



RESEARCH ARTICLE

VÍNCULO AFECTIVO Y BENEFICIOS DEL APEGO PRECOZ ENTRE MADRES Y NEONATOS AFFECTIVE BOND AND BENEFITS OF EARLY ATTACHMENT BETWEEN MOTHERS AND NEWBORNS

¹Evelyn Estefania Tirado Turushina and ²Willian Moyano Calero

¹Estudiante Universidad Técnica de Ambato (UTA), Afiliación: Universidad Técnica de Ambato, Ambato–Ecuador; ²Profesor Universidad Técnica de Ambato (UTA), Universidad Técnica de Ambato, Ambato–Ecuador

ARTICLE INFO

Article History:

Received 18th April, 2023
Received in revised form
10th May, 2023
Accepted 26th June, 2023
Published online 30th July, 2023

Key words:

Vínculo Afectivo, Apego Precoz, Madres, Neonatos.

ABSTRACT

El presente estudio aborda el tema del vínculo afectivo en el apego precoz, este consiste en el contacto piel con piel entre la madre y su hijo inmediatamente después del nacimiento, si ambos se encuentran estables por el tiempo que deseen o por lo menos hasta que el recién nacido efectúe la primera toma del pecho de su progenitora. **Objetivo:** Determinar la relación entre el vínculo afectivo con las características sociodemográficas de las madres de neonatos atendidos en un hospital público del Ecuador. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, alcance correlacional y diseño observacional. La población estuvo constituida por madres y sus neonatos que asistieron a los controles al centro obstétrico de un hospital público del Ecuador durante el mes de septiembre de 2022, a quienes se les aplicó la escala “Vínculo entre padres e hijos neonatos” versión española. **Resultados:** se determinó una edad promedio de las participantes entre 26 y 30 años, correspondiente al 33,33% de la muestra, en relación con el estado civil, se observó una mayor prevalencia de pacientes en unión libre con el 45,45%, se observó que un 33,33% poseen un grado de estudios secundario. De manera general se identificó un vínculo afectivo bajo. Además, se encontró un p valor < 0,05 entre la edad y estado civil con el nivel de vínculo afectivo. **Conclusión:** Las mujeres casadas de mayor edad practican un vínculo afectivo más intenso. Existe muchos beneficios con la práctica del apego precoz, como: calmar el llanto del neonato, estabilizar el aparato cardiorrespiratorio, desarrollar sensaciones táctiles, entre otros.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio aborda el tema del vínculo afectivo en el apego precoz, teniendo como punto de partida que este consiste en el contacto piel a piel entre la madre y su hijo, inmediatamente después del nacimiento, si ambos se encuentran estables, durante el tiempo que deseen, o por lo menos hasta que el recién nacido efectúe la primera toma del pecho de su progenitora (1). También se define como el contacto piel con piel posterior al nacimiento, entre madre e hijo, este consiste en colocar al neonato boca abajo, desnudo, en contacto sobre el abdomen o pecho de la madre durante al menos 60 minutos tras el nacimiento, además de cubrirle con una manta precalentada. Esta acción engloba un conjunto de conductas y vínculos que la madre establece en torno al recién nacido, es una práctica muy beneficiosa para el neonato y su madre (2), ya que favorece la adaptación del neonato a la vida extrauterina, de igual manera, permite formar vínculos de amor y sentimientos que establece la relación futura entre ambos,

*Corresponding author: *Evelyn Estefania Tirado Turushina*, Estudiante Universidad Técnica de Ambato (UTA), Afiliación: Universidad Técnica de Ambato, Ambato–Ecuador.

asimismo, mejora la termorregulación y estabilidad hemodinámica, también previene la hipotermia y promueve la lactancia (3). En la actualidad, en el contexto mundial, el método mamá canguro se centra en el apego precoz y el contacto piel con piel entre la madre y el neonato. Esta técnica permite brindar un modelo de atención de salud seguro y humanizado, permitiendo disfrutar de sus beneficios tanto a la madre como a su hijo (4), Mediante la práctica de esta técnica, se obtiene mejoras en la relación costo-beneficio, puesto que su aplicación conlleva un mejoramiento en la calidad de vida. Varios estudios se han realizado el respecto, así por ejemplo, en una investigación realizada por Pohárnok et al. en Hungría, cuyo objetivo fue analizar la estructura y confiabilidad de la escala de apego materno fetal en su versión húngara, el mismo que se llevó a cabo en 7315 pacientes en período de gestación con un promedio de edad gestacional de 30 semanas, este estudio determinó que, el apego precoz se encuentra asociado a aspectos mentales y conductuales de la relación, también se observó que las características sociodemográficas y psicosociales generan un impacto de apego en las pacientes. En otra investigación realizada por Tichelman et al, en el Reino Unido (6) acerca de la calidad del vínculo madre-hijo prenatal y posnatal en la población general, estableció que los profesionales involucrados en la atención de la salud materna

deben considerar el monitoreo del vínculo madre-hijo desde el embarazo. De acuerdo con Mori y Vergaray (7), quién realizó un estudio en España con la finalidad de identificar la relación entre el estrés y el vínculo materno-infantil, se observó un nivel de vínculo afectivo adecuado, correspondiente al 74,1% y un nivel afectivo inadecuado con el 25,9%. En otra investigación realizada en España por Mandujano (8), con el objetivo de identificar las actitudes de la madre sobre el contacto piel a piel, diseñado a través de un estudio descriptivo, en una muestra de 155 madres y aplicando una escala como instrumento para la recolección de información, se pudo evidenciar que el 84,5% de las madres presentaron una actitud positiva el contacto piel a piel, similar a la actitud frente al vínculo afectivo, lactancia materna y termorregulación.

En otra investigación realizada en Colombia por Mite et al, con el propósito de comparar el vínculo afectivo de madres con sus hijos recién nacidos a término, el cual se diseñó a través de una investigación cuantitativa descriptiva, dirigida a 157 díadas madre-hijo, con un grupo de adolescentes primigestas y adultas multíparas; entre los resultados obtenidos, se determinó que las participantes adultas presentaron un mayor vínculo afectivo con sus respectivos neonatos en relación con las madres adolescentes. Asimismo, un estudio realizado en El Salvador por Quispe, cuyo objetivo fue determinar el nivel del vínculo afectivo de la madre con el recién nacido, tomando como muestra a 72 madres, se observó que, el 100% de las participantes posee un vínculo afectivo elevado. En el mismo sentido, Jiménez realizó un estudio en Colombia, con la finalidad de identificar los factores relacionados con el vínculo afectivo entre madres y neonatos hospitalizados, en una muestra de 128 díadas de madres y neonatos, a los cuales se les aplicó el instrumento vínculo entre padres e hijos neonatos, observaron que: el 100% de los participantes de la investigación posee un nivel de vínculo afectivo elevado o alto. Además, presentaron edades entre 15 a 43 años, la frecuencia de mujeres casadas fue el 23,44% y un nivel de escolaridad técnica del 29,69%

En Chile, otro estudio realizado por Poves, con el objetivo de identificar los beneficios del contacto piel con piel durante la primera hora posparto entre neonato y su madre, teniendo como muestra 115 casos; se encontró que el contacto piel a piel durante los primeros 60 minutos posparto si tiene relación con los beneficios en el desarrollo fisiológico y comportamental del recién nacido y de su madre. En Ecuador también se han realizado estudios al respecto, así Andrade et al, buscó analizar los efectos generados por el apego precoz en el proceso evolutivo de los aspectos fisiológicos y psicológicos: no se observaron diferencias en el desarrollo psicomotor de los infantes, sin embargo, los neonatos lograron adquirir las características esperadas de motricidad fina y gruesa, lenguaje, desarrollo personal y social. Desde la perspectiva ecuatoriana, las temáticas que guarden relación a mejorar el estado de salud de madres y neonatos ha sido de interés de las autoridades de salud pública, replicando las estrategias internacionales brindadas. Es así como se encuentra entre los once países con tasas de nacimientos prematuros con un 5,1%. Sin embargo, la prematuridad es la principal causa de mortalidad en el país. Por esa razón, a partir del 2021 se implementó un proyecto para fortalecer el proceso de atención madre canguro en ocho hospitales del sistema de salud pública, con la finalidad de institucionalizar esta técnica (14). El desarrollo de esta investigación resulta de gran importancia

puesto que se encarga de analizar el vínculo creado entre la madre y el neonato posterior al parto, el cual es considerado un proceso fisiológico que trae beneficios, o repercusiones en caso de que no se realice de manera adecuada. Por esta razón, se espera que los resultados obtenidos de la investigación permitan evaluar el proceso de atención de enfermería de manera humanizada, en donde el profesional de enfermería tome conciencia y facilite a las madres a crear un vínculo con el neonato. El objetivo del presente estudio es determinar la relación entre el vínculo afectivo con las características sociodemográficas de las madres de neonatos atendidos en un hospital público del Ecuador.

METODOLOGÍA

El enfoque de la presente investigación es cuantitativo, el mismo que permite medir fenómenos a través de la aplicación de análisis estadísticos (15), de alcance correlacional, puesto que busca identificar la relación entre el nivel de vínculo afectivo y las características sociodemográficas (16,17) de diseño observacional transversal, puesto que no se manipularon las variables y el recojo de información se realizó una sola vez (18).

Población y Muestra: La población estuvo constituida por madres y sus neonatos que asistieron a sus controles al centro obstétrico de un hospital público del Ecuador, durante el mes de septiembre de 2022, durante ese tiempo asistieron 33 madres a quienes se les aplicó el instrumento de medida.

Criterios de inclusión: embarazos a término (37 - 40 semanas de gestación)

Criterios de exclusión: Madres de neonatos con malformaciones.

Recolección de información: Se realizó a partir de la escala "Vínculo entre padres e hijos neonatos" versión española, adaptación transcultural del Maternal Attachment Inventory (MAI) de Mary Müller (21), mediante el cual se mide el vínculo de afectividad entre la madre y el neonato. Este instrumento, además de la información sociodemográfica, está formado por 24 preguntas ordinales tipo Likert, cuya puntuación va de 0-4. Dicho instrumento se encuentra dividido en dos dimensiones, la primera formado por las preguntas de la 1 a la 12 que valoran la intensidad; muy intensamente (4), intensamente (3), moderadamente (2), levemente (1) definitivamente no (0). Las preguntas desde la 13 hasta la 24, con opciones: siempre (4), casi siempre (3), algunas veces (2), pocas veces (1) nunca (0). A las encuestadas se les dio a conocer los principios basados en la Declaración de Helsinki, promulgada por la Asociación Médica Mundial, como los deberes éticos guiados a la comunidad médica asociada con la investigación en seres humanos. Para interpretación de la escala, se procedió de acuerdo con sus indicaciones: un puntaje menor o igual a 85 indica un vínculo afectivo bajo, mientras que un puntaje entre 86 a 89 indica un vínculo afectivo medio y mayor a 90 se encuentra asociado a un vínculo afectivo elevado. Este instrumento fue aplicado a cada una de las madres que participaron en el estudio. Los resultados obtenidos de las características sociodemográficas fueron y analizados mediante tablas de frecuencias, mientras que para relacionar las variables: niveles de afectividad y variable general de la escala con las características sociodemográficas de las participantes, se aplicó el Coeficiente de Correlación de Spearman en el programa estadístico SPSS versión 26.0

RESULTADOS

Información sociodemográfica: La Tabla 1 muestra las frecuencias y porcentajes de las características sociodemográficas de las 33 madres participantes en la investigación, como: edad, estado civil, nivel de educación y planificación del embarazo.

Tabla 1. Información sociodemográfica

VARIABLES	CATEGORÍAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Edad	18 a 25	11	33,3
	26 a 30	16	48,5
	31 a 40	6	18,2
Estado civil	Con pareja	27	81,8
	Sin pareja	6	18,2
Educación	Primaria	4	12,1
	Secundaria	21	63,6
	Universitario	8	24,2
Planificación	No	23	69,7
	Sí	10	30,3

Nivel de afectividad. En el gráfico de barras se observa los porcentajes de nivel de vínculo afectivo que demostraron las madres participantes.

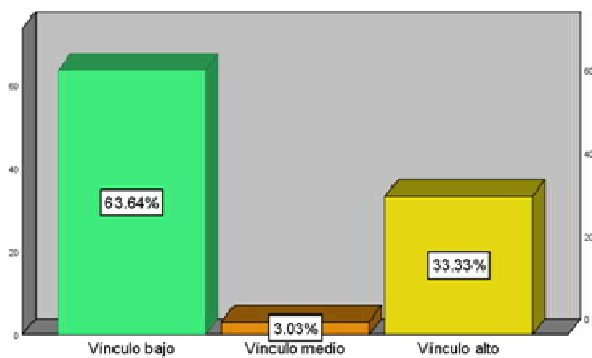


Figura 1. Nivel de vínculo afectivo

Características sociodemográficas y nivel de vínculo: El valor del estadístico Rho de Spearman es $-0,354$, lo que demuestra una asociación significativa inversa. Por lo que, se puede afirmar con un 95% de confianza, que existe una asociación negativa moderada entre el vínculo afectivo y el estado civil de las madres de los neonatos, porque el valor del Sig. bilateral es $= 0,044$, que se encuentra por debajo del $.05$ requerido (Tabla 2).

Tabla 2. Nivel de vínculo afectivo y características sociodemográficas

EDAD	
Coefficiente de correlación	$-0,021$
Sig. (bilateral)	$0,907$
ESTADO CIVIL	
Coefficiente de correlación	$-0,354^*$
Sig. (bilateral)	$0,044$
EDUCACIÓN	
Coefficiente de correlación	$.176$
Sig. (bilateral)	$.327$
PLANIFICACIÓN	
Coefficiente de correlación	$-0,074$
Sig. (bilateral)	$0,682$

Características sociodemográficas y escala general. El valor del estadístico Rho de Spearman es $.386$, lo que demuestra una asociación significativa. Por lo tanto, con un 95% de confianza, se puede afirmar que existe una asociación positiva

moderada a nivel general entre el vínculo afectivo y el grado de educación de las madres de los neonatos, ya que el valor del Sig. bilateral es $= 0,027$, y se encuentra por debajo del $.05$ requerido (Tabla 3)

Tabla 3. Características sociodemográficas y cuestionario general

EDAD	
Coefficiente de correlación	$.014$
Sig. (bilateral)	$.940$
ESTADO CIVIL	
Coefficiente de correlación	$-.332$
Sig. (bilateral)	$.059$
EDUCACIÓN	
Coefficiente de correlación	$.386^*$
Sig. (bilateral)	$.027$
PLANIFICACIÓN	
Coefficiente de correlación	$.080$
Sig. (bilateral)	$.658$

DISCUSIÓN

Como resultados de la presente investigación, se puede evidenciar que, el 48% de las madres participantes presentan edades entre 26 y 30 años, el 81,8% de ellas conviven con sus parejas y el 63,6% poseen estudios secundarios. Información demográfica muy similar se encuentra, especialmente en la edad de las madres participantes en el estudio realizado en Hungría, en donde las participantes tienen entre 28 y 35 años, mientras difiere con otras características sociodemográficas observados en el mismo estudio, por ejemplo, el estado civil es diferente, ya que, el 96,33% conviven con sus parejas, también el nivel de educación es diferente, ya que el 30,3% tienen estudios secundarios. También, edades similares reporta Jiménez, en su estudio realizado en Colombia, cuya muestra presenta una edad media de 27,52 años, pero también, en otras características demográficas fue diferente, ya que, en ese estudio, el 53,91% conviven con sus parejas, en cuanto al nivel de estudios, el 14,84% presentan estudios secundarios. En cuanto al nivel de vínculo afectivo, el 33,3% de las madres que respondieron a la encuesta, reportan un nivel alto, porcentaje muy inferior a los observados en los estudios de Jiménez en Colombia y Quispe en el Salvador, quienes reportaron un 100% de vínculo afectivo alto en sus muestras. En el mismo sentido, Mori y Vergaray reportaron un 74,1% como nivel de vínculo afectivo adecuado en su investigación. En lo concerniente a la asociación entre las variables: niveles de vínculo afectivo y las características sociodemográficas, existe una asociación moderada con el estado civil de las madres, con un Sig. bilateral de $.044$. Parece ser que las madres de neonatos que viven con sus parejas demuestran un vínculo afectivo más alto.

De igual manera, en lo que tiene que ver a la asociación entre las variables: nivel de vínculo afectivo general y las características sociodemográficas; se observa una asociación moderada con el grado de educación que poseen las madres, con una Sig. bilateral de $.027$. Se puede mencionar que las madres de neonatos con un grado de educación secundario demuestran un vínculo afectivo más alto. Y como información complementaria, el 34,8% de madres que no habían planificado la concepción del bebé demostraron un nivel de vínculo afectivo alto. Los sentimientos de alegría, felicidad, ternura, protección, orgullo, que sienten las madres, hacen que se genere beneficios muy importantes en el apego precoz hacia sus hijos recién nacidos; como afirma Brun (22) en su

investigación sobre apego precoz, quien concluye que mejora la autoestima, disminuye la ansiedad de la madre y la aceptación del rol materno, influyendo en el proceso de la lactancia materna. Asimismo, en la investigación de Contreras (23), establece que dentro de los beneficios de desarrollar esta práctica se presentan tanto en el neonato; activa el sistema y parámetros fisiológicos: temperatura, frecuencia cardíaca, respiratoria, succión, activación del sistema de secreción ácida. De igual manera, los beneficios maternos se centran en el aumento de los niveles de oxitocina, menor pérdida sanguínea postparto y promueve la involución uterina.

CONCLUSIONES

Las madres que practican un vínculo afectivo más destacado son las madres de edades entre 26 a 30 años; la gran mayoría de ellas conviven con sus parejas y poseen un grado de educación secundaria. Además, como resultado de este estudio realizado en madres de neonatos que asisten a sus controles en un hospital público, se observa que el vínculo afectivo entre la madre y el neonato es bajo. El apego precoz permitió crear un vínculo afectivo entre las madres y neonatos atendidos en el Hospital en el período de septiembre a noviembre del 2022. De igual manera, el apego precoz intenso, permite lograr beneficios maternos como del neonato, tales como; el contacto directo y continuo con su bebé, permitiendo establecer una conexión directa, además de reconocer expresiones y gestos. De igual manera, entre uno de los beneficios del apego precoz, se puede calmar el llanto del neonato, estabilizar el aparato cardíaco respiratorio, desarrollar sensaciones táctiles, entre otros. El vínculo afectivo entre la madre y su neonato comienza durante el proceso de embarazo y continúa después del nacimiento. Por esta razón, el personal de enfermería debe monitorear la calidad de ese vínculo, en su rol de educadora debe fortalecer y propiciar actitudes en la madre antes y después de ese momento.

REFERENCIAS

1. Cevallos A, Guadalima L. Conocimiento y cumplimiento sobre apego precoz en dos unidades de salud de la ciudad de Quito-Ecuador. *MEDICIENCIAS UTA*. 2021; 45(3): p. 42-48. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1191>
2. Allende L, González L, Pérez F, Fernández D. Apego en el postparto precoz: comparación entre madres de neonatos ingresados en el Servicio de Obstetricia y en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. *Enfermería Global*. 2017;(45). Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000100295
3. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS Para los cuidados durante el parto, para una experiencia de parto positiva. 2018. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272435/WHO-RHR-18.12-spa.pdf>.
4. UNICEF. Conoce el método «Mamá Canguro» 2018. Disponible en <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/conoce-el-metodo-mama-canguro>.
5. Pohárnok M, Kopcsó K, Polgár PI. The structure and correlates of the 20-item Maternal-Fetal Attachment Scale in a population-based sample of Hungarian expectant women. *Midwifery*. 2022; 112. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35816918/>

6. Tichelman E, Westerneng M, Witteveen A, Van Baar A, Van der Horst H, De Jonge A. Correlates of prenatal and postnatal mother-to-infant bonding quality: A systematic review. *PLoS ONE*. 2019; 14(9): p. e0222998. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31550274/>
7. Mori J, Yeseña V. Nivel de estrés percibido de la madre adolescente y vínculo afectivo del recién nacido. *Hospital Belen De Trujillo*, 2017; 19(2) https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3667/1/re_enfe_jocelin.mori_yese%c3%91a.vergaray_nivel.de.es.tr%c3%89s_datos.pdf.
8. Mandujano E. Actitudes de la madre sobre el contacto piel a piel en recién nacido del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Amarilis-Huánuco 2018.; p. 93. Disponible en <http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/1847/mandujano%20trujillo%2c%20elizabet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
9. Mite G, Pardo M. Vínculo Afectivo Madres - Hijos Neonatos a Término según Edad y paridad: Una Comparación. *investigation*. 2018;(12): p. 67-78. Disponible en: <https://revistas.uees.edu.ec/index.php/IRR/article/view/150>
10. Quispe M. Vínculo afectivo de la madre en el recién nacido, servicio de neonatología, Hospital De Emergencias Villa El Salvador, Lima, 2019; 41071727. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5867/T061_41071727_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
11. Jimenez A. Factores asociados al vínculo afectivo en una unidad de recién nacidos de puertas abiertas. [En línea].; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/77392/1072644542.2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
12. Poves J. Contacto piel a piel durante el posparto y sus beneficios en el desarrollo fisiológico y comportamental en recién nacidos durante la primera hora: una revisión narrativa. 2022; 18(93) Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17580/Poves_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
13. Andrade M, Méndez B, Mora P, Ortiz A, Pérez M, Salas F, et al. Apego temprano en la evolución fisiológica y psicológica madre-hijo. *QhaliKay. Revista de Ciencias de la Salud*. 2020; 4(2): p. 16-19. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/download/2250/2823/9311>
14. Ministerio de Salud Pública. Plan Canguro se institucionalizó en el Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora; 2022; 54(2) Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/plan-canguro-se-institucionalizo-en-el-hospital-gineco-obstetrico-isidro-ayora>
15. Sánchez Flores FA. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. *Digital de Investigación en Docencia Universitaria*. 2019; 13(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008
16. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación México: Mc Graw Hill; 2018.
17. Baena G. Metodología de la investigación México: Grupo Editorial Patria; 2017.
18. Cvetkovic A, Maguiña J, Soto A, Lama Valdivia J, Correa López L. Estudios transversales. *Facultad de Medicina Humana*. 2021; 21(1). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1147378>

19. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki. [En línea]; 2018. Disponible en: <https://www.wma.net/es/que-hacemos/etica-medica/declaracion-de-helsinki/>.
20. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>.
21. Müller M. Cuestionario para medir el apego materno-infantil. *Rev. Nurs Meas.* 1994; 2(2): p. 129-141. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/403721>
22. Brun Barreiro Maria Paz, Ferreira Rojas Celmi Jeruti, Sánchez Bernal Susana F., González Céspedes Laura E.. Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción. *Pediatr. (Asunción)* 2022;49(1):33-45: Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032022000100033&lng=en. <https://doi.org/10.31698/ped.49012022006>.
23. Contreras E, Núñez R, Erazo C. Prevalencia de la lactancia materna exclusiva durante el confinamiento secundario a la pandemia por COVID-19 en lactantes nacidos en la Clínica Santa Bárbara, durante el periodo de abril a junio del 2020. *Revista Ecuatoriana de Pediatría* 2020; 23 (1) 28-34. Disponible en: <https://scholar.archive.org/work/tkyrc374obgto4h4csyhmrfti/access/wayback/https://rev-sep.ec/index.php/johs/article/download/146/137/652>
