

Factores relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva

Factors related to the early abandonment of exclusive breast feeding

^IDra. Anelis Blanco Alvarez

^{II}Dra. Julia Tamara Alvarez Cortés

^{III}Dr. Luis Ángel Yasell Blanco

^{IV}Est. Diana Esperanza Monet Alvarez

^IEspecialista de I grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral al Niño, Profesora Auxiliar. Policlínico Ramón López Peña. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba. Correo: anelis.blanco@infomed.sld.cu

^{II}Especialista de II grado en Medicina General Integral. Máster en Economía de la Salud y Atención Integral al Niño. Investigadora y Profesora Auxiliar. Policlínico Ramón López Peña. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba. Correo: juliat@infomed.sld.cu

^{III}Especialista de I grado en Medicina General Integral. Policlínico Carlos Manuel Ramírez Corría. Santiago de Cuba, Cuba. Correo: luis.yasell@nauta.cu

^{IV}Estudiante de 4to año de medicina. Facultad de Medicina No.1. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Correo: esperanza71199@icloud.com

Autor para la correspondencia. Dra. Julia Tamara Alvarez Cortés. Correo electrónico: juliat@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción:

La leche materna es el mejor alimento para el bebé. El médico de familia, debe identificar las condiciones relacionadas con el abandono de la lactancia natural exclusiva, antes de los seis meses del niño.

Objetivo:

Describir los factores relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva.

Método:

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, el universo estuvo constituido por 53 madres y 54 niños, del Policlínico "Ramón López Peña", en Santiago de Cuba, de junio 2019 a mayo de 2020. Se estudiaron las variables sociodemográficas, los factores maternos y los relacionados con el niño. Se utilizaron técnicas de estadística descriptiva como: frecuencia, porcentaje y promedio.

Resultados:

La edad media materna fue 25.2 años, 60.4 % trabajaban y 69.8 % estaban casadas. El 62.3 % eran primípara, el 55 % tenían otros hijos y habían lactado antes. El 24.1 % de los

niños, ingresaron en el servicio de neonatología, el 18.5 % por bajo peso al nacer. Sobre el destete, 77.4 % tuvieron poca leche, el 75.5 %, señaló que el niño no se llenó. Todas las madres recibieron información sobre el tema y 88.7 %, tuvo conocimientos adecuados.

Conclusiones:

Las variables sociodemográficas y el conocimiento de las madres, no parecen influir sobre la edad del destete en esta población. Sin embargo, factores como el bajo peso al nacer, las hospitalizaciones, sí pueden afectar la duración de la lactancia exclusiva; aunque las madres señalan como causas la hipogalactia, rechazo al pecho y escasa ganancia de peso del niño.

Palabras clave: lactancia materna, destete, factores de riesgo

Descriptor: lactancia materna; destete; factores de riesgo; lactante

ABSTRACT

Introduction:

Breast feeding is the best food for babies. The family doctor, should identify the conditions related to the abandonment of exclusive breast feeding, before the six months old.

Objective:

To describe the factors related to the early abandonment of exclusive breast feeding.

Methods:

A descriptive, cross-sectional study was carried out, the universe was formed by 53 mothers and 54 children, from "Ramón López Peña" Polyclinic, in Santiago de Cuba, from June, 2019 to May, 2020. Socio-demographic variables were studied, the maternal factors and the ones related to the child. Descriptive statistical techniques were studied such as: frequency, percentage and average.

Results:

The maternal mean age was 25.2 years old, 60.4 % were workers and 69.8 %, were married. The 62.3 % were primiparas and 55 % had other children, others had breastfed before. Besides, 24.1% of the children, were admitted in the Neonatology Service, 18.5 % were low weight new born. About delactation, 77.4 % had little mother's milk, the 75.5 %, pointed that her child was not full and did not increase his/her weight. All mothers received information about this topic and 88.7 %, had adequate knowledge.

Conclusions:

Socio-demographic variables and mothers' knowledge, do not seem to influence on delectation age in this population. Nevertheless, factors such as low weight new born and hospital admissions, can affect breastfeeding lasting; although mothers report as hypo galactic causes, rejection to the breasts and limited weight gain in the child.

Key words: breast feeding, delactation, risk factors

Descriptor: breast feeding; weaning; risk factors; infant

Historial del trabajo

Recibido: 29/12/2021

Aprobado: 28/03/2022

Publicado: 27/05/2022

INTRODUCCIÓN

La leche materna es el mejor alimento para el recién nacido humano. Se considera la mejor fuente de nutrición para los niños, contiene nutrientes necesarios para su desarrollo y genera el vínculo madre e hijo, es un acto fisiológico, instintivo, herencia biológica adaptativa de los mamíferos y específica de cada especie. Se ha probado su eficacia para alimentar al niño. en los primeros meses de vida a lo largo de generaciones y ha sido por ella que la humanidad ha subsistido.^(1,2)

Desde tiempos remotos, la lactancia natural es un requisito para la supervivencia del niño durante la primera infancia, en los países más pobres, la imposibilidad que tiene una madre de lactar pueden condenar a muerte a su hijo.⁽³⁾

Algunos documentos de antes de Cristo, la mencionan como importante en la alimentación del niño pequeño, varía la edad del destete entre las regiones y las épocas. Existen reportes y hallazgos arqueológicos que indican que ya en la antigüedad se hacen intentos por suplantarla, se han encontrado biberones de barro, en las tumbas de los niños romanos, como evidencia.⁽⁴⁾

A partir de los años 80 del pasado siglo, el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), han desarrollado múltiples programas para rescatar la lactancia materna en todo el mundo, esta práctica ofrece innumerables beneficios para la salud del lactante y disminuye la morbilidad y mortalidad en el primer año de vida.⁽⁵⁾ Estas organizaciones han promovido la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de vida y como alimentación complementaria, hasta los dos años de edad.⁽⁶⁾

Desde hace algunas décadas, existe un interés especial por la salud infantil y los factores que la alteran. La lactancia materna es un indicador que refleja el nivel de bienestar de una sociedad en su conjunto. Según las estimaciones de la OMS, pueden salvarse en el mundo más de un millón de vidas infantiles, si todas las madres alimentaran a sus hijos, con la leche materna durante sus primeros 6 meses.⁽⁷⁾

La lactancia no es solo instintiva, es una conducta adquirida, en la actitud hacia ella influyen la observación durante la niñez, el medio familiar, social y la información que el personal de la salud trasmite a las mujeres, durante el embarazo, además de algunas condiciones maternas o del niño que pueden interferir en su desarrollo exitoso.⁽⁸⁾

El médico y la enfermera de la familia tienen el deber de informar a la madre y su familia, sobre los beneficios de la lactancia y los riesgos que se pueden correr en algunos casos, además de identificar a tiempo aquellas condiciones que consiguieran provocar el abandono de la lactancia exclusiva, antes de los seis meses de edad del niño.

Según la tercera versión de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo y Actividades Preventivas, realizada en Cuba, entre 2010 y 2011, el 77 % de los niños y niñas nacidos en el país, recibe lactancia materna en la primera hora de vida y el 90 % en el primer día de nacido; pero solo el 49 % la disfruta de forma exclusiva hasta el sexto mes. En el estudio, la

región oriental es la que arroja el valor más elevado con 58.7 % de cobertura y las provincias centrales reflejan el más bajo 29.6 %.⁽⁹⁾

En el Área de Salud donde se realiza esta investigación, aunque más del 99 % de los niños egresan de la maternidad con lactancia materna, se ha observado que solo cerca de la mitad de las madres, amamantan a sus bebés durante el primer semestre y una cifra mucho menor lo hace por más tiempo junto con otros alimentos.

En el análisis de la situación de salud en el 2017, se considera necesario identificar los principales factores que influyen en el abandono de la lactancia natural, esta parte de la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores que se relacionan con el destete precoz, en el Área de Salud "Ramón López Peña" en Santiago de Cuba?

Por tales motivos se plantea como objetivo de esta investigación, describir los factores relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, con relación al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva, en las madres del Grupo Básico de Trabajo (GBT) número 1 del Policlínico Docente "Ramón López Peña", en Santiago de Cuba, entre junio de 2019 y mayo de 2020.

El universo de estudio estuvo constituido por 53 madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad del bebé y 54 niños nacidos en el periodo señalado, hubo un parto gemelar, estas accedieron a participar en el estudio a través de un documento escrito.

Se estudiaron las siguientes variables:

Sociodemográficas.

- Edad materna: según los años cumplidos de 15 a 24, 25 a 34 y de 35 a 44 años.
- Escolaridad: según el nivel escolar vencido (primaria, secundaria, media superior, universitaria)
- Ocupación: actividad principal que realizó la madre (estudiante, trabajadora, ama de casa, desocupada)
- Nivel socioeconómico: según *per cápita* familiar (bueno: \geq \$ 500, regular: \$ 250 a 499 o malo: $<$ \$ 250).

Factores maternos.

- Antecedentes patológicos personales: antecedente materno de enfermedades no transmisibles o transmisibles: hipertensión arterial, diabetes mellitus, asma bronquial, infección por VIH, Hepatitis B, retraso mental, además, se tuvo en cuenta el antecedente de afecciones benignas de la mama.
- Número de hijos: cantidad de hijos, se incluyó el actual.
- Historia previa de la lactancia materna: según refirió la lactancia exclusiva hasta 6 meses en los hijos anteriores.
- Tipo de parto: eutócico o distócico

- Complicación del parto y puerperio: se analizó cualquier complicación que apareció durante el parto y puerperio: infecciones, hemorragias, trastornos hipertensivos o después de este, grietas en el pezón, mastitis, enfermedades agudas de la madre.

Factores relacionados con el recién nacido y el lactante:

- Recién nacido pretérmino
- Bajo peso al nacer
- Apgar bajo
- Ingreso en neonatología
- Aumento de peso insuficiente
- Ingresos hospitalarios, después del mes de nacido, se especificó la causa.
- Momento en que incorporó otros alimentos al bebé: la edad del bebe en el momento en que comenzó a incorporarle otros alimentos.

Causas del destete, según refirió la madre:

- Relacionadas con el bebé: no se llenaba, poca ganancia de peso, rechaza el pecho, por enfermedad.
- Relacionados con la madre: no tuvo suficiente leche (hipogalactia), presentó o refirió alguna enfermedad o defecto anatómico, asumió que trabajar o estudiar, ingestión de medicamentos, desfiguración del cuerpo y los senos (estética), no tuvo tiempo para la lactancia, no le gustó amamantar.

Información prenatal sobre lactancia materna: Se refirió a si la madre recibió o no a alguna información relacionada con la lactancia, durante el embarazo.

Conocimiento sobre lactancia materna: se evaluó a través de una pregunta de ocho ítems, sobre las ventajas y composición, debió responder de forma correcta 6 de ellas para considerarse adecuado.

Fuente de información: vía por la que recibió la información (médico o enfermera de la familia, familiares y amigos, medios de información: televisión, prensa escrita, Internet.

Los datos fueron recolectados, el procesamiento se efectuó por el sistema SPSS 20 para Windows, se resumieron los resultados en tablas y gráficos. Como medidas de resumen se utilizó la frecuencia absoluta, el porcentaje y el promedio.

Se obtuvo el consentimiento informado de las madres, previa información sobre las características del estudio, los objetivos, los beneficios esperados, los riesgos e inconveniencias. La investigación fue aprobada por el Consejo Científico y la Dirección del centro.

RESULTADOS

Predominó el grupo etario de 25 a 34 años, con 51 %, seguido las mujeres de 15 a 24 años, 41.5 %, 7 fueron adolescentes. La edad promedio fue de 25 a 26, con límites entre 17 y 37 años. Prevalció el nivel medio superior, 66 %. El 69.8 % tuvo pareja estable, el 60.4 % era trabajadora. Sin embargo, el 86.8 % de la casuística poseyó nivel socioeconómico considerado como bueno, a los efectos de este estudio, tabla 1.

Tabla 1. Madres estudiadas, según las variables sociodemográficas

Factores sociodemográficos		Nº	%
Edad materna (años)	15 a 24	22	41.5
	25 a 34	27	51.0
	35 a 44	4	7.5
Escolaridad	Secundaria	11	20.8
	Media Superior	35	66.0
	Universitaria	7	13.2
Ocupación	Estudiante	2	3.8
	Trabajadora	32	60.4
	Ama de Casa	11	20.8
	Desocupada	8	15.1
Estado conyugal	Soltera	16	30.2
	Casada	37	69.8
Situación socioeconómica	Buena	46	86.8
	Regular	7	13.2

Total de madres N=53 X=25.26 años (Lím: 17 a 37 años) DE=5.57

Los antecedentes de enfermedades maternas no fueron relevantes en la serie; solo el 17 % tuvo historia previa de enfermedades crónicas, se encontró una madre con retraso mental leve ,1.9 % y dos con afecciones mamarias, 3.8 %. El 37.7 % tuvo un parto distócico. Las complicaciones del parto y puerperio no fueron frecuentes, se destacaron las afecciones agudas de la mama: mastitis, grietas en el pezón, presentes en el 13.2 % y la enfermedad hipertensiva grave en 7.5 %. Dos madres presentaron enfermedades agudas, se hospitalizaron (ambas por sospecha de arbovirosis) fue necesario ofrecer leche a los bebotes, se abandonó la lactancia natural exclusiva, tabla 2.

Tabla 2. Factores maternos relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva

Factores Maternos		Nº	%
Antecedentes por enfermedades	ECNT	9	17.0
	Retraso Mental	1	1.9
	Afecciones mamarias benignas	2	3.8
Tipo de parto*	Eutócico	33	62.3
	Distócico	20	37.7
Complicaciones del parto y puerperio*	Afecciones agudas de la mama	7	13.2
	Enfermedad hipertensiva grave	4	7.5
	Infecciones puerperales	3	5.7
	Hemorragia intra o posparto	2	3.8
	Otras enfermedades agudas	2	3.8
No. hijos*	1	33	62.3
	de 2 a 3	13	24.5
	Más de 3	7	13.2
Historia anterior de Lactancia Materna Exclusiva (LME)**		11	55.0

Porcentaje calculado del total de madres estudiadas (N=53)

**Porcentaje calculado del total de madres con dos o más hijos (N=20)

Prevalció el ingreso en el servicio de neonatología, un 24.1 %, la principal causa de ingreso fue el bajo peso al nacer para un 18.5 %, seguido por el 11.1 % de pretérmino, y el apgar bajo al nacimiento 7.4 %. El 13 % de los lactantes presentaron ingresos hospitalarios después del mes de nacido, por infecciones respiratorias agudas: otitis media aguda, bronquiolitis e infecciones intestinales agudas, un niño tuvo una meningoencefalitis viral y

una lactante con malformación cardiovascular. El aumento insuficiente de peso se observó en el 7.4 % de la población y producto de un embarazo gemelar, 3.7 %, gráfico 1.

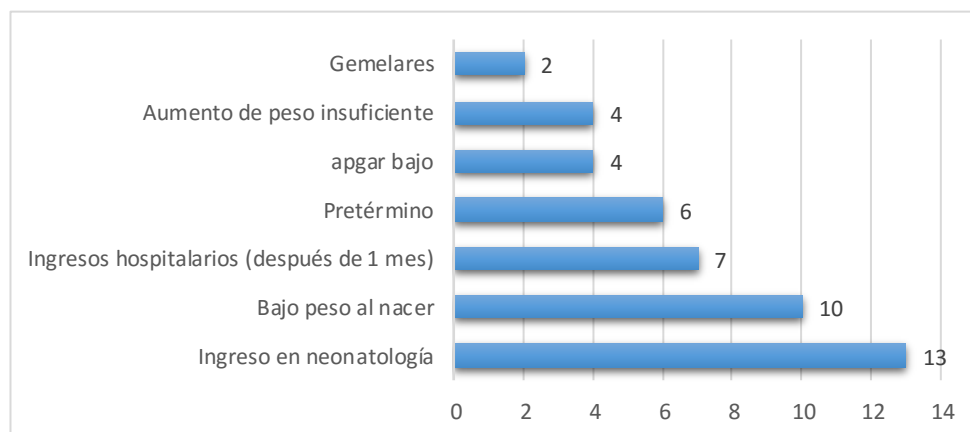


Gráfico 1. Factores relacionados con los niños estudiados

Causas que provocaron el destete. El 77.4 % refirió poca producción de leche, se ofrecieron alimentos, el 75.5 % señaló que no se llenaba. El 37.7 % expresó rechazo al pecho, en 24.5 % se constató no ganancia de peso, el 20.8 % se incorporó al trabajo o a la escuela. Se destacaron las jóvenes, no lactaron por su estética 15.1 %; no tener tiempo para lactar 11.3 %; no les gustó dar de mamar al 3.8 %. Las enfermedades, no fueron las principales causas, 7.5 y 9.4 %, para las madres y los bebotes de forma respectiva, tabla 3.

Tabla 3. Relación entre el momento de incorporación de otros alimentos y las causas referidas por las madres

Causas referidas por la madre		Momento de incorporación de alimentos				Total**	
		< 4 meses		4 a 6 meses			
		No.	%*	No.	%*	No.	%
Relacionadas con el niño	No se llena	21	52.5	19	47.5	40	75.5
	Rechazo al pecho	9	45.0	11	55.0	20	37.7
	Poca ganancia de peso	5	38.5	8	61.5	13	24.5
	Enfermedades del niño	2	40.0	3	60.0	5	9.4
Relacionadas con la madre	Hipogalactia	21	51.2	20	48.8	41	77.4
	Incorporación trabajo o la escuela	4	36.4	7	63.6	11	20.8
	Estética	4	50.0	4	50.0	8	15.1
	No tenía tiempo	2	33.3	4	66.7	6	11.3
	Ingestión de medicamentos	2	40.0	3	60.0	5	9.4
	Enfermedades maternas	1	25.0	3	75.0	4	7.5
	No me gustaba	2	100.0	0	0	2	3.8

*Porcentaje calculado del total de cada fila

**Porcentaje calculado del total de madres estudiadas N=53

El 100 % de las madres expresaron que recibieron información relacionada con el tema y una de las vías fue a través del médico y la enfermera de la familia, 94.3 % señaló a los medios de información como otro acceso de adquisición de conocimientos, estos fueron adecuados, 88.7 %, tabla 4.

Tabla 4. Relación entre los conocimientos y la lactancia materna exclusiva al sexto mes

Conocimientos y fuentes de información		No.	%
Conocimientos adecuados		47	88.7
Información recibida		53	100.0
Fuentes de información	Médico y enfermera de familia	53	100.0
	Medios de información	50	94.3
	Otros	32	60.4

DISCUSIÓN

Se ha demostrado que la leche materna es un alimento completo que contiene todos los nutrientes en la dosis necesaria, contribuye al desarrollo físico, intelectual y social del bebé y favorece el ahorro de recursos económicos a la familia y al estado. Es una práctica adquirida en la que influyen factores, familiares y sociales, así como los conocimientos adquiridos sobre esta, por la madre y los familiares.^(10,11)

La OMS ha declarado que lactar es un hábito ligado de manera íntima, a la supervivencia de la especie humana, desde tiempos inmemoriales, como mamífero que es la cría humana, precisa de la leche de la madre para la subsistencia, sin ella fallece. A pesar las ventajas y de las políticas de salud desarrolladas para promover su práctica, aún se presentan múltiples obstáculos para su establecimiento exitoso y los resultados a largo plazo no son satisfactorios.⁽⁶⁾

Aunque pocas madres se encontraban en edades extremas para la reproducción, la mayoría tenía edades óptimas para procrear, un nivel educacional alto, eran casadas y con buena situación socioeconómica, elementos que favorecen el mantenimiento de la lactancia y el cumplimiento de las indicaciones sanitarias, en este grupo la situación económica favorable es proporcional a la inclusión temprana de otros alimentos en la dieta del bebé, por tener mayor acceso a productos industriales que se venden en la red de comercio.

Las investigaciones revisadas muestran resultados diversos al respecto. En Granma, investigadores¹ encuentran relación entre el destete y la adolescencia, con un riesgo 2.1 veces mayor en las madres con escolaridad de secundaria y disfunción familiar, están más expuestas al abandono. En Colombia, otros autores⁽⁷⁾ señalan que las madres que logran un mayor periodo de lactancia son las que tienen entre 20 y 34 años y las que viven en unión libre.

La presencia paterna en el núcleo familiar brinda un aspecto psicológico positivo en las madres que favorece el amamantamiento, no es observado en el estudio; sin embargo, un estudio ecuatoriano⁽¹²⁾ señala que el 42 % de sus madres eran solteras, estas carecen de apoyo y sustento económico, a esto se suma que para la mayoría, el 74 % esta era su primera vez.

Existe coincidencia en que las características sociodemográficas influyen en la duración de la lactancia materna exclusiva, las madres más jóvenes, solteras, con menor nivel socioeconómico, primíparas y de menor nivel educacional, son las que amamantan a sus hijos por menos tiempo.⁽⁴⁾

Por otra parte, la LME que brinda una mujer sana y bien nutrida, aporta nutrientes y energía necesarios para el adecuado crecimiento y desarrollo del niño. Una correcta atención y orientación durante el embarazo, parto y puerperio puede determinar el inicio y la duración de la lactancia, esta etapa es fundamental para lograr un amamantamiento exitoso.

Además, el tipo de parto, las características del puerperio y las enfermedades maternas, durante los primeros meses pueden influir en este sentido. Sin embargo, los resultados muestran predominio de partos eutócicos, en mujeres sanas en su mayoría. Las afecciones maternas agudas tampoco son relevantes y para la mayor parte esta, era su primera experiencia, solo la mitad de las que tienen otros hijos, los había lactado de manera correcta. Resalta que estaban informadas por su médico de familia y tenían conocimientos adecuados, aun así, decidieron abandonar la lactancia.

En contraste con el estudio, investigadores españoles⁽¹³⁾ opinan que el parto vaginal favorece la iniciación y mantención de la lactancia materna, se observa el abandono temprano, en madres cesareadas 43.8 % contra el 17.2 % con parto eutócico. Otro estudio⁽¹⁴⁾ no encuentra asociación entre el tipo de parto y la duración de la lactancia materna, aunque este autor, solo estudia los primeros tres meses desde el nacimiento.

Las características del recién nacido, influyen en el tipo de lactancia y la duración de esta, así como la evolución en los primeros meses de vida, las hospitalizaciones, entre otras causas. El ingreso hospitalario prolongado, en ocasiones provoca el destete precoz, ya sea por separación del binomio madre e hijo como por la inapetencia del niño que hace que la madre piense que hay rechazo y busque otra forma de alimentarlo. En la serie, casi la cuarta parte permanece en el Servicio de Neonatología, otra proporción es hospitalizada en los meses subsiguientes por diversas causas.

Los resultados coinciden con otros autores⁽¹²⁾ que encuentran que muchos de los niños que abandonan la lactancia materna de forma precoz, nacen con bajo peso, se inicia la alimentación con fórmulas desde temprano. Otro estudio español⁽¹³⁾ observa que la mayoría de los recién nacidos con bajo peso y pretérmino no son amamantados, según lo recomendado.

La hipogalactia es otro motivo por lo que se interrumpe la lactancia materna exclusiva antes los seis meses, se trata de algo subjetivo de las madres que creen tener escasa secreción láctea y expresan que el niño "no duerme", "llora mucho", "no se llena", no aumenta de peso, la causa real se relaciona con una técnica inadecuada para la lactancia. Además, a pesar de la preparación prenatal que se brinda a las madres sobre esta, aún persisten influencias de otros miembros de la familia sobre los mitos y creencias acerca del amamantamiento.

Las actividades laborales y estudiantiles, constituyen un obstáculo para lactar, al respecto, una investigación mexicana,⁽¹⁵⁾ evalúa la influencia del trabajo en el abandono de la lactancia natural, según la opinión de las madres y encuentra que el 54 % de ellas manifiestan que el trabajo impide amamantar a su bebé. Sin embargo, la mayoría admite que conoce las ventajas de esta práctica y su superioridad sobre otras leches.

Otros autores,⁽¹²⁾ encuentran que la mitad de las mujeres evaluadas, no posee conocimientos suficientes, acerca de las ventajas de la lactancia materna. Con respecto a si reciben información sobre de las técnicas apropiadas para lactar el 52 %, expresa que no y al indagar acerca de quién proviene la información, el 32 % refiere que de familiares y amigos y el 16 %, de profesionales de la salud, que es el personal con la preparación adecuada para hacerlo.

El nacimiento de un niño es la mayor alegría para una familia. Dar de mamar es el mejor regalo que se le puede ofrecer a ese ser que comienza su vida; el contacto con la piel suave y caliente de la madre, le da tranquilidad y placer a ambos y hace crecer el amor entre ellos. Hágase, entonces, todo lo posible por lograrlo.

Se concluye que las variables sociodemográficas y el conocimiento de las madres, no parecen influir sobre la edad del destete en esta población. Sin embargo, factores como el bajo peso al nacer y las hospitalizaciones, sí pueden afectar la duración de la lactancia exclusiva; aunque las madres señalan como causas de la hipogalactia, el rechazo al pecho y la escasa ganancia de peso del niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rosada Navarro Y, Delgado Medina W, Meireles Ochoa MY, Figueredo González LI, Barrios García A. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018. Multimed [Internet]. 2019 [citado 17 Abr 2022]; 23(6): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000601278
2. UNICEF [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2020. Apoyar la lactancia materna para un planeta más saludable [citado 17 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/unicef-apoya-la-lactancia-materna-para-un-planeta-mas-saludable>
3. Cancino Ventura NF. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al puesto de salud Santa Ana – 2019 [Tesis]. Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipan; Facultad de Ciencias de la Salud; 2020. [citado 17 Abr 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7191/Cancino%20Ventura%20Nicol%c3%a1s%20Fernando.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Rivera Ledesma E, Bauta León L, Fornaris Hernández A, Flores Martínez M, Pérez Majendie R. Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva: Policlínico "Aleida Fernández". 2015. Rev Habanera de las Ciencias Médicas [Internet]. 2017 [citado 17 Abr 2022]; 16(6) [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2075/1911>
5. González García I, Hoyos Mesa AJ, Torres Cancino II, González García I, Romeo Almanza D, de León Fernández MC. Abandono de la lactancia materna exclusiva, causas y consecuencias. Policlínico José L. Dubrocq. Año 2015. Rev Med Electrón [Internet] 2017 [citado 17 Abri 2022]; 39(5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000500005
6. Acosta Silva M, de la Rosa Ferrera JM. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador.

- Arch Méd Camagüey [Internet]. 2018 [citado 17 Abri 2022]; 22(4): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5474>
- 7.Campiño Valderrama SM, Duque PA. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Archivos de Medicina (Col), [Internet]. 2019 [citado 17 Abri 2022]; 19(2): 331-41. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273860963013/html/index.html>
- 8.Bernuy Villa J, Cifuentes López YR, Rojas Aréstegui LK. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos de las madres de niños de 6 a 23 meses sobre anemia ferropénica [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería;2017 [citado 17 Abr 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/956/Efectividad_BernuyVilla_Janelli.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 9.Bonet Gorbea M, Varona Pérez P. III Encuesta Nacional de Factores de Riesgo y Actividades Preventivas de Enfermedades no Transmisibles. Cuba, 2010–2011 [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2015. [citado 17 Abr 2022]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/encuesta_nacional_riesgo/indice_p.htm
- 10.Rojas Flores RA, Herrera Valladares SR. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del Barrio Motupe 2016 - 2017 [Tesis]. Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Ecuador; 2017 [citado 17 Abr 2022]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18856>
- 11.Guzmán Pesantez V, Narvárez Álvarez Factores que influyen en el abandono de la lactancia natural por lactancia artificial con fórmula tipo I en lactantes de 0 a 3 meses de la Unidad Metropolitana de Salud Sur en el periodo agosto-noviembre del 2016 [Tesis]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Quito; 2017. [citado 17 Abr 2022] Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12821/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 12.Macay Moreira R del R, Salas Jaramillo LA, Vélez Astudillo AM, Chávez Moreira FL. Abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud los huerfanitos. RECIAMUC [Internet].2019 [citado 18 Abr 2022];1(4):390-02. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/181>
- 13.Rius JM, Ortuño J, Rivas C, Maravall M, Calzado MA, López A, et al. Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna en una región del este de España. Anales de Pediatría [Internet]. 2014[citado 17 Abr 2022]; 80(1):6–15. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403313002385>
- 14.Espinoza Cadima C, Zamorano Jiménez CA, Graham Pontones S, Orozco Gutiérrez A. Factores que determinan la duración de la lactancia materna durante los tres primeros meses de vida. Anales Médicos [Internet]. 2014[citado 17 Abr 2022]; 59(2): 120–6 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2014/bc142i.pdf>
- 15.Trujillo Pasquett ZIG, Reyes Guillén I, Fonseca Córdoba S. El trabajo como factor de abandono de lactancia materna. Rev Elect Portales Médicos.com [Internet]. 2020 [citado 17 Abr 2022]; 15(15): 778-887. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/el-trabajo-como-factor-de-abandono-de-lactancia-materna/>

Conflicto de intereses.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Citar como: Blanco Alvarez A, Alvarez Cortés JT, Yasell Blanco LA, Monet Alvarez DE. Factores relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva. *Medimay*

[Internet]. 2022 Abr-Jun[citado: fecha de citado];29(2):194-205. Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2142>

Contribución de autoría.

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor	Contribución
Dra. Anelis Blanco Alvarez	Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, supervisión, administración del proyecto, redacción (borrador original).
Dra. Julia Tamara Alvarez Cortés	Conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, supervisión, validación, visualización, redacción (revisión y edición).
Dr. Luis Ángel Yasell Blanco	Investigación, administración del proyecto, redacción (borrador original).
Est. Diana Esperanza Monet Alvarez	Investigación, redacción (borrador original).

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- No Comercial 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

