

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



INFORME FINAL DEL CURSO DE PREESPECIALIZACIÓN:

MITOS Y REALIDADES DE LA LACTANCIA MATERNA Y SUS BENEFICIOS

PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE:
DOCTORADO EN MEDICINA

PRESENTADO POR:

TIFFANY ELIZABETH VASQUEZ REYES N° DE CARNET: VR13030

DOCENTE ASESOR:

DRA. PATRICIA ROXANA SAADE STECH
MTRA. ELBA MARGARITA BERRIOS CASTILLO

NOVIEMBRE DE 2023

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 AMILCAR SERRANO RIVERA
FISCAL GENERAL

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

AUTORIDADES



MSC. 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

AGRADECIMIENTO

Primeramente, a Dios que ha hecho posible mi triunfo, a la Universidad de El Salvador, FMO por ser mi institución que me ha formado como profesional, a mis docentes asesoras Dra. Patricia Roxana Saade y Mtra. Margarita Berrios, mis padres, mi esposo y familiares que me han apoyado incondicionalmente en mi formación académica.

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios, a mis padres y mi esposo por su apoyo incondicional, amor y cariño.

DESARROLLO DEL ARTÍCULO

Revisión narrativa

Título del artículo. Mitos y realidades de la Lactancia Materna y sus beneficios

Título en inglés. Myths and facts of breastfeeding and its benefits

Tiffany Elizabeth Vásquez Reyes

Facultad Multidisciplinaria Oriental, Universidad de El Salvador

Correo Institucional: vr13030@ues.edu.sv

ID: <https://orcid.org/0009-0002-2603-771X>

Resumen

La leche materna es fundamental para la manutención del bebé a través del seno materno, brindando los requerimientos nutricionales imprescindibles para el niño en su desarrollo. El objetivo de esta revisión es describir los mitos y realidades de la lactancia materna y sus beneficios. Se consultaron publicaciones a texto completo en español en la base de datos de la biblioteca virtual de la Universidad de El Salvador, Scielo, Research Gate, Dialnet, Redalyc, entre otros desde 2019 al 2023. Existen mitos como «dar de mamar arruina los pechos, mi leche es muy rala por eso no sirve, le doy formula porque mi leche no lo llena, al bebé no le gusta el pecho le da asco», entre otros, que se han implementado a través de los tiempos sobre la alimentación a través del seno materno que aun en la actualidad se toman mucho en cuenta en los hogares debido a factores culturales que han ido pasando de generación en generación y por falta de educación en la cultura al amamantar, lo que ocasiona que pueda darse el cese precoz de la alimentación de la leche materna dejando al niño y a su madre sin recibir los privilegios que esta brinda.

Palabras clave

Lactancia materna, beneficios, mitos, realidades.

Abstract

Maternal milk is essential for the maintenance of the baby through the maternal breast, providing the essential nutritional requirements for the child in its development. The objective of this review is to describe the myths and realities of breastfeeding and its benefits. Full-text publications in Spanish were consulted in the database of the virtual library of the University of El Salvador, Scielo, ResearchGate, Dialnet, Redalyc, among others from 2019 to 2023. There are myths such as "breastfeeding ruins the breasts, My milk is very thin, that's why it doesn't work, I give him formula because my milk doesn't fill him up, the baby doesn't like the breast, it makes him sick," among others, that have been implemented over time regarding feeding through mother's breast that even today households take a lot into account due to cultural factors that have been passed from generation to generation and due to lack of education in the culture when breastfeeding, which causes early cessation of breastfeeding. breast milk, leaving the child and his mother without receiving the privileges it provides.

Keywords

Breastfeeding, benefits, myths, realities.

Introducción

El alimento a través del pecho materno es el más importante para los niños. Es evidente que es higiénica y contiene anticuerpos que ayudan a prevenir diferentes padecimientos específicos de la niñez. Además, aporta múltiples sustratos nutricionales que son necesarios en los primeros meses de vida de un niño, y continúa aportando los requerimientos nutricionales necesarios e importantes según las edades de los niños (Organización Mundial de Salud, 2023).

Se consultaron publicaciones a texto completo en español en la base de datos de la biblioteca virtual de la Universidad de El Salvador, Scielo, ResearchGate, Dialnet, Redalyc, Portal Regional de la BVS, desde 2019 al 2023. Los Descriptores que se utilizaron fueron: Lactancia materna, beneficios, mitos, realidades. El objetivo de esta revisión es describir los mitos y realidades de la lactancia materna y sus beneficios

La Organización Mundial de la Salud (2023) recomienda que las mamás alimenten a sus bebés únicamente a través de su pecho hasta los 6 meses de edad para después iniciar la ablactación, con una alimentación adecuada y segura correspondiente a su edad, más, sin embargo, puede seguir lactando a su bebé hasta sus 2 años de vida o más (Organización Panamericana de la salud. Organización Mundial de la Salud, 2023). La alimentación a través del seno materno brinda una considerable variedad de nutrientes de mucha importancia que permitirá un adecuado desarrollo y crecimiento del bebé, así como la maduración de sus órganos y sistemas, que a pesar de los beneficios que aporta a nivel mundial no es muy practicada por las madres (Echeverría Capmartin y otros, 2023). En el estudio de Brun Barreiro MP, Ferreira Rojas CJ, Sánchez Bernal SF, González Céspedes (Paraguay, 2022) afirma que la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) da recomendaciones acerca de la alimentación a través del seno materno exclusivamente hasta los 6 meses vida con los múltiples componentes nutricionales se puede disminuir la morbilidad y mortalidad infantil (Brun Barreiro y otros, 2022).

La lactancia materna proporciona protección contra trastornos propios de la niñez, la maloclusión, brinda una mejor inteligencia, ayuda al desarrollo antropométrico y motor, además disminuye el riesgo de obesidad infantil y afecciones metabólicas, además, la composición y textura de la leche va cambiando conforme a la toma del bebé, en el transcurso del día y conforme vaya pasando el tiempo de la lactancia (Suárez Rodríguez y otros, 2020).

Las madres primerizas se cuestionan de como criar de manera adecuada al bebé (Illescas Navarro y otros, 2019) donde nos referimos cuanto tiempo tiene que durar la lactancia materna desde el nacimiento del bebé, si hay alguna edad de caducidad, entre otros factores que se han estudiado en primer lugar en el cese de la alimentación a través del seno materno son el uso de chupetes, biberones y el reintegro laboral de la mujer, que las llevan a hacer uso de fórmulas comerciales sustituyendo la mejor fuente de alimento, a pesar de las recomendaciones de no hacerlo debido que pueden haber dificultad para el amamantamiento exitoso e incluso crear un rechazo completo del seno materno (Campiño Valderrama & Duque, 2019).

En el transcurso del tiempo, cuando la madre inicia su vida laboral, el incremento en el mercado de sucedáneos de la leche materna, los prototipos de belleza, la incidencia de las diferentes culturas, creencias, son otros factores que influyen en la finalización de la lactancia, que se han producido en las personas desde tiempos pasados hasta la actualidad, más sin embargo, por estas costumbres han aparecido mitos y creencias acerca del manejo de la lactancia materna, los cuales varían según el patrón de cultura (Vargas-Zarate y otros, 2020). Estas creencias y la falta de información crean incertidumbre en las madres (Lamelas González y otros, 2021) la Asociación Española de Pediatría señala mitos con sus realidades relacionados con la estética, por ejemplo, al tamaño del pecho, la producción y calidad de la leche, la alimentación materna, la alimentación de fórmula, el consumo de fármacos durante la lactancia, técnicas de la lactancia, entre otros (NM, 2023).

Discusión

Esta investigación se realizó en la base de datos de la biblioteca virtual de la Universidad de El Salvador, Scielo, ResearchGate, Ebsco Host, Dialnet, Redalyc, Portal Regional de la BVS, entre otros, relacionados con los mitos y realidades de la lactancia materna y sus beneficios, se revisaron 53 artículos, de los cuales de acuerdo con el tema se escogieron 30 artículos que cumplían con el rango de tiempo entre el año 2019 hasta el 2023 y 2 de literatura gris en español.

Lactancia Materna es una práctica que contribuye al óptimo crecimiento y desarrollo del bebé, está compuesta por múltiples nutrientes, como vitaminas liposolubles, macronutrientes, micronutrientes que ayudan con el desarrollo neuronal, favoreciendo la inteligencia y su calidad de vida (GARCÍA-MORENO, 2021).

La lactancia materna

Con relación a la lactancia seguidamente después del parto, según las experiencias de las madres se ha demostrado que: El contacto piel a piel al momento del nacimiento es muy importante para el inicio de la lactancia materna, porque se ha demostrado que la madre entra en un vínculo afectivo especial y único, pues tiene la felicidad, tranquilidad

y placer de tener a su hijo pegado al pecho. Otras ventajas son que la placenta se desprende más rápido, la oxitocina actúa y disminuye la hemorragia por contracción del útero, hay menos depresión puerperal y mayor autoestima de la mujer. La leche materna es segura e higiénica, tiene la temperatura idónea, por lo que se adapta a la digestión del niño más fácil ya que otros alimentos que pueden perjudicar la misma.

Según Morales Sosa (México, 2021) hay estudios realizados que coinciden en que amamantar es uno de los mayores actos de amor entre madre e hijo (Morales Sosa y otros, 2021), además, se asocia con un mayor crecimiento de los pulmones y su sistema respiratorio, y esto se mantiene aún en niños que presentan rasgos genéticos para enfermedades respiratorias como el asma. Incluso en niños con una patología respiratoria crónica severa, como la fibrosis quística. La lactancia materna disminuye el número de infecciones en su evolución durante la niñez (Morales Sosa y otros, 2021), Varios autores consideran que la lactancia materna tiene un mayor predominio en el desarrollo y crecimiento (Garcés Nieto y otros, 2021).

Según una investigación de Xiomara Gonzales-García en conjunto con otros autores (Cuba, 2019) determina que favorece también al desarrollo de los maxilares, pues además de ganar espacio para la ubicación de los dientes en la arcada, tiene la satisfacción del seno materno y no siente hambre en ningún momento (González García y otros, 2019).

Beneficios de la Lactancia Materna

Desde el nacimiento el contacto de la mamá con el recién nacido se inmortaliza como el vínculo más importante entre la madre y el bebé durante las primeras horas, por lo que se denomina el contacto piel con piel, el cual consiste en acomodar al bebé desnudo en posición decúbito ventral sobre el torso desnudo de la madre, desde el momento del alumbramiento, de esta manera que la mamá pueda brindar alimentar por primera vez a su a su hijo por su seno, ya que esta aporta múltiples privilegios psicológicos, lo que puede disminuir el riesgo de depresión post parto (Andrade y otros, 2020).

La leche que se produce durante los primeros días después del nacimiento se denomina calostro, esta es muy importante ya que esta rica en múltiples beneficios para el bebé, ya que contiene gran cantidad de inmunoglobulinas, que están sensibilizadas contra

microorganismos, esta es la primera barrera de protección inmunológica para el niño (García Mendoza y otros, 2021).

La leche materna va cambiando su composición según la edad del lactante, las grasas, proteínas, hidratos de carbono, entre otros sustratos varían su contenido según el requerimiento nutricional en cada etapa de la vida (García Mendoza y otros, 2021). Según Hernández Pérez A, Hernández-Hernández M, Ramírez-Trujillo MdlÁ (México, 2021) en su investigación encontró que el contraste de informaciones sobre alimentación a través del seno materno apunta que no es suficiente a la madre lactante tener conocimiento (Hernández Pérez y otros, 2021).

En una investigación de María Ximena Bonilla Ramírez, Ana Lucía Díez Recinos (Guatemala, 2020), donde realizaron una prueba si las madres estaban de acuerdo con la afirmación: «La alimentación con fórmula es igual de efectiva que la lactancia materna exclusiva», la respuesta negativa al cuestionamiento se relacionó con un alto proporción de que el amamantamiento se concluyera que la información de las mamás acerca de esta práctica está relacionado con la intención de brindar alimentación exclusivamente a través del pecho (Bonilla Ramírez & Díez Recinos, 2020), hay diferentes estudios sobre lactancia materna que se compara la duración, en las cuales varía entre las mujeres, son diferente (Guido Campuzano y otros, 2023).

Castelo Rivas W, Pincay Intriago S, Porrás Castellano J, Vera Rodríguez M. (Ecuador, 2021) en su artículo determina que la iniciativa de las mamás para el abandono temprano de la lactancia a su bebé afectan diferentes mitos, entre los cuales aún están prevaleciendo hasta el momento, como pensar que los pechos están no están produciendo leche necesaria o tener el presentimiento de que el bebé no está lleno y pasa hambre; estas son causas muy frecuentes, que está vinculado al destete precoz (Castelo Rivas y otros, 2021), así también, se presentan problemas que la familia tiene mucha influencia al momento de amamantar, por lo que se obtienen críticas no constructivas y produce en las madres sentimientos de frustración, angustia e intranquilidad, por lo que propician el cese del amamantamiento, que según estudios realizados por María Cristina Toroa,b, Augusto Obandoc, Manuel Alarcón (Chile, 2022) se observan 5 categorías sobre el destete: evento del destete, factores individuales, psicológicos, sociales y culturales. El origen de cese del amamantamiento puede surgir

de acuerdo con subgrupos de circunstancias que podría estar pasando la mamá, por lo que describen el hecho que está relacionado tangencialmente con otras categorías donde se observaron eventos biológicos: frecuentes grietas del pezón secundarias a mala técnica de lactancia, como además la escasa producción de leche, entre otros (Manuel Alarcón y otros, 2022).

Existen prohibiciones en las personas que impiden la práctica de amamantar a sus hijos, para combatir esto, la enseñanza hacia las personas sobre la importancia de esta, para reconocer que es justo y necesario para todo ser humano desde el nacimiento (Velasco Riestra y otros, 2021).

Otros factores que influyen al cese temprano de amamantamiento son: sociodemográficos, biológicos, sistema de salud (Tigasi & Arráiz de Fernández, 2023), abandono al hijo por desempeñar un trabajo y proveer las necesidades básicas (Torres Salazar, 2023).

Mitos y Realidades de la lactancia Materna

La literatura indica una tendencia cada vez más creciente del cese del amamantamiento durante los 6 primeros meses (Casa Peñaloza & Fiallos Mayorga, 2022), pero debe reconocerse que los cuidados de los bebés están basados en la cultura, reglas que se transmiten de generación en generación (Del Toro Rubio y otros, 2022). Estudio realizado por Vargas-Porras, Hernández-Molina y Molina-Fernández (Cuba, 2020) refleja que las madres primerizas requieren información, coincidiendo con otros autores que refieren la importancia de brindar enseñanzas a la mujer en el posparto sobre el mantenimiento de la salud del lactante y como amamantarlo (Vargas Porras y otros, 2019).

Estudios de Sara Morales López, Mariana Colmenares Castaño, Verónica Cruz-Licea, María del Carmen Iñarritu Pérez, Natalia Maya Rincón, Aidee Vega Rodríguez, María Rosario Velasco Lavín (México, 2022) donde reportan los problemas que las madres encuentran para tener una lactancia exitosa y entre ellos se encuentran los mitos y las creencias. La gente dice muy a menudo «si das de mamar se caen los pechos», «las fórmulas es igual que la leche», «si el niño llora mucho es porque no lo llenas», «no

puedes dar pecho si tomas antibióticos», «algunos alimentos le hacen daño al bebé» o «es necesario tomar ciertos alimentos para tener más leche» (Morales López y otros, 2022).

En la [tabla 1](#), se encuentran los mitos y realidades, señalando sobre la Lactancia materna en relación con la madre.

Tabla 1. Mitos y Realidades sobre la Lactancia Materna en relación con la Madre

	Mitos	Falso o Verdadero
	Dar de mamar arruina los pechos	Falso. Los cambios pueden ocurrir por distintos factores aumento de peso, edad, genética, embarazo
	La lactancia produce caries dentales en la madre	Falso: no hay evidencia valida que sostenga este mito, no hay relación entre ellos.
	dar de mamar causa miopía	Falso: amamantar no causa ningún problema, ni al lactante ni a los ojos de madre.
	Cuando se da mamar engorda la madre	Falso. Si la madre da más pecho esto ayuda a bajar de peso.
Restricciones en la Madre	No puede tener relaciones sexuales durante la lactancia	Falso: las relaciones sexuales ayudan a la eyección de leche por la liberación de oxitocina. No causa ningún problema.
	No se puede realizar ejercicio físico en la lactancia	Falso: las madres pueden realizar actividades físicas con la lactancia.
	Si está embarazada no puede amamantar	Falso: la lactancia no puede producir abortos espontáneos debido a la liberación de oxitocina por la estimulación en la succión del pezón.
	sí me opero de los senos no puedo amamantar	Falso: los implantes mamarios se colocan por debajo del musculo, no tiene contacto con las glándulas mamarias.

Apariencia Corporal de la Madre	Si las mujeres tienen los pechos pequeños no producen suficiente leche	Falso: el tamaño no determina la cantidad de leche que se va a producir durante la lactancia, eso depende más de la cantidad de grasa no de tejido de las glándulas que las producen.
Alimentación durante Lactancia	Para tener más leche hay que comer más	Falso. La madre debe tener una dieta balanceada, esto no influye en la producción de leche.
	Tomar más leche para producir más leche	Falso. Lo que se debe de tomar es más líquido (agua) para mantener una buena hidratación
	No debe de comer ciertos alimentos para no producir gases o cólicos en el bebé.	Falso: ningún alimento consumido por la madre produce gases en el lactante.
	Al tomar bebidas alcohólicas alteran la leche	Verdadero: restos del alcohol pasan a través de la leche materna al bebé y podría perjudicarlo.
Creencias sobre la leche	Dar pecho me produce mucho dolor	Falso: el bebé no tiene una buena posición o técnica para amamantar.
	Si tengo grietas en los pezones o infección no se puede dar leche al bebé.	Falso: un buen agarre del bebé no producirá este tipo de problemas, las infecciones no es indicación para el destete.
	Al presentar grietas en los pezones se deben colocar aceites	Falso: en los pezones hay glándulas de Montgomery donde se encargan de secretar sustancias bactericidas, lubricantes, de igual manera los restos de leche después de amamantar ayudan a proteger el pezón.
	los pezones siempre tienen que estar limpios y se deben de lavar con agua y jabón constantemente	
	Mi leche es muy rala, no sirve	Falso: la Primera leche durante se da pecho tiene menos grasa por lo tanto es menos densa
	mis emociones alteran la leche	Falso: si se ha producido enojo por un periodo corto de tiempo, este no afecta en la producción de leche.

Cuando me enfermo no le doy pecho al bebe por los medicamentos, el antibiótico me seca la leche.

Falso: a través de la lactancia la madre le transmite anticuerpos al bebé. Son pocas las enfermedades que son contraindicación para la lactancia materna. Para los medicamentos nos podemos auxiliar con una página e-lactancia.org para más información.

Fuente: Se ha elaborado con base a la literatura recopilada encontrando puntos en común en los artículos que se revisaron de los siguientes autores Vargas-Zarate, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela S, Meneses-Burbano Y (Colombia, 2020). Sara Morales López, Mariana Colmenares Castaño, Verónica Cruz-Licea, María del Carmen Iñárritu Pérez, Natalia Maya Rincón, Aidee Vega Rodríguez, María Rosario Velasco Lavín (México, 2020).

En la [Tabla 2](#). En relación con la Lactancia materna

Tabla 2. Mitos y Realidades con relación a la Leche Materna		
	Mitos	Falso o Verdadero
Componentes de la Leche	después del primer año de vida del bebé la leche materna no sirve	Falso: La leche materna sigue aportando los mismos requerimientos nutricionales, anticuerpos, etc., para el lactante.
	Durante los primeros 6 meses se debe dar Hierro al bebé por que la LM no tiene la cantidad que el niñ@ necesita.	Falso: No se pueden dar suplementos a menores de 6 meses ya que se tiene que practicar la lactancia materna exclusiva, ya que la LM tiene los nutrientes necesarios.
	Las características de la leche materna es igual que a lo que contiene las fórmulas, no hay cambio.	Falso: la leche materna tiene macronutrientes entre ellos las proteínas que cumplen el papel de inmunoglobulinas para la protección del bebe y micronutrientes naturales, hormonas, que ayudan al desarrollo y crecimiento del lactante, las fórmulas no lo tienen.
Color y estructura de la leche	La leche de los primeros días se debe de botar porque es sucia	Falso: la primera leche se llama Calostro, esta contiene múltiples micronutrientes como vitamina k, A,

		E, carotenos y minerales, entre otros beneficios para su crecimiento y desarrollo.
La Madre y su Exposición al Medio Ambiente	La madre no debe asolearse por que la leche se calienta	Falso: la leche mantiene su temperatura correcta, ya que se encuentran en los alveolos y se produce constantemente.

LM: lactancia materna

Fuente: Se ha elaborado con base a la literatura recopilada encontrando puntos en común en los artículos que se revisaron de los siguientes autores Vargas-Zarate, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela S, Meneses-Burbano Y (Colombia, 2020). Sara Morales López, Mariana Colmenares Castaño, Verónica Cruz-Licea, María del Carmen Iñarritu, Pérez, Natalia Maya Rincón, Aidee Vega Rodríguez, María Rosario Velasco Lavín (México, 2020).

En la siguiente [Tabla 3](#). Lactancia materna en relación con el bebé, donde detallamos con una pequeña explicación de cada uno de los mitos recopilados en los artículos investigados tomando datos en común con estudios realizados (Vargas-Zarate y otros, 2020) (Morales López y otros, 2022).

Tabla 3. Mitos y Realidades de la Lactancia Materna en relación con el bebé		
	Mitos	Falso o Verdadero
Rechazo del pecho	Al bebé no le gusta el pecho, le da asco	Falso: La leche materna es el mejor alimento para el bebé, el llorar puede estar relacionado con una mala técnica, no salida suficiente de leche lo que le produce hambre, deshidratación, el biberón puede generar el síndrome de confusión tetina, por lo que él bebe no puede distinguir entre el biberón y el pezón materno.
	Mi hijo prefiere el biberón no le gusta el pezón, llora cuando lo amamanto	
Alimentación Complementaria	Si él bebe tiene cólicos se deben de dar remedios naturales	Falso: se recomienda LME hasta los 6 meses, no agua, no infusiones, etc.

Le comenzaré a dar formula porque mi leche no lo llena

Falso: Entre más el bebé succione el pezón o se amamante más leche se va a producir. Se debe también buscar la técnica correcta de agarre.

LME: lactancia materna exclusiva

Fuente: Se ha elaborado con base a la literatura recopilada encontrando puntos en común en los artículos que se revisaron de los siguientes autores Vargas-Zarate, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela S, Meneses-Burbano Y (Colombia, 2020). Sara Morales López, Mariana Colmenares Castaño, Verónica Cruz-Licea, María del Carmen Iñarritu Pérez, Natalia Maya Rincón, Aidee Vega Rodríguez, María Rosario Velasco Lavín (México, 2020).

La Lactancia materna lamentablemente se ha perdido, tristemente hoy en día es difícil encontrar un apoyo familiar cercano, amigos, vecinos donde podemos buscar ayuda para dar una lactancia exitosa con sus experiencias vividas, son pocas las personas que tienen o buscan un informe correcto acerca de la lactancia para tener un mejor beneficio en el bebé (Correa Gómez, 2022). Por lo tanto, se afirma que los mitos o las creencias llegan a tener un impacto importante sobre la lactancia materna (Romero Morales y otros, 2023): Romero Morales P, Zúñiga Torres G, Sánchez Delgado (México, 2023) mostraron un estudio en el que encontraron que un gran porcentaje de mujeres tiene muy poca destreza, técnica o experiencia para alimentar a través del seno materno; esto se les enseña en la familia en particular las abuelas a las madres primerizas, por lo tanto, al paso del tiempo ese proceso ha ido desapareciendo, ya que los patrones familiares son cada vez más nucleares y, con ello, se pierden en gran medida las redes de apoyo. Entonces, la familia puede ser una fuente importante de apoyo en la iniciación de la lactancia materna, o, por lo contrario, puede llegar a desfavorecerla con experiencias negativas relacionadas con la lactancia; de igual modo, el personal de salud que acompaña a la madre durante el embarazo tiene un papel importante durante las primeras horas al amamantar al recién nacido. (Romero Morales y otros, 2023)

Mediante de estudios realizados en América Latina, se pudo determinar que el obstáculo para poder practicar la alimentación a través del seno materno estaba vinculado a la falta de información acerca del tema además que la educación en las mamás es deficiente. La educación pertinente y el apoyo familiar en la crianza de los

hijos mantuvieron el vigor las madres en la etapa de lactancia, mientras que la ausencia de reposo para las mamás, la escasa orientación sobre la lactancia y el amamantamiento no tuvieron las expectativas positivas (Valeria Sosa Páez V, Kamenetzky G, Rovella A, Argentina, 2023) (Valeria Sosa Páez y otros, 2023). Como también, el inicio precoz de las fórmulas comerciales se ha relacionado con la disminución del amamantamiento, debido a que las mamás señalan que, debido a la falta de estudios sobre el tema, de cómo mantener y prevenir situaciones usuales como dolor al dar pecho, baja producción de la leche. Otros factores que influyen en algunas madres que tiene vicios como el alcohol, fumadoras activas, pero algunas madres dejan el cigarro durante el embarazo (Valeria Sosa Páez y otros, 2023).

Según Eva Pilar López García (España, 2022) Las tradiciones que se han ido transmitiendo entre generaciones, pasando por las características culturales que marcan la alimentación a través del seno materno y su vivencia; hasta las razones basadas en «experiencias personales» o meras «transmisiones verbales de conocimientos» en las que nos hemos apoyado los profesionales sanitarios a la hora de abordar la lactancia materna, olvidándonos de la evidencia científica y lo que es peor en muchas ocasiones del sentido común (López García, 2022).

La organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda la alimentación del bebé únicamente por el seno materno hasta el sexto mes de vida, pero a aun, hay madres en el resto del mundo, que no lo están logrando la lactancia en sus hijos e hijas. Por lo que es importante destacar que se pueden encontrar acciones encaminadas a la determinación de las dificultades que impiden establecer un resultado satisfactorio de la lactancia materna, por que alrededor de ella existen múltiples mitos que no tienen fundamento con la realidad o la veracidad de estos según sus culturas y creencias; Por esas mismas razones crean incertidumbre o desmotivan a las madres, no importa si son primerizas o no, al dar inicio la lactancia materna. No siempre estos actos están avalados por investigaciones científicas, a consecuencia de esto, están obligadas las instituciones, organizaciones e incluso centros de salud a promocionar, promover, estrategias de como incentivar a las madres a brindar una lactancia exitosa en sus hijos, dando a conocer la gran cantidad beneficios que aporta, que sus creencias no son parte

de la realidad, para evitar el abandono precoz, ya que esta es el base indispensable e importante para un óptimo desarrollo y crecimiento (López García, 2022).

Conclusión

A pesar de todos avances que se han implementado a través de los tiempos y de todos los conocimientos vertidos en las redes sociales y medios informativos los patrones culturales siguen estando vigentes en ciertos sectores de la población dando lugar al mantenimiento de mitos como «dar de mamar arruina los pechos, mi leche es muy rala por eso no sirve, le doy formula porque mi leche no lo llena, al bebe no le gusta el pecho le da asco» y muchos otros más que se han venido dando de generación en generación por falta de educación en la cultura para amamantar. Por lo que se hace necesario intensificar las campañas de comunicación para educar a las familias y tratar de desmitificar la realidad con la que crecieron para evitar el abandono precoz de la lactancia.

«El amamantar es la acción más bonita de amor que se convierte sustento»

Referencias

Andrade, M., Méndez, B., Mora, P., Ortiz, A., Pérez, M. A., Salas, F., & Zambrano, J.

(2020). Retrieved 15 de octubre de 2023, from ResearchGate, Apego temprano en la evolución fisiológica y psicológica madre-hijo, Mayo-Agosto 2020;4(2):16-19:

https://www.researchgate.net/publication/357362986_Apego_temprano_en_la_evolucion_fisiologica_y_psicologica_madre-hijo

Bonilla Ramírez, M. X., & Díez Recinos, A. L. (2020).

<https://doi.org/https://doi.org/10.37345/23045329.v1i28.60>

Castelo Rivas, W. P., Pincay Intriago, J. S., Porras Castellano, J. P., & Vera Rodríguez, M. N. (2021). Retrieved 19 de septiembre de 2023, from ResearchGate.

Factores que influyen en el destete temprano en lactantes pertenecientes al Centro de Salud Augusto Egas, Ecuador Volumen 100 No. 5:

https://www.researchgate.net/publication/366369612_Factors_that_influence_the_early_weaning_on_infants_belonging_to_the_Augusto_Egas_Health_Center_Ecuador

Correa Gómez, M. M. (2022). <https://doi.org/https://doi.org/10.56294/sctconf202229>

Del Toro Rubio, M., Barrios Puerta, Z., & Borré Ortiz, Y. M. (2022).

<https://doi.org/https://doi.org/10.6018/eglobal.507631>

García Mendoza, A., Almendarez Navarro, F., Vega Manríquez, D., Vázquez García, J., Hernández Arteaga, L., Rivas Jacobo, M., . . . Rosales Nieto, C. (2021).

Retrieved 15 de octubre de 2023, from ResearchGate. CALIDAD DE CALOSTRO E INMUNIDAD PASIVA EN NEONATOS INCREMENTA CON EL NÚMERO DE PARTOS DE LA MADRE:

https://www.researchgate.net/publication/356102942_Garcia-Mendoza_et_al_2021_Calostro

Hernández Pérez, J. A., Hernández-Hernández, M. Á., & Ramírez-Trujillo, M. (2021).

<https://doi.org/https://doi.org/10.29059/cienciauat.v16i1.1536>

Lamelas González, M. E., Granado Soto, M., Cáceres Mejuto, M., Crespo Álvarez, G.,

González Palanca, S., & Palmeiro Fernández, G. (2021). <https://doi.org/https://doi.org/10.24245/gom>

López García, E. P. (2022). Retrieved 20 de septiembre de 2023, from Dialnet. Estudio

- bibliométrico sobre mitos y verdades de la lactancia materna , Vol. 5, Nº. 50:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8484340>
- Morales López, S., Colmenares Castaño, M., Cruz Licea, V., Iñarritu Pérez, M. d., Maya Rincón, N., Vega Rodríguez, A., & Velasco Lavín, M. R. (2022).
<https://doi.org/http://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.02>
- Morales Sosa, M., Pérez Martínez, D., Milán García, Y., Peña Peña, D., & Ballester Cabrera, N. (2021). Retrieved 20 de septiembre de 2023, from Revista de ciencias médicas de Pinar del Rio. Intervención educativa para incrementar los beneficios de la lactancia materna en gestantes del tercer trimestre Vol. 25, No. 3: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4976>
- Romero Morales, P. P., Zúñiga Torres, M. G., & Sánchez Delgado, M. (2023).
<https://doi.org/https://doi.org/10.15517/psm.v21i1.52851>
- Suárez Rodríguez, M., Iglesias García, V., Ruiz Martínez, P., Lareu Vidal, S., Caunedo Jiménez, M., Martín Ramos, S., & García López, E. (Noviembre-diciembre de 2020). *Composición nutricional de la leche materna donada según el periodo de lactancia*. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.20960/nh.03219>
- Tigasi, P., & Arráiz de Fernández, C. (2023). (D. W. González, Editor)
<https://doi.org/10.56294/saludcyt2023395>
- Vargas Porras, C., Hernández Molina, L. M., & de Molina Fernández, M. I. (2019). Retrieved 10 de septiembre de 2023, from Scielo. Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol. vol.45, n.4: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662019000400007

Vargas-Zarate, M., Becerra-Bulla, F., Balsero-Oyuela, S. Y., & Meneses-Burbano, Y. S. (2020). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>

Velasco Riestra, P., Caicedo Fajardo, A., Navarro Rodriguez, J. A., Tejada Pineda, M. F., & Armas Neira, M. J. (2021). Retrieved 15 de septiembre de 2023, from Revista digital universitaria. Lactancia materna: rompiendo las barreras Vol. 22, núm. 4:
https://www.revista.unam.mx/2021v22n4/lactancia_materna_rompiendo_las_barreras/

Brun Barreiro, M., Ferreira Rojas, C., Sánchez Bernal, S., & González Céspedes, L. (Enero-Abril de 2022). *ResearchGate. Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción. Vol. 49; N° 1.* Retrieved 20 de septiembre de 2023, from ResearchGate. Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción, *Pediatr. (Asunción), Vol. 49; N° 1:*
https://www.researchgate.net/publication/359803843_Practicas_y_conocimientos_sobre_lactancia_materna_de_pediatras_ginecologos_y_enfermeras_de_3_servicios_de_salud_de_San_Lorenzo_y_Asuncion_Practices_and_knowledge_about_breastfeeding_of_pediatricians_g

Campiño Valderrama, S. M., & Duque, P. A. (2019).
<https://doi.org/https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019>

Casa Peñaloza, D. S., & Fiallos Mayorga, T. J. (2022).
<https://doi.org/https://doi.org/10.56294/saludcyt202279>

Echeverría Capmartin, M., Mallor Blasco, M. d., Añaños Blázquez, M., Catalán

Estébanez, Ó., Tornero Bueno, M., & Gracia García, A. (abril de 2023).

Beneficios de la lactancia materna. Retrieved 21 de septiembre de 2023, from

Revista Sanitaria de Investigacion, Beneficios de la lactancia Materna:

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/beneficios-de-la-lactancia-materna/>

Garcés Nieto, D., Cárdenas Chanatasig, C., Ubilla Mazzini, D., & Vergara Velez, O.

(2021). Retrieved 20 de septiembre de 2023, from ResearchGate. BENEFICIOS

DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL DESARROLLO DE

ESTRUCTURAS ÓSEAS, MUSCULARES Y DENTALES EN NIÑOS DE 6 Y 7

AÑOS 3(2):

[https://www.researchgate.net/publication/353252966_BENEFICIOS_DE_LA_LA](https://www.researchgate.net/publication/353252966_BENEFICIOS_DE_LA_LACTANCIA_MATERNA_EXCLUSIVA_EN_EL_DESARROLLO_DE_ESTRUCTURAS_OSEAS_MUSCULARES_Y_DENTALES_EN_NINOS_DE_6_Y_7_ANOS)

[CTANCIA_MATERNA_EXCLUSIVA_EN_EL_DESARROLLO_DE_ESTRUCTUR](https://www.researchgate.net/publication/353252966_BENEFICIOS_DE_LA_LACTANCIA_MATERNA_EXCLUSIVA_EN_EL_DESARROLLO_DE_ESTRUCTURAS_OSEAS_MUSCULARES_Y_DENTALES_EN_NINOS_DE_6_Y_7_ANOS)

[AS_OSEAS_MUSCULARES_Y_DENTALES_EN_NINOS_DE_6_Y_7_ANOS](https://www.researchgate.net/publication/353252966_BENEFICIOS_DE_LA_LACTANCIA_MATERNA_EXCLUSIVA_EN_EL_DESARROLLO_DE_ESTRUCTURAS_OSEAS_MUSCULARES_Y_DENTALES_EN_NINOS_DE_6_Y_7_ANOS)

GARCÍA-MORENO, A. (2021). [https://doi.org/https://doi.org/10.25214/27114406.1166](https://doi.org/10.25214/27114406.1166)

González García, X., Cardentey García, J., Porrás Mijans, O., Pérez Madrazo, K., &

González Rodríguez, R. (2019). Retrieved 20 de septiembre de 2023, from

ResearchGate. Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia

materna para la salud bucal del futuro bebé Vol23(5):

[https://www.researchgate.net/publication/343573529_Conocimientos_en_embar](https://www.researchgate.net/publication/343573529_Conocimientos_en_embarazadas_sobre_beneficios_de_la_lactancia_materna_para_salud_bucal_del_futuro_bebé)

[azadas_sobre_beneficios_de_la_lactancia_materna_para_salud_bucal_del_futur](https://www.researchgate.net/publication/343573529_Conocimientos_en_embarazadas_sobre_beneficios_de_la_lactancia_materna_para_salud_bucal_del_futuro_bebé)

[o_bebé](https://www.researchgate.net/publication/343573529_Conocimientos_en_embarazadas_sobre_beneficios_de_la_lactancia_materna_para_salud_bucal_del_futuro_bebé)

Guido Campuzano, M. A., Orozco Martín, M. A., Ibarra Reyes, M. d., & Gómez Tamayo,

T. (2023). Retrieved 20 de septiembre de 2023, from ResearchGate.

Neurodesarrollo y lactancia materna.:

https://www.researchgate.net/publication/367077504_Neuro_desarrollo_y_lactancia_materna

Illescas Navarro, M., Morón Monge, H., & Muñoz Franco, G. (2019). Retrieved 22 de septiembre de 2023, from ResearchGate. ¿Y HASTA CUANDO VAS A DAR EL PECHO?: UN RETO PARA LA DIVULGACIÓN Y EDUCACIÓN CIENTÍFICA SOBRE LACTANCIA MATERNA 1ra edición:

https://www.researchgate.net/publication/335235288_Y_HASTA_CUANDO_VAS_A_DAR_EL_PECHO_UN_RETO_PARA_LA_DIVULGACION_Y_EDUCACION_CIENTIFICA_SOBRE_LACTANCIA_MATERNA

Manuel Alarcón, M., Toro, M. C., & Abando, A. (2022). Retrieved 20 de septiembre de 2023, from ResearchGate. Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores 93(3):371-382: https://www.researchgate.net/publication/360807965_Valoracion_social_de_la_lactancia_materna_y_dificultades_que_conlleva_el_destete_precoz_en_lactantes_menores

NM, D. G. (2023). Retrieved 20 de septiembre de 2023, from Asociación Española de Pediatría. Algunos mitos sobre lactancia materna. Información y recomendaciones. Comité de lactancia materna: <http://lactanciamaterna.aeped.es/falsos-mitos/>

Organización Mundial de Salud. (2023). Retrieved 20 de Septiembre de 2023, from Lactancia Materna: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1

Organización Panamericana de la salud. Organización Mundial de la Salud. (2023).

Retrieved 20 de septiembre de 2023, from Lactancia Materna y Alimentación complementaria: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.

Torres Salazar, S. N. (2023). https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5699

Valeria Sosa Páez, V., Kamenetzky, G., & Rovella, A. (2023). Retrieved 20 de septiembre de 2023, from ResearchGate. Prevalencia, beneficios y principales causas de abandono de la lactancia materna 15-32:

https://www.researchgate.net/publication/373861724_Prevalencia_beneficios_y_principales_causas_de_abandono_de_la_lactancia_materna

PÓSTER CIENTÍFICO



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

MITOS Y REALIDADES DE LA LACTANCIA MATERNA Y SUS BENEFICIOS

Tiffany Elizabeth Vásquez Reyes

Correo Institucional: vr13030@ues.edu.sv

ID: <https://orcid.org/0009-0002-2603-771X>

Revisión Narrativa

Resumen

La leche materna es fundamental para la manutención del bebé a través del seno materno, brindando los requerimientos nutricionales imprescindibles para el niño en su desarrollo. El objetivo de esta revisión es describir los mitos y realidades de la lactancia materna y sus beneficios.

Introducción

La leche materna es el alimento más importante para los bebés. La Organización Mundial de la Salud recomienda que las mamás alimenten a sus bebés únicamente a través de su pecho hasta los 6 meses de edad por lo que brinda beneficios como disminución de la morbilidad y mortalidad infantil, protección contra enfermedades propias de la niñez, pero a pesar de todos los privilegios que aporta, en las costumbres de las personas han aparecido mitos acerca del manejo de la lactancia materna, los cuales varían según el patrón de cultura.

Procedimiento metodológico para seleccionar los artículos

El proceso de selección de los diferentes artículos consistió en la revisión de las bases de datos de la biblioteca virtual de la Universidad de El Salvador, Scielo, ResearchGate, Ebsco Host, Dialnet, Redalyc. También se consultó el Portal Regional de la BVS, entre otros, relacionados con los mitos y realidades de la lactancia materna con sus beneficios, se revisaron 53 artículos en español, de los cuales de acuerdo al tema se escogieron 30 artículos que cumplieran con el rango de tiempo entre el año 2019 hasta el 2023 y 2 de literatura gris en español.

Discusión

La lactancia materna

- Se ha demostrado que el contacto piel a piel de la madre y el bebé posterior al parto es muy importante para el inicio de la lactancia materna.
- Se consideran que tiene un mayor predominio en el desarrollo y crecimiento.

Beneficios de la Lactancia Materna

- Protección contra afecciones propias de la niñez.
- Inteligencia.
- Desarrollo antropométrico y motor.
- Disminuye la obesidad infantil y enfermedades metabólicas.

Mitos y Realidades

Se mostrarán en las siguientes tablas (Tabla 1. y Tabla 2.)

Conclusión

A pesar de todos avances que se han implementado a través de los tiempos y de todos los conocimientos vertidos en las redes sociales y medios informativos los patrones culturales siguen estando vigentes en ciertos sectores de la población dando lugar al mantenimiento de mitos como «dar de mamar arruina los pechos, mi leche es muy mala por eso no sirve, le doy fórmula porque mi leche no lo llena, al bebe no le gusta el pecho le da asco» y muchos otros más. Esto se ha venido dando de generación en generación por falta de educación en la cultura para amamantar.



iStock
Credit: szeyuen

Tabla 1. Mitos y Realidades sobre la Lactancia Materna en relación con la Madre

Mitos	Falso o Verdadero	
Dar de mamar arruina los pechos	Falso. Los cambios pueden ocurrir por distintos factores aumento de peso, edad, genética, embarazo	
Cuando se da mamar engorda la madre	Falso. Si la madre da más pecho esto ayuda a bajar de peso.	
Alimentación durante la Lactancia	Para tener más leche hay que comer mas	Falso. La madre debe tener una dieta balanceada, esto no influye en la producción de leche.
No debe de comer ciertos alimentos para no producir gases o cólicos en el bebe.	Falso: ningún alimento consumido por la madre produce gases en el lactante.	
Creencias sobre la leche	Dar pecho me produce mucho dolor	Falso: el bebé no tiene una buena posición o mala técnica para amamantar.
Al presentar grietas en los pezones se deben colocar aceites	Falso: en los pezones hay glándulas de Montgomery donde se encargan de secretar sustancias bactericidas, lubricantes, de igual manera los restos de leche después de amamantar ayudan a proteger el pezón.	
los pezones siempre tienen que estar limpios y se deben de lavar con agua y jabon constantemente		

Tabla 2 Mitos y Realidades de la Lactancia Materna en Relación con el Bebé

Mitos	Falso o Verdadero	
Al bebé no le gusta el pecho, le da asco	Falso: La leche materna es el mejor alimento para el bebé, el llorar puede estar relacionado con una mala técnica, no salida suficiente de leche lo que produce hambre, deshidratación, el biberón puede generar el síndrome de confusión tetina, por lo que el bebe no puede distinguir entre el biberón y el pezón materno.	
Rechazo del pecho	Mi hijo prefiere el biberón no le gusta el pezón, llora cuando lo amamanto	Falso: se recomienda LME hasta los 6 meses, no agua, no infusiones, etc.
Alimentación Complementaria	Si él bebe tiene cólicos se deben de dar remedios naturales	Falso: Cuanto más el bebé succione el pezón o se amamante más leche se va a producir. Se debe también buscar la técnica correcta de agarre.
Le comenaré a dar formula porque mi leche no lo llena		

Fuente de Tabla 1 y Tabla 2. Se ha elaborado con base a la literatura recopilada encontrando puntos comunes en los artículos que se revisaron de los siguientes autores Vargas-Zarate, Becerra-Bulla F, Balsoro-Oyuela S, Meneses-Burbano Y, Scielo, Lactancia materna: mitos y verdades Vol. 68 No. 4. [Online]; 2020. Sara Morales López, Mariana Colmenares Castaño, Verónica Cruz-Licea, Maria del Carmen Ibarra Pérez, Natalia Maya Rincón, Aidee Vega Rodríguez, Marie Rosario Velasco Lavín (2022)

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de Salud. Lactancia Materna. [Online]. 2023. Acceso 20 de Septiembre de 2023. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
2. Brun Barreiro MP, Ferreira Rojas CJ, Sánchez Bernal SF, González Céspedes LE. ResearchGate. Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción, Pediatr. (Asunción), Vol. 49, N° 1. [Online]; 2022. Acceso 20 de septiembre de 2023. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/359803843_Practicas_y_conocimientos_sobre_lactancia_materna_de_pediatras_ginecologos_y_enfermeras_de_3_servicios_de_salud_de_San_Lorenzo_y_Asuncion_Practicas_and_knowledge_about_breastfeeding_of_pediatricians_g
3. Suárez Rodríguez M, Iglesias García V, Ruiz Martínez P, Lareu Vidal S, Caunedo Jiménez M, Martín Ramos S, et al. Scielo. Composición nutricional de la leche materna donada según el periodo de lactancia vol.37 no.6. [Online]; 2020. Acceso 20 de septiembre de 2023. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-1611202000080004
4. Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, Balsoro-Oyuela S, Meneses-Burbano Y, Scielo. Lactancia materna: mitos y verdades Vol. 68 No. 4. [Online]; 2020. Acceso 20 de septiembre de 2023. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608
5. Tiffany E. Vásquez R. Mitos y Realidades de la lactancia materna y sus beneficios (artículo completo)

Agradecimientos: Primeramente a Dios que ha hecho posible mi triunfo, a la Universidad de El Salvador, FMO por ser mi institución que me ha formado como profesional, a mis docentes asesoras Dra. Patricia Roxana Saade, Lic. Margarita Berrios.