



FACTORES RELACIONADOS CON EL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Autores: Dra. Anelis Blanco Álvarez¹, Dra. Julia Tamara Álvarez Cortés², Dra. Elvia Cremé Lobaina³, Dr. Luis Ángel Yasell Blanco⁴, Est. Diana Esperanza Monet Alvarez⁵.

¹ Especialista de I Grado en MGI, MsC Atención Integral al Niño, Profesora Auxiliar. Policlínico Ramón López Peña. Stgo de Cuba Correo: anelis.blanco@infomed.sld.cu ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-2588-1362>

² Especialista de II Grado en MGI, MsC Economía de la Salud y Atención Integral al Niño, Profesora Auxiliar, Investigadora Auxiliar. Policlínico Ramón López Peña. Stgo de Cuba Correo para correspondencia: juliat@infomed.sld.cu ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-4721-7747>

³ Especialista de I Grado en MGI, MsC Longevidad Satisfactoria, Profesora Auxiliar, Investigadora Agregada. Policlínico Ramón López Peña. Stgo de Cuba. Correo: elviacreme@infomed.sld.cu ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-4917-5229>

⁴ Especialista de I Grado en MGI, Policlínico Carlos Manuel Ramírez Corría.Palma Soriano, Stgo de Cuba. Correo: luis.yasell@nauta.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6673-251X>

⁵ Estudiante de 4to año de medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Facultad de Medicina No.1. Alumna Ayudante de Inmunología. UCM Santiago de Cuba. Facultad de Medicina 1. Correo: esperanza71199@icloud.com ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-0996-874x>

***Autor para correspondencia:** juliat@infomed.sld.cu

Resumen

Introducción: La leche materna es el mejor alimento para el recién nacido humano.

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

Método: Se realizó estudio descriptivo, transversal, en 53 madres y 54 niños del Policlínico Ramón López Peña, de Santiago de Cuba, entre junio/2019 y mayo/2020. Se estudiaron variables sociodemográficas, factores maternos y factores relacionados con el niño. Se utilizaron técnicas de estadística descriptiva para resumir la información.

Resultados: La edad media fue de 25,2 años, 60,4% eran trabajadoras y el 69,8%, casadas. El 62,3% era primípara y 55% de las que tenían más de un hijo, había lactado antes. 24,1% de los niños tuvo ingreso en neonatología; 16,7% eran bajo peso al nacer. El 100% de las madres había recibido información al respecto y 88,7% tenían conocimientos adecuados.



Conclusiones: La edad materna, la ocupación, el estado conyugal y la situación socioeconómica no parecen tener relación con el destete precoz. Entre los factores relacionados con los niños, predominaron los nacidos con bajo peso, los ingresos hospitalarios y el apgar bajo al nacer. Las principales causas referidas por las madres se relacionan con la hipogalactia, el rechazo al pecho y la escasa ganancia de peso del niño.

Palabras Clave: Lactancia materna, Leche humana, destete, factores de riesgo.

Abstract

Introduction: Breast milk is the best food for the human newborn.

Objective: To describe factors related to the early abandonment of exclusive breastfeeding.

Method: A descriptive, cross-sectional study was carried out in 53 mothers and 54 children from the Ramón López Peña Polyclinic, in Santiago de Cuba, between June / 2019 and May / 2020. Sociodemographic variables, maternal factors and factors related to the child were studied. Descriptive statistics techniques were used to summarize the information.

Results: The mean age was 25.2 years, 60.4% were workers and 69.8% were married. 62.3% were primiparous and 55% of those who had more than one child, had breastfed before. 24.1% of the children were admitted to neonatology; 16.7% were low birth weight. 100% of the mothers had received information in this regard and 88.7% had adequate knowledge.

Conclusions: Maternal age, occupation, marital status, and socioeconomic status do not appear to be related to early weaning. Among the factors related to children, those born with low birth weight, hospital admissions and low apgar at birth predominated. The main causes reported by mothers are related to hypogalactia, rejection of the breast, and poor weight gain in the child.

Key Words: Breastfeeding, Human milk, weaning, risk factors.

INTRODUCCIÓN

Indiscutiblemente, 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-hijo; es un acto fisiológico, instintivo, herencia biológica adaptativa, de los mamíferos y específica de cada especie. Ha probado su eficacia para alimentar al niño en los primeros meses de la vida a lo largo de generaciones y ha sido por ella que la humanidad ha subsistido.^(1,2)

Desde tiempos remotos, la lactancia natural era un requisito para la supervivencia de un niño durante la primera infancia; actualmente, en los países más pobres, la imposibilidad que tiene una madre de lactar puede



condenar a muerte a su hijo.⁽³⁾ Documentos de antes de la era cristiana la mencionan como muy importante en la alimentación del niño pequeño, variando la edad del destete entre las diferentes regiones y épocas. Sin embargo, existen reportes y hallazgos arqueológicos que indican que ya en la antigüedad se hicieron intentos por suplantar la misma, se han encontrado biberones de barro en tumbas de niños romanos, como evidencia que desde entonces se intentó la búsqueda de alimentación artificial.⁽⁴⁾

A partir de la década de los 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 con el objetivo de rescatar la lactancia materna en todo el mundo, pues esta práctica ofrece innumerables beneficios para la salud del lactante y disminuye la morbilidad y mortalidad en el primer año de vida.⁽⁵⁾ Así, estas organizaciones han promovido la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de vida y, como alimentación complementaria, hasta los dos años de edad del niño.⁽⁶⁾

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

La lactancia no es sólo instintiva, también es una conducta adquirida, por lo que en la actitud hacia ella influyen la observación durante la niñez, el medio familiar y social y la información que el personal de la salud trasmite a las mujeres, principalmente durante el embarazo.⁽⁸⁾

El deber del médico y la enfermera de la familia radica en informar correctamente, y con veracidad, los beneficios y riesgos que se pudieran correr en algunos casos, además de identificar a tiempo aquellas condiciones que pudieran provocar el abandono de la lactancia natural 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 % disfruta la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. En el estudio, la región oriental fue la que arrojó el valor más elevado con un 58,7% de cobertura y las provincias centrales reflejaron el más bajo (29,6%).⁽⁹⁾

En el área de salud en que se realiza esta investigación, aunque más del 99% de los niños egresan de la maternidad con lactancia materna, sólo alrededor de 53% de las madres amamantan a sus bebés durante el primer semestre de vida, y una cifra mucho menor lo hace por más tiempo junto con otros



alimentos [Policlínico Ramón López Peña. Análisis de la Situación de Salud. 2017], por lo que se consideró necesario identificar los principales factores que influyen en el abandono de la lactancia natural en el área de salud.

MÉTODO

Se realizó estudio observacional, descriptivo, transversal, con el objetivo de describir los principales factores que se relacionan con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en madres del Grupo Básico de Trabajo (GBT) N° 1 del Policlínico Docente Ramón López Peña, de Santiago de Cuba, entre junio de 2019 a mayo de 2020.

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

Se estudiaron las siguientes variables:

- Sociodemográficas
 - Edad materna: según años cumplidos (15–24, 25–34, 35–44)
 - Escolaridad: según nivel escolar vencido (primaria, secundaria, media superior, universitaria)
 - Ocupación: actividad principal a que se dedica la madre (estudiante, trabajadora, ama de casa, desocupada)
 - Nivel socioeconómico: según el ingreso económico total del núcleo familiar y el per cápita (bueno, regular o malo)
- Factores maternos
 - Antecedentes patológicos personales: antecedente materno de alguna enfermedad crónica, tales como hipertensión arterial, diabetes mellitus, asma bronquial, entre otras, además, tuvo en cuenta el antecedente enfermedades benignas de la mama.
 - Número de hijos: cantidad de hijos que tenían incluyendo el actual
 - Historia previa de lactancia materna: se basó en la historia personal de lactancia materna exclusiva hasta 6 meses en hijos anteriores.
 - Tipo de parto: eutócico o distócico
 - Complicación del parto y puerperio: Tuvo en cuenta cualquier complicación que pudiera aparecer en el momento del parto y/o puerperio (infecciones, hemorragias, trastornos hipertensivos), o que aparecieron durante el puerperio 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 pre término
 - Bajo peso al nacer
 - Apgar bajo
 - Ingreso en neonatología
 - Aumento de peso insuficiente



- Ingresos hospitalarios (después del mes de nacido)
- Momento en que incorporó otros alimentos al bebé: edad del bebe en el momento en que comenzó a incorporarle otros alimentos.
- Causas del destete según la madre: según lo referido por las madres acerca de las causas que la llevaron a incorporar otros alimentos antes de los seis meses:
 - Relacionadas con el bebé: no se llena, no aumenta de peso, llora mucho, rechaza el pecho, por enfermedad, otras causas.
 - Relacionados con la madre: no tiene suficiente leche, presenta o refiere alguna enfermedad o defecto anatómico (especificar), tiene que trabajar, tiene que estudiar, tiene que atender otro familiar, no desea dar el pecho, desfigura el cuerpo y los senos, no tiene tiempo para la lactancia, otras causas.
- Información sobre lactancia materna durante el embarazo: Se refiere a si la madre recibió o no alguna información relacionada con la lactancia durante el embarazo.
- Fuente de información: vía por la que recibió información
- Conocimientos sobre lactancia materna: se evaluó a través de una pregunta de ocho ítems.

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

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

Conflicto de intereses: Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

RESULTADOS

Durante el periodo escogido para la investigación, el 54,4% de los nacidos vivos en el GBT N°1 del área de salud abandonó la lactancia materna exclusiva antes del sexto mes.

La tabla 1 muestra las características sociodemográficas de las madres. Predominó el grupo etario de 25 a 34 años, con el 51% del total, seguidos de las mujeres de 15 a 24 años (41,5%), de las cuales, siete eran adolescentes. La edad promedio fue de 25,2 años, con límites entre 17 y 39 (DS 5,12 años). Con respecto a la escolaridad, predominó el nivel medio superior, con el 66 % de la serie. El 69,8% de las madres tenía pareja estable (casada o en concubinato); el 60,4% era trabajadora (con vínculo estatal o por cuenta propia), solo el 3,8% estudiaba y el 35,8% restante no realizaba ninguna actividad remunerada. Sin embargo, el 86,8% de la casuística tenía un nivel socioeconómico considerado bueno a los efectos de este estudio.



Tabla 1. Madres estudiadas según principales factores sociodemográficos

| Factores sociodemográficos | | Nº | % |
|-----------------------------------|----------------|-----------|----------|
| Edad materna (años) | 15-24 | 22 | 41.5 |
| | 25-34 | 27 | 51.0 |
| | 35 -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=25,2 años (Lím: 17 a 39 años)
DE=5,12

Los antecedentes de enfermedades maternas no fueron relevantes en la serie (tabla 2), solo 17% tenía historia previa de enfermedades crónicas (hipertensión arterial, diabetes mellitus, asma bronquial), también se encontró una madre con retraso mental leve (1,9%) y dos con afecciones mamarias (3,8%) que, aunque no contraindicaban la lactancia, sí la hacían más difícil (pezones invertidos). Por otro lado, solo 37,7% tuvo un parto distócico. Tampoco las complicaciones del parto y puerperio fueron muy significativas en el estudio, destacan las afecciones agudas de la mama (mastitis, grietas en el pezón), presentes en el 13,2%, la enfermedad hipertensiva grave, en cuatro madres (7,5%); las infecciones puerperales, (5,7%) y la hemorragia intraparto o postparto (3,8%) le siguieron en frecuencia. También se encontraron dos madres que tuvieron un ingreso hospitalario después del puerperio (ambas por sospecha de arbovirosis) que hicieron necesario ofrecer leche a los bebitos, con el consiguiente abandono de la lactancia natural.



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

| Factores Maternos | | Nº | % |
|--|-------------------------------|----|------|
| Antecedentes patológicos personales* | 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 postparto | 2 | 3.8 |
| | Otras enfermedades agudas | 2 | 3.8 |
| | Ingreso hospitalario | 2 | 3.8 |
| # hijos* | 1 | 33 | 62.3 |
| | 2-3 | 13 | 24.5 |
| | Más de 3 | 7 | 13.2 |
| Historia anterior de LME** | | 11 | 55.0 |

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

**Porcentaje calculado del total de madres con dos o más hijos

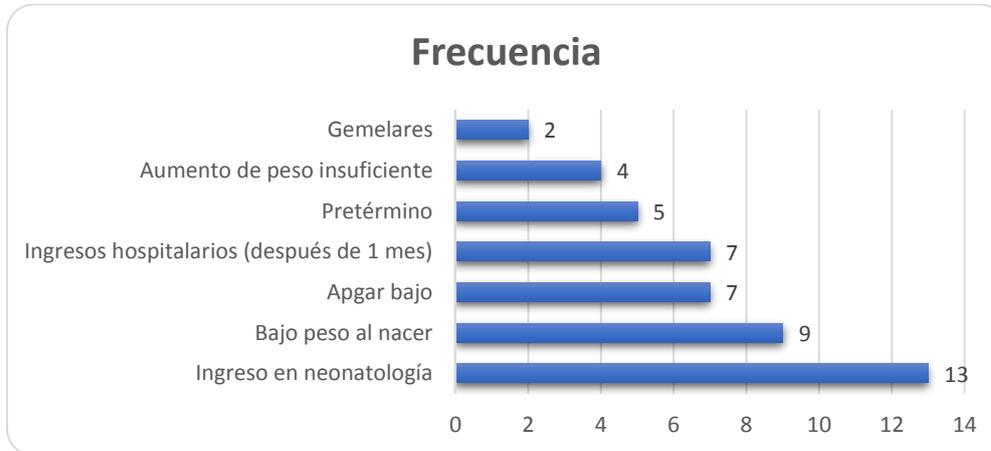
(N=20)

Con respecto a los factores relacionados con los niños, el gráfico 1 muestra que, aunque no fueron relevantes los hallazgos, prevaleció el ingreso en neonatología, con 13 niños, para un 24,1%; la principal causa de ingreso en este servicio fue a expensas del bajo peso al nacer, con 9 bebitos que representan el 16,7 % de los participantes, seguidos por el apgar bajo al nacimiento (13%) y los nacidos antes del término de la gestación (9,3%).

Los ingresos hospitalarios después del mes de nacido se observaron en el 13% de los lactantes y estuvieron relacionados, fundamentalmente con infecciones respiratorias agudas (otitis media aguda, bronquiolitis) e infecciones intestinales agudas, fundamentalmente, solo un niño tuvo una meningoencefalitis viral y una lactante con malformación cardiovascular (comunicación interauricular). El aumento insuficiente de peso se observó en el 7,4% de la población y solo dos bebitos eran producto de un embarazo gemelar (3,7%).



Gráfico 1. Factores relacionados con los niños estudiados (recién nacidos y lactantes)



La tabla 3 relaciona la edad del niño en el momento que comenzaron a incorporarse otros alimentos y las causas que, según la madre, provocaron el abandono de la lactancia exclusiva. El 77,4% refirió poca producción de leche como causa del abandono, de ellas, más de la mitad ofreció alimentos a su hijo antes de los 4 meses, por lo general, se trató de fórmulas industriales, leche, té, jugos o compota, el resto lo hizo entre los 4 y 6 meses.

En correspondencia con esto, el 75,5% señaló que el niño no se llenaba, basadas en el hecho de que lloraba mucho. El 37,7% expresó rechazo al pecho por parte del bebé, en su mayoría eran niños que habían estado separados de su madre durante un periodo de tiempo por diversas causas (fundamentalmente ingresos hospitalarios de ellos o sus madres, estudio o trabajo). En el 24,5% se constató ganancia de peso insuficiente, por lo que el pediatra del Grupo Básico de Trabajo recomendó incluir otros alimentos. Además, el 20,8% tuvo que incorporarse al trabajo o a la escuela por intereses personales, y la separación diurna hizo necesario ofrecer a los niños leche u otras fórmulas, lo que provocó, en algunos casos, el rechazo de la mama. También destacan las madres jóvenes, que no lactaron por temor a dañar su estética (15,1%); las que expresaron no tener tiempo para lactar por tener a su cuidado otras personas enfermas (11,3%) y hasta aquellas a las que no les gustaba dar de mamar (3,8%). Las enfermedades, tanto maternas como de los niños, no fueron las principales causas expresadas (7,5 y 9,4%, respectivamente).



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

| Causas referidas por la madre | | Momento de incorporación de alimentos | | | | Total** | |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------|-------------|------|---------|------|
| | | < 4 meses | | 4 - 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/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 | | | 2 | 3.8 |

*Porcentaje calculado sobre la base del total de cada fila

**Porcentaje calculado sobre la base del total de madres estudiadas N=53

Finalmente, el 100 % de las madres expresó que había recibido información relacionada con el tema (tabla 4) y que la vía principal había sido a través del médico y la enfermera de la familia, además, el 94,3% señaló los medios de difusión como otra vía importante de información, de ahí que los conocimientos fueran adecuados en la mayoría de ellas (88,7%).

Tabla 4. Relación entre conocimientos y 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, por lo que el bebé no necesita ningún otro alimento; además, contribuye a su desarrollo físico, intelectual y social y favorece el ahorro de recursos económicos a la familia y al estado. Es una práctica adquirida en la que influyen factores actitudinales, del medio familiar y social, así como los conocimientos adquiridos sobre la misma por parte de 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 tiempo inmemorial y que –como mamífero que es– la cría humana precisa de la leche de su madre para su subsistir puesto que, sin ella, fallecería inexorablemente.⁽⁶⁾

Sin embargo, a pesar de sus ventajas y de las múltiples políticas de salud desarrolladas para promover adecuadamente su práctica, aún se presentan múltiples obstáculos para su establecimiento exitoso y los resultados a largo plazo no son satisfactorios.

Aunque una pequeña proporción de las madres de este estudio se encontraba en edades extremas para la reproducción, la mayoría tenía edades óptimas para procrear, además de un nivel educacional alto, eran casadas y con buena situación socioeconómica, elementos que generalmente favorecen el mantenimiento de la lactancia y el cumplimiento de las indicaciones sanitarias; sin embargo, en opinión de los autores, parece ser que en este grupo la situación económica favorable fue directamente proporcional a la inclusión temprana de otros alimentos en la dieta del bebé, quizás por tener mayor acceso a los productos industriales que se venden en la red de comercio.

Las investigaciones revisadas muestran resultados diversos sobre estas variables. En Granma, Rosada Navarro et al¹ encontró relación entre el destete y la adolescencia, con un riesgo 2,1 veces mayor; asimismo, las madres con escolaridad de secundaria y disfunción familiar estuvieron más expuestas a esta conducta. En Colombia, Campiño Valderrama⁽⁷⁾ señala que las madres que lograron un mayor periodo de lactancia fueron aquellas que tenían entre 20 y 34 años, así como las que vivían en unión libre.

Algunos autores hacen referencia a que la presencia paterna en el núcleo familiar brinda un aspecto psicológico positivo en las madres que favorece el amamantamiento, lo cual no fue observado en el estudio. Sin embargo, Macay Moreira⁽¹²⁾ (Ecuador) señala que el 42 % de sus madres era soltera, por lo que posiblemente carecían de apoyo y sustento económico a esto se sumó que para la mayoría (el 74%) esta era su primera vez.



En resumen, diversos estudios han concluido que las características sociodemográficas influyen en la duración de la lactancia materna exclusiva, siendo las madres de menor edad, las solteras, las de nivel socioeconómico menor, las primíparas y las de menor nivel educacional, las que llevan a cabo una lactancia materna exclusiva (LME) más reducida.⁽⁴⁾

Por otra parte, se sabe que la LME, proporcionada por una mujer sana y bien alimentada, aporta los nutrientes y la energía necesaria para el adecuado crecimiento y desarrollo del niño. Además, la correcta atención y orientación durante el parto y puerperio inmediato muchas veces determina la instalación y duración de la lactancia materna, es por eso que esta etapa es crucial para lograr un amamantamiento exitoso. También, 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 un predominio de partos eutócicos, en mujeres sanas, en su mayoría. Las afecciones maternas agudas tampoco fueron muy relevantes y, aunque para la mayor parte esta era su primera experiencia, solo la mitad de las que tenían otros hijos los había lactado correctamente. Resalta también el hecho de que estaban bien informadas por su médico de familia y tenían conocimientos adecuados, aun así, decidieron abandonar la lactancia.

En contraste con el estudio, investigadores españoles, opinan que el parto vaginal favorece mucho la iniciación y mantención de la lactancia materna, pues observaron abandono más temprano en madres cesareadas (43.8% vs 17.2% con parto eutócico).⁽¹³⁾ Acosta Silva⁽⁶⁾ comenta también que la cesárea puede ser un factor de riesgo para el amamantamiento. Sin embargo, Espinoza Cadima⁽¹⁴⁾ no encontró asociación entre el tipo de parto y la duración de la lactancia materna, aunque este autor solo estudió los primeros tres meses desde el nacimiento.

Las características del recién nacido también influyen en el tipo de lactancia y la duración de la misma, así como la evolución en los primeros meses de vida, los ingresos hospitalarios, entre otras causas. El ingreso hospitalario prolongado en ocasiones provoca el destete precoz, ya sea por la separación del binomio madre-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 permaneció en servicio de neonatología, otra parte fue hospitalizada en los meses subsiguientes por diversas causas. El bajo peso al nacer y la escasa ganancia de peso también hacen que la madre introduzca nuevos alimentos tempranamente.

Los resultados coinciden con otros autores como Macay Moreira⁽¹²⁾, quien encontró que muchos de los niños que abandonaron la lactancia materna antes de los seis meses nacieron con bajo peso, por lo que se inició la alimentación con fórmulas desde etapas muy tempranas. También Rius,⁽¹³⁾



en España, observó que la mayoría de los recién nacidos con bajo peso y pretérmino no fueron amamantados según lo recomendado.

La hipogalactia es otro hecho por el cual con mucha frecuencia se interrumpe la lactancia materna exclusiva antes los seis meses, y consiste en la sensación subjetiva de las madres de que produce poca leche, al expresar que el niño "no duerme", "llora mucho", "no se llena", por tanto, no aumenta de peso; generalmente, la causa real se enmarca en una técnica inadecuada para la lactancia. Además, a pesar de la preparación que se les brinda a las madres durante el embarazo para efectuar la lactancia materna –que fue demostrada en esta investigación a través de los resultados–, aún persisten influencias de otros miembros de la familia sobre los mitos y creencias acerca del amamantamiento.

Además, las actividades laborales y/o estudiantiles, también constituyen un obstáculo para la lactancia. Al respecto, una investigación realizada en México por Trujillo Pasquet et al,⁽¹⁵⁾ evaluó –entre otras variables– la influencia del trabajo en el abandono de la lactancia natural según la opinión de las madres, y encontró que el 54% de ellas manifestaron que el trabajo impedía amamantar a su bebé. De igual forma, la mayoría de ellas admitió conocer las ventajas de esta práctica y su superioridad sobre otras leches.

Sin embargo, otros autores⁽¹²⁾ encontraron que la mitad de las mujeres evaluadas, no poseía conocimiento suficiente acerca de las ventajas de la lactancia materna. Con respecto a si habían recibido información acerca de las técnicas apropiadas para lactar el 52%, expresó que no, y al indagar acerca de quién provenía la información, el 32% refirió que de familiares y amigos y solo el 16%, de profesionales de la salud, que es el personal con la preparación adecuada para hacerlo.

En fin, 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 un niño al comenzar su vida, pues hace crecer el amor entre la madre y el hijo. El contacto con la piel suave y caliente de mamá le da tranquilidad y placer a ambos, hágase pues, todo lo posible por lograrlo.

CONCLUSIONES

La edad materna, la ocupación, el estado conyugal y la situación socioeconómica no parecen tener relación con el destete precoz. Entre los factores relacionados con los niños, predominaron los nacidos con bajo peso, los ingresos hospitalarios y el apgar bajo al nacer. Las principales causas referidas por las madres se relacionan con 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 2021 may 06]; 23(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000601278
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Apoyar la lactancia materna para un planeta más saludable. Semana Mundial de la lactancia materna 2020. OPS/OMS. 2020. [citado 6 May 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
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 en opción del título profesional de Licenciado en Enfermería] 2020. [citado 6 May 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7191>
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 6 May 2021]; 16(6). <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 6 may 2021]; 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 6 May 2021]; 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 7 May 2021]; 19(2): 331-341. 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 para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Peruana Cayetano



- Heredia, Facultad de Enfermería. Lima, Perú 2017 [citado 6 May 2021]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/956/Efectividad_d_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. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, [internet]. 2015. [citado 10 Abr 2021]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Silvia_Fernandez13/publication/325370475_III_Encuesta_Nacional_de_factores_de_riesgo_y_actividades_preventivas_de_enfermedades_no_trasmisibles_Cuba_2010-2011/links/5b295a32a6fdcc72dbec359c/IIIEncuesta-Nacional-de-factores-de-riesgo-y-actividades-preventivas-deenfermedades-no-trasmisibles-Cuba-2010-2011.pdf?origin=publication_detail
 10. Rojas Flores RA, Herrera Valladares SR. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del Barrio Motupe 2016 - 2017. [Trabajo de Titulación ASH] Repositorio Digital - Universidad Nacional de Loja. Ecuador [internet]. 2017 [citado 7 May 2021]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18856>
 11. Guzmán Pesantez V, Narvárez Alvarez 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 para obtener título de Especialista en Pediatría] Pontificia Universidad Católica del Ecuador Quito, Ecuador. 2017. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12821/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Macay Moreira RR, Salas Jaramillo LA, Vélez Astudillo AM, Chávez Moreira FL. Abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud los huerfanitos. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias 2017; 1(4): 390-402.
 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; 80(1): 6–15. [citado 20 Abr 2021]. 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; 59(2): 120–126 [citado 12 Abr. 2021]. 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 7 May. 2021]; XV(15): 778.



**Segundo Congreso Virtual de
Ciencias Básicas Biomédicas en Granma.
Manzanillo.**



Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/el-trabajo-como-factor-de-abandono-de-lactancia-materna/>