

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
PROCESOS DE GRADO**



**TEMA DE INVESTIGACION:**  
IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL RECIÉN NACIDO  
PREMATURO.

**PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE:**  
DOCTORADO EN MEDICINA

**PRESENTADO POR:**  
ELIZABETH DANIELA REYES GOMEZ N°RG18010  
AMALIA JEANETH REYES MARTINEZ N°RM18120

**DOCENTE ASESOR:**  
DRA. PATRICIA ROXANA SAADE STECH

**NOVIEMBRE DE 2025**  
SAN MIGUEL, EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**AUTORIDADES**



M.SC JUAN ROSA QUINTANILLA QUINTANILLA  
**RECTOR**

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA  
**VICERRECTORA ACADÉMICA**

M.SC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO VICERRECTOR  
**ADMINISTRATIVO**

LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA  
**SECRETARIO GENERAL**

LICDA. ANA RUTH AVELAR VALLADARES  
**DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS**

LIC. CARLOS AMÍLCAR SERRANO RIVERA  
**FISCAL GENERAL**

**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**AUTORIDADES**



**M.SC. CARLOS IVÁN HERNÁNDEZ FRANCO**  
**DECANO**

**DRA. NORMA AZUCENA FLORES RETANA**  
**VICEDECANA**

**LIC. CARLOS DE JESÚS SÁNCHEZ**  
**SECRETARIO**

**MTRO. EVER ANTONIO PADILLA LAZO**  
**DIRECTOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADO**

**DR. AMADEO ARTURO CABRERA GUILLÉN**  
**JEFE DE DEPARTAMENTO DE MEDICINA**

**MTRA. ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO**  
**COORDINADORA GENERAL DE PROCESOS DE GRADO**

**DRA. PATRICIA ROXANA SAADE STECH**  
**COORDINADORA DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN**

## AGRADECIMIENTO

Con profundo agradecimiento a Dios y a la Virgen María, por concedernos la dicha y la fortaleza necesarias para culminar esta hermosa carrera, que además de vocación, representa un compromiso con el ser humano. Gracias por ser nuestra guía y sostén en cada etapa de este camino.

A nuestros docentes, por su entrega, paciencia y dedicación. Gracias por compartir con nosotros sus conocimientos y por inspirarnos con su ejemplo, alentándonos a creer en nuestras capacidades aun cuando nosotros mismos dudamos de ellas.

A nuestros padres, quienes con amor incondicional y esfuerzo constante nos acompañaron en cada paso de nuestra formación. Su apoyo, comprensión y fe fueron pilares fundamentales para alcanzar esta meta.

A nuestras familias, por su compañía, comprensión y por los sacrificios realizados para vernos cumplir este sueño. Su presencia en nuestra vida ha sido un motor de motivación y fortaleza.

Y a los amigos que esta carrera nos regaló, gracias por las risas, la compañía y los momentos compartidos. Con ustedes, los desafíos se transformaron en recuerdos valiosos y las dificultades en aprendizajes que atesoraremos por siempre.

Elizabeth Daniela Reyes Gómez

Amalia Jeaneth Reyes Martínez

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, por haberme concedido la fortaleza, la sabiduría y la constancia necesarias para avanzar y superar cada etapa de este camino académico.

A mi familia, por su amor incondicional, sus sacrificios y su apoyo constante, que se convirtieron en la inspiración y el impulso para continuar aun en los momentos más difíciles.

Extiendo también esta dedicatoria a todas las personas que creyeron en mí, que con paciencia y cariño compartieron los retos, el esfuerzo y los aprendizajes que hicieron posible la culminación de este logro.

Elizabeth Daniela Reyes Gómez

Dedico este trabajo a Dios, por permitirme alcanzar esta meta tan significativa en mi formación profesional y por guiarme con su luz en cada paso del camino.

A mis padres, por su ejemplo de esfuerzo, sacrificio y dedicación, por enseñarme que todo logro se construye con perseverancia y amor.

A mis hermanas, familiares y amigos, por su apoyo incondicional, su compañía sincera y por compartir conmigo tanto los momentos de dificultad como las alegrías de cada logro alcanzado.

Amalia Jeaneth Reyes Martínez

**Tabla de contenido**

	Pág.
Resumen .....	2
Introducción .....	4
Discusión .....	8
Conclusión .....	14
Referencias Bibliográficas .....	16
Anexos.....	20

## **Resumen**

La lactancia materna se considera como uno de los pilares fundamentales en la alimentación infantil, además de tener beneficios que la consideran como el alimento de elección para el desarrollo del recién nacido prematuro. Se considera que contiene un efecto protector frente a múltiples enfermedades de origen infecciosos que son frecuentes durante el periodo neonatal, y favorece a un mejor desarrollo y crecimiento. **Objetivo:** se centra en realizar un análisis sobre la importancia de la lactancia materna en el recién nacido prematuro, conociendo los beneficios para el desarrollo y crecimiento adecuado y cómo funciona para la prevención de múltiples enfermedades. **Conclusión:** se ha comprobado en base a diversos estudios que la lactancia materna es esencial y de alto impacto en la salud del recién nacido, con el fin de obtener beneficios nutricionales, inmunológicas y emocionales.

## **Palabras claves**

Lactancia materna, recién nacido, prematuro, crecimiento, desarrollo

**Abstract**

Breastfeeding is considered one of the fundamental pillars of infant nutrition, in addition to offering benefits that make it the feeding method of choice for the development of preterm newborns. It is recognized to exert a protective effect against multiple infectious diseases that are common during the neonatal period and to promote better growth and development. **Objective:** analyze the importance of breastfeeding in preterm newborns, understanding its benefits for adequate growth and development, as well as its role in the prevention of various diseases. **Conclusion:** It has been demonstrated through various studies that breastfeeding is essential and has a significant impact on the health of the newborn, providing nutritional, immunological, and emotional benefits.

**Keywords**

Breast Feeding, infant, premature, growth, development

## Introducción

La prematuridad se considera como la primera causa de morbilidad y mortalidad neonatal e infantil, además de ser de los problemas de salud más importantes en el mundo. (1) Un recién nacido prematuro, es aquel que nace antes de cumplir sus 37 semanas de gestación, tiene 180 veces más probabilidades de morir en el primer año de vida que un recién nacido que nace después de las 37 semanas. <sup>1 2</sup>

Según datos bibliográficos, se estimó que en el año 2005 un 9.6% de los nacimientos en el mundo fueron prematuros. Alrededor de 0.5 millones se dieron en Europa, 0.9 millones en América Latina y el Caribe. A pesar de que los recién nacidos representan un 1.5% - 2% de los nacimientos a nivel mundial, su mortalidad contribuye a la carga de mortalidad infantil: en porcentaje de un 30% y un 50%-70% de la mortalidad neonatal. <sup>1 2 3</sup>

La lactancia materna exclusiva (LME), es el alimento ideal para todo recién nacido, y se debe realizar de preferencia en los primeros 6 meses de vida, ya que cubre todas las necesidades nutricionales para que su crecimiento y desarrollo se den de forma adecuada y óptima. Además, aporta factores inmunológicos que fortalecen las defensas del bebé, ayudan a reducir de manera significativa el riesgo de enfermedades infecciosas y alérgicas, y favorece en gran manera el vínculo afectivo entre la madre y el hijo durante el proceso de la alimentación. Según los estudios la lactancia materna contribuye al desarrollo cognitivo y emocional, proporcionando una base sólida para una salud integral a largo plazo. <sup>4</sup>

Además de la participación constante de la madre en el cuidado del recién nacido, el contacto piel a piel frecuente ayuda a la madre a conocer mejor a su recién nacido prematuro o enfermo, a reconocer sus señales de hambre o estrés, a ganar confianza y a reducir la ansiedad sobre la condición de su recién nacido. La OMS y UNICEF recomiendan que la lactancia materna se debe iniciar de forma inmediata en la primera hora de vida, ya que esta ayuda a proteger al recién nacido de posibles infecciones y reduce el porcentaje de la mortalidad en los prematuros. (5) Aunque los recién nacidos prematuros pueden no ser capaces de mamar inmediatamente, aun así, deben ser amamantados con el tiempo.

La leche materna contiene un efecto protector frente a diversas enfermedades infecciosas, como diarrea, o neumonía, ya que posee anticuerpos maternos capaces de reducir el riesgo de padecer estas patologías.<sup>5</sup>

El periodo neonatal en los prematuros y bajo peso, es considerado un periodo crítico debido a la inestabilidad hemodinámica y la inmadurez fisiológica, haciéndolos más susceptibles a las infecciones o complicaciones. Durante esta fase, los órganos y sistemas aún no han alcanzado un desarrollo completo, lo que limita su capacidad para adaptarse a los cambios del medio extrauterino. Esta condición los hace más susceptibles a sufrir infecciones, alteraciones metabólicas, dificultades respiratorias y otras complicaciones que pueden comprometer su supervivencia y desarrollo posterior. Por ello, requieren una atención médica especializada, un monitoreo constante y estrategias de cuidado individualizado que favorezcan su estabilidad y crecimiento adecuado.<sup>6 7</sup>

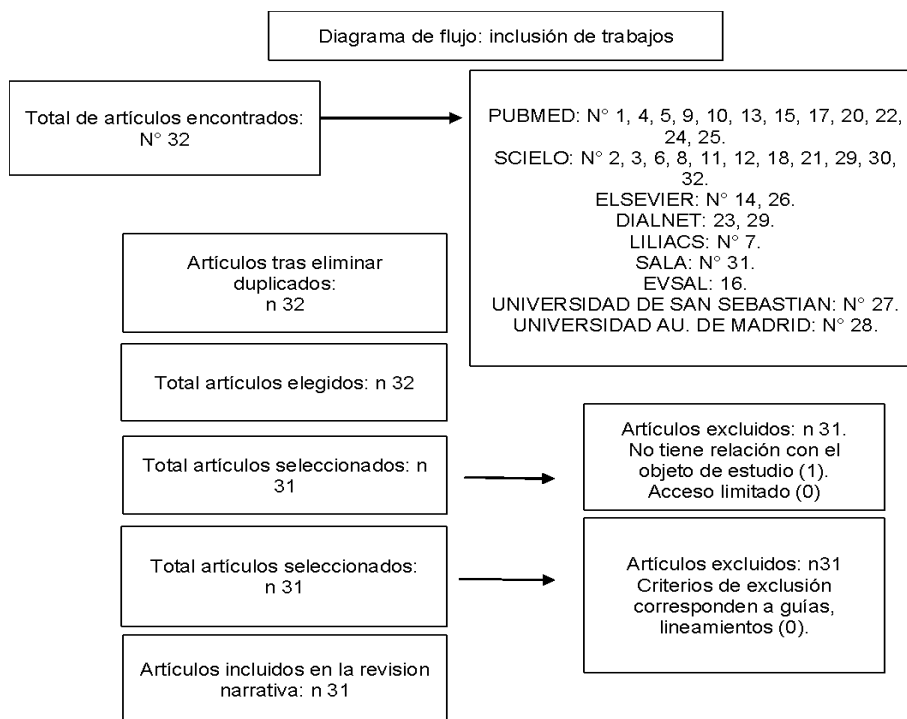
Los recién nacidos prematuros y de bajo peso, que son alimentados por leche materna, presentan menor incidencia de enfermedades como sepsis neonatal, enterocolitis necrotizante, entre otras. Y como consecuencia un mejor desarrollo neurológico a largo plazo.

La lactancia materna es el alimento de elección para el desarrollo del recién nacido prematuro por los beneficios, sin embargo, diversos estudios han evidenciado que algunos prematuros alimentados exclusivamente con leche materna pueden presentar una curva de crecimiento más lenta en comparación con aquellos que reciben de forma complementaria fórmulas enriquecidas o fortificadas con nutrientes específicos. Esta diferencia se asocia a las mayores demandas energéticas y proteicas de los recién nacidos de bajo peso, que en ocasiones superan la capacidad de aporte calórico de la leche materna no suplementada, siendo necesario ajustar la alimentación para alcanzar un crecimiento óptimo y prevenir deficiencias nutricionales.<sup>7</sup>

El objetivo de esta revisión narrativa es analizar la importancia de la lactancia materna, los beneficios para el desarrollo y crecimiento adecuado del prematuro, y cómo funciona para la prevención de enfermedades. Para ellos se lleva a cabo una revisión de la literatura contenida en las bases de datos de Medline (PubMed) y Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (CENTRAL), LILACS, SciELO fue llevada a cabo desde el mes de enero 2020 a la fecha de julio del 2025, la búsqueda identifico 32 artículos, PubMed 12, 1 LILCAS, 11 SciELO, 2 Elsevier, 1 SALA, 1 EVSAI. Adicional a lo anterior, 2 fueron encontrados en canales no habituales. Durante la selección, fueron excluidos 1, por ser irrelevantes para el objetivo de la investigación. Los demás artículos seleccionados para la presente investigación cumplen con los objetivos de la investigación y con los criterios de inclusión.

La localización, la selección de artículos, tanto los incluidos como los eliminados, y la causa de su eliminación en la fase de elección se indican en el diagrama de flujo de la figura 1.

**Figura 1.** Diagrama de flujo de inclusión de trabajos



**Fuente:** Elaboración propia

Para la extracción de datos de los artículos seleccionados se elaboró una tabla que incluía el título del artículo, autor o autores, año, país, revista, tipo de artículo, población o universo, muestra, metodología aplicada en el estudio y los principales resultados o conclusiones.

## **Discusión**

### **Importancia de la lactancia materna en el recién nacido prematuro**

La lactancia materna es reconocida como un pilar fundamental en la alimentación infantil, y todos sus beneficios son trascendentes en el caso del recién nacido prematuro.

Los bebés con peso bajo y/o antes de las 32 semanas de gestación presentan las mayores tasas de mortalidad y complicaciones dentro de los nacimientos prematuros. Estos recién nacidos tienen un riesgo de morir durante su primer año de vida que es 180 veces mayor al de los bebés nacidos a término o con un peso superior a 2.500 gramos.<sup>1 2</sup>

La lactancia materna exclusiva consiste en alimentar al bebé solo con leche materna, ya sea directamente del pecho o extraída. Este acto fortalece el vínculo madre-hijo y beneficia tanto al desarrollo y salud del niño como al bienestar físico y emocional de la madre.<sup>2 3</sup>

Estos recién nacidos alimentados exclusivamente por leche materna tienen un sueño reparador, con una mejor frecuencia y calidad, se observa que disminuye el dolor y el estrés al realizar al bebé distintas intervenciones.

### **Composición de la leche materna.**

La leche materna es un fluido biológico altamente complejo que contiene nutrientes, defensas inmunológicas, hormonas, enzimas y factores de crecimiento. Esta leche tiene la capacidad de adaptarse tanto a las necesidades del lactante a lo largo del tiempo como a las condiciones fisiológicas de la madre, ajustando su composición y cantidad según sea necesario.<sup>5</sup>

En cuanto a los factores nutricionales y biológicos, así como los beneficios que los distintos tipos de leche aportan a los recién nacidos prematuros, varios autores señalan que la leche materna es el alimento más adecuado. No obstante, en el caso de los prematuros, se recomienda su fortificación, ya que con el paso

de las semanas disminuye su contenido proteico. Se ha demostrado que la fortificación de la leche materna con diversos nutrientes mejora el crecimiento longitudinal, el aumento del perímetro cefálico y el peso en el corto plazo.<sup>5</sup>

La glándula mamaria produce distintas variantes de leche en función del momento del posparto y las necesidades del recién nacido:

Calostro: Es la primera leche que se genera en los primeros cuatro días tras el parto. Contiene abundantes elementos defensivos que protegen al recién nacido contra infecciones del entorno y favorecen el desarrollo de su sistema inmune. Tiene bajo contenido de grasa y azúcares.

Leche de transición: Se produce entre el 4.º y el 15.º día después del nacimiento. Su composición cambia progresivamente, aumentando los niveles de grasa y azúcares, acercándose a la leche madura.

Leche madura: Se estabiliza a partir del primer mes y contiene una combinación equilibrada de nutrientes y elementos bioactivos, con un mayor contenido graso que en las etapas anteriores.

La lactancia materna proporciona múltiples beneficios tanto para la madre como para el bebé. Es ampliamente reconocida como el modelo ideal y natural de alimentación durante los primeros meses de vida.<sup>54</sup>

### **Lactancia materna y prevención de enfermedades**

Diversos estudios han demostrado de forma sólida y consistente que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, tanto en bebés nacidos a término como en prematuros, se asocia con una menor incidencia de infecciones, un desarrollo óptimo en áreas como la visión, el sistema neuromuscular y las capacidades cognitivas.<sup>56</sup> Asimismo, el aporte de microbiota beneficiosa contribuye a la colonización intestinal saludable y a la maduración del sistema digestivo.<sup>67</sup>

La lactancia materna es un factor protector fundamental para la salud de los recién nacidos prematuros, capaz incluso de salvarles la vida. Además, ofrece múltiples beneficios para el bebé, ya que ayuda a prevenir diversas enfermedades

como las atópicas, infecciosas, cardiovasculares, leucemias, displasia broncopulmonar, enterocolitis necrotizante, celiacía y enfermedades inflamatorias. También favorece un adecuado desarrollo neurológico.<sup>7</sup>

La lactancia materna mejora el control del azúcar en la sangre de su bebé y reduce el riesgo de hipoglucemia.

Facilita una mejor adaptación del sistema digestivo y reduce significativamente el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas a largo plazo, como afecciones cardíacas, diabetes tipo 1, linfomas, alergias y enfermedad celíaca, entre otras.<sup>8,9</sup> Este efecto protector ha sido confirmado tanto en revisiones sistemáticas como en ensayos clínicos, lo que otorga solidez a la recomendación de mantener la LM como alimento prioritario para los prematuros.<sup>9 10 11</sup>

La literatura científica indica que, en prematuros, la lactancia materna reduce la incidencia de sepsis tardía en un 28.57%, enterocolitis necrosante en un 42.85% y disminuye los marcadores del estado inflamatorio en un 28.57%.<sup>11</sup>

### **Desarrollo Neurológico y crecimiento**

Además de la protección frente a enfermedades, la lactancia materna tiene un rol decisivo en el neurodesarrollo. Diversos estudios evidencian que los prematuros alimentados con leche materna presentan mejores puntuaciones en pruebas cognitivas y de desarrollo motor en la infancia y adolescencia<sup>(12)(13)</sup>. Los ácidos grasos polisaturados de cadena larga, como el DHA, presentes en la leche materna, favorecen la mielinización y el desarrollo cerebral.<sup>14 15</sup>

También se ha descrito una asociación positiva entre LM y mejor crecimiento físico en términos de ganancia ponderal y perímetro cefálico, lo cual se traduce en una evolución más favorable durante la hospitalización y el seguimiento ambulatorio.<sup>16 17</sup> Estos beneficios se mantienen a largo plazo, reduciendo el riesgo de obesidad y enfermedades metabólicas en la vida adulta.<sup>18</sup>

## **Vínculo psicosocial y apoyo emocional**

La lactancia materna en el prematuro no solo nutre el cuerpo, sino también el vínculo madre-hijo. El contacto piel con piel, junto con la succión al pecho, refuerzan el apego y reducen los niveles de estrés en la madre y el niño. (20)(21) Además, este contacto piel a piel hace que se estimule la liberación de oxitocina de la madre, lo que aumenta su temperatura. Por lo que está asociado a un menor riesgo de hipotermia en el bebé.<sup>20 21</sup> La práctica de la lactancia materna contribuye a la salud mental materna, disminuyendo el riesgo de depresión posparto y aumentando la percepción de autoeficacia en el cuidado del hijo.<sup>22 23</sup>

El proceso de amamantar a un prematuro suele generar ansiedad en las madres por miedo a no producir suficiente leche o por las limitaciones impuestas en las unidades neonatales.<sup>24</sup>

Sin embargo, la literatura señala que el acompañamiento del personal de salud y la educación perinatal mejoran la confianza y favorecen la continuidad de la LM.<sup>25 26</sup>

## **Barreras para la lactancia en el prematuro**

Pese a los beneficios descritos, la instauración de la LM en prematuros enfrenta múltiples desafíos. La inmadurez neurológica y la debilidad de la succión dificultan la alimentación directa al pecho, por lo que muchas veces dificultan la ingesta exclusiva de lactancia materna en el prematuro.<sup>27 28</sup> Además, los largos periodos de hospitalización, la separación madre-hijo y la necesidad de procedimientos invasivos limitan la práctica de la lactancia exclusiva en los hospitales, por lo que se considera importante implementar diversos programas que ayuden al apego de la madre con el hijo.<sup>29 30</sup>

Otro obstáculo importante es la baja producción inicial de leche, especialmente cuando no se inicia la estimulación temprana. (30) Durante las 2 primeras semanas de vida la leche humana puede ser suficiente para un prematuro. Después será necesario la suplementación de la leche, para conseguir

así un mayor crecimiento. En este contexto, la extracción manual o mecánica cobra un papel fundamental para mantener la producción y garantizar el suministro de leche propia o donada.<sup>30</sup>

Otra alternativa es el uso de leche de fórmula. Sin embargo, este tipo de leche carece de varios componentes naturales presentes en la leche materna, como los anticuerpos, hormonas y factores de crecimiento. Además, su aporte de energía, proteínas y minerales es diferente. Por ello, su utilización se considera solo como una última opción.<sup>30</sup>

**Tabla 1. Importancia de la lactancia materna en el recién nacido prematuro**

<b>Beneficios generales</b>	Aporta nutrientes, anticuerpos y factores bioactivos que favorecen el crecimiento y maduración.	Disminuye la morbimortalidad neonatal y protege frente a complicaciones a largo plazo.
<b>Crecimiento y desarrollo físico</b>	Con lactancia materna exclusiva (LME) los prematuros alcanzan ganancias de peso y talla comparables a lactancia mixta o fórmula.	Favorece un metabolismo más estable y reduce riesgos de desnutrición.

<b>Neurodesarrollo y vínculo</b>	Mejora el desarrollo neurológico a corto y largo plazo. El contacto piel a piel y el método madre canguro fortalecen el vínculo madre-hijo.	El fortalecimiento del apego y la autoeficacia materna reducen el abandono de la lactancia exclusiva.
<b>Prevención de infecciones</b>	Estimula la colonización bacteriana benéfica y modula la respuesta inmune.	Reduce la incidencia de enterocolitis necrotizante, sepsis tardía, neumonía y resfriados comunes.

Fuente: Elaboración propia 1-10

La tabla muestra que la lactancia materna en prematuros es fundamental tanto para el desarrollo (crecimiento adecuado, maduración neurológica y fortalecimiento del vínculo madre-hijo) como para la prevención de enfermedades (reducción de enterocolitis necrotizante, sepsis e infecciones respiratorias). Aunque en algunos casos se requiere fortificación por mayores demandas nutricionales, la leche materna sigue siendo el alimento óptimo. Es fundamental el acompañamiento profesional y estrategias de promoción para garantizar una lactancia exitosa.

## **Conclusión**

La lactancia materna representa el pilar fundamental en la alimentación y el cuidado del recién nacido prematuro, ya que desempeña un papel decisivo en su crecimiento, desarrollo neurológico y protección frente a múltiples enfermedades. A través de esta revisión narrativa se comprobó que la leche materna no solo aporta los nutrientes, anticuerpos y factores inmunológicos indispensables para un adecuado desarrollo, sino que también actúa como un verdadero agente protector frente a patologías graves y potencialmente mortales, como la enterocolitis necrosante, la sepsis y las infecciones respiratorias. Además, su composición única, adaptada a las necesidades del recién nacido, contribuye al desarrollo de un sistema digestivo más maduro y fortalece la respuesta inmunológica del prematuro.

De igual manera, se evidenció que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo entre la madre y su hijo, fortaleciendo la conexión emocional y generando beneficios psicológicos tanto para el bebé como para la madre. Este vínculo resulta esencial para el bienestar emocional de ambos, ya que promueve la confianza materna, reduce el estrés y fomenta una experiencia positiva en el proceso de crianza. Sin embargo, el establecimiento de la lactancia en el prematuro puede verse afectado por diversas dificultades, entre ellas la inmadurez fisiológica del lactante, su incapacidad inicial para succionar de manera efectiva, la separación temprana por hospitalización y, en muchos casos, la falta de acompañamiento y orientación profesional.

Ante esta realidad, se subraya la importancia de implementar estrategias de apoyo integral que incluyan la educación a las madres, la capacitación del personal de salud y la creación de entornos hospitalarios que promuevan la lactancia materna exclusiva, incluso en unidades de cuidados intensivos neonatales. La utilización de métodos como la extracción de leche, el contacto piel con piel y el

fortalecimiento del apego temprano son herramientas esenciales para garantizar el éxito de la lactancia en estos casos.

En conclusión, la lactancia materna es una intervención esencial y de alto impacto en la salud y el desarrollo del recién nacido prematuro. Su promoción, protección y apoyo deben ser prioridad en todos los niveles de atención, tanto hospitalaria como comunitaria, ya que garantiza beneficios nutricionales, inmunológicos, emocionales y de desarrollo que ningún otro alimento puede igualar. Fomentar una cultura de apoyo a la lactancia materna no solo contribuye a mejorar la supervivencia y calidad de vida de los recién nacidos prematuros, sino que también representa una inversión en salud pública, bienestar familiar y futuro social.

### Referencias bibliográficas

1. Alcázar Pichucho MT, Quiroz Figueroa MS, Pincay Pin VE, Lucas Choez MM. Cuidado y alimentación del recién nacido prematuro. RECIMUNDO. 2020 Jan 10;3(3 ESP):1078–93. DOI: [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3.Esp\).noviembre.2019.1078-1093](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3.Esp).noviembre.2019.1078-1093)
2. Concha J, Osorio-Spuler X, Barría RM. Factores asociados a la lactancia al mes de alta en prematuros de muy bajo peso hospitalizados al nacer. Andes Pediatrica. 2024 Oct 16;95(5):515–24. DOI: <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v95i5.4964>
3. Vaz Ferreira C, Silvera F. Estrategias de mejora de calidad en lactancia en recién nacidos muy bajo peso. Revisión del tema. Arch Pediatr Urug. 2023 Jun 1;94(1):e401. DOI: <https://doi.org/10.31134/ap.94.1.8>
4. Fente LR, Rodríguez FJ, Junio C. Beneficios de la lactancia materna en el recién nacido prematuro: revisión bibliográfica [Internet]. 2022 [cited 2025 Oct 20]. Available from: <http://hdl.handle.net/2183/32400>
5. Estefania Mayans Fernandez. Lactancia materna en prematuros [Trabajo de grado]. [Madrid]: Universidad Autonoma de Madrid; 2017.
6. Jansen RC, Nogueira MR do N, Sousa VT dos S, Oliveira VC, Chaves AFL. Breast feeding and infection control in premature newborns: an integrative review. Rev epidemiol controle infecç [Internet]. 2024 [cited 2025 Oct 20];95–102. DOI: <https://doi.org/10.17058/reci.v14i1.18400>
7. Castro Maria, Totta Gina, Garcia Florangel, Marcano Juan, Ferrero Jose. Manejo Nutricional del Prematuro . Scielo [Internet]. 2013 Jan [cited 2025 Oct 20];1–8. Available from: <https://ve.scielo.org/pdf/avpp/v76n3/art06.pdf>

8. Zukova S, Krumina V, Buceniece J. Breastfeeding preterm born infant. *Int J Pediatr Adolesc Med*. 2021 Jun;8(2):94–7. DOI: [10.1016/j.ijpam.2020.02.003](https://doi.org/10.1016/j.ijpam.2020.02.003)
9. Álvarez Álvarez MJ, Díaz Gotschlich PA, Vargas Antillanca DL, Chávez Martínez VJ, Vargas Maldonado AS, Telles Álvarez MI. Succión no nutritiva y lactancia materna en prematuros : una perspectiva internacional : revisión sistemática entre 2017-2022. 2022 [cited 2025 Oct 20]; Available from: <https://repositorio.uss.cl/handle/uss/19486>
10. Palmér L, Ericson J. A qualitative study on the breastfeeding experience of mothers of preterm infants in the first 12 months after birth. *Int Breastfeed J*. 2019 Dec 1;14(1):35. DOI: <https://doi.org/10.1186/s13006-019-0229-6>
11. Díaz-Argüelles Ramírez-Corría V. Lactancia materna: evaluación nutricional en el recién nacido. *Rev Cubana Pediatr [Internet]*. 2005 [cited 2025 Oct 20];77(2):0–0. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312005000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312005000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
12. Young L, Embleton ND, McCormick FM, McGuire W. Multinutrient fortification of human breast milk for preterm infants following hospital discharge. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2013 Feb 28;2013(4). DOI: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD004866.pub4>
13. Underwood MA. Human Milk for the Premature Infant. *Pediatr Clin North Am*. 2013 Feb;60(1):189–207. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2012.09.008>
14. Harding JE, Wilson J, Brown J. Calcium and phosphorus supplementation of human milk for preterm infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2017 Feb 26;2017(2). DOI: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003310.pub2>

15. Velásquez Barahona G. Comparación de la ganancia de peso de neonatos prematuros alimentados con lactancia materna exclusiva con énfasis en la fracción emulsión, lactancia mixta y sucedáneos. *Revista de la Facultad de Medicina*. 2015 Feb 5;62(1Sup):29–34. DOI: <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v62n3sup.40740>
16. Lalaguna Mallada P, San Feliciano L, Gómez Papi A. Lactancia materna en el recién nacido prematuro tardío y en el recién nacido término precoz. Puesta al día. *Revista de lactancia materna*, ISSN-e 3020-2469, No 1, 2023 [Internet]. 2023 [cited 2025 Oct 20];(1):10. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9357854&info=resumen&idoma=ENG>
17. Eidelman AI, Schanler RJ, Johnston M, Landers S, Noble L, Szucs K, et al. Breastfeeding and the Use of Human Milk. *Pediatrics*. 2012 Mar 1;129(3):e827–41. DOI: <https://doi.org/10.1542/peds.2011-3552>
18. Kinoshita M, White MJ, Doolan A. Clinical assessment of breastfeeding in preterm infants. *Eur J Clin Nutr* [Internet]. 2024 Oct 1 [cited 2025 Oct 20];78(10):825–9. Available from: <https://www.nature.com/articles/s41430-024-01471-3>
19. Martínez Gerardo, Rodríguez Miriam. Nutrición en el recién nacido de bajo peso. *Scielo* [Internet]. 2023 Oct 5 [cited 2025 Oct 20];1–10. Available from: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/35\\_rn\\_bajo\\_peso.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/35_rn_bajo_peso.pdf)
20. Bates Sarah, Bowker Gilian, Clarke Sara. Optimización de la lactancia materna temprana para bebés prematuros: un conjunto de herramientas para mejorar la calidad. *British Association of Perinatal* [Internet]. 2021 Oct 5 [cited

- 2025 Oct 20];17(3):1–6. Available from:  
[https://www.infantjournal.co.uk/journal\\_article.html?id=7219](https://www.infantjournal.co.uk/journal_article.html?id=7219)
21. Nogueira MJ, Ribeiro S, Silva C, Pereira P, Teixeira D, José M. Mothers' perspective about factors that influence preterm newborn breastfeeding: scoping review. *Millenium*, ISSN-e 1647-662X, No Extra 15, 2024 (Ejemplar dedicado a: Especial No 15) [Internet]. 2024 [cited 2025 Oct 20];2(15):11. Available from:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9763690&info=resumen&idioma=ENG>
22. Dijokienė I, Žemaitienė R, Stonienė D. Late Preterm Newborns: Breastfeeding and Complementary Feeding Practices. *Children*. 2024 Mar 28;11(4):401. DOI: <https://doi.org/10.3390/children11040401>
23. Cruz Romero DS, Sampallo Pedroza RM, Maldonado Barbosa PA. Prevalencia de lactancia materna exclusiva en los primeros 2 meses de edad posnatal en población pretérmino. *Areté*. 2024 Dec 23;24(2):51–9. DOI: <https://doi.org/10.33881/1657-2513.art24206>
24. Cunha CMC, Lima E de FA, Galvão DMPG, Brito APA, Fonseca LMM, Primo CC. Breastfeeding assistance for preterm and low birth weight infants: best practices implementation project. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*. 2024;58. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-reeusp-2023-0380en>
25. Bala FE, McGrattan KE, Valentine CJ, Jadcherla SR. A Narrative Review of Strategies to Optimize Nutrition, Feeding, and Growth among Preterm-Born Infants: Implications for Practice. *Advances in Nutrition*. 2024 Nov;15(11):100305. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.advnut.2024.100305>

26. Srichalerm T, Kamkhood D, Phonyiam R. Experiences of breastfeeding among mothers of preterm infants during their infants' hospital stay: a qualitative systematic review protocol. *JBIE Evid Synth.* 2024 Dec;22(12):2611–7. DOI: <https://doi.org/10.11124/JBIES-24-00078>
27. Marleny Ramos Izarra. Madre Canguro: un método de promoción de lactancia materna en el recién nacido prematuro [Trabajo de grado]. [Lima, Perú]: Universidad Peruana Cayetano; 2022.
28. Aitana Medina Teruel. Beneficios y desafíos de la lactancia materna en bebés prematuro: un análisis integral de la atención neonatal [Trabajo de grado]. [Madrid, España]: Universidad Europea; 2020.
29. Tavares ARBS, Silva VMGN, Domingos JEP, Saraiva EMS, Primo CC, Carvalho REFL de, et al. FOOD TRANSITION IN PREMATURE NEWBORNS: BUNDLE VALIDITY BASED ON THE INTERACTIVE THEORY OF BREASTFEEDING. *Scielo.* 2024;33. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2023-0274en>
30. Squizato L, Silva AD da, Martinelle E, Machineski GG, Toso BRG de O, Viera CS. AUTOEFICACIA MATERNA EN LA ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO PREMATURO Y DEL MANTENIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA. *Scielo.* 2023 Oct 5;28. DOI: <https://doi.org/10.1590/ce.v28i0.91124>

## **Anexos**

### **Anexo 1. Tabla de extracción de datos de los artículos**

**Extracción de datos de los artículos incluidos para la elaboración del artículo**

**Tabla 1. Características de los estudios incluidos en la revisión narrativa**

o .	A utores	Título y tipo de artículo e idioma	ño y País	evista y Base de datos	bjetivo	Me todología	Resultados/ Conclusiones
	K Kinoshita Meredith, J White Martin, Doolan Anne	Evaluación clínica de la lactancia materna en recién nacido prematuro (Artículo original en inglés)	2014 (Dublin, Irlanda)	Revista médica europea (PUBMED)	Revisar la evidencia de las evaluaciones clínicas de la lactancia materna en los recién nacidos prematuros, incluido el pesaje de prueba, el uso de agua marcada con isótopos y las herramientas de observación clínica diseñadas para estimar la adecuación de la lactancia	Se realizó un estudio de tipo revisión narrativa	En la práctica, los lactantes frecuentemente reciben un volumen adicional después de alimentarse al pecho, lo que probablemente socava la confianza en la lactancia materna y contribuye a bajas tasas de enganche al pecho. Los recién nacidos prematuros también están en riesgo de recibir una sobresuplementación, con posibles consecuencias metabólicas perjudiciales o una pérdida de interés en tomas posteriores.

					a materna		
	<p>S quizado Leticia; da Silva Dahmer Aline; Martinelle Eduarda</p> <p>M achinseki Galvan Gicele; Toso Beatriz; Viera Claudia</p>	<p>Autoef icacia materna en la atención al recién nacido prematurado y del mante nimiento de la lactancia materna (Artíc ulo original en español)</p>	<p>023 (Par aná, Bras il)</p>	<p>evista Cogita re (SCIE LO)</p>	<p>valuar la autoefic acia materna para el cuidado de recién nacidos prematu ros en la unidad de cuidado s intensiv os neonata les y después del alta hospital aria, y relacion arla con la duración de la lactanci a materna en el hogar.</p>	<p>Est udio longitudinal que empleó escalas de evaluación de autoeficaci a de 38 ma dres de recién nacidos prematuros en el período de noviembre de 2020 a enero de 2022 en la ciudad de Cascavel.</p>	<p><b>Resultados:</b> La autoeficacia materna durante la hospitalización mostró ser elevada, y se mantuvo, así, en la evaluación tras el alta. La autoeficacia para la lactancia no presentó diferencias estadísticamente significativas durante la hospitalización (<math>p=0,335</math>) ni tras el alta (<math>p=0,640</math>). Sin embargo, las madres con alta autoeficacia en la hospitalización y en el hogar mantuvieron la lactancia materna exclusiva durante más tiempo.</p> <p><b>Conclusion</b> <b>es:</b> Identificar la autoeficacia materna debe ser una rutina en la práctica clínica de la enfermería en la hospitalización y seguimiento post alta, para potencializar el mantenimiento de la lactancia materno exclusivo</p>

	F ente Ramos Laura	Benefi cios de la lactancia materna en el recién nacido prematuro: revisión bibliog rafía (Artíc ulo original en español)	022 (Cor uña, Esp aña)	evista electr ónica de Españ a (SCIE LO)	etermin ar la evidenci a científic a del efecto de la lactanci a  aterna en el recién nacido prematu ro.	Se realiza una revisión bibliográfic a de la literatura científica  act ual en diferentes bases de datos, como Scopus, Pubmed y Cochrane Lib rary, valorando los resultados obtenidos según los criterios de inclusión y exclusión.	<b>Resultados:</b>  Se han incluido finalmente en la revisión bibliográfica 23 artículos, que muestran el efecto de la lactancia materna en las tasas de morbilidad, crecimiento, funcionamiento cardíaco, neurodesarrollo, maloclusión dentaria en el recién nacido prematuro, así como beneficios en la salud en su etapa adulta.  <b>Conclusion</b> <b>es:</b> la lactancia materna presenta un efecto protector frente a la morbilidad en los RNPT, reduciendo las tasas de EN, ROP, y sepsis de inicio tardío, entre otras. Cuando no se pueda alimentar a los RNPT con LM, la primera alternativa será la LD, siendo la leche de fórmula la última opción.
--	-----------------------------	--	------------------------------------	---	--	--	---

	<p>J E Harding; J Wilson J Brown</p>	<p>Calcio y fosforo suplementos de la leche humana en el recién nacido prematuro (Articulo original en ingles)</p>	<p>017 (Kennedy, Estados Unidos)</p>	<p>Revista Cochrane (PUB MED)</p>	<p>eterminar si el agregado de suplementos de calcio y fósforo a la leche materna da lugar a una mejora del crecimiento y el metabolismo óseo de los recién nacidos prematuros sin efectos adversos significativos.</p>	<p>Se realiza una revisión bibliográfica tipo narrativa, en diferentes bases de datos</p>	<p><b>Resultados:</b> No se encontró evidencia de una diferencia entre la administración de suplementos de calcio y fósforo versus ninguna administración de suplementos para los resultados del crecimiento neonatal (peso, talla, circunferencia de la cabeza) en ningún momento informado (dos, cuatro o seis semanas de edad posnatal).  <b>Conclusiones:</b> Se consideró que la evidencia fue de baja calidad y no se encontró evidencia de diferencias entre los grupos para los resultados clínicamente importantes, incluidos el crecimiento y las fracturas.</p>
--	--	--	--	---	---	---	--

	<p>Y          oung          Lauren;          Embleton          Nicholas;          McCormi          ck Felicia          M          cGuire          William</p>	<p>Fortifi          cación con          multinutrientes          de la leche          materna          humana para          lactantes          prematuros          después del          alta          hospitalaria          (Artíc          ulo original en          inglés)</p>	<p>013          (Est          ados          Unid          os)</p>	<p>evista          Cochr          ane          (PUB          MED)</p>	<p>etermin          ar el          efecto          de          aliment          ar a los          pacient          es          prematu          ros          posterior          r al alta          hospital          aria con          leche          materna          fortifica          da con          multinut          rientes          frente a          la leche          materna          sin          fortificar          e          n el          crecimi          ento y          desarrol          lo</p>	<p>Se          utilizó la          estrategia          de          búsqueda          estándar          del Grupo          Cochrane          de          Neonatolo          gía          (C          ochrane          Neonatal          Review          Group). Se          incluyeron          búsquedas          electrónic          as          en          el Registro          Cochrane          Central de          Ensayos          Controlado          s          (Cochrane          Central          Re          gister of          Controlled          Trials          Register)          (CENTRAL          , The          Cochrane          Library,          2012,          número 3),          MEDLINE,          EMBASE y          CINAHL          (hasta          agosto de          2012),          actas de          congresos          y          revisiones          anteriores.</p>	<p><b>Resultados:</b>          Se identificaron dos          ensayos pequeños          con un total de 246          lactantes. Estos no          proporcionaron          evidencia de          que el          enriquecimiento          multinutriente de la          leche materna          durante tres a cuatro          meses después del          alta          hospitalaria          afectara las tasas de          crecimiento durante          la infancia. Un          ensayo evaluó a los          lactantes a los 18          meses de          edad          corregida y no          encontró efectos          estadísticamente          significativos sobre          los resultados del          desarrollo          neurológico.</p> <p><b>Conclusion          es:</b> En el estudio no          aportaron evidencia          de que la          fortificación con          multinutrientes de la          leche          materna          durante tres a cuatro          meses después del          alta hospitalaria          tuviera          un efecto en          las tasas de          crecimiento durante          la infancia</p>
--	---	--	---	---	---	---	--

	<p>V asquez Barahona Gloria</p>	<p>Comp aración de la ganancia de peso de neonatos prematuros alimentados con lactancia materna exclusiva y los de lactancia mixta o sucedáneos (Artículo original en español)</p>	<p>014 (Guatemala, Guatemala)</p>	<p>revista facultad de medicina (SCIELO)</p>	<p>eterminar si los bebés prematuros que se alimentaban con lactancia materna exclusiva (LME) con énfasis en la fracción emulsión final de la toma, ganaron peso adecuadamente, comparados con los que se alimentan con lactancia mixta (LMM) o de sucedáneos (LMS).</p>	<p>El estudio fue descriptivo, analítico, y observacional, tipo cohorte; se adelantó por dos meses y medio, entre el 31 de agosto y el 27 de septiembre del año 2007 en la consulta externa de niño sano del Hospital Roosevelt.</p>	<p><b>Resultados:</b> La mayoría pesaron entre 1.000 y 1.500g al nacer. La media de ganancia diaria de peso de los que recibían LME fue de 32,4+9,2g, de LMM fue de 32+7g y de sucedáneos fue de 36,2+7,3g. Comparando la media de ganancia de peso de todos los grupos, se encontró que no existía diferencia estadísticamente significativa, al igual que la ganancia diaria de talla.  <b>Conclusiones:</b> Cínicamente, se evidenció que se obtienen ganancias de peso y talla adecuadas en bebés prematuros utilizando LME comparables a las obtenidas utilizando lactancia mixta y sucedáneos.</p>
	<p>P ichucho Mercedes Tania; Quiroz Figueroa Martha Saida; Pincay Pin Virginia;</p>	<p>Cuida do y alimentación del recién nacido prematuro (Artículo original en español)</p>	<p>020 (España, España)</p>	<p>revista medica española (LILIAS)</p>	<p>esarrollar en términos generales cuáles son los cuidados</p>	<p>El diseño de investigación que se llevó a cabo es de tipo documental o bibliográfico.</p>	<p><b>Conclusiones:</b> La leche materna constituye el mejor alimento para todos los bebés recién nacidos, especialmente los prematuros, incluso en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN).</p>

	Lucas Choez Mercedes				básicos que debe recibir un recién nacido prematuro, con especial énfasis en la alimentación.		Es importante destacar acerca de la leche materna que contiene anticuerpos que ayudan a prevenir que los bebés se enfermen, así como nutrientes que lo ayudan en su crecimiento y desarrollo.
	V az Ferreira Catalina; Silvera Fernando	Estrat egias de mejora de calidad en lactancia en recién nacidos muy bajo peso. (Artículo original en español)	023 (Uruguay, Argentina)	revista pediátrica uruguaya (SCIELO)	estacar que la implementación de lactancia materna precoz es fundamental en recién nacidos de muy bajo peso al nacer. Proponer que la estrategia de mejora de la calidad asistencial es una herramienta eficaz para mejorar los resultados en términos de mortalidad y	Re visión del tema o revisión narrativa ("literature review"), donde los autores discuten evidencia existente respecto al abordaje nutricional precoz y la promoción de la lactancia en recién nacidos con muy bajo peso.	<b>Conclusion</b> <b>es:</b> Las estrategias de mejora de calidad asistencial (como la implementación de protocolos, equipos multidisciplinarios y auditorías internas) son herramientas efectivas para aumentar las tasas de lactancia materna en recién nacidos de muy bajo peso, lo cual impacta positivamente en su supervivencia y desarrollo.

					morbilidad neonatal		
	<p>S richalerm Tippawan ; Kamkhoa d Donruede e; R atchanok Phonyia m.</p>	<p>Experi encias de lactancia materna entre madres de recién nacidos prematuros durante la estancia hospitalaria de sus recién nacidos: un protocolo de revisión sistemática cualitativa (Artículo original en inglés)</p>	<p>024 (Est ados Unid os)</p>	<p>evista médic a sistem ática (PUB MED)</p>	<p>intetizar la evidenci a cualitati va existent e sobre las experie ncias de lactanci a materna de las madres de prematu ros hospitali zados.</p>	<p>Est a revisión seguirá el enfoque JBI para la revisión sistemática cualitativa. La estrategia de búsqueda tiene como objetivo encontrar estudios publicados y no publicados, sin límite de fechas. Se realizará una búsqueda en PubMed, CINAHL (EBSCOho st) y Embase (EBSCOho st) para identificar artículos sobre el tema.</p>	<p><b>Conclusion es:</b> Madres de bebés prematuros que proporcionan su propia leche a sus bebés, independientemente de su edad, gravedad, paridad, embarazos únicos / múltiples, identidad de género, estado civil, estatus social o edad gestacional del bebé prematuro.</p>

0	E ricson Jenny; Palmér Lina	Experi encias de apoyo a la lactancia materna de las madres de bebés prematuros en los primeros 12 meses después del nacimiento: un estudio cualitativo. (Artículo original en inglés)	019 (Fal un, Sue cia)	evista Falun (PUB MED)	escribir cómo las madres de bebés prematu ros en Suecia experim entan el apoyo a la lactanci a materna durante los primero s 12 meses despué s del nacimie nto.	Est e estudio cualitativo utilizó datos de 151 madres a partir de cuestionari os con preguntas abiertas y entrevistas telefónicas. Los datos se analizaron mediante un análisis inductivo de redes temáticas con un enfoque hermenéuti co.	<p><b>Resultados:</b></p> <p>Los resultados expusieron dos temas organizativos y un tema global. En el tema organizador "El apoyo genuino fortalece", las madres describieron cómo se fortalecieron al ser escuchadas y recibidas con respeto, comprensión y conocimiento. El apoyo se adaptó individualmente e incluyó apoyo práctico y emocional.</p> <p><b>Conclusion</b></p> <p><b>es:</b> El apoyo a la lactancia materna para las madres de recién nacidos prematuros fue muy variable, ya sea constructivo o destructivo dependiendo de quién brindó apoyo. Este hallazgo muestra claramente los principales desafíos para la atención de la salud, lo que debería hacer que el apoyo a la lactancia materna sea más centrado en la persona, equitativo y de apoyo de acuerdo con las necesidades individuales.</p>
---	---	--	-----------------------------------	---------------------------------	---	---	--

1	D Díaz-Argüelles Ramírez Virginia	Lactancia materna: evaluación nutricional en el recién nacido  (Artículo original en español)	015 (Habana, Cuba)	Revista cubana pediátrica (SCIELO)	Identificar los beneficios de la leche materna en recién nacidos prematuros	Estudio de investigación de revisión narrativa. Con el objetivo de búsqueda de estudios PubMed, SCIELO, y Embase	<b>Conclusiones:</b> La leche materna es el alimento ideal para los lactantes prematuros aun cuando se requiera de la suplementación con algunos nutrientes específicos por la elevada velocidad de crecimiento de este grupo de recién nacidos. Se realiza una breve revisión bibliográfica y se exponen los criterios de la autora en relación con las ventajas de la leche materna para el niño prematuro y el malnutrido.
2	F Fernandez Mayans Estefania	Lactancia materna en prematuros (Artículo original en español)	017 (Madrid, España)	Universidad autónoma de Madrid (SCIELO)	Conocer los tipos de alimentación de los neonatos prematuros y analizar el papel que desempeña el profesional de enfermería en la nutrición de estos recién nacidos.	Se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Pubmed, Cuiden, Cinahl, Web of Science, Biblioteca Virtual de la Salud, ENFISPO, Dialnet y en los repositorios de las Universidades de Granada y Alicante. La búsqueda se limitó a 10 años y a artículos escritos en	<b>Resultados:</b> Se analizaron 24 artículos en total, 20 escritos en inglés y 4 en español. Estos fueron agrupados en dos apartados para su análisis y discusión: 1) factores que condicionan el establecimiento y seguimiento de la lactancia en prematuros y 2) alimentación más adecuada para prematuros, comparando los diferentes tipos de leche.  <b>Conclusiones:</b> La leche de la propia madre es la que más beneficios produce al prematuro, aunque existe bastante dificultad en su establecimiento.

						inglés y español.	
3	U nderwood A Mark	Leche humana en el prematuro (Artículo original en inglés)	013 (Cali forni a, Esta dos Unid os)	evista pediat rica clínica (PUB MED)	compara r la compos ición de la leche materna produci da por madres que dieron a luz antes  e término (preter m) frente a la leche de término.	Es  una revisión narrativa, realizando una búsqueda en las siguientes bases de datos: PubMed, Elsevier, Dialnet	<b>Conclusion es:</b> La leche humana fortificada tiene enormes beneficios para mejorar el crecimiento y los resultados a corto y largo plazo en el recién nacido prematuro. La leche de la propia madre presenta claras ventajas frente a la leche humana donada, tanto por su composición como por no requerir pasteurización. Los mayores esfuerzos para establecer y mantener la producción de leche en mujeres que dan a luz de forma prematura probablemente generen más beneficios que el suministro de leche donada pasteurizada.
4	S vetlana Zukova; Valda Krumina; Jelena Buceniec e	Lacta ncia materna en bebés prematuros: oportu nidades y desafíos (Artículo original en inglés)	020 (Est ados Unid os)	evista médic a pediá trica (ELSE VIER)	Investig ar la preval encia de la lactanci a materna en bebés prematu ros y examin ar los factores	Inv estigación de tipo estudio original	<b>Conclusion es:</b> los profesionales de la salud deben brindar más apoyo y educación para abordar las barreras conocidas para la lactancia materna y promover la lactancia materna en madres de bebés prematuros.

					que pueden afectar a las madres al iniciar la lactancia materna y su impacto en el resultado		
--	--	--	--	--	--	--	--

5	<p>J ansen Raphaella; Nogueira Maria; Santos Sousa Vitoria; V itória Costa Oliveira; Chaves Anne</p>	<p>Lactancia materna y control de infecciones en recién nacidos prematuros: revisión integrativa (Artículo original en inglés)</p>	<p>020 (Fortaleza, Brasil)</p>	<p>Revista de epidemiología (PUBMED)</p>	<p>Investigar la relación entre el uso de la leche materna y el control de infecciones en recién nacidos prematuros puede brindar una base para continuar con la lactancia materna exclusiva, reducir las tasas de introducción temprana de fórmula y fortalecer su sistema inmunológico.</p>	<p>Revisión integradora, que incluyó artículos originales, disponibles electrónicamente y con un corte temporal de los últimos cinco años. Las búsquedas se realizaron en agosto de 2022 en las bases de datos Medical Literature Analysis and Retrieval System Online, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde, Web of Science y Science Direct, utilizando los descriptores Lactancia Materna, Leche Humana, Control de Infecciones, Control de Infecciones y Recién</p>	<p><b>Conclusiones:</b> la leche materna humana tiene el poder de reducir la incidencia de enterocolitis necrotizante y citomegalovirus, reducir el agravamiento de estados inflamatorios y sepsis tardía, prevenir enfermedades, estimular el desarrollo físico y cognitivo de los recién nacidos prematuros.</p>
---	--	--	--------------------------------	--	---	---	--

						Na cido Prematuro.	
--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

6	M allada Paula; Martin Laura;Go mez Adolfo	Lacta ncia materna en el recién nacido prematuro tardío y en el recién nacido termin o precoz puesta al día (Articulo original en español)	023 (Sal ama nca, Esp aña)	evista de lactan cia mater na (EVS AL)	frecer una propues ta de atenció n actualiz ada para esta poblaci ón de recién nacidos que permite optimiz ar el apoyo a la lactanci a materna y su seguimi ento por parte de los profesio nales implicad os en sus cuidado s. Esto es importa nte especial mente para las situacio nes en las que no requiere n ingreso en la unidad neonata l y son atendid os en las	Se desarrolla una revisión narrativa sobre el tema	<b>Conclusion</b> <b>es:</b> La leche materna es el alimento óptimo y deseable para los recién nacidos prematuros tardíos y términos precozes. Sin embargo, estos niños son inmaduros y más vulnerables que los RNT por lo que presentan problemas para la alimentación que dificultan el establecimiento de la lactancia materna exitosa.
---	--	--	---	---	--	--	---

					al de materni dad.		
7	E idelman Arthur; Schanler Richard	Lacta ncia materna y uso de leche humana (Articulo original en inglés)	012 (Est ados Unid os)	evista ameri cana de salud (PUB MED)	nalizar la lactanci a materna y la leche humana son los estánda res normati vos para la a limenta ción y nutrició n del lactante	Inv estigación de tipo revisión narrativa	<b>Conclusion es:</b> la lactancia materna y el uso de leche humana aportan beneficios nutricionales y no nutricionales únicos tanto para el lactante como para la madre, y, a su vez, optimizan la salud del lactante, del niño y del adulto, así como el crecimiento y desarrollo infantil. Estudios recientes basados en evidencia han confirmado y cuantificado los

					<p>. Dadas las ventajas médicas y neurodesarrollativas documentadas tanto a corto como a largo plazo, la nutrición infantil debe considerarse un asunto de salud pública y no solo una elección de estilo de vida.</p>		<p>riesgos de no amamantar. Por lo tanto, la alimentación del lactante no debe considerarse una elección de estilo de vida, sino más bien un asunto básico de salud</p>
8	<p>astro Maria; Totta Gina; Garcia Florangel ; Marcano Juan; Ferrero Jose Luis</p>	<p>Manejo nutricional del prematuro (Artículo original en español)</p>	<p>020 (Caracas, Venezuela)</p>	<p>Revista Venezolana (SCIELO)</p>	<p>Conocer el inicio precoz de la alimentación enteral, incluso nutrición enteral, en aquellos neonatos difíciles de alimentar</p>	<p>Revisión narrativa o de tipo guía clínica, enfocada en exponer recomendaciones basadas en evidencia y experiencias clínicas más que en presentar resultados de</p>	<p><b>Resultados:</b> alimentación enteral temprana, leche humana, fortificación/suplementación y monitoreo clínico continuo</p> <p><b>Conclusiones:</b> en lactancia materna exclusiva, la leche humana tiene beneficios conocidos, pero no aporta suficientes minerales y energía para los prematuros, por lo que muchas veces se deben utilizar fortificadores</p>

					<p>ar y sin contraindicación de la vía oral; así como con el empleo de leche humana , la suplem entació n y/o fortifica ción cuando los requeri mientos sean mayore s y/o la gananci a de peso sea insuficie nte, y el adecua do seguimi ento de las variable s antropo métrica s y bioquím icas que evidenci an un crecimi ento saludab le.</p>	<p>investigaci ón original. Se centra en describir estrategias nutricional es para recién nacidos prematuros , sin ser un estudio experiment al, observacio nal o cuantitativo en sí</p>	<p>nutricionales o fórmulas enriquecidas post-egreso</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

9	R Rodríguez Martínez Gerardo; Blanco Rodríguez Mirian	Nutrición Nutrición en el recién nacido de bajo peso (Artículo original en español)	023 (Madrid, España)	Revista Sociedad Española (DIAL NET)	Conocer la importancia de la nutrición en el recién nacido de bajo peso	C Estudio de investigación de tipo revisión narrativa	<b>Conclusiones:</b> Evitar la morbilidad precoz y a largo plazo debida a la prematuridad y/o a la propia nutrición (sobrecarga metabólica, daño tisular, programación metabólica, etc.).
0	B Ates Sarah; Bowker Gilian; Clarke Sara	Optimización de la leche materna temprana para bebés prematuros: un conjunto de herramientas para la mejora de la calidad (Artículo original en inglés)	021 (Reino Unido)	Asociación británica (PUB MED)}	Incrementar la proporción de recién nacidos prematuros que reciben leche materna de sus propias madres mediante la implementación sistemática de intervenciones tempranas basadas en evidencias.	I Artículo descriptivo basado en una metodología de mejora de calidad (Quality Improvement – QI). No es una investigación empírica con datos primarios, desarrollado por la British Association of Perinatal Medicine (BAPM) en colaboración con el National Neonatal Audit Programme (NNAP), para facilitar la implementación de evidencia sobre la optimización de la leche materna temprana	<b>Resultados:</b> Como artículo de presentación no presenta datos empíricos numéricos o resultados de evaluación, ya que su finalidad es ofrecer una guía práctica para que las unidades adopten estrategias de mejora.  <b>Conclusiones:</b> Iniciar, mantener y fomentar el suministro de leche materna de la propia madre en neonatos prematuros es vital y conlleva beneficios a largo plazo. Se recomienda una actitud colaborativa, centrada en la familia, donde el entorno perinatal (personal médico, padres) trabaje en conjunto.

						en unidades perinatales	
1	<p>N</p> <p>ogueira Maria Jose; Ribeiro Sandra; Silva Carmen; P</p> <p>ereria Paula; Teixeria Delfina</p>	<p>Perspectiva de las madres sobre los factores que influyen en la lactancia materna en recién nacidos prematuros: revisión del alcance. (Artículo original en inglés)</p>	<p>024 (Evo ra, Portugal)</p>	<p>evista de salud y tecnología (SCIE LO)</p>	<p>N</p> <p>apear e identificar los factores que influyen en la lactancia materna del recién nacido prematuro desde la perspectiva materna</p>	<p>Sc</p> <p>oping Review siguiendo la metodología a Joanna Briggs Institute (JBI) y PRISMA ScR. La búsqueda de datos de artículos se realizó en Web of Science, Core Collection vía Web of Science, b-On con texto completo y PubMed entre diciembre de 2019 y enero de 2021, disponibles en texto completo en español, portugués e inglés. De 5.769 artículos identificados, diez cumplen los criterios de inclusión.</p>	<p><b>Resultados:</b></p> <p>Las dificultades más reportadas por las madres son miedos, estrés, ansiedad, inseguridad, prematuridad, ambiente de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, separación del bebé y dificultades en la lactancia y extracción de leche. Como facilitadoras las madres destacan el papel de la enfermera en la construcción de los vínculos madre-hijo.</p> <p><b>Conclusiones:</b> El artículo informa sobre los factores positivos y negativos en la lactancia materna del recién nacido prematuro desde el punto de vista materno. Las madres necesitan apoyo activo y orientación profesional para promover y participar en buenas prácticas de lactancia materna.</p>

2	D ijokiene Leva; Zemaitien e Raminta; Stoniene Dalia	Recién n nacidos prematuros tardíos: lactancia materna y prácticas de alimentación complementar ia (Artículo original en inglés)	024 (Litu ania)	evista de neona tologí a (PUB MED)	dentific ar los factores asociad os con la lactanci a materna exitosa en recién nacidos prematu ros tardíos (LPI) y explorar el inicio de la aliment ación comple mentari a;	Se realizó un estudio de cohorte prospectiv o de lactantes nacidos a los 34 años+0 a 36+6 se manas de edad gestacional en el Hospital de la Universida d Lituana de Ciencias de la Salud Clínicas Kaunas durante 2020-2021. Se hizo un seguimient o de las familias hasta que los bebés alcanzaron los 12 meses de edad.	<b>Resultados:</b> En nuestro estudio con 222 participantes elegibles, observamos un retraso estadísticamente significativo en el inicio de la lactancia materna solo en las 34+0+6 grupo de edad gestacional (p < 0,001). En el momento de la descarga, el 36+0+6 El grupo exhibió una tasa de lactancia materna exclusiva significativamente mayor (p < 0,001). Durante el primer año, las tasas de lactancia materna variaron, sin que se encontrara correlación entre la duración de la lactancia materna exclusiva y la edad gestacional.  <b>Conclusion es:</b> El parto vaginal, el contacto piel con piel después del nacimiento, el alojamiento conjunto temprano y la lactancia materna dentro de las 2 h posteriores al nacimiento causan estadísticamente significativamente un inicio más temprano de la lactancia materna y una mayor duración de la lactancia materna en los LPI.
---	---	---	-----------------------	--	--	--	---

3	C ruz Romero Daniel; Sampallo Rosa; Maldonad o Paula	Preval encia de lactancia materna exclusiva en los primeros 2 meses  de edad posnatal en población pretérmino (Artículo original en español)	024 (Ma drid, Esp aña)	evista Arete (DIAL NET)	Correlaci onar las caracter ísticas de la lactanci a materna en poblaci ón pretérmi no con los  resultad os obtenid os de la escala PIBBS (Preter m Infant Breastf eeding Behavio r Scale), con el fin de determi nar el riesgo de abando no de la lactanci a materna exclusiv a a los primero s 2 meses de edad posnata l.	C  El planteamie nto de la investigaci ón se fundament a en los principios éticos y científicos en el  campo de lactancia materna, desarrollad o en el marco de una investigaci ón descriptivo transversal (Hernández Sampieri, R., et al., 2023), en la cual se relaciona la puntuación de la escala PIBBS con la prevalenci a de abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) a los dos meses de edad cronológic a relacionad as a la variable cuantitativa PIBBS con la prevalenci a del	<b>Conclusion</b> <b>es:</b> Los resultados de la investigación indican un porcentaje de eficacia para predecir el abandono de la LME del 100% en población pretérmino por debajo de los umbrales hallados en la interpretación de los datos a los dos meses de edad posnatal; se plantea la implementación de la escala PIBBS por parte de los fonoaudiólogos, durante la evaluación del recién nacido pretérmino, con el fin de identificar aquellos neonatos prematuros con mayor riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva,
---	---	--	------------------------------------	----------------------------------	---	---	--

						abandono de LME, realizando correlaciones con factores sociodemográficos (Habtewold, 2021).	
4	<p>C            ruvinel            Camila;            Almeida            Eliane; Garcia            Dulce; Almeida            Ana;</p> <p>M            onti            Luciana;            Primo            candida</p>	<p>Asistencia a la lactancia materna para recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer: proyecto de implementación de mejores prácticas (Artículo original en inglés)</p>	024 (Sao Paulo, Brasil)	<p>revista escolar (PUBMED)</p>	<p>describir el proceso de implementación de las mejores prácticas para la asistencia a la lactancia materna para recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer.</p>	<p>Investigación participativa que utilizó la metodología de implementación de evidencia de la JBI, realizada en un hospital universitario del sureste de Brasil, con la participación de un equipo multidisciplinario y gestores.</p>	<p><b>Resultados:</b>            Se definieron siete criterios de auditoría. En la auditoría de referencia, se cumplieron tres criterios, y se enumeraron once barreras a resolver. Las estrategias llevadas a cabo fueron la elaboración de protocolos y la capacitación multidisciplinaria e intersectorial</p> <p><b>Conclusiones:</b> El proyecto logró el objetivo de mejorar la práctica basada en la evidencia y permitió la implementación del primer protocolo de lactancia materna de la institución. Sin embargo, muestra la necesidad de mantener la formación para la adhesión y la inculturación de nuevas prácticas.</p>

5	<p>A lvarez Maria Jose</p> <p>C havez Vanessa</p> <p>D iaz Priscila</p> <p>T elles Irene</p> <p>V argas Suset</p>	<p>Suscc ion no nutritiva y lactancia materna en prematuros. Una perspectiva internacional (Articulo original en español)</p>	<p>022 (Pue rto Mont t, Chil e)</p>	<p>niversi dade San Sebas tian</p> <p>SCIEL O)</p>	<p>ecopilar y analizar informa ción para identific ar los efectos del estímulo de la succión no nutritiva sobre el inicio de la lactanci a materna en recién nacidos prematuro s menore s de 34 semana s.</p>	<p>Pa ra realizar la búsqueda de artículos se utilizaron las siguientes bases de datos: Pubmed, Taylor &amp; Francis, Web of Science, EbscoHost y Science Direct, fueron utilizadas dos formas de búsqueda: (breastfeed ing) AND (premature ) AND (non nutritive sucking) y (preterm infants) AND (lactation) AND (non nutritive sucking); obteniéndose 63 resultados en total, los cuales fueron sometidos a criterios de exclusión, dejando finalmente 4 artículos para su análisis.</p>	<p><b>Resultados:</b> Los estudios incluidos en esta revisión demostraron que al estimular la succión no nutritiva en prematuros menores de 34 semanas se podía establecer de forma más temprana la lactancia materna en comparación a los recién nacidos que no fueron estimulados.</p> <p><b>Conclusion es:</b> Los estudios demostraron que estimulando la succión no nutritiva en prematuros menores de 34 semanas se podía establecer de forma más temprana la lactancia materna en comparación a los recién nacidos no estimulados.</p>
---	---	---	---	--	---	--	---

6	<p>B ala Fe; McGratta n Katlyn; Valentine Chirstina; S udarshan R Jadcherla .</p>	<p>Una revisión narrativa de las estrategias para optimizar la nutrición, la alimentación y el crecimiento entre los bebés prematuros: implicaciones para la práctica (Articulo original en inglés)</p>	<p>024 (Est ados unid os)</p>	<p>evista ameri cana de nutrici ón (ELSE VIER)</p>	<p>iscutimo s las diversa s estrateg ias nutricio nales y de aliment ación basada s en evidenci a ue pueden ser aplicabl es incluso en entorno s de recurso s limitado s, donde los recurso s y a infraestr uctura para la atenció n neonata l avanza da es limitada .</p>	<p>Inv estigación de tipo narrativa</p>	<p><b>Conclusion</b> <b>es:</b> El suministro de leche materna de la propia madre (MOM, por sus siglas en inglés) es probablemente la más rentable en contextos con recursos limitados, y se deben hacer todos los esfuerzos posibles para apoyar a las madres a que proporcionen su propia leche. Se debe brindar a las madres, familias y cuidadores recursos educativos sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna exclusiva en recién nacidos prematuros, tanto durante la hospitalización como después del alta, debido a su potencial para promover un crecimiento y desarrollo adecuados, así como para prevenir infecciones y mortalidad.</p>
---	---	---	---	--	--	---	--


7	C oncha Joselyn; Osorio- Spuler Ximena; Barria Mauricio	Factor es asociados a la lactancia al mes de alta en prematuros de muy bajo peso hospitalizados al nacer (Artículo original en español)	024 (Val divia , Chil e)	Revista chilen a de pediat ría (SCIE LO)	Determinar los factores asociados al abandono de la LM en prematu ros un mes post alto de un servicio de neonato logía.	Corte histórica de 218 recién nacidos pertenecie ntes al Programa de Seguimient o del Recién Nacido de Muy bajo Peso de Nacimiento del Hospital Base Valdivia, hospitaliza dos en el periodo enero 2016 - junio 2022 y que mantenían LM al alta.	<b>Resultados:</b> Un mes post alto 35,8% de los niños abandonó la LM (N = 78). En el análisis bivariado destacó una edad gestacional mediana y peso de nacimiento medio significativamente menor en quienes abandonaron la LM. Neonatos de madres casadas, con menor estancia hospitalaria mediana y sin requerimiento de ventilación mecánica invasiva presentaron menor proporción de abandono de LM.  <b>Conclusion es:</b> Al mes post alta más de un tercio de los niños abandonó la lactancia y se asoció significativamente al nivel educativo materno. Intervenciones de acompañamiento y educación durante la hospitalización deben considerar el nivel educacional de las madres.
---	--	--	---	--	--	---	---

8	T eruel Medina Aitana	Benefi cios y desafíos de la lactancia materna en bebés prematuros: un análisis integral de la atención neonatal (Artículo original en español)	020 (Ma drid, Esp aña)	evista Europ ea (SCIE LO)	E ste estudio pretend e conocer las ventaja s de una lactanci a materna a g randes rasgos, desde recién nacidos a término como recién nacidos prematu ros, centrán donos en las complic aciones neonata les de estos últimos y en su desarrol lo.	Se realizó una búsqueda bibliográfic a en las bases de datos Crai, Google Ac adémico y PubMed. Posteriorm ente se revisaron los artículos encontrado s, selecciona mos los que cumplían criterios de inclusión. Mas tarde estos artículos fueron puntuados mediante las escalas de validación distintas, dependien do el tipo de estudio.	<b>Conclusion</b> <b>es:</b> La leche materna proporciona una protección inmunológica crucial, promoviendo la colonización bacteriana y previniendo enfermedades infecciosas. También existen desafíos en la disponibilidad de leche materna propia, lo que resalta la necesidad de estrategias específicas. Es fundamental resaltar la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida corregida en prematuros, ya que produce una nutrición adecuada y una protección contra complicaciones médicas.
---	--------------------------------	--	------------------------------------	---------------------------------------	---	---	---

9	<p>A na Raquel Bezzera Ana Raquel;G omes Maria; Joao Pereira</p> <p>M achado Emanuel a; Canicali Candida; Fontenel e; Ingrid</p> <p>E dna Maria Camelo</p>	<p>Transi ción alimentaria en bebes prematuros: validez de un bundle basado en la teoría de la lactancia materna inter activa (Articulo original en inglés)</p>	024 (Bra sil)	evista de enfer meda des (SCIE LO)	onstruir y validar el conteni do de un bundle de transici ón dietétic a para bebés prematu ros admitid os en la Unidad de Cuidad os Interme dios Cangur o basado en la Teoría de la Lactanc ia Materna Interacti va.	Se trata de una investigaci ón de métodos múltiples realizada en cinco steps: revisión sistemática ; diagnóstico situacional; entrevista con enfermeras de la Unidad Canguro; etapa metodológi ca – (construcci ón de bundle con aplicación de la Teoría de Lactancia Interactiva, pretest); y validez de contenido con jueces expertos y enfermeras clínicas.	<p><b>Conclusion</b> <b>es:</b> Dada la falta de estandarización para la transición alimentaria en la práctica clínica, existe dificultad en reconocer el momento ideal para la transición de la alimentación por sonda orogástrica al pecho materno. El bundle de transición alimentaria, anclado en la Teoría Interactiva de la Lactancia Materna, permite a las enfermeras evaluar el binomio madre- hijo, sus particularidades, el tiempo de ambos, el rol materno, involucrando los sistemas organizacionales de protección, promoción y apoyo a la lactancia materna.</p>
---	--	---	---------------------	--	--	--	---

0	Iz arra Ramos Marleny	Madre canguro: un método de promoción de la lactancia materna en el recién nacido prematuro (Artículo original en español)	022 (Lim a, Peru )	evista pediá tica (SALA )	escribir el método madre canguro como una estrateg ia de promoci ón de la lactanci a  aterna en el recién nacido prematu ro.	Re visión bibliográfic a de tipo documenta l, descriptivo. Se realizó una revisión en diferentes bases de datos como el Google Académico , Redalyc, SciELO, Dialnet y PubMed, utilizando descriptore s y operadores booleanos para ello en relación con el tema, para luego ser analizados según criterios de selección y la cercanía a los objetivos de estudio, según esos procesos se  obt uvo 30 investigaci ones aptas para el estudio.	<b>Conclusion</b> <b>es:</b> El método madre canguro como estrategia de promoción de la lactancia materna en el recién nacido prematuro, es un método efectivo, lo que se observó en las diversas investigaciones, además de ello tiene características como ser un método de bajo costo con un mayor beneficio, además de que genera o favorece actividades como la lactancia materna, un mejor lazo materno hijo, entre otros que apuntan a mejorar la salud del niño.
---	--------------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------------	---	--	---

## Anexo 2. Poster científico



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR, FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA, DOCTORADO EN MEDICINA


Artículo de revisión narrativa

**Importancia de la lactancia materna en el recién nacido prematuro**

Elizabeth Daniela Reyes Gomez      Amalia Jeaneth Reyes Martinez

Correo: rg18010@ues.edu.sv      Correo: rm18120@ues.edu.sv

ID: <https://orcid.org/0009-0006-4259-3061>      ID: <https://orcid.org/0009-0006-3976-5029>



---

### Resumen

La lactancia materna se considera como uno de los pilares fundamentales en la alimentación infantil, además de tener beneficios que la consideran como el alimento de elección para el desarrollo del recién nacido prematuro. Se considera que contiene un efecto protector frente a múltiples enfermedades de origen infecciosos que son frecuentes durante el periodo neonatal, y favorece a un mejor desarrollo y crecimiento. El objetivo es analizar la importancia de la lactancia materna, los beneficios para el desarrollo y crecimiento adecuado del prematuro, y cómo funciona para la prevención de enfermedades.

### Introducción

La prematuridad se considera como la primera causa de morbilidad y mortalidad neonatal e infantil, además de ser de los problemas de salud más importantes en el mundo. La lactancia materna exclusiva (LME), es el alimento ideal para todo recién nacido. Los recién nacidos prematuros y de bajo peso, que son alimentados por leche materna, presentan menor incidencia de enfermedades Y como consecuencia un mejor desarrollo neurológico a largo plazo.

### Discusión

La leche materna es un fluido biológico altamente complejo que contiene nutrientes, defensas inmunológicas, hormonas, enzimas y factores de crecimiento. Diversos estudios han demostrado de forma sólida y consistente que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, se asocia con una menor incidencia de infecciones, un desarrollo óptimo en áreas como la visión, el sistema neuromuscular y las capacidades cognitivas.

Tabla 1. Importancia de la lactancia materna en el recién nacido prematuro

	Desarrollo	Prevención de enfermedad
Beneficios generales	Aporta nutrientes, anticuerpos y factores bioactivos que favorecen el crecimiento y maduración.	Disminuye la morbimortalidad neonatal y protege frente a complicaciones a largo plazo.
Crecimiento y desarrollo físico	Con lactancia materna exclusiva (LME) los prematuros alcanzan ganancias de peso y talla comparables a lactancia mixta o fórmula.	Favorece un metabolismo estable y reduce riesgos de desnutrición.
Neurodesarrollo y vínculo	Mejora el desarrollo neurológico a corto y largo plazo. El contacto piel a piel y el método madre canguro fortalecen el vínculo madre-hijo.	El fortalecimiento del apego y autoeficacia materna reducen el abandono de la lactancia exclusiva.
Prevención de infecciones	Estimula la colonización bacteriana benéfica y modula la respuesta inmune.	Reduce la incidencia de enfermedades infecciosas, sepsis, neumonía y reñitis comunes.

Fuentes: Elaboración propia

### Metodología

Se llevo a cabo una revisión de literatura contenida en las bases de datos de Scielo, Elsevier, Medline (PubMed), LILCAS, SALA, tomando como criterio la antigüedad y contenido de los artículos, extrayéndose un total de 30 artículos que sirvieron para la elaboración de esta revisión narrativa.

---

### Conclusiones

La leche materna no solo aporta los nutrientes, anticuerpos y factores inmunológicos indispensables para un adecuado desarrollo, sino que también actúa como un verdadero agente protector frente a patologías graves, contribuye al desarrollo de un sistema digestivo más maduro y fortalece la respuesta inmunológica del prematuro.

---

### Referencias

- Zukova S, Krumina V, Buceniece J. Breastfeeding preterm born infant. *Int J Pediatr Adolesc Med.* 2021 Jun;8(2):94–7. DOI: [10.1016/j.ijpam.2020.02.003](https://doi.org/10.1016/j.ijpam.2020.02.003)
- Underwood MA. Human Milk for the Premature Infant. *Pediatr Clin North Am.* 2013 Feb;60(1):189–207. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2012.09.008>
- Vaz Ferreira C, Silvera F. Estrategias de mejora de calidad en lactancia en recién nacidos muy bajo peso. Revisión del tema. *Arch Pediatr Urug.* 2023 Jun 1;94(1):e401. DOI: <https://doi.org/10.31134/ap.94.1.8>

Artículo disponible:

