

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD QUE SON ALIMENTADOS POR BIBERÓN Y COCA A NIVEL INTRAHOSPITALARIO, EN EL PERÍODO DE FEBRERO A ABRIL DE 2013.



RESUMEN

En este trabajo se exponen los efectos en la succión observando bebés entre los 0 y 3 meses de edad que son alimentados por biberón y coca a nivel intrahospitalario, en el período de febrero a abril de 2013 y se destaca la importancia del amamantamiento durante los primeros meses de vida del ser humano para prevenir complicaciones futuras en su desarrollo motor orofacial. Se fundamenta en la observación de los bebés atendidos en una entidad hospitalaria, teniendo en cuenta las herramientas empleadas y el tipo de alimentación suministrada, a partir de los cuales se darán recomendaciones a las madres de familia, a su vez se resalta la importancia de la ingesta de leche materna para prevenir futuras complicaciones en el desarrollo de los niños. La metodología empleada para la realización del trabajo es una investigación de tipo descriptivo, con un método deductivo, basada en la percepción directa del objeto de estudio y del problema.

PALABRAS CLAVES. Neonatos, succión y deglución, amamantamiento neonatos y recién nacidos, estimulación orofacial, alimentación en prematuros.

TITLE

SUCTION EFFECTS IN INFANTS BETWEEN 0 AND 3 MONTHS OF AGE ARE POWERED BY COCA BOTTLE AND INPATIENT LEVEL IN THE PERIOD FEBRUARY TO APRIL 2013.

ABSTRACT

In this paper we describe the effects on babies watching suction between 0 and 3 months of age who are fed by bottle and coca-hospital level, in the period from February to April 2013 and highlights the importance of breastfeeding during the

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

first months of human life to prevent future complications orofacial motor development. It is based on the observation of babies treated at a hospital entity, taking into account the tools employed and the type of power supplied, from which recommendations will be given to the mothers, in turn highlights the importance of milk intake to prevent further complications in the development of children. The methodology for carrying out the work is a descriptive research with a deductive method, based on direct perception of the object of study and the problem.

KEYWORDS. Neonates, sucking and swallowing, suckling infants and newborns, orofacial stimulation, feeding in preterm infants.

INTRODUCCIÓN

Es un hecho ampliamente reconocido que el tiempo que media desde el nacimiento hasta los dos años de edad constituye la “ventana crítica” para promover la salud, el crecimiento óptimo y el desarrollo conductual. Así pues, durante esta época es fundamental la buena alimentación del lactante. Es primordial enseñar a las madres a iniciar la lactancia materna a la hora siguiente de dar a luz y a emplearla como método exclusivo de alimentación durante los seis primeros meses de vida del bebé. La nutrición materna es

importante para asegurar el buen estado nutricional del lactante, particularmente de los prematuros y para la pequeña proporción de bebés a término con muy bajo peso al nacer, pues corren más riesgo de contraer infecciones, padecer mala salud a largo plazo o de morir, sin embargo, no siempre es posible



alimentar el bebé con leche materna por diversos motivos, entre esos la prematuridad, ausencia de la madre, las perturbaciones

durante el período neonatal como hipoglucemia, hipoxia, ictericia, anestesia, por lo que se debe recurrir a métodos alternativos de alimentación que abarquen las necesidades nutricionales del neonato.

CARACTERIZACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN

OBJETO

Una Sala de Neonatología es a donde ingresan aquellos pacientes que necesitan cuidados especiales, es decir, todos aquellos con complicaciones por circunstancias conocidas con anterioridad al parto o por situaciones imprevistas posteriores al mismo o producidas

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

durante el mismo. Allí son atendidos las 24 horas del día por personal médico especializado en el área.

Es una unidad de "puertas abiertas", es decir, permite el acceso sin restricciones a los padres de los pacientes ingresados ya que esto aporta seguridad en los cuidados, mejora la capacidad de respuesta ante situaciones estresantes e incrementa el vínculo afectivo entre padres e hijos. Igualmente potencia en los padres su papel como principales cuidadores del usuario junto con el apoyo continuo interdisciplinario el cual consigue acelerar la recuperación y el alta médica de los recién nacidos al obtener una mayor ganancia ponderal, una mejor instauración de la lactancia materna y una menor incidencia de infecciones, entre otros factores.

Las salas de neonatos cuentan con cunas térmicas las cuales son sistemas para calentar al recién nacido a través de calor radiante. Habitualmente se

utilizan para facilitar la llegada rápida al neonato, lo que conlleva a una atención más inmediata. Deben ser fáciles de transportar, tener un sistema de protección adecuado a los bordes de la cuna para prevenir accidentes como caídas e igualmente deben tener un sistema de servo-control de la temperatura.

Por otro lado, la incubadora es un dispositivo que tiene la función de crear un ambiente con la humedad y temperatura adecuadas para el crecimiento de neonatos emulando el desarrollo en el útero materno. Habitualmente se alojan en ella neonatos de menos de 2.2 Kg., por lo que debe de contar con unas cualidades diferentes a las cunas térmicas. Deben estar cerradas por una campana de plástico duro que aísla al bebé de ruidos y gérmenes, igualmente un sistema de

posiciones con varios planos de inclinación (los bebés prematuros no pueden adoptar una posición cómoda por sí mismos, y eso influye en su correcto desarrollo), una fuente de calor con un sensor que varíe el calor del interior de la incubadora en función de la temperatura de la piel del neonato, y por último constan de ventanas de cierre hermético para el acceso al bebé.



SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Descripción general de la situación problemática. En situaciones especiales algunos lactantes no están en condiciones clínicas de alimentarse por succión y surge la necesidad de modificar los procesos naturales,

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

incorporando otras alternativas de nutrición.

Los niños pretérmino menores de 32 semanas escasamente son capaces de succionar, deglutir y respirar coordinadamente y por lo tanto deben alimentarse vía oro o nasogástrica. Esta situación provoca un déficit en el desarrollo del sistema estomatognático que dificulta posteriormente la alimentación vía oral y los engramas motores orofaciales que permiten la aparición de patrones articulatorios.

La primera condición necesaria para que un recién nacido pueda alimentarse es la succión-deglución coordinada. El reflejo deglutorio se construye en útero desde la semana 28 cuando se produce la secreción salival y el bebé requiere deglutirla dando inicio a éste, el cual es coordinado con la respiración. El movimiento de reflejo de succión y los movimientos respiratorios iniciales se dan a partir de la

semana 20 de gestación y están presentes desde las semanas 28 – 32. Alrededor de la semana 34 alcanza un grado de maduración acorde para un desempeño eficiente durante la alimentación, que permita la ingesta, deglución y respiración en forma conjunta sin la presencia de eventos adversos.

La succión es fundamental en la puesta en marcha de los mecanismos de la digestión, ya que contribuye con la funcionalidad del tracto digestivo y optimiza múltiples aspectos de la vida neonatal que exceden a la alimentación, como es favorecer aspectos del neurodesarrollo: la autorregulación, el desarrollo de la oralidad y el conocimiento del mundo exterior.

La succión materna favorece la estabilidad fisiológica, puesto que

produce menos alteraciones de la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria, la oxigenación y menos episodios de apnea y bradicardia que el uso del biberón. Además se obtienen las propiedades y beneficios, como alimento ideal para los niños, desde el momento del nacimiento hasta los dos años de edad, ya que el lactante se está protegiendo contra numerosas enfermedades y esto favorece su desarrollo intelectual.

Estudios odontológicos realizados en la última década indican que la falta de lactancia materna o un período corto de ésta, se relacionan con el desarrollo de hábitos incorrectos a la hora de succionar y deglutir que aumentan las



EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

probabilidades de padecer maloclusiones. Al succionar el seno materno, el bebé aprende a respirar por la nariz y a colocar bien la lengua. Si el bebé usa adecuadamente la lengua, el paladar adquiere una forma correcta, más redonda. En cambio, con el biberón y la coca la lengua no alcanza el paladar y éste no alcanza ni la altura ni el ancho normal.

observar la importancia de la intervención fonoaudiológica en esta área, que tiene como objetivo promocionar la funcionalidad oral adecuada y estimular a

el alimento por vía oral. La utilización de sonda se hace necesaria, pues el recién nacido no es capaz de mantenerse nutrido e hidratado por sus propios medios. Ésta se hace muchas veces prolongada lo que provoca en el bebé sensación negativa e invasiva en la región oral, disminuyendo



¿Cuáles son los efectos en la succión en bebés que son alimentados por biberón y coca?

Antecedentes de la situación problemática.

Una de las áreas de desempeño de la fonoaudiología es la alimentación del ser humano, donde el fonoaudiólogo está capacitado para apoyar el desarrollo usual de los procesos alimenticios o deglutorios en niños recién nacidos con o sin patología de base, prematuros o de alto riesgo y hasta la edad preescolar. Por medio de la realización de este trabajo se ha podido

los bebés fomentando la adquisición de un patrón de alimentación correcto en pro de la lactancia materna.

Los bebés nacidos antes de 34 semanas con frecuencia no pueden alimentarse de un biberón o de las mamas ya que tienen problemas para coordinar la triada respiración, succión, deglución. igualmente, los recién nacidos con problemas respiratorios, niveles de oxígeno muy bajos, náuseas, problemas circulatorios, infección en la sangre u otras enfermedades, han de ser alimentados por gavage debido a la imposibilidad de recibir

el estímulo de placer de la alimentación y desorganizando el mecanismo oral de la misma, además de facilitar infecciones.

DIAGNÓSTICO CONTEXTUAL

La fonoaudiología como área de la salud debe enfocarse desde diversos contextos que le permitan tener un amplio abordaje de todas las áreas, respondiendo a las necesidades del medio. En el área de neonatología el fonoaudiólogo efectúa procesos de evaluación, diagnóstico y tratamiento de patrones oromotores mediante

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

estrategias de intervención que favorezcan el proceso de succión-deglución-respiración en el recién nacido, viabilizando una alimentación segura y lo más natural posible, así mismo la cuestión alimentar, requiere considerable atención de un profesional de esta área en unidades neonatales, debido a la imposibilidad del recién nacido de recibir el alimento por vía oral y ya que para realizar esta labor se deben tener conocimientos específicos de la anatomía bucofacial.

Las entidades hospitalarias que cuentan con Sala de Neonatos se preocupan porque el usuario sea atendido veinticuatro horas al día por personal médico especializado y con una amplia gama tecnológica de apoyo para controlar la temperatura, la respiración, el sistema cerebral e inmunológico y la alimentación. Dentro de esta entidad se identifica la población objeto de estudio con las

necesidades específicas lo cual permite llevar a cabo el proyecto de investigación. Además cuenta con la presencia del servicio de fonoaudiología lo que posibilita la realización de dicho trabajo.

Objetivo General.

Describir los efectos en la succión en bebés entre los 0 y 3 meses de edad que son alimentados por biberón y coca a nivel intrahospitalario, en el período de febrero a abril de 2013.



Objetivos Específicos.

Evaluar la integridad y funcionalidad del sistema estomatognático de los lactantes por medio de la observación directa, palpación y estimulación. Observar el proceso de alimentación de los

bebés por medio del seno materno, biberón y coca y comparar su efecto en la succión. Determinar qué cambios ocurren en el sistema estomatognático de los bebés según el tipo de alimentación que reciban. Brindar asesoría a las madres o responsables acerca de la importancia de la estimulación de la musculatura orofacial para el desarrollo de la succión madura.

Justificación

Las dificultades deglutorias originadas desde la infancia, pueden considerarse como un factor determinante en la aparición de alteraciones o trastornos evidenciados a lo largo de los procesos de crecimiento y desarrollo de la población infantil, de ahí la necesidad del abordaje oportuno por parte del fonoaudiólogo que permita encaminar y direccionar el adecuado manejo de esta población, con el fin de prevenir desórdenes en los procesos de adquisición

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

con relación a la edad de cada usuario.

El uso de alimentación artificial en las primeras etapas de la vida provoca una inadecuada estimulación y adquisición de los procesos pre-lingüísticos, y esto conlleva a un deterioro de las funciones del sistema estomatognático encargado de los procesos alimenticios, en primera medida, del cuerpo. Por tal motivo la identificación oportuna en la primera infancia de las alteraciones presentes en la alimentación contribuye con el diagnóstico oportuno y la prevención de posibles irregularidades tanto estructurales como fisiológicas.

Por medio del presente trabajo se busca un acercamiento con la población vulnerable dentro de la entidad hospitalaria, con el fin de proporcionar bases teóricas que aporten información suficiente acerca de los efectos en la succión en bebés entre los 0 y 3 meses de edad que son

alimentados por biberón y coca.

Población Beneficiada.

La población beneficiada directamente son 8 lactantes entre los 0 y 3 meses de edad del área de Neonatos de una entidad hospitalaria de la ciudad de Medellín.

La población beneficiada indirectamente son las madres de familia, ya que aprenderán los beneficios del amamantamiento, la importancia de la estimulación de la succión en sus bebés, y las consecuencias de la alimentación por biberón y coca. Igualmente la entidad Hospitalaria se verá favorecida con el proyecto debido a que la estimulación y la alimentación por coca o pocillo, ayuda a los bebés a que prefieran el seno materno lo cual mejora su recuperación y reduce el tiempo de hospitalización agilizando el alta médica.

ASPECTOS METODOLÓGICOS Y PROCEDIMENTALES

Descriptivo. El objetivo



de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables. Los investigadores no son meros tabuladores, sino que recogen los datos sobre la base de una hipótesis o teoría, exponen y resumen la información de manera cuidadosa y luego analizan minuciosamente los resultados, a fin de extraer

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

generalizaciones significativas que contribuyan al conocimiento.

Deductivo. En este método se desciende de lo general a lo particular, de forma que partiendo de enunciados de carácter universal y utilizando instrumentos científicos, se infieren enunciados particulares. El método deductivo es un método científico que considera que la conclusión se halla implícita dentro las premisas. Esto quiere decir que las conclusiones son una consecuencia necesaria de las premisas: cuando éstas resultan verdaderas y el razonamiento deductivo tiene validez, no hay forma de que la conclusión no sea verdadera. Cabe destacar que la palabra deducción proviene del verbo deducir (del latín *deducere*), que hace referencia a la extracción de consecuencias a partir de una proposición.

Cualitativo. La investigación cualitativa es el procedimiento metodológico que utiliza palabras, textos,

discursos, dibujos, gráficos e imágenes para comprender la vida social por medio de significados y desde una perspectiva holística, pues se trata de entender el conjunto de cualidades interrelacionadas que caracterizan a un determinado fenómeno. Por tal motivo, por medio de la observación de los procesos que involucran la adquisición adecuada de la succión en bebés, se busca establecer normativas que permitan la identificación de alteraciones en el sistema estomatognático producto de la utilización de instrumentos al momento de la alimentación.

Diseño No experimental. Este diseño se acomoda a las necesidades del trabajo ya que lo que se busca es realizar una observación de los fenómenos presentes y como se dan en su contexto natural, para después ser analizados, sin necesidad de

manipular la población objeto de estudio.

Población. La población objeto de estudio son 53 bebés entre los 0 y 3 meses de edad de la Sala de Neonatos de una entidad hospitalaria en la ciudad de Medellín.

Muestra. La muestra son ocho (8) bebés de la Sala de Neonatos de una entidad hospitalaria de la ciudad de Medellín, en edades comprendidas entre los 0 y 3 meses, durante el periodo de febrero a abril de 2013.

RESULTADOS

El sistema estomatognático está conformado por estructuras que deben actuar en forma coordinada y armónica para mantener un adecuado equilibrio con el cuerpo en cuanto a sus funciones de alimentación, respiración y habla.

Evaluación del sistema estomatognático en bebés recién nacidos. Para que el rostro se desarrolle de manera adecuada se necesitan

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

estímulos externos que son brindados por las funciones estomatognáticas, las cuales son respiración, succión, masticación y deglución. Las principales funciones al nacer son la respiración y la alimentación, que deben ser coordinadas para iniciar la lactancia, por lo tanto es importante que la succión del recién nacido se desarrolle de manera adecuada y se estimule en caso de que sea inconsistente o denominada de otra forma como vestigio, es decir, no hay respuesta ante un estímulo debido a procesos de maduración, pero no se considera ausente.

La evaluación del sistema estomatognático tiene por objetivo valorar los órganos fonarticulatorios y las funciones neurovegetativas de respiración, succión, masticación y deglución, observando integridad, aspecto y postura de los órganos fonarticuladores, musculatura orofacial perioral, estructuras óseas orales, reflejos orales, fuerza, ritmo de

la succión, cierre labial, presión intraoral, frecuencia de las succiones o periodicidad y ritmo respiratorio, además la coordinación de la triada succión, respiración, deglución.

Con el fin de poder comparar la alimentación por biberón y coca, el primer paso es hacer una evaluación de la musculatura orofacial de los bebés para luego observar los cambios que ocurren en el sistema estomatognático y especialmente los efectos en la succión, debido a la forma de alimentación de los recién nacidos.

Observación del proceso de alimentación de los bebés por medio del seno materno, biberón y coca y comparación de los efectos en la succión. De los ocho bebés que se observan durante la investigación, cinco reciben alimentación del seno materno y cuentan con la presencia diaria de la madre, lo que contribuye positivamente al

desarrollo adecuado de las estructuras orofaciales del niño. Además de esto también se tiene la colaboración de la madre para reforzar la terapia miofuncional con el objetivo de desarrollar la succión madura en el bebé, por lo tanto el avance es más significativo que el de los niños que no tienen acompañamiento. Estos cinco niños logran alcanzar una succión madura gracias a la colaboración de la madre y la terapia fonoaudiológica continua y disciplinada.

Cambios en el sistema estomatognático de los bebés según el tipo de alimentación recibida: Los recién nacidos alimentados con biberón, coca o por gavage presentan un crecimiento mandibular disminuido en comparación con los neonatos alimentados del seno materno. Igualmente se observa que los carrillos son menos desarrollados, los labios sellados permanentemente y sin movilidad.

CONCLUSIONES

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

- El tipo de alimentación que reciba el recién nacido influye notablemente en el crecimiento y desarrollo de las estructuras orofaciales y, por consiguiente en la maduración de las funciones neurovegetativas que de éstas dependen y que son necesarias para sobrevivir por sí mismo.

- En relación con la bibliografía y según la observación realizada se puede afirmar que los bebés que son alimentados por gavage presentan un desarrollo débil de los músculos y estructuras que participan en la succión, lo cual repercute en los procesos de respiración, deglución, masticación y en la articulación de los sonidos del habla.

- Los bebés alimentados por medio del biberón o la coca debido a la ausencia de la madre, son más inseguros y presentan un desarrollo pobre de las estructuras orofaciales.

- La intervención fonoaudiológica basada en la terapia miofuncional es necesaria dentro de un equipo interdisciplinario que trabaje con niños prematuros o de término con problemas en la alimentación, ya que de la estimulación de las estructuras orofaciales depende que el bebé adquiera la succión madura y pueda alimentarse adecuadamente, ganando el peso requerido para su edad y de esta manera, permanecer menos tiempo en el hospital.

- La terapia miofuncional muestra resultados positivos sólo si se realiza de manera constante y contando con el apoyo de la madre o responsable del niño.

RECOMENDACIONES

- Eliminar en la medida de lo posible la utilización del biberón para la alimentación de los bebés como complemento a la lactancia materna en los primeros meses de vida, debido a los

múltiples efectos que trae consigo y que no favorecen al desarrollo del sistema estomatognático de los niños.

- En los casos en que el bebé no cuenta con la presencia de la madre para ser alimentado mediante lactancia materna, puede optarse por la alimentación con biberón o coca, pero se debe tener muy presente la manera como estos repercuten en el desarrollo orofacial del bebé, por lo que se debe aplicar la estimulación de la succión, ya que el niño no puede ser alimentado del seno materno y cuenta solamente con la terapia realizada por el fonoaudiólogo sin refuerzo varias veces al día debido a la ausencia de la madre. Esto genera que la estadía en el hospital sea mayor y su avance más lento.

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

BIBLIOGRAFÍA

ILLINGWORTH, Ronald S. El desarrollo infantil en sus primeras etapas normal y patológico. Editorial Médica y técnica, S.A. Barcelona. 1983. 387 p.

MANOTAS, Rafael. El recién nacido. Temas de neonatología. Medellín. 1986. 361 p.

NEIRA, Sandra et al. Evaluación para alimentación. Bogotá, DC. 2001. 55 p.

SEGOVIA, María Luisa. Interrelaciones entre la odontoestomatología y la fonoaudiología. La deglución atípica. 2° edición. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires. 2000. 237 p.

TOLEDO, Nidia Zambrana. Logopedia y ortopedia maxilar en la rehabilitación orofacial. Masson, S.A. Barcelona. 1998. 120 p.

WEBGRAFIA

- ARMSTRONG, Helen. Técnicas de alimentación de los lactantes: Las ventajas de la alimentación con taza. Citado: 14 de marzo de 2013. Tomado de: http://www.fmed.uba.ar/mspba/doculac/alc_02.htm

- AUMENTO DE PESO Y NUTRICIÓN NEONATAL. Un servicio de la Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. Citado: 11 de febrero de 2013. Tomado de: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/007302.htm>

- CAMPOS, Zulma. Problemas de la alimentación en lactantes. Primera parte: generalidades. Citado: 11 de febrero de 2013. Tomado de: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00902009000100003

- CEDEÑO, Nidia. Biomecánica succión – respiración - deglución. Citado: 10 de marzo de 2013. Tomado de: <http://sites.google.com/site/fganidiapatriciacedeno/biblioteca/succion>

- _____. El recién nacido de alto riesgo – Prematurez. Citado: 28 de febrero de 2013. Tomado de: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-ologo/recien_nacido_de_alto_riesgo.pdf

- CÓMO DAR AL BEBÉ LA LECHE MATERNA EXTRAÍDA. Citado: 14 de marzo de 2013. Tomado de: <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-primero-la-verdadera-lactancia>

EFFECTOS EN LA SUCCIÓN EN BEBÉS ENTRE LOS 0 Y 3 MESES DE EDAD

- DEFINICIÓN DE MÉTODO DEDUCTIVO. Citado: 1 de marzo de 2013. Tomado de: <http://definicion.de/metodo-deductivo/#ixzz2VvxRwvf9>
- DURÁN, Américo. Et al. Succión, deglución, masticación y sentido del gusto prenatales. Desarrollo sensorial temprano de la boca. Citado: 2 de marzo de 2013. Tomado de: <http://www.entornomedico.org/actapediatrica/pdf/acta39.pdf>
- DURHAND, S.B. Dificultades orales en el inicio de la lactancia. Citado: 2 de marzo de 2013. Tomado de: <http://www.prematuros.cl/webenero07/Congreso%20EspañolLactanciaMaterna/lactanciamaternaDificultades%20orales.htm>
- EL REFLEJO DE SUCCIÓN. Citado: 11 de marzo de 2013. Tomado de: <http://pequelia.es/8036/el-reflejo-de-succion/>
- GORDON, Avery. Et al. Neonatología: fisiopatología y manejo del recién nacido. Citado: 15 de marzo de 2013. Tomado de:
 - <http://books.google.com.co/books?id=xG0intdkKOQC&pg=PA361&dq=succi%C3%B3n+madura&hl=es&sa=X&ei=cGQ6UcGoCY629gSf14DgBw&ved=0CDMQ6AEwAQ#v=onepage&q=succi%C3%B3n%20madura&f=false>.
 - <http://www.hgm.gov.co>
- LA SUCCIÓN Y LA DEGLUCIÓN. Citado: 11 de marzo de 2013. Tomado de: <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/succion-y-deglucion>
- LEÓN, Olga. Lactancia materna y desarrollo del lenguaje: una valiosa relación. Citado: 13 de marzo de 2013. Tomado de: <http://www.pdcorynthia.sld.cu/Documentos/articulos/Lactancia%20materna%20y%20desarrollo%20del%20lenguaje.htm>
- LÓPEZ, Arturo. Et al. Sala de neonatología. PDF. 13 p. Citado: 8 de febrero de 2013. Tomado de: <http://www.ate.uniovi.es/8695/documentos/trabajos%202009-10/bio%201%BA%20trabajos%202009/27%208.30/Neonatologia.pdf>
- Manejo básico del prematuro. En: <http://www.aibarra.org/Neonatologia/capitulo3/default.htm>.
- NAVARRETE, Julio. Sobre la investigación cualitativa. Nuevos conceptos y campos de desarrollo. Citado: 1 de marzo de 2013. Tomado de: <http://es.scribd.com/doc/2388276/investigacion-cualitativa>