



## **FACTORES ASOCIADOS A MADRES ADOLESCENTES CON ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

Dra. Eida Rosa, Mariño Membribes,<sup>1</sup> Especialista de segundo grado en Medicina general Integral, Facultad de Ciencias Médicas "Victoria de Girón", Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Policlínico Universitario "Aleida Fernández Chardiet", La Habana, Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4082-7534>

Dra. María Marlén, Ávalos González,<sup>2</sup> Especialista de segundo grado en Medicina general Integral, Facultad de Ciencias Médicas "Victoria de Girón", Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Policlínico Universitario "Aleida Fernández Chardiet", La Habana, Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1154-4365>

Dra. Lourdes, Camacho Paneque,<sup>3</sup> Especialista de primer grado en Ginecología y Obstetricia, Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García", Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Policlínico Universitario "Diego Tamayo Figueredo", La Habana, Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-0478-6102>

Autor para la correspondencia: Eida Rosa Mariño Membribes

Email: [eidarossamenbribes@gmail.com](mailto:eidarossamenbribes@gmail.com)

### **RESUMEN**

Introducción: La lactancia exclusivamente materna durante los primeros seis meses de vida aporta muchos beneficios tanto al niño como a la madre.

Objetivos: Identificar factores asociados a madres adolescentes con abandono precoz de la lactancia materna exclusiva.



**Métodos:** Se realizó un estudio observacional analítico de casos y controles en el Policlínico "Aleida Fernández Chardiet" en el periodo 2021-2023. El universo lo constituyeron las madres adolescentes (N= 78) que tuvieron su parto en dicho periodo. Los casos fueron las madres que dejaron de lactar a sus hijos de forma exclusiva antes de los seis meses de vida(n=33) y que cumplieron los criterios de inclusión y los controles, 33 madres que no lo hicieron y que se seleccionaron por muestreo aleatorio simple; la relación fue 1:1. Los datos se procesaron en el paquete estadístico SPSS v.22 y se utilizó estadística descriptiva e inferencial con el cálculo de la prueba no paramétrica X<sup>2</sup> para comprobar asociación entre variables y la razón de productos cruzados para demostrar la fortaleza de la asociación, en caso de existir.

**Resultados:** Predominaron las edades entre 17 y 19 años y las adolescentes sin pareja en ambos grupos. Se encontró relación estadísticamente significativa entre el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva, el parto por cesárea y las causas maternas del abandono.

**Conclusiones:** La adolescencia tardía, no tener pareja estable y la relación significativa entre ser trabajadora, los motivos maternos para el abandono y el parto por cesárea son factores presentes en madres adolescentes con abandono precoz de la LME.

**Palabras clave:** abandono precoz, lactancia materna exclusiva, factores maternos.

## **INTRODUCCIÓN**

La lactancia materna(LM) es una de las formas más eficaces de garantizar la salud y la supervivencia de los niños. La OPS/OMS afirman que casi dos de cada 3 niños no son alimentados exclusivamente con leche materna en los



primeros seis meses de vida, como se recomienda, una tasa que no ha mejorado en décadas.<sup>1</sup>

La LM, además de proporcionar a los niños todos los nutrientes y la hidratación necesarios, les brinda beneficios emocionales y psicológicos tanto al bebé como a la madre, y ayuda a las familias a evitar gastos adicionales en fórmulas, biberones y a lograr una mejor salud en los bebés, reduce también los gastos en consultas, medicamentos e ingresos hospitalarios.<sup>2</sup>

La OPS/OMS<sup>3</sup> informan que alrededor del 55 % de los niños son amamantados en la primera hora de nacidos de forma exclusiva y en América Latina esta cifra se reduce al 43 % al hablar de lactancia materna exclusiva (LME) en los primeros seis meses de edad (estadísticas recogidas en el periodo 2015-2021). Además, apuntan que la práctica universal de la LM ahorraría 302 mil millones de dólares al año en todo el mundo.<sup>3</sup>

La LME en la región de Las Américas se comporta globalmente en un 32,2 % según estadísticas recogidas hasta 2022. Los países que mayor prevalencia registran son Perú (65,3%), Uruguay (57,7%) y Bolivia (55,7%) y Cuba a continuación con 40,7%, cifra muy alejada de las metas mundiales propuestas en la Asamblea Mundial de Salud(WHA) de aumentar las tasas de LME en los seis primeros meses de vida al menos al 50 % para el año 2025.<sup>2</sup>

La UNICEF reitera los beneficios de la LME para los bebés en cuanto a la prevención de infecciones gastrointestinales y respiratorias, obesidad, diabetes, leucemias, alergias, cáncer infantil, hipertensión arterial, hipercolesterolemia entre otros. Además, apunta que los niños y niñas que son alimentados con leche materna tienen menor riesgo de morir en el primer año de vida.<sup>2</sup>

En relación a las madres se reportan beneficios a corto plazo como la recuperación física post parto, la disminución del riesgo de hemorragia



después del nacimiento y del riesgo de infección post parto y a largo plazo disminuye la probabilidad de desarrollar cáncer de ovario, de mama, diabetes, hipertensión, anemia y osteoporosis pero además, los beneficios de la LM, trascienden los beneficios personales para beneficiar también a la sociedad ya que contribuye al desarrollo de los países porque ayuda a disminuir los costos para la atención de enfermedades como la diabetes, la hipertensión y el cáncer.<sup>2</sup>

En Cuba se han desarrollado múltiples estrategias para incrementar la práctica de la LME y de la LM hasta los dos años, pero aún queda mucho por hacer. Reyes Montero<sup>4</sup>, reporta elevada frecuencia de abandono de la LME en madres adolescentes, que hacen más vulnerables a su descendencia.

El Policlínico Aleida Fernández Chardiet, hasta el año 2019, exhibió elevada frecuencia de abandono de la LME (57,4%) y dentro de estas, las madres adolescentes, estuvieron representadas. Esta conducta motivó a los investigadores para realizar este trabajo con el objetivo de identificar factores asociados a las madres adolescentes con abandono precoz de la lactancia materna exclusiva.

## **MÉTODOS**

Se realizó un estudio observacional analítico de casos y controles en el Policlínico "Aleida Fernández Chardiet" en el periodo 2021-2023.

El universo lo constituyeron las madres adolescentes (N= 78) que tuvieron su parto en dicho periodo.

Los casos fueron las madres que dejaron de lactar a sus hijos de forma exclusiva antes de los seis meses de vida(n=33) y que cumplieron los criterios de inclusión y los controles, 33 madres que no lo hicieron y que se seleccionaron por muestreo aleatorio simple; la relación fue1:1.



### **Criterios de inclusión para los casos:**

- Edad menor de 20 años
- Dejar de lactar de forma exclusiva antes de los seis meses
- Estar de acuerdo en participar en el estudio
- Vivir y tener dirección oficial del área de salud
- No tener impedimento físico o mental para lactar

### **Criterios de exclusión:**

- Partos múltiples

### **Criterios de eliminación:**

- Abandonar el área de salud luego de iniciar el estudio

### **Criterios de inclusión para los controles:**

- Edad menor de 20 años
- Mantener la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses
- Estar de acuerdo en participar en el estudio
- Vivir y tener dirección oficial del área de salud
- No tener impedimento físico o mental para lactar

### **Criterios de exclusión:**

- Partos múltiples

### **Criterios de eliminación:**

- Abandonar el área de salud luego de iniciar el estudio



Se confeccionó un instrumento para la recolección de los datos que se aprobó por el Comité Científico del centro y que recogió las siguientes variables:

Edad de las madres: operacionalizada en grupos de 14 a 16 años y de 17 a 19 años.

Estado civil: variable cualitativa que se trabajó de forma dicotómica. Presencia de pareja o no

Ocupación: se trabajó como cualitativa politómica: estudiantes, amas de casa y trabajadoras.

Tipo de parto: Normal o por cesárea

Motivos del abandono: se trabajaron como variables independientes dicotómicas para poder establecer comparaciones: causas maternas: si o no, del lactante: si o no y de ambos: si o no

Se confeccionó una base de datos en Excell 2016 y se exportó al paquete estadístico SPSS v.22 para el procesamiento estadístico.

Se utilizó estadística descriptiva e inferencial con el cálculo de la prueba no paramétrica  $X^2$  con nivel de confianza del 95 % para comprobar asociación entre variables y la razón de productos cruzados con intervalos de confianza para demostrar la fortaleza de la asociación, en caso de existir.

### **Principios éticos:**

En todo momento se respetó la autonomía de las pacientes para decidir su participación en el estudio, así como el respeto a la privacidad en el manejo de los datos. Siempre adheridos a los principios de la bioética en las investigaciones según Declaración de Helsinki.



## RESULTADOS

Este trabajo se realizó con 33 madres adolescentes que dejaron de lactar a sus hijos de forma exclusiva antes de los seis meses y 33 madres que la mantuvieron.

**Tabla 1 Distribución de las madres con abandono y sin este según grupos de edades. Policlínico Aleida Fernández Chardiet. 2023**

Edad	Madres con abandono de LME		Madres sin abandono de LME		Total	%
	No	%	No	%		
14-16	11	33,3	8	24,2	19	28,8
17-19	22	66,7	25	75,8	45	68,2
Total	33	100	33	100	66	100
X <sup>2</sup> =0,665 p=0,587						
OR 1,563 IC (0,533-4,582)						

Fuente: Historias clínicas

La tabla 1 muestra la distribución de los grupos según la edad y se observó un predominio de las edades entre 17 y 19 años en ambos grupos con 66,7 % para los casos y 75,8 % para los controles.

La media de la edad fue de 17,35 años con una mínima de 15 y una edad máxima de 19 años.

No se encontró asociación estadísticamente significativa entre la edad y el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva con nivel de confianza del 95 %.



**Tabla 2 Distribución de las madres con abandono y sin este según estado civil.**

**Policlínico Aleida Fernández Chardiet. 2023**

Estado civil	Madres con abandono de LME		Madres sin abandono de LME		Total	%
	No	%	No	%		
Con pareja	15	45,5	22	66,7	37	56,1
Sin pareja	18	54,5	11	33,3	29	43,9
Total	33	100	33	100	66	100
X <sup>2</sup> =3,014 p=0,83						
OR0,417 IC(0,154-1,129)						

Fuente: Planilla de recolección de datos

La tabla 2 muestra la distribución según el estado civil de las madres adolescentes.

En los casos se encontró una mayor frecuencia de las madres solteras en el 54,5 % y en los controles predominaron las madres con parejas en el 66,7 %.

No se encontró relación estadísticamente significativa entre el tener pareja o no y el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva con nivel de significación del 95 % y  $p > 0,005$

**Tabla 3 Distribución de las madres con abandono y sin este según ocupación. Policlínico Aleida Fernández Chardiet. 2023**

Ocupación	Madres con abandono de LME		Madres sin abandono de LME		Total	%
	No	%	No	%		





Estudiantes	7	21,2	10	30,3	17	25,8
Amas de casa	5	15,2	17	51,5	22	33,3
Trabajadoras	21	63,6	6	18,2	27	40,9
Total	33	100	33	100	66	100
X <sup>2</sup> =15,408    p=0,000    2gl						

Fuente: Historias clínicas

La tabla 3 muestra la distribución según ocupación de las adolescentes y se observó una mayor frecuencia de trabajadoras (40,9 %) y amas de casas (33,3 %) sin embargo en el análisis de los grupos se encuentra un predominio de trabajadoras en los casos (63,6 %) y en los controles de amas de casa (51,5 %).

Se encontró asociación estadística significativa entre la ocupación y el abandono precoz de la LME con nivel de confianza del 95 % y  $p < 0,005$ .

**Tabla 4 Distribución de las madres según motivos del abandono. Policlínico Aleida Fernández Chardiet. 2023**

Motivos del abandono	Madres con abandono de LME		X <sup>2</sup>	p	OR(IC)
	No	%			
De la madre	24	72,7	10,28	0,001	5,333 IC(1,859-15,301)
Del lactante	2	6,1	2,27	0,131	0,29(0,054-1,560)



De ambos	7	21,2	5,40	0,020	0,286(0,097-0,841)
----------	---	------	------	-------	--------------------

Fuente: Planilla de recolección de datos

La tabla 4 muestra la distribución de los casos según los motivos del abandono expuestos por las madres y se observó un predominio de los factores maternos en el 72,7 % de los casos encontrándose asociación significativa entre estos y el abandono precoz de la LME con nivel de confianza del 95 % ( $p < 0,005$ ) OR = 5,33

**Tabla 5 Distribución de las madres con abandono y sin este según tipo de parto. Policlínico Aleida Fernández Chardiet. 2023**

Tipo de parto	Madres con abandono de LME		Madres sin abandono de LME		Total	%
	No	%	No	%		
Eutócico	8	24,2	22	66,7	30	45,5
Cesárea	25	75,8	11	33,3	36	54,5
Total	33	100	33	100	66	100
X <sup>2</sup> =11,978      p=0,001						
OR=0,160    IC(0,055-0,469)						

Fuente: Historias clínicas

En la tabla 5 se observa la distribución según el tipo de parto y se encontró una mayor frecuencia del parto por cesárea (54,5 %) sin embargo al analizar ambos grupos se encuentra un predominio de la cesárea en los casos (75,8 %) y del parto normal en los controles (66,7 %) lo que destaca



en una relación estadísticamente significativa entre el parto por cesárea y el abandono precoz de la LME con nivel de confianza del 95 % ( $p < 0,005$ ).

## **DISCUSIÓN**

El embarazo en la adolescencia constituye un reto para los sistemas de salud a nivel mundial y como continuidad, la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes lo sucede como refleja el estudio de Reyes Montero <sup>(4)</sup> donde el 82,2 % de las adolescentes estudiadas dejaron de lactar de forma exclusiva antes de los seis meses.

La edad media de las madres estudiadas fue de 17,35 años con predominio de la adolescencia tardía en concordancia con otros estudios <sup>(4) (5)</sup>

La mayor frecuencia de edades superiores a los 17 años está se corresponde con las edades de mayor incidencia del embarazo en la adolescencia. <sup>(4)(5)(6)</sup>

A criterio de los autores, resulta esperado que las madres adolescentes sean recurrentes en el abandono precoz de la LME ya que tienen otras prioridades antes que la crianza y el amamantamiento de sus hijos como lo es la incorporación al estudio o al trabajo entre otras razones inherentes a la integración social.

Este estudio encontró un elevado índice de madres solteras que abandonaron precozmente la LME lo que coincide con el trabajo de Flores Estrella <sup>(5)</sup>, López Aberasturi<sup>(6)</sup> y Ogbo<sup>(7)</sup> donde fue elevado el número de madres solteras o con relaciones no estables.

Otros estudios demuestran que es importante la presencia de una pareja estable para la prolongación de la LME <sup>(5) (7)</sup>. Puede presumirse que la presencia estable del progenitor sirve de apoyo emocional a la adolescente que lacta, apoyo en las labores del hogar, de estímulo verbal y de compañía ante cualquier adversidad que en general pueden elevar el incentivo de las



jóvenes madres para lactar lo que deja abierto un camino para futuras investigaciones relacionadas con este aparte que es recurrente en investigaciones sobre LME.

La situación económica social global afecta hoy a la sociedad cubana como a muchas, a nivel mundial, y esto se refleja en la incorporación masiva de adolescentes a la vida laboral que se evidencia en numerosas investigaciones sobre LME. <sup>(5)(8)(9)(10)(11)</sup>

Este trabajo encontró un predominio de mujeres trabajadoras que abandonaron precozmente la LME lo que coincide con lo encontrado por López de Aberasturi<sup>(6)</sup>, Oves<sup>(8)</sup>, Oribe<sup>(9)</sup> y Giménez López<sup>(11)</sup> y que hoy constituye uno de los principales factores de causa materna para el abandono junto a otros como la hipogalactia y el dolor en los pezones.<sup>(6)(8)</sup>

Aunque el parto normal fue más frecuente en el grupo estudiado, en general, lo que caracterizó a los casos fue el predominio del parto distócico y que junto a la incorporación social de las adolescentes y las molestias del pezón se mencionara las molestias de la herida quirúrgica y las incomodidades relacionadas con la recuperación quirúrgica posparto más lenta, como causa del abandono precoz de la LME lo que es recurrente en muchas investigaciones, así López de Aberasturi<sup>(6)</sup> encontró que el 25,7 % de las cesareadas dejaron de lactar de forma exclusiva antes de los 6 meses. Paredes Melesio<sup>(12)</sup> encuentra que el 65,9 % de las madres de su estudio que parieron por cesárea dejaron de lactar precozmente.

Este estudio encuentra como limitación el pequeño tamaño de la muestra estudiada que depende de la limitada extensión geográfica del área de salud. Los autores consideran que el diseño del trabajo puede ser replicado en otras áreas lo que implica que sean reconocidos contextualmente los factores que inciden en el abandono precoz de la LME en madres adolescentes y con ello diseñar estrategias de intervención dirigidas a



evitarlo, lo que comprende la principal recomendación que deriva de este estudio.

## CONCLUSIONES

La adolescencia tardía, no tener pareja estable y la relación significativa entre ser trabajadora, los motivos maternos para el abandono y el parto por cesárea son factores presentes y recurrentes en las madres adolescentes con abandono precoz de la LME.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org) [Internet]. 2022. Lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses - [citado 19 ago 2024] Disponible en: <https://www.paho.org/en/enlace/exclusive-breastfeeding-infant-under-six-months-age>
- 2- UNICEF[Internet] 2022. Lactancia materna [citado 19 ago 2024]Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- 3- Portal de datos ENLACE. Departamento de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental, Organización Panamericana de la Salud, [Internet] 2022. Lactancia materna exclusiva en la Región de las Américas: resultados de encuestas nacionales de población. [citado 19 ago 2024]Disponible en: <https://www.paho.org/en/enlace/exclusive-breastfeeding-infant-under-six-months-age>
- 4- Reyes Montero Y, Alonso Uría R, Rodríguez Alonso B, Castillo Isaac E. Factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con destete precoz. Rev



- Cubana de Pediatr [Internet]. 2020 [Citado 12/05/2024];92(4):[Aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/671/625>
- 5- Flores Estrella M, Centeno Villavicencio M, Maldonado Rivadeneira JC, Robles Rodríguez J, Castro Burbano J. Lactancia materna exclusiva y factores maternos relacionados con su interrupción temprana en una comunidad rural de Ecuador. APM [Internet]. 5mar.2021 [citado 28 abr.2024];42(2):56-5. Disponible en: <https://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/view/2120>
- 6- López de Aberasturi Ibáñez de Garayo A, SantosIbáñez N, Ramos Castro Y, García Franco M, Artola Gutiérrez C, Arara Vidal I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. Nutr. Hosp. [Internet]. 2021 Fev [citado 28 abril 2024] ; 38( 1 ): 50-59. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112021000100050&lng=pt](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000100050&lng=pt).
- 7- Ogbo FA, Akombi BJ, Ahmed KY, Rwabilimbo AG. Onbehalf of the Global Maternal and Child Health ResearchCollaboration GloMACH. Breastfeeding in the Community-How Can Partners/Fathers Help? A Systematic Review. IntJ Environ Res Public Health. [Internet] 2020; [citado 28 abril 2024];17 (2): 413.Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17020413>.
- 8- Oves B, Escartín L, Samper MP, Cuadrón L, Alvarez ML, Lasarte JJ, et al. Inmigración y factores asociados con la lactancia materna. Estudio CALINA.An Pediatr [Internet] 2014 [citado 19 ago 2024];81(1):32-38. Disponible en: DOI: [10.1016/j.anpedi.2013.09.008](https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2013.09.008)
- 9- Oribe Madalen, Lertxundi Aitana, Basterrechea Mikel, Begiristain Haizea, Santa Marina Loreto, Villar María et al . Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. Gac Sanit [Internet]. 2015 Feb [citado



- 19 ago 2024] ; 29( 1 ): 4-9. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112015000100002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112015000100002&lng=es).  
<https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2014.08.002>.
- 10- Morales Pérez M, García Mesa MT, Acosta de la Luz LL, Vega Jiménez J, Céspedes Martínez I, Perdomo Delgado J. Una alternativa natural para el tratamiento de la COVID-19. Rev cuba plant med [Internet]. 2 de junio de 2020 [citado 2 de febrero de 2024];25(1). Disponible en: <https://revplantasmedicinales.sld.cu/index.php/pla/article/view/1024>
- 11- Giménez López V, Jimeno Sierra B, Valles Pinto MD, Sanz de Miguel E. Prevalencia de la lactancia materna en un centro de salud de Zaragoza (España). Factores socio sanitarios que la condicionan. Rev Pediatr Aten Primaria. [Internet] 2015; [citado 28 abril 2024];17(65):17-26. Disponible en: <https://doi.org/10.4321/S1139-76322015000100004>
- 12- Paredes Melesio N, Franco del Río GR. Repercusiones de la alimentación temprana en la lactancia materna exclusiva. Ginecol Obstet Mex [Internet] 2022 [citado 28 abril 2024]; 90 (7): 551-558. Disponible en: <https://doi.org/10.24245/gom.v90i7.7682>

### **CONFLICTO DE INTERESES**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses