

Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en un policlínico de La Habana

Factors associated with exclusive breastfeeding in a polyclinic of Havana city

Magalis Paz Pérez ¹ <https://orcid.org/0009-0002-4915-7634>

Juan Leonardo Pacios Dorado ^{2*} <https://orcid.org/0000-0003-1539-7904>

Miguel Enrique Barroso Fontanals ³ <https://orcid.org/0000-0003-3291-7457>

¹Policlínico Docente Joaquín Albarrán. La Habana, Cuba.

²Hospital Oncológico Conrado Benítez, Departamento de Enfermería. Santiago de Cuba, Cuba.

³Facultad de Medicina No.2, Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba, Cuba.

*Autor para la correspondencia: jlpd2018@nauta.cu

RESUMEN

Introducción: La lactancia materna ha garantizado la supervivencia humana y sus beneficios han sido reconocidos.

Objetivo: Caracterizar el comportamiento de la lactancia materna en madres de lactantes del Policlínico Joaquín Albarrán.

Métodos: Estudio descriptivo, transversal sobre el comportamiento de la lactancia materna en madres de lactantes del Policlínico Joaquín Albarrán; en el período comprendido de marzo a mayo de 2025. El universo estuvo constituido por 71 madres pertenecientes a esta área de salud y se trabajó con la totalidad. Se estudiaron las variables edad, escolaridad, ocupación, estado civil, hijos anteriores y tiempo de lactancia materna. Se realizó procesamiento y análisis estadístico, con frecuencias absolutas y relativas.

Resultados: Predominaron el grupo etario de 20 a 24 años (47,9 %) y la alta prevalencia de abandono precoz de lactancia materna (menor a un mes) en 32,4 %, siendo más frecuente en este grupo (19,7 %) y en mujeres sin hijos previos (19,7 %). Solo 18,3 % mantuvo lactancia



mayor a 6 meses, aunque globalmente esta fue la categoría más prevalente (36,6%), lo que destaca en trabajadoras (26,8 %) y multíparas (15,5 %). El abandono precoz también predominó en casadas (15,5 %). Por escolaridad, el nivel preuniversitario fue mayoritario (35,2 %), con distribución homogénea en periodos de lactancia.

Conclusión: Se revela una alta prevalencia de abandono precoz de la lactancia, asociado a la inexperiencia de las madres primerizas y a la juventud materna, lo que señala la necesidad de un apoyo dirigido durante el puerperio inmediato.

Palabras clave: Lactancia materna; Madres lactantes; Lactantes recién nacidos.

ABSTRACT

Introduction: Breastfeeding has guaranteed human survival and its benefits have been recognized.

Objective: To characterize breastfeeding behavior in mothers of infants at the Joaquín Albarrán Polyclinic.

Methods: A descriptive, cross-sectional study on breastfeeding behavior in mothers of infants at the Joaquín Albarrán Polyclinic, from March to May 2025. The universe consisted of 71 mothers belonging to this health area, and all were included. The variables studied were age, educational level, occupation, marital status, previous children, and breastfeeding duration. Statistical processing and analysis were performed with absolute and relative frequencies.

Results: The 20–24 age group predominated (47.9 %), along with a high prevalence of early breastfeeding abandonment (less than one month) at 32.4 %, being more frequent in this group (19.7 %) and in women with no previous children (19.7 %). Only 18.3% maintained breastfeeding for more than 6 months, although globally this was the most prevalent category (36.6 %), standing out among working mothers (26.8%) and multiparous women (15.5 %). Early abandonment also predominated among married women (15.5 %). By educational level, the pre-university level was the majority (35.2 %), with homogeneous distribution across breastfeeding periods.

Conclusion: A high prevalence of early breastfeeding abandonment is revealed, associated with the inexperience of first-time mothers and maternal youth, which points to the need for targeted support during the immediate postpartum period.

Keywords: Breastfeeding; Breastfeeding mothers; Newborn infants.



Recibido: 08/03/2026

Aprobado: 23/09/2026

Introducción

La lactancia materna exclusiva es la forma más saludable de alimentar a un recién nacido. Sin embargo, para muchas madres primerizas, la lactancia puede ser un desafío. Esto se debe a que la lactancia en los mamíferos, además de ser un fenómeno fisiológico cuyo fin es la alimentación de la cría, tiene también una estructura social compleja de orden y estructura que permite su desarrollo con éxito. ⁽¹⁾

Constituye un pilar fundamental para la supervivencia y desarrollo humano, reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el patrón oro de la alimentación infantil. Sus beneficios multifacéticos incluyen la protección inmunológica, el óptimo desarrollo neurosensorial y el fortalecimiento del vínculo madre-hijo, constituyendo una práctica insustituible cuyas ventajas trascienden el ámbito nutricional para impactar en la salud pública global. ⁽²⁾

A pesar de su importancia, la OMS reporta que apenas 44,0 % de los lactantes a nivel mundial reciben lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses, cifra alarmante que se vincula anualmente con la pérdida de más de 800 000 vidas infantiles prevenibles. Esta problemática adquiere matices críticos en entornos de atención primaria, donde factores socioculturales, barreras institucionales y determinantes económicos condicionan prácticas alimentarias. La iniciativa "Hospitales Amigos del Niño" impulsada por UNICEF y la OMS destaca precisamente el rol crucial de los servicios de salud en la promoción y apoyo a la lactancia. ⁽³⁾

En la Región de las Américas, los datos correspondientes al período 2015-2021 revelan un panorama complejo respecto a las prácticas y el entorno de apoyo a esta práctica fundamental. ⁽⁴⁾

Las cifras indican que, en promedio, solo alrededor de 55,0 % de los bebés en América Latina y el Caribe son amamantados dentro de la primera hora después del nacimiento, un indicador crucial para el éxito de la lactancia. Asimismo, la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida alcanza únicamente a 43,0 % de los niños en esta subregión, una tasa significativamente inferior a las recomendaciones internacionales. ⁽⁴⁾



Este escenario está intrínsecamente ligado a las condiciones estructurales que favorecen o dificultan la lactancia. Un elemento crítico es la protección de la maternidad mediante licencias remuneradas. Los datos muestran que solo 35,0 % de los países de la región ofrecen licencias por maternidad que alcanzan o superan el mínimo de 14 semanas recomendado por la Organización Internacional del Trabajo. Por el contrario, un 65,0 % de los países aún otorga permisos inferiores a este umbral, limitando el tiempo esencial para establecer y mantener la lactancia materna exclusiva. ⁽⁵⁾

Además del apoyo directo a las madres, la regulación del mercado de sucedáneos de la leche materna es vital para proteger las prácticas de lactancia. En este ámbito, solo 19 de los 35 países de la Región de las Américas contaban con medidas legales para implementar parcial o totalmente el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna durante el período analizado. ⁽⁵⁾

En Cuba, donde la protección a la primera infancia es prioridad sanitaria, la vigilancia de las prácticas de lactancia en escenarios comunitarios resulta esencial. Estudios nacionales previos sugieren que, pese a las altas coberturas del sistema de salud, persisten desafíos como el destete precoz y la introducción inoportuna de sucedáneos, situaciones que podrían comprometer los indicadores de salud infantil. ⁽⁶⁾

En este escenario, resulta imprescindible caracterizar las prácticas de lactancia en contextos comunitarios específicos, pues las estadísticas nacionales y regionales no siempre reflejan las particularidades locales. El Policlínico Joaquín Albarrán, como institución de atención primaria en Centro Habana, atiende a una población diversa donde confluyen factores socioculturales y económicos que pueden influir en la duración y éxito de la lactancia materna. La ausencia de estudios recientes en esta área de salud limita la comprensión de los patrones actuales y dificulta la implementación de estrategias de apoyo oportunas. Esta investigación tiene como objetivo caracterizar el comportamiento de la lactancia materna en madres de lactantes del Policlínico Joaquín Albarrán.

Se realizó un estudio descriptivo, transversal en el período comprendido de marzo a mayo de 2025. Se incluyeron madres que tuvieron disposición para participar en la investigación, pertenecer al área de salud definida para dicha investigación, aptas mentalmente para participar en el estudio, madres de lactantes con edad comprendida hasta los 24 meses, en correspondencia con la recomendación de la OMS sobre la duración ideal de la lactancia materna.

El universo estuvo constituido por 71 madres pertenecientes al área de salud del Policlínico Joaquín Albarrán y la muestra coincidió con la totalidad de dicho universo, trabajándose con



las 71 participantes. Se estudiaron las siguientes variables: edad (15 a 19; 20 a 24; 25 a 29; 30 o más), escolaridad (primaria; secundaria; preuniversitario; técnico medio; universidad), ocupación (ama de casa; estudiante; trabajadora), estado civil (soltera; casada; acompañada), hijos anteriores (sí, no), categorizados además como primíparas (sin hijos previos) y multíparas (con hijos previos), y tiempo de lactancia materna (abandono precoz: menos de 1 mes; lactancia corta: 1 a 3 meses; lactancia intermedia: 4 a 6 meses; lactancia prolongada: más de 6 meses, con ideal hasta los 24 meses).

Se seleccionó la técnica de entrevista individual como método de recolección de datos, por la posibilidad que ofrece para profundizar en la información. El instrumento empleado fue un cuestionario estructurado, diseñado previamente por el equipo investigador, que incluyó las variables de interés (edad, escolaridad, ocupación, estado civil, hijos anteriores y tiempo de lactancia materna). La entrevista fue realizada a las madres en sus hogares, con previo consentimiento de estas de manera individual.

Los datos obtenidos fueron procesados en una hoja de trabajo de Microsoft Excel 2013. Se realizó un análisis estadístico de tipo descriptivo, empleando frecuencias absolutas y relativas para cada una de las variables estudiadas. Los resultados se presentaron en tablas de distribución de frecuencias, lo que permitió caracterizar el comportamiento de la lactancia materna en la población analizada sin aplicar pruebas inferenciales, dado el diseño transversal y descriptivo del estudio.

Los sujetos dieron su aprobación y consentimiento para participar en la investigación y divulgar sus resultados. Se mantuvo el anonimato de los datos personales de los sujetos. En el caso de las madres de lactantes menores de edad se contó con su consentimiento y el del tutor/a legal. Se mantuvo como premisa respetar los principios bioéticos de los estudios con seres humanos, establecidos en la II Declaración de Helsinki y en las normas éticas cubanas. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Policlínico Joaquín Alabarrán.

Resultados

La distribución etaria mostró predominio del grupo de 20 a 24 años (47,8 %, n=34), se observó una alta prevalencia de abandono precoz de lactancia materna (menos de un mes) en el 32,3 % de las madres (n=23), con mayor frecuencia en el grupo de 20 a 24 años (19,7 %,



n=14). Solo 18,3 % (n=13) mantuvo lactancia más de 6 meses, donde se destacó el grupo adolescente (15 a 19 años) con 8,4 % (n=6) (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de madres según la edad y tiempo de lactancia materna en el Policlínico Joaquín Albarrán entre Marzo y Mayo de 2025

Edad (años)	<1 mes		1 a 3 meses		4 a 6 meses		>6 meses		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
15 a 19	4	5,6	6	8,4	5	7,0	6	8,4	21	29,5
20 a 24	14	19,7	6	8,4	10	14,0	4	5,6	34	47,8
25 a 29	3	4,2	3	4,2	2	2,8	2	2,8	10	14,0
30 o más	2	2,8	1	1,4	2	2,8	1	1,4	6	8,4
Total	23	32,3	16	22,5	19	26,7	13	18,3	71	100,0

La distribución por escolaridad mostró predominio de madres con nivel preuniversitario (35,2 %, n=25). La frecuencia de lactancia entre uno a tres meses fue de 28,1 % (n=20), ligeramente superior a la de cuatro a seis meses con 26,7 % (n=19). El abandono precoz (menos de un mes) alcanzó el 32,3 % (n=23), siendo más frecuente en madres con escolaridad secundaria (11,2 %, n=8) y preuniversitario (11,2 %, n=8) (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución de madres según la escolaridad y tiempo de lactancia materna.

Escolaridad	<1 mes		1 a 3 meses		4 a 6 meses		>6 meses		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	0	0	1	1,4	0	0	0	0	1	1,4
Secundaria	8	11,2	5	7,0	3	4,2	2	2,8	18	25,3
Pre universitario	8	11,2	4	5,6	7	9,8	6	8,4	25	35,2
Técnico medio	5	7,04	7	9,8	5	7,0	2	2,8	19	26,7
Universidad	2	2,8	3	4,2	4	5,6	1	1,4	10	11,2
Total	23	32,3	20	28,1	19	26,7	11	15,4	71	100,0

La mayoría eran trabajadoras (54,9%, n=39), grupo que presentó la mayor frecuencia de lactancia prolongada (más de 6 meses) con 18,3 % (n=13). El abandono precoz (menos de un mes) fue más frecuente en este mismo grupo (21,1 %, n=15). Las estudiantes destacaron en lactancia de 1 a 3 meses (12,6 %, n=9). Globalmente, la lactancia menor de un mes fue la categoría más prevalente (32,3 %, n=23) (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución de madres según la ocupación y tiempo de lactancia materna.

Ocupación	<1 mes		1 a 3 meses		4 a 6 meses		>6 meses		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%



Ama de casa	5	7,0	4	5,6	2	2,8	3	4,2	14	19,7
Estudiante	3	4,2	9	12,6	2	2,8	4	5,6	18	25,3
Trabajadora	15	21,1	3	4,2	15	21,1	6	8,4	39	54,9
Total	23	32,3	16	22,5	19	26,7	13	18,3	71	100,0

Predominó el estado "acompañada" (57,7 %, n=41), con distribución homogénea en todos los periodos de lactancia (mayor frecuencia de 4 a 6 meses: 19,7 %, n=14). Las casadas mostraron mayor abandono precoz junto a las acompañadas (15,4 %, n=11) (Tabla 4).

Tabla 4. Distribución de madres según el estado civil y tiempo de lactancia materna.

Estado civil	<1 mes		1 a 3 meses		4 a 6 meses		>6 meses		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Soltera	1	1,4	0	0	0	0	1	1,4	2	2,8
Casada	11	15,4	6	8,4	5	7,0	6	8,4	28	39,4
Acompañada	11	15,4	10	14,0	14	19,7	6	8,4	41	57,7
Total	23	32,3	16	22,5	19	26,7	13	18,3	71	100,0

La mayoría no tenía hijos previos (59,1 %, n=42), grupo con mayor abandono precoz (19,7 %, n=14). Las multíparas mostraron mayor lactancia prolongada (mayor a seis meses: 12,6 %, n=9 frente al 5,6 % en primíparas) (Tabla 5).

Tabla 5. Distribución de madres según presencia de hijos anteriores y tiempo de lactancia materna.

Hijos anteriores	<1 mes		1 a 3 meses		4 a 6 meses		>6 meses		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	9	12,6	5	7,0	6	8,4	9	12,6	29	40,8
No	14	19,7	11	15,4	13	18,3	4	5,6	42	59,1
Total	23	32,3	16	22,5	19	26,7	13	18,3	71	100,0

Discusión

Los presentes resultados evidenciaron un predominio del grupo etario de 20 a 24 años y fue precisamente en este grupo donde se observó la mayor frecuencia de abandono precoz de la lactancia materna (menos de un mes). Tan solo el 18,3 % mantuvo la lactancia más allá de los 6 meses, donde se destacó el grupo adolescente (15 a 19 años). Estos hallazgos fueron consistentes con la literatura internacional que señaló una asociación positiva entre la edad materna avanzada y una mayor duración de la lactancia. Mariño et al, ⁽⁷⁾ en su revisión



integral de variables asociadas a la duración de la lactancia, describieron la edad materna como una variable demográfica determinante, donde encontraron que las madres más jóvenes abandonaron la lactancia de forma más precoz que las madres de mayor edad.

El hallazgo de que las adolescentes (15-19 años) lograron la mayor proporción de lactancia prolongada (>6 meses) dentro de los grupos etarios resultó particularmente interesante y contrastó con lo reportado por sitios de pediatría en Colombia, ⁽⁸⁾ quienes encontraron que las mujeres menores de 25 años tenían casi el doble de probabilidades de no estar amamantando a los 6 meses en comparación con las mujeres de 25 años o más (OR ajustado 1,76; IC 95,0 %: 1,34-2,33). No obstante, estos autores señalaron que las mujeres jóvenes tenían la misma probabilidad de iniciar la lactancia que las mayores, pero la declinación en la lactancia ocurría ya desde la primera semana posparto. En la presente muestra, el hecho de que las adolescentes lograran una proporción relativamente mayor de lactancia prolongada pudo explicarse por factores contextuales específicos, como un mayor apoyo familiar multigeneracional, menor presión laboral o la influencia de programas de apoyo dirigidos específicamente a madres adolescentes en nuestro medio.

Por otro lado, Rius et al., ⁽⁹⁾ en un estudio prospectivo realizado en el este de España, encontraron que la edad materna no mostraba una asociación estadísticamente significativa con el abandono precoz en el análisis multivariado, lo cual sugirió que otros factores (como el nivel educativo, el tabaquismo o las expectativas maternas) pudieron tener un peso más determinante. Desde la perspectiva de este trabajo, la concentración del abandono precoz en el grupo de 20 a 24 años mereció especial atención, pues sugirió que este segmento etario podría estar en una situación de "doble vulnerabilidad": no contaron con el sistema de apoyo familiar que solían tener las adolescentes ni con la madurez y estabilidad laboral de las mujeres mayores de 30 años.

En cuanto a la escolaridad, el presente estudio encontró un predominio de madres con nivel preuniversitario; el abandono precoz (menos de un mes) fue más frecuente en madres con escolaridad secundaria y preuniversitaria. Este resultado coincidió con la evidencia disponible. Rius et al. ⁽⁹⁾ demostraron en su análisis multivariado que un menor nivel de estudios maternos constituyó un factor de riesgo independiente para el abandono precoz de la lactancia materna (OR 0,63 para estudios secundarios y OR 0,59 para estudios universitarios, tomando como referencia estudios primarios). Similarmente, Roig et al. ⁽¹⁰⁾ hallaron que un menor nivel educativo se asoció significativamente con el cese de la lactancia materna en los primeros 6 meses en una población española.



Un hallazgo particularmente relevante del presente estudio fue la elevada tasa de abandono precoz también entre las madres con nivel preuniversitario, lo cual matizó la relación lineal clásicamente descrita entre educación y lactancia. Esto pudo deberse a que este grupo, en nuestro contexto, correspondió a mujeres jóvenes que estuvieron en una fase de transición educativa o laboral, combinando estudios con las demandas de la maternidad. Estudios ⁽¹¹⁾ demostraron, en un análisis retrospectivo de tendencias en España, que la relación entre nivel educativo y duración de la lactancia no es constante en el tiempo ni en el espacio: mientras que en las décadas de 1960 y 1970 las mujeres con menor nivel educativo amamantaban más tiempo, a partir de la década de 1980 esta tendencia se invirtió. Los autores concluyeron que el nivel educativo interactuó con el contexto social y que las intervenciones de promoción de la lactancia debieron adaptarse a las características específicas de cada grupo poblacional.

Desde nuestra perspectiva, estos resultados pusieron de manifiesto que la educación materna no actuó de forma aislada, sino que interactuaba con otras variables como la edad, la ocupación y el apoyo social. Las madres con secundaria y preuniversitario tenían un conocimiento insuficiente sobre los beneficios de la lactancia prolongada o enfrentar barreras prácticas (reincorporación laboral o educativa temprana) que dificultaron mantenerla más allá del primer mes.

Uno de los hallazgos más llamativos de nuestro estudio fue que la mayoría de las madres eran trabajadoras y que este grupo presentó simultáneamente la mayor frecuencia de lactancia prolongada (>6 meses) con un 18,3 % y la mayor frecuencia de abandono precoz (<1 mes) con un 21,1 %. Esta aparente paradoja reflejó la heterogeneidad del grupo de madres trabajadoras, donde confluyeron realidades laborales muy distintas.

Dagher et al., ⁽¹²⁾ en un estudio de cohorte prospectivo con madres trabajadoras en Minnesota, encontraron que el riesgo de cese de la lactancia era mayor entre las mujeres que regresaban al trabajo durante los primeros 6 meses posparto (HR 1,46; IC 95%: 1,14-1,87), en comparación con aquellas que no regresaban. Sin embargo, las mujeres con ocupaciones profesionales tenían menor riesgo de cese precoz (HR 0,71; IC 95%: 0,56-0,89). Estos autores sugirieron que las mujeres en ocupaciones profesionales disfrutaron de mayor autonomía, flexibilidad y acceso a programas de apoyo a la lactancia en el lugar de trabajo. En la muestra del presente estudio, fue posible que el grupo de trabajadoras que logró lactancia prolongada corresponda a mujeres con empleos formales, con acceso a permisos de maternidad adecuados y condiciones laborales favorables, mientras que aquellas que abandonaron precozmente pudieron ser trabajadoras informales, con empleos precarios o con jornadas extensas que dificultaron la extracción y conservación de la leche materna.



Camurdan et al.,⁽¹³⁾ en su estudio en Turquía, encontraron que las madres trabajadoras tenían una duración media de lactancia más corta que las amas de casa, aunque sorprendentemente presentaban un periodo de lactancia exclusiva más prolongado. Estos autores también observaron que las madres con permiso de maternidad más corto (≤ 91 días) tenían mayor riesgo de abandono antes de los 12 meses (OR 1,64; IC 95%: 1,01-2,53). En el contexto del presente estudio, las estudiantes destacaron en el periodo de lactancia de 1 a 3 meses, lo cual podría indicar que el retorno a las actividades académicas actuaba como un factor desencadenante del abandono alrededor del tercer mes, coincidiendo con la finalización de periodos de descanso o licencia.

Se consideró que estos resultados reflejaron la necesidad imperiosa de implementar políticas laborales que protegían la lactancia materna, especialmente en sectores donde las condiciones de empleo son precarias. El hecho de que el grupo de trabajadoras concentrase tanto los mayores éxitos como los mayores fracasos en lactancia prolongada sugirió que la variable "trabajo" fuera un factor modificable a través de intervenciones en el entorno laboral.

Los presentes resultados mostraron un predominio del estado "acompañada" (unión libre o convivencia) con 57,7 %, con una distribución relativamente homogénea en todos los periodos de lactancia. Las mujeres casadas y las acompañadas mostraron conjuntamente la mayor frecuencia de abandono precoz. Este hallazgo contradijo la literatura que describió un efecto protector del matrimonio sobre la duración de la lactancia. Mariño et al.,⁽⁷⁾ señalaron que múltiples estudios han encontrado que las mujeres casadas amamantan con mayor frecuencia y por periodos más prolongados. Sin embargo, fue importante considerar que el estado civil no era equivalente al apoyo real de la pareja.

Youngwon et al.,⁽¹⁴⁾ en un estudio caso-control realizado en Brasil con 118 parejas que cohabitaban, no encontraron una asociación directa entre la calidad de la relación de pareja y el mantenimiento de la lactancia a los 4 meses. Sin embargo, sí observaron que una buena relación de pareja se asociaba con mayor apoyo paterno a la lactancia y mayor involucramiento del padre en el cuidado del bebé. Los autores sugirieron que la fortaleza del vínculo madre-hijo podría ser suficiente para mantener la lactancia incluso en contextos de relación de pareja dificultosa, especialmente cuando existe apoyo de la red social (familia extendida, vecinos, servicios de salud).

En la presente investigación, el hecho de que las mujeres acompañadas y casadas presentaron mayor abandono precoz podría deberse a que la presencia de la pareja no siempre se tradujo en apoyo efectivo a la lactancia. Es posible que en algunos casos la pareja haya constituido una fuente de presión para el destete precoz, ya sea por celos, por deseo de participar en la



alimentación del bebé, o por incomodidad con la lactancia en público. Desde la experiencia clínica, se observó que el apoyo de la pareja era un factor crucial pero cualitativamente variable y que las intervenciones educativas dirigidas a la pareja pudieron ser especialmente beneficiosas para mejorar las tasas de lactancia prolongada.

La presente investigación indicó que la mayoría de las madres no tenía hijos previos y fue precisamente este grupo el que presentó mayor abandono precoz. Por el contrario, las multíparas mostraron mayor lactancia prolongada (>6 meses) en comparación con las primíparas. Este hallazgo fue consistente con la literatura que describió que la experiencia previa en lactancia constituyó un factor protector para la duración de la lactancia. ⁽¹¹⁾

Ummah et al., ⁽¹⁵⁾ tras haber analizado los datos de PRAMS (2016-2017) en Estados Unidos, encontraron que las primíparas tenían mayor probabilidad de iniciar la lactancia que las multíparas (92,0 % vs 86,0 %), pero presentaron una duración media más corta. En el análisis multivariado, las multíparas tuvieron un riesgo significativamente menor de discontinuar la lactancia (HR 0,39; IC 95%: 0,25-0,60). Los autores propusieron que las madres con experiencia previa exitosa en lactancia poseyeran mayor confianza, habilidades y conocimientos para superar las dificultades iniciales. Sin embargo, también advirtieron que una experiencia negativa previa podía disuadir a las multíparas de intentar la lactancia nuevamente.

Roig et al. ⁽¹⁰⁾ reportaron que no tener experiencia previa en lactancia y haber tenido una experiencia previa de corta duración (≤ 4 meses) se asociaban significativamente con un mayor riesgo de abandono tanto de la lactancia completa como de cualquier lactancia. En su análisis, la experiencia previa ejerció el efecto independiente más fuerte sobre la duración de la lactancia.

Desde la perspectiva de este trabajo, el hallazgo de que las primíparas presentasen mayor abandono precoz sugirió la necesidad de reforzar el apoyo a las madres primerizas durante el periodo perinatal. La inexperiencia, la falta de confianza en la propia capacidad de amamantar (autoeficacia) y la mayor susceptibilidad a problemas como grietas o mastitis pudieron estar detrás de esta asociación. Las multíparas, por su parte, al haber superado estas barreras en experiencias anteriores, mostraron mayor resiliencia y capacidad para mantener la lactancia por periodos más prolongados. No obstante, sería importante investigar en futuros estudios si la calidad de la experiencia previa (exitosa vs. frustrante) modula esta asociación en nuestra población.

Los presentes resultados evidenciaron una realidad compleja y multifactorial en la que confluyeron múltiples determinantes sociodemográficos que influían en la duración de la



lactancia materna. La tasa de abandono precoz (menos de un mes) de 32,3 % es alarmante y supera las cifras reportadas en otros estudios españoles. Rius et al. ⁽⁹⁾ reportaron 28,7 % de abandono en los primeros 3 meses, mientras que en este nuestro estudio, el abandono en el primer mes ya superaba esa cifra. Esta comparación evidenció que en nuestra población el fenómeno del abandono fue particularmente precoz y severo.

Se consideró que estos hallazgos tuvieron implicaciones prácticas importantes; en primer lugar, se hizo necesario diseñar intervenciones de promoción de la lactancia que tomaran en cuenta los perfiles de riesgo identificados: madres jóvenes (especialmente de 20 a 24 años), con nivel educativo secundario o preuniversitario, trabajadoras en condiciones precarias, primíparas y aquellas con redes de apoyo limitadas; en segundo lugar, las estrategias de apoyo debían ser integrales e involucrar no solo a la madre, sino también a su pareja y familia extendida, dado el papel modulador del apoyo social y en tercer lugar, las políticas laborales y educativas debían adaptarse para facilitar la compatibilidad entre la lactancia y las actividades productivas o formativas de las madres.

Como limitaciones del estudio, se señaló el tamaño muestral relativamente reducido, que podría limitar la potencia estadística para detectar asociaciones más sutiles, así como la ausencia de variables psicosociales como la autoeficacia materna, la intención prenatal de lactancia o el apoyo profesional recibido, que han demostrado ser predictores importantes en otros estudios. Futuras investigaciones deberían incorporar estas variables y emplear diseños longitudinales que permitan establecer relaciones causales más sólidas.

Los resultados muestran una alta frecuencia de abandono precoz de la lactancia, observada principalmente en madres primerizas y en mujeres jóvenes, lo que sugiere la necesidad de brindar apoyo durante el puerperio inmediato. En cuanto a la ocupación, se evidenció tanto la presencia de abandono precoz como de lactancia prolongada en madres trabajadoras, mientras que las madres con hijos previos presentaron mayor proporción de lactancia superior a 6 meses.

Referencias bibliográficas

1. Oblitas Gonzales A, Herrera Ortiz JU, Flores Cruz YL. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. Revista Vive. 2022[citado 20/01/2025];5(15):874-88. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/247/653>



- 2.Ortega Moreno M del C, Castillo Saavedra EF, Reyes Alfaro CE. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Rev. cuba. enferm. 2020[citado 20/01/2025];36(2):e3211. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3211/569>
- 3.Villarreal Verde C, Placencia Medina MD, Nolberto Sifuentes VA. Exclusive Breastfeeding and associated factors in mothers who attend Health Establishments of Lima, Peru: Lactancia Materna Exclusiva y factores asociados en madres que asisten a Establecimientos de Salud de Lima Centro. Rev.Fac.Med.Hum. 2020[citado 20/01/2025];20(2):287-94. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/2765/3074>
- 4.Rosada Navarro Y, Delgado Medina W, Meireles Ochoa MY, Figueredo González LI, Barrios García A. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018. RM. 2019[citado 20/01/2025];23(6):1278-93. <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1425/1600>
- 5.Galindo Sevilla NDC, Contreras Carreto NA, Rojas Bernabé A, Mancilla Ramírez J. Breastfeeding and COVID-19. GMM. 2021[citado 20/01/2025];157:194-200. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/GMM.20000665>
- 6.Ávalos González MM, Mariño Membribes ER, Macías Hernández N, Samón Mendoza D, Pérez Véliz Y. Impacto del abandono de la lactancia materna exclusiva sobre la salud de los lactantes. Rev haban cienc méd. 2022[citado 20/01/2025];21(3). Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4280/3141>
- 7.Mariño Membribes ER, Ávalos González MM, Pérez González L, González Hidalgo JA, Rivas Hernández E. Determinantes maternos que impactan en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2022 [citado 20/01/2025];48(4):e1026. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1552-6909.2009.01021.x>
- 8.Pediatría en Colombia. Colombia: Pedía-Gess; c2026 [citado 20/12/2025]. Why are young women less likely to breastfeed? Evidence from an Australian population-based survey; [aprox. 2.p.]. Disponible en: <https://pedia-gess.com/index.php/lactancia-adolescencia/66-madres-adolescentes-mayor-riesgo-destete-precoz>
- 9.Rius JM, Ortuño J, Rivas C, Maravall M, Calzado MA, López A, et al. Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna en una región del este de España. An Pediatr (Barc).



2014 [citado 12/10/2025];80(1):6-15. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2013.05.011>

10.Roig AO, Martínez MR, García JC, Hoyos SP, Navidad GL, Alvarez JCF, et al. Factores asociados al abandono de la lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida. Rev Lat Am Enfermagem. 2010[citado 12/10/2025];18(3):81-87. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/tLYzNDMJ8GtnBjmg5pKVQpb/?format=pdf&lang=es&ilang=es>

11.El Mundo. Madrid, España: El Mundo; c2026[actualizado 12/10/2011; citado 20/12/2025]. Tres décadas de lactancia en España; [aprox. 2.p.]. Disponible en:
<https://www.elmundo.es/elmundosalud/2011/09/30/mujer/1317406017.html>

12.Dagher RK, McGovern PM, Schold JD, Randall XJ. Determinants of breastfeeding initiation and cessation among employed mothers: a prospective cohort study. BMC Pregnancy Childbirth. 2016 [citado 15/12/2025];16(1):194. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1186/s12884-016-0965-1>

13.Camurdan AD, Ilhan MN, Beyazova U, Sahin F, Vatandas N, Eminoglu S. How to achieve long-term breast-feeding: factors associated with early discontinuation. Public Health Nutr. 2008[citado 20/12/2025];11(11):1173-9. Disponible en:
<https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridge-core/content/view/622E34A9F3CBD47A04CBFDDD7C112C73/S1368980008001742a.pdf/how-to-achieve-long-term-breast-feeding-factors-associated-with-early-discontinuation.pdf>

14.Youngwon Kim CH, P. Smith N, M. Teti D. Associations Between Breastfeeding, Maternal Emotional Availability, and Infant-Mother Attachment: The Role of Coparenting. Journal of Human Lactation. 2024 [citado 15/12/2025];40(3):455-63. Disponible en:
<https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/08903344241247207>

15.Ummah F, Hary Cahyati W, Woro Kasmini O, Ratna Rahayu RS, Setyawati H. Sociodemographic Factors Associated with Exclusive Breastfeeding on Working Mothers in Hospital. Proceedings of International Conference on Health Science, Practice, and Education. 2025 [citado 20/05/2026];15(7):556-65. Disponible en:
<https://proceedings.unnes.ac.id/icohespe/article/view/4129/3662>



Declaración de conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Contribución de los autores

Conceptualización: Magalis Paz Pérez (30,0 %), Juan Leonardo Pacios Dorado (40,0 %), Miguel Enrique Barroso Fontanals (30,0 %).

Curación de datos: Magalis Paz Pérez, Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Análisis formal: Magalis Paz Pérez, Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Investigación: Magalis Paz Pérez, Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Metodología: Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Administración del proyecto: Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Recursos: Magalis Paz Pérez, Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Software: Magalis Paz Pérez, Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Supervisión: Magalis Paz Pérez, Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Validación: Magalis Paz Pérez, Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Visualización: Magalis Paz Pérez, Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Redacción - Elaboración del borrador original: Magalis Paz Pérez, Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals

Redacción - Revisión y edición: Magalis Paz Pérez, Juan Leonardo Pacios Dorado, Miguel Enrique Barroso Fontanals



Revisores: Dr.C Elsa Martínez Sariol

Dr. C. Sorelis Beatriz Torres Puente

Corregido por: Lic. Eslaine Regalado Juan

