

# REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES EN LA LACTANCIA DE BEBÉS CON LABIO Y PALADAR HENDIDO

**CLAUDIA CARMENZA ALZATE SANCHEZ  
MAIRA JANNETH MORALES CALDERÓN**

**POSGRADO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR**

**ASESOR CIENTÍFICO, METODOLÓGICO:  
DRA. LUZ ANDREA VELANDIA**



# INTRODUCCIÓN



# EL LABIO Y EL PALADAR HENDIDO

Es

Una de las afecciones craneofaciales más frecuentes

En

El desarrollo embrionario, varios primordios mediofaciales se fusionan

Como una hendidura estructural al nacer.

Cuando falla

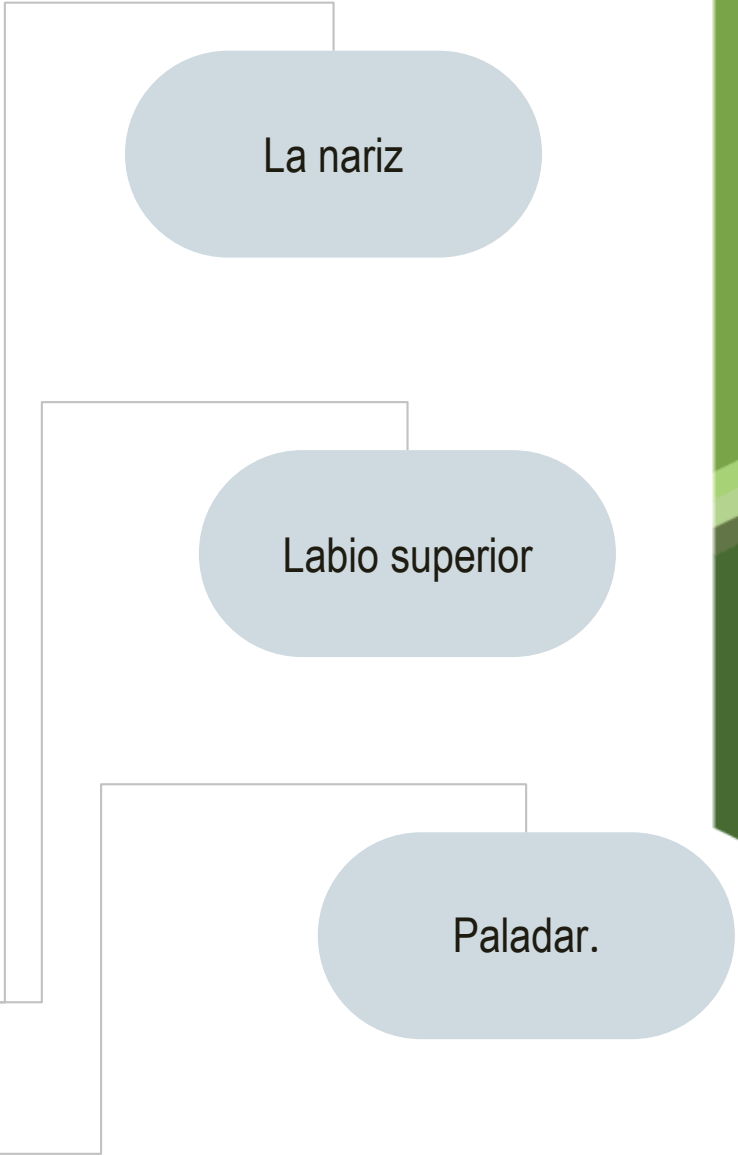
Se produce un cierre defectuoso.

manifestándose

para

Formar estructuras orofaciales:

como

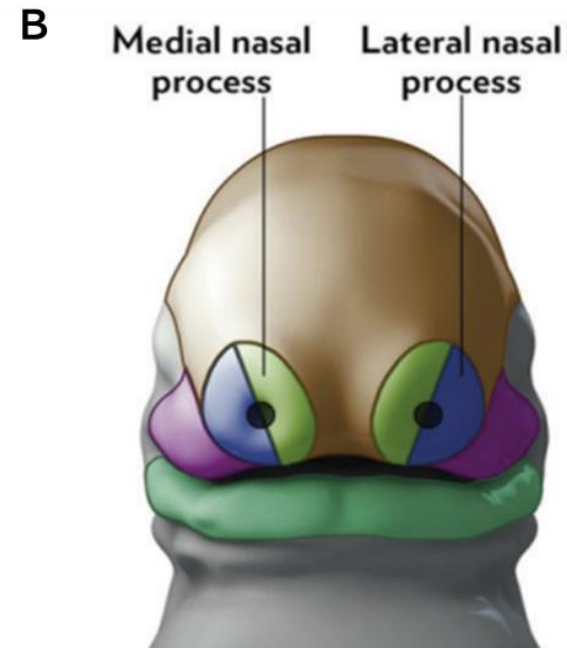
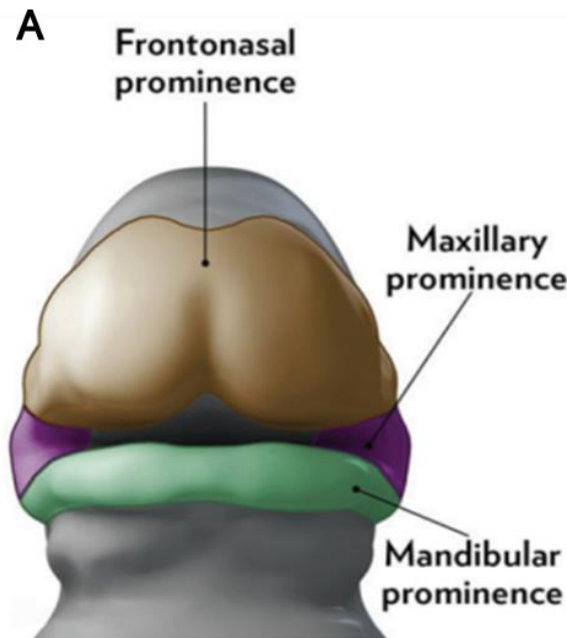




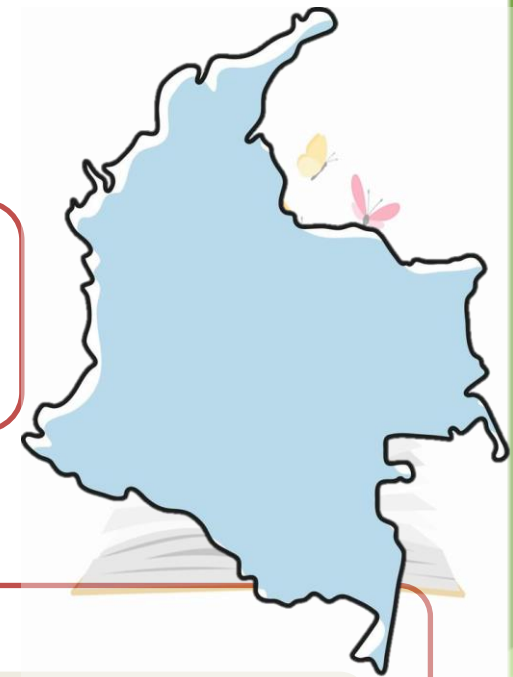
Una falla de los procesos frontonasal y maxilar, implicando una hendidura de extensión variable a través del labio, alvéolo y piso nasal.



Es la falla en la fusión de los huesos palatinos de los procesos maxilares, que resulta en una hendidura del paladar duro y/o blando.



# PREVALENCIA



Salari et al 2022. El labio y paladar hendido es una de las anomalías del desarrollo más comunes que afectan la región craneofacial en el mundo 0.33:1000 nacidos vivos IC 95%.

Alonso et al 2020 en Colombia.

Prevalencia poblacional  
3,27 por 10.000  
Habitantes  
IC 95%

Prevalencia de natalidad  
6,0 por 10.000  
nacidos vivos  
IC 95%

Bogotá tiene la mayor  
prevalencia  
poblacional con CL/P

La proporción de  
prevalencia más alta  
son bebés con CLP

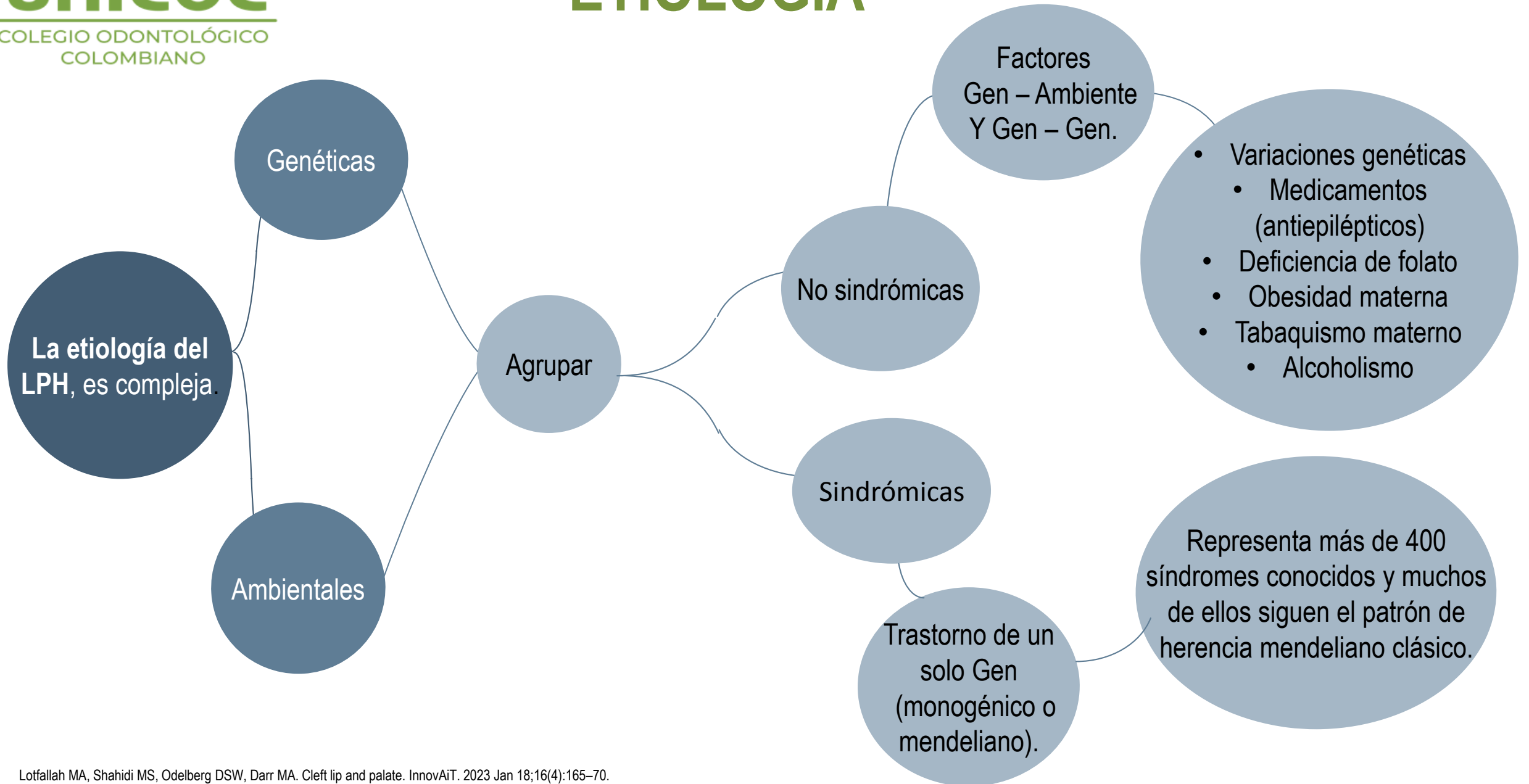
El labio hendido (CL) ha  
aumentado del  
17.4% en 2014 al  
34.2% en 2017

CLP Pasó de 49.6% a  
45.5% en el mismo  
periodo.

El paladar hendido (PC)  
Ha disminuido del  
32.9% al 20.2%

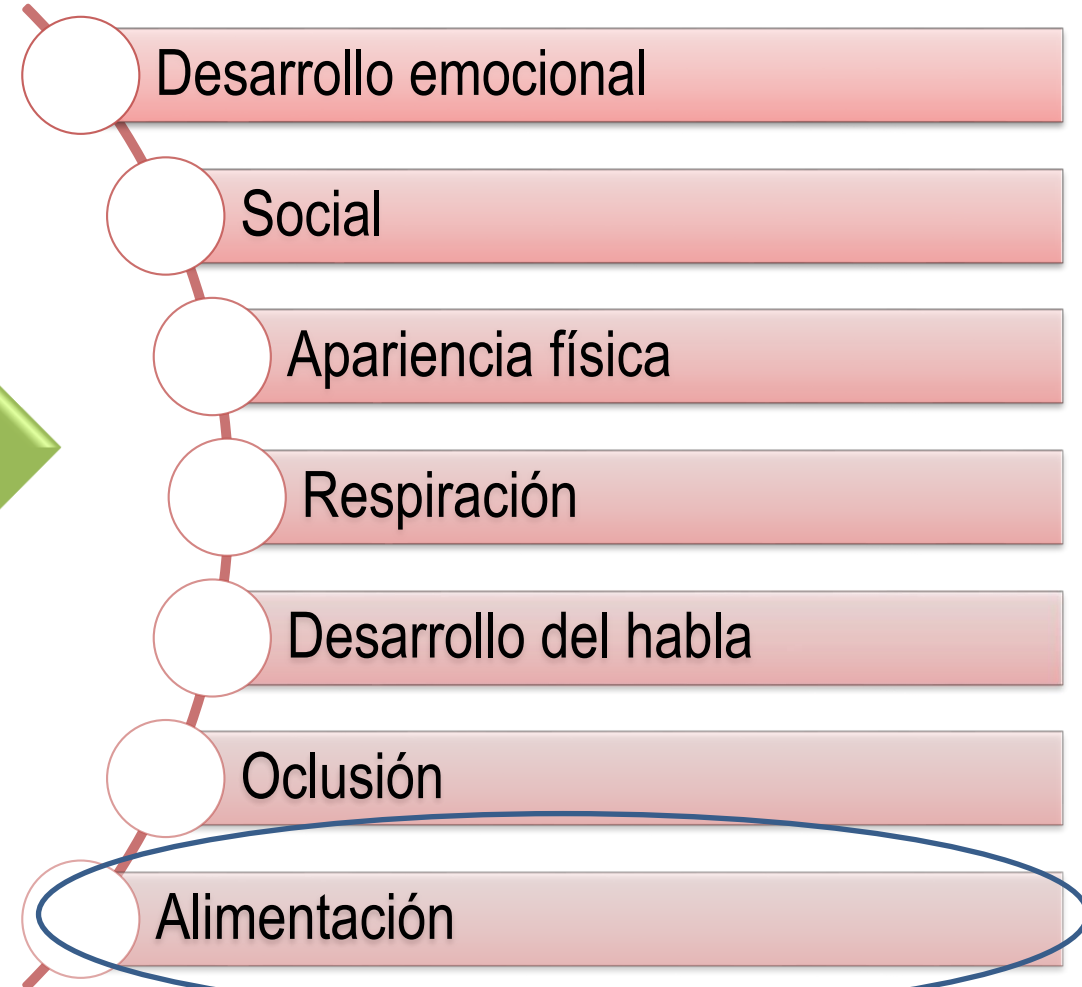
Orinoquia y Amazonia  
tienen tasas más altas  
que el promedio  
nacional .

# ETIOLOGÍA



# INTRODUCCIÓN

Esta condición afecta tanto al paciente como a su familia causando dificultades.



# INTRODUCCIÓN

1. Una de las dificultades que presentan los niños con LPH.

2. Es la imposibilidad de alimentarse de forma adecuada.

3. Ya que presentan una insuficiente presión intraoral negativa durante la succión para atraer líquidos a la cavidad oral.

4. Presentando riesgo a la aspiración, retraso del crecimiento, nutrición y desarrollo.

5. Comprometen la vida del lactante.

Es una de las estrategias en salud pública mundial más eficaz para mejorar la salud y la supervivencia infantil.

Actualmente, la OMS y la Academia Estadounidense de pediatría (AAP) recomienda **la lactancia materna exclusiva** durante los primeros seis meses de vida ya que ofrece numerosos beneficios para los bebés



**LACTANCIA MATERNA**

Los beneficios de la lactancia materna en la infancia perduran hasta la edad adulta.

Pese a las ventajas de la lactancia materna, menos de la mitad de los lactantes reciben una lactancia materna óptima según los estándares mundiales.

# **BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

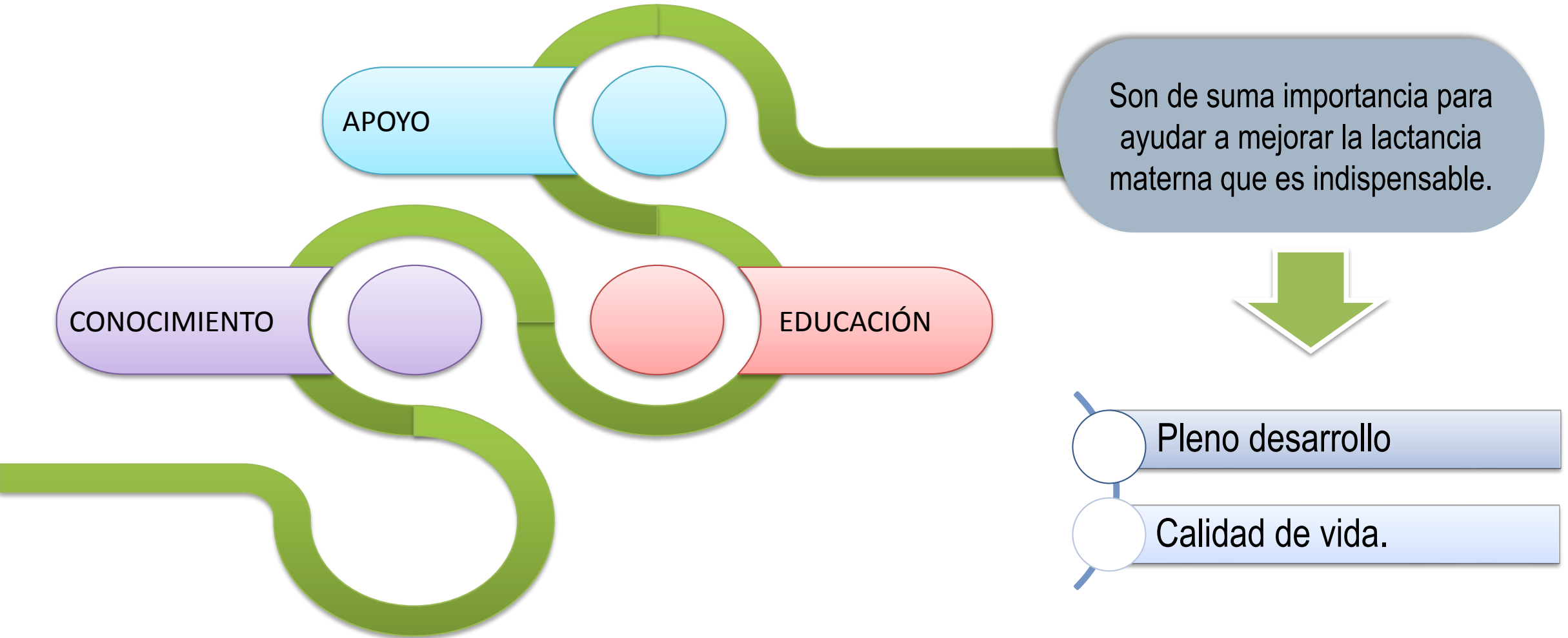
**Reducción del riesgo de otitis media**

**Diabetes mellitus tipo 2.**

**Síndrome de muerte súbita del lactante**

**Mejores resultados en el desarrollo neurológico y craneofacial.**

# INTRODUCCIÓN



En la literatura científica existente se encuentran diversos artículos que abordan las dificultades clínicas de los pacientes con CPL en relación con la lactancia materna; detallando las barreras que experimentan.

No obstante; no existe una revisión que evalué las Percepciones de las madres con respecto a la lactancia materna en niños con CPL con el fin de contar con información directa de sus necesidades , que permita guiar tanto al clínico, así como programas de lactancia materna para esta población.

# OBJETIVOS

## GENERAL

Sintetizar los hallazgos de la investigación existente sobre la experiencia de lactancia materna de las madres de bebés con labio y paladar hendido y evaluar sus percepciones sobre las dificultades y factores facilitadores encontrados durante el proceso.

# OBJETIVOS

## ESPECÍFICOS

- Describir las diferentes dificultades encontradas por las madres durante el período de lactancia de los bebés con labio y paladar hendido.
- Evaluar la opinión de las madres sobre los métodos sugeridos por los proveedores de salud para la lactancia de bebés con labio y paladar hendido
- Analizar la experiencia de las madres con el apoyo recibido del personal de salud respecto a la lactancia de bebés con labio y paladar hendido.



# MATERIALES Y METODOS.

## **MATERIALES & METODOS**

### **TIPO DE ESTUDIO**

Revisión sistemática  
Cualitativa de literatura.

### **POBLACIÓN DE REFERENCIA**

Pacientes con CLP en  
periodo de lactancia  
materna presentes en  
estudios.

### **OBJETO DE ESTUDIO**

Percepción de las madres  
sobre la lactancia materna  
en bebes con CLP.

### **MATERIAL OBJETO DE ESTUDIO**

Artículos tomados de bases  
de datos  
EMBASE Y PUBMED.



## CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

1. Artículos científicos que incluyan Madres con bebés de 0 a 24 meses en etapa de lactancia con Labio y paladar hendido.

2. Artículos que describan métodos y estrategias utilizados en la lactancia materna en bebés con LPH

3. Artículos científicos en texto completo

4. Artículos no mayores a 10 años de antigüedad

## CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

1. Artículos con pacientes que presenten hendiduras diferentes al labio y paladar hendido.

2. Pacientes con intervención quirúrgica previa

3. Pacientes con alimentación artificial

4. Estudios publicados en idiomas distintos al inglés.



# PROCEDIMIENTO

## 1. DEFINICIÓN PREGUNTA PICO

---

<b>Población</b>	Madres con recién nacidos de 0 a 24 meses con labio y paladar hendido.
<b>Intervención</b>	Lactancia materna.
<b>Comparación</b>	Métodos y estrategias utilizados en la lactancia materna
<b>Resultados</b>	Percepción de las madres.

## PROCEDIMIENTO


2.

Registro de protocolo en Prospero  
con numero CRD42023423644

You have 1 records

### My other records

*These are records that have either been published or rejected and are not currently being worked on.*

ID	Title	Status	Last edited
CRD42023423644	A systematic review on mother's perception of breastfeeding cleft and lip palate babies	Registered	13/07/2023 

### 3. Ubicación de términos Decs y Mesh

### 4. Búsqueda y selección en bases de datos.

### 5. Definición de ecuaciones de búsqueda.

### 6. Exclusión de artículos que no cumplan los criterios de inclusión.

Base de datos electrónicas	Estrategia de búsqueda	Resultados
MEDLINE via PubMed	<p>(((((newborn[MeSH Terms]) AND (newborn)) AND (Infant[MeSH Terms])) OR (Infant)) AND (((cleft lip[MeSH Terms]) OR (cleft lip)) AND (cleft palate)) AND (cleft palate[MeSH Terms]))) AND (((((((Breast Feeding[MeSH Terms]) OR (Breast Feeding)) ) AND (breastfeeding[MeSH Terms])) OR (breastfeeding)) AND (Feeding Methods[MeSH Terms])) OR (Feeding Methods)) AND (Feeding Behavior[MeSH Terms])) OR (Feeding Behavior))) AND (((((Parents[MeSH Terms]) OR (Parents)) ) AND (Mothers[MeSH Terms])) AND (Mothers))</p>	20
EMBASE	<p>'newborn'/exp AND 'breast feeding [' AND 'cleft lip with or without cleft palate'/exp AND mothers</p>	19



## **CONSIDERACIONES ÉTICAS**

**RESOLUCIÓN  
N°008430 DE 1993**

- Investigación sin riesgo ya que se realizará revisión de artículos científicos.

**SEGURIDAD**

- No aplica para revisión sistemática.

**CONFIDENCIALIDAD**

- En ningún momento se usaran documentos, nombres de los pacientes en la recolección de datos ni en la investigación.



# RESULTADOS.

**FLUJOGRAMA**

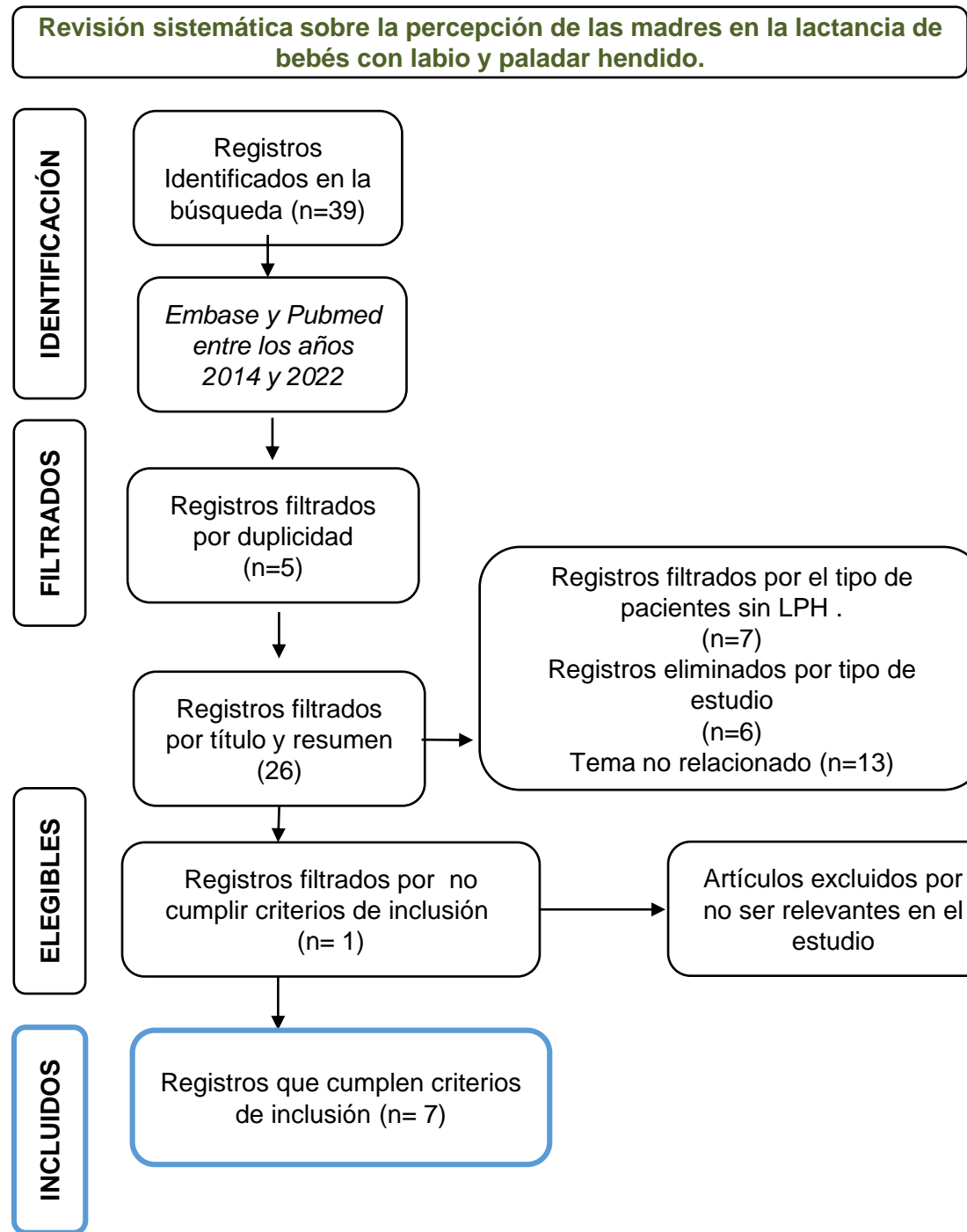


Diagrama de Flujo de la estrategia de búsqueda según **PRISMA**

# ARTÍCULOS SELECCIONADOS

AUTOR	TITULO	AÑO	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVO	NUMERO DE MADRES
1. Madhoun LL, Crerand CE, Keim S, Baylis AL.	Breast Milk Feeding Practices and Barriers and Supports Experienced by Mother-Infant Dyads With Cleft Lip and/or Palate	2022	Estudio transversal.	Examinar las tendencias en el suministro de leche materna y caracterizar las prácticas de alimentación con leche materna experimentadas por madre-hijo con CL/P en una muestra grande de EE. UU.	150
2. Kaye A, Cattaneo C, Huff HM, Staggs VS.	A Pilot Study of Mothers' Breastfeeding Experiences in Infants With Cleft Lip and/or Palate.	2019	Cohorte retrospectiva	Este estudio investiga las experiencias de madres de bebés con CL/P para determinar las opciones y los factores asociados con la prestación de HM a sus bebés.	50
3. Murthy PS, Deshmukh S, Murthy S.	Assisted breastfeeding technique to improve knowledge, attitude, and practices of mothers with cleft lip- and palate-affected infants: A randomized trial.	2020	Ensayo controlado aleatorio	El labio y el paladar hendido son una de las anomalías del desarrollo más comunes que afectan la región craneofacial y provocan una serie de problemas que incluyen la incapacidad de alimentarse adecuadamente.	29
4. Adekunle AA, Adamson O, James O, Ogunlewe OM, Butali A, Adeyemo WL.	Breastfeeding Practices Among Mothers of Children With Orofacial Clefts in an African Cohort.	2020	Ensayo clinico observacional	Llevar a cabo una encuesta sobre las prácticas de lactancia materna y los desafíos relacionados entre madres con bebés con hendiduras orofaciales que asisten a la clínica de hendiduras de una institución de salud terciaria.	65

# ARTÍCULOS SELECCIONADOS

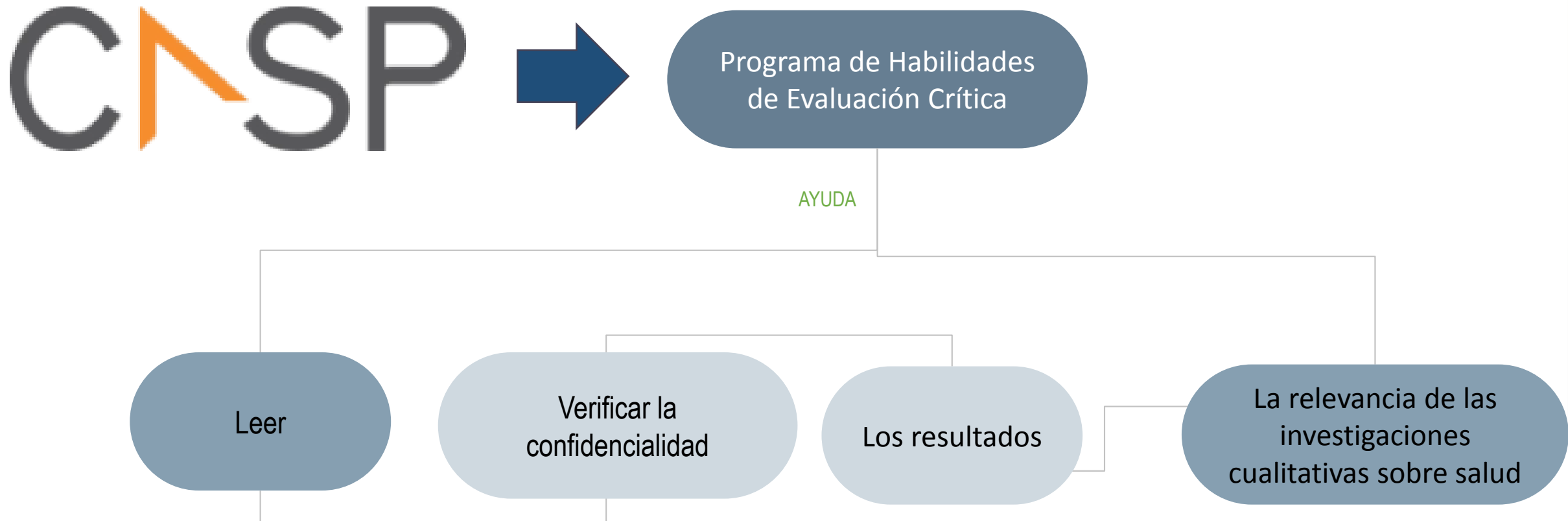
AUTOR	TITULO	AÑO	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVO	NUMERO DE MADRES
5. Lindberg N, Berglund AL.	Mothers' experiences of feeding babies born with cleft lip and palate	2014	Estudio descriptivo.	Los objetivos de este estudio fueron dos: describir las experiencias de alimentación de las madres de niños nacidos con CLP y aclarar cómo las madres afrontan los desafíos relacionados con la alimentación.	12
6. María CA, María MC, Emilia CG.	Maternal perception of breastfeeding in children with unilateral cleft lip and palate: A qualitative interpretative analysis.	2022	Estudio descriptivo.	El objetivo de este estudio fue describir la percepción materna sobre la lactancia materna en niños con labio y paladar hendido unilateral y evaluar el papel del asesoramiento sobre lactancia materna.	28
7. Kucukguven et al.	Assessment of Nutrition and Feeding Interventions in Turkish Infants with Cleft Lip and/or Palate	2023	Estudio transversal.	El presente estudio tuvo como objetivo resaltar los desafíos alimentarios de los bebés con labio y/o paladar hendido que enfrentan los cuidadores y analizar las intervenciones alternativas que realizan con base en sus experiencias en el período preoperatorio.	200

	Autor	Revista/ Año	Criterios de exclusión
	McGuire E.	Breastfeed Rev. 2017	3
	Martin V, Greatrex-White S.	J Child Health Care. 2014	3
	Oliver RG, Jones G.	Cleft Palate Craniofac J. 1997	3
	Bian Z, Du M, Bedi R, Holt R, Jin H, Fan M.	Pediatr Dent. 2001	4
	Boyce JO, Reilly S, Skeat J, Cahir P	Revised 2019. Breastfeed Med. 2019	
	Danner SC.	Health Nurs. 1992	4
	Loras-Duclaux I.	Arch Pediatr. 2010	4
	Heinzel N, Baltzer J.	Zentralbl Gynakol. 2003	4
	Biancuzzo M	AWHONN Lifelines. 1998	1
	Baum A	Pract Midwife. 2005	1
	Masaracchia R	Kinderkrankenschwester. 2006	4
	Invited Sessions at ACPA's 80th	Cleft Palate Craniofac J. 2023	1
	Barros S, Vieira A, Villela MJC, et al.	Cleft Palate Craniofac J. 2023	1
	Burianova I, Cerny M, Borsky J, et al.	Palate Craniofac J. 2021	1
	Kaye A, Cattaneo C, Huff HM.	Pediatrics 2018	3
	Burianova I, Kulihova K, Vitkova V, Janota J.	J Hum Lact. 2017	2
	Burca ND, Gephart SM, Miller C, Cote C.	Adv Neonatal Care. 2016	1
	Lazarou S	Cleft Palate Craniofac J. 2016	2

Después de aplicar los criterios de exclusión

1. Artículos de pacientes que presenten hendiduras diferentes al labio y paladar hendido.
2. Pacientes con intervención quirúrgica previa
3. Pacientes con alimentación artificial
4. Estudios publicados en idiomas distintos al inglés.

La evaluación de la calidad de los estudios que cumplieron los criterios de inclusión fue llevada a cabo por los tres miembros del equipo de investigación utilizando la lista de chequeo del Programa de Habilidades de Evaluación Crítica para Estudios Cualitativos



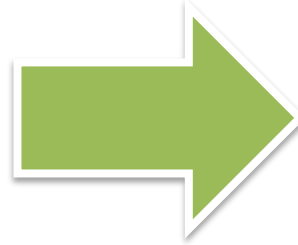
con la finalidad de garantizar la transparencia de los resultados.

Autores y año de publicación	Madhoun et al, 2020, USA			Kaye A et al, 2019, USA			Murthy PS et al, 2020, India.			Adekunle AA et al, 2020, Nigeria.			Lindberg et al, 2014, Noruega.			Zapata C et al, 2022, Colombia.			Kycukguven et al, 2020, Turquía.		
Pregunta CASP	Si	No puedo decir	No	Si	No puedo decir	No	Si	No puedo decir	No	Si	No puedo decir	No	Si	No puedo decir	No	Si	No puedo decir	No	Si	No puedo decir	No
1.¿Hubo una declaración clara de los objetivos de la investigación?	<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>		
2.Es una metodología cualitativa ¿adecuado?	<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>		
3.¿El diseño de la investigación fue apropiado para abordar los objetivos de la investigación?	<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>		
4. ¿Estrategia de reclutamiento es apropiado para los objetivos?	<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>		
5.¿Se recopilaron los datos de una manera que abordara el problema de investigación?	<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>		
6.¿Tiene relación entre investigador y participantes?			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>
7.¿Se han tomado cuestiones éticas?	<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>		
8¿El análisis de datos fue lo suficientemente riguroso?	<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>		
9.¿Hay una declaración clara de los resultados?	<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>		
¿Qué tan valioso es la investigación?	<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>		

	Autor, año, País	Objetivo General	Metodología	Resultados
1	Madhoun et al, 2020, USA	Examinar las tendencias en el suministro de leche materna y caracterizar las prácticas de alimentación con leche materna experimentadas por las díadas madre-lactante con labio leporino y/o paladar hendido (CL/P) en una amplia muestra de EE.UU.	<p><b>Diseño del estudio:</b> Estudio transversal</p> <p><b>Métodos:</b> Se distribuyó una encuesta online a través de sitios de medios sociales relacionados con las fisuras en Estados Unidos y en una única clínica de labio leporino y paladar hendido. Los datos del estudio se recopilaron y gestionaron mediante las herramientas REDCap (Research Electronic Data Capture)</p> <p>Tamaño de la muestra : Ciento cincuenta madres biológicas de bebés (8-14 meses de edad) con CL/P (15% labio leporino, 29% paladar hendido, 56% labio leporino y paladar hendido). En su mayoría con estudios universitarios</p>	<p>Tres temas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Historia de la alimentación</li> <li>2. Provisión de leche materna</li> <li>3. Barreras y apoyos</li> </ol>
2	Kaye A et al, 2019, USA	Este estudio investiga las experiencias de las madres de niños con labio leporino y paladar hendido para determinar las opciones y los factores asociados con la provisión de HM a sus hijos.	<p><b>Diseño del estudio:</b> Cohorte retrospectiva</p> <p><b>Métodos:</b> se realizó una encuesta telefónica a una cohorte de madres de lactantes con CL/P. Las variables categóricas se analizaron mediante pruebas exactas de Fisher. Las diferencias entre grupos en las variables continuas se analizaron mediante pruebas de Wilcoxon o Kruskal-Wallis.</p> <p>Tamaño de la muestra: se contactó con 54 madres y 50 (58%) aceptaron participar en el estudio. en el estudio. Entre los niños había 20 hembras y 30 varones. Los tipos de fisura eran 13 CL, 18 CLP y 19 CP.</p>	<p>Cuatro temas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inicio general, duración y exclusividad del uso de leche humana</li> <li>2. Relación de los factores de la madre y el lactante con el inicio y la duración del consumo de leche materna</li> <li>3. Factores que facilitan y obstaculizan el suministro de leche materna según la madre</li> <li>4. Apoyos para el suministro de leche materna según las madres</li> </ol>
3	Murthy PS et al, 2020, India.	El objetivo de este estudio era comparar la eficacia de un módulo audiovisual especialmente diseñado sobre el módulo instructivo tradicional para mejorar los hábitos de lactancia asistida.	<p><b>Estudio de diseño:</b> Ensayo controlado aleatorizado</p> <p><b>Métodos:</b> Se realizó una entrevista cara a cara con la madre del niño afectado utilizando un cuestionario para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas maternos de referencia en relación con el cuidado del niño afectado por labio leporino y paladar hendido; se compararon entre los dos grupos utilizando la prueba t para muestras independientes en cada punto temporal. Los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres se evaluaron mediante la prueba de la ji al cuadrado para determinar la distribución porcentual de los sujetos, y la prueba de Mc Nemar y la prueba de homogeneidad marginal para determinar la comparación dentro del grupo.</p>	<p>tres partes.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los datos personales registrados.</li> <li>2. Se evaluaron los conocimientos y la actitud de la madre en relación con la lactancia materna antes del asesoramiento. También incluye preguntas para evaluar las prácticas alimentarias seguidas antes del asesoramiento sobre alimentación asistida.</li> <li>3. El cuestionario se entregó sólo después del primer asesoramiento.</li> </ol>

4	Adekunle AA et al, 2020, Nigeria.	Llevar a cabo una encuesta sobre las prácticas de lactancia materna y los retos relacionados entre las madres con bebés con hendiduras orofaciales que acuden a la clínica de hendiduras de una institución sanitaria terciaria.	<p><b>Diseño del estudio:</b> estudio descriptivo transversal</p> <p><b>Métodos:</b> Entrevistador-administrado Los datos recogidos se introdujeron en la hoja de Microsoft Excel 2016 (Microsoft, Raymond, Washington) para la clasificación y posteriormente transferidos a Statistical Package for Social Sciences Software para Windows (IBM SPSS Statistics para Windows, Versión 21.0, Armonk, NY: IBM Corp) para el análisis cuestionario.</p> <p>Tamaño de la muestra: Un total de 65 madres de bebés de entre 1 y 18 meses con hendiduras orofaciales no sindrómicas que acudieron a la clínica de hendiduras de una institución sanitaria terciaria de Nigeria.</p>	<p>El formulario incluía 6 temas preguntas</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Edad de la madre y del bebé,</li> <li>2. peso del niño al nacer,</li> <li>3. tipo de hendidura, inicio de la lactancia materna,</li> <li>4. duración de la lactancia materna</li> <li>5. método adoptado por las madres al alimentar a sus bebés si el niño no está siendo amamantado o no lo fue,</li> <li>6. retos percibidos de la lactancia materna e información sobre el asesoramiento nutricional recibido (cuándo y dónde).</li> </ol>
5	Lindberg et al, 2014, Noruega.	Los objetivos de este estudio eran dos: describir las experiencias de alimentación de las madres de niños de niños nacidos con CLP y dilucidar cómo las madres a los retos relacionados con la alimentación.	<p><b>Diseño del estudio:</b> Estudio descriptivo</p> <p><b>Método:</b> Las entrevistas temáticas fueron realizadas por uno de los investigadores (NL) en el hospital o en el domicilio familiar según su elección. Se utilizó una guía de entrevista centrada en temas abiertos. En este estudio, el análisis realizado inspirado en Dahlgren y Fallsberg</p> <p>Tamaño de la muestra: Tras ser informadas por la enfermera responsable del programa sobre el objetivo del estudio y tras recibir información escrita y oral, se reclutaron doce madres que aceptaron participar. Las madres tenían entre 24 y 34 años.</p>	<p>Dos categorías principales</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ser una madre capaz y buena             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 Competencia en alimentación</li> <li>1.2 Alimentación del bebé</li> <li>1.3 Cercanía al bebé</li> <li>1.4 Hacer lo correcto</li> </ol> </li> <li>2. Afrontar los retos relacionados con la alimentación             <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 Utilización de recursos propios</li> <li>2.2 El comportamiento de los profesionales sanitarios</li> </ol> </li> </ol>
6	Zapata C et al, 2022, Colombia.	El objetivo de este estudio fue describir la percepción materna de la lactancia materna en niños con labio leporino y paladar hendido unilateral y evaluar el papel del asesoramiento sobre lactancia materna.	<p><b>Diseño del estudio:</b> Estudio descriptivo</p> <p><b>Métodos:</b> entrevistas individuales recogida de datos estructurada, centrada principalmente en el desarrollo de habilidades de entrevista cualitativa.</p> <p>Tamaño de la muestra: Se seleccionaron 28 madres de pacientes con UCL/P no sindrómico tratados con terapia de moldeamiento nasolabial (MNA) entre abril de 2015 y abril de 2018.</p>	<p>cuatro temas</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Características sociodemográficas</li> <li>2. Percepciones del personal sanitario sobre la lactancia materna de los niños CL/P</li> <li>3. Percepciones de las madres hacia la lactancia materna</li> <li>4. Percepción de las ventajas e inconvenientes de la técnica moldeado nasolabial (MNA) respecto a la lactancia materna materna</li> </ol>
7	Kycukguven et al, 2020, Turquía.	El objetivo del presente estudio era poner de relieve los problemas de alimentación de los lactantes con labio leporino y/o paladar hendido (LPH) a los que se enfrentan los cuidadores y analizar las intervenciones alternativas que llevan a cabo basándose en sus experiencias. que encuentran los cuidadores y analizar las intervenciones alternativas que realizan basándose en sus experiencias en el periodo preoperatorio.	<p><b>Diseño del estudio:</b> Estudio descriptivo</p> <p><b>Método:</b> Cuestionario durante una visita clínica ambulatoria rutinaria de nuestro Centro Craneofacial y de Fisuras. Se analizaron mediante el test de Mann-WhitneyUd.y el test de chi-cuadrado para variables numéricas y categóricas, respectivamente</p> <p>Tamaño de la muestra: Padres de 200 bebés nacidos en Turquía que habían sido sometidos a CLP.</p>	<p>Cuatro temas</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Datos demográficos de los lactantes.</li> <li>2. Lactancia materna</li> <li>3. Retos alimentarios</li> <li>4. Intervenciones alimentarias</li> </ol>

Los análisis de datos de los estudios se realizaron mediante categorías temáticas.



1.

Datos sociodemográficos.

2.

Estrategias y educación recibida.

3.

Desafíos que enfrentan las madres al lactar.

4.

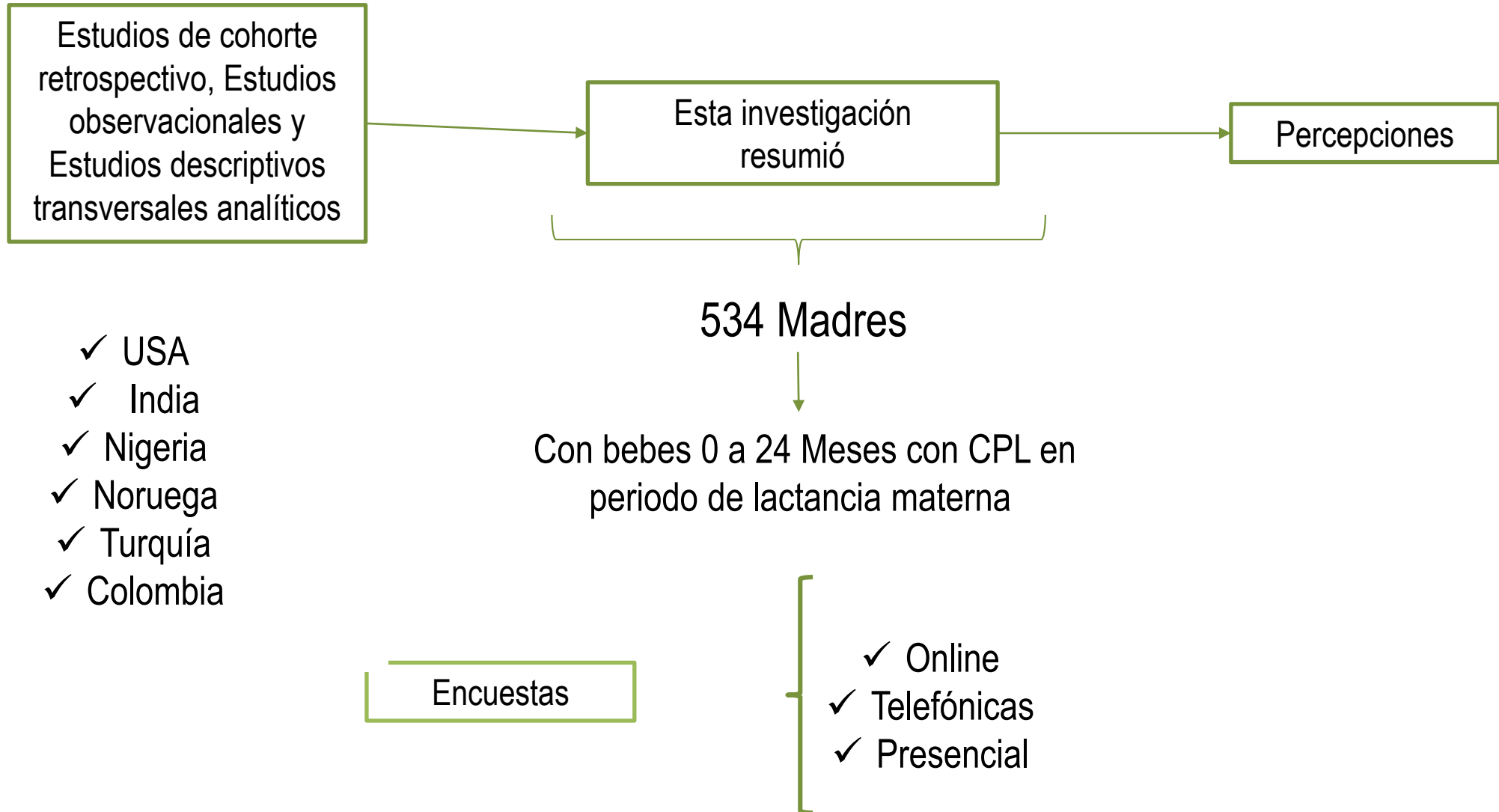
Factores que afectan la lactancia.

5.

Evaluación al personal de salud.

# RESULTADOS

## CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIOS



# 1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

AUTOR	EDAD MADRES	ESTADO CIVIL	INGRESOS	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
Madhoun LL et al 2020	18-28: 18% 26-35: 69% 36-45: 13% 46-55: 1%	Casado: 81% Soltero: 9% Unión libre: 9% Separado/Divorciado: 2%	Menos de \$15.000 USD: 7% \$15.000 - \$34.000 USD: 16% \$35.000 - \$54.999 USD: 11% \$55.000 - \$74.999 USD: 19% \$75.000 - \$94.999 USD: 15% \$95 000 + USD: 23% No respondió: 8% No estaba seguro: 2%	NR	Bachillerato no termino: 1% Bachiller: 18% Alguna universidad: 25% Graduado universitario: 27% Educación posgrado: 29%
Kaye A et al 2020	20- 40 años	Monoparental Si 7/10 No 32/40	Madre trabajando Si 18/26 No 21/24		NR
Murthy PS et al 2020	NR	NR	NR	NR	NR
Adekunle AA et al 2020	30.7 – 35.1 años	NR	NR	NR	NR
Lindberg N et al 2014	24- 34 años	NR	NR	NR	NR
María CZA et al 2022	21- 51 años	NR	Desempleados: 39% Independientes: 4% Empleado: 18% Otros: 35%		Ninguno: 25% Primaria completa: 3% Bachillerato completo: 3% Tecnólogo: 32% Universidad completa: 11%
kucukguven 2023	NR	NR	NR	NR	NR

NR: No reporta

## 2. ESTRATEGIAS UTILIZADAS Y EDUCACIÓN RECIBIDA:

1. Madhoun LI  
et al.

**Estrategia institucional**  
Asesorías en lactancia de  
enfermeras y terapeutas.

Apoyo de grupos en línea  
familia y amigos

Apoyo y asistencia en el  
hospital  
Prenatal .

2. Kaye A et al.

**No estrategia  
institucional**  
El 87.2% busco  
información en internet.

El 33.3% recibió  
información durante  
el embarazo por parte  
del profesional.

3. Murthy Ps et al.

**Estrategia  
institucional.**  
Modulo audiovisual y  
Folleto en prácticas  
de alimentación.

4. Adekunle Aa et al.

**No estrategia institucional.**  
Informo que el 63% no  
recibieron asesoramiento  
donde dieron a luz

69.2% recibieron información  
proporcionada por parte del  
médico residente de cirugía  
maxilofacial a cargo del  
80%.

## ESTRATEGIAS UTILIZADAS Y EDUCACIÓN RECIBIDA:

5. Lindberg N et al.

### **No estrategia institucional**

Recibieron información por parte de los profesionales quienes dieron información voluntaria. Actitud abierta para ayudar en el proceso de afrontamiento de las madres, por parte de los profesionales de la salud.

6. Maria Cza et al.

### **Estrategia institucional**

Estimulo y apoyo por parte de enfermeras, sala de partos y UCI. Se realizo asesoramiento prenatal .

7. Kucukguven et al.

### **Estrategia institucional**

Orientación apoyo por parte de una consultora certificada por la junta internacional de educación personal.

Consejos de alimentación e higiene bucal por parte del dentista pediátrico y tratamiento con NAM.

### 3. DESAFÍOS QUE ENFRENTAN LAS MADRES AL LACTAR:

1. Madhoun LI  
et al.

Se reporto preocupación por no poder proporcionar suficiente leche para el lactante.

Estrés, frustración y ansiedad; dando lugar a un vínculo deficiente entre madres e hijo.

5. Lindberg N et al.

Factores que afectan la decisión de amamantar están las opiniones, el apoyo de su pareja, familiares y profesionales de salud.

- Madres de bebes prematuros enfrentan el desafío de mantener un suministro adecuado de leche.
- Madres solteras presentan tasas más bajas de iniciación y un abandono antes de los 6 meses.
- Madres trabajadoras y aquellas con bebes en guardería tienen tasas más bajas de inicio, pero duraciones ligeramente más largas.

2. kaye et al.

5. Lindberg N et al.  
1. Madhoun LI et al.  
2. Kaye A. et al  
6. Maria Cza et al  
3. Murthy Ps et al  
4. Adekunle Aa et al  
7. Kucukguven et al

### 3. DESAFÍOS QUE ENFRENTAN LAS MADRES AL LACTAR:

5. Lindberg N et al.

Madres informaron que les resulto difícil encontrar el método de alimentación adecuado. Hasta que recibieron información de las enfermeras.

4 Adekunle Aa et al

Shock y gran preocupación por la alimentación en el momento del diagnóstico prenatal.

La frustración, la tristeza y la desesperación, provoco que las madres no pudieran amamantar a sus hijos.

4. Adekunle Aa et a l

6. Maria Cza et al

## 4. FACTORES QUE AFECTAN LA LACTANCIA

6. Maria Cza et al

Depende en gran parte del tipo del compromiso de la hendidura.

2. Kaye A. et al

Agarre deficiente y suministro deficiente de leche.

5. Lindberg N et al.  
1. Madhoun LI et al.  
2. Kaye A. et al  
6. Maria Cza et al  
3. Murthy Ps et al  
4. Adekunle Aa et al  
7. Kucukguven et al

Dificultad de obtener un sellado adecuado y una coordinación muscular para lograr una presión de succión negativa.

Se reportaron otros problemas como la regurgitación nasal, la aspiración de líquidos, , tos, asfixia e incapacidad para tragar líquidos.

5. Lindberg N et al.  
3. Murthy Ps et al  
1. Madhoun LI et al

## 5. EVALUACIÓN AL PERSONAL DE SALUD.

5. Lindberg N et al.

Decepción por la falta de educación sobre CL/P entre los profesionales, la escasa comprensión de los sistemas de alimentación especializados.

1. Madhoun LI et al

Falta de experiencia en CLP, ya que recibieron información diversa e inexacta sobre la lactancia materna.

Otras informaron que el asesoramiento de los profesionales de la salud fue importante cuando querían proporcionar la lactancia materna

6. Maria Cza et al

LAS MADRES

7. Kucukguven et al

Parecía como si los profesionales de la salud consideraran imposible la lactancia materna para estos pacientes, lo que dificultaba la promoción de la lactancia materna.

# DISCUSIÓN

Este estudio evaluó sistemáticamente la literatura sobre la percepción de las madres frente a la lactancia materna de recién nacidos con labio y paladar hendido.

Se identificó y analizó las siguientes situaciones

- ✓ sociodemográfica general de esta población
- ✓ Dificultades
- ✓ Barreras
- ✓ Estrategias utilizadas
- ✓ Atención recibida por el personal de salud

Según Kaye et al en su estudio presentaron 78% de índice de iniciación de lactancia de las madres de niños con CLP, pero solo el 32% continuaron.

Las madres trabajadoras y con niños en guardería presentaron bajo índice de iniciación de lactancia materna.

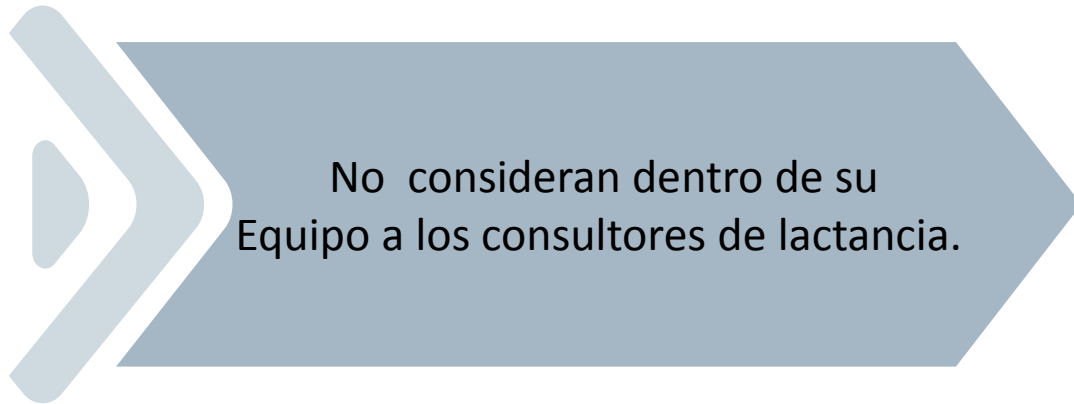
Coincide con lo reportado por Becker en 2015 donde reportan que las madres que trabajan presentan inconvenientes de tiempo para poder iniciar y mantener lactancia materna.

Quigley en 2013 encontró igualmente baja iniciación y mantenimiento de lactancia materna en madres solteras y madres primerizas.

Respecto a la educación recibida todos los estudios incluidos en esta revisión indicaron la importancia percibida por las madres de proporcionar información y educación prenatal en lactancia materna a las madres de bebés con CLP por especialistas calificados

Demostrando que la ausencia de asesoría en alimentación se relacionó con bajos porcentajes de continuidad en lactancia materna

Diversos estudios que demuestran que la **educación en lactancia materna** se considera un factor decisivo frente a la continuidad e iniciación de esta práctica en las madres de bebés con CLP , **observando resultados positivos** de dichas asesorías.



Owens J, 2008 /Martino K, 2015

Existe desconfianza por parte de algunos profesionales de la salud quienes no mencionan que existe la opción de lactancia materna en este tipo de población y desestiman la posibilidad de intentarlo

Referido por la experiencia de las madres quienes reportaron que habían sido informados por médicos y enfermeros de no proporcionar lactancia materna.

Estudios como los de Gottschlich y colaboradores (2018) confirman la diferencia que representa la educación proporcionada por enfermeras especializadas o consultores de lactancia.



Alperovich 2017

Pathumwiwat  
2010

Algunos autores observaron que aquellos padres que tuvieron acceso a consultorías para lactancia materna; mostraron mayor probabilidad de proporcionar leche materna a sus bebés

Las causas citadas en nuestra revisión por las madres para dejar de lado la lactancia materna en sus bebés incluyeron:

- ✓ Factores de imposibilidad de generar un sellado adecuado
- ✓ Baja coordinación muscular para producir la presión de succión negativa necesaria
- ✓ Deficiencia en el agarre para lograr un adecuado suministro de leche .

Clarren SK. et al 1987

Matsunaka E, 2019

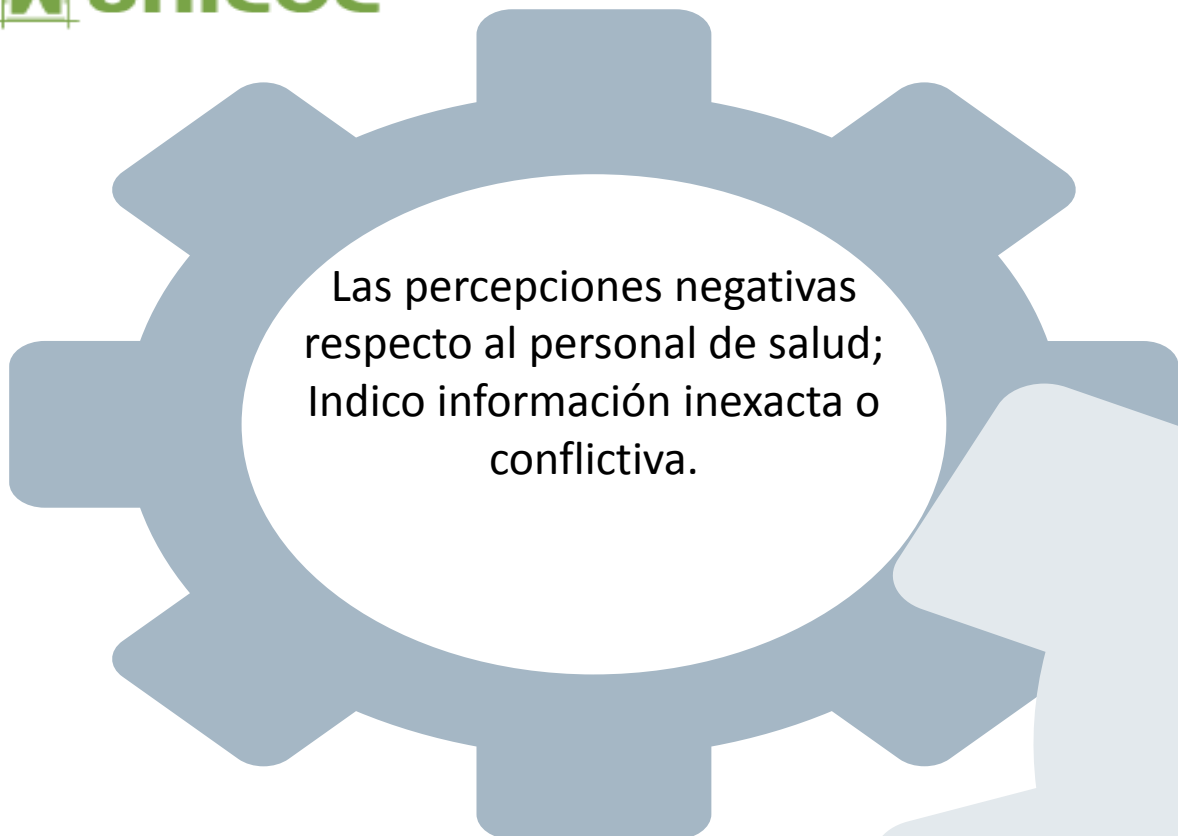
Diferentes estudios indican que tanto el tipo como la extensión de la lesión son determinantes en el éxito de la lactancia materna; Ya que a mayor extensión de la fisura menor posibilidad de producir selle para presión negativa, por lo cual cada caso es diferente y en ocasiones las dificultades pueden ser mayores al punto de imposibilitar esta opción.

Elster B. Caring for the cleft palate child nursing solutions for a family problem. *J Pract Nurs.* 1981;31:22–24.

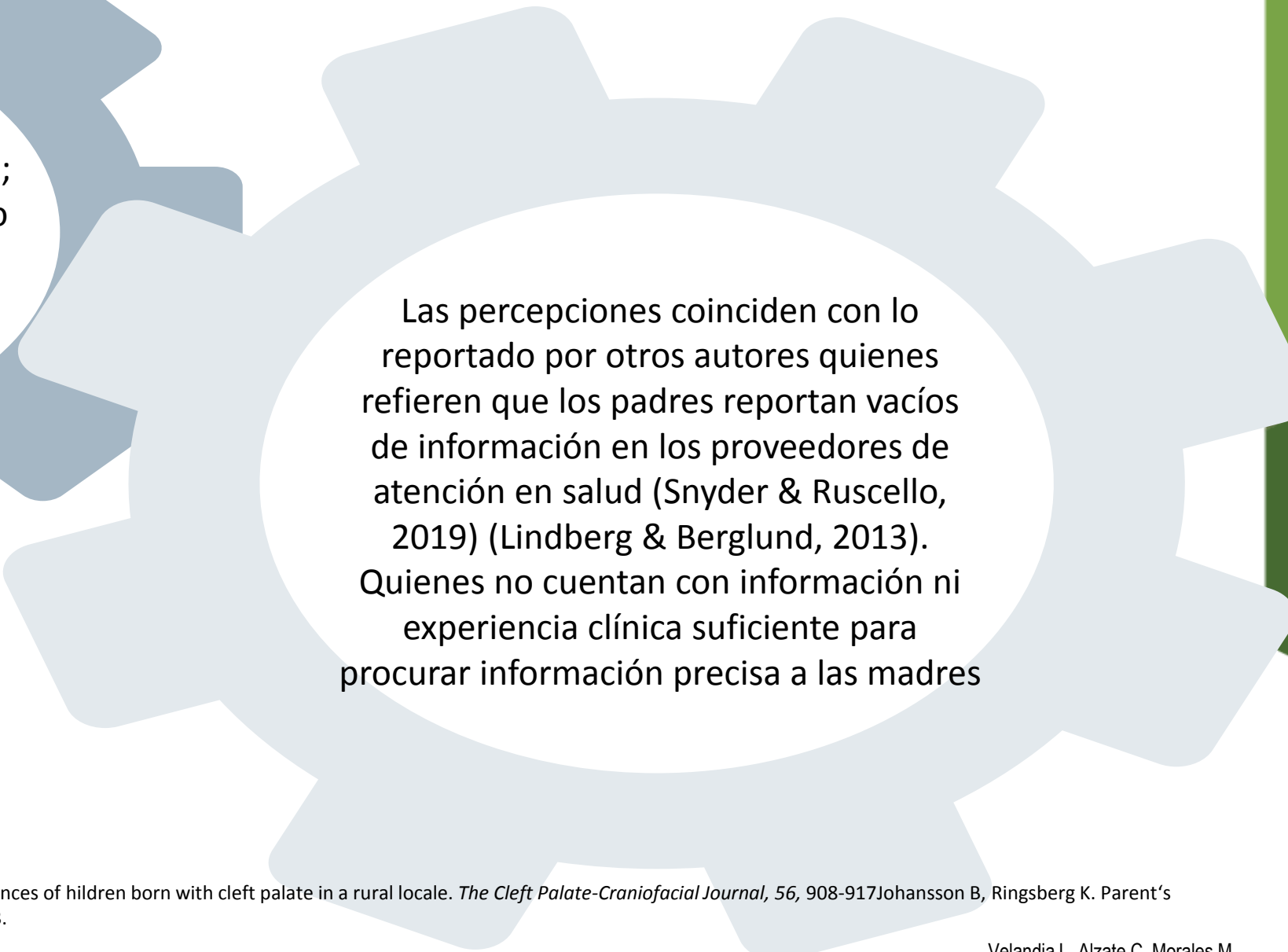
Chase L, Starr D, Tvedte C, Wagner B. Comprehensive nursing care for cleft patients. In: Bardach J, Morris HL, eds. *Multidisciplinary Management of Cleft Lip and Palate.* Philadelphia: WB Saunders; 1990:840–850.

Clarren SK, Anderson B, Wolf LS. Feeding infants with cleft lip, cleft palate, or cleft lip and palate. *Cleft Palate J.* 1987;24:244–249.

Matsunaka E, Ueki S, Makimoto K. Impact of breastfeeding and/or bottle-feeding on surgical wound dehiscence after cleft lip repair in infants: A systematic review. *J Craniomaxillofac Surg.* 2019 Apr;47(4):570-577.

A dark blue gear graphic with a white oval in the center containing text.

Las percepciones negativas  
respecto al personal de salud;  
Indico información inexacta o  
conflictiva.

A light blue gear graphic with a white oval in the center containing text.

Las percepciones coinciden con lo  
reportado por otros autores quienes  
refieren que los padres reportan vacíos  
de información en los proveedores de  
atención en salud (Snyder & Ruscello,  
2019) (Lindberg & Berglund, 2013).  
Quienes no cuentan con información ni  
experiencia clínica suficiente para  
procurar información precisa a las madres

## LIMITACIONES

Es importante tener en cuenta que los diferentes países de proveniencia de los estudios reportados, las percepciones respecto al personal de salud y acceso a personal capacitado pueden variar de acuerdo con los recursos y políticas en salud con las que cuenta cada nación.

Adicionalmente las diferentes metodologías de encuesta pueden generar sesgos a la hora de interpretar las respuestas obtenidas.

## CONCLUSIONES

- La revisión de estudios cualitativos permite contar con información directa de las experiencias de las madres de bebés con CPL y comprender las dificultades que enfrentan, así como los mecanismos facilitadores que podrían tenerse en cuenta al momento de dirigir recursos y esfuerzos para mejorar la nutrición de esta población.
- La variedad en los estudios seleccionados permitió identificar que la mayoría de las madres de bebés con CPL refieren enfrentarse a información contradictoria con respecto a la lactancia materna por parte del personal de salud. Algunas madres se les desaconseja del todo la práctica de lactancia materna a sus bebés y se sugiere la educación no solo a las madres sino al personal de salud que trata a estos pacientes.

## CONCLUSIONES

- Los artículos revisados coinciden con los resultados positivos referidos por las madres de contar con información por parte de consultores de lactancia especializados en pacientes CLP quienes pueden proporcionar información tanto de lactancia materna como de biberones especializados para proporcionar la leche materna extraída en casos de paladar hendido donde las dificultades son mayores, por lo cual se recomienda incluirlos dentro de los equipos de manejo de pacientes CLP por ser un mecanismo altamente facilitador en el proceso.

## RECOMENDACIONES

- Siguiendo con la línea de investigación se recomienda realizar un protocolo o guía clínica que permita establecer y estandarizar pautas que permitan guiar a las madres en el proceso de lactancia de neonatos con CLP.
- Desarrollar una guía clínica estandarizada e interdisciplinaria para los profesionales de salud que indique el manejo apropiado y adecuado en cada una de las etapas de la lactancia materna en neonatos con CLP.

## BIBLIOGRAFIA

1. Isaza C, Manrique LA. Anomalías y síndromes asociados con labio y/o paladar hendido. *Colomb Med.* 2016 Sep 7;22(2):55–61.
2. Duque AM, Estupiñán BA, Huertas PE. Labio y paladar fisurados en niños menores de 14 años. *Colomb Med.* 2002;33(3):108–12.
3. Isaza C, Martina D, Estupinan J, Starck C, Rey H. Prevalencia de malformaciones congénitas diagnosticadas en las primeras 24 horas de vida. *Colomb med.* 1989;20:156–9.
4. Reynolds K, Zhang S, Sun B, Garland MA, Ji Y, Zhou CJ. Genetics and signaling mechanisms of orofacial clefts. *Birth Defects Res.* 2020;112(19).
5. Narayanan P V., Adenwalla HS. Cleft Palate. *Oral and Maxillofacial Surgery for the Clinician.* 2022 Sep 26;1633–54.
6. Vyas T, Gupta P, Kumar S, Gupta R, Gupta T, Singh HP. Cleft of lip and palate: A review. *J Family Med Prim Care.* 2020;9(6):2621.
7. María CZA, María MDC, Emilia CHG. Maternal perception of breastfeeding in children with unilateral cleft lip and palate: A qualitative interpretative analysis. *Int Breastfeed J.* 2022 Dec 1;17(1):1–9.
8. Marshall NE, Abrams B, Barbour LA, Catalano P, Christian P, Friedman JE, et al. The importance of nutrition in pregnancy and lactation: lifelong consequences. *Am J Obstet Gynecol.* 2022 May 1;226(5):607–32.
9. Shetty MS, Khan MB, Shetty MS, Khan MB. Feeding considerations in infants born with cleft lip and palate. *APOS Trends in Orthodontics.* 2016 Jan 11;6(1):49–53.
10. Sree Devi E, Sai Sankar AJ, Manoj Kumar MG, Sujatha B. Maiden morsel - feeding in cleft lip and palate infants. *J Int Soc Prev Community Dent.* 2012 Jul 1;2(2):31–7.
11. Pontes F, Callegaris G, Freitas R da S. Spontaneous Growth of the Palatal Plates in the Cleft Lip and Palate. *Cleft Palate Craniofac J.* 2021 Oct 1;58(10):1251–6.
12. Dinh TTN, van Nguyen D, Dien VHA, Dong TK. Effectiveness of Presurgical Nasoalveolar Molding Appliance in Infants With Complete Unilateral Cleft Lip and Palate. *Cleft Palate Craniofac J.* 2022;59(8).
13. Bous RM, Kochenour N, Valiathan M. A novel method for fabricating nasoalveolar molding appliances for infants with cleft lip and palate using 3-dimensional workflow and clear aligners. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics.* 2020;158(3):452–8.
14. McNeil CK. Orthodontic procedures in the treatment of congenital cleft palate. *Dent Rec (London)* . 1950;70(5):126–32.
15. Alzain I, Batwa W, Cash A, Murshid ZA. Presurgical cleft lip and palate orthopedics: an overview. *Clin Cosmet Investig Dent.* 2017;9:59.
16. Guerrero-Abello P, Ariza-Araujo Y, Caycedo-García DJ, Pachajoa H. Necesidad de guías clínicas para el manejo integral de pacientes con labio paladar hendido. *Revista de Salud Pública.* 2016 Jan 1;18(1):82–94.
17. Boyce JO, Reilly S, Skeat J, Cahir P. ABM Clinical Protocol #17: Guidelines for Breastfeeding Infants with Cleft Lip, Cleft Palate, or Cleft Lip and Palate-Revised 2019. I. 2019 Sep 1;14(7):437–44.
18. Torres Murillo EA. Guía de manejo y línea de investigación en pacientes con labio y/o paladar hendido, en la Universidad Santo Tomás en Bucaramanga. *UstaSalud: Revista de la División de Ciencias de la Salud.* 2005;4(2):109–15.
19. Moola S, Munn Z, Tufanaru C, Aromataris E, Sears K, Sfetcu R, et al. JBI Manual for Evidence Synthesis. Aromataris E, Munn Z, editors. JBI. Adelaida: JBI; 2020. 1–487 p.
20. Kaye A, Cattaneo C, Huff HM, Staggs VS. A Pilot Study of Mothers’ Breastfeeding Experiences in Infants With Cleft Lip and/or Palate. *Adv Neonatal Care.* 2019 Apr 1;19(2):127–37.
21. Madhoun LL, Crerand CE, Keim S, Baylis AL. Breast Milk Feeding Practices and Barriers and Supports Experienced by Mother-Infant Dyads With Cleft Lip and/or Palate. *Cleft Palate Craniofac J.* 2020 Apr 1;57(4):477–86.
22. Lindberg N, Berglund AL. Mothers’ experiences of feeding babies born with cleft lip and palate. *Scand J Caring Sci.* 2014 Mar;28(1):66–73.
23. Murthy PS, Deshmukh S, Murthy S. Assisted breastfeeding technique to improve knowledge, attitude, and practices of mothers with cleft lip- and palate-affected infants: A randomized trial. *Spec Care Dentist.* 2020 May 1;40(3):273–9.
24. Adekunle AA, Adamson O, James O, Ogunlewe OM, Butali A, Adeyemo WL. Breastfeeding Practices Among Mothers of Children With Orofacial Clefts in an African Cohort. *Cleft Palate Craniofac J.* 2020 Aug 1;57(8):1018–23.
25. Kucukguven A, Calis M, Ozgur F. Assessment of Nutrition and Feeding Interventions in Turkish Infants with Cleft Lip and/or Palate. *J Pediatr Nurs.* 2020 Mar 1;51:e39–44.
26. María CZA, María MDC, Emilia CHG. Maternal perception of breastfeeding in children with unilateral cleft lip and palate: A qualitative interpretative analysis. *Int Breastfeed J.* 2022 Dec 1;17(1):88.



***GRACIAS***