













Artículo de Revisión Sistemática

Importancia de la lactancia materna exclusiva y el rol de enfermería en su promoción y apoyo: una revisión bibliográfica

The Importance of Exclusive Breastfeeding and the Role of Nursing in Its Promotion and Support: A Literature Review

A Importância do Aleitamento Materno Exclusivo e o Papel da Enfermagem na sua Promoção e Apoio: Uma Revisão da Literatura



Gianella Dayanara Cantillo Padilla¹  , Angélica María Catuto Toala¹  ,
Génesis Gonzabay Rivera¹  , Ayala Chusin Mónica Adriana¹  ,
Limón Muñoz Lipzi Andreina¹  , Emerson Steven Pérez Padilla¹  

¹ Universidad Estatal de Milagro, Cda. Universitaria “Dr. Rómulo Minchala Murillo” – Km. 1.5 vía Milagro – Virgen de Fátima, Milagro, Guayas, Ecuador

Recibido: 2026-05-15 / Aceptado: 2026-06-20 / Publicado: 2026-07-02

RESUMEN

Introducción: La lactancia materna exclusiva constituye uno de los componentes más importantes para promover la salud y bienestar de los recién nacidos y sus madres. **Objetivo:** Analizar la evidencia científica disponible de la importancia de la lactancia materna exclusiva y el rol de enfermería en su promoción y apoyo. **Metodología:** Revisión bibliográfica de tipo descriptiva, orientada a reunir, examinar, y sintetizar información estrictamente científica recaudada únicamente de bases de datos como PubMed, SciELO, Google Scholar y revistas científicas de enfermería y salud. **Conclusiones:** Puede concluirse que la lactancia materna exclusiva desempeña un papel esencial en la salud y el bienestar tanto del bebé como de la madre; en el lactante, los beneficios van más allá de la nutrición, ya que contribuye al fortalecimiento del sistema inmunológico, favorece su crecimiento y desarrollo; en la madre, fortalece el vínculo afectivo con el hijo, favorece el bienestar emocional y puede generar efectos positivos en la salud física a corto y largo plazo. En relación con el papel de enfermería, se destaca la importancia del acompañamiento cercano y continuo a las madres durante todo el proceso de lactancia.

Palabras clave: lactancia materna exclusiva, amamantamiento, rol de enfermería, salud materna, salud infantil, continuidad de la lactancia

ABSTRACT

Introduction: Exclusive breastfeeding is one of the most important practices for promoting the health and well-being of newborns and their mothers. **Objective:** To analyze the available scientific evidence regarding the importance of exclusive breastfeeding and the role of nursing in its promotion and support. **Methodology:** A descriptive literature review was conducted to collect, examine, and synthesize strictly scientific information obtained from databases such as PubMed, SciELO, Google Scholar, and nursing and health science journals. **Conclusions:** It can be concluded that exclusive breastfeeding plays an essential role in the health and well-being of both infants and mothers. In infants, its benefits extend beyond nutrition, as it contributes to the strengthening of the immune system and promotes healthy growth and development. In mothers, it strengthens the mother-child bond, enhances emotional well-being, and may generate positive short- and long-term effects on physical health. Regarding the role of nursing, the importance of close and continuous support for mothers throughout the breastfeeding process is highlighted.

Keywords: exclusive breastfeeding, breastfeeding, nursing role, maternal health, child health, breastfeeding continuation

RESUMO

Introdução: O aleitamento materno exclusivo constitui um dos componentes mais importantes para promover a saúde e o bem-estar dos recém-nascidos e de suas mães. **Objetivo:** Analisar as evidências científicas disponíveis sobre a importância do aleitamento materno exclusivo e o papel da enfermagem em sua promoção e apoio. **Metodologia:** Revisão bibliográfica de caráter descritivo, voltada para reunir, examinar e sintetizar informações estritamente científicas obtidas exclusivamente em bases de dados como PubMed, SciELO, Google Scholar e periódicos científicos das áreas de enfermagem e saúde. **Conclusões:** Conclui-se que o aleitamento materno exclusivo desempenha um papel essencial na saúde e no bem-estar tanto do bebê quanto da mãe. No lactente, seus benefícios vão além da nutrição, pois contribuem para o fortalecimento do sistema imunológico e favorecem o crescimento e o desenvolvimento. Na mãe, fortalece o vínculo afetivo com o filho, promove o bem-estar emocional e pode gerar efeitos positivos na saúde física a curto e longo prazo. Em relação ao papel da enfermagem, destaca-se a importância do acompanhamento próximo e contínuo às mães durante todo o processo de amamentação.

Palavras-chave: aleitamento materno exclusivo; amamentação; papel da enfermagem; saúde materna; saúde infantil; continuidade do aleitamento materno

Forma sugerida de citar (APA):

Cantillo Padilla, G. D., Catuto Toala, A. M., Gonzabay Rivera, G., Ayala Chusin, M. A., Limón Muñoz, L. A., & Pérez Padilla, E. S. (2026). Importancia de la lactancia materna exclusiva y el rol de enfermería en su promoción y apoyo: una revisión bibliográfica. *SAGA: Revista Científica Multidisciplinar*, 3(3), 29-40. <https://doi.org/10.63415/saga.v3i2.424>



Esta obra está bajo una licencia internacional
Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva representa uno de los componentes más importantes para fomentar la salud y el bienestar de los recién nacidos y sus madres. La organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) y el Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2025) sugieren que la lactancia materna debe ser exclusiva hasta los 6 meses de edad del recién nacido y, posteriormente, debe ser combinada con una alimentación complementaria hasta los dos años o más. Implementar esta práctica es una estrategia eficaz gracias a que proporciona una gran cantidad de nutrientes clave para un desarrollo y crecimiento infantil adecuado, fortaleciendo el sistema inmunológico y contribuyendo a la prevención de diferentes enfermedades tanto en el niño como en la madre.

A pesar de los innumerables beneficios demostrados, en muchos países las tasas de lactancia materna exclusiva se mantienen inferiores a las recomendadas (44%), por debajo del 50% objetivos globales de salud mundial (UNICEF, 2022). Además, tanto factores biológicos como sociales, culturales y laborales influyen en la falta de inicio y mantenimiento de esta práctica por lo que aquí

se considera de gran relevancia el apoyo continuo de los profesionales de la salud.

Desde esta perspectiva, los profesionales de enfermería se convierten en parte fundamental al establecer funciones de promoción y apoyo de la lactancia materna exclusiva mediante diversas actividades de educación, acompañamiento y seguimiento durante el embarazo, parto y puerperio. Las intervenciones de enfermería toman parte en el fortalecimiento de los conocimientos y confianza de las madres contribuyendo así al inicio y continuidad de la lactancia materna exclusiva (Hossain & Mihrshahi, 2022).

En consecuencia, el presente artículo tiene como finalidad analizar la evidencia científica disponible de la importancia de la lactancia materna exclusiva y el rol de enfermería en su promoción y apoyo, describiendo beneficios para la salud de la madre y del niño e identificando las acciones clave de enfermería orientadas a fortalecer esta práctica.

METODOLOGÍA

El presente artículo corresponde a una revisión bibliográfica de tipo descriptiva, el cual está orientado a reunir, examinar, y

sintetizar información estrictamente científica relacionada con la importancia de la lactancia materna exclusiva y el rol de enfermería en su promoción y apoyo.

La información científica fue recaudada únicamente de bases de datos como PubMed, SciELO, Google Scholar y revistas científicas de enfermería y salud. Para una localización más fácil de este tipo de artículos se usaron palabras clave como “lactancia materna exclusiva”, “enfermería”, “promoción de la lactancia”, “intervenciones de enfermería”, “amamantamiento”.

Además, se usaron como criterios de inclusión artículos científicos publicados entre 2022 y 2026, es decir, con 5 años de antigüedad, siempre y cuando estén disponibles en texto completo, en idioma español, inglés o portugués, y relacionados con los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las intervenciones de enfermería para su promoción y apoyo. Asimismo, se excluyeron todos aquellos documentos duplicados, artículos sin acceso a texto completo, publicaciones previas al año 2022 y aquellos que no poseían relación directa con los objetivos de la investigación. Inicialmente, se identificaron 35 artículos, de los cuales 26 cumplieron con los criterios de inclusión y fueron seleccionados para el análisis final.

Más tarde, los artículos seleccionados fueron revisados y analizados desde una perspectiva crítica para así extraer solo la información esencial sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre y el niño, al igual que las principales estrategias y actividades llevadas a cabo por el personal de enfermería para fortalecer esta práctica. Los hallazgos fueron organizados en categorías temáticas para simplificar su estudio e interpretación.

Tabla 1

Recomendaciones de la OMS, UNICEF y OPS

Organismo	Recomendación
OMS	Mantener la lactancia materna como única fuente alimentación durante los primeros seis meses e incorporar posteriormente alimentos complementarios, continuando con la lactancia materna (OMS, 2023).

RESULTADOS

Lactancia Materna Exclusiva: Importancia para la Salud Materno-Infantil

La lactancia materna es el proceso a través del cual la madre nutre a su hijo con leche generada por las glándulas mamarias, este es el proceso más antiguo, natural y apropiado para alimentar al recién nacido. A su vez, la lactancia materna exclusiva consiste en alimentar al bebé únicamente con leche materna durante sus primeros seis meses de vida, sin incluir otros alimentos o bebidas, exceptuando medicamentos, vitaminas o minerales cuando sea necesario. La OMS considera a esta práctica una estrategia eficaz para propiciar la salud y desarrollo infantil adecuado (OMS, 2023) y considera fundamental empezar la lactancia materna durante la primera hora de vida del rn, mantenerla de manera exclusiva hasta los seis meses de edad para posteriormente incluir una alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más.

Evidencia científica reciente resalta que la lactancia materna exclusiva supone una de las intervenciones más costo-efectivas para reducir la morbilidad neonatal. (Hossain & Miharshahi, 2022), mencionan que esta práctica reduce las probabilidades de padecer infecciones respiratorias, afecciones gastrointestinales y desnutrición, al mismo tiempo que favorece un buen desarrollo neurológico y emocional en el bebé. Cabe mencionar que, desde el punto de vista de salud pública, la promoción de la LME también contribuye a minimizar los costos sanitarios referentes a tratamientos de enfermedades prevenibles y fortifica las estrategias de atención primaria en salud.

Organismo	Recomendación
UNICEF	Se recomienda iniciar la lactancia materna durante la primera hora después del nacimiento, ofrecerla según las necesidades del bebé y evitar el uso de fórmulas infantiles (UNICEF, 2024).
UNICEF	Ofrecer alimentos o líquidos diferentes a la leche materna antes de los seis meses de edad puede incrementar el riesgo de enfermedades, como la diarrea, lo que puede afectar el estado nutricional del bebé, debilitarlo e incluso poner en riesgo su vida (UNICEF, 2025).
OPS	Proporcionar una lactancia materna exclusiva reduce los costos de atención médica (OPS, 2025).

Elaborada por: Cantillo, G., Catuto, A., Gonzabay, G., Ayala, M., Limón, L. & Pérez, E.

Beneficios de la Lactancia Materna para el Recién Nacido y la Madre

Una lactancia materna exclusiva proporciona innumerables beneficios integrales tanto para la madre como para el niño. Respecto a los beneficios nutricionales, Szyller y demás autores (2024), mencionan que macronutrientes presentes en la leche materna como los lípidos representan un 50% de la ingesta diaria del lactante mientras que, las grasas presentes manifiestan fluctuaciones en cuanto a su concentración dependiendo del tiempo de extracción, es decir, mientras más tiempo transcurra sin que el pecho sea vaciado, la leche posteriormente producida suele contener una mayor concentración de grasa; asimismo, otros macronutrientes presentes son las proteínas. En conjunto, todos estos macronutrientes aportan beneficios para el desarrollo de tejidos y órganos, desarrollo cerebral, visual y neurológico. En cuanto a los micronutrientes, (De León, 2025) comenta que la leche materna produce una gran cantidad de minerales tales como calcio, cobre, hierro, zinc y vitaminas liposolubles e hidrosolubles como rivo flavina, vitamina B6, B12, A, C, E, K y D que favorecen la digestión, absorción y aprovechamiento de los componentes nutricionales. Desde una perspectiva nutricional, la leche materna aporta macro y micro nutrientes en cantidades adecuadas para cada fase del desarrollo, sin mencionar que la composición de la leche materna se ajusta de acuerdo a las necesidades del lactante.

En el ámbito inmunológico, las inmunoglobulinas que contiene la leche materna, las células inmunitarias y factores antiinflamatorios aumentan la respuesta del

sistema inmune. Según Verhasselt et al. (2024), diversos estudios reportan la presencia de inmunoglobulinas como IgA, IgG, IgM, IgD, IgE y una gran cantidad de IgA, lo cual ayuda reducir la aparición de infecciones respiratorias e intestinales ya que estos anticuerpos recubren las mucosas del aparato respiratorio y digestivo del lactante impidiendo que bacterias, virus y otros microorganismos se adhieran a los tejidos. Asimismo, neutralizan toxinas, favorecen el desarrollo de una microbiota intestinal saludable y disminuyen el riesgo de padecer enfermedades alérgicas porque favorecen el desarrollo de una tolerancia inmunológica.

Desde el punto de vista psicológico, Modak y demás autores (2023) mencionan que en el lactante, la lactancia materna y el contacto piel con piel que se genera durante esta práctica favorece el desarrollo emocional y social proporcionando seguridad, confort y cercanía con la madre además de disminuir los niveles de estrés. En cambio, el mismo autor comenta que los beneficios psicológicos de las madres están asociados con la liberación de oxitocina y prolactina que generan relajación, reducción de los niveles de ansiedad y estrés durante el posparto fortaleciendo el vínculo madre-hijo y una mejor adaptación a la maternidad.

En cuanto a los beneficios para la salud de la madre, de acuerdo con Muro y demás autores (2023), la lactancia materna exclusiva brinda beneficios para la salud materna a corto y largo plazo. Durante el posparto promueve la disminución del sangrado lo que favorece una recuperación más rápida; ayuda con la pérdida de peso posparto ya que mejora el metabolismo de la glucosa y lípidos; reduce el riesgo de

padecer diabetes mellitus tipo 2 e hipercolesterolemia; actúa protegiendo la salud cardiovascular ya que hay menor riesgo de aparición de hipertensión, enfermedades coronarias, ACV e infartos al miocardio. Otros beneficios importantes que menciona el autor son la reducción del riesgo de cáncer de mama, de ovario y de enfermedad hepática grasa no alcohólica.

Factores que Influyen en el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva

Evidencia científica (Zevallos, 2024) señala que uno de los factores más frecuentes que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva es la reincorporación temprana a sus actividades laborales o

académicas limitando el tiempo disponible para amamantar; además, se incluyen la falta de espacios adecuados para la extracción y conservación de la leche. Otro factor clave es la percepción de producción insuficiente de leche denominada como hipogalactia contribuyendo a la utilización temprana de fórmulas infantiles.

Estudios como el de Díaz (2023), mencionan que otros factores de abandono son los problemas físicos durante el amamantamiento como mastitis, grietas en los pezones, inflamación de las mamas y dolor mamario, la falta de conocimiento acerca de los numerosos beneficios para el lactante y sobre las técnicas adecuadas para amamantar dificultando así la continuidad de esta práctica.

Tabla 2

Otras barreras para la lactancia materna

Barrera	Consecuencia
Edad de la madre	Las madres adolescentes entre 15-19 años presentan mayores tasas de abandono de la lactancia materna exclusiva (Fernández et al., 2022).
Mastalgia	Un estudio realizado por Fernández y demás autores (2022), señala que el 18,5% de las madres que abandonaron la LME fue a causa de la mastalgia, es decir, dolor mamario.
Falta de apoyo familiar	Hay un número importante de madres que tienen hijos sin contar con un hogar consolidado, por lo que no reciben apoyo económico ni moral de su pareja. Esta situación las lleva a desempeñar más de un rol dentro de la sociedad para subsistir, haciendo que el recién nacido quede al cuidado de algún familiar, generalmente la abuela materna (Uchuari, 2023).
Creencias culturales erróneas	Cantos & Toledo (2024), señalan que la idea de que la madre debe consumir comida simple, como purés, caldos y nada de productos lácteos para no enfermar al bebé, es un factor que incide en que las madres interrumpan la lactancia de forma temprana. También piensan que no deben hacer ejercicio físico porque modificaría el sabor de la leche; que no pueden tomar medicinas, incluso si se enferman; o que los niños alimentados con lactancia materna se vuelven apegados a ellas y no les permiten dormir ni descansar. Además, creen que se deteriora la estética del seno debido a su caída.

Elaborada por: Cantillo, G., Catuto, A., Gonzabay, G., Ayala, M., Limón, L. & Pérez, E.

Rol de Enfermería en la Promoción y Apoyo de la Lactancia Materna Exclusiva

Enfermería cumple un rol importante en la promoción y, protección y apoyo de la lactancia materna exclusiva ya que, a lo largo del periodo prenatal, puerperio y posparto, las

intervenciones de tipo educativas permiten preparar a las madres para el proceso de amamantamiento, resolver cualquier duda y fortalecer su confianza.

Zaman y demás autores (2024) realizaron un estudio y encuestaron a 178 mujeres

embarazadas, las invitaron a asistir a una charla educativa acerca de la lactancia materna y extracción manual de calostro, el 50,6% decidió no asistir y de ellas solo el 25,5% continuó amamantando hasta los 6 meses; mientras que, del 49,4% de las embarazadas que asistieron a la charla el 33% cumplió con la lactancia materna exclusiva. Asimismo, respecto al apoyo en lactancia materna posparto, se menciona que el 41% no recibió este tipo de asistencia.

La resolución oportuna de las dificultades en el amamantamiento representa una de las funciones más importantes del personal de enfermería, de acuerdo con la revisión bibliográfica realizada por Loayza y demás autores (2022), se menciona que el 31,1% de

las encuestadas no conocía las técnicas correctas de amamantamiento, mientras que el 68,9% conocía las técnicas correctas de amamantamiento y que el 82,7% de ellas utilizaba la técnica cruzada por lo que sugirieron que la educación continua para promover prácticas adecuadas es de gran relevancia.

Respecto al seguimiento domiciliario o ambulatorio, un estudio dirigido por Rodríguez y demás autores (2024), reporta que a los 6 meses posparto de las 232 mujeres a las que se dio apoyo posparto el 63,4% continuaba con la lactancia materna exclusiva mientras que de las 151 mujeres que no recibió este tipo de apoyo solo el 47,9% continuó con la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Tabla 3

Intervenciones de enfermería y resultados reportados en los estudios

Intervención de enfermería	Resultado Observado
Educación prenatal	Se encontró que es viable el implementar por parte del personal de enfermería asesoramiento en la lactancia mediante charlas educativas prenatales para elevar el grado de conocimiento y disminuir la tasa de abandono de lactancia materna exclusiva (Ulloa, Domínguez, & Rueda, 2023).
Consejería posparto	Los grupos de apoyo a la lactancia materna, que tienen como finalidad promover la lactancia en el posparto, resultaron ser útiles para sostener la lactancia materna exclusiva hasta seis meses después del parto. Asimismo, la intervención aumentó la autoeficacia percibida en la lactancia, un elemento que se puede modificar; por lo tanto, su efectividad estuvo influenciada por puntuaciones más elevadas de autoeficacia en las mujeres que formaron parte de los grupos de apoyo (Rodríguez et al., 2024).
Corrección del agarre	Realizaron una evaluación del tipo de agarre en el amamantamiento mediante el uso de la escala LATCH para identificar de forma temprana a las madres con dificultades de agarre; luego, brindaron educación personalizada lo que permitió corregir la técnica promoviendo así la lactancia materna exclusiva (Vernekar, Bhandankar, & Hiremath, 2022).
Apoyo emocional	El estudio realizado por Franco y demás autores (2022), señala que las mujeres que, durante el posparto inmediato, participaron en un programa de intervención breve para fomentar la lactancia materna, y recibieron refuerzo telefónico al mes del parto, tuvieron calificaciones más bajas en la Escala de Depresión Posparto de Edimburgo (EPDS) y mejor continuidad en cuanto a la LME al tercer mes del posparto en comparación con las que asistieron a una sesión educativa sobre lactancia materna simultáneamente.

Elaborada por: Cantillo, G., Catuto, A., Ayala, M., Gonzabay, G., Limón, L. & Pérez, E.

Estrategias Innovadoras para Fortalecer la Lactancia Materna Exclusiva

Un estudio realizado por (Abuidhail, Mrayan, & Jaradat, 2022) señala que al usar en 112 embarazadas un Cuestionario de Conocimientos y Actitudes sobre la Alimentación Infantil (IIFAS) y la Escala de Autoeficacia en la Lactancia Materna (BSES) para evaluar los conocimientos, las actitudes y la autoeficacia en relación a la lactancia materna, éstas no tenían una actitud positiva ni hacia la lactancia materna ni hacia la alimentación con biberón por lo que sugieren la implementación de nuevas metodologías de enseñanza para brindar educación a las gestantes y madres.

Una estrategia innovadora de acuerdo con la revisión bibliográfica de Pereira et al. (2022) es el uso de las redes sociales, menciona que en un estudio el 92% de los participantes que utilizaban redes sociales o correo electrónico durante la lactancia reportaron usar Facebook para mantenerse informados acerca del tema mientras que en otros estudios señalan como principales medios utilizados el correo electrónico con un 67,8%, videos en línea con un 60,4% y Facebook con un 58% demostrando que las tecnologías permitieron ampliar el acceso al acompañamiento profesional fuera de la consulta tradicional.

Por otro lado, la tele enfermería demostró ser efectiva para promover el conocimiento acerca de lactancia materna exclusiva, Angulo (2025) llevó a cabo un estudio en 100 madres primerizas con bebés menores de 2 meses las cuales recibieron sesiones de teleenfermería durante 4 semanas a través de la plataforma zoom, esta intervención incluyó videos educativos, sesiones informativas en línea y consultas en vivo para resolver dudas sobre lactancia materna, se aplicó un pre test y un post test para medir sus conocimientos, los resultados obtenidos en el post test fueron favorables en cuanto al aumento de sus conocimientos demostrando así que es práctica innovadora es efectiva.

De igual manera, el uso de aplicaciones móviles para promoción de la lactancia materna exclusiva fue estudiado por Souza y

otros (2022), quienes mencionan que encontraron 8 diferentes estudios sobre aplicaciones móviles dirigidas a madres de recién nacidos prematuros las cuales incluían información sobre lactancia, extracción y almacenamiento de la leche permitiendo ser utilizadas como herramienta educativa complemento del cuidado de enfermería y un acceso continuo a información y orientación para los padres.

DISCUSIÓN

La presente revisión bibliográfica evidencia que la lactancia materna exclusiva constituye una de las prácticas más efectivas para mejorar la salud materno-infantil. Los estudios analizados coinciden en señalar que la leche materna proporciona todos los nutrientes necesarios para el adecuado crecimiento y desarrollo del lactante durante los primeros 6 meses de vida. Los hallazgos de Szyller et al. (2024) y de León (2025) demuestran que la composición de la leche materna aporta macronutrientes y micronutrientes esenciales que favorecen el desarrollo neurológico, visual, inmunológico y metabólico del recién nacido, respaldando las recomendaciones emitidas por organizaciones como la OMS, UNICEF y OPS respecto a la necesidad de mantener la lactancia materna exclusiva.

En relación con los beneficios inmunológicos, la evidencia revisada destaca que la presencia de inmunoglobulinas, células inmunitarias y factores antiinflamatorios en la leche materna proporciona protección frente a infecciones respiratorias y gastrointestinales, además de favorecer el desarrollo de una microbiota intestinal saludable, lo que coincide con el estudio realizado por Inchingolo y demás autores (2024) en donde se comparaba la microbiota intestinal de niños alimentados con leche materna y niños alimentados con fórmula artificial demostrando diferencias significativas en la composición bacteriana intestinal entre ambos grupos, observando que los bebés amamantados presentaban un predominio de bacterias beneficiosas favoreciendo el establecimiento de una microbiota intestinal más saludable. Estos hallazgos refuerzan la importancia de la

lactancia materna exclusiva como una intervención de prevención de bajo costo y alto impacto en la disminución de la morbilidad infantil, tal como señalan Hossain y Miharshani (2022).

Por otro lado, de acuerdo con los estudios analizados se detecta que los beneficios de la lactancia materna exclusiva no se limitan al lactante. Estudios como el de Modak et al. (2023) evidencian efectos positivos sobre el bienestar psicológico de la madre y el hijo, fortaleciendo el vínculo afectivo y favoreciendo una mejor adaptación emocional durante el periodo posparto. Asimismo, Muro et al. (2023) reportan beneficios maternos a corto y largo plazo relacionados con la salud cardiovascular metabólica y reproductiva, lo que demuestra que la lactancia materna exclusiva representa una práctica favorable tanto para la madre como para el niño.

Sin embargo, a pesar de los beneficios ampliamente documentados, de acuerdo con Díaz (2023) y Zevallos (2024) diversos factores continúan dando pie al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva, ambos estudios identificaron como algunas de las principales barreras la reincorporación temprana al trabajo o a las actividades académicas, la percepción de producción insuficiente de leche y los problemas asociados al amamantamiento. De igual forma, factores sociales y culturales como la falta de apoyo familiar, determinadas creencias erróneas sobre la lactancia y la maternidad durante la adolescencia también influyen negativamente en la continuidad de esta práctica así también lo menciona Romero et al. (2023) en su estudio en donde concluye que la lactancia materna se ve afectada por los elementos socioculturales de las madres, que son cruciales para su comienzo, duración y éxito además de que la familia puede resultar ser un soporte significativo para el comienzo de la lactancia o, por el contrario, afectar negativamente su confianza. En conjunto, la literatura coincide con que el abandono de la lactancia responde a una interacción de factores biológicos, psicológicos, familiares y socioculturales.

Frente a estas dificultades, el rol de enfermería emerge como un elemento fundamental para la promoción, protección y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva. Los estudios revisados (Zaman et al., 2024) y (Loayza et al., 2022) muestran que las intervenciones educativas realizadas durante el embarazo y el posparto contribuyen a incrementar los conocimientos maternos, fortalecer la confianza para amamantar y mejorar la continuidad de la lactancia. Del mismo modo, (Vernekar, Bhandankar, & Hiremath, 2022) en su estudio “Efecto de la posición de agarre de la madre y el bebé en la salud del niño: una lección para los cuidados de enfermería.” demuestran que la corrección oportuna de dificultades relacionadas con la técnica de amamantamiento y el agarre adecuado constituye una estrategia efectiva para prevenir complicaciones y disminuir el riesgo de abandono precoz y (Araque, 2021) en su estudio titulado “Técnicas de lactancia materna. Manejo del agarre para una lactancia efectiva” también coincide y menciona que el agarre es el aspecto más crucial de una lactancia materna exitosa y, por lo tanto, la posición en la que se sostiene al lactante también es muy importante.

Los hallazgos también evidencian la importancia del acompañamiento continuo por parte de los profesionales de enfermería. El apoyo emocional brindado por enfermería favorece la autoeficacia materna y contribuye a disminuir factores psicológicos que pueden interferir con el proceso de lactancia. Asimismo, el seguimiento domiciliario o ambulatorio demostró una asociación positiva con la permanencia de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de vida, así lo mencionó Rodríguez et al. (2024) en su estudio lo que sugiere que el apoyo posterior al alta hospitalaria representa una intervención relevante para sostener esta práctica a largo plazo. No obstante, el estudio de (DePalma, y otros, 2025) señala que “las tasas de visitas domiciliarias son más bajas en comparación con la demanda” lo que hace evidente que es necesario ampliar la cobertura de las visitas domiciliarias e implementar nuevas

metodologías de seguimiento o enseñanza para cubrir la demanda.

Es así que, la incorporación de estrategias innovadoras basadas en tecnología resulta crucial para ampliar las posibilidades de apoyo a las madres lactantes. (Pereira, Batoca, & Marques, 2022) y (Angulo, 2025) coinciden en que la utilización de redes sociales, teleenfermería y aplicaciones móviles facilita el acceso a información confiable, permite resolver dudas de manera oportuna y fortalece el acompañamiento profesional fuera de los espacios asistenciales tradicionales. Los resultados revisados sugieren que estas herramientas pueden complementar las intervenciones convencionales de enfermería y contribuir al fortalecimiento de la lactancia materna exclusiva, especialmente en poblaciones con limitaciones de acceso a los servicios de salud. Sin embargo, (Thepha & Tangpukdee, 2024) en su estudio que tenía como objetivo analizar la eficacia de las intervenciones digitales en el ámbito sanitario, en comparación con el cuidado estándar, para fomentar la lactancia materna exclusiva (LME) entre mujeres en el posparto en países con ingresos bajos y medianos concluyó que este tipo de intervenciones tienen un gran potencial pero que es necesario realizar más investigaciones sobre aspectos como la accesibilidad y las modalidades de intervención porque la información disponible es escasa.

CONCLUSIONES

A partir de la evidencia revisada, puede concluirse que la lactancia materna exclusiva desempeña un papel esencial en la salud y el bienestar tanto del bebé como de la madre. Sus beneficios van más allá de la nutrición, ya que contribuye al fortalecimiento del sistema inmunológico del lactante, favorece su crecimiento y desarrollo adecuados y ayuda a reducir el riesgo de diversas enfermedades durante los primeros años de vida.

Del mismo modo, esta práctica aporta importantes beneficios para la madre. Los estudios analizados muestran que la lactancia fortalece el vínculo afectivo con el hijo, favorece el bienestar emocional y puede

generar efectos positivos en la salud física a corto y largo plazo. Esto la convierte en una herramienta valiosa para promover una mejor calidad de vida en ambos.

En relación con el papel de enfermería, se destaca la importancia del acompañamiento cercano y continuo a las madres durante todo el proceso de lactancia. La educación, la orientación práctica, el apoyo emocional y la resolución de dudas son acciones fundamentales que ayudan a fortalecer la confianza materna y a superar las dificultades que pueden surgir, favoreciendo así la continuidad de la lactancia materna exclusiva.

Por último, los resultados ponen de manifiesto la necesidad de mantener un seguimiento adecuado después del alta hospitalaria. Aunque existen estrategias que han demostrado ser útiles para apoyar a las madres en esta etapa, todavía persisten desafíos relacionados con el acceso y la cobertura de estos programas. En este sentido, el uso de herramientas tecnológicas puede representar una alternativa complementaria para ampliar el acompañamiento y brindar apoyo oportuno. Sin embargo, es necesario continuar investigando para conocer mejor su efectividad y su aplicación en distintos contextos de atención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abuidhail, J., Mrayan, L., & Jaradat, D. (2022). Evaluación de los efectos de la educación prenatal en línea sobre lactancia materna para mujeres embarazadas en el tercer trimestre de gestación: Ensayo clínico aleatorizado prospectivo. *Obtenido de Science Direct*: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0266613818303450>
- Angulo, M. (2025). Efecto de la Tecnología en la Enseñanza de la Lactancia Materna Exclusiva a Madres primerizas. *Obtenido de Universidad Autónoma de Ica. Ica, Perú.*: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-24-0040_Final.pdf
- Araque, C. (2021). Técnicas de lactancia materna. Manejo del agarre para una

- lactancia efectiva. Obtenido de [10.47307/GMC.2021.129.s3.10](https://doi.org/10.47307/GMC.2021.129.s3.10)
- Cantos, A. & Toledo, N. (2024). Factores Socioculturales que inciden en la Lactancia Materna Exclusiva en un centro de Salud Ecuatoriano. Obtenido de Revista Higía de la Salud: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/download/977/2182>
- De León, C. (2025). Aspectos nutricionales de la leche humana. Obtenido de Universidad de la República Uruguay: https://www.ginecotologicab hc.edu uy/images/Curso_Lactancia/Aspectos_nutricionales_de_la_leche_humana_CLINICAS.pdf
- DePalma, K., Marcelle, E., Clark, E., O'Brien, T., Chimata, S., Eliason, E., . . . Marea, C. (2025). Implementation and Evaluation of Postpartum Midwifery Care at Home at a Federally Qualified Health Center in Washington, DC. Obtenido de National Library Of Medicine: <https://doi.org/10.1177/24731242251382349>
- Díaz, M. (2023). Lactancia materna exclusiva. Factores que influyen en su abandono. Obtenido de Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9870060.pdf>
- Fernández, G., Hierrezuelo, R. & Blanch, E. (2022). Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Obtenido de Revista Multimed: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=122715>
- Franco, C., Santano, E., Chimento, S., Sánchez, P. & Cordovilla, S. (2022). Ensayo controlado aleatorio que evalúa el efecto de una breve intervención motivacional para promover la lactancia materna en la depresión posparto. Obtenido de National Library Of Medicine: <https://doi.org/10.1038/s41598-021-04338-w>
- Hossain, S., & Mirhshahi, S. (2022). Exclusive Breastfeeding and Childhood Morbidity: A Narrative Review. Obtenido de National Library Of Medicine: <https://doi.org/10.3390/ijerph192214804>
- Inchingolo, F., Inchingolo, A., Latini, G., Ferrante, L., Ruvo, E. d., Campanelli, M., . . . Dipalma, G. (2024). Diferencias en la microbiota intestinal entre lactantes amamantados y lactantes alimentados con leche artificial: una revisión sistemática. Obtenido de <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11280328/>
- Loayza, M., Cruz, A., & Romero, I. (2022). Cuidado enfermero para prevenir complicaciones durante la lactancia materna. Obtenido de Revista Polo del Conocimiento: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5047/12243>
- Modak, A., Ronghe, V., & Gomase, K. (2023). The Psychological Benefits of Breastfeeding: Fostering Maternal Well-Being and Child Development. Obtenido de National Library Of Medicine: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10631302/>
- Muro, J., Meza, A., Aguilar, B., Lopez, R., Medina, E., Franco, E., & Zepeda, A. (2023). Breastfeeding-Related Health Benefits in Children and Mothers: Vital Organs Perspective. Obtenido de National Library Of Medicine: <https://doi.org/10.3390/medicina59091535>
- OMS. (2023). Alimentación de lactantes y niños pequeños. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- OMS. (2023). Exclusively breastfeed for 6 months. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.emro.who.int/nutrition/breastfeeding/exclusively-breastfeed-for-6-months.html>
- OMS. (2023). Lactancia materna exclusiva para un crecimiento, desarrollo y salud óptimos de los bebés. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/tools/elena/interventions/exclusive-breastfeeding>
- OPS. (2025). Equipos de salud dialogaron sobre los desafíos y nuevas perspectivas en

- lactancia materna. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/noticias/11-8-2025-equipos-salud-dialogaron-sobre-desafios-nuevas-perspectivas-lactancia-materna>
- Pereira, D., Batoca, E., & Marques, D. (2022). Uso de nuevas tecnologías y promoción de la lactancia materna: revisión bibliográfica integradora. Obtenido de SciELO: <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2022/40/2020234>
- Rodríguez, I., Corrales, I., Gomez, D., & Leon, F. (2024). Effectiveness of a Postpartum Breastfeeding Support Group Intervention in Promoting Exclusive Breastfeeding and Perceived Self-Efficacy: A Multicentre Randomized Clinical Trial. Obtenido de <https://doi.org/10.3390/nu16070988>
- Romero, P., Zúñiga, M., & Sánchez, M. (2023). Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia y la alimentación de la madre en una comunidad semiurbana de México. Obtenido de Revista SciELO: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012023000200131
- Souza, A. d., Rodrigues, F., Fernandes, J., Monteiro, A., Diniz, M., & Concei, E. d. (2022). Aplicaciones móviles para apoyar la lactancia materna de recién nacidos prematuros en la unidad neonatal: una revisión integradora. Obtenido de Rev Soc Bras Enferm Ped.: <http://dx.doi.org/10.31508/1676-379320220017>
- Szyller, H., Antosz, K., Batko, J., Mytych, A., Dziejak, M., Wrześniewska, M., Braksator, J. & Pytrus, T. (2024). Componentes bioactivos de la leche materna y su impacto en la salud y el desarrollo infantil: Revisión de la literatura. Obtenido de National Library Of Medicine: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11124180/>
- Thepha, T., & Tangpukdee, J. (2024). The effectiveness of digital health versus standard care on exclusive breastfeeding duration among postpartum mothers in LMIC: Systematic review and meta-analysis. Obtenido de SageJournal: <https://doi.org/10.1177/20552076241309520>
- Uchuari, M. (2023). Factores relacionados al abandono de la lactancia materna en Ecuador. Obtenido de Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1558>
- Ulloa, I., Domínguez, C., & Rueda, L. (2023). Intervención educativa para el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de viabilidad. Obtenido de Revista Internacional de Conocimiento de Enfermería: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36269054/>
- UNICEF. (2022). La lactancia materna es un factor determinante en la lucha contra la desnutrición crónica. Obtenido de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: <https://www.unicef.org/ecuador/historias/la-lactancia-materna-es-un-factor-determinante-en-la-lucha-contrala-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica>
- UNICEF. (2024). Todo sobre la lactancia materna. Obtenido de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: <https://donaciones.unicef.org/co/donantes-hub/comunidad/ser-padres/todo-sobrela-lactancia-materna>
- UNICEF. (2025). Amamantamiento. Obtenido de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: <https://data.unicef.org/topic/nutrition/breastfeeding/>
- UNICEF. (2025). Breastfeeding: 7 baby-friendly do's and things to avoid. Obtenido de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: <https://www.unicef.org/eap/place-for-parents-breastfeeding-7-baby-friendly-dos-and-things-avoid>
- Verhasselt, V., Tellier, J., Carsetti, R., & Tepekule, B. (2024). Antibodies in breast milk: Pro-bodies designed for healthy newborn development. Obtenido de National Library Of Medicine: <https://doi.org/10.1111/imr.13411>
- Vernekar, P., Bhandankar, M., & Hiremath, P. (2022). Low Latch Score: A Red Flag

Sign and an Educational Tool for Intervention Among Mothers to Promote Exclusive Breastfeeding. Obtenido de <https://doi.org/10.1177/09732179221135734>

Zaman, F., Morgan, S., Scalora, C., Nelson, M., & Francis, J. (2024). Prenatal Breastfeeding Education with or without Hand Expressing Human Milk and Breastfeeding Duration in a Rural

Population. Obtenido de National Library Of Medicine: <https://doi.org/10.3390/nu16193303>
Zevallos, E. (2024). Factores que influyen en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en Ecuador: revisión narrativa. Obtenido de <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/15921/1/UDLA-EC-TMND-2024-17.pdf>

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



DERECHOS DE AUTOR

Cantillo Padilla, G. D., Catuto Toala, A. M., Gonzabay Rivera, G., Ayala Chusin, M. A., Limón Muñoz, L. A., & Pérez Padilla, E. S. (2026)



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.



El texto final, datos, expresiones, opiniones y apreciaciones contenidas en esta publicación es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la revista.