



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TRABAJO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGA

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA:
BENEFICIOS Y EFECTO EN LA SALUD BUCODENTAL DEL BEBÉ.**

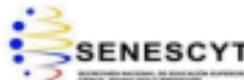
AUTORA:

OROZCO RIOS TATIANA LIZETH

TUTORA:

DRA. MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ, MSc

Marzo 2024



ANEXO X. - FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN

REPOSITORIO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN			
TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Intervención educativa para promover la lactancia materna: beneficios y efecto en la salud bucodental del bebé.		
AUTORA	Tatiana Lizeth Orozco Rios		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	María Victoria Vélez Sánchez		
INSTITUCIÓN:	Universidad de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Facultad Piloto de Odontología		
Carrera:	Odontología		
GRADO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	Marzo/2024	No. DE PÁGINAS:	93
ÁREAS TEMÁTICAS:	Lactancia materna y salud bucodental del bebé.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	lactancia materna, salud bucal, intervención educativa, salud mental, odontopediatría. Breastfeeding, oral health, educational intervention, mental health, pediatric dentistry.		
<p>RESUMEN: Introducción: la lactancia materna es uno de los mejores métodos preventivos contra enfermedades bucodentales en la infancia, por lo que una educación adecuada y completa a los tutores o madres de los menores disminuirá la incidencia de estos casos en Ecuador. Objetivo: Identificar la importancia de una intervención educativa para promover la lactancia materna: beneficios y efecto en la salud bucodental del bebé. Metodología: cualitativo, exploratoria, documental y retrospectiva con un total de 58 artículos que formaron parte de la muestra.</p>			

Resultados: las intervenciones educativas acerca de la lactancia materna han demostrado ser de utilidad para incrementar los conocimientos acerca de los beneficios de la salud bucodental del bebé como evitar la maloclusión, reforzar la musculatura oral y disminuir el riesgo de caries dental, además de los beneficios maternos físicos a corto y largo plazo y, psicológicos que pueden influir en el tiempo de amamantamiento y el cese prematuro de la lactancia. **Conclusiones:** Es necesario realizar intervenciones educativas personalizadas desde antes del parto y durante el periodo postparto que incluya al personal de salud, las embarazadas, mujeres lactantes y el grupo familiar, para fortalecer esta práctica y romper paradigmas y estereotipos acerca de la lactancia materna en la sociedad.

ABSTRACT: Introduction: Breastfeeding is one of the best preventive methods against oral health issues in childhood. Therefore, appropriate and comprehensive education for caregivers or mothers of minors will decrease the incidence of these cases in Ecuador. **Objective:** To identify the importance of an educational intervention to promote breastfeeding: its benefits and effects on the baby's oral health. **Methodology:** Qualitative, exploratory, documentary, and retrospective, involving a total of 58 articles as part of the sample. **Results:** Educational interventions on breastfeeding have proven to be useful in increasing knowledge about the oral health benefits for the baby, such as preventing malocclusion, strengthening oral musculature, and reducing the risk of dental caries. Additionally, they highlight short and long-term physical and psychological benefits for mothers that can influence the duration of breastfeeding and premature weaning. **Conclusions:** It is necessary to conduct personalized educational interventions before and during the postpartum period, involving healthcare personnel, pregnant women, breastfeeding mothers, and the family

group. This approach aims to strengthen breastfeeding practices, challenge societal paradigms and stereotypes regarding breastfeeding.		
ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0980787797	E-mail: tatiana.orozcor@ug.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Universidad de Guayaquil-Facultad piloto de Odontología	
	Teléfono: 04-22390311	
	E-mail: secretaria-general@ug.edu.ec	

**ANEXO XI.- DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y DE AUTORIZACIÓN DE LICENCIA GRATUITA
INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO
ACADÉMICOS
FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA**

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO
ACADÉMICOS**

Yo, OROZCO RIOS TATIANA LIZETH, con C.I. No. 0604067405, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es “INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA: BENEFICIOS Y EFECTO EN LA SALUD BUCODENTAL DEL BEBÉ” son de mi absoluta propiedad y responsabilidad, en conformidad al Artículo 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizo la utilización de una licencia gratuita intransferible, para el uso no comercial de la presente obra a favor de la Universidad de Guayaquil.



Firmado electrónicamente por:
TATIANA LIZETH
OROZCO RIOS

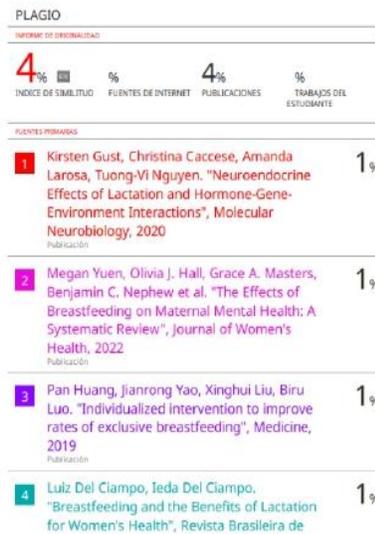
TATIANA LIZETH OROZCO RIOS

C.I.No. 0604067405

ANEXO VI. - CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado Dra. Maria Victoria Velez Sanchez. Msc., tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por **OROZCO RIOS TATIANA LIZETH**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Odontologa.

Se informa que el trabajo de titulación: INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA: BENEFICIOS Y EFECTO EN LA SALUD BUCODENTAL DEL BEBÉ , ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio TURNITIN quedando el 4 % de coincidencia.



<https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=2281538174&lang=es&s=1&u=1133713627>



Firmado electrónicamente por:
MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ

Dra. Maria Victoria Velez Sanchez. Msc
C.I. 0906465992
FECHA: 29-01-2024

**ANEXO V. - CERTIFICADO DEL DOCENTE-TUTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
FACULTAD ODONTOLOGIA
CARRERA ODONTOLOGIA**

Guayaquil, 3 de Febrero de 2024

Sr.

DR. CARLOS GUSTAVO MARTÍNEZ FLORENCIA
DIRECTOR(A) DE LA CARRERA DE ODONTOLOGIA
FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ciudad.-

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA: BENEFICIOS Y EFECTO EN LA SALUD BUCODENTAL DEL BEBÉ del estudiante OROZCO RIOS TATIANA LIZETH, indicando que ha cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, CERTIFICO, para los fines pertinentes, que el estudiante está apto para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,



DR(A). VELEZ SANCHEZ MARIA VICTORIA
No.C.I 0906465992
FECHA: 3/2/2024

ANEXO VII.- INFORME DEL DOCENTE REVISOR

Guayaquil, 26 de Febrero de 2024

Dr.

CARLOS GUSTAVO MARTÍNEZ FLORENCIA
DIRECTOR(A) DE LA CARRERA DE ODONTOLOGIA
FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el informe correspondiente a la REVISIÓN FINAL del Trabajo de Titulación INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA: BENEFICIOS Y EFECTO EN LA SALUD BUCODENTAL DEL BEBÉ del o de los estudiante (s) OROZCO RIOS TATIANA LIZETH

Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

El título tiene un máximo de 13 palabras.

La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.

El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.

La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.

Los soportes teóricos son de máximo 5 años.

La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

El trabajo es el resultado de una investigación.

El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.

El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.

El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica el que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que el estudiante está apto para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,



Escaneado electrónicamente por:
PATRICIA JUDITH
PINOS ROBALINO

DR(A). PINOS ROBALINO PATRICIA

No.C.I 0200844264

FECHA: 26/2/2024

Dedicatoria

Le dedico este trabajo en primer lugar a Dios, por darme las fuerzas para continuar, sabiduría, inteligencia y guiarme en el trascurso de mi formación en mi carrera de odontología.

A mi madre Ana Elizabeth Ríos por el apoyo incondicional que siempre me ha dado, por acompañarme y nunca dejarme sola, por siempre ponerme en primer lugar ante toda situación; por todos tus sacrificios que hoy se ven reflejados en la obtención de mi título como Odontóloga.

Gracias mamita por guiarme y darme tu amor; este logro también es tuyo, no me alcanzará la vida para agradecerte todo lo que has hecho por mí.

A mi segunda madre Rosa Robalino Tipán sin su apoyo incondicional y su amor no estaría logrando esto.

A mi abuelito Eduardo Vergara por estar pendiente de mí, por siempre ayudarme en todo lo que ha podido y estar para mí siempre que lo he necesitado.

A mi abuelito por parte de mi mamá Victor Manuel Ríos por apoyarme y nunca dejar de creer en mí.



Agradecimiento

Agradezco a Dios por darme la fortaleza, inteligencia y sabiduría en el transcurso de mi formación como odontóloga.

Quiero agradecer a mis queridos padres Ana Rios y Darwin Orozco por su amor y apoyo incondicional en el transcurso de la carrera.

Gracias a mis abuelitos Rosa Robalino y Eduardo Vergara por ayudarme en todo lo que estaba a su alcance y por estar pendiente siempre de mí.

Gracias a mi abuelito Víctor Manuel Rios por brindarme su ayuda y apoyo incondicional en todo momento.

Gracias a la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil y a cada uno de mis docentes, por acogerme y ser parte fundamental para mi formación profesional.

Gracias a mis amigas Rossmary Cajo, Mildred Nicoll, Angie Peñafiel y Mishell Brito quienes en el transcurso de la carrera siempre supieron brindarme su apoyo tanto emocional como académico.

Gracias a mi tutora Dra. María Victoria Vélez Sánchez MSc., por guiarme en el transcurso de mi trabajo de titulación y por compartirme su conocimiento y ser una excelente tutora.

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ix
Agradecimiento	x
Índice	xi
Índice de anexos	xv
Resumen.....	xvi
Abstract	xvii
Introducción	1
Capítulo I.....	4
El Problema	4
Planteamiento del Problema	4
Delimitación del problema	5
Formulación del problema	6
Preguntas de investigación	6
Justificación.....	6
Objetivos	8
Objetivo general.....	8

Objetivos específicos	8
Capítulo II	9
Marco Teórico	9
Antecedentes.....	9
Lactancia Materna.....	15
Técnica de Lactancia Materna	19
Posición	20
Agarre.....	20
Succión	21
Promoción de la lactancia materna mediante la educación.....	21
Beneficios generales	23
Beneficios de la lactancia materna para la salud de la mujer	25
Inmediato:.....	25
A largo plazo:	26
Involución uterina y reducción de las hemorragias	26
Amenorrea de la lactancia	27
Peso e imagen corporal	28
Depresión posparto	28
Adiposidad.....	29

Cáncer de mama.....	29
Osteoporosis	30
Efectos cardiovasculares	30
Beneficios de la lactancia materna para la salud bucal de los bebés	31
Factores que predisponen a los niños al riesgo de caries	34
Lactancia materna y maloclusión	36
Lactancia Materna y Salud Mental	38
Capítulo III.....	42
Marco Metodológico.....	42
Diseño y tipo de investigación	42
Población y muestra.....	43
Métodos, técnicas e instrumentos	44
Procedimiento de la investigación	45
Capítulo IV	46
Resultados	46
Discusión.....	50
Capítulo V	55
Conclusiones y Recomendaciones.....	55
Conclusiones.....	55

Recomendaciones	56
Bibliografía	58

Índice de anexos

ANEXO 1. ANEXO X. - FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN	ii
ANEXO 2. ANEXO XI.- DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y DE AUTORIZACIÓN DE LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS.....	v
ANEXO 3. ANEXO VI.- CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD.....	vi
ANEXO 4. ANEXO V. - CERTIFICADO DEL DOCENTE-TUTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR.....	vii
ANEXO 5. ANEXO VII.- INFORME DEL DOCENTE REVISOR	viii
ANEXO 6. ANEXO XIII.- RESUMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (ESPAÑOL).....	xvi
ANEXO 7. ANEXO XIII.- RESUMEN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR (INGLÉS).....	xvii
ANEXO 8. ANEXO I.- FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN.....	68
ANEXO 9. ANEXO II.- ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN	69
ANEXO 10. ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL	70
ANEXO 11. ANEXO V.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN	74
ANEXO 12. ANEXO IX.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	75

ANEXO XIII.- RE SUMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (ESPAÑOL)

FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA

**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA PROMOVER LA LACTANCIA
MATERNA: BENEFICIOS Y EFECTO EN LA SALUD BUCODENTAL DEL BEBÉ”****Autor:** Tatiana Lizeth Orozco Rios**Tutor:** Dra. María Victoria Vélez Sánchez, MSc.**Resumen**

Introducción: la lactancia materna es uno de los mejores métodos preventivos contra enfermedades bucodentales en la infancia, por lo que una educación adecuada y completa a los tutores o madres de los menores disminuirá la incidencia de estos casos en Ecuador. **Objetivo:**

Identificar la importancia de una intervención educativa para promover la lactancia materna: beneficios y efecto en la salud bucodental del bebé. **Metodología:** cualitativo, exploratoria, documental y retrospectiva con un total de 58 artículos que formaron parte de la muestra.

Resultados: las intervenciones educativas acerca de la lactancia materna han demostrado ser de utilidad para incrementar los conocimientos acerca de los beneficios de la salud bucodental del bebé como evitar la maloclusión, reforzar la musculatura oral y disminuir el riesgo de caries dental, además de los beneficios maternos físicos a corto y largo plazo y, psicológicos que pueden influir en el tiempo de amamantamiento y el cese prematuro de la lactancia. **Conclusiones:** Es necesario realizar intervenciones educativas personalizadas desde antes del parto y durante el periodo postparto que incluya al personal de salud, las embarazadas, mujeres lactantes y el grupo familiar, para fortalecer esta práctica y romper paradigmas y estereotipos acerca de la lactancia materna en la sociedad.

Palabras clave: lactancia materna, salud bucal, intervención educativa, salud mental, odontopediatría.

ANEXO XIII.- RESUMEN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR (INGLÉS)
FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA

“EDUCATIONAL INTERVENTION TO PROMOTE BREASTFEEDING: BENEFITS
AND EFFECT ON THE BABY'S ORAL HEALTH”

Author: Tatiana Lizeth Orozco Rios

Advisor: Dra. María Victoria Vélez Sánchez, MSc.

Abstract

Introduction: Breastfeeding is one of the best preventive methods against oral health issues in childhood. Therefore, appropriate and comprehensive education for caregivers or mothers of minors will decrease the incidence of these cases in Ecuador. **Objective:** To identify the importance of an educational intervention to promote breastfeeding: its benefits and effects on the baby's oral health. **Methodology:** Qualitative, exploratory, documentary, and retrospective, involving a total of 58 articles as part of the sample. **Results:** Educational interventions on breastfeeding have proven to be useful in increasing knowledge about the oral health benefits for the baby, such as preventing malocclusion, strengthening oral musculature, and reducing the risk of dental caries. Additionally, they highlight short and long-term physical and psychological benefits for mothers that can influence the duration of breastfeeding and premature weaning. **Conclusions:** It is necessary to conduct personalized educational interventions before and during the postpartum period, involving healthcare personnel, pregnant women, breastfeeding mothers, and the family group. This approach aims to strengthen breastfeeding practices, challenge societal paradigms and stereotypes regarding breastfeeding.

Keywords: breastfeeding, oral health educational intervention, mental health, pediatric dentistry.

Introducción

La Estrategia Mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño enfatiza que la lactancia materna representa el método más efectivo y rentable para prevenir la desnutrición y las enfermedades durante los primeros años de vida del bebé. Además de promover un crecimiento integral, también ofrece afecto, calidez y tranquilidad, impulsando el desarrollo tanto intelectual como nervioso, así como influyendo positivamente en el crecimiento y desarrollo de la cavidad bucal. Es una de las prácticas más antiguas y útiles para la raza humana. Durante las últimas décadas, se han realizado numerosos estudios para destacar sus incontables beneficios y desmitificar cualquier tabú que la rodee (Santiago-Cruz et al., 2019).

La importancia de la salud oral radica en su influencia directa sobre el bienestar general de una persona. En el caso de los niños, desde lactantes hasta la etapa escolar, este aspecto cobra una relevancia aún mayor, ya que su estado bucal repercute significativamente en la salud dental y la autoestima en la adultez. Mantener una salud bucal adecuada no solo se limita al cepillado dental y la lactancia materna correcta, sino que también implica evitar hábitos perjudiciales, moderar el consumo de sustancias que afecten la salud dental y asegurar una nutrición completa y balanceada (Benítez de Forcadell, 2019).

Existen múltiples beneficios derivados de la lactancia materna que inciden positivamente en la salud bucal del bebé. Las acciones inherentes a la cavidad oral, tales como la respiración, succión, deglución, masticación y fonación, juegan un papel crucial en el estímulo y desarrollo del tercio inferior del rostro. Por esta razón, tanto el método de lactancia como los hábitos disfuncionales que puedan surgir, tienen la capacidad de influir en la forma final de los maxilares y, además, en la correcta alineación de los dientes (Pontificia Universidad Católica de Chile, 2020).

Además de la lactancia materna es necesario que se realicen los cuidados pertinentes de la cavidad oral mediante el cepillado de los dientes desde la aparición de los primeros dientes de leche para prevenir el desarrollo de complicaciones locales como la placa bacteriana que al producir daño en el esmalte puede dar lugar a caries y también generar gingivitis que a largo plazo produce enfermedad periodontal; enfermedades sistémicas como la neumonía o la endocarditis; y la sobreinfección de lesiones en la cavidad oral (Morata Alba y Morata Alba, 2019).

A lo largo de este trabajo, se explorarán detalladamente los múltiples beneficios de la lactancia materna y su impacto directo en la salud oral del bebé, destacando su potencial para reducir el riesgo de caries, promover un desarrollo mandibular adecuado y fortalecer la inmunidad oral. Asimismo, se analizarán las estrategias de intervención educativa más efectivas para fomentar esta práctica entre las madres, con el objetivo de mejorar la salud bucodental y, en última instancia, el bienestar general de los recién nacidos.

La estructura del presente trabajo de titulación se compone de distintos capítulos que guían el desarrollo del mismo. El primer capítulo, conocido como el planteamiento del problema, abarcará la definición del problema a tratar, la delimitación de la investigación, la justificación de la misma y los objetivos que se persiguen. En el segundo capítulo, denominado marco teórico, se realizará una amplia exposición sobre la lactancia materna, sus beneficios en la salud bucal de los niños y su influencia en el bienestar psicológico de las madres. Además, se explorarán en detalle los conceptos fundamentales de la investigación.

El tercer capítulo, el marco metodológico, detallará el tipo de estudio a llevar a cabo y los pasos a seguir para obtener los resultados deseados. En el cuarto capítulo, se expondrán los

resultados obtenidos los cuales serán presentados en función de los objetivos planteados, incluyendo una discusión en comparación con otros estudios relevantes. Por último, en el cuarto capítulo, se destacarán las conclusiones más relevantes derivadas del estudio realizado, así como las recomendaciones basadas en los hallazgos obtenidos.

Capítulo I

El Problema

Planteamiento del Problema

La lactancia materna (LM) ha sido reconocida como el método que contribuye a incrementar la supervivencia de los bebés y a proporcionar defensas contra diversas enfermedades. Asimismo, protege la salud bucal de posibles afecciones y lesiones que podrían tener consecuencias perjudiciales a largo plazo, desencadenando problemas de salud en la etapa adulta, por esta razón la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda el inicio de la lactancia materna de forma precoz dentro de la primera hora posterior al nacimiento, además de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y continuar con alimentación complementaria hasta los 2 años (North et al., 2022).

La Odontopediatría materno-infantil moderna dirigida a los bebés menciona de la gran importancia de la LM durante los primeros seis meses como mínimo, para el correcto desarrollo de la respiración, de la oclusión y además de la deglución durante la infancia. En Latinoamérica se ha evidenciado una mejoría de las patologías bucales en las últimas dos décadas, con respecto a las caries se ha observado una disminución de su prevalencia desde el año 2006 donde el 85% de los menores presentaban caries, pero mediante las intervenciones de promoción y prevención se logró disminuir hasta un 40% en el año 2017 los casos de esta patología, sin embargo, se requiere de una intervención más agresiva para lograr disminuir en mayor medida la incidencia y prevalencia de las patologías bucodentales en la niñez (Humeres-Flores et al., 2020).

En Ecuador las patologías periodontales presentan una frecuencia entre el 20% al 50% de la población en general y, este incrementa con la edad llegando a una prevalencia del 70% de los

adultos mayores. En relación con los menores de 15 años hacia el 2009 presentaban una prevalencia de estas patologías en el 10.4% de los individuos de este grupo etario. Sin embargo, en menores de 6 años este porcentaje asciende al 14.8% de los individuos (Parise-Vasco et al., 2020).

Por esta razón, es esencial implementar estrategias educativas dirigidas a los cuidadores o madres de los bebés, resaltando la relevancia de la lactancia materna y sus impactos positivos en la salud bucal. Esto tiene como propósito reducir la frecuencia de problemas bucodentales en menores de 5 años. No obstante, hay diversos factores, como los aspectos socioeconómicos y culturales, que dificultan la mejora en la salud bucal. Enfocarse en estos puntos críticos se presenta como clave para lograr una disminución efectiva en la prevalencia y la incidencia de las afecciones bucodentales (Cervantes et al., 2020), teniéndose como objetivo en este estudio Identificar la importancia de una intervención educativa para promover la lactancia materna: beneficios y efecto en la salud bucodental del bebé.

Delimitación del problema

Tema: Intervención educativa para promover la lactancia materna: beneficios y efecto en la salud bucodental del bebé.

Lugar: Facultad Piloto de Odontología.

Periodo: 2023-2024.

Objeto de estudio: Beneficios de la lactancia materna y efecto en la salud bucodental del bebé.

Línea e investigación: Salud oral, prevención, promoción y tratamiento integral en servicio de salud.

Sublínea de investigación: Medicamentos, experimentación y tecnologías odontológicas.

Formulación del problema

¿Cuáles serían los beneficios y efectos de la lactancia materna en la salud bucodental del bebe?

Preguntas de investigación

¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para promover la lactancia materna en gestantes?

¿De qué manera influye el conocimiento de las gestantes acerca de la lactancia materna en el cuidado de la salud bucodental de los lactantes?

¿Qué importancia tiene la lactancia materna y el amamantamiento sobre la salud bucodental del bebé?

¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para la salud física y emocional de la madre lactante?

Justificación

Las enfermedades bucodentales son comunes en todas las etapas de la vida, especialmente en los adultos mayores; sin embargo, estas afecciones pueden originarse incluso durante la lactancia temprana. Es por este motivo que resulta crucial llevar a cabo intervenciones educativas dirigidas a las madres o cuidadores de los bebés acerca de la lactancia materna y su impacto positivo en la salud bucal desde una etapa temprana. El objetivo es prevenir y fomentar medidas apropiadas para el cuidado oral, destacando los beneficios específicos de la lactancia materna en estos casos y promoviendo la extensión del periodo de lactancia.

La relevancia social de esta intervención radica en la mejora de la salud bucal al evitar complicaciones tanto a nivel local como sistémico, las cuales pueden desencadenar patologías graves. Asimismo, se busca prevenir problemas de autoestima que puedan surgir a lo largo del tiempo debido a estas afecciones bucodentales. Adicionalmente, la implementación de estas medidas podría contribuir a reducir los gastos en salud al destinar los recursos presupuestarios a áreas de mayor relevancia, al prevenir y mitigar problemas de salud que podrían surgir a partir de enfermedades bucodentales no tratadas en etapas tempranas.

Los aportes de esta investigación incluirían una mayor conciencia pública sobre los beneficios de la lactancia materna en la salud bucodental del bebé. Además, podría proporcionar información valiosa para desarrollar programas educativos más efectivos dirigidos a madres, cuidadores y profesionales de la salud. Los beneficiarios directos serían los niños, ya que podrían disfrutar de una mejor salud bucal y, por ende, un bienestar general mejorado. Además, las madres y los proveedores de atención médica podrían obtener herramientas más sólidas y orientación para promover la lactancia materna como parte integral del cuidado infantil.

La utilidad práctica de esta investigación es fundamental. Proporcionaría fundamentos sólidos para la implementación de programas educativos que promuevan la lactancia materna, no solo para el bienestar general del bebé, sino también para prevenir problemas bucodentales, lo que a largo plazo podría disminuir los costos de atención médica y mejorar la calidad de vida de los niños y sus familias.

Objetivos

Objetivo general

Identificar la importancia de una intervención educativa para promover la lactancia materna: beneficios y efecto en la salud bucodental del bebé.

Objetivos específicos

Describir teóricamente sobre la lactancia materna, y cuáles serían sus beneficios en la salud bucal del bebé.

Identificar los beneficios de la lactancia materna para la salud de la mujer.

Describir los beneficios psicológicos de la lactancia materna que existen en la gestante.

Capítulo II

Marco Teórico

Antecedentes

En el artículo de revisión titulado “Impact of the first thousand days of life on dental caries through the life course: a transdisciplinary approach” realizado por (Abanto et al., 2022) tuvo como objetivo explicar la importancia de los primeros 1000 días de vida del bebé para prevenir las caries dental y otras enfermedades crónicas no transmisibles a lo largo de la vida, resaltando la importancia de los 6 primeros meses (450 días) de vida. El estudio se realizó de diferentes revisiones bibliográficas (116) definiendo las semejanzas y similitudes entre ellos; que comprendían entre estudios controlados aleatorizados hasta revisiones sistémicas que valoraron la prevalencia de caries en niños en edad preescolar. Los resultados mencionan que la prevalencia promedio de caries en niños de 1 año fue del 17 % y aumentó hasta el 36% en niños de 2 años. Concluyendo que la prevalencia de caries incrementa con la edad y que en caso de que no se prevengan y no se traten en los dos primeros años de vida del bebé resultará un problema de mayor gravedad con el pasar del tiempo.

En otro estudio de revisión realizado por (Ciampo y Ciampo, 2019) titulado “Breastfeeding and the Benefits of Lactation for Women’s Health” donde tuvieron como objetivo resaltar los diferentes beneficios de la lactancia materna para la salud física y emocional de la madre lactante. Para eso los autores investigaron en varias bases de datos como: PubMed, Virtual Health Library y Web of Science. Los resultados mencionan que los beneficios de la lactancia materna en los niños son conocidos desde hace décadas, sin embargo, se ha comprobado que esta práctica y la propagación de sus beneficios para la gestante no son

satisfactorias en varias partes del mundo. Concluyen que la lactancia materna es esencial en la recuperación materna del embarazo y que además puede relacionarse con varios aspectos de la salud materna a lo largo de su vida. Por lo que dar información a las mujeres que están en su etapa de embarazo acerca de los beneficios y efectos de la lactancia en la salud materna aumentaría su intención de amamantar.

Acerca de la salud mental en las madres (Gust et al., 2020) realizó una investigación titulada “Neuroendocrine Effects of Lactation and Hormone-Gene-Environment Interactions” donde tuvieron como objetivo describir como el sistema neuroendocrino inducido por la lactancia puede predisponer a estados afectivos positivos en un subconjunto de madres sensibles a las hormonas. Como metodología se plantearon una investigación retrospectiva; en los resultados encontraron evidencia que sugiere que una mayor secreción de prolactina/oxitocina, así como una menor secreción de vasopresina/andrógenos en madres lactantes pueden proteger contra la depresión y la ansiedad posparto, disminuir los niveles de irritabilidad y optimizar las respuestas al estrés. Por otro lado, si bien la retirada abrupta de estradiol/progesterona en el período posparto inmediato tiende a asociarse con resultados psicológicos adversos, la supresión crónica de estrógenos/progestágenos inducida por la lactancia puede tener efectos antidepresivos y ansiolíticos con el tiempo. Concluyeron que las alteraciones neuroendocrinas inducidas por la lactancia pueden desempeñar un papel clave en la determinación del riesgo psiquiátrico reproductivo en un subconjunto de mujeres sensibles a las hormonas.

En el artículo titulado “Early breastfeeding is associated with low risk of postpartum depression in Taiwanese women” realizado por (Hsiao-Chen et al., 2020) en el cual tuvieron como objetivo investigar la relación entre la lactancia materna y la depresión posparto; incluyó a

333 mujeres embarazadas taiwanesas; como resultado obtuvieron que las mujeres que tuvieron una puntuación más alta en la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo (EPDS) eran significativamente mayores (edad ≥ 35 , $p < .037$) y, tuvieron una cesárea ($p < .001$); concluyendo que las puntuaciones más altas en la EPDS se asociaron significativamente con tasas más bajas de lactancia materna, lo que reflejó el cese de la lactancia materna como un factor de riesgo importante para la depresión postparto y edad ≥ 35 años.

Por otro lado, (Abanto et al., 2023) en su artículo titulado “Prolonged breastfeeding, sugar consumption and dental caries at 2 years of age: A birth cohort study” que tuvo como objetivo encontrar una asociación positiva entre la lactancia materna prolongada (≥ 12 meses) sobre la caries dental y, el consumo de azúcar; su metodología se basó en un estudio de cohortes en donde se realizó un seguimiento a los 2 años y si la aparición de caries está mediado por el consumo de azúcar; fue realizado en la Amazonía brasileña con una muestra de 800 individuos; la caries dental se evaluó mediante el índice dmf-t; se analizaron las covariables basales y el consumo de azúcar en las visitas de seguimiento. Se estimó la OR para el efecto causal total (TCE) y el efecto indirecto natural (NIE) de la lactancia materna prolongada sobre la caries dental utilizando la fórmula G; como resultados obtuvieron que la prevalencia de caries fue del 22,8%, con una TCE de 1,13 y 1,27 para la edad de 12-23 meses y ≥ 24 meses, respectivamente; presentando más riesgo de caries aquellos con lactancia prolongada, sin embargo, se evidenció un pequeño efecto del azúcar; concluyeron que la lactancia prolongada aumenta el riesgo de caries dental, sin embargo, estuvo mediado por el consumo de azúcar; por lo que, se debe recomendar la alimentación adecuada y evitar el consumo de azúcar durante la lactancia.

Para (García Blanco et al., 2021) en su artículo “Lactancia materna y caries dental infantil: ¿tienen alguna relación?” tuvo como objetivo demostrar la influencia entre la lactancia materna y el riesgo de desarrollo de caries; fue un estudio de cohorte prospectiva y multipropósito; con resultados de que la lactancia materna hasta los 12 meses se asociaba con un menor riesgo de caries, pero la lactancia mayor a 12 meses se asociaba con un riesgo mayor de caries; la ingesta de azúcar no resultó ser un confusor importante en el estudio y, la adhesión de dieta mediterránea puede tener efecto protector; en conclusión existe una relación significativamente estadística entre la lactancia superior a 12 meses y el riesgo de caries.

Con respecto a los conocimientos de la lactancia materna, (González-García et al., 2019) en su artículo titulado “Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé” tuvieron como objetivo que las mujeres embarazadas obtuvieran un mayor conocimiento acerca de los beneficios de la lactancia materna para la salud oral del bebé; la metodología empleada fue de un estudio descriptivo, longitudinal, cuasi-experimental en el cual intervinieron mediante educación en la “Clínica Estomatológica Docente Ormani Arenado Llonch” de la provincia Pinar del Río en el año 2017; la muestra estuvo compuesta por 100 embarazadas que del mismo modo constituyeron el universo; cumpliendo con los criterios de inclusión previo a la aceptación del consentimiento informado; como resultados obtuvieron que posterior a la intervención educativa el 94% de las embarazadas tuvieron resultados adecuados; acerca de las ventajas en la salud bucal del futuro bebé el porcentaje de conocimiento fue del 90% posterior a la intervención; concluyendo que la intervención realizada para incrementar los conocimientos acerca de la lactancia materna y sus

beneficios principalmente en la salud bucal del bebé tuvo un resultados adecuado en las embarazadas estudiadas.

De la misma forma (Góngora Ávila et al., 2021) realizó una investigación titulada “Efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna en gestantes” en el cual tuvieron como ojetivo intervenir educativamente sobre el conocimiento acerca de la lactancia materna en gestantes y evaluar su impacto; por tal motivo realizaron un estudio cuasi-experimental, sin grupo control, en el policlínico “7 de Noviembre” entre los meses de febrero y marzo del año 2021; la muestra estuvo compuesta por un total de 32 gestantes; con respecto a los resultados el 34,4% de las gestantes tenían entre 20 – 24 años; la mayoría eran amas de casas (46,9%) y predominó un nivel educativo de bachiller (40,6%). Posterior a la intervención educativa acerca de la lactancia materna se evidenció un aumento significativo $p < 0,01$ en los conocimientos acerca de los beneficios de la lactancia materna para el futuro bebé; concluyeron que la intervención educativa demuestra un impacto favorable en los conocimientos de la lactancia en las embarazadas.

Para (Peña González et al., 2023) tuvieron como objetivo elevar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las embarazadas en su artículo titulado “Estrategia educativa para promover la lactancia materna exclusiva en embarazadas. Frank País, Holguín, 2022” fue un estudio cuasi experimental en donde intervinieron educacionalmente a 38 gestantes escogidas aleatoriamente, aplicando un cuestionario para valorar los conocimientos antes y despues de la intervención educativa; en sus resultados obtuvieron que con respecto al nivel de conocimientos sobre la técnica de lactar el 100% tuvo un mayor resultado y, sobre conocimientos en general el 76,3% tuvo una nota alta al final de la intervención; concluyendo

que mediante la estrategia educativa se puede conseguir incrementar el nivel de conocimientos generales acerca de la lactancia materna.

En cambio, (Kharouba et al., 2023) tuvieron como objetivo examinar el conocimiento de las madres que ya se encontraban amamantando acerca de la salud dental del bebé y la prevención de las caries en la primera infancia mientras comparan a las primíparas con las multíparas; su metodología se basó en un estudio transversal en el que las madres que amamantaban completaron un cuestionario, sobre la salud de los dientes de los hijos; participan un total de 165 madres de entre 20 y 49 años; los resultados mostraron que las madres tenían un gran conocimiento sobre la higiene bucal de sus bebés y las mejores prácticas recomendadas para la lactancia materna (71%); las madres con menor educación mostraron poco conocimiento sobre las prácticas recomendadas de salud bucal infantil; el 62% de las madres informó que generalmente probaban la comida antes de dársela a su bebé, de manera que podrían transmitir bacterias a los lactantes; el 68% no eran conscientes de que la salud bucal durante el embarazo afecta la salud dental de los lactantes; y las multíparas tenían un mayor conocimiento sobre la composición de la leche artificial para bebés (96%) en comparación con las madres con un solo hijo (60%); concluyeron que hay una necesidad de mejorar el conocimiento de las madres lactantes, especialmente aquellas que tienen un solo hijo y aquellas con una educación más baja, sobre la salud dental de sus bebés.

Por otro lado, (Duraismy et al., 2020) en su artículo titulado “Maternal Knowledge Regarding Feeding Practices and its Effect on Occlusion of Primary Dentition in Children: A Cross-sectional Study” tuvo como objetivo evaluar el conocimiento de la madre sobre las prácticas de alimentación y su influencia en la dentición temporal; fue un estudio transversal en

el cual participaron 187 madres de niños de 3 a 5 años, a los cuales le habían diagnosticado maloclusión en el departamento de pedodoncia de un hospital dental docente de atención terciaria en el sur de la india; con respecto a los resultados, la duración de la lactancia materna fue de 0 a 3 meses en un 9.1%, de 3 a 6 meses en un 23%, de 6 a 12 meses en un 30.5%, y más de 12 meses en un 37.5%. El uso del biberón fue reportado por un 21.4%. Solo el 52.4% de las madres estaban conscientes de las caries, y el 66.2% conocía la maloclusión. La prevalencia de maloclusión fue del 63.6% en la población estudiada, y la prevalencia de caries fue del 30.5%; el tipo más común de maloclusión fue el resalte, observado en el 20.9% de los sujetos del estudio; el apiñamiento, mordida abierta y mordida cruzada fue del 17.1%, 15% y 10.7%, respectivamente; la maloclusión fue más alta en niños que recibieron lactancia materna entre 3 y 6 meses, y fue más alta (69.8%) en niños que recibieron alimentación con biberón durante más de 12 meses; concluyeron que la prevalencia de maloclusión es alta en niños, y la conciencia de las madres sobre la maloclusión es deficiente.

Lactancia Materna

La leche materna se destaca como la óptima fuente de nutrición para el lactante, proporcionando todos los nutrientes esenciales necesarios para su crecimiento, bienestar y desarrollo integral. Además de su valor nutricional, la leche materna contiene diversas sustancias que ejercen efectos beneficiosos en el crecimiento y desarrollo del bebé, al tiempo que le brindan protección contra infecciones durante los primeros meses de vida. La composición de la leche materna se ve influenciada por diversos factores, tales como la salud y alimentación de la madre, la duración del embarazo, el uso de medicamentos, el índice de masa corporal y el estatus social,

entre otros elementos que contribuyen a su singularidad y adaptabilidad a las necesidades específicas del lactante (Clausen, 2023).

La alimentación a través de la lactancia materna se inicia desde el mismo momento del nacimiento, llevándose a cabo mediante el acto natural de amamantar directamente del pecho de la madre. Desde el período de gestación, el cuerpo de la madre comienza a experimentar cambios significativos en sus estructuras y funciones fisiológicas para prepararse adecuadamente para el proceso de lactancia materna (Rodríguez, 2022).

La práctica de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida se destaca como un elemento de crucial importancia, considerándose el alimento de elección para el bebé. Este acto, denominado como un fenómeno biocultural, representa la convergencia única entre una acción innata y un comportamiento que se adquiere y memoriza a lo largo del tiempo. Este acto de amamantar no solo es una expresión natural de la maternidad, sino también un comportamiento que se integra y se enseña en la experiencia cultural y social. La lactancia materna, además de proporcionar los nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo del bebé, simboliza un lazo profundo entre la madre y su hijo. Este vínculo biocultural refleja la armoniosa combinación de la biología humana y las prácticas culturales, resaltando la importancia de esta forma de alimentación en el proceso de crianza (González-García et al., 2019).

Tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) coinciden y respaldan la recomendación de proporcionar de manera exclusiva la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del bebé. Además, sugieren la introducción de alimentos complementarios apropiados a partir de los seis meses,

manteniendo la lactancia materna como parte esencial de la dieta hasta al menos los dos años. Esta orientación conjunta de la OMS y UNICEF subraya la importancia de la lactancia materna en los primeros meses de vida como la fuente óptima de nutrición para el bebé. La incorporación gradual de alimentos complementarios después de los seis meses se presenta como una práctica saludable y necesaria para garantizar un crecimiento y desarrollo continuos, en conjunto con la persistencia de la lactancia materna para aprovechar sus beneficios a lo largo del segundo año de vida del niño. Este enfoque holístico respalda la salud y el bienestar del bebé a medida que se embarca en su proceso de crecimiento (Rodríguez, 2022).

La leche materna humana (LHM) se caracteriza por poseer una composición única diseñada para proporcionar a los recién nacidos todos los nutrientes esenciales. Estos incluyen proteínas, grasas, hidratos de carbono, minerales, vitaminas y otras sustancias fisiológicamente activas. El propósito principal de esta composición excepcional es abastecer en cantidad y calidad las necesidades calóricas y nutricionales del lactante, asegurando así un crecimiento y desarrollo óptimos. Dentro de los micronutrientes presentes en la leche materna se destacan la vitamina C, E y A, así como los minerales selenio, cobre y zinc. Estos elementos desempeñan un papel crucial al actuar como antioxidantes naturales potentes que contribuyen a eliminar los radicales libres de oxígeno en el organismo del bebé. Este enfoque integral refleja la capacidad única de la leche materna para ofrecer una nutrición completa y equilibrada, respaldando no solo las necesidades energéticas del lactante, sino también fortaleciendo su sistema inmunológico y promoviendo un desarrollo saludable en sus primeros meses de vida (Suárez-Villa et al., 2019).

Con el transcurso de aproximadamente dos semanas desde el nacimiento, la composición de la leche materna experimenta ciertos ajustes, los cuales se mantienen en una configuración

similar hasta el proceso de destete. Este fenómeno evidencia la extraordinaria capacidad de adaptación de la leche materna a medida que el bebé se desarrolla y crece, asegurando un aporte nutricional óptimo y una protección continua contra enfermedades (Clausen, 2023).

A principios del siglo XX, se experimentó un aumento significativo en el abandono de la lactancia materna (LM), coincidiendo con la aparición de los primeros sustitutos de la leche humana. Esta transición generó problemas de salud significativos en los lactantes. No obstante, hacia el final del siglo, se manifestó una creciente conciencia y determinación para rescatar y promover la lactancia materna. La elevada tasa de mortalidad infantil vinculada al abandono de la lactancia materna, especialmente debido al uso de la lactancia artificial, renovó el compromiso y esfuerzo de revitalizar esta práctica esencial. La comprensión de los impactos negativos en la salud de los bebés impulsó un cambio de perspectiva, destacando la importancia de la lactancia materna como un pilar fundamental para la salud y el bienestar de los lactantes. Este cambio de enfoque refleja un intento consciente de revertir las tendencias perjudiciales del pasado y promover la salud óptima de los bebés a través de la promoción activa de la lactancia materna (Góngora Ávila et al., 2021; Ferni Álvarez, 2019).

Es crucial reconocer que la leche materna desempeña un papel sumamente significativo en el desarrollo integral del bebé, abordando diversos aspectos desde una perspectiva interdisciplinaria, nutricional y psicoemocional, así como influyendo positivamente en las estructuras craneofaciales. Según (Pires Correa et al., 2010), "La lactancia materna contribuye de manera sustancial tanto al desarrollo como al crecimiento de la mandíbula, estabiliza las relaciones óseas, facilita el proceso de erupción dentaria, ejercita los movimientos de la articulación temporomandibular, previene la respiración bucal y representa el inicio fundamental

del proceso de masticación". Esta declaración resalta la multifacética importancia de la lactancia materna, extendiendo su impacto más allá de la nutrición básica. No solo proporciona los nutrientes esenciales para el crecimiento, sino que también desempeña un papel vital en el desarrollo físico de las estructuras craneofaciales, contribuyendo a la formación adecuada de la mandíbula y facilitando procesos clave como la erupción dentaria y el funcionamiento de la articulación temporomandibular. Además, tiene su función en hábitos saludables, como la respiración adecuada y la iniciación del proceso de masticación, fundamentales para el bienestar a lo largo de la vida del bebé como se citó en (Zavala Farfán, 2023).

Técnica de Lactancia Materna

La boca del bebé y el pecho de la madre conforman una excepcional "unidad de succión", operando de manera sincronizada y armónica para permitir que el lactante ingiera la leche materna de manera fluida y sin riesgo de atragantamiento. El éxito de este proceso radica en la ejecución normal y coordinada de la succión, la deglución y la respiración simultáneamente. El acto de amamantar no solo es de gran importancia, sino que es aún más crucial que las madres adquieran conocimientos sobre la técnica adecuada, asegurando así que la experiencia sea confortable tanto para la madre como para el bebé. La coordinación armoniosa de la succión, deglución y respiración es esencial para el éxito de este proceso, garantizando que el bebé pueda obtener los nutrientes necesarios de la leche materna sin inconvenientes y de manera cómoda (Rodríguez, 2022; Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, 2022).

Posición

Para lograr una posición adecuada durante la lactancia materna, conforme a las recomendaciones del Ministerio de Salud (MINSA), es crucial considerar los siguientes puntos fundamentales:

Se sugiere que la madre mantenga un contacto piel con piel con su bebé, facilitando la cercanía y el vínculo entre ambos. Este contacto directo propicia que la madre pueda acercar al bebé a su pecho de manera efectiva y natural (Rodríguez, 2022).

En tercer lugar, es importante asegurar que todo el cuerpo del bebé esté adecuadamente sostenido o apoyado durante la lactancia. Este soporte integral promueve una posición estable y cómoda, facilitando el proceso de succión y asegurando la comodidad del bebé (Morales López et al., 2022).

Cuando el bebé se acerca al seno de la madre, como cuarto punto, se recomienda que su nariz apunte en dirección al pecho. Esta orientación garantiza que el bebé pueda acceder al pecho de manera eficiente, evitando obstrucciones y permitiendo una lactancia materna más efectiva y confortable para ambas partes. La consideración cuidadosa de estos puntos clave contribuye a una experiencia de lactancia exitosa y placentera tanto para la madre como para el bebé (Rodríguez, 2022).

Agarre

La técnica de agarre desempeña un papel vital en el éxito de la lactancia materna. Desde el momento del nacimiento, el recién nacido exhibe los reflejos instintivos de búsqueda y succión. El reflejo de búsqueda le permite al bebé ubicar y tomar el pezón, mientras que el

reflejo de succión facilita la extracción de la leche materna. Para asegurar un agarre efectivo, la madre debe prestar atención y asegurarse de que el mentón del bebé esté próximo a su pecho, y que su nariz sobresalga, permitiéndole respirar con normalidad. El asegurarse de que el mentón esté cercano al pecho y la nariz libre para la respiración no solo favorece la succión eficiente, sino que también garantiza que el bebé se sienta cómodo y pueda respirar sin dificultades durante todo el proceso de lactancia (Rodríguez, 2022).

Succión

Si la madre no experimenta incomodidad ni dolor durante la lactancia de su bebé, esto indica que la succión se está llevando a cabo de manera adecuada y eficaz. Además, es esencial verificar que los labios del bebé estén evertidos, cubriendo la mayor parte del área del pezón y la areola. La posición óptima incluye que el mentón del bebé toque el seno, que sus mejillas tengan una forma redonda y que su lengua se coloque debajo del seno. La ausencia de molestias para la madre durante la lactancia no solo señala un agarre correcto y efectivo, sino que también sugiere que el bebé está obteniendo la leche de manera adecuada (Secretaría de Salud, 2022).

Promoción de la lactancia materna mediante la educación

La lactancia materna es un tema de gran importancia alrededor del mundo, motivo por el cual diferentes instituciones gubernamentales y no gubernamentales promueven esta práctica con el fin de que se realice de manera adecuada favoreciendo el vínculo madre-hijo, obteniendo diversos beneficios que se dividen en maternos y del lactante; sin embargo, a pesar de la información brindada respecto a sus beneficios la tasa de implementación y de su uso adecuado está por debajo de lo que establece la OMS (Morales Pérez et al., 2021).

Por este motivo, es imperativo promover la imagen de la mujer lactante y sus beneficios dando a conocer su importancia en el ámbito nutricional, físico y psicológico, garantizando que las mujeres puedan dar de lactar sin prejuicios sociales; se han destacado varias consecuencias debido a la lactancia incompleta que involucran la nutrición, el sistema inmunológico, psicológico, epidemiológico y económico; por esto es necesario fomentar mediante la educación la lactancia exclusiva hasta los 6 meses y lactancia acompañada de alimentación complementaria hasta los 2 años de edad (Mendoza González et al., 2023).

Los diferentes beneficios maternos y neonatales se dividen a corto y largo plazo. La lactancia materna puede regular la función gastrointestinal, mejorar la función inmune y prevenir enfermedades agudas. En comparación con los bebés alimentados con fórmula, los bebés amamantados pueden tener tasas más bajas de diarrea, enfermedades del tracto respiratorio, otitis media aguda, e infección del tracto urinario. Los beneficios a largo plazo de la lactancia materna para los bebés incluyen la reducción del riesgo de hospitalización, y la promoción del desarrollo neurológico. Durante la lactancia y a largo plazo, las mujeres pueden obtener muchos beneficios de la lactancia materna, incluida la aceleración de la involución uterina y la reducción del estrés posparto; reducir el riesgo de cáncer de mama, cáncer de endometrio y cáncer de ovario. Los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la familia y la sociedad incluyen ahorros económicos y reducción de la tasa de mortalidad infantil (Huang et al., 2019).

Al conocer estos beneficios mediante la intervención educacional sobre la lactancia materna se espera lograr un incremento de la tasa de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y, de lactancia con alimentación complementaria hasta los 2 años.

Beneficios generales

Nutricionales: Durante la etapa de la infancia temprana, es de suma importancia garantizar una nutrición adecuada para asegurar la salud, el crecimiento y el desarrollo óptimos de nuestros niños. La práctica de la lactancia materna emerge como un factor crucial que reduce significativamente las tasas de morbilidad y mortalidad en los niños. Los beneficios nutricionales de la leche materna se vuelven más evidentes durante períodos de enfermedad, ya que, a diferencia de otros nutrientes cuyo apetito puede disminuir, la demanda por la leche materna se mantiene constante. Este fenómeno cobra vital relevancia, ya que la lactancia materna desempeña un papel fundamental en la prevención de la deshidratación y, por ende, contribuye significativamente a la recuperación del niño durante episodios de enfermedad. La capacidad de la leche materna para mantener su atractivo nutricional incluso en situaciones de malestar asegura que el niño reciba los elementos esenciales para su bienestar, favoreciendo tanto la prevención de la desnutrición como la pronta recuperación (Prentice, 2022).

Inmunológicos: La composición de la leche materna es rica en factores bioactivos que desempeñan un papel crucial en el fortalecimiento del sistema inmunológico aún inmaduro del bebé. Estos componentes no solo proporcionan una defensa vital contra infecciones, sino que también favorecen la digestión y la absorción eficiente de nutrientes esenciales. Mientras el bebé se nutre con leche materna, se encuentra bajo una capa protectora que lo resguarda de diversas enfermedades, tales como la gripe, bronquiolitis, neumonía, diarreas, otitis, meningitis, infecciones de orina, enterocolitis y el síndrome de muerte súbita (Reyes Díaz, 2023).

La lactancia materna no solo confiere protección inmediata contra enfermedades presentes, sino que también actúa como un escudo preventivo ante afecciones que podrían

manifestarse en el futuro. Entre estas enfermedades destacan el asma, alergias, obesidad, diabetes, enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa, arterioesclerosis e infarto de miocardio. La amplitud de esta protección demuestra la capacidad única de la leche materna para brindar beneficios a largo plazo, no solo garantizando la salud inmediata del bebé, sino también contribuyendo a su bienestar a medida que crece y se desarrolla (Hernández Luengo et al., 2019).

La leche materna ofrece una serie de ventajas notables en comparación con la leche de fórmula, estableciendo un conjunto único de beneficios que van más allá de la simple nutrición. Entre las diferencias destacadas se encuentra la transferencia de componentes esenciales como lactoferrina, lisozimas, inmunoglobulina A, leucocitos, factor bífido, lacto peroxidasa y factor anti-estafilococo. Estos elementos contribuyen significativamente a fortalecer el sistema inmunológico del bebé, proporcionando una defensa activa contra infecciones y enfermedades (Lyons et al., 2020).

Además de la nutrición biológica, la leche materna también desencadena una nutrición afectiva, emocional y sensorial que establece una conexión única entre la madre y el bebé. La riqueza de estos factores diferenciales subraya por qué la incidencia de alergias es más elevada en niños que consumen leche de fórmula en comparación con aquellos que son alimentados con leche materna. Los beneficios inigualables de la leche materna, que abarcan tanto la salud inmunológica como la conexión emocional, brindan una perspectiva sólida sobre la importancia de elegir la lactancia materna para garantizar un desarrollo saludable y bienestar integral en la infancia (Reyes Díaz, 2023).

Beneficios de la lactancia materna para la salud de la mujer

La salud de las madres también se beneficia significativamente mediante la lactancia materna. La práctica prolongada de la lactancia materna se asocia con una disminución del riesgo de enfermedades cardiovasculares, cánceres vinculados a los órganos femeninos, síndrome metabólico y diabetes, entre otros aspectos positivos. Estos beneficios están estrechamente vinculados a la activación del sistema parasimpático, factores hormonales y la liberación de oxitocina que se experimentan durante la lactancia. Además, numerosos estudios respaldan los innumerables efectos positivos que la lactancia materna ejerce sobre el bienestar mental de la madre y la consolidación del vínculo emocional con el niño (Ciampo y Ciampo, 2019; Sattari et al., 2019).

En la actualidad, se calcula que los beneficios de la lactancia materna no se limitan al período en que se practica, sino que se extienden a lo largo de toda la vida, ejerciendo impactos significativos en la calidad de vida a medida que pasa el tiempo. La lactancia materna parece estar asociada con la preservación de una buena salud, tanto física como emocional, para la madre durante el período de puerperio, la etapa de lactancia y a lo largo de toda su vida. Los beneficios de esta práctica se pueden resumir en impactos inmediatos y a largo plazo que se señalan a continuación:

Inmediato:

- Involución uterina
- Reducción de las hemorragias
- Reducción de infecciones
- Amenorrea de la lactancia

- Reducción de la adiposidad y peso
- Disminución de la depresión postparto
- Reducción del estrés y la ansiedad
- Mejora la imagen corporal

(Prentice, 2022).

A largo plazo:

- Cáncer (mama, ovario, endometrio)
- Endometriosis, diabetes, osteoporosis y cardiovasculares.
- Eases, síndrome metabólico, artritis reumatoide, enfermedad de heimer y múltiple esclerosis.

(Ciampo y Ciampo, 2019).

Involución uterina y reducción de las hemorragias

La iniciación temprana de la succión representa uno de los estímulos cruciales para la liberación de oxitocina, una hormona responsable de desencadenar las contracciones uterinas. Este proceso acelera la recuperación del útero, reduciendo la probabilidad de hemorragias posparto y anemia. Además, los niveles elevados de oxitocina pueden contribuir a un aumento en el umbral del dolor, disminuyendo la incomodidad experimentada por la madre y, por ende, fomentando un mayor sentimiento de amor hacia el recién nacido. La succión temprana no solo desencadena beneficios físicos cruciales, como la contracción uterina y la prevención de complicaciones posparto, sino que también tiene impactos emocionales positivos. El aumento de los niveles de oxitocina, asociados con la succión inicial, no solo favorece la conexión madre-

hijo, sino que también puede contribuir a una mayor tolerancia al dolor, proporcionando así un alivio adicional durante el proceso postparto (Prentice, 2022).

Amenorrea de la lactancia

Durante el período de lactancia, la eliminación de progesterona y estrógeno crea una ventana de infertilidad. Cuando la madre practica la lactancia de manera exclusiva, se logra una protección anticonceptiva del 96% durante los primeros 6 meses, siempre y cuando no haya experimentado la menstruación y continúe con la lactancia materna exclusiva, realizada al menos 8 veces al día (Ciampo y Ciampo, 2019).

La amenorrea de la lactancia se manifiesta mediante la inhibición de la actividad ovárica, resultado de los elevados niveles de prolactina, que a su vez suprimen la hormona gonadotropina, culminando en la suspensión de la ovulación. Este fenómeno, conocido como amenorrea de la lactancia, se apoya en la poderosa influencia de la prolactina para mantener la infertilidad temporal. La exclusividad de la lactancia, combinada con la frecuencia y la intensidad de las tomas, actúa como un mecanismo natural de planificación familiar, proporcionando a la madre un método eficaz y natural para espaciar los embarazos mientras sigue nutriendo a su bebé. La comprensión de estos procesos hormonales subraya la complejidad y la eficacia inherente del cuerpo humano en la gestión de la fertilidad durante el período de lactancia exclusiva (Lackey et al., 2021).

Peso e imagen corporal

De acuerdo con investigaciones, se ha corroborado que la lactancia materna posee una capacidad para reducir el peso, generando un aumento en la autoestima y la satisfacción con la imagen corporal entre las madres lactantes. Esta reducción de peso contribuye a disminuir la probabilidad de experimentar problemas emocionales negativos que podrían afectar la producción de leche y, en general, influir en la práctica de la lactancia materna. La conexión entre la lactancia materna y la reducción de peso se convierte en un elemento beneficioso no solo para la salud física, sino también para el bienestar emocional de las madres. Al lograr una mayor autoestima y una mayor satisfacción con la imagen corporal, las madres lactantes están más propensas a mantener una actitud positiva, lo cual puede tener efectos positivos en la duración y la calidad de la lactancia materna (Tschiderer et al., 2022).

Depresión posparto

Se conoce que alrededor del 13% de las mujeres que han dado a luz pueden experimentar depresión en el periodo de las 12 semanas posteriores al parto. Se ha observado que en estas mujeres se produce una disminución en los niveles de oxitocina. Investigaciones recientes han confirmado que la oxitocina desempeña un papel esencial en la promoción del vínculo madre-hijo, generando efectos positivos como la comunicación vocal con el bebé, el contacto visual, el estímulo táctil y las caricias. Las madres que practican la lactancia materna han expresado sentirse más serenas, menos propensas a la agresividad y al estrés, experimentando mejoras en su estado de ánimo y mostrando un aumento en el interés por socializar desde los primeros días después del parto. Según estudios, las mujeres que no se involucran o mantienen la lactancia

materna tienen un riesgo mayor de experimentar depresión en el periodo posparto. Estos hallazgos subrayan la conexión integral entre la oxitocina, la lactancia materna y el bienestar emocional de las madres, destacando la importancia de esta práctica no solo para la nutrición del bebé, sino también para el equilibrio emocional de la madre (Lackey et al., 2021).

Adiposidad

El tejido adiposo que se acumula en la mujer durante el embarazo presenta una mayor actividad metabólica en comparación con la grasa almacenada en otras áreas, y está vinculado a enfermedades cardiovasculares. A pesar de esta asociación, durante el período de lactancia, estos depósitos adiposos pueden movilizarse de manera efectiva, resultando en una reducción del peso materno. Además de los beneficios relacionados con la pérdida de peso, esta movilización también contribuye a disminuir el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2. Durante la lactancia, el cuerpo femenino aprovecha los depósitos adiposos acumulados durante el embarazo como una fuente energética eficiente. Este proceso no solo beneficia a la madre al ayudar a reducir su peso, sino que también ejerce un impacto positivo en la prevención de enfermedades metabólicas a largo plazo (Boundy et al., 2023).

Cáncer de mama

La neoplasia mamaria, que es el tipo de cáncer ginecológico más frecuente, tiende a manifestarse predominantemente a partir de la cuarta década de la vida. Múltiples estudios han resaltado los beneficios asociados al período de lactancia materna y su impacto protector en el riesgo de desarrollar cáncer de mama. Esto se debe a que, durante la lactancia materna, se

produce una disminución en los niveles de estrógeno, lo cual conlleva a una reducción en los índices de proliferación y diferenciación celular, contribuyendo así a la protección contra este tipo de cáncer. De acuerdo con la UNICEF, un aumento del 16% en el número de madres que practican la lactancia materna durante al menos 6 meses podría resultar en una reducción del 1,6% en la prevalencia de cáncer de mama cada año (Prentice, 2022).

Osteoporosis

La lactancia materna puede desempeñar un papel fundamental en la reducción del riesgo de osteoporosis en la etapa posterior de la vida, ya que se ha evidenciado que las mujeres que amamantan presentan una mayor densidad mineral en su masa ósea. Aunque durante el período de lactancia materna el organismo femenino experimenta una pérdida de calcio, existen mecanismos compensatorios que aumentan la absorción intestinal y renal de calcio, así como su movilización desde los huesos. Este proceso de compensación contribuye a restablecer la masa ósea, contrarrestando la pérdida temporal de calcio durante la lactancia materna. Es importante destacar que esta adaptación del cuerpo femenino no solo preserva la salud ósea durante el periodo de lactancia, sino que también establece una base sólida para la salud ósea a largo plazo (Ciampo y Ciampo, 2019).

Efectos cardiovasculares

Se ha demostrado que la lactancia materna está asociada con un perfil ventajoso de varios factores de riesgo cardiovascular importantes, como diabetes, hipertensión y síndrome metabólico. Se ha demostrado que las mujeres que han lactado tienen 27% menos de

probabilidad de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en comparación con las que nunca amamantaron; del mismo modo, con respecto a la hipertensión se ha demostrado un menor riesgo (7% menos) de desarrollar hipertensión en relación con las que nunca han dado de lactar (Tschiderer et al., 2022).

La lactancia materna proporciona una amplia variedad de beneficios que contribuyen significativamente a la salud de la mujer. Además de los beneficios previamente mencionados, es importante destacar que la lactancia materna también desempeña un papel crucial en la prevención de diversas condiciones de salud, como el cáncer de ovario, el cáncer de endometrio, la endometriosis, la diabetes, el síndrome metabólico, la regulación de la tensión arterial, las enfermedades cardiovasculares, la artritis reumatoide, la enfermedad de Alzheimer y la esclerosis múltiple. Estos efectos preventivos se derivan de la compleja interacción de factores bioquímicos y fisiológicos que se desencadenan durante la lactancia materna, impactando positivamente en diversos sistemas del cuerpo. La lactancia materna, por lo tanto, no solo cumple con el propósito nutricional esencial para el bebé, sino que también emerge como un componente valioso en la preservación de la salud integral de la mujer, ofreciendo una gama completa de beneficios que van más allá de la nutrición básica (Boundy et al., 2023; Prentice, 2022).

Beneficios de la lactancia materna para la salud bucal de los bebés

La lactancia materna, además de ofrecer considerables beneficios nutricionales, inmunológicos y emocionales para el bebé, desempeña un papel crucial en el correcto posicionamiento de las arcadas dentarias y, por ende, en una adecuada oclusión dentaria, es

decir, en una mordida correcta entre los dientes superiores e inferiores (Odontopediatría, 2022). Se ha observado que la prevalencia promedio de caries en niños de 1 año es del 17%, y este porcentaje se incrementa al 36% en niños de dos años. Asimismo, esta prevalencia continúa aumentando con la edad, llegando al 43%, 55% y 63% a los 3, 4 y 5 años, respectivamente. Estos datos evidencian que la prevalencia de caries aumenta progresivamente con la edad y se convierte en un problema más significativo en los años posteriores de la infancia si no se aborda y trata adecuadamente (Abanto et al., 2022).

El crecimiento y desarrollo craneofacial se ve afectado por funciones como la respiración, deglución, masticación y succión. Da la impresión de que la actividad muscular de los bebés que reciben lactancia materna exclusiva les da menos probabilidad de desarrollar patrones musculares disfuncionales que predisponen a la maloclusión. Además, la LM también ayuda con la respiración nasal del bebé, una adecuada posición de la lengua y a un correcto desarrollo de la musculatura oral, evita patrones de deglución anormales, fomentan una adecuada forma del paladar y aumenta el flujo salival, entre otras múltiples ventajas (Odontopediatría, 2022).

La lactancia materna guarda una estrecha relación con el crecimiento y desarrollo de las estructuras orofaciales del bebé. Tanto los factores genéticos como los ambientales, así como los hábitos alimenticios y de succión, como es el caso de la lactancia materna, influyen significativamente en la disposición de las arcadas óseas maxilares. Esto se debe a que la musculatura empleada, los tejidos blandos circundantes y las fuerzas periodontales del sistema estomatognático trabajan de manera conjunta durante la lactancia, generando un impacto positivo en el desarrollo del sistema estomatognático de los niños (DOnofrio, 2019).

Hay evidencia científica actualizada que nos da demostraciones de las ventajas que brinda la lactancia materna a diferencia de otras maneras de alimentación del bebé. las diferencias son significativas cuando el bebé es amamantado o toma biberón, como también los movimientos musculares que se realizan en los dos tipos de alimentación son muy diferentes y esto causará repercusiones fisiológicas del tercio inferior de la cara (Rodríguez, 2022).

En la literatura estomatológica se hace referencia que hay relación entre la no práctica de la lactancia materna o a su vez una reducción en su tiempo de práctica y el surgimiento de maloclusiones dentarias como también la presencia de malos hábitos bucales, debido a que para la extracción de la leche materna el bebé hace un trabajo que ejercita el músculo y que es además necesario. Es así que como consecuencia se desarrollará una adecuada maduración neurofuncional que es un requisito para el crecimiento anteroposterior y transversal de lo que son los huesos (Hossain y Miharshahi, 2019).

De igual manera la lactancia materna simboliza un primer vínculo de afecto que se da entre la madre con su bebé, sobresaliendo en el aspecto psicológico, requerido para un buen estado de salud tanto de la madre como del niño. (Rodríguez, 2022). se posiciona como la enfermedad infecciosa crónica más prevalente en la infancia. Se postula que la etiología de la caries dental implica una interacción entre bacterias, especialmente *Streptococcus mutans*, y la presencia de alimentos dulces que se encuentran en el esmalte dental. Estas bacterias descomponen el azúcar para obtener energía, generando un entorno ácido en la cavidad oral. Este proceso conduce a la desmineralización del esmalte y, como consecuencia, al desarrollo de caries dentales. Estas condiciones pueden predisponer a la caries en la primera infancia. Por otra parte,

se ha documentado un beneficio sustancial en la reducción de la incidencia de caries a través de la práctica de la lactancia materna (Branger et al., 2019).

Se pueden resumir los beneficios de la lactancia materna para la salud bucodental del bebé en los siguientes:

- Ayuda el crecimiento y desarrollo de los huesos maxilares.
- Ayuda el crecimiento y desarrollo de la musculatura orofacial.
- Desarrolla de una manera correcta la función de la deglución.
- Desarrolla de manera correcta la función de la masticación.
- Desarrolla de manera correcta la función de la respiración.
- Desarrolla de manera correcta la función del habla.
- Aporta en la prevención de maloclusiones.
- Aporta en la prevención de la caries dental.

(Rodríguez, 2022)

Factores que predisponen a los niños al riesgo de caries

La caries es una enfermedad infecciosa multifactorial; consiste en una interacción compleja que se desarrolla con el tiempo entre las bacterias que producen ácidos y fermentan los azúcares de los alimentos en los dientes; este fenómeno está vinculado a la presencia de cuatro elementos y es perpetuado e incrementado por varios factores biológicos, ambientales y de comportamiento, que pueden ser modificables o no (Branger et al., 2019).

Entre los factores se encuentran los bacterianos siendo estos los principales factores, se debe a la presencia de bacterias cariogénicas entre las más frecuentes están los estreptococos

mutans con sus serotipos c, e y f, sanguis, sobrinus y critecus, lactobacillus spp y actinomices spp; por lo general, el estreptococo mutans actúa en la lesión inicial, mientras que el lactobacillus y actinomices se encuentran en las lesiones activas; en ocasiones se ha identificado a la cándida albicans en el desarrollo de caries en niños. La transmisión del streptococcus mutans puede ser vertical, por transmisión entre la madre o padres y el niño a través del intercambio de saliva, como en el uso de cucharas; también, se puede dar por transmisión horizontal mediante juguetes o chupetes (Machado-Tan y Reyes-Labarcena, 2021).

El entorno bucal también es otro factor y, se refiere a la calidad del esmalte, a la morfología y calidad del diente, y cantidad de saliva; estos factores contribuyen a alterar el riesgo de caries de un paciente. El entorno social está vinculado a los factores de riesgo e incluyen actitudes hacia la alimentación y el estilo de vida, hábitos de higiene bucal, nivel de educación de la madre, estructura familiar y su fragilidad, interés por la salud, estatus social, cobertura en salud y, conocimientos sobre la salud bucodental (Calderón Pico et al., 2021).

El azúcar es otro factor relacionado con las caries que se encuentran principalmente en alimentos y bebidas azucaradas, pero también en la lactosa, lecho y yogures, y en la fructosa, frutas y en la miel. Además, se puede encontrar en alimentos que no necesariamente tienen un sabor dulce, como los cereales o papas fritas que contienen almidón y este se descompone en azúcar, por lo tanto, produce caries. Cada vez que se ingiere glucosa el pH oral cae por debajo del umbral crítico para el esmalte dental. Esta fase de desmineralización dura una media de 15 minutos; y se necesita aproximadamente 40 minutos para volver a un pH neutro antes de que ocurra la remineralización. Los biberones de plástico contribuyen a la aparición de caries, en

particular debido al hábito de quedarse dormido con el biberón, porque el flujo de saliva se reduce durante la noche (Barreiro Mendoza y Zambrano De La Torre , 2021).

Lactancia materna y maloclusión

El sistema estomatognático desempeña diversas funciones esenciales, entre las que se incluyen la succión, respiración, habla, masticación y deglución. Estas funciones no solo intervienen en el desarrollo maxilofacial, sino que también influyen en la disposición de los dientes en el arco dentario del niño. La lactancia materna, por su parte, se erige como una piedra angular para el crecimiento maxilofacial adecuado. Contribuye a establecer un sellado labial adecuado, favorece la función mandibular y promueve una posición correcta de la lengua contra el paladar (DOnofrio, 2019).

El reflejo de succión es la actividad muscular inicial que hace el recién nacido. Hay dos formas de succión que se narran en la bibliografía, las que corresponden a la nutritiva (lactancia materna y biberón) y por último la no nutritiva. La nutritiva brinda al niño los nutrientes principales para su desarrollo y crecimiento excelente, especialmente se sabe que la lactancia materna es la mejor fuente de nutrición que la madre puede ofrecer a su bebé recién nacido. La lactancia materna es un hábito que aporta nutrición y menora la incidencia de maloclusión en dentición primaria. Hay estudios dicen que la lactancia materna prolongada al parecer disminuye la incidencia e maloclusión y otros que no. Además, sigue siendo objeto de debate cuanto tiempo debe durar la lactancia materna como mínimo para proteger de una manera eficaz contra la maloclusión. Es por eso que algunos autores recomiendan que 6 meses bastan mientras otros recomiendan hasta los 12 meses (Abate et al., 2020).

Podría afirmarse que la lactancia materna demuestra ser altamente efectiva en la prevención del desarrollo de maloclusiones, ya que contribuye al crecimiento adecuado tanto óseo como muscular. La lactancia materna, al fomentar un desarrollo correcto, ayuda a mantener una respiración nasal fisiológica en el bebé. Este efecto se intensifica durante y después de la succión de la leche materna, evitando la respiración oral y, por ende, actuando como un factor preventivo crucial contra el desarrollo de maloclusiones. El acto de amamantar se vincula de manera positiva con el desarrollo de las arcadas dentales en la dentición decidua, influyendo especialmente en los planos transversal anterior y sagital. La lactancia materna, al promover una respiración adecuada y el desarrollo óptimo de las estructuras bucales, se consolida como un componente esencial en la prevención de maloclusiones y en la promoción de una salud bucal favorable en el crecimiento infantil (Aboul-Eneln et al., 2023).

Los infantes que reciben lactancia materna durante un período superior a los 6 meses presentan una disminución en la probabilidad de desarrollar maloclusiones en la dentición decidua o primaria. Esta conclusión se fundamenta en la observación de que la lactancia materna exclusiva por más de 6 meses guarda una relación positiva con el desarrollo eugnático del complejo maxilomandibular tanto en la dimensión transversal como en la sagital. En otras palabras, estos hallazgos sugieren que los niños que son amamantados de manera exclusiva durante este periodo tienen una menor probabilidad de experimentar hipoplasia maxilar, mordida cruzada y distocclusión en la dentición decidua (Parker y Chia, 2020).

Investigaciones científicas indican que los niños que han sido amamantados durante un periodo igual o superior a 6 meses tienen menos probabilidad de desarrollar hábitos orales perjudiciales. Este fenómeno se atribuye a la estabilidad psicológica que se logra a través del

vínculo íntimo con la madre, especialmente tranquilizador para el instinto de succión. La conexión emocional y la satisfacción obtenida durante la lactancia materna contribuyen a establecer un entorno psicológico seguro que reduce la incidencia de hábitos orales perjudiciales en estos niños (Abate et al., 2020).

La lactancia con biberón o el uso de chupones que se usa como un método opcional a la lactancia materna, predispone de acuerdo a estudios científicos a desarrollar maloclusiones. Es un hallazgo bastante común en lo que corresponde a la literatura que la lactancia materna por 6 meses o más mejora la frecuencia de mordida cruzada posterior y maloclusión de clase II en dentición temporal y mixta. Aún así, no hay pruebas exactas de que la lactancia materna reguarde frente a otra variedad de maloclusiones como es la discrepancia vertical como mordida abierta o mordida profunda (Paiva da Rosa et al., 2020).

Lactancia Materna y Salud Mental

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras entidades, recomiendan que los bebés sean amamantados durante al menos los primeros 6 meses de vida. La evidencia que lo respalda incluye efectos positivos en el sistema inmunológico infantil, riesgo reducido de síndrome de muerte súbita del lactante. Además, puede facilitar el vínculo entre la madre y el bebé, y menor riesgo de cáncer de mama y de ovario, protección contra la diabetes tipo 2, la hipertensión y las enfermedades cardiovasculares, La lactancia materna también tiene beneficios para las mujeres, incluida la pérdida de peso después del embarazo, y efectos positivos sobre el desarrollo cognitivo menor riesgo de algunos cánceres pediátricos, protección contra la obesidad y la diabetes (Sehhatie Shafaei et al., 2020).

Teniendo en cuenta estos beneficios y el sentimiento cultural general en todo el mundo de que "el pecho es lo mejor", muchas madres primerizas se sienten presionadas a amamantar. Sin embargo, algunas personas no pueden hacerlo por diversas razones, incluido el suministro insuficiente de leche, dolor en el pezón o en los senos; el juicio puede venir de otros o de uno mismo. Si las mujeres no pueden amamantar o deciden no hacerlo, esto puede causar mucho estrés y culpa, lo que potencialmente puede contribuir a una mayor incidencia de depresión y ansiedad posparto. Independientemente del motivo, el juicio y el estigma a menudo son experimentado por quienes no amamantan. Algunas pueden tomar la decisión personal de no amamantar por necesidades u obligaciones laborales junto con la falta de enganche adecuado (Yuen et al., 2022; Russell et al., 2022).

Incluso si las mujeres no experimentan dificultades con la alimentación o estrés debido a las expectativas asociadas, los desafíos inherentes a la lactancia materna, como la falta de sueño, pueden desencadenar la aparición o exacerbación de condiciones de salud mental. Dado que las condiciones de salud mental posparto tienen importantes consecuencias negativas para las madres y sus hijos, incluido un retraso en el crecimiento, en el desarrollo cognitivo y social de los niños, y problemas psicológicos y de temperamento, los efectos en la salud mental materna asociados con la presión para amamantar pueden ser más perjudiciales y superan los posibles beneficios físicos de la lactancia materna en sí (Kehinde et al., 2023).

La OMS resalta los beneficios tanto físicos como mentales que la lactancia materna aporta a las madres. En relación con los aspectos físicos, subrayan que las mujeres que amamantan tienen un riesgo reducido de desarrollar cáncer de mama y ovario. Asimismo, enfatizan los efectos positivos que esta práctica tiene en la salud mental de las madres. Evidencian una disminución en

los niveles de estrés y un incremento en el bienestar emocional en las mujeres que amamantan (Ministerio de Salud Pública, 2022).

La liberación de hormonas como la oxitocina y la prolactina durante la lactancia juega un papel crucial en la generación de una sensación de calma. Además, cuando se lleva a cabo en un entorno propicio, la lactancia materna puede ofrecer momentos de serenidad y emociones positivas a las madres, permitiéndoles descansar y recuperarse mentalmente de las exigencias cotidianas; así como crear un vínculo madre-bebé que favorece al aumento de la autoestima, confianza materna, personalidad saludable, inteligencia y prevenir la depresión postparto (Sehhatie Shafaei et al., 2020).

La liberación de oxitocina, a menudo llamada “hormona del vínculo” representa uno de los beneficios psicológicos más profundos de la lactancia materna. Es un neuroquímico que se libera durante la lactancia y el contacto piel con piel, y desempeña un papel fundamental en el fomento de una conexión emocional profunda entre la madre y su bebé. Promueve el amor, la confianza y el apego, formando la piedra angular de una relación segura y enriquecedora entre madre e hijo. Mientras las madres amamantan, participan en momentos de estrecha proximidad física e intimidad, lo que contribuye al establecimiento de un vínculo materno-infantil sólido. Las investigaciones indican que la influencia de la oxitocina en el vínculo mejora el bienestar emocional general de la madre y el niño (Modak et al., 2023).

El acto de amamantar no sólo proporciona nutrientes esenciales, sino que también alimenta una profunda conexión emocional y psicológica entre la madre y su bebé. Esta protección en la salud mental se inicia fortaleciendo a la autoeficacia materna en la lactancia materna; las clases prenatales sobre la lactancia materna parecen fortalecer la autoeficacia influyendo en el estado de

ánimo de la madre y reduciendo su nivel de ansiedad y, por tanto, facilita la lactancia; además, ayuda a superar los miedos, el estrés y la natural falta de competencia asociados con la maternidad temprana (Chrzan Detkos et al., 2021).

Capítulo III

Marco Metodológico

Diseño y tipo de investigación

El diseño de la investigación empleado es cualitativo debido a que el trabajo es bibliográfico por el motivo de que se basa en una investigación acerca de los fenómenos relacionados con la lactancia materna y sus repercusiones en la salud oral de los lactantes. Se busca, además, analizar cómo la educación puede incidir positivamente en las tasas de esta condición, mediante la meticulosa observación y el análisis de investigaciones previas en este ámbito.

Es de tipo exploratorio porque se pretende profundizar en los beneficios de la lactancia materna para la salud bucodental en los lactantes, así como los beneficios en la salud física y psicológica de la madre y como repercute a largo plazo; de esta forma será de utilidad en los conocimientos y en próximas investigaciones en los estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología.

Por otro lado, es una investigación documental debido a que la información obtenida fue de fuentes primarias, secundarias y clásicas, entre los que se encuentran artículos académicos, libros, documentos históricos, documentos oficiales, entre otros, que se centran en el tema de la salud bucodental y sus beneficios tanto en el lactante como en la madre.

Por último, cabe recalcar que es un estudio con enfoque retrospectivo por el motivo de que la información revisada se basa en investigaciones y documentos del pasado que han sido publicados con anterioridad y que hacen referencia acerca de la lactancia materna, de la

importancia de una intervención educativa, de los beneficios físicos y psicológicos de la lactancia en la madre y el bebé.

Población y muestra

Se llevó a cabo una investigación minuciosa en la búsqueda de diversos documentos relacionados con el tema propuesto, lo que condujo a la elaboración de una revisión bibliográfica compuesta por un conjunto exhaustivo de 58 documentos. Cabe destacar que, dado el enfoque particular del estudio en el cual se fundamenta esta tesis, no se empleó una fórmula específica para la obtención de la muestra. Este enfoque se seleccionó cuidadosamente, considerando la naturaleza y los objetivos específicos de la investigación en curso. La recopilación detallada de esta extensa literatura proporciona una base sólida para el análisis y la contextualización de los temas abordados en el presente trabajo, contribuyendo así a la rigurosidad y amplitud del estudio.

Criterios de inclusión

- Artículos dentro de los 5 años
- Artículos de gran importancia
- Artículos en el idioma inglés, español y portugués

Criterios de exclusión

- Artículos fuera de los 5 años
- Artículos no relevantes
- Artículos que no estén en el idioma inglés, español y portugués.

Métodos, técnicas e instrumentos

El método del presente trabajo es:

Se utilizó un método deductivo-inductivo debido a que primero se inició con la observación detallada de principios generales y teorías (deductivo) relacionadas con la lactancia materna y salud bucodental de los bebés; sobre las prácticas de lactancia, la incidencia de problemas bucodentales y cualquier otra información de relevancia; posteriormente a partir de los datos recopilados se llegó a conclusiones, para buscar patrones o generalizaciones más amplias (inductivo) acerca de la lactancia materna y su impacto en la salud bucodental; esto implicó analizar casos específicos y buscar similitudes y diferencias.

Utilizando las premisas generales como punto de partida, se obtuvieron conclusiones específicas con el fin de diseñar una intervención educativa eficaz para promover la lactancia materna y mejorar la salud bucodental del bebé; se incorporó hallazgos de investigaciones previas, estadísticas de salud pública y enfoques educativos exitosos. Las estrategias de intervención incluyen programas de concientización, materiales educativos, capacitación para profesionales y campañas comunitarias.

Técnicas a emplear Revisión Bibliográfica

Para realizar la investigación se realizó la búsqueda de documentos científicos de diferentes fuentes, primarias, secundarias y clásicas, y estos fueron encontrados en bibliotecas virtuales como PubMed, Google académico, Mediagraphic y Science direct para obtener artículos idóneos para la investigación. Además, se utilizaron Repositorios de Universidades nacionales e internacionales.

El instrumento de recolección de los datos se basó en realizar una matriz en donde se colocaron los artículos de mayor relevancia para la investigación que cumplieran con los criterios de inclusión y tuvieran información relacionado con los objetivos de la investigación.

Procedimiento de la investigación

Mediante la búsqueda en las diferentes bases de datos como son PubMed, Google académico, Mediagraphic, Science direct y repositorios de Universidades nacionales e internacionales. Se obtuvieron estudios descriptivos, transversales, observacionales, longitudinales, bibliográficos, ensayos clínicos y revisiones sistémicas; realizados en América, Europa y Asia en el periodo de 2019 – 2024.

Para proceder a encontrar los artículos idóneos se utilizaron operadores booleanos como: ((educative intervention) AND (Breastfeeding)) AND (benefits) que fueron utilizados para describir la importancia de la intervención educativa para incrementar el conocimiento de la lactancia materna, ((breastfeeding) AND (oral health)) AND (infants), los cuales fueron utilizados en el enfoque de la salud bucodental en el lactante; y para obtener la información acerca de los beneficios de la lactancia materna para la madre y el bebé se utilizaron los siguientes operadores booleanos (((breastfeeding) AND (benefits)) AND (mother and child)) AND (mental health); por consiguiente, se obtuvo los artículos pertinentes para la presente investigación. Entre los cuales se obtuvo un total de 65 artículos de los cuales se excluyeron 7 artículos, debido a que no se enfocaban al objeto del estudio; obteniéndose finalmente un total de 58 artículos utilizados en el presente trabajo.

Capítulo IV

Resultados

En relación con lo expuesto, en primer lugar los resultados demuestran la importancia de una intervención educativa acerca de la lactancia debido a que permitirá romper paradigmas y favorecerá la duración de la lactancia, lo que conlleva una mejoría en la salud materna y neonatal; esta intervención educativa debe realizarse antes del parto y durante el postparto, es necesario mantener una intervención educativa continua, reforzando los conocimientos acerca de los beneficios de la lactancia en la salud bucodental del lactante el cual se beneficia mejorando la oclusión dentaria y fortaleciendo la musculatura oral que permitirá una correcta deglución, masticación y succión; del mismo modo la madre obtendrá beneficios físicos y mentales gracias a la lactancia materna (Morales Pérez et al., 2021; Huang et al., 2019; Mendoza González et al., 2023; Rodriguez, 2022; Aboul-Eneln et al., 2023).

A parte de los beneficios nutricionales, inmunológicos y emocionales de la lactancia materna para el bebé, también desempeña un papel crucial en el correcto posicionamiento de las arcadas dentarias y, por ende, en una adecuada oclusión dentaria. Además, estudios indican que la prevalencia de caries en niños aumenta progresivamente con la edad, siendo del 17% al año y alcanzando el 63% a los 5 años. La lactancia materna exclusiva parece tener un impacto positivo en la prevención de maloclusiones, ya que la actividad muscular durante este proceso reduce la probabilidad de desarrollar patrones musculares disfuncionales (Abanto et al., 2023; Abanto et al., 2022; González-García et al., 2019; Kharouba et al., 2023; Branger et al., 2019).

El crecimiento y desarrollo craneofacial se ven influenciados por funciones como la respiración, deglución, masticación y succión. La lactancia materna no solo ayuda en el correcto desarrollo de la musculatura oral, la respiración nasal y la posición de la lengua, sino que también evita patrones de deglución anormales y fomenta la adecuada forma del paladar. Estas funciones, junto con la succión durante la lactancia, contribuyen al desarrollo adecuado de las estructuras orofaciales del bebé (Odontopediatría, 2022; Zavala Farfán, 2023).

La relación entre la lactancia materna y el crecimiento de las estructuras orofaciales se atribuye tanto a factores genéticos como ambientales, incluidos los hábitos alimenticios y de succión. La evidencia científica actualizada subraya las ventajas específicas de la lactancia materna en comparación con otras formas de alimentación del bebé, como el biberón. Los movimientos musculares involucrados en ambos tipos de alimentación son diferentes y tienen repercusiones fisiológicas en el tercio inferior de la cara, según señalan estudios recientes. En la literatura estomatológica, se destaca la relación entre la falta de práctica de la lactancia materna o su reducción en el tiempo y la aparición de maloclusiones dentarias y malos hábitos bucales. La extracción de leche materna durante la lactancia ejerce un trabajo que fortalece los músculos y contribuye a una maduración neurofuncional adecuada, requisito esencial para el crecimiento de los huesos (Abate et al., 2020; DOnofrio, 2019; Odontopediatría, 2022).

La práctica de la lactancia materna también se vincula con la reducción de la incidencia de caries dental, asociada a la interacción de bacterias, especialmente *Streptococcus mutans*, y la presencia de alimentos dulces que generan un entorno ácido en la cavidad oral (Branger et al., 2019; Abanto et al., 2022).

La lactancia materna no solo conlleva beneficios para la salud del bebé, sino que también ofrece numerosas ventajas para la salud de la madre. La práctica prolongada de la lactancia materna se asocia con múltiples beneficios maternos que se pueden dividir a corto plazo (postparto) y largo plazo (que se ven involucrados en la etapa postmenopausia). Estos beneficios están vinculados a la activación del sistema parasimpático, factores hormonales y la liberación de oxitocina experimentada durante la lactancia. Además, de los efectos físicos también se evidencian en el bienestar mental de la madre y en la consolidación del vínculo emocional con el niño (Ciampo y Ciampo, 2019; Morales López et al., 2022).

Con respecto a los beneficios maternos que ejercen impactos significativos en la calidad de vida con el tiempo; se encuentran los beneficios a corto plazo, en los que están la involución uterina, reducción de hemorragias, disminución de infecciones, amenorrea de la lactancia, reducción de adiposidad y peso, disminución de la depresión postparto, reducción del estrés y la ansiedad, mejora de la imagen corporal, entre otros. A largo plazo, se relaciona con la reducción del riesgo de cáncer (mama, ovario, endometrio), endometriosis, diabetes, osteoporosis y enfermedades cardiovasculares (Boundy et al., 2023; Morales López et al., 2022).

La involución uterina y la reducción de hemorragias se atribuyen a la liberación de oxitocina durante la lactancia, promoviendo contracciones uterinas y acelerando la recuperación del útero. La amenorrea de la lactancia, respaldada por la supresión de la actividad ovárica debido a los elevados niveles de prolactina, actúa como un método natural de planificación familiar. En relación con la osteoporosis, la lactancia materna se asocia con una mayor densidad

mineral en la masa ósea, contrarrestando la pérdida temporal de calcio durante este período (Sattari et al., 2019; Lackey et al., 2021).

Además de los beneficios físicos, la lactancia materna representa un vínculo de afecto fundamental entre la madre y el bebé, destacando su importancia en el aspecto psicológico para el buen estado de salud de ambos. Desempeña un papel importante en la prevención de la depresión posparto, asociada a la disminución de los niveles de oxitocina en las mujeres que no practican la lactancia (Yuen et al., 2022; Sehhatie Shafaei et al., 2020).

La conexión emocional entre la madre y el bebé se fortalece durante la lactancia, gracias a la liberación de hormonas como la oxitocina y la prolactina. Estas hormonas desempeñan un papel crucial en la generación de una sensación de calma y bienestar emocional en las madres. Por ende, la lactancia materna también ofrece momentos de serenidad y emociones positivas a las madres (Modak et al., 2023; Chrzan Detkos et al., 2021).

A pesar de estos beneficios, es esencial reconocer que la presión cultural y social para amamantar puede generar estrés y culpa en aquellas madres que enfrentan dificultades o que eligen no amamantar por diversas razones. Este juicio, ya sea proveniente de la sociedad o de ellas mismas, puede contribuir a una mayor incidencia de depresión y ansiedad posparto. La toma de decisiones relacionada con la lactancia materna puede convertirse en un factor estresante adicional para algunas mujeres, afectando su salud mental (Sehhatie Shafaei et al., 2020; Russell et al., 2022).

Incluso para aquellas mujeres que no experimentan dificultades específicas con la lactancia, los desafíos inherentes, como la falta de sueño, pueden tener un impacto en su salud mental. La falta de descanso puede desencadenar o exacerbar condiciones de salud mental posparto, que, a su vez, pueden tener consecuencias negativas para la madre y el desarrollo cognitivo y social del niño (Kehinde et al., 2023).

Es crucial reconocer que la salud mental materna es una parte integral del bienestar general de la familia. Aunque la lactancia materna puede ofrecer beneficios psicológicos, es importante abordar de manera comprensiva y respetuosa las elecciones y circunstancias individuales, evitando juicios y estigmatizaciones. En última instancia, la salud psicológica positiva asociada a la lactancia materna se deriva no solo de la práctica en sí, sino también del apoyo, comprensión y respeto que se brinda a las madres en su toma de decisiones en relación con la alimentación del bebé.

Discusión

De acuerdo con diferentes autores (Morales Pérez et al., 2021; Mendoza González et al., 2023) la intervención educativa acerca de la lactancia materna permitirá romper con paradigmas y favorecerá la duración de la lactancia materna. Esta intervención debe ser implementada tanto al personal de salud como a las mujeres gestantes, lactantes y sus grupos familiares con el fin de reforzar esta práctica y romper con los estereotipos sociales. Además, la lactancia es una herramienta de bajo costo y alto impacto que puede mejorar las condiciones de vida de la madre y el bebé (Aboul-Eneln et al., 2023).

Por otro lado, para (Rodríguez, 2022) el nivel educativo de la madre influye en gran medida acerca de los conocimientos sobre la lactancia materna y la salud bucodental. Y según (Huang et al., 2019) la educación prenatal debe ser individualizada durante las consultas debido a que aumenta de manera efectiva la tasa de lactancia materna exclusiva desde el parto hasta los 4 meses posparto, lo que permite un cambio positivo en la práctica de la lactancia materna en relación con la educación prenatal de rutina.

Acerca de los beneficios de la lactancia materna en la salud bucodental del futuro bebé se ha identificado en los estudios de (Zavala Farfán, 2023; González-García et al., 2019) que los conocimientos en las madres acerca del correcto cuidado bucodental en los bebés, es bastante bajo, pero después de una intervención educativa mediante charlas, estos conocimientos incrementaron de forma adecuada, sin embargo, es necesario que esta información sea reforzada constantemente para que no sea olvidada con el tiempo. Además, que las mujeres con un solo hijo y que tienen menor educación son las que demuestran un menor conocimiento acerca del cuidado bucodental adecuado (Kharouba et al., 2023).

En relación con la maloclusión (Parker y Chia, 2020) refiere que la evidencia es equívoca y que la mayoría de los estudios que demuestran un beneficio de la lactancia materna para la maloclusión son de baja calidad y solo evalúan la dentición temporal, por lo que el tipo de alimentación del bebé debe elegirse debido a los beneficios y, preferencias personales. Sin embargo, (Abate et al., 2020) en el mismo año realizó una revisión sistemática en donde se pudo concluir que la lactancia mientras mayor sea el tiempo de esta práctica tiene un efecto preventivo en la maloclusión, promoviendo un crecimiento adecuado de los huesos y musculatura oral. Reforzando la respiración nasal y evitando la oral y, por lo tanto, previniendo el desarrollo de

maloclusiones tipo II y mordida cruzada posterior, además, de asociar con el desarrollo de arcos dentales en la dentición temporal y mixta.

Por otro lado, (Abanto et al., 2022) describió otros beneficios que presenta la lactancia materna en la salud bucodental del bebé como es la prevención de la aparición de la caries, que mediante esta práctica se puede prevenir eficazmente. Sin embargo, (Branger et al., 2019; Abanto et al., 2023) demostraron que la lactancia materna es un factor protector contra las caries en menores de 1 año, más allá del año aumenta el riesgo de caries, pero este riesgo pudo estar influenciado de forma leve por el consumo de azúcar; al ser estos resultados contradictorios por el consumo de azúcar, se deben realizar estudios longitudinales donde se tome en consideración el tipo de alimentación complementario proporcionado por la madre a partir de los seis meses, además de los cuidados bucodentales en relación con la correcta limpieza bucal.

Además de los beneficios en el lactante, (Ciampo y Ciampo, 2019; Sattari et al., 2019; Morales López et al., 2022) demostraron que la madre también puede obtener beneficios para su salud que, pueden dividirse en beneficios a corto y largo plazo; a corto plazo se ha observado en la diabetes gestacional un mejor funcionamiento de las células beta pancreáticas y el metabolismo de la glucosa, disminuyendo los niveles de glucosa e incrementando el nivel de colesterol de tipo de alta densidad (HDL), otros beneficios incluyen niveles bajos de colesterol postparto y de triglicéridos; además de la involución uterina más rápida, disminución de la pérdida de sangre postparto, menor riesgo de anemia materna y amenorrea prolongada de la lactancia; a pesar de que aun así la anticoncepción sea necesaria para las mujeres que amamantan, sin embargo, la amenorrea producida por la lactancia se asocia con un mayor espaciamiento de los nacimientos y menor riesgo de partos prematuros; la pérdida de peso postparto es otro de los

beneficios que pueden ocurrir, sin embargo, presenta una asociación negativa con la grasa abdominal, el IMC y la circunferencia abdominal postmenopausia.

Los beneficios a largo plazo son varios según (Ciampo y Ciampo, 2019; Lackey et al., 2021; Boundy et al., 2023), cuando no se amamanta existe un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular; en cambio, gracias a la lactancia disminuye el riesgo del desarrollo de hipertensión postmenopáusica, diabetes mellitus tipo II, hiperlipidemia y síndrome metabólico; además, mientras mayor sea el tiempo de la lactancia materna a lo largo de la vida, disminuye el riesgo de desarrollar tumores malignos de mama, ovarios y endometrio; por otro lado, el embarazo y la lactancia alteran el metabolismo del calcio; se ha sugerido que la lactancia puede disminuir el riesgo de osteoporosis posmenopáusica al afectar el metabolismo del calcio y aumentar la densidad ósea después del destete; por otra parte, a largo plazo se ha evidenciado una mayor tasa de maltrato infantil perpetrado por la madre en casos de destete temprano o no amamantamiento.

Por último, en los beneficios psicológicos de la madre (Yuen et al., 2022; Modak et al., 2023), se ha observado que el riesgo de depresión postparto se incrementa con el no amamantamiento y el destete temprano; sin embargo, la lactancia exclusiva y prolongada se ha asociado con mejores resultados de salud mental, ayuda a disminuir los síntomas de depresión y ansiedad postparto, estos beneficios, se dan gracias a la producción de oxitocina y prolactina mediante la correcta succión del pezón por parte del bebé, estas hormonas mejoran el vínculo entre madre y bebé; además, al mejorar el bienestar mental, incrementará la seguridad de sí

misma de la madre y permitirá disipar y erradicar conceptos erróneos y estigmatizaciones acerca de la lactancia materna.

Capítulo V

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

- Las intervenciones educativas individualizadas durante el embarazo y la etapa postparto permiten un incremento de los conocimientos acerca de las generalidades de la lactancia materna, su importancia y la técnica de amamantamiento, así como los beneficios de la lactancia materna en la salud bucodental del futuro bebé con el fin de realizar un adecuado cuidado y evitar complicaciones como la maloclusión o la caries dental de la infancia; por otro lado, también se obtendrá información acerca de los beneficios en la salud materna tanto física como psicológica que al no tenerse en consideración pueden influenciar en un cese prematuro de la lactancia materna.
- Acerca de los beneficios bucodentales mediante la lactancia se ha evidenciado una disminución en la maloclusión tipo II y, el fortalecimiento en la musculatura oral mejorando la respiración, deglución, masticación y succión. A pesar de esto múltiples estudios han identificado que la lactancia materna prolongada, superior a los 12 meses, puede traer consigo un incremento en la aparición de caries dental en la infancia, sin embargo, los resultados son contradictorios debido a que se ha visto una influencia leve por el consumo de azúcares en el incremento del desarrollo de la caries dental.
- Por otro lado, los beneficios maternos son varios y se pueden dividir a corto plazo y largo plazo. A corto plazo son aquellos posterior al parto inmediato o mediato, entre los que se

encuentra la involución uterina rápida, amenorrea, disminución del sangrado y depresión postparto, la pérdida de peso y la mejoría en la autoestima son otros beneficios a corto plazo. En relación con los beneficios a largo plazo, se encuentran la disminución del riesgo de desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles como son la hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y la diabetes mellitus tipo 2, además, el riesgo de diferentes tipos de cánceres de la zona genital femenina también se ve disminuido gracias a la lactancia materna.

- Por último, acerca de los beneficios psicológicos maternos se debe tener en consideración que la lactancia aunque mejora el estado mental de las madres se ve influenciado por diversos factores, entre los más importantes se encuentra el apoyo familiar, debido a que el agotamiento físico y mental y, los prejuicios sociales pueden actuar como determinantes en el cese prematuro de la lactancia y, por ende, un incremento en los problemas mentales como la depresión postparto, por este motivo, aunque se fomente una lactancia prolongada y exclusiva para mejorar la salud mental de la madre, un apoyo familiar inadecuado y los prejuicios sociales, pueden perjudicar la práctica de la lactancia materna.

Recomendaciones

- La intervención educativa acerca de la lactancia materna debe ser personalizada, esto con el fin de identificar factores determinantes que favorezcan la lactancia materna y poder proporcionar información detallada sobre los beneficios en la salud materna y en la salud bucodental.

- Promover el adecuado cuidado bucodental del bebé mediante charlas enfatizando la prevención de complicaciones como la maloclusión y la caries dental infantil a través de la lactancia materna, además, de los beneficios en el fortalecimiento de la musculatura oral y sus beneficios a largo plazo.
- Destacar los beneficios maternos a corto plazo, como la rápida involución uterina, la amenorrea y la disminución del sangrado postparto, para motivar la elección de la lactancia materna; además de los beneficios a largo plazo, como la reducción del riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles, para fortalecer la decisión de mantener la lactancia materna durante períodos más extensos.
- Reconocer la importancia del apoyo familiar en el éxito de la lactancia materna y abordar los factores psicológicos que pueden influir en el cese prematuro; proporcionar recursos y apoyo continuo para las madres, teniendo en cuenta los desafíos emocionales y sociales que puedan surgir durante la lactancia materna.

Bibliografía

- Abanto, J., Maruyama, J. M., Pinheiro, E., Matijasevich, A., Antunes, J. L., Bönecker, M., . . . Study Group, M. B. (2023). Prolonged breastfeeding, sugar consumption and dental caries at 2 years of age: A birth cohort study. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*, *51*(3), 575-582. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/cdoe.12813>
- Abanto, J., Oliveira, L. B., Paiva, S. M., Guarnizo-Herreño, C., Sampaio, F. C., & Bonecker, M. (2022). Impact of the first thousand days of life on dental caries through the life course: a transdisciplinary approach. *Critical Reviews Community Dental Health*, *36*, e113. <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2022.vol36.0113>
- Abate, A., Cavagnetto, D., Fama, A., Maspero, C., & Farronato, G. (2020). Relationship between Breastfeeding and Malocclusion: A Systematic Review of the Literature. *nutrients*, *12*(12), 3688. <https://doi.org/10.3390/nu12123688>
- Aboul-Eneln, B. H., Dodge, E., Benajiba, N., & Mabry, R. (2023). Interventions and Programs to Promote Breastfeeding in Arabic-Speaking Countries: A Scoping Review. *Maternal and Child Health Journal*, *27*, 774-794. <https://doi.org/10.1007/s10995-023-03595-7>
- Barreiro Mendoza, G. S., & Zambrano De La Torre, R. W. (2021). Factores de riesgos que provocan la caries dental en los afiliados de la Unidad de Salud “La Piñuela”. *ITSUP*, *5*(2), 12. <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/higia>
- Benítez de Forcadell, S. (2019). Salud Bucal en Pediatría. *Pediatría (Asunción)*, *45*(3), 199-200. <https://doi.org/10.31698/ped.45032018001>

- Boundy, E. O., Nelson, J. M., & Li, R. (2023). Public Belief in the Maternal Health Benefits of Breastfeeding — United States, 2018 and 2021. *Prev Chronic Dis*, 20(230010).
<https://doi.org/10.5888/pcd20.230010>
- Branger, B., Camelot, F., Droz, D., Houbiers, B., Marchalot, A., Bruel, H., . . . Clement, C. (2019). Breastfeeding and early childhood caries. Review of the literature, recommendations, and prevention. *Archives de Pédiatrie*, 7.
<https://doi.org/10.1016/j.arcped.2019.10.004>
- Calderón Pico , M. A., Contreras Yaruro , T. C., García Contreras, M. J., & Lozano López, M. (2021). *Determinantes sociales y su relación con las caries dental en una población escolar de 5 a 12 años, Bucaramanga Colombia*. Universidad Santo Tomás, Bucaramanga.
- Cervantes, S., Sucari, W., & Padilla, T. (2020). Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. *Rev. Innova Educ*, 2(2), 318-329.
<https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.02.006>
- Chrzan Detkos, M., Walczak Kozłowska, T., Pietkiewicz, A., & Zolnowska, J. (2021). Improvement of the breastfeeding self-efficacy and postpartum mental health after lactation consultations – Observational study. *Midwifery*, 94, 102905.
<https://doi.org/10.1016/j.midw.2020.102905>
- Ciampo, L. A., & Ciampo, I. R. (2019). Breastfeeding and the Benefits of Lactation for Women’s Health. *Thieme Open Access*, 40(6), 354-359. <https://doi.org/10.1055/s-0038-1657766>

- Clausen, M. (2023). Breastfeeding benefits both mother and child. *Laeknabladid*, 109(12), 549.
<https://doi.org/10.17992/lbl.2023.12.770>
- Dalili, H., Sharait, M., Nayeri, F., Emami, Z., Sahebi, R., & Sahebi, L. (2020). Duration of Breastfeeding and Maternal-Related Factors in Iran, Systematic Review and Meta-Analysis. *J Pediatr Nurs*, 54, e23-e30. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2020.04.011>
- DOnofrio, L. (2019). Oral dysfunction as a cause of malocclusion. *Orthod Craniofac Res.*, 22(1), 43-49. <https://doi.org/10.1111/ocr.12277>
- Duraisamy, V., Pragasam, A. X., Vasavaih, S. K., & J. B. (2020). Maternal Knowledge Regarding Feeding Practices and its Effect on Occlusion of Primary Dentition in Children : A Cross-sectional Study. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 13(1), 31-34. <https://www.ijcpd.com/doi/pdf/10.5005/jp-journals-10005-1737>
- Ferni Álvarez, F. (2019). *El proceso de medicalización de la lactancia materna en España en el primer tercio del siglo XX*. UAB. <https://doi.org/http://hdl.handle.net/10803/667156>
- García Blanco, L., Martín Calvo, N., Ciriza Barea, E., Ruiz Goikoetxea, M., Fernández Iglesia, V., & Barandiaran Urretabizkaia, A. (2021). Lactancia materna y caries dental infantil: ¿tienen alguna relación? *Rev Pediatr Aten Primaria*, 23, 133-142.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322021000200005
- García da Silva Alves, V., Mota, M. C., & Pagliari, C. (2021). SOCIODEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS RELATED TO KNOWING THE BENEFITS OF BREASTFEEDING. *Rev Paul Pediatr*, 39, e2020101. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2021/39/2020101>

- Góngora Ávila, C. R., Mejias Arencibia, R. A., Vásquez Carvajal, L., Frías Pérez, A. E., Cruz Pérez, J. L., & Cruz Morales, R. (2021). Efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna en gestantes. *Revista 16 de Abril*, 60(280), e1244. http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/1244
- González-García, X., García, X. G., García, J. C., Mijans, O. P., Madrazo, K. P., & Rodríguez, R. G. (2019). Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(5), 604-616. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211166533006>
- Gust, K., Caccese, C., Larosa, A., & Nguyen, T. V. (2020). Neuroendocrine Effects of Lactation and Hormone-Gene-Environment Interactions. *Mol Neurobiol*, 57(4), 2074-2084. <https://doi.org/10.1007/s12035-019-01855-8>
- Hay, G., & Bergljot Bærug, A. (2019). The benefits of exclusive breastfeeding up to six months. *Tidsskr Nor Laegeforen*, 139(9), 3. <https://doi.org/10.4045/tidsskr.19.0105>
- Hernández Luengo, M., Álvarez-Bueno, C., Pozuelo-Carrascosa, D. P., Berlanga-Macías, C., Martínez-Bizcaíno, V., & Notario-Pacheco, B. (2019). Relationship between breast feeding and motor development in children: protocol for a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*, 9, e029063. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-029063>
- Hossain, S., & Miharshahi, S. (2019). Exclusive Breastfeeding and Childhood Morbidity: . *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 19, 14804. <https://doi.org/10.3390/ijerph192214804>
- Hsiao-Chen, C., Han-Yun, W., Jun-Chin, H., I-Shiang, T., Giou-Teng, Y., Meng-Yu, W., & Yin-Kuang, C. (2020). Early breastfeeding is associated with low risk of postpartum

- depression in Taiwanese women. *J Obstet Gynaecol*, 40(2), 160-166.
<https://doi.org/10.1080/01443615.2019.1603216>
- Huang, P., Yao, J., Liu, X., & Luo, B. (2019). Individualized intervention to improve rates of exclusive breastfeeding: A randomised controlled trial. *Medicine (Baltimore)*, 98(47), e17822. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000017822>
- Humeres-Flores, P., Guzmán-Orellana, D., Madrid-Canales, C., Fredes-Ziliani, A., & Mustakis-Truffello, A. (2020). Cuidado de la salud oral en la primera infancia: La perspectiva de sus madres-un estudio cualitativo. *Int. J. Inter. Dent*, 13(2), 62-66.
<https://doi.org/10.4067/S2452-55882020000200062>
- Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. (2022). *Técnica Correcta de Lactancia Materna*. INPer Ética y Humanismo.
- Kehinde, J., O'Donnell, C., & Grealish, A. (2023). The effectiveness of prenatal breastfeeding education on breastfeeding uptake postpartum: A systematic review. *Midwifery*, 118, 103579. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2022.103579>
- Kharouba, J., Mansour, S., Ratson, T., Naishlos, S., Weissman, G., & Blumer, S. (2023). Knowledge of Breastfeeding Mothers Regarding Caries Prevention in Toddlers. *Children*, 10(136), 12. <https://doi.org/10.3390/children10010136>
- Lackey, K. A., Fehrenkamp, B. D., Pace, R. M., Williams, J. E., Meehan, C. L., McGuire, M. A., & McGuire, M. K. (2021). Breastfeeding Beyond 12 Months: Is There Evidence for Health Impacts? *Annu Rev Nutr*, 11(41), 283-308. <https://doi.org/10.1146/annurev-nutr-043020-011242>

- Lyons, K. E., Ryan, C. A., Dempsey, E. M., Ross, R. P., & Stanton, C. (2020). Breast Milk, a Source of Beneficial Microbes and Associated Benefits for Infant Health. *Nutrients*, *12*(4), 1039. <https://doi.org/10.3390/nu12041039>
- Machado-Tan, T., & Reyes-Labarcena, B. (2021). Streptococcus mutans, principal cariogénico de la cavidad bucal. *Progaleno*, *4*(3), 209-221. <https://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/233/222>
- McGowan, C., & Bland, R. (2023). The Benefits of Breastfeeding on Child Intelligence, Behavior, and Executive Function: A Review of Recent Evidence. *Breastfeed Med*, *18*(3), 172-187. <https://doi.org/10.1089/bfm.2022.0192>
- Mendoza González , D. M., Flores Ramírez, D. I., & Villegas Tenorio, P. (2023). IMPACTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LACTANCIA MATERNA Y SUS BENEFICIOS. *revista Ocronos*, *6*(12), 113. <https://doi.org/10.58842/WRCT9046>
- Ministerio de Salud Pública. (17 de Junio de 2022). *salud.gob*. <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>
- Modak, A., Ronghe, V., & Gomase, K. P. (2023). The Psychological Benefits of Breastfeeding: Fostering Maternal Well-Being and Child Development. *Cureus*, *15*(10), e46730. <https://doi.org/10.7759/cureus.46730>
- Morales López, S., Colmenares Castaño, M., Cruz-Licea, V., Iñarritu Pérez, M., Maya Rincón, N., Vega Rodríguez, A., & Velasco Lavírf, M. R. (2022). Recordemos lo importante que es la lactancia materna. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, *65*(2), 9-25. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.02>

- Morales Pérez, V., Ramos Reyna, A., & Loeza Ángeles, I. (2021). Efectividad de una estrategia educativa en lactancia materna en médicos residentes del Hospital General de Zona con Medicina Familiar 2 (HGZ MF2) Irapuato, Guanajuato durante 2019. *Dilemas contemp. educ. política valores*, 8(1), 14. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2564>
- Morata Alba, J., & Morata Alba, L. (2019). Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? *Rev Pediatr Aten Primaria*, 21(84), e173-e178. https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003
- North, K., Gao, M., Allen, G., & Lee, A. (2022). Breastfeeding in a Global Context: Epidemiology, Impact, and Future Directions. *Clinical Therapeutics*, 44(2), 228-244. <https://doi.org/10.1016/j.clinthera.2021.11.017>
- Odontopediatría, S. E. (2022). BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA SALUD ORAL DE LOS NIÑOS. *Sociedad Española de Odontopediatría*, 9. <https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2022/02/SEOP22-Lactancia-materna.-MA.pdf>
- Paiva da Rosa, D., Menezes Bonow, M. L., Goettems, M. L., Demarco, F. F., Santos, I. S., Matijasevich, A., . . . Glazer Peres, K. (2020). The influence of breastfeeding and pacifier use on the association between preterm birth and primary-dentition malocclusion: A population-based birth cohort study. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*, 157(6), 754-763. <https://doi.org/10.1016/j.ajodo.2019.06.014>

- Parise-Vasco, J. M., Zambrano-Achig, P., Viteri-García, A., & Armas-Vega, A. (2020). Estado de la salud bucal en el Ecuador. *Odontol. Sanmarquina*, 23(3), 327-331.
<https://doi.org/10.15381/os.v23i3.18133>
- Parker, K., & Chia, M. (2020). Breastfeeding - Does It Affect the Occlusion? *Prim Dent J*, 9(1), 32-36. <https://doi.org/10.1177/2050168420911027>
- Peña González, M., Salazar Hernández, A., Riverón Carralero, W. J., Delgado Fernández, M. A., & Corella del Toro, I. (2023). Estrategia educativa para promover la lactancia materna exclusiva en embarazadas. Frank País, Holguín, 2022. *Correo Científico Médico*, 27(1), 14. <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4795/2267>
- Pires Correa, F., Abanto Alvarez, J., Jotta Maia, A., Pinto, K. M., Strazzere Bönecker, M., & Pires Correa, M. S. (2010). Patrones de lactancia en bebés, su primer contacto con el azúcar y el dentista. *Acta Odontologica Venezolana*, 48(2), 11.
<https://www.actaodontologica.com/ediciones/2010/2/art-17/>
- Pontificia Universidad Católica de Chile. (6 de Agosto de 2020). *odontologia.uc.cl*.
<https://odontologia.uc.cl/noticias/beneficios-de-la-lactancia-materna-en-la-salud-bucal/#:~:text=La%20leche%20materna%20presenta%20factores,el%20consumo%20de%20az%C3%BAcares%20fermentables.>
- Prentice, A. (2022). Breastfeeding in the Modern World. *Ann Nutr Metab*, 78(2), 29-38.
<https://doi.org/10.1159/000524354>
- Reyes Díaz, M. d. (2023). *Impacto de charla preventiva promocional sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna y salud oral de madres con niños de 0 a 5 años que*

asisten a CARPE DIEM, Arequipa, 2023. Arequipa - Perú, Arequipa - Perú: Universidad Católica de Santa Marái.

Rodriguez, R. J. (2022). *Nivel de conocimiento de las madres sobre los beneficios de la lactancia materna para la salud bucal de 0 a 36 meses, durante pandemia COVID-19 (Tesis de pregrado).* Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marco, Facultad de Odontología. .
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18984/Rodriguez_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Russell, P. S., Smith, D. M., Birtel, M. D., Hart, K. H., & Golding, S. E. (2022). The role of emotions and injunctive norms in breastfeeding: a systematic review and meta-analysis. *Health Psychol Rev, 16*(2), 257-279. <https://doi.org/10.1080/17437199.2021.1893783>

Santiago-Cruz, R. M., Alvarado-de Luzuriaga, E., Monroy-Azuara, M. G., Arciga-Vázquez, G. S., Cano-Vázquez, E. N., Cruz-Apanco, U., . . . Méndez-Martínez, S. (2019). Breastfeeding and infant feeding in the first level of attention. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc, 57*(6), 387-394. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33001615/>

Sattari, M., Serwint, J. R., & Levine, D. M. (2019). Maternal Implications of Breastfeeding: A Review for the Internist. *Am J Med, 132*(8), 912-920.
<https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2019.02.021>

Secretaría de Salud. (2022). *Guía Técnica para la Lactancia Materna.* Gobierno de la Ciudad de México.

Sehhatie Shafaei, F., Mirghafourvand, M., & Havirazi, S. (2020). The effect of prenatal counseling on breastfeeding self-efficacy and frequency of breastfeeding problems in

- mothers with previous unsuccessful breastfeeding: a randomized controlled clinical trial. *BMC Womens Health*, 20(1), 94. <https://doi.org/10.1186/s12905-020-00947-1>
- Suárez-Villa, M., Carrero G, C., Granadillo M, V., Lastre-Amell, G., Orostegui, M. A., & Delgado D, F. (2019). Niveles de cobre y zinc en diferentes etapas de la leche materna y la influencia del estado nutricional de madres lactantes. *Rev Chil Nutr*, 46(5), 511-517. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182019000500511>
- Tschiderer, L., Willeit, P., & Peters, S. (2022). The cardiovascular benefits of breastfeeding to mothers. *Expert Review of Cardiovascular Therapy*, 20(8), 589-592. <https://doi.org/10.1080/14779072.2022.2100761>
- UNICEF Ecuador. (2013). *Lactancia Materna*. Quemacoco.
- Yuen, M., Hall, O. J., Masters, G. A., Nephew, B. C., Carr, C., Leung, K., . . . Moore Simas, T. A. (2022). The Effects of Breastfeeding on Maternal Mental Health: A Systematic Review. *J Womens Health (Larchmt)*, 31(6), 787-807. <https://doi.org/10.1089/jwh.2021.0504>
- Zavala Farfán, L. d. (2023). *IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA FOMENTAR LA LACTANCIA MATERNA Y LOS BENEFICIOS EN LA SALUD BUCAL DEL BEBE*. USS. Repositorio USS: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10596/Zavala%20Farfan%20Lucia%20del%20Rosario.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Otro%20estudio%20internacional%20publicado%20por,ni%C3%B1os%20menores%20de%202%20a%C3%B1os.>

ANEXO I.- FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

**FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA
TRABAJO DE TITULACIÓN**

Nombre de la propuesta de trabajo de la titulación:	INTERVENCION EDUCATIVA PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA: BENEFICIOS Y EFECTO EN LA SALUD BUCODENTAL DEL BEBÉ.		
Nombre del estudiante:	OROZCO RIOS TATIANA LIZETH		
Facultad:	FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA	Carrera:	ODONTOLOGÍA
Línea de Investigación:	Salud oral, prevención, promoción y tratamientos de servicios integrales en salud.	Sub-línea de Investigación:	Medicamentos, experimentación y tecnologías odontológicas.
Fecha de presentación de la propuesta de trabajo de Titulación:	29/09/23	Fecha de evaluación de la propuesta de trabajo de Titulación:	/10/23

ASPECTO A CONSIDERAR	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Título de la propuesta de trabajo de Titulación:	X		
Línea de Investigación / Sublínea de Investigación:	X		
Planteamiento del Problema:	X		
Justificación e importancia:	X		
Objetivos de la Investigación:	X		
Metodología a emplearse:	X		
Cronograma de actividades:	X		
Presupuesto y financiamiento:	X		

Firma del Presidente del Consejo de Facultad

X

APROBADO
APROBADO CON OBSERVACIONES
NO APROBADO

Nombre del Presidente del Consejo de Facultad

CC: Director de Carrea Gestor de Integración Curricular y Seguimiento a Graduados.

**ANEXO II.- ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN
FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA**

Guayaquil, 4 de Enero del 2024

Sr (a).

Dr. Carlos Martínez Florencia MSc

Director de Carrera

En su despacho. -

De nuestra consideración:

Nosotros, Dra. María Victoria Vélez Sánchez, MSc, docente tutor del trabajo de titulación y la estudiante **OROZCO RIOS TATIANA LIZETH** de la Carrera de Odontología Comunicamos que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario martes de 11:00 a 13:00 durante el periodo ordinario Ciclo II 2023 - 2024.

De igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

- Asistir a las tutorías individuales 2 horas a la semana, con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.
- Asistir a las tutorías grupales (3 horas a la semana), con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.
- Cumplir con las actividades del proceso, conforme al Calendario Académico.

Tengo conocimiento que es requisito para la presentación a la sustentación del trabajo de titulación, haber culminado el plan de estudio, los requisitos previos de graduación, y haber aprobado el módulo de actualización de conocimientos (en el caso que se encuentre fuera del plazo reglamentario para la titulación).

Agradeciendo la atención, quedamos de Ud.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
TATIANA LIZETH
OROZCO RIOS

Firma

OROZCO RIOS TATIANA LIZETH

C..I.: 0604067405



Firmado electrónicamente por:
MARÍA VICTORIA
VELEZ SANCHEZ

Firma

Dra. María Victoria Vélez Sánchez, MSc.

C..I.: 0906465992

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutor: DRA. MARIA VÉLEZ SÁNCHEZ, MSc.

Tipo de trabajo de titulación: Bibliográfico Título del trabajo: Intervención educativa para promover la lactancia materna: beneficios y efecto en la salud bucodental del bebé. Carrera: Odontología

No. DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN:		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
1	3/10/2023	Establecer el horario de los días de tutorías Explicación general del proceso de titulación	11h00	13h00	Elaboración del capítulo 1	 Firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 Firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
2	10/10/2023	Revisión de avances del capítulo I	11h00	13h00	Realizar respectivas correcciones	 Firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 Firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
3	17/10/2023	Revisión de avances del capítulo I	11h00	13h00	Realizar respectivas correcciones	 Firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 Firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
4	24/10/2023	Revisión de avances del capítulo I	11h00	13h00	Realizar respectivas correcciones	 Firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 Firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
5	31/10/2023	Revisión final del capítulo I	11h00	13h00	Empezar el capítulo II	 Firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 Firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS



Firmado electrónicamente por:
MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ

Dra. María Victoria Vélez Sánchez, MSc.

C.I.:0906465992

Dra. Gabriela Maridueña, Esp.

C.I.:0910209436

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutor: DRA. MARIA VÉLEZ SÁNCHEZ. MSc.

Tipo de trabajo de titulación: Bibliográfico Título del trabajo: Intervención educativa para promover la lactancia materna: beneficios y efecto en la salud bucodental del bebé. Carrera: Odontología

No. DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN:		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
6	7/11/2023	Revisión avances del capítulo II. Revisión de artículos científicos	11h00	13h00	Realizar respectivas correcciones y búsqueda de artículos de los últimos 5 años	 firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
7	14/11/2023	Revisión avances del capítulo II. Revisión de artículos científicos	11h00	13h00	Realizar respectivas correcciones	 firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
8	21/11/2023	Revisión avances del capítulo II	11h00	13h00	Realizar respectivas correcciones y búsqueda de más artículos de los últimos 5 años	 firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
9	28/11/2023	Revisión avances del capítulo II. Revisión de artículos científicos	11h00	13h00	Realizar respectivas correcciones	 firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS



firmado electrónicamente por:
MARIA VICTORIA
VELEZ SANCHEZ

Dra. María Victoria Vélez Sánchez, MSc

C.I.: 0906465992

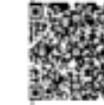
Dra. Gabriela Maridueña, Esp.

C.I.: 0910209436

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutor: DRA. MARIA VÉLEZ SÁNCHEZ. MSc.

Tipo de trabajo de titulación: Bibliográfico Título del trabajo: Intervención educativa para promover la lactancia materna: beneficios y efecto en la salud bucodental del bebé. Carrera: Odontología

No. DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN:		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
10	5/12/2023	Revisión de avances del capítulo II	11h00	13h00	Realizar respectivas correcciones	 MARIA VICTORIA VÉLEZ SÁNCHEZ	 TATIANA LIZETH OROZCO RÍOS
11	12/12/2023	Revisión de avances del capítulo II	11h00	13h00	Realizar respectivas correcciones	 MARIA VICTORIA VÉLEZ SÁNCHEZ	 TATIANA LIZETH OROZCO RÍOS
12	19/12/2023	Revisión de avances del capítulo II	11h00	13h00	Realizar respectivas correcciones	 MARIA VICTORIA VÉLEZ SÁNCHEZ	 TATIANA LIZETH OROZCO RÍOS



Dra. María Victoria Vélez Sánchez, MSc.

CL: 0906465992

Dra. Gabriela Maridueña, Esp.

CL: 0910209436

ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutor: DRA. MARIA VÉLEZ SÁNCHEZ. MSc

Tipo de trabajo de titulación: Bibliográfico Título del trabajo: Intervención educativa para promover la lactancia materna: beneficios y efecto en la salud bucodental del bebé. Carrera: Odontología

No. DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN:		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
13	02/01/2024	Revisión avances del capítulo II	11h00	13h00	Realizar correcciones	 firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
14	09/01/2024	Revisión avances del capítulo III	11h00	13h00	Realizar correcciones	 firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
15	16/01/2024	Revisión avances del capítulo IV	11h00	13h00	Realizar correcciones	 firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
16	23/01/24	Revisión avances del capítulo V	11h00	13h00	Realizar correcciones	 firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS
17	30/01/24	Revisión del antiplagio	11h00	13h00	Culminar el proceso de tutorías	 firmado electrónicamente por: MARIA VICTORIA VELEZ SANCHEZ	 firmado electrónicamente por: TATIANA LIZETH OROZCO RIOS



Dra. María Victoria Vélez Sánchez, MSc

C.I.: 0906465992

Dra. Gabriela Maridueña, Esp.

C.I.: 0910209436

ANEXO V.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

Título del Trabajo:	INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA: BENEFICIOS Y EFECTO EN LA SALUD BUCODENTAL DEL BEBÉ	
Autor(es):	OROZCO RIOS TATIANA LIZETH	
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4.5	4.50
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0.30
Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad/Facultad/Carrera.	0.4	0.40
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	1.00
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo al PND-BV.	1	1.00
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión.	1	1.00
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0.40
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0.40
RIGOR CIENTÍFICO	4.5	4.50
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación.	1	1.00
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	1.00
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	1.00
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0.80
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica.	0.7	0.70
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1.00
Pertinencia de la investigación.	0.5	0.50
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional.	0.5	0.50
CALIFICACIÓN TOTAL * 10		10.00
<p>* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral. **El estudiante que obtiene una calificación menor a 7/10 en la fase de tutoría de titulación, no podrá continuar a las siguientes fases (revisión, sustentación).</p>		



Firmado electrónicamente por:
**MARIA VICTORIA
VELEZ SANCHEZ**

DR(A). VELEZ SANCHEZ MARIA VICTORIA
No.C.I 0906465992
FECHA: 3/2/2024

ANEXO IX.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA

Título del Trabajo:	INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA: BENEFICIOS Y EFECTO EN LA SALUD BUCODENTAL DEL BEBÉ		
Autor(es):	OROZCO RIOS TATIANA LIZETH		
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA	3		
Formato de presentación acorde a lo solicitado.	0.6		0.6
Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras.	0.6		0.6
Redacción y ortografía.	0.6		0.6
Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación.	0.6		0.6
Adecuada presentación de tablas y figuras.	0.6		0.6
RIGOR CIENTÍFICO	6		
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación.	0.5		0.5
La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece.	0.6		0.6
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar.	0.7		0.7
Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general.	0.7		0.7
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación.	0.7		0.7
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la Investigación.	0.7		0.7
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos.	0.4		0.4
Factibilidad de la propuesta.	0.4		0.4
Las conclusiones expresan el cumplimiento de los objetivos específicos.	0.4		0.4
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas.	0.4		0.4
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia Bibliográfica.	0.5		0.5
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1		
Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta.	0.4		0.4
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional.	0.3		0.4
Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera.	0.3		0.3
CALIFICACIÓN TOTAL *	10		
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral.			
** El estudiante que obtiene una calificación menor a 7/10 en la fase de tutoría de titulación, no podrá continuar a las siguientes fases (revisión, sustentación).			



Firmado electrónicamente por:
 PATRICIA JUDITH
 PINOS ROBALINO

DR(A). PINOS ROBALINO PATRICIA
 No.C.I 0200844264
 FECHA: 26/2/2024