

ISTE

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA

Desde 1984

CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA

Tema: RELACIÓN ENTRE LACTANCIA MATERNA Y LA INCIDENCIA DE
ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Modalidad Presencial

Línea y sublínea de investigación

ESTUDIO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA COMO UN PAPEL
CRUCIAL EN LA PROTECCIÓN DE LOS LACTANTES CONTRA
DIVERSAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Autor: Evelyn Gisela Pila Taipe -Susana Avigail López Villacis

Director: Licenciada en Enfermería Rocío Del Pilar Toaza Andachi Magister en
Gerencia Hospitalaria

Ambato - Ecuador

2025

 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

www.iste.edu.ec

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Doctor Jorge Humberto Cárdenas Medina, e integrado por los señores Licenciada en Enfermería Evelin Fernanda Velasco Acurio Magister en Enfermería quirúrgica, Licencia en Enfermería María Magdalena Llamuca Guamán Magister en Enfermería en cuidados críticos, designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: "RELACIÓN ENTRE LACTANCIA MATERNA Y LA INCIDENCIA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS", elaborado y presentado por la señorita, Evelyn Gisela Pila Taipe- Susana Avigail López Villacis para optar por el Grado Académico de Técnico Superior en Enfermería una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



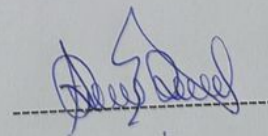
Dr Jorge Humberto Cárdenas Medina.

Presidente del Tribunal



Lcda. Evelin Fernanda Velasco Acurio Mg.

Miembro del Tribunal



Lcda. María Magdalena Llamuca Guamán, Mg

Miembro del Tribunal

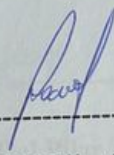
APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Lcda. Rocío Del Pilar Toaza Andachi Mg.

CERTIFICA:

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: "RELACIÓN ENTRE LACTANCIA MATERNA Y LA INCIDENCIA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS", Evelyn Gisela Pila Taipe y Susana Avigail López Villacis, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 5 de abril de 2025.



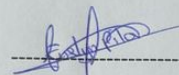
Lcda. Rocío Del Pilar Toaza Andachi Mg.

c.c. 180261852-8

DIRECTORA

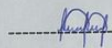
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: "RELACIÓN ENTRE LACTANCIA MATERNA Y LA INCIDENCIA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS", le corresponde exclusivamente a: Evelyn Gisela Pila Taipe, Susana Avigail López Villacis Autoras bajo la Dirección de la Licenciada en Enfermería Rocío Del Pilar Toaza Andachi Mg, Directora del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



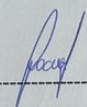
Evelyn Gisela Pila Taipe

AUTOR(A)



Susana Avigail López Villacis

AUTOR(A)



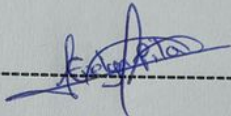
Lcda. Rocío Del Pilar Toaza Andachi Mg.

DIRECTORA

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Evelin Gisela Pila Taipe

c.c. 0504835711

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Susana Avigail López Villacis

c.c. 0504244609

ÍNDICE GENERAL

<i>APROBACIÓN DEL DIRECTOR</i>	<i>iii</i>
<i>AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR</i>	<i>iv</i>
<i>DERECHOS DE AUTOR</i>	<i>v</i>
<i>DERECHOS DE AUTOR</i>	<i>vi</i>
<i>ÍNDICE GENERAL</i>	<i>vii</i>
<i>AGRADECIMIENTO</i>	<i>ix</i>
<i>AGRADECIMIENTO</i>	<i>x</i>
<i>DEDICATORIA</i>	<i>xi</i>
<i>DEDICATORIA</i>	<i>xii</i>
<i>RESUMEN EJECUTIVO</i>	<i>xiv</i>
<i>EXECUTIVE SUMMARY</i>	<i>1</i>
<i>INTRODUCCIÓN</i>	<i>2</i>
<i>CAPITULO I</i>	<i>3</i>
<i>ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS</i>	<i>3</i>
1.1 <i>Antecedentes</i>	<i>3</i>
1.2 <i>Planteamiento del Problema</i>	<i>5</i>
1.4 <i>Objetivos</i>	<i>8</i>
1.4.1 <i>Objetivo General</i>	<i>8</i>
1.4.2 <i>Objetivos Específicos</i>	<i>8</i>
1.5 <i>Marco Teórico</i>	<i>9</i>
<i>Definiciones y Conceptos</i>	<i>9</i>
<i>Composición de la Leche Materna y su Relación con la Inmunidad</i>	<i>9</i>
<i>CAPÍTULO II</i>	<i>18</i>
<i>METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN</i>	<i>18</i>
2.1 <i>Diseño metodológico</i>	<i>18</i>
2.2 <i>Enfoque de investigación</i>	<i>18</i>
2.3 <i>Cuestionario o Instrumentos Utilizados</i>	<i>19</i>
2.4 <i>Población</i>	<i>19</i>
2.5 <i>Muestreo</i>	<i>19</i>
2.6 <i>Recursos</i>	<i>20</i>
<i>CAPÍTULO III</i>	<i>21</i>

ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	21
3.1 Tabulación e Interpretación de Encuestas	21
<i>CAPÍTULO IV</i>	23
DISCUSIÓN.....	23
4.1 Discusión de Resultados.....	23
<i>CAPÍTULO V</i>	30
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	30
5.1 Conclusiones.....	30
5.2 Recomendaciones	31
6. <i>Referencias</i>	32
7. <i>Anexos</i>	38

INDICE DE TABLAS

<i>Tabla N°1</i>	38
<i>Tabla N°2</i>	39
<i>Tabla N°3</i>	39

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento al Instituto Superior Tecnológico por brindarme no solo conocimientos profesionales, sino también valores que han moldeado mi carácter. Agradezco a los docentes por su dedicación y entrega, al personal administrativo por su apoyo constante, y a mis compañeros por el compañerismo compartido. Cada experiencia vivida en este instituto ha sido un pilar fundamental en mi crecimiento personal y profesional. Me llevo aprendizajes, valores y recuerdos que marcarán mi vida para siempre

Evelyn Gisela Pila Taipe

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud al Instituto Superior Tecnológico no tiene límites. Aquí encontré una comunidad dedicada a formar no solo profesionales, sino también personas íntegras. Agradezco profundamente a los profesores por inspirarme con sus enseñanzas, al personal por su inquebrantable apoyo, y a mis compañeros por su motivación constante. Las experiencias vividas en este lugar me han preparado para enfrentar los retos con confianza. Este instituto ha marcado mi camino y dejó una huella imborrable en mi vida.

Susana Avigail López Villacis

DEDICATORIA

Dedico este logro a Dios, mi guía y fortaleza, quien ha sido mi luz en los momentos difíciles y mi inspiración para continuar. A mis padres, cuya sabiduría, amor y sacrificio han sido pilares fundamentales en mi vida, les expreso mi más profundo agradecimiento. A mis hermanos, quienes con su apoyo constante y motivación han compartido mis sueños y alegrías, gracias por ser parte de esta etapa tan importante. Este logro es tanto suyo como mío. Llevaré siempre conmigo su amor y sus enseñanzas.

Evelyn Gisela Pila Taipe

DEDICATORIA

A Dios, quien con su amor infinito ha guiado mi camino, iluminado mis pasos y fortalecido mi espíritu en cada desafío, dedico este logro. A mis padres, mis maestros de vida, quienes con sacrificio, paciencia y amor me han enseñado el valor de la dedicación y la perseverancia, les debo todo. A mis hermanos, compañeros de alegrías y retos, gracias por su apoyo incondicional y su fe en mí. Cada uno de ustedes ha sido una pieza clave en mi historia. Este logro es el fruto de su amor y confianza

Susana Avigail López Villacis

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA

TEMA:

RELACION ENTRE LA LACTANCIA Y LA INCIDENCIA DE
ENFERMEDADES INFECCIOSAS

AUTOR: Evelyn Gisela Pila Taipe Susana Avigail López Villacis

DIRECTOR: Lcda. Roció del Pilar Toaza Andachi Mg.

FECHA: 5 de abril del 2025

RESUMEN EJECUTIVO

La lactancia materna es una forma más efectiva de asegurar la salud y la supervivencia materno infantil **Objetivo:** Analizar la relación entre la lactancia materna y la incidencia de enfermedades infecciosas. **Metodología:** Se realizó una revisión sistemática utilizando el diagrama PRISMA como herramienta metodológica para la realización de investigación sobre la lactancia materna y la Incidencia de enfermedades infecciosas, en bases científicas. **Materiales y Métodos:** El estudio fue de enfoque cualitativo con un nivel de investigación de tipo documental, descriptivo en bases científicas como: PubMed, Dialnet, Scielo, Elsevier, Recimundo, Google Académico durante el periodo 2019-2024 incluyendo el español e inglés **Resultados:** La búsqueda literaria reportó un total de 80, pero tras la aplicación de criterios de selección y lectura evaluativa, se incluyó para el análisis a 15 artículos por su pertinencia y aporte al cumplimiento de los objetivos. **Conclusiones:** La lactancia materna a nivel infantil previene enfermedades infecciosas del tracto digestivo, respiratorias, obesidad, otitis media y leucemia a corto y mediano plazo. Además, ofrece beneficios significativos para las madres, como la prevención de cáncer de mama y ovario. En términos Inmunológicos la leche materna contiene, componentes como la inmunoglobulina A, la lactoferrina, los oligosacáridos y las células inmunitarias, que contribuyen a la protección del lactante en los primeros años de vida.

Palabras clave: leche materna, prevención de enfermedades, inmunoglobulinas, sistema inmune, infantiles

EXECUTIVE SUMMARY

Breastfeeding is a more effective way to ensure maternal and infant health and survival

Objective: To analyze the relationship between breastfeeding and the incidence of infectious diseases. **Methodology:** A systematic review was carried out using the PRISMA diagram as a methodological tool for conducting research on breastfeeding and the incidence of infectious diseases, on a scientific basis.

Materials and Methods: The study was of qualitative approach with a documentary type research level, descriptive in scientific bases such as: PubMed, Dialnet, Scielo, Elsevier, Recimundo, Google Scholar during the period 2019-2024 including Spanish and English

Results: The literary search reported a total of 80, but after the application of selection criteria and evaluative reading, 15 articles were included for the analysis due to their relevance and contribution to the fulfillment of the objectives.

Conclusions: Breastfeeding at infant level prevents infectious diseases of the digestive tract, respiratory, obesity, otitis media and leukemia in the short and medium term. In addition, it offers significant benefits for mothers, such as the prevention of breast and ovarian cancer. In immunological terms, breast milk contains components such as immunoglobulin A, lactoferrin, oligosaccharides and immune cells, which contribute to the protection of the infant in the first years of life.

Key words: breast milk, disease prevention, immunoglobulins, immune system, infants.

INTRODUCCIÓN

La leche materna es un alimento ecológico y sostenible, ya que su producción y consumo no generan contaminación ambiental. Su composición rica en nutrientes esenciales, fibra, vitaminas, grasas y minerales la convierte en el alimento exclusivo e insustituible como base alimenticia para los lactantes hasta el sexto mes, y en un complemento alimenticio ideal hasta los dos años. Se incita a la práctica de la alimentación con leche materna desde el momento del nacimiento, preferiblemente en la primera hora. (Luisa & Rosabal-, 2024)

En 1979, la (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomendaron que los bebés fueran alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros cuatro a seis meses de vida. Reconocieron la lactancia materna como la forma de inmunización más efectiva disponible. Además. (Sistema et al., 2022)

En Cuba, UNICEF colabora con el Ministerio de Salud Pública para preservar los avances logrados en la salud materno-infantil. Además, ha contribuido a establecer y operar el Banco de Leche Humana (BLH), una unidad especializada en proceso de garantía de calidad de la leche materna. Este servicio asegura la distribución de la leche bajo prescripción médica a los recién nacidos más vulnerables, garantizando que reciban una nutrición adecuada a sus necesidades. (Minchala-Urgiles et al., 2020b)

Se ha comprobado que el virus del VIH puede pasar de la madre a través del amamantamiento al lactante, especialmente si la madre contrajo el virus después del parto. Aunque no se conoce con exactitud el riesgo de transmisión, algunos estudios que analizaron muestras de leche materna usando la técnica de PCR encontraron material genético del VIH en un 39 % de las muestras. Además, se sabe que ciertos factores, como la falta de vitamina A en la madre, pueden aumentar el riesgo de que el bebé se infecte. (Lozada, 2021)

La muerte de recién nacidos es un indicador importante de la salud de una población, por lo que las autoridades de salud le dan mucha importancia. Aunque no se comprende completamente cómo funciona el sistema de defensas de los bebés en sus primeras semanas, las infecciones son una causa principal de enfermedad y muerte en este grupo de edad. (Monet et al., 2022)

CAPITULO I

ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS

1.1 Antecedentes

La (OMS), ha establecido que menos del 40% de a nivel mundial, los bebés reciben lactancia materna exclusiva. En España, las cifras muestran que el 66.2% de los bebés son amamantados exclusivamente a lo largo de las seis semanas primordiales, a los tres meses se sitúa en un 53.6% poco más de una cuarta parte y un 28,5%.de infantes continúan amamantando. Incluso en países desarrollados como el Reino Unido y los Estados Unidos, las tasas de lactancia materna exclusiva son inferiores a las recomendadas, especialmente después de los tres meses de edad. (Pareja, 2021)

La nutrición del lactante a través de la leche es la forma de alimentación más beneficiosa que está en manos de una madre. Es un alimento perfecto, creado por la naturaleza para proporcionar todos los nutrientes, defensas y factores de crecimiento que un recién nacido necesita. Además de proteger contra enfermedades y fortalecer el sistema inmunitario, la lactancia materna favorece un desarrollo mental óptimo y crea un lazo afectivo muy fuerte entre la madre y el bebé. Es importante fomentar que los lactantes sean nutridos únicamente con leche materna durante su etapa inicial, para asegurar un comienzo sano y un futuro de bienestar. (PIA, 2019)

En la región de las Américas, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), solo el 54% de los recién nacidos son amamantados durante la primera hora de vida, y únicamente el 38% recibe lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad. Esta situación contribuye a la aparición de enfermedades como diarrea e infecciones respiratorias en los bebés, y aumenta el riesgo de cáncer en las madres. Dado que las tasas de fallecimiento de recién nacidos, niños y madres por causas evitables siguen siendo altas en la región, se propone fomentar la lactancia materna como una estrategia fundamental para la prevención. (Minchala-Urgiles et al., 2020a).

En el 2022, se diagnosticaron 29.273 casos nuevos de cáncer en Ecuador, de los cuales 1199 fueron en niños. La leucemia linfoblástica aguda (LLA) es el tipo de neoplasia más frecuente en la infancia, representando entre el 75% y el 80% de todas las leucemias agudas (Ministerio de Salud Pública [MSP], 2022). La lactancia materna desempeña un papel fundamental en la salud de estos niños, ya que su efecto protector mejora el pronóstico de vida. El primer alimento que recibe un bebé es la leche materna

y aporta sustancias nutritivas fundamentales para su óptimo desarrollo. (Hidalgo, 2019)

Una lactancia materna inadecuada expone tanto a la madre como al bebé a riesgos de enfermedades. Mientras que se aumenta la posibilidad de que la madre desarrolle cáncer de mama, ovario, diabetes tipo II y depresión, los bebés pueden sufrir retrasos en su crecimiento y contraer morbilidades graves como la pulmonía y la gastroenteritis, que constituyen las dos principales causas de fallecimiento a nivel global en lactantes, pueden presentarse por carencia de las defensas que la leche materna les otorga. (Ummah, 2019a)

1.2 Planteamiento del Problema

La lactancia materna promueve el desarrollo del sistema inmunitario lactancia materna única durante el primer semestre de vida con una mejor alimentación para un bebé. Protege contra enfermedades como la neumonía y diarrea, Por otro lado, las madres que dan el pecho disfrutan de un menor riesgo de padecer cáncer de ovario y de mama. Pese a sus múltiples beneficios, la lactancia materna aún no es una práctica común en todo el mundo.(Crispin Choque, Luis Alberto & Mamani Flores, 2021)

La OMS afirma que la leche materna contiene múltiples factores que ayudan a desarrollar el sistema inmunológico de los bebés, protegiéndolos no solo de infecciones, sino también de enfermedades alérgicas, ya que es esencial para la supervivencia infantil y podría evitar 820,000 muertes anuales, esta práctica no es universal. Debido a esto, aconseja firmemente la lactancia materna exclusiva durante el primer semestre de vida (Rodríguez Aviles et al., 2020)

En la región de las Américas, la (OPS) señala que el 54% de los niños son alimentados con leche materna en sus primeras horas de vida, pero esa cifra disminuye al 38% a los seis meses. Esto propicia enfermedades y muertes en niños por diarrea e infecciones respiratorias, y también cáncer en madres. Por lo tanto, y considerando las altas tasas de mortalidad neonatal, infantil y materna por causas que se pueden evitar en las Américas, se recomienda alentar la lactancia materna como un método de protección.(Vázquez-cruz et al., 2022)

El Ministerio de Salud Publica en Ecuador MSP reconoce el valor nutricional y protector la relevancia de la leche materna en la profilaxis de dolencias, gracias a sus componentes como sustancias proteicas, hormonas, aminoácidos, enzimas, azúcares complejos, defensas, vitaminas, ácidos grasos, minerales (Minchala-Urgiles et al., 2020b)) por lo cual busca en el primer semestre de vida, mediante el artículo 17 de la ley orgánica de la salud, la obligación de los organismos sanitarios de impulsar la lactancia materna durante su medio año de vida.

En base a lo indicado se llevará a cabo una revisión exhaustiva y minuciosa sobre la alimentación con leche materna como método efectivo en la profilaxis de afecciones. Este estudio es con la finalidad de identificar y analizar las principales causas de la relación de la lactancia materna con las principales enfermedades y tener la mayor

información precisa y fiable. Los hallazgos obtenidos nos permitirán dirigir nuestra investigación de manera más precisa.

Dada esta problemática, nuestra revisión sistemática se centrará en profundizar este tema lo que se planteó la siguiente pregunta ¿Que tipos de enfermedades previene la lactancia materna?

1.3 Justificación

Esta investigación se centrará en una revisión sistemática para identificar los principales tipos de enfermedades que se puede prevenir a través de la lactancia materna, debido a que en la actualidad exhiben una elevada incidencia de enfermedades y fallecimientos infantiles que prevalecen globalmente.(Flores Estrella et al., 2021)

La lactancia materna es reconocida como una de las intervenciones más efectivas para promover la salud infantil y prevenir enfermedades infecciosas. A nivel global, estudios han demostrado que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida reduce significativamente la incidencia de infecciones respiratorias, gastrointestinales y otras enfermedades prevenibles.(Bàrbara, 2022) En América Latina, donde las condiciones socioeconómicas y de acceso a servicios de salud varían ampliamente, la promoción de la lactancia materna adquiere un papel crucial en la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil.

En Ecuador, a pesar de los esfuerzos por fomentar la lactancia materna, tasas de lactancia exclusiva aún no alcanzan los niveles recomendados. Esto plantea la necesidad de investigar y resaltar los beneficios de la lactancia materna en el contexto ecuatoriano, considerando factores culturales, económicos y de acceso a la salud en América y Ecuador(Ummah, 2019a)

Al examinar los beneficios de la leche materna, se observa su papel fundamental en la salud del bebé, protegiéndolo contra enfermedades infecciosas y promoviendo un desarrollo saludable, debido a que constituyen un peso significativo para el sistema sanitario a nivel mundial, (Alverca-Ordóñez et al., 2022) por ello esta revisión sistemática se enfocará en investigaciones realizadas durante los últimos 5 años, utilizando una metodología sólida para evaluar la calidad de la evidencia disponible.

Este trabajo de investigación pretende contribuir con información científica que respalde el rol fundamental de la lactancia materna ofreciendo soluciones que contribuyan a reducir el impacto de las enfermedades prevenibles a nivel global.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Analizar la relación entre la lactancia materna y la incidencia de enfermedades infecciosas.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar las principales enfermedades infecciosas que afectan a los lactantes y su vínculo con la carencia o existencia de la alimentación con leche materna
- Determinar aquellos componentes inmunológicos de la leche materna que contribuyen a la prevención de infecciones en los primeros periodos de vida.
- Establecer recomendaciones basadas en evidencia para promover la lactancia materna exclusiva como estrategia de prevención de infecciones.

1.5 Marco Teórico

Definiciones y Conceptos

Composición de la Leche Materna y su Relación con la Inmunidad

La leche materna contiene anticuerpos, principalmente inmunoglobulina A secretora (IgA), que protegen al lactante contra patógenos al evitar su adherencia a las mucosas del tracto respiratorio y gastrointestinal. Además, incluye lisozimas, lactoferrina y oligosacáridos que inhiben el crecimiento bacteriano y modulan el microbiota intestinal, contribuyendo a una mayor resistencia a las infecciones. (Kordy et al., 2020)

Componentes esenciales de la leche

Los lípidos son la primordial fuente de energía para el lactante, cruciales para el desarrollo neurológico y la absorción de vitaminas liposolubles. Su composición cambia dependiendo de la alimentación materna, el parto con la etapa de amamantamiento. Las proteínas son esenciales para el crecimiento y reparación de tejidos, así como para el desarrollo del sistema inmunológico del bebé, la lactosa es el carbohidrato primordial, el cual proporciona energía para el cerebro y otros órganos. La glucosa en las glándulas mamarias contribuye significativamente a las calorías de la leche materna.(Moraes et al., 2011)

La Vitamina A está presente en grandes cantidades en el calostro, es crucial para la visión y el sistema inmunológico. Mediante la vitamina K ayuda a la coagulación sanguínea, con su concentración que es alta en el calostro y la leche de transición. Un agente protector que defiende las células del deterioro es la vitamina E. Su concentración puede aumentar con la suplementación materna. (Dr. Víctor Hugo Asquel Cadena, 2020)

La vitamina D disminuye la concentración, pero es esencial para la absorción de calcio y el desarrollo óseo. El complejo incluye vitaminas como la B1, B12, B6, ácido fólico, niacina y ácido pantoténico, necesarias para el metabolismo y el sistema nervioso. Un antioxidante que apoya el sistema inmunológico es la vitamina C (Vásquez Cortez et al., 2024), los minerales como el calcio, magnesio, hierro, cobre y zinc, que son más biodisponibles, a diferencia de la leche de vaca, que implica asimilando con mayor facilidad.(Céspedes & Mejía, 2019)

Clases de la Leche Materna

Calostro

La primera leche después del parto por la madre tras el alumbramiento es crucial para el recién nacido. Debe ser administrado idealmente el primer momento de vida, debido a su alta concentración de defensas inmunitarias de la madre. Estos componentes fortalecen el sistema inmunológico del bebé, protegiéndolo contra posibles infecciones durante el delicado periodo neonatal. (Vargas-Zarate et al., 2020)

El Pre calostro

Un líquido derivado del plasma sanguíneo, comienza a producirse en las glándulas mamarias a partir de la semana 16 de gestación. En los casos de parto prematuro, es decir, antes de la semana 35 de embarazo, la leche que se genera tiene características particulares que la hacen ideal para el bebé prematuro. (Scientific et al., 2024)

Producida después del calostro, comenzando alrededor del quinto día postparto. Durante esta etapa, la cantidad de leche aumenta a aproximadamente 20-80 ml por toma. Su composición tiene un mayor contenido de agua, lactosa y grasas, así como un aumento en las vitaminas hidrosolubles, debido al incremento significativo de colesterol y fosfolípidos en la leche. En contraposición, se evidencia una disminución en la cantidad total de sustancias proteicas y defensas. (Vargas-Zarate et al., 2020)

Leche de transmisión

Entre el cuarto y el décimo quinto día tras el alumbramiento, se produce la leche de transición, acompañada de un notable aumento en la producción, su volumen va incrementando hasta alcanzar aproximadamente 700ml por día entre los 15 y 30 días después del parto. Su composición varía a medida que se acerca a la leche madura. (Canta, 2020)

Leche madura

Generada a partir de la segunda semana posparto y continúa durante todo el periodo de amamantamiento. Su composición es principalmente agua (90%), lactosa, minerales, vitaminas, carbohidratos, grasas y una alta proporción de sustancias proteicas como α -lactoalbúmina y lactoferrina. Sin embargo, los componentes

nutritivos de la leche madura pueden variar según el estado nutricional de la progenitora, su edad, la fase de amamantamiento, su ingesta proteica, la cifra de alumbramientos, entre otros factores. La producción diaria de leche madura ronda los 750 ml. (López & Frías Ramos, 2021)

Como se produce la leche materna

El acto de succionar del bebé estimula la liberación de señales cerebrales en la madre, las cuales activan la glándula pituitaria. Esta glándula responde secretando dos hormonas clave: la prolactina, responsable de la síntesis de la leche, y la hormona del amor, que estimula la liberación de la leche. Es importante reconocer que la leche materna no tiene una composición fija, si no que varía a medida que avanza la lactancia, proporcionando al bebé los nutrientes necesarios en cada etapa. (“LECHE MATERNA,” 2021)

Técnica de amamantamiento

La gestación es el periodo ideal para que las futuras madres se instruyan sobre la alimentación con leche materna y cómo llevarla a cabo de manera exitosa. Aunque el amamantamiento es un proceso natural, tanto la madre como el lactante necesitan aprender y adaptarse. El lactante debe aprender a succionar correctamente el pecho y la madre debe conocer las técnicas de posicionamiento adecuadas. (Enfermería et al., 2024)

Agarre: Instruyamos a la madre sobre cómo colocar sus dedos en forma de "C" alrededor del pezón, sosteniendo el pecho a unos 3-4 cm de distancia. Guíe al bebé hacia el pecho, asegurándose de que su nariz esté frente al pezón. Animamos al bebé a abrir la boca tocando suavemente el pezón con su labio superior. Una vez que el bebé abra la boca, asegúrese de que tome una porción grande del pecho, incluyendo la areola. (PERÚ - UCP, 2024)

Posición sentada o acostada

La madre puede elegir la posición que le sea más cómoda. Para sostener al bebé, utilizará su brazo dominante, asegurándose de que la cabeza del bebé esté alineada con su cuerpo para evitar cualquier tensión en el cuello, la madre debe rodear suavemente las nalgas del bebé, acercándolo a su cuerpo. Es importante que la madre se sienta

cómoda y relajada durante la lactancia. Para ello, puede utilizar almohadas u otros objetos que le ayuden a apoyar los brazos y evitar el cansancio. De esta manera, la madre podrá disfrutar de un momento especial con su bebé sin molestias.(Pokhrel, 2024)

La importancia de la primera toma

La primera toma debe ocurrir lo antes posible, idealmente en la sala de partos, y debe ser facilitada por el contacto piel con piel entre la progenitora y el lactante. Este contacto temprano ayuda al bebé a adaptarse a la vida fuera del útero, fortalece el lazo con la progenitora y favorece el amamantamiento. Una primera alimentación exitosa aumenta las probabilidades de que las alimentaciones siguientes también lo sean.(Mauliddiyah, 2021)

Posicionamiento clave para una lactancia efectiva

La colocación del lactante al alimentarse es primordial. El lactante debe estar de frente al pecho, con su cuerpo en contacto estrecho con la madre, "barriga con barriga". La nariz del lactante debe estar a la altura del pezón y los labios superior e inferior deben estar abiertos y evertidos para acoplarse a la areola. Es importante recordar que el lactante no debe succionar únicamente el pezón, sino también la areola. (Trabajo Académico, 2023)

Posicionamiento y signos de una lactancia materna efectiva

Es fundamental evitar que el bebé esté demasiado alto y tenga que flexionar el cuello, ya que esto puede aplastar su nariz contra el pecho de la madre y dificultar la respiración. La madre, por su parte, debe encontrar una posición cómoda para amamantar. Si el pecho es muy grande, puede sostenerlo desde la base o en forma de copa, pero asegurándose de que los dedos no interfieran con la salida de la leche ni impidan que el bebé se prenda correctamente al pecho.(Huancavelica, Perú 2024, 2024)

Para saber si el bebé está succionando correctamente observamos estos signos ,la mandíbula del bebé se mueve rítmicamente acompañada del movimiento de las sienes y las orejas la boca del bebé está bien abierta y los labios están evertidos hacia afuera la nariz las mejillas y el mentón del bebé están en contacto con el pecho de la madre

el bebé realiza pausas ocasionales mientras succiona intercalando succiones con degluciones audibles después de la toma el bebé se muestra satisfecho por el contrario si las mejillas del bebé se succionan hacia adentro esto indica que no está lactando de manera efectiva(Cruz Soncco & Cuevas Farfan, 2023)

Suplementación en el embarazo

La investigación sobre la influencia de los ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga omega -3 y omega -6 en el desarrollo infantil ha explorado su relación con variantes genéticas, midiendo sus niveles en leche y sangre maternas. Si bien un estudio no encontró una correlación significativa entre la concentración de omega -3, incluso en ausencia de deficiencias dietéticas, puede tener efectos beneficiosos en el neurodesarrollo. Se observaron mejoras en el desarrollo cognitivo a los 18 meses, así como la atención, la memoria y la coordinación en niños mayores.(Salcedo et al., 2022)

Beneficios para la madre

El amamantamiento no solo beneficia al lactante, sino que también tiene efectos positivos en la salud de las mujeres. Uno de los beneficios más inmediatos es la disminución del riesgo de sangrado posparto. Esto se debe a que la succión del lactante estimula la producción de oxitocina, una hormona que provoca la contracción del útero y la salida de la leche, además las mujeres que inician el amamantamiento de forma temprana tienen un menor riesgo de anemia posparto.(Morales López et al., 2022)

Abandono de la lactancia materna exclusiva

La interrupción prematura de la alimentación exclusiva con leche materna se origina por factores tanto intrínsecos como extrínsecos. Entre los factores intrínsecos se incluyen la edad de la progenitora (en particular si es primípara), dificultades con los pezones, escasa producción de leche, inflamación o molestia en los senos y ciertas enfermedades maternas como VIH, SIDA, herpes simple o sífilis. Los factores extrínsecos abarcan la reincorporación laboral, el nivel educativo materno, la carencia de información por parte de profesionales de la salud, el entorno socioeconómico y cultural. Este último ejerce gran influencia al desinformar a la madre con leyendas y experiencias negativas de otras madres. También existen situaciones relacionadas con

el recién nacido que pueden llevar a la interrupción prematura de la alimentación exclusiva con leche materna. (Pokhrel, 2024)

Almacenamiento de la leche materna

La creación de espacios donde las madres puedan extraer y conservar su leche de manera segura, ya sea en sus lugares de trabajo, mercados u otros entornos, representa un gran avance. Esto no solo permite que los bebés reciban el alimento óptimo incluso cuando sus madres están trabajando, sino que también empodera a las mujeres para que puedan combinar su vida laboral y su deseo de amamantar. (Viquez Barrantes et al., 2023).

La leche materna extraída se conserva en refrigeración para mantener sus propiedades nutritivas y asegurar que esté disponible cuando el bebé la necesite. Los bancos de leche humana juegan un papel crucial al recolectar, procesar y distribuir esta leche vital de manera segura (Díaz & Ferrando, 2021)

Enfermedades que previene con la leche materna

Protección Contra Infecciones Respiratorias y Gastrointestinales

Numerosas investigaciones han evidenciado que la alimentación exclusiva con leche materna disminuye la incidencia y severidad de infecciones respiratorias y diarreas. Victoria et al. (2020) indicaron que los lactantes que no reciben leche materna tienen un riesgo significativamente mayor de padecer estas enfermedades, que representan causas principales de mortalidad infantil, especialmente en países en desarrollo.

Un análisis reciente de Quigley et al. (2021) también destacó que la lactancia materna exclusiva está asociada con una reducción significativa en la hospitalización por enfermedades infecciosas durante los primeros seis meses de vida.

Impacto en Infecciones del Oído Medio y del Tracto Urinario

La infección del oído medio es una de las afecciones más frecuentes en la niñez. Estudios recientes como el de Dewey et al. (2021) han mostrado que la lactancia materna reduce la frecuencia de esta afección. Además, investigaciones como la de Marild et al. (2020) destacaron que la leche materna, al contener factores antimicrobianos, disminuye la incidencia de infecciones del tracto urinario en lactantes

Reducción del Riesgo de Infecciones Sistémicas

Un estudio reciente llevado a cabo por Yang et al. (2021) en China reveló que los lactantes amamantados tienen menor riesgo de hospitalización por enfermedades infecciosas sistémicas, incluidas septicemia, meningitis y neumonía, durante el primer año de vida.

Modulación de la Microbiota Intestinal

El microbiota intestinal desempeña un papel esencial en la protección contra patógenos. Pannaraj et al. (2020) explicaron que los oligosacáridos de la leche materna promueven el crecimiento de bacterias beneficiosas como las bifidobacterias, que fortalecen la barrera intestinal y reducen la susceptibilidad a infecciones.

Bronquiolitis por virus respiratorios

Es una infección respiratoria aguda que afecta principalmente a niños menores de dos años, especialmente a lactantes. Se caracteriza por la inflamación de los bronquios, las pequeñas vías aéreas de los pulmones, lo que provoca dificultad respiratoria, sibilancias y tos. La enfermedad, a menudo se inicia con indicios semejantes a los de un resfrío común, como congestión nasal y rinorrea, que progresan hacia signos de afectación de las vías respiratorias incluyendo aumento de la frecuencia respiratoria y reacciones intercostales. (Rodríguez Aviles et al., 2020)

Enfermedad celiaca

Es una condición autoinmune crónica que afecta al intestino delgado, provoca una respuesta inmunitaria que daña la mucosa intestinal, lo que puede llevar a una mala absorción de nutrientes, incluyen manifestaciones digestivas como diarrea, distensión abdominal y pérdida de peso. (Ortiz et al., 2024)

Enterocolitis necrotizante

La enterocolitis necrosante es un padecimiento grave que ataca sobre todo a los neonatos. Se caracteriza por la inflamación y la muerte del tejido del intestino, lo que puede provocar complicaciones graves. (González Izquierdo et al., 2022)

Otitis media

Se trata de una inflamación o proceso infeccioso que afecta a la cavidad del oído medio. En casos crónicos, se puede realizar un drenaje del líquido acumulado mediante la inserción de tubos de ventilación en el tímpano. (Navarro & Alarcón, 2022) no se recomienda el uso de chupetes mientras el bebé está acostado es crucial mantener el calendario de vacunación al día incluyendo la vacuna contra el neumococo también es importante tratar las alergias y las infecciones respiratorias superiores

Muerte súbita del lactante (MSL)

Se trata del fallecimiento repentino y sin causa aparente de un infante de menos de doce meses, generalmente mientras duerme. No tiene causa conocida después de una investigación completa. La lactancia materna puede ayudar a reducir el riesgo del SMSL. (Yaque, 2023)

Aunque no se puede prevenir el SMSL por completo, se puede tomar medidas para reducir el riesgo:

- Acostamos al bebé boca arriba, para dormir desde el primer día.
- Vestir al bebé con ropa ligera y mantén la habitación a una temperatura agradable.
- No fumar cerca del bebe ni permitas que lo hagan.

Obesidad

Es un problema de salud global considerado como un desequilibrio energético, influenciado por factores sociales, económicos y biológicos. La nutrición en las primeras semanas de vida es crucial para el desarrollo metabólico futuro, especialmente durante los primeros mil días. La nutrición con leche materna es vista como un mecanismo de protección frente al riesgo de obesidad infantil, ya que se adapta a las necesidades individuales del lactante, brindando una nutrición óptima y equilibrada que favorece un crecimiento saludable.(Hurtado-Valenzuela & Bernal Cruz, 2023)

Leucemia

Diversos estudios han señalado un efecto protector de la leche materna contra la leucemia infantil, observándose que esta protección se fortalece a medida que se prolonga la lactancia. Factores de riesgo para la leucemia infantil aguda, se encontró una correlación entre la lactancia materna y una reducción del riesgo de leucemia aguda infantil, especialmente cuando la lactancia superaba los seis meses ya que la lactancia materna ejerce un efecto protector contra estas neoplasias malignas infantiles. (Cuesta & Vélez, 2022)

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

2.1 Diseño metodológico

La investigación presentada es de tipo documental, descriptivo, ya que se recopiló información de diversas fuentes académicas. Se incluyen documentos como artículos científicos, libros e informes, que proporcionan datos relevantes sobre la lactancia materna y su vínculo con las enfermedades infecciosas. No se realiza una recolección de datos primarios, sino que se trabaja exclusivamente con información previamente publicada.

El presente estudio se clasifica como descriptivo, ya que busca analizar la relación entre la lactancia materna y las enfermedades infecciosas. Se enfoca en describir los patrones, tendencias y resultados encontrados en la literatura científica, sin intervenir ni manipular las variables, y sin establecer relaciones de causas y efecto directas.

2.2 Enfoque de investigación

Este estudio tiene un enfoque descriptivo de corte transversal, ya que se fundamenta en una revisión sistemática con el propósito de analizar la relación entre la lactancia materna y la incidencia de enfermedades infecciosas. A través de este enfoque, se busca no solo aportar evidencia científica sólida, sino también explorar y comprender las percepciones, experiencias y barreras que enfrentan las madres en torno a la lactancia materna, así como el impacto que estas prácticas tienen en la incidencia de enfermedades infecciosas en sus hijos.

Mediante el análisis de narrativas, esta investigación no solo pretende generar conocimiento, sino también dar voz a las madres, reconociendo sus vivencias y destacando las interacciones entre las prácticas de lactancia, el sistema de salud y las condiciones socioculturales locales. Este enfoque cualitativo se encuentra alineado con el objetivo de ofrecer información práctica y relevante que pueda fortalecer las políticas públicas en favor de la lactancia materna, promoviendo de esta manera una reducción efectiva en la incidencia de enfermedades infecciosas prevenibles durante la infancia y contribuyendo al bienestar general de la población infantil.

2.3 Cuestionario o Instrumentos Utilizados

En la presente investigación se utilizará el diagrama PRISMA como herramienta metodológica para garantizar un procedimiento organizado en la selección de artículos científicos. Este enfoque permitió establecer criterios claros de inclusión y exclusión, asegurando la rigurosidad en la recopilación de información relevante. Para organizar y registrar los análisis de hallazgos, se utilizaron anotaciones, las cuales facilitaron la síntesis y análisis de los estudios seleccionados.

Los artículos fueron extraídos de bases de datos científicas reconocidas tales como PubMed, Dialnet, Scielo, Elsevier, Recimundo, Google Académico y diversos repositorios digitales. A través de estos instrumentos, se logró sistematizar la información disponible, posibilitando una revisión exhaustiva de la literatura científica que explora la relación entre la lactancia materna y la manifestación de enfermedades infecciosas.

2.4 Población

Dado que este estudio tiene un enfoque cualitativo, se realizó una revisión sistemática empleando una búsqueda con criterios de exclusión, tales como

- Artículos relevantes publicados en los últimos 5 años (2019-2024)
- Artículos enfocados en la lactancia materna
- Artículos que incluyan enfermedades infecciosas en la lactancia materna
- Bibliografías que mencionen técnicas de amamantamiento
- Artículos en el idioma español e inglés

2.5 Muestreo

Para llevar a cabo el proceso de muestreo en esta investigación, se emplearon los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). Esta herramienta permite estandarizar y organizar la terminología utilizada en la búsqueda de información, facilitando la identificación de estudios relevantes dentro de bases de datos científicas. Gracias a los DeCS, se logró optimizar la selección de palabras clave, asegurando la precisión en la recuperación de artículos y documentos pertinentes para el estudio.

El uso del DeCS no solo permite una mayor coherencia en la recopilación de literatura técnica, sino que también contribuye a la clasificación eficiente de la información. De esta manera, se garantiza que las fuentes seleccionadas cumplan con los criterios temáticos establecidos en la investigación, lo que fortalece la validez y fiabilidad de los hallazgos obtenidos.

2.6 Recursos

Recursos humanos: se contó con el apoyo del tutor y compañera de investigación, quienes participaron activamente en su realización. En cuanto a los recursos financieros, los gastos fueron cubiertos con fondos propios.

Institucionales
Instituto Superior Tecnológico España
Investigador:
Tutor (a): Lic. Mg. Rocio Toaza

Materiales
1 celular
2 computadora
2 internet

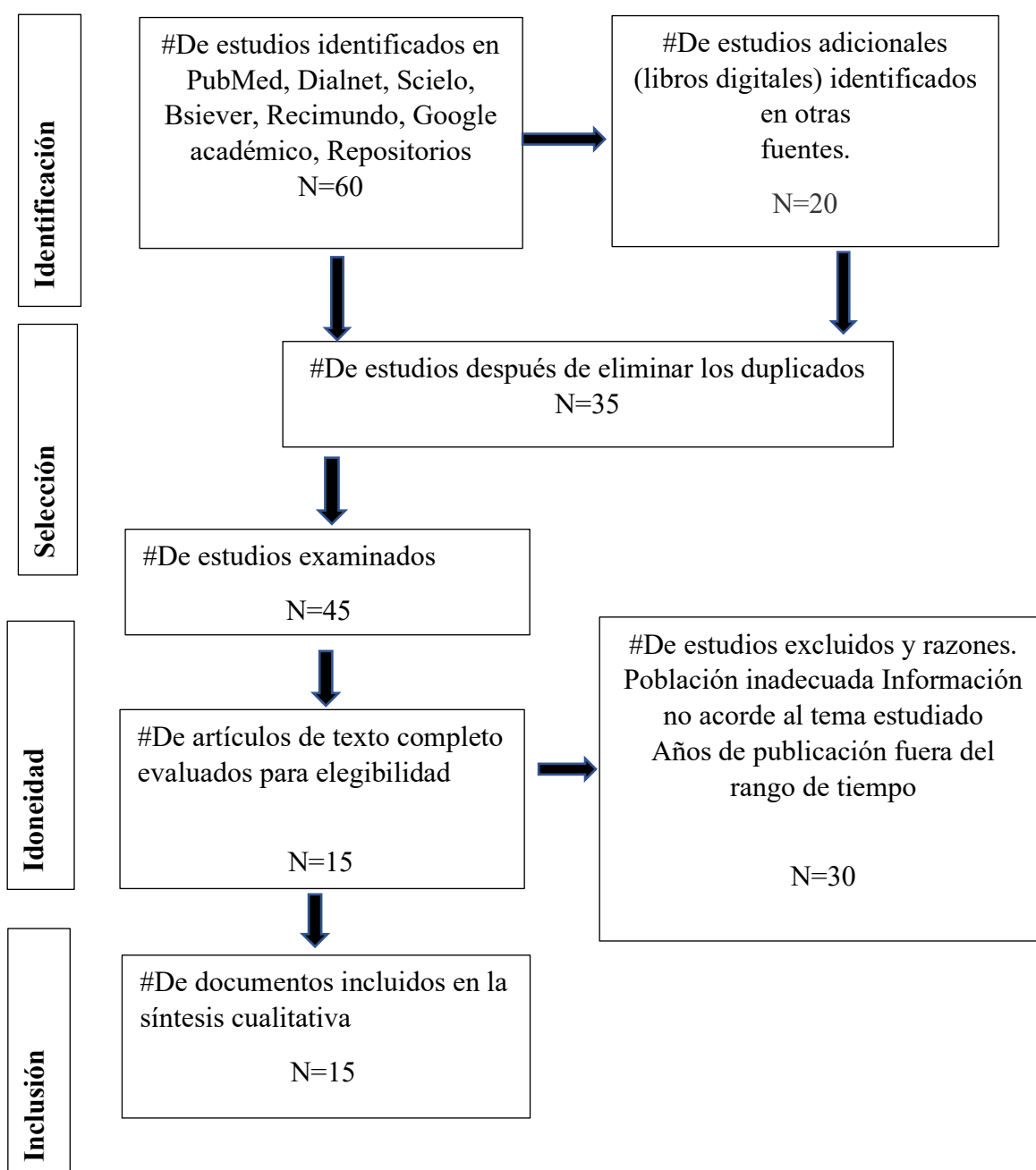
Económicos	
Descripción	Valor
1. Internet	\$ 40
Total:	\$ 40

CAPÍTULO III

ANÁLISIS DE RESULTADOS

3.1 Tabulación e Interpretación de Encuestas

El análisis y selección de artículos, documentos y libros digitales para este estudio se llevó a cabo utilizando Microsoft Word 2016. Se revisaron 80 estudios y un libro digital adicional, aplicando el método PRISMA. La información resultante se presenta en el diagrama de flujo a continuación.



Se llevó a cabo una revisión sistemática con un riguroso proceso de selección en bases de datos científicas, donde inicialmente se identificaron un total de 80 estudios relacionados con la lactancia materna y la incidencia de enfermedades infecciosas, incluyendo 60 artículos científicos y 20 libros o documentos obtenidos de otras fuentes. Durante la primera fase del proceso de selección, se eliminaron 35 artículos debido a duplicaciones, asegurando así que cada estudio considerado fuera único y contribuyera de manera independiente al análisis. Posteriormente se examinaron 45 artículos, de las cuales se excluyeron 30 estudios debido a que la población analizada no era adecuada para los objetivos de la investigación o porque la información proporcionada no guardaba una relación directa con la lactancia materna y su impacto en la incidencia de enfermedades infecciosas, lo que permitió enfocar el análisis en aquellos estudios con mayor relevancia para la temática en cuestión. Asimismo, se descartaron artículos y documentos que no se encontraban dentro del rango de los últimos cinco años (2019-2024), con el objetivo de garantizar que la evidencia utilizada fuera actual y reflejara los hallazgos más recientes en el campo de la salud en la prevención de enfermedades infecciosas a través de la lactancia materna. Finalmente, tras este proceso de depuración y selección, se incluyeron en el análisis final 15 estudios que aportaban evidencia científica sólida, confiable y pertinente, contribuyendo significativamente a la comprensión del papel fundamental de la lactancia materna en la reducción del riesgo de enfermedades infecciosas en la población infantil.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

4.1 Discusión de Resultados

(Puca et al., 2021) manifiesta que, durante el embarazo y la lactancia, la demanda de ácidos grasos omega -3 se incrementa debido a su papel esencial en el desarrollo del sistema nervioso y la función visual del bebé. Entre estos, el ácido docosahexaenoico (DHA) destaca por ser un componente fundamental en la formación del cerebro y la retina, lo que subraya su importancia en esta etapa temprana de la vida.

(Scientific et al., 2024) Afirma que la atención medica antes y durante el embarazo desempeña un papel clave en la prevención de complicaciones y en la promoción de un desarrollo optimo tanto para la madre como para en bebé. Es fundamental que las mujeres en edad reproductiva adopten un enfoque proactivo en el cuidado de su salud, realizando controles médicos periódicos que permitan la detección temprana de factores de riesgo y la implementación de medidas preventivas oportunas.

Los resultados obtenidos por (Martin et al., 2022) resaltan la necesidad de profundizar en la investigación sobre los factores que influyen en la calidad de la leche materna. Si bien la lactancia materna es ampliamente reconocida por sus múltiples beneficios para la salud del lactante y la madre, aún existen aspectos que requieren mayor exploración, como el impacto de la alimentación materna, el estado nutricional, el entorno ambiental y las condiciones de la salud de la madre en la composición de la leche.

(Noboa Pullaguari, 2024) manifiesta los diferentes estudios científicos, han demostrado que la leche materna no solo es un alimento ideal para el lactante, sino que también posee propiedades terapéuticas que la hacen útil en aplicaciones tópicas. Su composición rica en inmunoglobulinas, factores de crecimiento, enzimas y agentes antimicrobianos le confiere un potencial beneficioso en el tratamiento de diversas afecciones cutáneas y oculares.

Los resultados obtenidos ponen en evidencias de reforzar las estrategias y programas dirigidos a la promoción y el apoyo de la lactancia materna.(Céspedes & Mejía, 2019) A pesar de su reconocimiento como la mejor fuente de nutrición para el lactante, múltiples factores pueden dificultar su práctica exclusiva y prolongada, como la falta

de información, el retorno al trabajo materno, la presión social y la influencia de la industria de fórmulas infantiles.

La leche materna no solo proporciona los nutrientes esenciales para el crecimiento del bebé, sino que también juega un papel fundamental en la maduración de su sistema inmunológico. (López & Frías Ramos, 2021) Entre sus componentes bioactivos, la presencia de bacterias beneficiosas ha sido identificada como un factor clave en la colonización del tracto gastrointestinal del lactante, promoviendo el equilibrio del microbiota intestinal y fortaleciendo sus defensas naturales.

(Aylas Escalante, 2022) Los datos obtenidos reflejan que la lactancia materna exclusiva es el método de alimentación predominante en los primeros seis meses de vida en más de la mitad de los casos analizados. Este resultado es alentador, ya que la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras entidades de salud recomiendan la lactancia materna exclusiva durante este periodo por sus múltiples beneficios, como el fortalecimiento del sistema inmunológico, la reducción del riesgo de infecciones y el óptimo desarrollo nutricional del lactante.

La información recopilada por (Ummah, 2019b) las alergias alimentarias son un fenómeno inmunológico cada vez más común, especialmente en niños pequeños. Este tipo de alergias se caracteriza por una respuesta del sistema inmunológico en la que se producen anticuerpos específicos, conocidos como inmunoglobulina, en reacción a un alimento determinado.

Estudio de (Minchala-Urgiles et al., 2020b) manifiesta que la leche materna es un alimento complejo que no solo proporciona nutrientes esenciales para el crecimiento del bebé, sino que también contiene numerosos componentes bioactivos que desempeña un papel crucial en la protección del lactante contra infecciones gastrointestinales y respiratorias.

Por otro lado, (Pareja, 2021) la dieta saludable y equilibrada es esencial durante el embarazo y la lactancia, ya que no solo asegura la salud de la madre, sino que también tiene un impacto directo en la calidad y cantidad de la leche materna. Las deficiencias nutricionales pueden afectar negativamente la producción de leche y su composición, lo que podría repercutir en el bienestar del bebé.

La leche materna es un alimento excepcionalmente completo que, además de proporcionar la nutrición necesaria para el crecimiento y desarrollo del bebé, contiene una serie de componentes bioactivos que desempeña un papel crucial en el fortalecimiento del sistema inmunológico del recién nacido. (Hidalgo, 2019) Estos componentes trabajan de manera sinérgica para proteger al bebé de infecciones y otras enfermedades, lo que resalta la importancia de la lactancia materna exclusiva, especialmente en los primeros meses de vida.

El trabajo de (Yanira et al., n.d.) La lactancia materna ha sido ampliamente reconocida por sus beneficios para la salud infantil, ofreciendo una protección inmunológica superior y reduciendo el riesgo de numerosas infecciones, enfermedades crónicas y condiciones de salud a largo plazo. Algunos estudios sugieren que la lactancia materna podría tener un impacto en la prevención de ciertas enfermedades, incluidas algunas formas de cáncer, como la leucemia infantil.

(Rodríguez Aviles et al., 2020) La leche materna es rica en proteínas de alta calidad, ácidos grasos esenciales, carbohidratos vitaminas y minerales, lo que contribuye al desarrollo físico y cerebral del bebé. Además, las inmunoglobulinas y otras células inmunitarias presentes en la leche materna proporcionan una protección activa contra infecciones, reduciendo significativamente el riesgo de enfermedades.

En un contexto similar (Yaque, 2023) y (Aylas Escalante, 2022) se manifiesta que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida ha demostrado tener múltiples beneficios para la salud del bebé, y uno de los aspectos más relevantes es su asociación con la reducción del riesgo de Síndrome de Muerte Súbita Infantil (SMSL). El SMSL es una de las principales causas de muerte en infantes menores de un año, y su etiología sigue siendo en gran parte incierta.

Finalmente (Morales López et al., 2022) El apoyo y la información adecuada son fundamentales para que las madres puedan tomar decisiones informadas sobre la alimentación de sus bebés, especialmente en lo que respecta a la lactancia materna. Aunque los beneficios de la lactancia materna son ampliamente conocidos, muchas madres enfrentan barreras prácticas, emocionales y sociales que pueden dificultar su capacidad para amamantar de manera exclusiva o durante el tiempo

TITULO	AUTOR	AÑO	METODOLOGIA	RESULTADOS
Efecto de la suplementación con omega 3 durante la gestación y la lactancia sobre la composición de ácidos grasos de la leche materna en los primeros meses de vida	Daniza Puca, Pamela Estay, Carina Valenzuela.	2021	Revisión Narrativa.	Durante el embarazo y la lactancia, las necesidades de ácidos grasos omega -3 aumentan. Esto se debe a que el bebé en desarrollo necesita estos nutrientes para su propio desarrollo cerebral y ocular.
El embarazo saludable y la importancia de la lactancia materna	Kou-Guzmán.	2024	Revisión de tipo documental.	Es fundamental que las mujeres en edad reproductiva asuman la responsabilidad de realizar controles médicos periódicos para asegurar un embarazo saludable y prevenir complicaciones.
Análisis fisicoquímico de leche materna calostrada donada.	Carla E, Ricardo A Fogar, Ayelén M Jaime.	2022	Ensayo	Estos hallazgos subrayan la importancia de realizar estudios más profundos en el futuro para comprender mejor estos factores y su impacto en la calidad de leche materna.
Beneficios y consideraciones de la aplicación tópica de la leche materna.	Kevin David Noboa Pullaguari.	2024	Revista Científica.	La evidencia científica actual respalda el uso tópico de la leche materna.
Conocimientos sobre la lactancia materna y técnica de	Bach. Cobeñas De La Cruz, Guisela Fabiola	2023	Estudio de tipo observacional, transversal y cuantitativo.	Estos hallazgos sugieren que existe una necesidad de fortalecer las

amamantamiento en púerperas.	Bach, Ronaldo.			intervenciones y programas de apoyo a la lactancia materna.
Lactancia materna en el microbiota intestinal del recién nacido.	Macarena López, Frías Ramos.	2020	Revisión bibliográfica.	La presencia de bacterias en la leche materna es esencial para el desarrollo del sistema inmunológico del bebé. Estas bacterias ayudan a entrar al sistema inmunológico del bebé para que pueda distinguir entre bacterias beneficiosas y dañinas.
Lactancia materna y su relación con las infecciones respiratorias agudas en niños menores de seis meses atendidos en el centro materno infantil.	Serva Quisuroco Josué Eliseo.	2022	Estudio observacional.	La lactancia materna exclusiva fue el método de alimentación predominante en el 53,01% de los niños menores de seis meses, seguido por la lactancia materna mixta.
Leche materna y alergia alimentaria.	Carrión, Gregorio, Iturreria, Juan, López de Armentia, Lucia.	2023	Revisión bibliográfica.	Este tipo de alergias es la más común y se caracteriza por la producción de anticuerpos en respuesta a un alimento específico.
La lactancia materna como alternativa para la prevención	Rosa Elvira Minchala, Andrés Alexis Ramírez, Mercy Karina Caizaguano.	2020	Revisión sistemática.	La lactancia materna ayuda a prevenir infecciones gastrointestinales y respiratorias.

Beneficios inmunológicos de la leche materna.	Diego Armando Rodríguez, Mirella Katuska Barrera, Lady del Pilar Tabáquica.	2020	Revista	La leche materna contiene una variedad de componentes bioactivos como inmunoglobulinas , lactoferrina, lisozima, oligosacáridos. Estos componentes trabajan en conjunto para fortalecer el sistema inmunológico.
Alimentación de la madre durante la lactancia y su relación con la leche materna.	María Arcos Pareja.	2021	Revisión bibliográfica.	Una dieta saludable y equilibrada puede ayudar a prevenir ciertas deficiencias nutricionales en la madre que podrían afectar la producción de leche o su calidad.
Lactancia materna y riesgos de padecer leucemia en infantes.	Tapia Barahona Sayuri Adalid.	2024	Artículo científico.	La lactancia materna y su impacto en la salud infantil, especialmente en la prevención de enfermedades como la leucemia.
Lactancia materna exclusiva y su incidencia en la salud del lactante menor.	Dilsia Yanira Ascencio, Ezer Adiel Canizalez, Gabriela Stefany Cruz.	2020	Revista	La lactancia materna es el método de alimentación óptimo para los bebés, ya que proporciona todos los nutrientes.
Síndrome de muerte súbita del lactante.	Alma Judith Yaque López.	2023	Artículo científico.	La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida se

				asocia con un menor riesgo de SMSL.
Importancia de la lactancia materna.	Sara Morales, Mariana Colmenares Castaño, Verónica Cruz.	2022	Artículo de revisión.	Es importante que las madres reciban información y apoyo para tomar decisiones informadas sobre la alimentación de sus bebés.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- La lactancia materna juega un rol crucial en disminuir la frecuencia y gravedad de varias enfermedades infecciosas en los bebés. Las investigaciones señalan que la leche materna provee nutrientes esenciales y defensas inmunológicas que protegen al lactante, reduciendo el riesgo de infecciones como las gastrointestinales, respiratorias y del oído. Además, organismos internacionales recomiendan la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses como una medida efectiva para promover la salud infantil y materna.
- La leche materna contiene componentes inmunológicos importantes, como las inmunoglobulinas (especialmente la IgA secretora), que cubren las mucosas del bebé y lo protegen contra virus y bacterias. Además, la lactoferrina y la lisozima inhiben el crecimiento bacteriano, mientras que los oligosacáridos fomentan el desarrollo de un microbiota intestinal beneficiosa, fortaleciendo aún más la respuesta inmune del lactante. Estos mecanismos explican por qué los bebés amamantados tienen menos riesgo de infecciones en comparación con los que no reciben leche materna, lo que destaca la importancia de promover la lactancia materna exclusiva como estrategia de salud pública.
- La promoción de la lactancia materna exclusiva, respaldada por evidencia científica, representa una estrategia clave para prevenir infecciones en los lactantes y mejorar su salud general. Las investigaciones destacan que la leche materna proporciona nutrientes esenciales, anticuerpos y factores inmunológicos que protegen al bebé frente a enfermedades comunes como las infecciones respiratoria y gastrointestinales. Por ello, es esencial implementar políticas y programas educativos que fomenten la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida, abordando barreras como la falta de información, el apoyo limitado en el entorno laboral y las influencias sociales. Este enfoque basado en evidencia contribuirá a reducir la incidencia de infecciones, fortalecerá la salud infantil y respaldará el bienestar de las familias.

5.2 Recomendaciones

- Para reducir la incidencia de enfermedades infecciosas en los lactantes, es esencial fortalecer las estrategias de promoción y educación sobre la lactancia materna, dirigidas tanto a madres como a profesionales de la salud. Se recomienda implementar programas de capacitaciones para el personal sanitario, con el fin de que brinden información basada en evidencias sobre los beneficios de la lactancia materna y su papel en la prevención de infecciones. Además, es necesario desarrollar campañas de concienciación dirigidas a la comunidad, enfatizando la importancia de la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida y su impacto en la reducción del riesgo de enfermedades respiratorias y gastrointestinales.
- Dado que los componentes inmunológicos de la leche materna juegan un papel clave en la protección contra infecciones, es fundamental que se realicen más estudios para profundizar en su función y en los mecanismos mediante los cuales fortalecen el sistema inmunológico del lactante, es recomendable que los sistemas de salud promuevan el acceso a asesoría especializada en lactancia, asegurando que las madres cuenten con el apoyo necesario para iniciar y mantener la lactancia materna exclusiva. La creación de grupos de apoyo entre madres lactantes también podría ser una estrategia efectiva para compartir experiencias y fomentar la continuidad de la lactancia.
- Para garantizar que más bebés reciban los beneficios de la leche materna, es imprescindible establecer políticas públicas que favorezcan la lactancia materna exclusiva. Se recomienda que las instituciones gubernamentales y privadas refuercen la implementación de medidas como licencias de maternidad adecuadas, la habilitación de espacios de lactancia en lugares de trabajo y la promoción de hospitales amigos del niño. Además, es importante que se fomente la corresponsabilidad en la crianza, incentivando a las familias y a la sociedad en general a apoyar a las madres lactantes, creando un entorno propicio para la práctica y continuidad de la lactancia materna.

6. Referencias

- Alverca-Ordóñez, N., Samaniego-Luna, N., & Montoya Jaramillo, V. (2022). Lactancia Materna como factor protector de infecciones respiratorias altas. *Cedamaz*, 12(1), 51–53. <https://doi.org/10.54753/cedamaz.v12i1.953>
- Aylas Escalante, X. Y. (2022). Universidad privada san juan bautista. *Respiratory Medicine Case Reports*, February, 83.
- Bàrbara, A. R. (2022). *Grado En Enfermería Dificultades Para El Mantenimiento De La Lactancia Materna*. https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/1484/tfg_Rosello_Barbara.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Canta, L. F. (2020). Facultad de Ciencias de la Salud Facultad de Ciencias de la Salud. *NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DEL 1er Al 3er AÑO UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 202*, 000000313925806, 30. https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1207/TESIS_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Céspedes, F., & Mejía, P. (2019). Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. *Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo*, 92.
- Crispin Choque, Luis Alberto & Mamani Flores, E. I. (2021). Universidad Privada de Tacna. *Articulo de Financal Distress*, 1–123. <http://www.upt.edu.pe/upt/web/home/contenido/100000000/65519409>
- Cruz Soncco, L., & Cuevas Farfan, Y. T. (2023). *Universidad nacional de san antonio abad del cusco facultad de enfermeria escuela profesional de enfermeria tesis*.
- Cuesta, Y., & Vélez, C. (2022). Revista Acciones Médicas. *Investigador de La Universidad Nacional Del Altiplano, Perú.*, 1(1), 7–15. www.accionesmedicas.com
- DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP*. (2024).
- Díaz, Y., & Ferrando, M. (2021). Modificaciones nutricionales en los procesos de manipulación de la leche humana extraída. *Rev Enferm Neonatal*, 35(Abril 2021),

15–24.

<http://repositorio.umaza.edu.ar/handle/00261/2353%0Ahttps://www.revista.fundasamin.org.ar/modificaciones-nutricionales-en-los-procesos-de-manipulacion-de-la-leche-humana-extraida/>

Dr. Víctor Hugo Asquel Cadena, D. C. E. T. N. (2020). MEDICIENCIAS UTA Revista Universitaria con proyección científica, académica y social Tecnologías emergentes con aplicación en salud. *Revista Universitaria MEDICIENCIAS*, 4(1), 21–27. <https://medicienciasuta.uta.edu.ec/index.php/MedicienciasUTA>

Enfermería, E. P. D. E., Evelyn, B., & Mallma, Y. (2024). *UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL Asesora :*

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Trabajo Académico. (2023).

Flores Estrella, M. D., Centeno Villavicencio, M. L., Maldonado Rivadeneira, J.-C., Robles Rodríguez, J., & Castro Burbano, J. (2021). Lactancia materna exclusiva y factores maternos relacionados con su interrupción temprana en una comunidad rural de Ecuador. *Acta Pediátrica de México*, 42(2), 56. <https://doi.org/10.18233/apm42no2pp56-652120>

González Izquierdo, L., Cordero-Sánchez, S. H., Sánchez Bayón, C., Hervás Díez, R., & Ortega Inieta, L. (2022). Enterocolitis necrotizante en el prematuro. *NPunto*, 5(55), 127–130.

Hidalgo, V. (2019). Universidad técnica de ambato facultad de ciencias de la salud carrera de enfermería. *Repositorio UTA*, 76. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>

Huancavelica, Perú 2024. (2024).

Hurtado-Valenzuela, J. G., & Bernal Cruz, I. D. (2023). Obesidad infantil: el problema oculto a la vista. *REMUS - Revista Estudiantil de Medicina de La Universidad de Sonora*, 46–52. <https://doi.org/10.59420/remus.8.2022.119>

Kordy, K., Gaufrin, T., Mwangi, M., Li, F., Cerini, C., Lee, D. J., Adisetiyo, H., Woodward, C., Pannaraj, P. S., Tobin, N. H., & Aldrovandi, G. M. (2020).

- Contributions to human breast milk microbiome and enteromammary transfer of *Bifidobacterium breve*. *PLoS ONE*, 15(1), 1–10. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0219633>
- LECHE MATERNA. (2021). *Pharmacognosy Magazine*, 75(17), 399–405.
- López, M., & Frías Ramos. (2021). Influencia de la lactancia materna en la microbiota intestinal del recién nacido. *Universidad Europea Madrid*, 1–41. https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/105/lopez_frias.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lozada, C. C. (2021). Maternal complications that interfere with breastfeeding. *Gaceta Medica de Caracas*, 129(Supl 3), S597–S606. <https://doi.org/10.47307/GMC.2021.129.S3.13>
- Luisa, C., & Rosabal-, K. (2024). *Artículo revisión*. 28.
- Martin, C. E., Fogar, R. A., Jaime, A. M., Barriales, V., Sturla, M. A., & Romero, M. C. (2022). Physicochemical analysis of colostrum breast milk donated in the lactation room of the Educational Medical Unit of an Argentine public university. *Sapientia*, 3(2), 2–16. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i2.296>
- Mauliddiyah, N. L. (2021). *Lactancia materna dirigida a madres*. 6.
- Minchala-Urgiles, R. E., Ramírez-Coronel, A. A., Caizaguano-Dutan, M. K., Estrella-González, M. de los Á., Altamirano-Cárdenas, L. F., Pogyo-Morocho, G. L., Andrade-Molina, M. C., Sarmiento-Pesántez, M. M., González-León, F. M., Abad-Martínez, N. I., Cordero-Zumba, N. B., & Romero-Galabay, I. M. (2020a). Breastfeeding as an alternative for the prevention of maternal and infant diseases: Systematic review. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(8), 941–947. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4543500>
- Minchala-Urgiles, R. E., Ramírez-Coronel, A. A., Caizaguano-Dutan, M. K., Estrella-González, M. de los Á., Altamirano-Cárdenas, L. F., Pogyo-Morocho, G. L., Andrade-Molina, M. C., Sarmiento-Pesántez, M. M., González-León, F. M., Abad-Martínez, N. I., Cordero-Zumba, N. B., & Romero-Galabay, I. M. (2020b). La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. *Archivos Venezolanos de*

Farmacología y Terapéutica, 39(8), 941–947.

- Monet, D., Álvarez, J., & Gross, V. (2022). Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. *Revista Cubana de Pediatría*, 93(3), 1–7. <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v94n3/1561-3119-ped-94-03-e1915.pdf>
- Moraes, M., Da Silva, L., Faliú, B., & Sosa, C. (2011). Técnica de alimentación a pecho y aparición de trauma del pezón previo al alta hospitalaria. *Archivos de Pediatría Del Uruguay*, 82(1), 10–17. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492011000100003&lang=pt
- Morales López, S., Colmenares Castaño, M., Cruz Licea, V., Iñarritu Pérez, M. del C., Maya Rincón, N., Vega Rodríguez, A., & Velasco Lavín, M. R. (2022). Recordemos lo importante que es la lactancia materna. *Revista de La Facultad de Medicina*, 65(2), 9–25. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.02>
- Navarro, D., & Alarcón, R. (2022). *Implante coclear en otitis media crónica: Revisión de literatura Cochlear implantation in chronic otitis media: Literature review*. 492–497.
- Noboa Pullaguari, K. D. (2024). Beneficios y Consideraciones de la Aplicación Tópica de la Leche Materna. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*, 5(2), 154–164. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i2.126>
- Ortiz, G., Mora, M., Orsi, M., Furnes, R., Wagener, M., Bastianelli, C., Martin, G., Guouman, A., Coccolo, S., Botero, A., Ursino, F., Oviedo, A., Sosa, P., & Levy, L. (2024). *Enfermedad celíaca en pediatría: características clínicas y metodología diagnóstica Pediatric coeliac disease: Clinical features and diagnostic process*. 4–6.
- Pareja, M. A. (2021). *Alimentación de la madre durante la lactancia y su relación con la leche materna*. <https://repositorio.ual.es/handle/10835/13367>
- PIA, B. M. P. P. (2019). Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Psicología. In *Tesis*. http://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/handle/uch/112%0Ahttp://repositorio.uladec h.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION_FAMILIAR_

FAMILIA_FLORES_BENAVENTE_TANIA_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/ha

Pokhrel, S. (2024). No TitleEΛENH. *Ayan*, 15(1), 37–48.

Rodríguez Aviles, D. A., Barrera Rivera, M. K., Tibanquiza Arreaga, L. del P., & Montenegro Villavicencio, A. F. (2020). Beneficios inmunológicos de la leche materna. *Reciamuc*, 4(1), 93–104. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(1\).enero.2020.93-104](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(1).enero.2020.93-104)

Salcedo, M., Raquel, C., Jiménez, M., Peláez, C., Ruiz, G., & Pilar, M. (2022). *Efecto de la suplementación de ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga durante el embarazo en el neurodesarrollo infantil*. 11, 57–64.

Scientific, J., Issn, I., Obstetr, S., Magister, G. E., Licenciada, C., & Humano, D. (2024). “ *Healthy pregnancy and the importance of breastfeeding* ” “ *El embarazo saludable y la importancia de la lactancia materna* ” Resumen. 8(1), 4143–4154.

Sistema, D. E. L., Cubano, S., Sistema, D. E. L., & Cubano, S. (2022). *CONTRIBUCIÓN DE LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL AL DESARROLLO*.

Ummah, M. S. (2019a). Lactancia materna en infantes ecuatorianos. In *Sustainability (Switzerland)* (Vol. 11, Issue 1). http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbe.co.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_PEMBETUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI

Ummah, M. S. (2019b). Leche materna, microbótica y alergia alimentaria. *Sustainability (Switzerland)*, 11(1), 1–14. http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbe.co.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_PEMBETUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI

Vargas-Zarate, M., Becerra-Bulla, F., Yineth Balsero-Oyuela, S., & Meneses-

- Burbano, Y. S. (2020). Breastfeeding: Myths and truths. Review article. *Revista Facultad de Medicina*, 68(4), 608–616.
<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>
- Vásquez Cortez, L. H., Cortez Espinoza, A. C., Novillo Yáñez, J. E., & Rodríguez Basantes, A. I. (2024). Nutrition in immune defence, the role of milk and its natural components, a systematic review. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 4(April).
<https://doi.org/10.56294/saludcyt2024843>
- Vázquez-cruz, E., López-bernal, C. A., & Aréchiga-santamaría, A. (2022). *Capacitación LM en embarazadas*. 60(4).
- Viquez Barrantes, D., Incer González, A. I., Acosta, O., & Usaga, J. (2023). Análisis de posibles peligros en leche materna donada. Revisión. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 73(1), 42–59.
<https://www.alanrevista.org/ediciones/2023/1/art-5/>
- Yanira, D., Cruz, A., Adiel, E., Domínguez, C., Stefany, G., & Coreas, C. (n.d.). *Lactancia materna exclusiva y su incidencia en la salud del lactante menor Resumen*.
- Yaque, A. (2023). Syndrome of sudden infant death. *Revista Diversidad Científica*, 3(1), 271–279.

7. Anexos

TEMA DE LA BUSQUEDA BIBLIOGRAFICA: Relación entre la Lactancia Materna y la Incidencia de Enfermedades Infecciosas

Criterios de búsqueda: Artículos de los últimos 5 años (2019-2024), solo artículos originales no revisión. Artículos en español e inglés, artículos sobre la lactancia materna. Únicamente artículos con programas referente a la relación entre la lactancia materna e incidencia con las enfermedades infecciosas

Palabras claves en inglés: breast milk, disease prevention, immunoglobulins, immune system, and infants.

Palabra claves en español: leche materna, prevención de enfermedades, inmunoglobulinas, sistema inmune, e infantiles.

Tabla N°1. Palabras claves, base de datos, artículos o link, año de publicación, nombre del estudio e Autores

Palabras Clave utilizadas para la búsqueda	Base de datos	Artículos / link	Año Publicación	Nombre del estudio	Autores
Lactancia Materna, Lactante, Conocimiento, Capacitación	Library	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10396047/	2022	Capacitación LM en embarazadas	Yanira, Dalia Cruz, Ascencio Adiel, Ezer Domínguez, CanizalesStefany, Gabriela Corea, Cruz
Exclusiva, lactante menor, optima, leche artificial, Lactancia	Scopus	https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.123.064189	2023	Lactancia materna exclusiva y su incidencia en la salud de lactante menor	Aylas Escalante, Xuxa Yuliana A. Su piano I, Lemuel R. Whatman, Jeffrey M. Burns
Conocimiento, lactancia materna exclusiva	Library	https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/b1a6986d-9c22-49e7-bd52-74c588aaf03b/content	2022	Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de madres de lactantes de seis meses	Alberca-Ordóñez, Napoleón Samaniego Luna, Natasha
Fórmula materniza, Refinado común	Scopus	https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/953	2022	Lactancia Materna como factor protector de infecciones respiratorias altas	Lozada, Carlos Cabrera
Afecciones médicas maternas	Google Scholar	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0002934319302165	2022	Maternal complication interfere with breastfeeding	Yanira, Dalia Cruz, Ascencio Adiel, Ezer Domínguez, Canizales Stefany, Gabriela Corea Cruz
Enfermedades infecciosas, inmunarias	Scielo	http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312022000300004&script=sci_arttext&lng=pt	2022	Beneficios inmunológicos de la lactancia materna	Monet, Diana Álvarez, Julia Gross, Virgen

Fuente: Referencias Bibliográficas

Elaboración: Propia

Tabla N°2. Palabras claves, base de datos, artículos o link, año de publicación nombre del estudio e Autores

Palabras Clave utilizadas para la búsqueda	Base de datos	Artículos / link	Año Publicación	Nombre del estudio	Autores
Lactancia materna, prevención de enfermedades.	Scielo	http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942024000200022&script=sci_arttext	2024	Papel inmunológico de la lactancia materna en la prevención de enfermedades.	Joel Rondón-Carrasco, Carmen Luisa Morales-Vázquez, Karel Rosabal Pérez.
Lactancia materna, cáncer infantil, leucemia linfoblástica aguda, niño.	Google Scholar	https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Lactancia+materna+como+factor+protector+contra+el+desarrollo+de+leucemia+linfobl%C3%A1stica+aguda+infantil+&btnG=	2022	Lactancia materna como factor protector contra el desarrollo de leucemia linfoblástica aguda infantil.	Kevin Minchola-Castañeda, Fátima Morales-Ibáñez, Angie Montalvo-Rodríguez, José Moncada-Carrera.
Leche humana, nacimiento prematuro, neonatos, nutrición enteral.	Google Scholar	https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Modificaciones+nutricionales+en+los+procesos+de+manipulaci%C3%B3n+de+la+leche+humana+extra%C3%ADda&btnG=	2021	Modificaciones nutricionales en los procesos de manipulación de la leche humana extraída.	Mg. Jessica Díaz, Lic. Esp. Milagros Ferrando.
Diarrea en lactantes, prevención, madres.	Google Scholar	https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Estrategia+de+intervenci%C3%B3n+para+reducir+las+enfermedades+diarreicas+agudas+en+los+menores+de+un+a%C3%B1o+&btnG=	2022	Estrategia de intervención para reducir las enfermedades diarreicas agudas en los menores de un año.	Arturo Torres Suarez, Dayanis Amparo Quintana Torres.
Ácidos grasos, poliinsaturados	Google Scholar	https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Efecto+de+la+suplementaci%C3%B3n+de+ácidos+grasos+poliinsaturado=	2022	Efectos ácidos grasos neurodesarrollo	Martos Salcedo, Cynthia Raquel, Marín Jiménez.

Fuente: Referencias Bibliográficas

Elaboración: Propia

Tabla N°3. Palabras claves, base de datos, artículos o link, año de publicación nombre del estudio e Autores

Palabras Clave utilizadas para la búsqueda	Base de datos	Artículos / link	Año Publicación	Nombre del estudio	Autores
Lactancia materna, nutrientes, enfermedades	Google Scholar	https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Beneficios+inmunol%C3%B3gicos+de+la+lactancia+materna&btnG=	2022	Beneficios inmunológicos de la lactancia materna.	Diana Esperanza Monet Álvarez, Julia Tamara Álvarez Cortés.
Leche materna, uso tópico, lesiones, piel.	Google Scholar	https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Beneficios+y+Consideraciones+de+la+Aplicaci%C3%B3n+T%C3%B3pica+de+la+Leche+Materna+&btnG=	2024	Beneficios y Consideraciones de la Aplicación Tópica de la Leche Materna.	Kevin David Noboa Pullaguari.
Lactancia materna; beneficios; riesgos; inmunidad; prevención de enfermedades.	Google Scholar	https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=PAPEL+INMUNOL%C3%B3GICO+DE+LA+LACTANCIA+MATERNA+EN+LA+PREVENCI%C3%B3N+DE+ENFERMEDADES+DEL+RECIBO+DE+NACIDO&btnG=	2023	Papel inmunológico de la lactancia materna en la prevención de enfermedades del recién nacido.	Dr. Joel Rondón Carrasco, Lic. Carmen Luisa Morales Vázquez,
Grasa de la leche materna, dieta, los hidratos de carbono, proteínas	Google Scholar	https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0a688e47-b559-4dd2-aaba-a925e6d79713/content	2021	Lactancia materna: un Método eficaz en la prevención de Enfermedades	Vicuña, Jaramillo Anelle, Mónica

Fuente: Referencias Bibliográficas

Elaboración: Propia