

**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN ESTUDIANTES DE
MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD ESPAÑOLA Y OTRA BOLIVIANA**

*BREASTFEEDING KNOWLEDGE OF MEDICAL STUDENTS OF A SPANISH UNIVERSITY AND
ANOTHER BOLIVIAN*

**Paula Martínez Baños¹, Arminda Morón Sánchez², Natalia Maldonado ³, Javier Pérez-
Lescure Picarzo ⁴, Gil Rodríguez Caravaca⁵**

RESUMEN

Introducción: La lactancia materna es la base fundamental de la alimentación del lactante, y su duración está influida entre otros factores, por el consejo de los sanitarios. **Objetivo:** El objetivo del estudio es evaluar conocimiento sobre lactancia materna de los estudiantes de Medicina. **Material y Método:** Se realiza un estudio descriptivo transversal a través de una encuesta autoadministrada realizada por el Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Calculándose media y frecuencia de respuestas de cada pregunta por cursos, universidad y globalmente. El estudio se llevó a cabo en la Universidad Rey Juan Carlos, España y la Universidad Autónoma Gabriel René Moreno, Bolivia. En los alumnos de cuarto y sexto de ambas universidades. **Resultados:** En la universidad Rey Juan Carlos la media fue de 58 %, 46 % en cuarto y 68 % en sexto. En la universidad Autónoma Gabriel René Moreno la media fue de 56 %,

¹ Estudiante 6º curso de Medicina de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid- España. Correo Electrónico: paulamtnzb@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0008-9327-4970>

² Pediatra, Especialista en Neonatología, Docente de la Universidad Autónoma Gabriel René Moreno, Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud Humana de la Universidad Autónoma Gabriel René Moreno, Santa Cruz de la Sierra – Bolivia. Correo Electrónico: daminar.mor@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0007-6976-2862>

³ Pediatra, Docente de la Carrera de Medicina/Pediatría de la Universidad Católica Boliviana, Jefa del Servicio de Recuperación del Niño (a) desnutrido grave-Hospital de Niño Mario Ortiz, Santa Cruz de la Sierra – Bolivia. Correo Electrónico: nataliamaldonadob19@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0009-1919-1971>

⁴ Doctor en Medicina y Cirugía (UCM), Especialista en Pediatría, Profesor Asociado en Ciencias de la Salud de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid – España. Correo Electrónico: javier.perezlescore@salud.madrid.org, <https://orcid.org/0009-0001-6702-0220>

⁵ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Profesor titular de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid – España. Correo Electrónico: gil.rodriguez@salud.madrid.org, <https://orcid.org/0000-0002-8370-6003>

Autor de correspondencia: Natalia Maldonado: nataliamaldonadob19@gmail.com

<https://doi.org/10.56274/rcs.2023.2.2.20>

48 % en cuarto y 66 % en sexto. Se encontraron diferencias significativas entre cuarto y sexto curso en ambas universidades ($p < 0.05$), pero no entre universidades. **Conclusiones:** Los estudiantes de sexto ambas universidades tienen un nivel aceptable de conocimiento sobre LM después de cursar la asignatura de Pediatría (68 % y 66 %). Es importante definir y evaluar las competencias que un estudiante debe adquirir sobre Lactancia Materna.

PALABRAS CLAVE: lactancia materna, estudiantes, medicina, conocimientos, educación

ABSTRACT

Introduction: Breastfeeding is the fundamental basis of infant feeding, and its duration is influenced, among other factors, by the advice of health care providers. **Objective:** The aim of this study is to evaluate the knowledge of breastfeeding of medical students. **Method:** A descriptive cross-sectional study was carried out by means of a self-administered survey conducted by the Breastfeeding Committee of the Spanish Pediatric Association. The mean and frequency of responses to each question were calculated by course, university and globally. The study was carried out at the Universidad Rey Juan Carlos, Spain and the Universidad Autónoma Gabriel René Moreno, Bolivia. In the fourth and sixth year students of both universities. **Results:** At the Rey Juan Carlos University the mean was 58%, 46% in the fourth year and 68% in the sixth year. At the Universidad Autónoma Gabriel René Moreno the mean was 56 %, 48 % in the fourth year and 66 % in the sixth year. Significant differences were found between fourth and sixth year in both universities ($p < 0.05$), but not between universities. **Conclusions:** Sixth year students have an acceptable level of knowledge about breastfeeding after taking the Pediatrics course (68 % and 66 %). It is important to define and evaluate the competencies that a student should acquire about breastfeeding.

KEY WORDS: Breast feeding, Students, Medical, Knowledge, Education

▪ *Recepción :26/5/2023*

Aceptación :2/10/2023

INTRODUCCIÓN

Es bien conocido que la lactancia materna (LM) es la base fundamental de la alimentación del lactante sano salvo en los excepcionales casos en los que está contraindicada. La OMS recomienda la “LM exclusiva durante seis meses y la introducción de alimentos apropiados y seguros a partir de entonces con el mantenimiento de la LM hasta los 2 años o más” (OMS, 2012 y 2018a) (1).

Las actitudes ideales sobre la LM están enfocadas en reconocer la importancia de los beneficios nutricionales de la leche materna como alimento ideal para los bebés, la relevancia en el desarrollo del apego y la unión madre-hijo, así como en la aceptación y el respeto a la exhibición pública del amamantamiento (2).

Pese a sus beneficios evidentes y acreditados tanto para el lactante como para la madre, la tasa de LM dista actualmente de ser la óptima en países como el nuestro. Esta tasa está influida por factores sociales, económicos y personales pero la recomendación bien fundamentada de los profesionales sanitarios que atienden a la mujer embarazada durante la gestación y el parto tiene indudablemente un papel importante para el asesoramiento adecuado a la madre gestante.

El abandono y las barreras para realizar la LM se deben a factores en diferentes niveles. El primer nivel se relaciona con características del bebé, de la madre y ambos como binomio, por ejemplo, influye el peso inicial del bebé, la incapacidad o el rechazo del amamantamiento, la salud materna, dolor al amamantar, falta de conocimiento en las madres sobre los beneficios de la lactancia, entre otros (3).

Los conocimientos sobre la lactancia materna se adquieren principalmente en el quinto año de la licenciatura de Medicina dentro de la asignatura de Pediatría. Los contenidos y los tiempos designados a esta materia en concreto pueden variar entre las distintas universidades en función de los distintos programas docentes.

Diversas instituciones y organizaciones que buscan promover la LM a nivel internacional, sugieren realizar investigaciones que integren el análisis de sectores poblacionales diversos que permitan explicar los cambios en acciones o comportamientos hacia la LM a través del tiempo (4).

La OMS, dentro de su Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeñoⁱ, incluye como línea estratégica para el fomento de la LM el apoyo a través del sistema de atención de salud mediante la revisión y reforma de los planes de estudio previos a la incorporación al

servicio de todo el personal de salud para que puedan proporcionar información y asesoramiento apropiados acerca de la alimentación del lactante.

En ambas universidades se cursa la asignatura de Pediatría en quinto curso, donde se trata la LM de formas distintas.

España es un país de 47,33 millones habitantes con un PIB de 1.427.380 millones USD y Bolivia de 11.83 millones de habitantes con un PIB 40.408 millones USD.ⁱⁱ

En España, la lactancia natural es la alimentación más utilizada en los lactantes durante las primeras 6 semanas (73,9 %). A los 6 meses, un 41,6% de los bebés eran alimentados mediante lactancia artificial, dejando en segundo plano la lactancia natural (39,0%).ⁱⁱⁱ

Mientras, en Bolivia, el 95% de los niños han lactado alguna vez, y a los 6 meses el 58,3 % sigue lactando (mayor este porcentaje en el contexto rural, el 70,9 %).^{iv}

En este estudio se pretende evaluar si el conocimiento de los estudiantes de Medicina, en su papel como futuros profesionales asesores de alimentación de los lactantes, es suficiente y adecuado, valorando además el impacto de cursar la asignatura de Pediatría sobre esta materia en concreto.

Además, pretendemos comparar el conocimiento de los estudiantes de Medicina en dos universidades públicas de dos países con realidades económicas y socioculturales distintas: la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) de Madrid, España y la Universidad Autónoma Gabriel René Moreno (UAGRM) de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia.

La lactancia materna (LM) es la base fundamental de la alimentación del lactante sano, sin embargo, pese a sus beneficios acreditados, la tasa de LM dista de ser la óptima en muchos países.

Esta tasa está influida por factores sociales, económicos y personales pero la recomendación de los profesionales sanitarios a la madre tiene un papel trascendental. Durante el grado de Medicina los conocimientos sobre LM se adquieren principalmente en el quinto año con la asignatura de Pediatría.

El estudio se llevó a cabo en dos universidades públicas de países con realidades socioeconómicas distintas: la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) de Madrid, España y la Universidad Autónoma Gabriel René Moreno (UAGRM) de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia. En España, la tasa de LM a los 6 meses es del 39 % (5), y en Bolivia del 58,3 % (6).

Este estudio pretende evaluar el conocimiento sobre LM de los estudiantes de Medicina, como futuros profesionales de la salud.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal, realizado en el mes de noviembre 2022 donde las clases se cursaban de forma presencial, como universo se tomó a todos los estudiantes de Medicina de cuarto y sexto curso de la URJC y UAGRM por ser los cursos previos y posteriores a cursar Pediatría, la muestra representó el 67,2 % del total de todos los estudiantes, se consideró como variable independiente: estudiante de Medicina, variable dependiente conocimiento sobre lactancia materna. Se empleó la encuesta elaborada por el Comité de LM de la Asociación Española de Pediatría del año 2003 (7) basada en las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia sobre LM, previo permiso de la autora, se consideró un porcentaje mayor al 65 % de respuestas correctas de la encuesta para considerar un conocimiento aceptable sobre el tema en los estudiantes. El estudio fue aprobado por el Comité Ético de Investigación con Medicamentos del Hospital Universitario Fundación Alcorcón.

La encuesta se difundió mediante la plataforma Question Pro remitiendo enlaces para cada curso y universidad con la aplicación Whatsapp, autoadministrada, limitando a una encuesta por alumno. El plazo de respuesta fue de dos semanas. En la URJC se formaron cuatro grupos con un supervisor general y en la UAGRM, cinco grupos cada uno con un alumno supervisor, en ambas se mandaron recordatorios cada tres días para mejorar la participación. Los datos se recogieron en una hoja de Excel puesto que los datos recibidos de la encuesta online lo proporcionan en dicho programa.

Se estableció un calendario de reuniones por videollamada mediante la aplicación Zoom entre Arminda Morón y Natalia Maldonado ambas pediatras y profesoras de Pediatría de la UAGRM con Paula Martínez, investigadora principal y Javier Pérez Lescure, pediatra y profesor de Pediatría de la URJC, para debatir sobre las incidencias en la recepción de las respuestas y la comunicación de los resultados, se toma como parámetro.

Se realizó un análisis descriptivo mediante el programa SPSS V.22, estimando la media y frecuencia de respuestas de cada pregunta de forma individual, de forma conjunta, por universidad y por curso. Se compararon los resultados mediante el test estadístico ji-cuadrado. Se estableció la significación estadística cuando $p < 0,05$.

RESULTADOS

Se enviaron 782 cuestionarios (267 a la URJC y a la 515 UAGRM), obteniéndose 559 respuestas. Se excluyeron 33 por no estar correctamente cumplimentados. Se analizaron 526 cuestionarios (77,1 %), 169 de la URJC (32,1 %) y 357 de la UAGRM (67,9 %).

De los 169 cuestionarios de la URJC: 73 (43,2 %) eran alumnos de cuarto y 96 (54,8 %) de sexto. De los 357 de la UAGRM, 199 eran de cuarto (55,7%) y 158 (44,3 %) de sexto.

Respondieron un total de 387 mujeres (73,6 %) y 139 hombres (26,4 %), 138 mujeres (81,5 %) y 31 hombres (18,5 %) de la URJC y 249 mujeres (69,8 %) y 108 hombres (30,2%) de la UAGRM. (Tabla 1)

En la URJC la media global de respuestas correctas fue de 14,1 sobre 24 preguntas (58 %, DS 3,8); los alumnos de cuarto obtuvieron una media de 11,2 (46 %, DS 3,1) y los de sexto 16,3 (68 %, DS 2,6). En la UAGRM la media de respuestas correctas fue de 13,5 sobre 24 (56 %, DS 4,3). Los estudiantes de cuarto 11,7 (48 %, DS 3,8) y en sexto 15,7 (66 %, DS 3,6). Hubo diferencias en ambas universidades entre cuarto y sexto ($p < 0,05$), pero no entre la URJC y UAGRM ($p > 0,05$).

En la tabla 1, tabla 2 y tabla 3 se muestra la media y porcentaje de respuestas correctas de forma global e individual de cada universidad y por curso.

Tabla 1. Distribución de la encuesta realizada por Universidad, Año y Sexo

Ítem	URJC	%	UAGRM	%
Total, de encuestado	169	100	357	100
Sexo Femenino	138	81.5	249	69.8
Sexo Masculino	31	18.5	108	30.2
4 año	73	43.2	199	55.7
6 año	96	54.8	158	44.3

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 2. Porcentaje de respuestas correctas en alumnos de la Universidad Rey Juan Carlos, Universidad Autónoma Gabriel René Moreno conjunta y por curso, y significación estadística. Se incluye también la media de la universidad. DS: desviación estándar.

Pregunta	URJC+UAGRM	URJC	UAGRM	P
1	84,2%	92,9%	80,2%	P<0,05
2	61,2%	85,7%	49,7%	P<0,05
3	62,2%	78%	54,9%	P<0,05
4	58,4%	63,7%	56%	P>0,05
5	17,9%	14,3%	21,2%	P>0,05
6	79,9%	60,1%	89,1%	P<0,05
7	67,9%	78,6%	63%	P<0,05
8	20,7%	19,6%	21,2%	P>0,05
9	15,4%	6,5%	19,5%	P<0,05
10	63,1%	69%	60,3%	P<0,05
11	62,2%	61,3%	62,7%	P>0,05
12	69,1%	47,6%	79,1%	P<0,05
13	59,8%	89,9%	45,7%	P<0,05
14	61,1%	49,4%	66,6%	P<0,05
15	54,8%	51,8%	56,3%	P>0,05
16	76,9%	80,4%	75,2%	P>0,05
17	63,8%	39,3%	75,3%	P<0,05
18	56%	32,1%	67,1%	P<0,05
19	48%	42,9%	50,4%	P>0,05
20	45,5%	60,7%	38,4%	P<0,05
21	40,2%	47%	37%	P<0,05
22	44,4%	55,4%	39,3%	P<0,05
23	78%	88,1%	73,3%	P<0,05
24	93,9%	97,6%	92,2%	P<0,05
MEDIA	14,25 (59,42%) DS: 0,18	14,12 (58%) DS: 3,77	13,45(56%) DS: 4,25	P>0,05

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 3. Porcentaje de respuestas correctas de los alumnos de cuarto y sexto curso de la Universidad Rey Juan Carlos y Universidad Autónoma Gabriel René Moreno. Incluye la media de aciertos en los grupos de cuarto y sexto curso de ambas universidades. Desviación Estándar.

Pregunta	URJC		P	UAGRM		P
	4º	6º		4º	6º	
1	94,4%	91,7%	P>0,05	83,8%	75,9%	P>0,05
2	81,9%	88,5%	P>0,05	48,7%	52,3%	P>0,05
3	54,2%	70,8%	P<0,05	44,2%	68,4%	P<0,05
4	54,2%	70,8%	P<0,05	43,7%	71,5%	P<0,05
5	2,8%	22,9%	P<0,05	16,6%	27,2%	P<0,05
6	27,8%	84,4%	P<0,05	83,4%	96,2%	P<0,05
7	63,9%	89,5%	P<0,05	52,8%	75,9%	P<0,05
8	15,3%	22,9%	P<0,05	20,1%	22,8%	P>0,05
9	1,4%	10,4%	P>0,05	15,6%	24,7%	P>0,05
10	50%	83,3%	P<0,05	49,5%	73,4%	P<0,05
11	43,1%	75%	P<0,05	53,8%	74,1%	P<0,05
12	37,5%	55,2%	P<0,05	71,4%	88,6%	P<0,05
13	88,9%	90,6%	P>0,05	41,7%	51,3%	P>0,05
14	43,1%	54,2%	P>0,05	63,8%	69,3%	P>0,05
15	26,4%	49%	P>0,05	67,8%	84,8%	P<0,05
16	65,3%	91,7%	P<0,05	69,3%	75,4%	P<0,05
17	26,4%	49%	P>0,05	67,8%	84,8%	P<0,05
18	25%	37,5%	P>0,05	61,8%	74,1%	P<0,05
19	37,5%	46,9%	P>0,05	37,2%	67,1%	P<0,05
20	36,1%	79,2%	P<0,05	30,2%	48,7%	P<0,05
21	25%	63,5%	P<0,05	29,6%	46,8%	P<0,05
22	33,3%	71,9%	P<0,05	34,2%	39,5%	P<0,05
23	77,8%	95,8%	P<0,05	63,8%	85,4%	P<0,05
24	94,4%	100%	P<0,05	90,9%	92,1%	P>0,05
MEDIA	11,23(46%) DS: 3,15	16,29(68%) DS: 2,58	P<0,05	11,67(48%) DS: 3,83	15,73(66%) DS: 3,63	P<0,05

Fuente: Elaboración Propia

A la pregunta sobre si la LM es la mejor opción para alimentar al recién nacido en la URJC respondieron afirmativamente el 92,9% ($p<0,05$), (94,4% en cuarto y 91,7% en sexto ($p>0,05$), en la UAGRM respondieron afirmativamente el 80,2% ($p<0,05$) disminuyendo el porcentaje entre los alumnos de cuarto curso (83,8%) y sexto (75,9%) ($p>0,05$).

Cuando preguntamos cuánto debe durar la LM como único alimento, en la UAGRM responden seis meses el 89,1% ($p<0,05$), 3,4% en cuarto y 96,2% en sexto ($p<0,05$), en la URJC el 60,1% ($p<0,05$); 27,8% en cuarto y 84,4% en sexto ($p<0,05$).

Cuando se pregunta sobre qué factores influyen en producción de LM: en la UAGRM 19,5% ($p < 0,05$) responden correctamente que depende de la frecuencia y vigor de las mamadas, en cuarto: 15,6% y en sexto: 24,7% ($p > 0,05$), en la URJC el 6,5% ($p < 0,05$) responden correctamente; en cuarto: 1,4% y en sexto: 10,4% ($p < 0,05$).

Al preguntar sobre qué práctica institucional favorece la LM en UAGRM: 60,3%, cuarto curso: 49,5 % y sexto: 73,4 % ($p < 0,05$) y en URJC: 69 % ($p < 0,05$). Responden adecuadamente la puesta al pecho en la primera hora de vida, en cuarto: 50 % y sexto: 83,3 % ($p < 0,05$).

Cuando se pregunta si los niños necesitan biberón hasta que le sube la leche a la madre en la UAGRM: 56,3% responden correctamente que esto es falso ($p > 0,05$), en cuarto: 67,8% y sexto: 84,8% ($p < 0,5$); en la URJC: el 51,8% ($p > 0,05$), en cuarto: fueron el 26,4% y sexto: 49% ($p > 0,05$).

Cuando se pregunta si es necesario el suero glucosado para evitar la hipoglucemia del RN en la UAGRM, responden correctamente que no es necesario el 45,7 % y en la URJC el 89,9 % ($p < 0,05$), por cursos en la UAGRM, cuarto 41,7 % y sexto 51,3 % ($p > 0,05$); cuarto curso URJC 88,9 % y sexto 90,6 % ($p > 0,05$).

Respecto a si los chupetes favorecen la LM en UAGRM es respondida por el 75,3% ($p < 0,05$) de forma correcta diciendo que no; en cuarto curso: 67,8 % y sexto: 84,8 % ($p < 0,05$) y en URJC: 39,3 %, en cuarto 26,4 % y sexto 49 % ($p < 0,05$).

Al preguntar si el niño tuviera diarrea habría que suspender unos días la lactancia, responde que no en la UAGRM: 73,3 %, en cuarto curso 63,8 % y en sexto 85,4 % ($p < 0,05$) y URJC: 88,1 % responden correctamente, en cuarto 77,8 % y sexto 95,8 % ($p < 0,05$).

Al preguntar sobre si se recomienda la LM en gemelos, en la URJC responden afirmativamente el 97,6 % ($p < 0,05$); en cuarto el 94,4 % y en sexto el 100 % ($p < 0,05$). En la UAGRM: el 92,2 % ($p < 0,05$), en cuarto el 90,9 % y en sexto 92,1 % ($p > 0,05$).

Cuando se pregunta a los alumnos si conocen la denominación Hospital Amigos de los Niños, responden de forma afirmativa en la UAGRM el 21,2% frente al 14,3% ($p > 0,05$) de los estudiantes de la URJC. Por cursos, en la UAGRM en cuarto: 16,6% y en sexto: 27,2 %, ($p < 0,05$). En la URJC en cuarto: 2,8 % y en sexto: 22,9 % de los alumnos conocen este término ($p < 0,05$).

DISCUSIÓN

La Estrategia para la alimentación del lactante de la Organización Mundial de la Salud y del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (8), propone que se formen a los estudiantes sobre la LM para que puedan apoyarla adecuadamente.

De acuerdo con la OMS, se estima que a nivel mundial 78 millones de recién nacidos no reciben lactancia materna exclusiva (LME) en la primera hora de vida, lo que predispone en la mayoría de los casos a no alimentar con leche materna. En promedio solo el 38 % de los lactantes reciben LME en todo el mundo. Las tasas más altas de LM se han reportado en países de África Oriental (65 %) y las más bajas en países de ingresos medios y altos como Asia Oriental y el Pacífico (32 %) (9) este porcentaje de recién nacidos que no reciben LME es un desafío para los profesionales en sociabilizar y practicar el conocimiento adquirido sobre la lactancia materna.

El nivel de conocimiento de los profesionales sanitarios sobre LM puede estar condicionado por falta de tiempo asignado en las facultades y en los hospitales o por el contexto sociocultural del país (10). La falta de conocimiento de los profesionales sanitarios influye en el establecimiento de la LM y su promoción.

Haciendo referencia a lo que explica Bozal, el nexo que se forma entre el recién nacido y la madre durante la lactancia genera un vínculo emocional entre ambos, cabe destacar la importancia de la leche materna en diversas funciones vitales del organismo, tales como: fortalecer el sistema inmunológico y aporta los requerimientos nutricionales (11), por esto la gran importancia del conocimiento de la LM en los profesionales para transmitirlo a la madre y así tener éxito en la LM sin pérdida de sus beneficios.

La posibilidad de realizar la encuesta de forma autoadministrada, online, anónima, sin preparación previa ni auxilio de libros, puede reflejar de forma fidedigna el conocimiento de los estudiantes sobre el tema de estudio.

Hay en España estudios publicados en estudiante de medicina que valoran el conocimiento sobre LM, pero no encontramos ninguno en Bolivia y tampoco comparando el conocimiento de estudiantes de dos universidades de países con realidades socioculturales tan distintas.

El estudio muestra que los estudiantes aumentan de forma significativa su nivel de conocimiento después de cursar la asignatura de Pediatría, adquiriendo un nivel aceptable al graduarse, con

resultados bastante similares a los de la literatura existente (12) donde los estudiantes de quinto (año en que cursan la asignatura de Pediatría) en España.

El estudio muestra que posterior a cursar los estudiantes la asignatura de Pediatría, incrementa su conocimiento a un nivel aceptable al graduarse, siendo este resultado similar a los encontrados en la literatura existente (12) en España.

En ambas universidades se cursa la asignatura de Pediatría en quinto curso, donde se trata la LM de formas distintas. En la UAGRM, se imparten dos periodos académicos en clases interactivas y prácticas, cuatro horas en total. Además, los estudiantes durante su rotatorio en Pediatría son los responsables de enseñar a las madres lactantes y resolver sus dudas; para completar la formación realizan una jornada abierta al público general donde se informa sobre LM.

En la URJC se dedican en total cuatro horas directas-indirectas sobre la Lactancia Materna, tres de ellas teóricas donde se habla de la forma de alimentación del niño menor de un año incluyéndose nociones sobre amamantamiento y una hora más teórico-práctica únicamente sobre este tema, además del conocimiento que adquieren durante la rotación en Pediatría (una semana en neonatos, viendo cómo los facultativos orientan a la madre).

La formación es variable entre los distintos países, en un estudio realizado en el Reino Unido en 2020, encontraron que un 15% de las universidades no imparten educación obligatoria y solo en el 19% de los centros sanitarios hay prácticas donde se aborda o entrena sobre Lactancia Materna (13). Concluyendo que el nivel actual de educación sobre este tema en específico, dentro del plan de estudios de las escuelas de medicina de pregrado del Reino Unido es insuficiente, y pocos pueden garantizar que sus estudiantes obtengan una formación clínica adecuada.

Si comparamos con los resultados de nuestro estudio con los obtenidos por los técnicos auxiliares de enfermería con el mismo cuestionario utilizado en hospitales de Castilla y León en 2019(14), vemos que estos tienen un nivel superior a los estudiantes de medicina. Es difícil conocer la razón de esta diferencia, pues además de las diferencias en cuanto al contenido curricular con relación a la LM, los auxiliares de enfermería de los hospitales de Castilla y León son profesionales con experiencia clínica por lo que sus conocimientos pueden con seguridad estar influidos por la práctica cotidiana.

La URJC y UAGRM, dentro de la teoría de Pediatría dedican varias horas exclusivas al estudio de la fisiología y recomendaciones generales sobre el manejo de la LM, dejando el resto de las competencias a adquirir en sus rotaciones prácticas sin una supervisión clara de cómo y cuánto aprenden.

Según Ogburn T, et al. en la actualidad, gran parte de lo que un estudiante de Medicina en el Reino Unido aprende sobre lactancia depende en gran medida de los encuentros con pacientes y la experiencia de los médicos que la atienden, en lugar de un plan de estudios oficial sobre lactancia.

Los estudiantes de la UAGRM, de forma significativa responden mejor que los de la URJC a cuestiones prácticas como uso del chupete, separación de la madre y el niño, frecuencia de tomas o duración de LM exclusiva.

Los estudiantes de la URJC responden en mayor porcentaje preguntas teóricas sobre el manejo hospitalario de la LM.

En el plan de estudios de la UAGRM los estudiantes son los encargados de aconsejar y resolver problemas básicos a las madres lactantes durante una feria de salud, lo que puede estar en relación a sus mejores respuestas sobre aspectos prácticos.

Los estudiantes españoles se podrían beneficiar por tanto de un aprendizaje, además de teórico, más práctico sobre cuestiones cotidianas de la LM.

Las Universidades que forman futuros médicos y enfermeros o los auxiliares de clínica comparten la responsabilidad de garantizar el derecho de los niños a gozar del mayor grado de salud y el de las madres a una información completa.

LIMITACIONES

Las limitaciones encontradas son la diferencia de participación entre universidades y entre cursos, sobre todo, por parte de los estudiantes de cuarto de la URJC. No se analizó sobre la diferencia entre hombre y mujer en las respuestas a la encuesta por motivo de conflicto de género. La escasa bibliografía sobre la evaluación de conocimientos en estudiantes sobre LM en España e inexistente en Bolivia hasta la fecha, que hace difícil comparar los datos de una manera más completa. Por lo que estos, podrían ser campos de investigaciones futuras.

CONCLUSIONES

El conocimiento de los estudiantes de Medicina en LM aumenta tras cursar la asignatura de Pediatría ($p < 0,05$), llegando a un conocimiento aceptable en ambas universidades en los alumnos de sexto.

Se recomienda que además de la enseñanza teórica, es necesario establecer un marco donde se valoren las competencias que un estudiante debe adquirir y adquiere en sus rotaciones prácticas. Así mismo, se debe trabajar en la unificación de los currículums sobre LM para que los estudiantes adquieran los mismos conocimientos y no haya diferencias entre universidades.

Con la mejora de la enseñanza, aumentaremos el conocimiento de LM de los futuros médicos, aumentar la tasa de la misma y así aconsejar mejor a madres lactantes y lo más importante repercutiendo favorablemente en el lactante.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores no declaran ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castillo Magariños CL, Grados Torrez RE. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño: pasos para una lactancia materna exitosa. *Rev. Cs. Farm. y Bioq.* [Internet]. 2018 [citado el 6 de septiembre de 2023];6(2):89–96. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652018000200009
2. Heathman, L., Douglas, C. C., and Camel, S. P. (2019). Relationship among breastfeeding exposure, knowledge, and attitudes in collegiate males residing in East Texas. *J Hum Lactancia.* [Internet]. 2019 [citado el 6 de septiembre de 2023];35(4):782–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30543759/>
3. Patil, D., Pundir, P., Dhyani, V., Krishnan, J., Parsekar, S., D’Souza, S., ..., and Renjith, V. A. (2020). Mixed-methods systematic review on barriers to exclusive breastfeeding. *Nutrition and Health.* 26(4): 323-346. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33000699/>
4. González, T. y Ferré, I. Lactancia materna y beneficios para el niño, en *Lactancia Materna en México*. 1ra ed. Vol.1. México: Inter sistemas; 2016. 178 p. [En línea]. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/publicaciones/ultimas_publicaciones/LACTANCIA_MATERNA.pdf
5. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y el Instituto Nacional de Estadística. Encuesta nacional de salud. 2017.
6. Instituto Nacional de Estadística Bolivia. Encuesta de Demografía y Salud. EDSA. 2016
7. Temboury Molina MC. Informe sobre el conocimiento de los residentes de pediatría en el manejo de la lactancia materna. *An Pediatr (Barc)* [Internet]. 2003 [citado el 12 de septiembre de 2023];58(3):263–7. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403303780485>
8. OMS, UNICEF. Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño [Internet]. 18 de mayo de 2002. p. 36. Disponible en: <https://www.ascalema.es/wp-content/uploads/2014/08/OMS.-Estrategia-Mundial-para-la-Alimentaci%C3%B3n-del-lactante-y-del-Ni%C3%B1o-peque%C3%B1o.-2003.pdf>

9. Organización Mundial de la Salud. Boletín Informativo sobre Lactancia materna [Internet]. Suiza: Ginebra; 2020 [citado el 7 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>
10. Ogburn T, Espey E, Leeman L, Alvarez K. A breastfeeding curriculum for residents and medical students: a multidisciplinary approach. *J Hum Lactancia*. [Internet]. 2005 [citado el 7 de septiembre de 2023];21(4):458–64. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16280563/>
11. Allo J. Relación entre Lactancia Materna en Niños/as y/o Adolescentes, que presenten Diagnóstico de altas Capacidades Intelectuales en Argentina. [Tesis en Internet]. Argentina: Universidad Isalud; 8 de septiembre 2016. [Citado 12 de septiembre de 2023]. 42p. Disponible de: <http://repositorio.isalud.edu.ar/xmlui/handle/1/131>
12. Ruiz Chércoles E, Fernández Fernández R, Sánchez Soriano JA, Morillo Báez P, García Sánchez AM. Conocimientos de lactancia materna de los estudiantes de Medicina que rotan en Atención Primaria (II). *Rev Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2023 [citado el 7 de septiembre de 2023]; 32): e59-e60. Disponible en: <https://pap.es/articulo/13863/conocimientos-de-lactancia-materna-de-los-estudiantes-de-medicina-que-rotan-en-atencion-primaria-ii>
13. Birmingham E, Gary A, Jones L. Mejora de la medicina de la lactancia materna en la educación médica de pregrado: una encuesta de estudiantes y una revisión extensa del plan de estudios con sugerencias para mejorar. *Educ Salud (Abingdon)* [Internet]. 2017;30(2):163. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4103/efh.efh_180_15
14. González Vereda MJ, Bachiller Luque R, Dorado Díaz A, Martín Pérez P, Maté Enríquez T, Niño Martín V. ¿Cuánto saben de lactancia los sanitarios del área materno-infantil? Estudio de los 14 hospitales públicos de Castilla y León. *Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2019 [citado el 7 de septiembre de 2022];21(82):133-46. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200003

ⁱ World Health Organization. (2012, 16 junio). Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42695>

ⁱⁱ Banco Mundial, datos PIB 2021.

ⁱⁱⁱ Instituto Nacional de Estadística Español. Encuesta Nacional de Salud. 2017.

^{iv} Instituto Nacional de Estadística Bolivia, Encuesta de Demografía y Salud, EDSA, 2016