



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**EFFECTIVIDAD DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA SALUD DE LA
MADRE NIÑO EN LA ATENCIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Presentado por:

AUTOR:

**ALOR HUAMANÍ VERÓNICA GRACIELA
VARGAS QUISPE ROCÍO LOURDES**

ASESOR: Dra. Oriana Rivera Lozada De Bonilla

**LIMA – PERÚ
2018**

DEDICATORIA

A nuestros hijos por darnos su apoyo incondicional ya que ellos son el motor de nuestra lucha diaria, a nuestros padres por formarnos y darnos ejemplos y valores, ya que gracias a ellos somos profesionales.

AGRADECIMIENTO

A la Magister Carmen Paula Tello Jiménez por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

Asesor: Dra. Oriana Rivera Lozada De Bonilla

JURADO

Presidente: Mg. Wilmer Calsin Pacompia

Secretario: Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

Vocal: Mg. Anika Remuzgo Artezano

INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	17
1.3. Objetivo	17
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	18
2.2. Población y muestra	18
2.3. Procedimiento de recolección de datos	18
2.4. Técnica de análisis	19
2.5. Aspectos éticos	19
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	21

CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	34
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	37
5.2. Recomendaciones	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios revisados sobre efectividad de la Lactancia materna en la salud madre niño en La atención de los establecimientos de salud	21
Tabla 2: Resumen de estudios efectividad de la Lactancia materna en la salud madre niño en La atención de los establecimientos de salud	31

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar evidencias sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud. **Materiales y Métodos:** Revisión sistemática cuantitativa, que sintetiza resultados de varias investigaciones primarias. Siendo importante en el área de enfermería teniendo como base la evidencia de su metodología rigurosa, identificando estudios relevantes que ayuden a responder dudas específicas de la práctica clínica. La búsqueda se basó en artículos con texto completo y los artículos seleccionados se leyeron críticamente utilizando el sistema de clasificación para asignar la fortaleza de la recomendación. **Resultados:** Los datos se obtuvieron de la selección de 10 artículos, en el que se halló que el 30% corresponden a España, otro 30% referente de Cuba, mientras que con un 20% encontramos a Colombia, 10 % Francia y 10% Chile. El 30% de los estudios fueron por revisión sistemática, principalmente en los países de España y cuba. Además, se tomó otros estudios de tipo transversal–Analítico, proveniente de los países de Cuba, Colombia y Perú, con un 30%. Y con un 20%estudios casos controles realizados en Chile y Colombia y un estudio de cohorte 10% perteneciente a Cuba. El 80% de los estudios revisados coinciden en la eficacia de la lactancia materna en la salud madre niño en la atención de los establecimientos de salud **Conclusiones:** Del análisis sistemático de los artículos ya mencionados se concluyó que existe la eficacia de la lactancia materna en la salud madre niño en la atención de los establecimientos de salud

Palabras clave: “Eficacia”, “lactancia materna”, “salud”, “atención”, “establecimientos de salud”

ABSTRACT

Objective: Systematize evidence on the efficacy of breastfeeding in the health of the mother-child binomial in the community. Materials and Methods: A retrospective systematic review that synthesizes the results of several primary investigations. Being important in the nursing area based on the evidence of its rigorous methodology, identifying relevant studies that help answer specific questions of clinical practice. The search was based on articles with full text and the selected articles were critically read using the classification system to assign the strength of the recommendation. Results: Data were obtained from the selection of 10 articles, in which it was found that 30% correspond to Spain, another 30% referring to Cuba, while with 20% we find Colombia, 10% France and 10% Chile. 30% of the studies were by systematic review, mainly in the countries of Spain and Cuba. In addition, other cross-analytical studies were taken, from the countries of Cuba, Colombia and Peru, with 30%. And with 20% case control studies conducted in Chile and Colombia and a 10% cohort study belonging to Cuba. 80% of the studies reviewed agree on the effectiveness of breastfeeding in child health in the care of health facilities Conclusions: From the systematic analysis of the aforementioned articles, it was concluded that there is an efficacy of breastfeeding in the health mother child in the care of health establishments

Keywords: "Efficacy", "breastfeeding", "health", "care", "health facilities"

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es una experiencia satisfactoria que une la madre y al niño debido al contacto de la piel que ocurre entre ellos, la madre es particularmente sensible durante la lactancia y su principal preocupación es que el niño esté alimentando y cuidando(1).

La (OMS) define la lactancia materna como la alimentación con leche del seno materno, siendo la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables(2).

Asimismo, la OMS señala que “es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños”, para lo cual promueve la lactancia materna como la mejor forma de nutrición infantil imprescindible durante los primeros 6 meses del recién nacido(3).

En ese sentido, el estado ha venido desarrollando y promoviendo políticas de salud adecuadas a fin de reducir la tasa de mortalidad infantil mediante una adecuada alimentación de los infantes(4).

Sin embargo, a pesar de los grandes avances en la lucha contra la desnutrición infantil, sigue siendo un problema mundial pues solo un 40% de los lactantes menores de seis meses reciben leche materna como

alimentación exclusiva, lo cual termina repercutiendo gravemente en su salud(5).

La desnutrición de los niños continúa siendo un problema común en varios países del mundo, causando que el 35% de los niños caiga durante cinco años y que aproximadamente 178 millones de niños lleguen a tener escasez de patrones infantiles(6).

Si prácticamente todos los niños se amamantan, cerca de 820.000 vidas de niños se podrían salvar cada año.

En la actualidad no se pueden negar los beneficios de la lactancia materna tanto para la madre como para el recién nacido, viéndolo desde el punto de vista inmunológico, nutricional, emocional y psicológico, entre otros. El personal de salud y en especial las enfermeras por estar en mayor contacto tienen la importante tarea educar al paciente, la familia y la comunidad con el equipo multidisciplinario(6).

Es debido a esto que consideramos de gran importancia realizar el presente estudio a fin de identificar los principales problemas de la desnutrición infantil y poder plantear las alternativas de solución correspondientes(7).

La leche materna es el alimento natural para los recién nacidos, siendo este lo primero que consumirá. Proporciona toda la energía y los nutrientes necesarios para el niño durante sus primeros meses de vida y además seguirá cubriendo la mitad o más del requerimiento nutricional del niño para los próximos 6 meses de vida y hasta un tercio entre los 12 y 24 meses(1).

Esta forma de alimentación contribuye de manera más efectiva al desarrollo físico y mental del niño, proporcionando nutrientes suficientes

tanto cualitativa como cuantitativamente. La leche materna se considera un fluido bioactivo, debido a sus componentes y efectos del mismo en el lactante que permite presentar un menor riesgo de contraer infecciones, disminuir su incidencia y severidad(1).

La lactancia Materna como bien se sabe tiene una diversidad de elementos inmunológicos que destruyen bacterias, virus y parásitos, proporcionados por la madre, disminuyendo indirectamente las infecciones gastrointestinales u otras, además proporciona inmunidad pasiva y estimula con mayor la maduración de sus órganos y sistema inmunológico(1).

A nivel mundial, se ha determinado que solo un 40% de los lactantes menores de seis meses reciben lactancia materna de forma exclusiva(5).

La OMS promueve de manera efusiva la lactancia con leche materna como la mejor forma de nutrición para los niños menores de 2 años. Estos números y datos examinan los muchos beneficios asociados a esta práctica y demuestran que, al apoyar vigorosamente a las madres, es posible aumentar la lactancia a nivel mundial(5).

La situación mundial nos indica que, aunque el inicio de lactancia es la mayoría en casi todos los países, se produce un declive gradual durante los primeros meses de vida. Los factores responsables son muchos y diferentes, como lo demuestra un reciente estudio epidemiológico realizado en nuestro país(2).

Los datos publicados en 2016 por UNICEF indican que, “globalmente, sólo un 43% (2 de cada 5) de los niños continúan recibiendo LME a los 6 meses de vida. Las mayores tasas las presentan los países del Sur de Asia con un porcentaje de LME del 60%, seguidos por el Este y Sur de

África con un 57%. Muy preocupante resulta el hecho de que en muchas regiones este porcentaje es sólo del 30%" (2).

No hay datos certeros de la situación en los países con mayores ingresos, pero los datos obtenidos son preocupantes. En el año 2010, en Australia aproximadamente el 90% de las mujeres iniciaban LM pero, a partir del segundo semestre de vida, sólo el 2% continuaban con LME. También en Estados Unidos, en el 2013, el porcentaje de mujeres que empezaban LM era del 76% y a la mitad del año la LME se reducía hasta el 16%(2).

En Europa, según datos de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) del año 2005 los países nórdicos obtuvieron mayor porcentaje de inicio de LM con cifras cercanas al 100%, sin embargo, a los 6 meses disminuían por debajo del 20%, siendo muy bajo considerando que el objetivo de la OMS es de al menos el 50% de LME a los 6 meses(2).

Los países con porcentajes muy bajos de inicio de LM eran Francia o Irlanda con niveles del 63 y 44% respectivamente. Inglaterra, sin embargo, tenía un 77% de inicio de lactancia pero disminuía a <1% de LME a los 6 meses(2).

A nivel de América Latina, cabe destacar que la cadena internacional CNN en Español señaló que Perú se encuentra en primer lugar en lactancia materna por obtener óptimos porcentajes durante el primer semestre de vida. Además informó que según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Perú se encuentra liderando, porque la mayoría de madres toman la decisión de amamantar a sus niños por un promedio de 18 meses(6).

“El Perú es el país que presenta las mejores cifras de lactancia exclusiva en los primeros 6 meses de vida, con un promedio del 70 por ciento”, de acuerdo a datos de la Organización de Naciones Unidas (ONU)(6).

En el Perú, se dictaminó la ley 29896 en julio de 2012, que obliga la “implementación de lactarios en empresas públicas y privadas donde trabajen más de 20 mujeres en edad fértil”, promoviendo de esta manera la continuidad de la lactancia materna(2).

Los análisis científicos de la leche materna demuestran que contiene material vivo, es decir células y anticuerpos que son propios de la madre y pasados al lactante además de los nutrientes ya conocidos como proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas y minerales; por lo cual se convierte en un producto que no puede sustituirse(2).

La leche materna no sólo es beneficiosa para el bebé y la madre, también es útil para la sociedad en general. Ya que implica un ahorro económico para la familia, pues no se ve en la necesidad de obtener leches artificiales ni otros implementos para su uso como son los biberones, limpiadores, entre otros(6).

La disminución de los gastos generados por la lactancia artificial también se observan en la sociedad y sus recursos, pues habrá menos gastos en salud pública, ya que la lactancia materna previene enfermedades en los lactantes(3).

1.2 Formulación del problema.

Para determinar el problema se utilizó la metodología PICO:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Madre - Hijo	Lactancia Materna	_____	Mejora de salud Madre - Niño

¿Cuál es la efectividad de la lactancia materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud?

1.3 Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre efectividad de la lactancia materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio:

El siguiente estudio fue cuantitativo, utilizando la revisión sistemática que ayuda sintetizar los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la medicina basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. (6)

2.2. Población y muestra.

La población de estudio fueron conformados por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados en las bases de datos científicos y que conforman artículos publicados en idioma español, inglés y portugués, con una antigüedad no mayor de diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad de la lactancia materna en la salud de la madre niño en la atención de los establecimientos de salud; se incluyeron los artículos más importantes según nivel de evidencia Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

- El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:
Efectividad AND lactancia AND materna AND niños.
Eficacia AND lactancia AND materna AND madre
Educación AND AND lactancia materna.
Efectividad OR madre NOT lactancia materna.
- Base de datos:
Lilacs, Scielo, BVS, Lipecs.

2.4. Técnica de análisis.

Se hace un análisis de la revisión sistemática, haciendo una tabla de resumen (Tabla N°. 2) con los principales datos de cada uno de los estudios seleccionados, evaluando cada uno de los ítems para los puntos de comparación o características que concuerden y los puntos donde se contradigan entre artículos nacionales e internacionales. Además, según con los criterios técnicos establecidos, una evaluación crítica e intensiva para cada artículo fue realizada, y con ello la calidad de evidencia y resistencia de recomendación para cada producto fue determinada por el Método de GRADE, ya que es una herramienta que permite evaluar la

calidad de la evidencia y graduar la fuerza de las recomendaciones en el contexto de desarrollo de guías de práctica clínica, revisiones sistemáticas o evaluación de tecnologías sanitarias.

2.5. Aspectos éticos.

Este estudio de revisión realizó una evaluación crítica de los artículos científicos, considerando que está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación además que se realizó la verificación de que cada uno de ellos haya cumplido con los requerimientos éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Aguilar Cordero, MJ Baena Garcia, L	2015	Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño(8)	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0212-16112016000200046 España	vol.33 no.2 Madrid mar./abr. 2016

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	21 artículos	Artículos científicos	No corresponde	Los estudios analizados muestran que la leche materna tiene gran cantidad de componentes inmunológicos que ayudan al lactante a protegerlo de diversas enfermedades.	Se demostró que los bebés que recibieron leche materna presentaron menos probabilidades de tener enfermedades gastrointestinales, respiratorias, alérgicas y/o asma. Además de observar que estos niños tienen una menor incidencia de obesidad infantil. Sin contar que la madre se beneficia con la disminución del riesgo de padecer cáncer de mama, alteraciones metabólicas o enfermedades cardiovasculares

3.1. Tablas 2: Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Aguilar Cordero MJ, Baena Garcia, L	2015	Lactancia materna como prevención del sobrepeso y la obesidad en el niño y el adolescente(7)	http://www.redalyc.org/html/3092/309233495010/ España	Volume 31numero(2)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	21 artículos	Artículos científicos	No corresponde	En la revisión bibliográfica se encontró, por una parte, diferentes artículos e investigaciones que han demostrado que la LM ofrece una protección contra la obesidad infantil.	En el análisis de los diferentes estudios se observa que hay mayor beneficio cuando su duración es mayor de 6 meses y se prolonga hasta los dos años, apoyada con otros alimentos. Mientras que otros estudios también muestran que la LM es eficaz en la prevención de la obesidad, aunque su duración sea breve.

3.1. Tablas 3: Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Acevedo Villafañe, C Latorre Latorre, F	2009	Influencia de la lactancia materna y la alimentación en el desarrollo de alergias en los niños.(9)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265670900300X Colombia	Volumen 41, número 12,

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Estudio casos y controles	1460 niños	Encuesta	No Refiere	Según las variables analizadas y relacionadas con la presencia de EA. Se demostró que lactar de manera exclusiva por 3 o más meses tenía un efecto protector contra las EA, además se observó que independientemente de que si era exclusiva o si el período de lactancia ideal sea superior a 6 meses, el riesgo de EA es mayor cuando la LM es inferior a 3 meses.	Se debe recomendar la LME el mayor tiempo posible, ya que tiene una validez significativa en la prevención de las EA independientemente del tiempo de duración de la LM. También se considera que es necesario seguir realizando estudios de tipo prospectivos analíticos en los cuales se incluyan pruebas de función pulmonar y análisis inmunológicos para confirmar

estos hallazgos.

3.1. Tablas4:Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Jarpa M, C, Cerde L. J	2014	Lactancia materna como factor protector de sobrepeso y obesidad en preescolares.(10)	https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v86n1/art06.pdf chile	Volumen 86 numero (1):32-37

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
--------------------------------	---------------------	-------------	----------------	------------	------------

Quantitativo Estudio casos y controles	209 pacientes	Fichas clínicas	No refiere	En el estudio se contó con 209 pacientes, el 60.3% basaron su alimentación con lactancia materna por los 6 primeros meses de vida. Al examinarlos entre los 2 y 4 años el 51.7% era eutrófico, el 29.7% tenía sobrepeso y el 18.6% presentó obesidad	Se pudo comprobar que recibir lactancia materna los primeros 6 meses ejerce protección contra la malnutrición por exceso en menores de 4 años
---	------------------	--------------------	------------	--	---

3.1. Tablas5:Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Gorrita Perez RR Terrazas Saldaña, A	2015	Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida.(11)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312015000300004&script=sci_arttext&tlng=en cuba	vol.87 no.3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Estudio de cohorte	60 lactantes	Encuesta	No corresponde	Según los datos obtenidos, en el 4to mes el 41.6% recibía LME y al 6to mes se obtuvo solo el 13.3%. Las enfermedades diarreicas y respiratorias agudas, sibilancias o síndromes febriles fueron más frecuentes y con mayor incidencia en aquellos que no contaban con lactancia materna exclusiva. Con estos resultados se evidencia que el lactar es fundamental para la vida del ser humano.	Por lo tanto se puede concluir que si el lactante no recibe la suficiente leche materna al 4to y 6to mes hay mayor probabilidad de que presente diarreas, IRAS, síndromes febriles y por ende hospitalizaciones.

3.6. Tablas 6: Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Chia Gil, A Pariona, R Soto, V	2013	Lactancia materna exclusiva y enfermedades prevalentes de la infancia en menores de seis meses.(12)	http://www.redalyc.org:9081/html/2031/203129458009/ PERU	vol17 no 2 agosto 2013

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión	
Cuantitativo Estudio Analítico	transversal	829 niños	Encuesta	No refiere	Se ejecutó la investigación con 829 niños peruanos menores de seis meses. Obteniendo como análisis que el 97,4% de niños se encontraba actualmente lactando, solo 48,7 % recibía LME. Entre Observándose que la exclusividad de la lactancia guarda mucha relación con las infecciones.	Se encontró una relación entre la exclusividad de la lactancia materna y la disminución de la incidencia de enfermedades diarreicas, infecciones inespecíficas y otros tipo de enfermedades de tipo infecciosas en lactantes peruanos menores de 6 meses

3.6. Tablas 7: Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
----------	-----	----------------------------	---------------------------------------	------------------

Aguilar Cordero, MJ Baena Garci, L	2015	Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre(13)	http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v31n5/06revisio_n06.pdf España	Volume 31, numero (5)
---------------------------------------	------	---	---	-----------------------

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	12 revisiones 7 artículos 39 estudios 14 estudios	Artículos Científicos	No corresponde	Se ha demostrado que la lactancia materna influye positivamente en los niveles de la presión arterial materna y del niño, tanto a corto como a largo plazo. Es, pues, necesario facilitar más información a la población para promocionar la lactancia materna y conocer así sus beneficios. De los estudios analizados todos demuestran evidencias positivas que ayudaran a mejorar la salud de la madre.	Como bien se ha demostrado, la principal causa de muerte en mujeres a nivel mundial son las enfermedades cardiovasculares. Las medidas de prevención son la dieta, el ejercicio, no fumar y un control adecuado de la presión arterial. Por ello la importancia de que un niño lacte hasta los 2 años de vida

3.6. Tablas 8: Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Aguilar cordero M.J Gonzales Giménez E.	2010	Lactancia materna: un método eficaz en la prevención del cáncer de mama(14)	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000600010 España	vol.25 no.6 Madrid

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Correlacional	504 personas	Fichas de recolección de datos	No refiere	En este estudio se analizaron las variables de edad de diagnóstico de cáncer, lapso de tiempo que dio de lactar y antecedentes familiares y personales de la enfermedad encontrándose una correlación significativa ($p=0,001$). Además no se encontró una relación significativamente estadística entre la edad promedio de diagnóstico de cáncer y haber tenido hijos ($t=0,559$, $p=0,576$)	Se concluye mediante este estudio que el tiempo de lactancia mayor de 6 meses, además de proporcionar beneficios para los niños en su salud, también sirve como un factor protector en la madre con enfermedades como el cáncer de mama.

3.6. Tablas 9: Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Fuguet Boullon, J Betancourt Garcia, A	2014	Influencia de la lactancia materna en la prevención de hábitos bucales deformados(15)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000500004 cuba	vol.36 no.5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Transversal –Analítico	193 infantes	Encuesta	No refiere	Al analizar los resultados se pudo obtener que predominaba el género femenino con 56 hábitos (52,3%); además el grupo etario de 4 años con 39 (36,4%). Se observó que 69 niños tienen hábitos bucales de tipo deformantes (64,4%) y que si realizamos una relación con el tiempo de lactancia el 86,6% recibió lactancia de 0-3 meses	Se concluye que existe una relación inversamente proporcional entre el tiempo de lactancia y la incidencia de hábitos bucales deformantes. Se encontró que aquellos que tenían lactancia materna exclusiva tenían menor uso de biberones y chupones, succión digital y deglución atípica; los cuales tienen una estrecha relación con la deformidades bucales.

establecimientos de salud

3.6 Tablas 10: Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Álzate Meza, MC Arango, C	2011	Lactancia materna como factor protector para enfermedades prevalentes en niños hasta 5 años de edad en algunas instituciones educativas de Colombia 2009.(16)	http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v62n1/v62n1a07.pdf Colombia	Vol. 62 No. 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
---------------------------------------	----------------------------	---------------------	-----------------------	-------------------	-------------------

<p>Cuantitativo Transversal - Analítico</p>	<p>311 niños</p>	<p>Encuesta</p>	<p>No refiere</p>	<p>En el estudio se tuvo la participación de 311 niños, de los cuales el 92% tuvo una lactancia materna frecuente (98,1% Ibagué, 90,5% Pereira, 87,9% Palestina), también se pudo observar que esta acción tenía una asociación con bronquiolitis, ERGE, Síndrome bronco obstructivo, desnutrición y problemas cardiorrespiratorios</p>	<p>Se determinó que la lactancia materna es importante debido a la capacidad protectora contra enfermedades prevalentes en la infancia.</p>
---	------------------	-----------------	-------------------	---	---

Tabla 2: Estudios revisados sobre la efectividad de la Lactancia Materna para mejorar la salud madre – niño en la atención de los establecimientos de salud

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según un sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión sistemática ¿Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño?</p>	<p>Los bebés alimentados con leche materna tienen menos probabilidades de padecer enfermedades gastrointestinales, respiratorias, alérgicas o asma, y también previene la obesidad infantil. Además, tiene efectos beneficiosos para la madre, disminuye el riesgo de padecer cáncer de mama, enfermedades cardiovasculares y el síndrome metabólico.</p>	Alta	Fuerte	Cuba
<p>Revisión sistemática ¿Lactancia materna como prevención del sobrepeso y la obesidad en el niño y el adolescente?</p>	<p>En el análisis de los diferentes estudios se observa que hay mayor beneficio cuando su duración es mayor de 6 meses y se prolonga hasta los dos años, apoyada con otros alimentos.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión sistemática Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre e el niño</p>	<p>Como bien se ha demostrado, la principal causa de muerte en mujeres a nivel mundial son las enfermedades cardiovasculares. Las medidas de prevención son la dieta, el ejercicio, no fumar y un control adecuado de la presión arterial. Por ello la importancia de que un niño lacte hasta los 2 años de vida</p>	Alta	Fuerte	España

<p>Casos y controles Influencia de la lactancia materna y la alimentación en el desarrollo de alergias en los niños</p>	<p>Se debe recomendar la LME el mayor tiempo posible, ya que tiene una validez significativa en la prevención de las EA independientemente del tiempo de duración de la LM. También se considera que es necesario seguir realizando estudios de tipo prospectivos analíticos en los cuales se incluyan pruebas de función pulmonar y análisis inmunológicos para confirmar estos hallazgos.</p>	Moderado	Débil	Colombia
<p>Casos y controles Lactancia materna como factor protector de sobrepeso y obesidad en preescolares</p>	<p>Se pudo comprobar que recibir lactancia materna los primeros 6 meses ejerce protección contra la malnutrición por exceso en menores de 4 años</p>	Moderado	Débil	Chile
<p>Cohorte Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros meses de vida</p>	<p>Se puede concluir que si el lactante no recibe la suficiente leche materna al 4to y 6to mes hay mayor probabilidad de que presente diarreas, IRAS, síndromes febriles y por ende hospitalizaciones.</p>	Moderado	Débil	Cuba
<p>Correlacional Lactancia materna: un método eficaz en la prevención del cáncer de mama.</p>	<p>Se concluye mediante este estudio que el tiempo de lactancia mayor de 6 meses, además de proporcionar beneficios para los niños en su salud, también sirve como un factor protector en la madre con enfermedades como el cáncer de mama.</p>	Moderado	Débil	España
<p>Transversal Analítico Lactancia materna exclusiva y enfermedades prevalentes de la infancia en menores de seis meses.</p>	<p>Se encontró una relación entre la exclusividad de la lactancia materna y la disminución de la incidencia de enfermedades diarreicas, infecciones inespecíficas y otros tipo de enfermedades de tipo infecciosas en lactantes peruanos menores de 6 meses</p>	Moderado	Débil	Perú

Transversal –Analítico	Se concluye que existe una relación inversamente proporcional entre el tiempo de lactancia y la incidencia de hábitos bucales deformantes. Se encontró que aquellos que tenían lactancia materna exclusiva tenían menor uso de biberones y chupones, succión digital y deglución atípica; los cuales tienen una estrecha relación con las deformidades bucales.	Moderado	Débil	Cuba
Influencia de la lactancia materna en la prevención de hábitos bucales deformantes				
Transversal Analítico – Lactancia materna como factor protector protector para enfermedades prevalentes en niños hasta de 5 años de edad en algunas instituciones educativas de Colombia.	Se determinó que la lactancia materna es importante debido a la capacidad protectora contra enfermedades prevalentes en la infancia.	Moderado	Débil	Colombia

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

En la búsqueda de datos se examinó la efectividad de la Lactancia Materna en la salud de la madre niño en la atención de los establecimientos de salud. Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que, del total de 10 artículos revisados, el 100% (n=10/10) de estos, muestra la eficacia de la Lactancia Materna en la salud de la madre niño en la atención de los establecimientos de salud.

En los hallazgos encontrados sobre la efectividad de la Lactancia Materna en la salud de la madre niño en la atención de los establecimientos de salud por diferentes autores se demuestra lo siguiente:

De acuerdo a Gorrita R, (11), señalan que, sobre la duración de la lactancia materna exclusiva y su relación con las enfermedades diarreicas agudas, se encontró que el hecho de haber lactado menos de cuatro meses aumentó 10 veces la probabilidad de presentar dichas enfermedades. Esto se debe al desconocimiento de la sociedad respecto a los beneficios de la lactancia materna exclusiva sobre la madre y el niño. En ese sentido, nos encontramos ante un evidente problema sociocultural(11).

Aguilar 7), en sus estudios lactancia materna como prevención del sobrepeso y la obesidad en el niño y el adolescente, reafirman que “existe una relación causal entre la lactancia materna y la prevención de la obesidad infantil”.

Por su parte, Fuguet (15). Sobre “la influencia de la lactancia materna en la prevención de hábitos bucales deformantes en Cuba”, señalan que el sesenta por ciento (60%) de madres alimentan a sus hijos con lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, el treinta por ciento (30%) lo hace con lactancia mixta (materna y artificial por medio de biberón) y el diez por ciento (10%) restante con lactancia artificial. Comprobaron, además, que en la práctica es preponderante la lactancia materna, pero aún existe desconocimiento sobre las técnicas de lactancia materna adecuadas.

Aguilar (14). En su estudio de “lactancia materna como método eficaz en la prevención del cáncer de mama”, definen que la lactancia materna realizada por tiempos superiores a seis (6) meses, proporciona a los infantes protección beneficiosa para su salud. Además, se demostró que esta actividad tiene un factor protector en la madre contra el cáncer de mama

Alzate-Meza (16). Concluyeron en su estudio que se hallaba una capacidad protectora de la lactancia materna contra enfermedades en las diferentes etapas de la infancia, sobre todo en aquellas enfermedades respiratorias, estomacales, desnutrición e infección cardiorrespiratoria.

Dentro de la lactancia materna se existen tres tipos de productos: el calostro, la leche de transición y la leche madura.

El pre calostro está definido como aquel que se presenta a partir de las 37 semanas de la gestación acumulada en los alveolos. Se compone en su mayoría por sodio, exudado plasmático, lactoferrina, inmuno-globulinas, seroalbúmina, células, cloro y lactosa(10).

El calostro tiene una serie de compuestos caracterizado por tener menor volumen. Tiene una gran densidad y se produce próximo a la finalización de la gestación. Tiene un contenido bajo en grasas y lactosa, que son los adecuados para el gasto calórico del recién nacido en las primeras semanas. En mayor proporción consta de inmuno-globulinas, proteínas, minerales, lactoferrina y leucocitos(10).

La leche madura se define como aquella producida desde la tercera semana posparto. En este periodo de tiempo existen ciertas variaciones según la etapa de la lactancia, la hora del día, la nutrición de la madre y la edad gestacional del bebé. Su composición tiene más porcentaje de proteínas, ácido fólico, vitaminas liposolubles como son E, A, K y algunos carotenos; además aumenta el contenido de minerales, sodio, zinc, hierro, azufre, potasio, selenio y manganeso(11).

En la actualidad, diversos estudios han intentado determinar la relación entre dos moléculas de la lactancia materna que desempeñan un papel relevante en la protección inmunológica del lactante: la inmunoglobulina A secretora y la lactoferrina humana. La lactoferrina es generada en las células epiteliales mamarias y secretada mediante la leche. Por otro lado, la inmunoglobulina es producida por las células de la glándula mamaria(8).

Aguilar (8). Señalan que, de acuerdo a los estudios analizados, “la leche materna es un fluido dinámico, cuya composición varía en función de múltiples factores, como la edad del bebé, el momento del día o la lactancia materna del bebe, entre otros. De esta forma se demuestra su capacidad para adaptarse a las necesidades concretas del niño”.

La presente revisión contribuye a mejorar la concepción de la efectividad de la lactancia materna en la sociedad y, principalmente, en la madre - niño en la atención de los establecimientos de salud.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre efectividad de la lactancia materna en la salud de la madre niño en la atención de los establecimientos de salud, fueron hallados en las siguientes bases de datos Lilacs, Scielo, BVS, Lipecs, todos ellos corresponden al diseño de estudios Revisiones Sistemáticas y Cuasi experimentales.

De los 10 artículos revisados, el 100% (n=10/10) muestran que la lactancia materna en la salud de la madre niño en la atención de los establecimientos de salud es efectiva, pues demuestra que después de efectuadas las intervenciones se presentaron efectos positivos sobre las acciones adecuadas en la salud madre niño.

5.2. Recomendaciones

- ❖ Implementación y desarrollo de Programas Educativos sobre la importancia de la Lactancia materna exclusiva dentro de los 6 primeros meses de vida del lactante.
- ❖ Designación de estrategias de salud a los diferentes profesionales de salud como responsables.
- ❖ Concientizar al equipo multidisciplinario de salud para su involucramiento.
- ❖ Tener en consideración la importancia que representa la carrera de Enfermería en la parte preventiva – promocional de salud.
- ❖ Promover atenciones integrales a la madre y el niño en la atención de crecimiento y desarrollo.
- ❖ Se debe continuar incentivando estudios respecto a trabajos que involucren intervenciones sobre la lactancia materna en la salud de la madre niño, pues son de menor costo y mayor beneficio para la población, habiéndose demostrada que con mayor prevención y promoción de la salud se puede evitar riesgos o complicaciones que pueden desencadenar la muerte de la madre y niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pinzón-Villate GY, Alzate-Posada ML, Olaya-Vega GA. La consejería en lactancia materna exclusiva: de la teoría a la práctica Counseling in Exclusive Breastfeeding: From Theory to Practice. Rev Fac Med [Internet]. 2015 [cited 2018 Jun 22];64(2):285–93. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v64n2/v64n2a14.pdf>
2. Castillo Belén JR, Ramos Veranes A, Castillo Belén A, Rizo Rodríguez R, Cádiz Lahens A, Materna L. Lactancia materna e inmunidad. Impacto social Breast feeding and immunity. Social impact. Impacto Soc [Internet]. 2009 [cited 2018 Jun 22];13(1):1–11. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v13n4/san13109.pdf>
3. Azpitarte J, María Alonso Á, García Gallego F, González Santos, Paré JM, Tello A. Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología en valvulopatías. Soc Española Cardiol. 2000;53(9):1209–78.
4. Organización mundial de la Salud. OMS | 10 datos sobre la lactancia materna [Internet]. WHO. World Health Organization; 2017 [cited 2018 Jun 22]. Available from: <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>
5. Hernandez A V., Pasupuleti V, Benites-Zapata V, Velasquez-Hurtado E, Loyola-Romaní J, Rodriguez-Calviño Y, et al. Revisión sistemática sobre la efectividad de intervenciones basadas en la comunidad en la disminución de la mortalidad neonatal. Rev Peru Med Exp [Internet]. 2015 [cited 2018 Jun 22];32(3):532–45. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/363/36342789019.pdf>
6. Crowley I, Strand E, Sachse M, Alamillo T, Sibille R. Lactancia materna en el lugar de trabajo PARA EMPRESAS E INSTITUCIONES MEDIANAS Y

- GRANDES. Guía Lact [Internet]. 2012 [cited 2018 Jun 22];1–23. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/spanish/gualactancialess.pdf>
7. Aguilar Cordero MJ, Sánchez López AM, Madrid Baños N, Mur Villar N, Expósito Ruiz M, Hermoso Rodríguez E. Lactancia materna como prevención del sobrepeso y la obesidad en el niño y el adolescente; revisión sistemática. *Nutr Hosp* [Internet]. 2015 [cited 2018 Jun 22];31(2):606–20. Available from: <http://www.redalyc.org/html/3092/309233495010/>
 8. Aguilar Cordero MJ, Baena García L, Sánchez López AM, Guisado Barrilao R, Hermoso Rodríguez R, Mur Villar N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño. Revisión sistemática. *Nutr Hosp* [Internet]. 2016 Jan 1 [cited 2018 Jun 22];33(2):482–93. Available from: <http://revista.nutricionhospitalaria.net/index.php/nh/article/view/526>
 9. Acevedo Villafañe C, Latorre Latorre F, Cifuentes Cifuentes L, Díaz-Martínez LA, Garza Acosta O. Influencia de la lactancia materna y la alimentación en el desarrollo de alergias en los niños. *Atención Primaria* [Internet]. 2009 Dec 1 [cited 2018 Jun 22];41(12):675–80. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265670900300X>
 10. Jarpa C, Cerda J, Terrazas C, Cano C. Lactancia materna como factor protector de sobrepeso y obesidad en preescolares. *Rev Chil Pediatr* [Internet]. 2015 [cited 2018 Jun 22];86(1):32–7. Available from: www.elsevier.es/RCHP
 11. Gorrita Pérez R, Terrazas Saldaña A, Brito Linares D, Ravelo Rodríguez Y. Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida. *Rev Cubana Pediatr* [Internet]. 2015 [cited 2018 Jun 22];87(3):2. Available from: http://www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol87_3_15/ped04315.htm
 12. Chia-Gil A, Pariona R, Soto V, Cuipal J, Romaní D, et al. Lactancia materna exclusiva y enfermedades prevalentes de la infancia en menores de seis meses. *Rev Peru Epidemiol* [Internet]. 2013 [cited 2018 Jun 22];17(2):1–8. Available from:

<http://www.redalyc.org:9081/html/2031/203129458009/>

13. Aguilar Cordero MJ, Baños NM, Baena García L, Villar NM, Barrilao RG, Sánchez López AM. Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre y el niño. *Nutr Hosp* [Internet]. 2015 [cited 2018 Jun 22];31(5). Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v31n5/06revision06.pdf>
14. Aguilar Cordero MJ, González Jiménez E, Álvarez Ferre J, Padilla López CA, Mur Villar N, García López PA, et al. Lactancia materna: un método eficaz en la prevención del cáncer de mama. *Nutr Hosp* [Internet]. 2010 [cited 2018 Jun 22];25(6):954–8. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112010000600010&script=sci_arttext&tlng=pt
15. Fuguet Boullon JR, Betancourt García AI, Ochoa Jiménez L, González Pérez M, Crespo García A, Viera Rodríguez D. Influencia de la lactancia materna en la prevención de hábitos bucales deformantes. *Rev Médica Electrónica* [Internet]. 2014 [cited 2018 Jun 22];36(5):561–71. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000500004
16. Alzate-Meza MJ, Arango C, Castaño-Castrillón JJ, Henao-Hurtado A, Muñoz-Salazar G, Rengifo-Calderón SV, Vallejo-Chávez SH. Lactancia materna como factor protector para enfermedades prevalentes en niños hasta de 5 años de edad en algunas instituciones educativas de Colombia 2009. Estudio de corte t. *Rev Colomb Obstet Ginecol* [Internet]. 2011 [cited 2018 Jun 22];62(1):57–63. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v62n1/v62n1a07.pdf>