virtud de ello, y por considerar que el mismo cumple con todos los parámetros establecidos por la Universidad, doy mi aprobación a fin de continuar con el proceso académico correspondiente.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Director: Dra. María Irene Carrillo Mayanquer

C.I.:

Correo electrónico: micarrillo@utpl.edu.ec

### **Declaración de autoría y cesión de derechos**

Yo, Valeria Alexandra Reache Viñamagua completos, declaro y acepto en forma expresa lo siguiente:

Ser autor (a) del Trabajo de Titulación denominado: Factores asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva, de la carrera de medicina, específicamente de los contenidos comprendidos en: (se debe colocar los nombres de los capítulos elaborados en el Trabajo de Titulación), siendo María Irene Carrillo Mayanquer, director (a) del presente trabajo; también declaro que la presente investigación no vulnera derechos de terceros ni utiliza fraudulentamente obras preexistentes. Además, ratifico que las ideas, criterios, opiniones, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad. Eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones judiciales o administrativas, en relación a la propiedad intelectual de este trabajo.

Que la presente obra, producto de mis actividades académicas y de investigación, forma parte del patrimonio de la Universidad Técnica Particular de Loja, de conformidad con el artículo 20, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior; y, artículo 91 del Estatuto Orgánico de la UTPL, que establece: "Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través, o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad", en tal virtud, cedo a favor de la Universidad Técnica Particular de Loja la titularidad de los derechos patrimoniales que me corresponden en calidad de autor/a, de forma incondicional, completa, exclusiva y por todo el tiempo de su vigencia.

La Universidad Técnica Particular de Loja queda facultada para ingresar el presente trabajo al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública, en cumplimiento del artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

.....

Autor: Valeria Alexandra Remache Viñamagua

C.I.: 1900477777

Correo electrónico: [valealexa98@gmail.com](mailto:valealexa98@gmail.com)

## **Dedicatoria**

A mis padres Francisco y Sonia por su esfuerzo, paciencia y sacrificio para conmigo, a mi hermana Andrea por ser mi compañera y amiga de vida , a mis amigos por apoyarme en cada paso y a mi mascota Lucky por brindarme tranquilidad y amor.

## **Agradecimiento**

Agradezco a la Universidad Técnica Particular de Loja por permitirme realizar mis estudios en esta noble institución, a cada uno de mis maestros durante estos años de carrera que con cada enseñanza contribuyeron a la formación de mi perfil tanto como estudiante, como también como persona. A mi tutora de tesis la Dra. María Irene Carrillo Mayanquer, por su paciencia, predisposición y su tiempo, ya que sin su guía este trabajo no hubiera sido posible.

Finalmente agradezco a mi familia por apoyarme en cada una de mis decisiones y comprenderme pese a los obstáculos que se me han presentado.

## Índice de Contenido

|   |     |
|---|-----|
| Aprobación del director del Trabajo de Titulación ..... | II  |
| Declaración de autoría y cesión de derechos .....       | III |
| Dedicatoria.....  | V   |
| Agradecimiento.....                                     | VI  |
| Índice de Contenido .....                               | VII |
| Resumen .....   | 1   |
| Abstract.....   | 2   |
| Introducción .....                                      | 3   |
| Capítulo uno .....                                      | 5   |
| Marco teórico .....                                     | 5   |
| 1.1 Lactancia Materna.....                              | 5   |
| 1.1.1 <i>Concepto</i> .....                             | 5   |
| 1.1.2 <i>Anatomía y fisiología</i> .....                | 5   |
| 1.2 Lactancia materna exclusiva .....                   | 6   |
| 1.2.1 <i>Definición</i> .....                           | 6   |
| 1.2.2 <i>Beneficios para el lactante</i> .....          | 6   |
| 1.2.3 <i>Beneficios para la madre</i> .....             | 8   |
| 1.3 Abandono de la lactancia materna exclusiva.....     | 9   |
| 1.3.1 <i>Generalidades</i> .....                        | 9   |
| 1.3.2 <i>Antecedentes</i> .....                         | 9   |
| 1.3.3 <i>Causas más frecuentes</i> .....                | 10  |
| Capítulo dos .....                                      | 11  |
| Metodología.....  | 11  |
| 2.1 Estrategia de búsqueda.....                         | 11  |
| 2.1.1 <i>Criterios de inclusión:</i> .....              | 11  |
| 2.1.2 <i>Criterios de exclusión:</i> .....              | 11  |
| Capítulo tres .....                                     | 12  |
| Resultados.....   | 12  |
| Capítulo cuatro.....                                    | 28  |
| Discusión .....   | 28  |
| Recomendaciones .....                                   | 33  |
| Referencias.....  | 34  |

**Índice de Tablas**

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Tabla 1 Resultados obtenidos.....</b>                     | <b>13</b> |
| <b>Tabla 2 Resultados de los estudios seleccionados.....</b> | <b>14</b> |

**Índice de Figuras**

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Figura 1 Diagrama de flujo de resultados.....</b> | <b>12</b> |
|--|-----------|

## Resumen

La lactancia materna exclusiva es la alimentación del niño con leche materna en los primeros 6 meses de vida, con la excepción de jarabes, gotas y sales de rehidratación. A nivel mundial, esta no ha llegado a niveles de prevalencia óptimos de cumplimiento y se menciona que aproximadamente un tercio de las madres llevan práctica de lactancia materna de manera exclusiva durante los primeros seis meses, varios autores reportan algunos factores de riesgo y barreras para una óptima lactancia materna, estos factores obstaculizan su curso normal e incluso producen su abandono, por ello es importante delimitarlos, razón por la cual se realizó este estudio. Mediante la búsqueda en tres bases de datos Lilacs, Pubmed y Scielo se encontró que entre los principales factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva estaban la hipogalactilia, la iniciativa propia de no amamantar, falta de conocimiento adecuado sobre lactancia , escasa ganancia de peso ponderal del lactante, edad menor a 20 años e incorporación a tareas estudiantiles y laborales.

*Palabras claves:* Lactancia materna, Factores de riesgo, Destete.

### **Abstract**

Exclusive breastfeeding is the way in which the child is fed only breast milk for the first 6 months of life, with the exception of syrups, drops and rehydration salts. Globally, this has not reached optimal levels of prevalence and it is mentioned that approximately one third of mothers practice exclusive breastfeeding during the first six months, several authors report some risk factors and barriers to optimal breastfeeding. These factors hinder its normal course and even cause its abandonment, therefore it is important to define them, which is why this study was carried out. Through the search in three databases Lilacs, Pubmed and Scielo, it was found that among the main factors associated with the abandonment of exclusive breastfeeding were hypogalactyly, the initiative of not breastfeeding, lack of adequate knowledge about breastfeeding, poor weight gain weight of the infant, age less than 20 years and incorporation to student and labor tasks.

*Keywords:* Breast feeding, Risk factors, Weaning.

## Introducción

La lactancia materna exclusiva es la alimentación del niño con leche materna durante los primeros 6 meses de vida, con excepción de jarabes, gotas y sales de rehidratación (Ayala Astudillo, 2019).

En una delimitación en el territorio mundial las mayores tasas de lactancia materna exclusiva se presentan en el sur de Asia con un 60%, en el este y el sur de África 57%, en el oeste del mismo continente en 29%, y le siguen Europa con cifras por debajo del 20%, y Latinoamérica y el Caribe en un 32% (Tirano et al., 2018). En el Ecuador en el año 2018 durante los 6 primeros meses de vida, el 62,11% de niños recibieron lactancia materna exclusiva según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Cevallos et al., 2020).

A pesar de la importancia de la lactancia materna, esta no ha llegado a niveles óptimos de prevalencia y se menciona que aproximadamente un tercio de las madres en el mundo dan lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, esto encierra porcentajes que oscilan entre el 38-40% (Tirano Bernate et al., 2018).

Uno de los objetivos del milenio planteados, a cumplirse en 2025, describe la reducción de la muerte neonatal en países con cifras de muerte  $\geq 5$  por 1000 recién nacidos vivos. Por lo tanto, la practica lactancia materna exclusiva, al menos por seis meses junto con alimentación complementaria por dos años, resulta ser una estrategia de bajo costo (Gallegos-Martínez y Reyes-Hernández, 2018).

En la práctica actual, varios autores reportan algunos factores de riesgo y barreras para una óptima lactancia materna; pese a que posibilita una nutrición adecuada en las primeras etapas del desarrollo infantil y tiene gran relevancia en la salud a nivel mundial, se presentan problemas que obstaculizan su proceso normal e incluso son causantes de su abandono, por ello es importante delimitarlos para lograr una intervención en los mismos (Tirano Bernate et al., 2018).

### **Pregunta de investigación**

¿Cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en lactantes con edad menor o igual a 6 meses, nacidos a término?

### **OBJETIVO**

Revisar estudios sobre lactancia materna exclusiva para determinar los factores asociados a su abandono

## Capítulo uno

### Marco teórico

#### 1.1 Lactancia Materna

##### 1.1.1 *Concepto*

Se define a la lactancia materna como la manera mediante la cual se suministra alimento al lactante, esta resulta ideal para su desarrollo y crecimiento; es parte fundamental del proceso reproductivo, teniendo grandes repercusiones tanto en la madre como en el niño (Ayala Astudillo, 2019).

Se recomienda dar inicio a la lactancia materna durante la primera hora de vida después del nacimiento y que esta se continúe exclusivamente hasta los seis meses de edad, momento en el que se puede introducir alimentos complementarios de manera gradual. Además, recomienda continuar con la lactancia hasta que el niño alcance la edad de dos años o más (Núñez-Rivas et al., 2022).

##### 1.1.2 *Anatomía y fisiología*

El pecho materno puede estar compuesto externamente por estructuras como la piel, areola, tubérculos de Montgomery y pezón que tienen una amplia variación tanto en tamaño y color dependiendo de la mujer. En la configuración interna se encuentran a los tejidos principales de la mama entre ellos el tejido adiposo, tejido glandular y la matriz extracelular que esta soportada por los ligamentos de Cooper (Geddes et al., 2021).

El sistema glandular-ductal está conformado por una gran cantidad de alvéolos, que a su vez se componen de una bicapa de células basales y lumbales. Las células lumbales consisten en células epiteliales encargadas de sintetizar y secretar leche hacia la luz del alvéolo, para luego ser transportada por los conductos hacia el exterior. Esta es una red compleja en la que los diámetros de los conductos galactóforos aumentan de tamaño a medida que se acercan al pezón, en donde se estrechan evitando así el escape de leche (Geddes et al., 2021).

La leche materna es un fluido bastante complejo y su producción depende de varias etapas. La lactogénesis I impulsada por hormonas como la prolactina, se produce entre las 15 y 20 semanas de gestación, además, en esta etapa todas las mujeres podrán sintetizar los componentes de la leche. La lactogénesis II se produce tras la extracción de la placenta, con el descenso de la progesterona y ocurre entre las 30 a 40 horas después del nacimiento, cabe destacar que la hormona clave durante esta etapa es la prolactina. La lactogénesis III depende de la extracción de leche y continúa solo con la producción de leche en curso. A diferencia de las otras etapas esta última se encuentra bajo control autocrino (Sriraman, 2017).

## **1.2 Lactancia materna exclusiva**

### **1.2.1 Definición**

Para la OMS la lactancia materna exclusiva es la manera en la que el lactante recibe solamente leche del pecho de su madre o de una nodriza, sin adición de otro tipo de líquidos o sólidos, con la excepción de las soluciones de rehidratación oral, suplementos que tengan vitaminas o minerales y también medicamentos (Ayala Astudillo, 2019).

### **1.2.2 Beneficios para el lactante**

La lactancia materna es el medio natural para la nutrición del infante, esta tiene propiedades dinámicas al cambiar para cumplir con los requerimientos de su crecimiento, nutrición y desarrollo (Tirano Bernate et al., 2018). A través de ella se puede cubrir, durante el primer año, más de la mitad de las necesidades nutricionales y alrededor de un tercio de las mismas durante el segundo año de vida, evitando así la deficiencia de micronutrientes, obesidad y desnutrición (Cevallos et al., 2020).

Aunque aún existen controversias, se menciona a la lactancia materna puede actuar como un factor protector contra la obesidad reduciendo en un 15 a 30% el riesgo de obesidad en la adolescencia y adultez, cada mes de lactancia extra se asocia con una disminución de 4% de riesgo. En relación a la desnutrición, un estudio de casos y controles realizado en

Chile menciona que la lactancia materna exclusiva puede ser un factor protector durante los 6 primeros meses de vida para la desnutrición preescolar. (Brahm y Valdés, 2017).

La leche materna es un alimento vivo, que es único y diferente, dependiendo de cada madre aporta micro y macronutrientes, con más exactitud, oligosacáridos, bacterias y metabolitos bacterianos, que ayudan a modular la composición de la microbiota intestinal, lo que contribuye al desarrollo tanto del sistema gastrointestinal como del inmune (González et al., 2021).

De manera general la lactancia materna exclusiva reduce la mortalidad de las niñas y niños, por enfermedades frecuentes que se presentan este grupo etario como la diarrea o neumonía, ayudando incluso en su rápida recuperación (Cevallos et al., 2020).

Con respecto a la incidencia de infecciones gastrointestinales no específicas, un estudio establecía que cualquier volumen de leche materna produce una reducción del 64% en la incidencia de estas e incluso existe un efecto protector de hasta dos meses después de su interrupción (Brahm y Valdés, 2017).

En relación a las infecciones de origen respiratorio, la lactancia materna exclusiva ha presentado beneficios al disminuir en un 74% la severidad de la bronquiolitis por virus sincicial respiratorio, cuando se ha mantenido por al menos 4 meses y en un 72% la hospitalización por infección respiratoria baja durante el primer año de vida ; también reduce en un 23 % el riesgo de presentar otitis media aguda si el lactante ha sido alimentado con cualquier volumen de leche materna, y una reducción del 50%, si ha sido mantenida hasta los 4 meses. Además, los niños no amamantados presentan casi quince veces más mortalidad por neumonía (Brahm y Valdés, 2017).

Otro aspecto importante es que a través de la lactancia materna exclusiva se fortalece la relación entre madre e hijo creando relaciones positivas y de apego, el vínculo establecido resulta fundamental en el desarrollo del infante tanto en el ámbito físico y afectivo, esto les aporta herramientas emocionales que servirán para su adaptación y relación social social en el futuro (Cevallos et al., 2020).

### 1.2.3 **Beneficios para la madre**

Los beneficios que brinda a la madre son varios, entre los que se encuentra la involución uterina y sangrado posparto reducido, la succión temprana de la región areolo mamilar provoca un estímulo para la producción de oxitocina, esto acelera el retorno del útero a su tamaño normal y disminuye la posibilidad de una hemorragia posparto. (Del Ciampo y Lopes, 2018). Durante el período de lactancia, existe una supresión de progesterona como de los estrógenos, ello posibilita un método natural capaz de provocar período de infertilidad y brindar una protección contra el embarazo del 98%, durante los primeros 6 meses, ayudando a espaciar los períodos intergenésicos entre embarazos (Cevallos et al., 2020).

Como beneficios adicionales cabe destacar que, con respecto al peso e imagen corporal, a lo largo de los primeros 6 meses de lactancia se consumen 2.100 kj/día que ayudarán al retorno de las condiciones pregestacionales, con una reducción mensual promedio de 450 g. La reducción de la depresión posparto es otro aspecto positivo, debido a que se ha demostrado que el 13 % de todas las puérperas desarrollan signos y síntomas de depresión dentro del período de 12 semanas después de este. Varios estudios han señalado el efecto protector de la lactancia materna frente al riesgo de cáncer de mama y ovario, relacionados con la reducción de los niveles de estrógenos que reducen la proliferación y diferenciación celular (Del Ciampo y Lopes, 2018).

No hay que olvidar que la lactancia materna exclusiva contribuye a la economía familiar disminuyendo los gastos por la compra de leches de fórmula y al disminuir la frecuencia de enfermedades en el lactante con un menor gasto en la atención de salud. El cuidado del medio ambiente es otro beneficio a tener en cuenta, ya que la leche materna no requiere de procesos industriales para su fabricación, así se ahorra energía y se evita la contaminación (Cevallos et al., 2020).

### **1.3 Abandono de la lactancia materna exclusiva**

#### **1.3.1 Generalidades**

La lactancia materna posibilita la adecuada nutrición del infante durante las primeras etapas del desarrollo, sin embargo, pese al reconocimiento de tener gran relevancia en la salud a nivel mundial se presentan problemas que obstaculizan su proceso normal e incluso son causa de su abandono (Tirano Bernate et al., 2018).

Existen una diversidad de factores que inciden en la no provisión, interrupción o abandono de la lactancia materna, dentro de los que se puede mencionar los psico sociales, maternos, del lactante, sociodemográficos, culturales, de creencias y hábitos, el desconocimiento de su importancia, y están también los relacionados con el momento de la lactancia (Cevallos et al., 2020).

#### **1.3.2 Antecedentes**

A escala mundial en 123 países el 95% de niñas y niños han recibido leche materna en algún momento de su vida, se estima que 1 de cada 25 niñas y niños nunca han recibido leche materna en los países con ingresos bajos y medianos, variando la proporción en países de ingresos altos en los que 5 de cada 25 niñas y niños no la han recibido (Cevallos et al). Actualmente las cifras de abandono son alarmantes es países de ingresos bajos y medios, de hecho, el 38% de los lactantes menores de seis meses son amamantados de forma exclusiva en la región de las Américas, y solo 32% continúa con la lactancia hasta los 24 meses. Otros datos adicionales mencionan que la lactancia materna exclusiva es llevada a cabo solo en un tercio de las madres del mundo durante los primeros seis meses (Brahm y Valdés, 2017).

En el Ecuador en el año 2014 según la encuesta de condiciones el 46,4% de niñas y niños pudieron recibir lactancia materna exclusiva en los 6 primeros meses de vida y para el 2018 esta cifra pareció aumentar a un 62,11% según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Existe una tendencia a que la lactancia materna exclusiva sea mayor en las áreas rurales en las que 7 de cada 10 la reciben hasta los 6 meses, en comparación al área urbana en la que 5 de cada 10 la reciben (Cevallos et al., 2020).

En referencia a los grupos raciales, en el Ecuador en el año 2018, la mayor incidencia de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses se presentó en un 84,2% en los pueblos y nacionalidades indígenas, en un 70,2% en los pueblos afroecuatorianos, y en un 59,4% y 41,2% en mestizos y blancos. Se evidencia una clara brecha en los servicios básicos satisfechos debido a que el 58,7% de los niños y niñas en hogares no pobres son alimentados con leche de la madre de forma exclusiva, mientras que en hogares pobres la prevalencia aumenta a 66,9% (Cevallos et al., 2020).

### 1.3.3 ***Causas más frecuentes***

Según algunos estudios los factores asociados a la finalización de la lactancia materna exclusiva fueron una insuficiente producción de leche y en segundo lugar la incorporación de la madre al trabajo (Ramiro González, 2018). Otros factores importantes son el rechazo de parte del niño que se da por la introducción de otros alimentos, también dolor de pezones ya que la madre no cuenta con información correcta sobre una técnica adecuada para amamantar a su hijo (Novillo-Luzuriaga et al., 2019).

## Capítulo dos

### Metodología

#### 2.1 Estrategia de búsqueda

Se realizó una búsqueda bibliográfica a través de las bases de datos PUBMED y Scielo y LILACS de artículos publicados entre 2017 y 2022, en los idiomas inglés y español. Esta indagación fue realizada desde febrero hasta junio de 2021. Se utilizó la estrategia PICO (población, intervención, comparación y resultados): ¿Cuáles son los factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en lactantes con edad menor o igual a 6 meses, nacidos a término? Para la búsqueda de artículos en inglés se utilizaron los términos MESH “Breast feeding”, “Weaning” y “Risk factors” y para la indagación de artículos en español se aplicó los términos DESC “Lactancia materna”, “Destete”, “Factores de riesgo” y la palabra clave “Abandono”. Los términos aplicados estaban vinculados por el conector booleano “AND” para la búsqueda de los documentos vinculados a esta revisión.

##### 2.1.1 *Criterios de inclusión:*

- Artículos originales
- Artículos en inglés y español
- Artículos de los últimos 5 años
- Muestra de estudio: lactantes con edad menor o igual a 6 meses nacidos a término

##### 2.1.2 *Criterios de exclusión:*

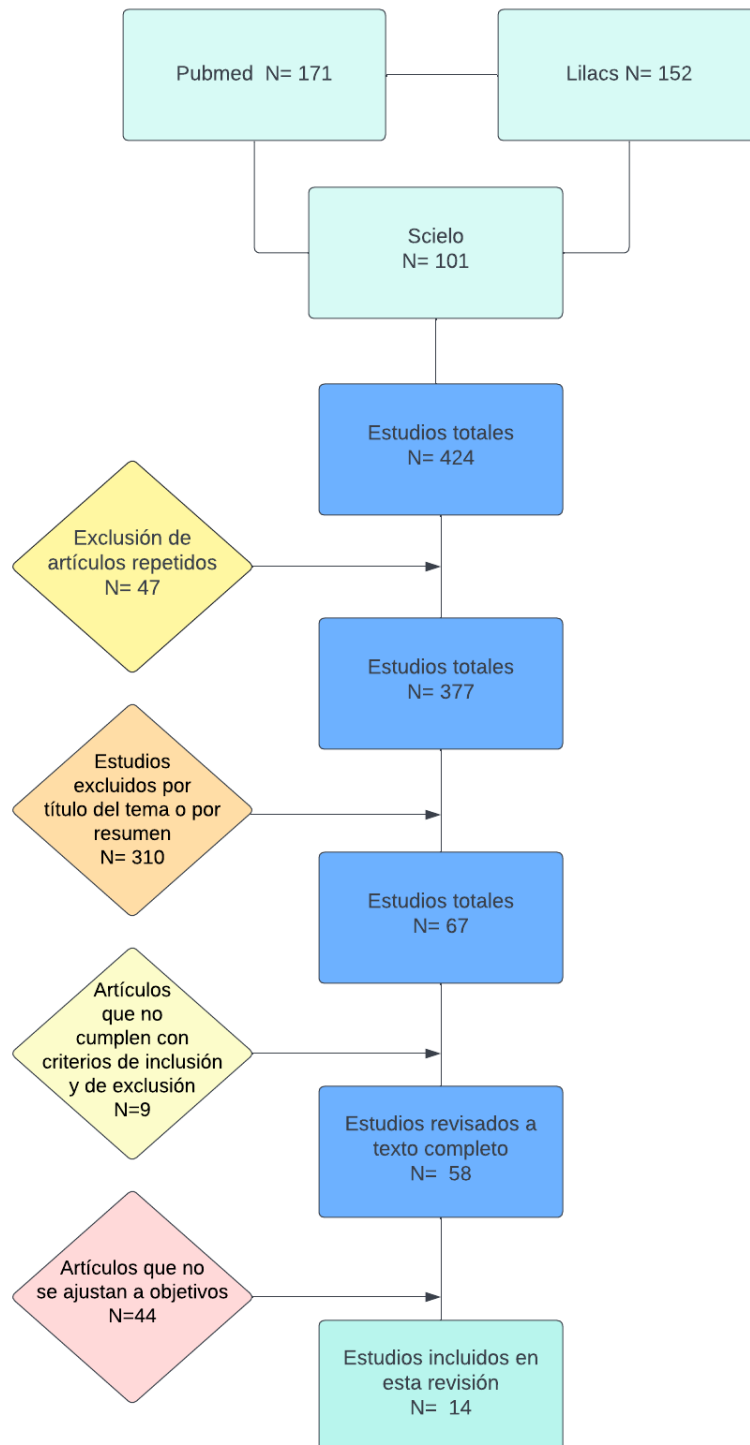
- Imposibilidad de recuperar el texto completo gratis
- Artículos repetidos en otras bases de datos

## Capítulo tres

### Resultados

Figura 1.

Diagrama de flujo de resultados



**Tabla 1***Resultados obtenidos*

| Base de datos | Ecuación de búsqueda                                       | Limitadores   | Artículos encontrados |
|---------------|--|---|-----------------------|
| PUBMED        | (Breast feeding) AND (Risk factors)                        | Publicaciones en los últimos 5 años<br>Texto completo gratis<br>Español<br>Inglés | 162                   |
|               | ((Breast feeding) AND (Weaning)) AND (Risk factors)        | Publicaciones en los últimos 5 años<br>Texto completo gratis<br>Español<br>Inglés | 9                     |
| SCIELO        | (Lactancia materna) AND (Factores de riesgo)               | Publicaciones en los últimos 5 años<br>Texto completo gratis<br>Español<br>Inglés | 65                    |
|               | (Lactancia materna) AND (Destete) AND (Factores de riesgo) | Publicaciones en los últimos 5 años<br>Texto completo gratis<br>Español<br>Inglés | 2                     |
|               | (Lactancia materna) (AND Abandono)                         | Publicaciones en los últimos 5 años<br>Texto completo gratis<br>Español<br>Inglés | 34                    |
| LILACS        | (Lactancia materna) AND (Destete) AND (Factores de riesgo) | Publicaciones en los últimos 5 años<br>Texto completo gratis<br>Español<br>Inglés | 11                    |
|               | (Lactancia materna) AND (Factores de riesgo)               | Publicaciones en los últimos 5 años<br>Texto completo gratis<br>Español<br>Inglés | 107                   |

|  |                                   |     |   |    |
|--|-----------------------------------|-----|---|----|
|  | (Lactancia materna)<br>(Abandono) | AND | Publicaciones en los últimos 5 años<br>Texto completo gratis<br>Español<br>Inglés | 34 |
|--|-----------------------------------|-----|---|----|

**Tabla 2.***Desarrollo de resultados*

| <b>Autor</b>                  | <b>Título</b>  | <b>Pais/Año</b> | <b>Tipo de estudio</b>               | <b>Tamaño de la muestra</b> | <b>GR</b> | <b>Objetivo del estudio</b>  | <b>Conclusiones</b>   |
|-------------------------------|--|-----------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----------|--|---|
| Guerra Domínguez et al., 2020 | Factores maternos asociados a prácticas alimentarias con lactancia materna exclusiva | Cuba/<br>2020   | Observacional, analítico, de cohorte | 140                         | B         | Determinar la asociación entre los factores maternos y la duración de la lactancia materna exclusiva | Las causas de abandono de la lactancia materna exclusiva fueron hipogalactia materna en un 59%, incorporación al estudio en un 21%, iniciativa propia en un 10%, rechazo del pecho por el niño en un 8% y operación previa de la madre en un 2%. Con respecto a la edad 58,3% de las que abandonaron la lactancia materna |

|                             |  |            |   |     |   |   |   |
|-----------------------------|--|------------|---|-----|---|---|---|
|                             |  |            |   |     |   |   | exclusiva eran menores a 20 años, 57,1% tenían una instrucción primaria, 43% primiparidad y 56,9% conocimientos inadecuados sobre lactancia materna.  |
| Rivera Ledesma et al., 2017 | Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva: Policlínico "Aleida Fernández". 2015 | Cuba/ 2017 | Observacional descriptivo, de corte transversal | 182 | C | Caracteriza el comportamiento de la lactancia materna exclusiva, según factores biosociales en el Policlínico Docente "Aleida Fernández Chardiet" del municipio La Lisa, en 2015. | Las causas de abandono de la lactancia materna exclusiva fueron hipogalactilia materna en un 54%, el lactante no se llenaba en un 33,7%, patología mamaria en un 2,2 %, enfermedad materna en 1,1% y enfermedad del niño en 1.1%, madres solteras en un 5,5%, madres con edad menor a 20 años 84,2% y con familia |

|                            |  |            |  |     |   |   |  |
|----------------------------|--|------------|--|-----|---|---|--|
|                            |  |            |  |     |   |   | disfuncional en un 85,8%.  |
| Quispe-llanzo et al., 2017 | Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva | Perú/ 2017 | Observacional, descriptivo y transversal | 160 | C | Determinar las características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital "Félix Torrealva Gutiérrez" | Los factores que se encontraron asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron la reincorporación al trabajo en el 52,46 %, el lactante no se llenaba 22,95 %, la madre no tenían leche en un 14,75 %, edad entre los 30 a 49 años en un 46,75 %, nivel de instrucción superior completa o incompleta en un 42,98 %, mujeres que se encontraban trabajando en un 70,49%, que tenían una vivienda de material noble en un 49,58 % y disconformidad con la afirmación de |

|                              |   |            |  |     |   |  |   |
|------------------------------|---|------------|--|-----|---|--|---|
|                              |   |            |  |     |   |  | que la lactancia materna exclusiva fuera suficiente para satisfacer el hambre del lactante 49,02%.  |
| González García et al., 2017 | Abandono de la lactancia materna exclusiva, causas y consecuencias. Policlínico José L. Dubrocq. Año 2015 | Cuba/ 2017 | Observacional, descriptivo                 | 255 | C | Identificar causas y consecuencias del abandono de la lactancia materna exclusiva. | Los factores que se encontraron asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron: Hipogalactia referida por la madre 47,1%, reincorporación al estudio 17,7%, reincorporación al trabajo 15,3%, enfermedad materna 12,01% y enfermedad del niño 5,2%. |
| Reyes Montero et al., 2020   | Factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con  | Cuba /2020 | Observacional, correlacional y transversal | 520 | C | Caracterizar factores clínicos y sociodemográficos referentes al destete precoz en | Los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron la alimentación   |

|                             |   |            |  |     |   |   |  |
|-----------------------------|---|------------|--|-----|---|---|--|
|                             | destete precoz  |            |  |     |   | lactantes y su relación con aspectos sociodemográficos de sus madres.                               | con otros tipos de leches artificiales en un 43,1 %, seguido del desconocimiento de la utilidad e importancia de la lactancia en un 23,8 %. Aunque en este estudio el abandono precoz es independiente de la ocupación laboral y nivel de escolaridad materna, de 79 madres adolescentes presentes en el estudio; 65 destetaron precozmente y fue entre los 1-3 meses. |
| Rosada Navarro et al., 2019 | Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018 | Cuba/ 2019 | Observacional, retrospectivo de caso y control | 147 | B | Identificar los factores de riesgo bio-sociales que influyen en el abandono de la lactancia materna | Los factores que se asociaron al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron : mujeres con edad menor a 20 años  |

|   |  |               |   |    |   |   |   |
|---|--|---------------|---|----|---|---|---|
|   |  |               |   |    |   | exclusiva antes del sexto mes de vida en el Policlínico1 3 de marzo, Bayamo, Granma; en el período de enero a diciembre del 2018. | representado por un 42,8%, nivel de instrucción secundaria en un 46,9%, tipo de familia disfuncional en un 73,5%, el niño se queda con hambre en un 77.5 %, no tener suficiente leche en los pechos en un 73.5%, el niño llora mucho 59.2%, el niño no aumenta de peso 36.7 % y el niño no quería el pecho 24.5%. |
| Acosta Silva y De la Rosa Ferrera, 2018 | Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmerald | Ecuador/ 2018 | Observacional, cuantitativo y transversal | 73 | C | Identificar las causas de abandono de la lactancia materna exclusiva por parte de las madres.                                     | Entre las causas principales de abandono de la lactancia materna exclusiva fueron el comienzo de estudios y la realización de tareas laborales en un 43,83%, introducción de otros alimentos  |



|                                |   |                |   |     |   |  |  |
|--------------------------------|---|----------------|---|-----|---|--|--|
|                                |   |                |   |     |   |  | además el 45,20 % no sostenían las mamas en forma de C y en un 52,05 % la madre retira el al lactante del pecho aún con este succionando.  |
| Campiño Valderra y Duque, 2019 | Lactancia materna: factores que propician su abandono                 | Colombia/ 2019 | Cuantitativo de tipo descriptivo y de corte transversal | 100 | C | Describir las características de la lactancia materna y los factores que propician su abandono en madres de niños pertenecientes a un municipio del departamento de Caldas-Colombia. | Las tres principales causas que propiciaron el abandono de la lactancia exclusiva fueron hipogalactilia referida por la madre en un 30%, rechazo del seno por el niño en el 13% e ingreso de la madre al trabajo por primera vez o reingreso en un 9%. |
| Mosca et al., 2018             | Determinants of breastfeeding discontinuation in an Italian cohort of | Italia /2018   | Ensayo clínico controlado o aleatorizado                | 802 | A | Investigar el efecto de recibir información sobre sucedáneos de la leche   | Las causas reportadas como importantes para la interrupción de lactancia materna   |

|  |   |  |  |  |  |   |  |
|--|---|--|--|--|--|---|--|
|  | <p>mother-infant dyads in the first six months of life: a randomized controlled trial</p> |  |  |  |  | <p>materna en las tasas de lactancia materna.</p> | <p>exclusiva fueron la opinión de que la leche materna no satisfacía los requerimientos nutricionales del lactante, percepción de suministro bajo de leche, el bebé no estaba ganando suficiente peso reportado por un profesional de salud entre el 36% y 99%. Entre otros factores se encuentra el deseo de no amamantar a los 3 y 6 meses, dificultad del bebé para succionar o prenderse, presencia de grietas y fisuras en los pezones, congestión mamaria o mastitis, lactancia dolorosa y</p> |
|--|---|--|--|--|--|---|--|

|                            |  |            |                                   |     |   |   |  |
|----------------------------|--|------------|-----------------------------------|-----|---|---|--|
|                            |  |            |                                   |     |   |   | lactogénesis retardada II entre el 5% y 22%. Con respecto al lactante se mencionó que estaba creciendo y la diferencia entre la leche materna y la fórmula ya no era importante en el 8% a los tres y seis meses.  |
| Ortega Moreno et al., 2020 | Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú | Perú /2020 | Estudio descriptivo o transversal | 117 | C | Identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. | Dentro del grupo que abandonó la lactancia materna exclusiva 61,36 % fueron de sexo masculino, el 38,64 % no tuvo leche materna, el 65,91 % consideró conveniente brindar fórmula láctea y el 52,27 % consideró como motivo de abandono el que el bebé tuviera |

|                           |   |               |   |     |   |  |  |
|---------------------------|---|---------------|---|-----|---|--|--|
|                           |   |               |   |     |   |  | hambre, inicio de actividades laborales o estudiantiles en un 18,18%, voluntad de la madre en un 11,36%, causa estética en un 9,09% y enfermedad del niño en un 4,55%  |
| Leñon Larios et al., 2022 | Analizar los factores relacionados con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres trabajadoras de una institución universitaria ecuatoriana. | Ecuador /2022 | Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, retrospectivo | 316 | C | Analizar los factores relacionados con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres trabajadoras de una institución universitaria ecuatoriana . | Los factores asociados fueron: Hipogalactia en un 26,9% seguido de la imposibilidad para armonizar la lactancia materna y el trabajo en un 19,2%. Asimismo, la media de duración de lactancia materna exclusiva fue mayor en las madres que se desempeñaban como docentes e investigadoras , con una duración de |

|                           |  |              |  |     |   |   |  |
|---------------------------|--|--------------|--|-----|---|---|--|
|                           |  |              |  |     |   |   | 4,79 meses a diferencia de las que desempeñaban cargos administrativos y de servicios con una duración de 4,2 meses.   |
| Sablón Pérez et al., 2020 | Caracterización de la Lactancia Materna Exclusiva en menores de 6 Meses. Enero-marzo. 2019 | Cuba/2020    | Descriptivo, observacional y transversal | 227 | C | Caracterizar el comportamiento de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 6 meses en el Servicio de Gastro del Hospital Pediátrico Docente General Luis Ángel Milanés Tamayo, en el periodo Enero-marzo de 2019. | Los factores sociodemográficos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron la edad del lactante entre 0 a 3 72,2%, edad materna entre 20 a 30 años 58,1%, sexo masculino del lactante 53,3%, procedencia urbana 63,4% y universitarias con 58,1%. |
| Pinheiro et al., 2021     | Prácticas de alimentación y destete precoz en el período                                   | Brasil /2021 | Estudio de cohorte prospectivo           | 415 | B | Describir las prácticas de alimentación y los factores de   | Los principales motivos de lactancia materna mixta y destete precoz fueron: deficiencia de   |

|                                      |  |               |  |     |   |  |   |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-----|---|--|---|
|                                      | neonatal:<br>un estudio<br>de<br>cohortes  |               |  |     |   | riesgo para<br>la lactancia<br>mixta y el<br>destete<br>precoz en<br>el período<br>neonatal.                 | calostro<br>33,8%,<br>dificultad de<br>prensión/succi<br>ón 23,5% y<br>“poca leche”<br>en un 70,0%,<br>edad entre 20<br>a 29 años,<br>primiparidad y<br>parto por<br>cesárea.   |
| Alvarez<br>Caballero et al.,<br>2017 | Factores<br>que<br>influyeron<br>en el<br>abandono<br>precoz de<br>la<br>lactancia<br>materna<br>en<br>lactantes<br>de un<br>Grupo<br>Básico de<br>Trabajo | Cuba<br>/2017 | Estudio<br>observaci<br>onal<br>descriptiv<br>o, de corte<br>transvers<br>al | 120 | C | Identificar<br>los factores<br>que<br>influyen en<br>el<br>abandono<br>precoz de<br>la lactancia<br>materna. | La hipogalactia<br>en un 49,1 %<br>fue la causa<br>principal<br>abandono<br>precoz,<br>seguida del<br>24,1 % con la<br>reincorporació<br>n de la madre<br>al trabajo o<br>estudio, la<br>causa de<br>enfermedades<br>de la madre y<br>rechazo por<br>parte del niño<br>se encontró en<br>un 11% y el<br>niño no<br>aumentaba de<br>peso en un<br>3%. Además,<br>el 65% tenían<br>conocimientos<br>sobre lactancia<br>materna, pero<br>no contaban |

|  |  |  |  |  |  |  |                              |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  | con apoyo de sus familiares. |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|

## Capítulo cuatro

### Discusión

En esta búsqueda bibliográfica se incluyeron, 14 estudios, estos cumplieron con los criterios de inclusión para dar respuesta al objetivo planteado. Se encontraron una gran variedad de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.

Se destacó a la hipogalactia materna como factor principal en un estudio observacional analítico de cohorte realizado por Guerra Domínguez et al. (2020), que mostró un porcentaje de 59% y también en otros estudios realizados por Rivera Ledesma et al. (2017) en un 54% ; González García et al. (2017) en un 47,1% ; Campiño Valderrama y Duque (2019) en un 30% y Leñon Larios et al. (2022) en un 26,9 % . Además en varios estudios tanto Acosta Silva y De la Rosa Ferrera (2018) , Quispe-Illanzo et al. (2017) y Rosada Navarro et al. (2019) la encontraron como un factor, aunque menos influyente. En otros estudios enfocados en los factores de destete precoz Ortega Moreno et al. ( 2017) la refirió como factor en un 38,64 % , Pinheiro et al. (2021), en un 33,8% y Alvarez Caballero et al. (2017) en un 49,1 %.

La iniciativa propia de no amamantar de la madre fue reportada por Mosca et al. (2018) en un 57% a 37% , la cual también fue mencionada por otros estudios realizados por Guerra Domínguez et al. (2020) y Ortega Moreno et al. (2020) con porcentajes de 10% y 11,36%.

La patología mamaria fue otro factor reportado, Rivera Ledesma et al. (2017) la mencionó como factor en un 2,2 % y Mosca et al. (2018) delimitó a la congestión mamaria, lactancia dolorosa, presencia de grietas y fisuras en los pezones como factores importantes en un 5% y 22%.

La falta de conocimiento o conocimiento inadecuado sobre la lactancia materna, es un factor del que también se habla en algunos estudios como causa de su abandono, Guerra Domínguez et al. (2020) la menciona en un 56,9% , para Acosta Silva y De la Rosa Ferrera (2018) el conocimiento fue bajo en el 76,71 % y otros autores entre ellos Mosca et al. (2018) mostraron que el 49,02 % de las madres no estaban de acuerdo en que la lactancia materna

exclusiva fuera suficiente en la alimentación del lactante, en Campiño Valderrama y Duque (2019) también se encontraron pensamientos similares al asegurar que no cumplía con los requerimientos nutricionales del lactante y en Reyes Montero et al. (2020) había desconocimiento su importancia en un 23,8 %.

Al momento que se evaluó la técnica de lactar en un estudio de Acosta Silva y De la Rosa Ferrera (2018) realizado en madres adolescentes, se mostró que en el 64,38 % no había una posición entre el niño y de la madre que fueran favorables, en un 52,05 % el mentón del bebe no llegaba a tocaba el pecho de la madre y el 45,20 % no tenía un buen agarre en forma de C de la mama.

La enfermedad materna fue mencionada con porcentajes bajos respecto a causa de abandono en Reyes Montero et al. (2020) en un 12,01%, en Rivera Ledesma et al. (2017) en un 1,1% y en Alvarez Caballero et al. (2017) en un 11%.

La causa estética alcanzó cifras bastante bajas y se reportaron en Acosta Silva y De la Rosa Ferrera (2018) y Ortega Moreno et al. (2020) en un 8,21% y 9,09%.

Rosada Navarro et al. (2019) mencionó el escaso aumento del peso ponderal del lactante como factor en un 36.7 %, que también fue encontrado en otros estudios por Mosca et al. (2018) entre el 36% y 99% y por Alvarez Caballero et al. (2017) como causa del destete precoz en un 3%.

La enfermedad presente en el lactante fue reportada por Reyes Montero et al. (2020), Rivera Ledesma el al. (2017), Ortega Moreno et al. (2020) y Gonzales García et al. (2017) en un 5,2% ,1.1% ,4,55% y 5,2%, sin embargo no se especificaron que enfermedades estarían asociadas directamente. En el recién nacido no se reportó como una causa, al ser nuestra muestra de estudio recién nacidos a término por lo que disminuiría las patologías asociadas.

Con respecto al lactante en Guerra Domínguez et al. (2020), Campiño Valderrama y Duque (2019) y Alvarez Caballero et al. (2017) , manifestaron al rechazo del pecho por el niño en un 8%, 24.5% , 13% y 11%.

Acosta Silva y De la Rosa Ferrera (2018) nombraron a la introducción de otros alimentos como otro factor, en Reyes Montero et al. (2020) se añadió a la alimentación con leches artificial como el principal motivo (43,1 %) y fue mencionada también por Ortega Moreno et al. (2020) en un 84,09 % , sin embargo, este motivo no fue tan prevalente en otros estudios.

Guerra Domínguez et al. (2020) menciona que la edad de la madre en la que se produjo mayor frecuencia de abandono de lactancia materna exclusiva fue en menores a 20 años con un 57,1%, en otro estudio realizado por Reyes Montero et al. (2020), no se encontró asociación con la edad materna, sin embargo cabe destacar que 82,2 %, madres adolescentes destetaron precozmente, en Rivera Ledesma et al. (2017) se mostró igual tendencia de abandono en menores de 20 años, en un porcentaje de 84,2% y en un 42,8%, en Rosada Navarro et al. (2019). Por el contrario en Sablón Pérez et al. (2020) la edad de mayor prevalencia fue de 20 a 30 años (58,1%) y en Quispe-Illanzo et al. (2017) de 30 a 49 años de edad en un 46,75 %. Sin embargo, en la mayoría de los estudios se encontró una clara prevalencia en menores a 20 años.

Con respecto al nivel de instrucción en Guerra Domínguez et al. (2020), el 57,1% tenían nivel primario, en Quispe-Illanzo et al. (2017), el 42,98 % contaba con instrucción superior completa o incompleta, en Rosada Navarro et al. (2019), el 46,9% un nivel secundario y en Sablón Pérez et al. (2020), el 58,1% nivel universitario. Se ven resultados bastante heterogéneos debido a que no todos los estudios reportaron este factor.

En Acosta y De la Rosa (2018) se reportaron a la incorporación a tareas laborales y estudiantiles con un factor bastante importante en un 43,83%, así como en Ortega Moreno et al., (2020) en un 18,18%. Por otro lado, en Quispe-Illanzo et al. (2017) se mostró un porcentaje de 52,46% y en Leñon Larios et al. (2022) de 19,2 % específicamente relacionado con actividades laborales.

En otros estudios solo se encontró a un factor en específico relacionado con el abandono de la lactancia materna, Leñon Larios et al. (2022) reportó una duración menor de lactancia materna exclusiva en madres que se dedicaban a servicios. Rivera Ledesma et

al. (2017) en madres solteras en un 5,5% y Sablón Pérez et al. (2020) con procedencia urbana (63,4%).

## **Conclusiones**

La revisión narrativa mostró los principales factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, entre los que se destacó a la hipogalactilia como principal en la mayoría de estudios, también se encontraron a la iniciativa propia de no amamantar , falta de conocimiento adecuado sobre lactancia y a las patologías propias de la mama como factores relacionados con la madre, se destacó a la escasa ganancia de peso ponderal con respecto al lactante y finalmente en factores sociodemográficos edad menor a 20 años e incorporación a tareas estudiantiles y laborales.

Los resultados obtenidos en este tipo de estudios dependen en gran medida de la muestra de estudio, ya que con otras características presentes en la población e incluso el lugar de realización del estudio tiende a mostrar diferencias en los resultados.

### **Recomendaciones**

Dirigir más investigaciones sobre los factores que se encuentran asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva debido a la gran importancia del tema y las bajas cifras de mantenimiento de la misma, además de con ello poder aportar mayor información a cada factor encontrado y a la profundización del mismo.

Realizar estudios integrando a factores por cada región o país para tener una mejor agrupación y tipo de muestra de estudio, teniendo conocimiento de los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva se debe realizar una intervención para disminuir las tasas de abandono.

## Referencias

- Acosta Silva, M., y De la Rosa Ferrera, J. M. (2018). Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 22(4), 452-467. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552018000400452&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000400452&lng=es&tlng=es).
- Ayala Astudillo, M. D., Pico Tagle, A. N., Delgado Janumis, D. A., Delgado Pionce, B. A., Toro Barrera, H. D., y Cerón Erazo, M. L. (2019). Correcta nutrición en niños comprendidos entre 1 a 2 años de edad. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 3(2), 878-913. [10.26820/recimundo/3.\(2\).abril.2019.878-913](http://10.26820/recimundo/3.(2).abril.2019.878-913)
- Alvarez Caballero, M., Orozco Hechavarría, N., Moreno Alvarez, A., Marín Álvarez, T., y Tur Vaillant, I. (2017). Factores que influyeron en el abandono precoz de la lactancia materna en lactantes de un Grupo Básico de Trabajo. *Revista Médica Electrónica*, 39(4), 884-893. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242017000400004&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000400004&lng=es&tlng=es).
- Brahm, P. y Valdés, V. (2017). The benefits of breastfeeding and associated risks of replacement with baby formulas. *Revista chilena de pediatría*, 88(1), 07-14. <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>
- Campiño Valderrama, S.M. y Duque, P.A. (2019). Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Revista Archivos de Medicina (Manizales)*, 19(2), 331-341. <https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019>
- Cevallos, F., Vásquez, G., Callay, S., y Falconí, G. (2020). *Lactancia materna, derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño*.

[https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit\\_accion\\_files/boletin\\_lactancia\\_materna\\_20feb-1.pdf](https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/boletin_lactancia_materna_20feb-1.pdf)

Del Ciampo, L.A. y Lopes Del Ciampo, I.R. (2018). Breastfeeding and the Benefits of Lactation for Women's Health. *Revista Da Federacao Brasileira Das Sociedades de Ginecologia E Obstetricia*. 40 (6), 354–59. <https://doi.org/10.1055/s-0038-1657766>

Gallegos-Martínez, J., y Reyes-Hernández, J. (2018). *Representaciones maternas sobre salud y lactancia del hijo prematuro en hospitales con y sin certificación de Hospital Amigo del Niño y de la Madre*. *Acta pediátrica de México*, 39(2), 99-108. <https://doi.org/10.18233/apm39no2pp99-1081571>

Geddes, D. T., Gridneva, Z., Perrella, S. L., Mitoulas, L. R., Kent, J. C., Stinson, L. F., Lai, C. T., Sakalidis, V., Twigger, A. J., y Hartmann, P. E. (2021). 25 Years of Research in Human Lactation: From Discovery to Translation. *Nutrients*, 13(9), 3071. <https://doi.org/10.3390/nu13093071>

González, H. F., Carosella, M., y Fernández, A. (2021). Nutritional risks among not exclusively breastfed infants in the first 6 months of life. *Arch Argent Pediatr*, 119(6), e582-e588. <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2021.eng.e582>

González García , I., Hoyos Mesa, A. J., Torres Cancino, I. I., González García, I., Romeo Almanza, D., y De León Fernández, M. C. (2017). Abandono de la lactancia materna exclusiva, causas y consecuencias. Policlínico José L. Dubrocq. Año 2015. *Revista Médica Electrónica*, 39(5), 1052-1060. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242017000500005&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000500005&lng=es&tlng=es).

Guerra Domínguez, E., Cueto Montoya, J. E., Machado Solano, A. M., Sánchez Hidalgo, M. R., y Valdés Madrigal, I. (2020). Factores maternos asociados a prácticas alimentarias con lactancia materna exclusiva. *Multimed*, 24(3), 616-630.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102848182020000300616&lng=es&tlng=es..](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102848182020000300616&lng=es&tlng=es..)

Leñon Larios, F., Rojas Rodríguez, A. L., Carrillo Mayanquer, M. I., Espinosa González, M. E., y Guamán Castillo, A. B. (2022). Factores relacionados con la duración de lactancia materna exclusiva en madres trabajadoras de una institución universitaria ecuatoriana. *Revista Cubana de Pediatría*, 94(2), e1959.

<http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1959>

Mosca, F., Roggero, P., Garbarino, F., Morniroli, D., Bracco, B., Morlacchi, L., Mallardi, D., Gianni, M. L., y Consonni, D. (2018). Determinants of breastfeeding discontinuation in an Italian cohort of mother-infant dyads in the first six months of life: a randomized controlled trial. *Italian journal of pediatrics*, 44(1), 134.

<https://doi.org/10.1186/s13052-018-0572-z>

Novillo-Luzuriaga, N., Robles-Amaya J., y Calderón-Cisneros J. (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica.

*Enfermería Investiga*, 4(5), 29-35.

<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>

Núñez-Rivas, H.P., Holst-Schumacher, I., Roselló-Araya, M., Campos-Saborío, N., y Guzmán-Padilla, S. (2022). Duración de la lactancia materna, alimentación combinada y riesgo para la salud en jóvenes costarricenses. *Andes pediátrica*,

93(1), 43-52. <https://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v93i1.3645>

Ortega Moreno, M.C., Castillo Saavedra, E. F., y Reyes Alfaro, C. E. (2020). Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(2), e3211.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192020000200008&lng=es&tlng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000200008&lng=es&tlng=es)

Pinheiro, J., Flor, T., Araújo, M., Xavier, A., Mata, A., Pires, V., Oliveira, L., y Andrade, F. B.

(2021). Feeding practices and early weaning in the neonatal period: a cohort study.

*Revista de saude publica*, 55, 63. <https://doi.org/10.11606/s1518->

8787.2021055003248

Quispe-Ilanzo, M.P., Oyola-García, A. E., Navarro-Cancino, M., y Silva-Mancilla, J. A.

(2017). Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna

exclusiva. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(4).

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-)

21252017000400003&lng=es&tlng=es.

Ramiro González, M. D., Ortiz Marrón, H., Cañedo-Argüelles, C. A., Esparza Olcina, M. J.,

Cortés Rico, O., Terol Claramonte, M., y Ordobás Gavín, M. (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. *Anales de Pediatría*, 89(1), 32-43.

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2017.09.002>.

Reyes Montero, Y., Alonso Uría, R., Rodríguez Alonso, B., y Castillo Isaac, E. (2020).

Factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con destete precoz. *Revista*

*Cubana de Pediatría*, 92(4).

<http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/671/625>

Rivera Ledesma, E., Bauta León, L., Fornaris Hernández, A., Flores Martínez, M., y Pérez

Majendie, R. (2017). Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva:

Policlínico "Aleida Fernández". 2015. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*,

16(6), 879-890. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-)

519X2017000600005&lng=es&tlng=es.

- Rosada Navarro, Y., Delgado Medina, W., Meireles Ochoa, M. Y., Figueredo González, L. I., y Barrios García, A. (2019). Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018. *Multimed*, 23(6), 1278-1293.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182019000601278&lng=es&tlng=es..](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000601278&lng=es&tlng=es..)
- Sablón Pérez, N., Ponce Suros, Y., Piñeda Martínez, I., Gonzáles Llovet, N., y Zamora Martínez, O. (2020). Caracterización de la Lactancia Materna Exclusiva en menores de 6 Meses. Enero-Marzo. 2019. *Multimed*, 24(5), 1099-1111.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182020000501099&lng=es&tlng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000501099&lng=es&tlng=es.)
- Sriraman, N. K. (2017). The Nuts and Bolts of Breastfeeding: Anatomy and Physiology of Lactation. *Current Problems in Pediatric and Adolescent Health Care*, 47(12), 305-310. <https://doi.org/10.1016/J.CPPEDS.2017.10.001>
- Tirano Bernate, D.C., Pinzón-Espitia.O., y González Rodríguez J. L. (2018). Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna. *Revista española de nutrición humana y dietética*, 22(4), 263-271.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6803538>