

# Limitantes para la lactancia materna del recién nacido pretérmino hospitalizado.

Gallardo Sarmiento Jhoenny<sup>1</sup>; Vargas Rodríguez Elsa<sup>2</sup>

DOI <https://zenodo.org/records/10719961>

<sup>(1)</sup> Enfermera Especialista  
Unidad de cuidados intensivos  
Hospital Universitario  
Pediátrico Dr. Agustín  
Zubillaga  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2662-2062>  
**CONTACTO**  
[jhoenny81@gmail.com](mailto:jhoenny81@gmail.com)  
teléfono +58 424-5561159

<sup>(2)</sup> Doctora en Enfermería Profesora  
Titular Universidad Centroccidental  
Lisandro Alvarado UCLA.  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0112-0990>  
**CONTACTO**  
[elsavargas@ucla.edu.ve](mailto:elsavargas@ucla.edu.ve)  
teléfono +58 04145125001

Recibido: 08 febrero 2023  
Aceptado: 20 de mayo 2023  
Publicado 15 de Julio 2023



## RESUMEN

El presente estudio tuvo como **objetivo** determinar las limitantes para la lactancia materna del recién nacido pretérmino hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos Dr. Francisco Finizola, Servicio Desconcentrado del Hospital Universitario Pediátrico Agustín Zubillaga, en la ciudad de Barquisimeto, Estado Lara, Venezuela. **Metodología:** se utilizó un enfoque cuantitativo, tipo descriptiva, diseño de campo, no experimental, transversal, la población fue 10 madres con recién nacidos pretérmino ingresados en la UCIN. **Resultados:** Todos los recién nacidos incluidos fueron nacidos pretérminos, 80% fueron productos de madres que asistieron a menos de 7 controles, con ITU, a predominio del sexo femenino, con un rango de máximo 7 días de estadía hospitalaria, recibiendo lactancia materna exclusiva a través de sonda orogástrica, madres con pocos conocimientos de los beneficios de LME, extracción y conservación de la leche. Se **Concluye** que el estado de salud del recién nacido pretérmino y el desconocimiento por parte de la madre con respecto a los beneficios, prácticas, extracción y conservación de la lactancia materna, son limitantes para la lactancia materna exclusiva eficaz en la población estudiada.

**Palabras claves:** lactancia materna, limitaciones, recién nacido pretérmino, enfermería

## Limitations for breastfeeding the hospitalized preterm newborn. Pediatric hospital.

### ABSTRACT

The objective of this study was to determine the limitations for breastfeeding of the preterm newborn hospitalized in the Dr. Francisco Finizola Intensive Care Unit, Decentralized Service of the Agustín Zubillaga Pediatric University Hospital, in the city of Barquisimeto, Lara State, Venezuela. Methodology: a quantitative approach was used, descriptive type, field design, non-experimental, cross-sectional, the population was 10 mothers with preterm newborns admitted to the NICU. Results: All the newborns included were preterm, 80% were products of mothers who attended less than 7 controls, with UTI, predominantly female, with a range of maximum 7 days of hospital stay, receiving exclusive breastfeeding at through orogastric tube, mothers with little knowledge of the benefits of EBF, milk extraction and conservation. It is concluded that the health status of the preterm newborn and the mother's lack of knowledge regarding the benefits, practices, extraction and conservation of breastfeeding are limits to effective exclusive breastfeeding in the population studied.

**Keywords:** breastfeeding, limitations, preterm newborn, nursing

## Limitações para amamentação de recém-nascidos prematuros hospitalizados

### RESUMO

O objetivo deste estudo foi determinar as limitações para a amamentação do recém-nascido prematuro internado na Unidade de Terapia Intensiva Dr. Francisco Finizola, Serviço Descentralizado do Hospital Universitário Pediátrico Agustín Zubillaga, na cidade de Barquisimeto, Estado de Lara, Venezuela. Metodologia: utilizou-se abordagem quantitativa, tipo descritiva, desenho de campo, não experimental, transversal, a população foi de 10 mães com recém-nascidos prematuros internados na UTIN. Resultados: Todos os recém-nascidos incluídos eram prematuros, 80% eram produtos de mães que atenderam menos de 7 controles, com ITU, predominantemente do sexo feminino, com intervalo máximo de 7 dias de internação hospitalar, em aleitamento materno exclusivo por sonda orogástrica, mães com pouco conhecimento dos benefícios do AME, extração e conservação do leite. Conclui-se que o estado de saúde do recém-nascido prematuro e o desconhecimento da mãe quanto aos benefícios, práticas, extração e conservação do aleitamento materno são limites para o aleitamento materno exclusivo eficaz na população estudada.

**Palavras-chave:** amamentação, limitações, recém-nascido prematuro, enfermagem



## INTRODUCCION

La lactancia materna es considerada a nivel mundial como el proceso por el cual la madre suministra nutrientes, inmunidad y componentes reguladores del crecimiento al recién nacido a través del pecho. La Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF<sup>1</sup> afirman que la lactancia materna reduce la mortalidad infantil y produce beneficios que llegan hasta la edad adulta.

Según Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de Salud (OMS-OPS) y UNICEF<sup>2</sup>, manifiestan que los niños y adolescentes que se alimentaron mediante lactancia materna tienen menos probabilidades de desarrollar sobrepeso u obesidad, dislipidemias, entre otros. Además, en diversos estudios, los niños alimentados con leche materna obtienen mejores resultados en pruebas de inteligencia, habiéndose sugerido que favorece el desarrollo sensorial y cognitivo. Asimismo, la lactancia materna tiene un efecto protector frente a enfermedades infecciosas, debido a los anticuerpos maternos que posee, reduciendo así la mortalidad neonatal.

En Venezuela se promueve y protege la lactancia materna, con leyes relacionadas en los derechos de la niñez, adolescencia, mujer y familia, y desde 2007 fue aprobada la Ley de Promoción y Protección de la Lactancia Materna<sup>3</sup>, se han desarrollado diferentes intervenciones de protección, promoción y apoyo a la lactancia materna desde diferentes instancias del Estado, organizaciones no gubernamentales, agencias internacionales e iniciativas privadas, que han contribuido a la salud y nutrición infantil adecuadas.

Las madres de los recién nacidos pretérmino, viven la lactancia materna como una experiencia de unión positiva y a la vez desafiante, llena de luchas y sentimientos de culpa y fracaso, puesto que hacen referencia a este proceso como una práctica de unión para ellas y sus bebés e incluso como la opción elegida si se produjera el nacimiento de un futuro hijo<sup>4</sup>. Es por ello que, múltiples estudios justifican el uso de leche humana, como estrategia para que disminuya el riesgo de enterocolitis necrotizante.

De acuerdo con esto, existe evidencia la importancia de este proceso que contiene factores que incrementan la maduración, proveen factores de inmunidad pasiva tales como IgA y macrófagos, y no

específicos tales como lactoferrina y lisozimas. Es por ello, que la leche materna proveniente de la propia madre constituye sin lugar a duda la mejor elección, por ende, debe promoverse, facilitarse y protegerse<sup>5</sup>.

En los recién nacidos y de muy bajo peso al nacer la situación en este grupo es aún menos alentadora siendo las tasas de lactancia materna muy reducidas y ello trae diversas situaciones por las cuales se hace necesaria el apoyo de los profesionales de la salud. Además, la lactancia materna reduce el riesgo de síndrome metabólico y sus factores de riesgo concomitantes en la vida adulta. En los bebés, el tipo de exposición de alimentación en el periodo postnatal temprano puede influir en la glucosa, el metabolismo de los lípidos y lipoproteínas, y afectar a los marcadores del SM.<sup>5</sup>

Es notorio señalar entonces que, tras el nacimiento del niño prematuro, se vive un periodo crítico en el que pueden influir muchos factores para que la lactancia materna no sea exitosa, por lo que, la falta de educación sanitaria prenatal y apoyo durante y después del parto de los profesionales de salud y de la familia son circunstancias que se pueden dar para que la lactancia materna no se desarrolle de manera eficaz<sup>5</sup>

En el Hospital Universitario Pediátrico Agustín Zubillaga existen diferentes criterios de ingresos a la unidad de cuidados intensivos pediátricos y neonatales con patologías diversas tales como: Insuficiencia respiratoria, cirugía de tórax, politraumatismos, shock, prematuridad, entre otras, muchos de los pacientes tienen prescripción de alimentación parenteral, alimentación enteral, otros la lactancia materna o mixta.

La lactancia materna por las diferentes enfermedades de los neonatos o que en algunos casos las madre se encuentren hospitalizada u otras circunstancias especiales presenta limitaciones sin embargo el personal de enfermería debe promover esta alimentación, asegurando que las madres pese a estar a un post parto inmediato sea capaz de realizar el procedimiento sin ninguna dificultad a través a través de la extracción y conservación para las tomas requeridas ya que por las condiciones críticas de los neonatos dificulta la permanencia de las madres en la unidad. Por lo que surge la siguiente interrogante ¿Cuáles son los limitantes para la lactancia materna del recién nacido pretérmino hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos polivalente Hospital universitario pediátrico Dr. Agustín Zubillaga Objetivo General

Determinar las limitaciones para la lactancia materna del recién nacido pretérmino hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos Dr. Francisco Finizola servicio desconcentrado hospital universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga?

### METODOLOGIA

La presente investigación se encuentra dentro del paradigma positivista, enfoque cuantitativo, de campo, tipo descriptivo con diseño transversal, no experimental. La población estuvo conformada por 10 madres de recién nacidos pretérminos de unidad de cuidados intensivos Dr. Francisco Finizola servicio desconcentrado Hospital universitario Pediátrico Agustín Zubillaga. El método utilizado es la encuesta cuya técnica de recolección de datos que se utilizó es mediante un instrumento, empleado en un cuestionario, diseñado por Gama-Martínez E et al. sobre Lactancia materna del recién nacido pretérmino hospitalizado del año 2015, está dividida en 4 secciones, con 58 preguntas, siendo respuestas cerradas de tipo sí y no, donde se medirán variables tales como antecedentes gineco-obstétricos de la madre, antecedentes clínicos y motivo de ingreso del RN, información recibida de LM, y prácticas de lactancia materna.

**Agradecimientos** Las autoras quieren agradecer a los participantes el tiempo y esfuerzo dedicado a nuestra investigación. Además, al CDCHT de la Universidad Lisandro Alvarado por el registro y la Universidad Hugo Chávez Frías.

**Conflicto de intereses** Las autoras no presentan ningún conflicto de intereses.

### Derecho a la privacidad y consentimiento

**informado** Las autoras declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

**Contribución de los autores** Las autoras somos responsables de la investigación y confirmamos la autoría de este trabajo. Todos los autores hemos participado en su concepto y diseño, en la recogida de muestra, en el análisis e interpretación de los datos, escritura y corrección del manuscrito

**Consideraciones éticas;** Mediante un consentimiento informado se solicitó permiso a comité de bioética y a los padres de los recién nacidos, con el objetivo de obtener los datos requeridos para el trabajo de

investigación, posteriormente se aplicó el instrumento de recolección de datos a la muestra seleccionada. Seguidamente se procedió a la organización de los datos para su análisis

### RESULTADOS

Con respecto a los resultados obtenidos de los antecedentes gineco-obstétricos de las madres de los neonatos pretérminos hospitalizados en unidad de cuidados intensivos Dr. Francisco Finizola servicio desconcentrado hospital universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga., el indicador confirma que en relación a la edad de la madre 70% tiene edades entre 20 A 35 años, con respecto al control prenatal 40% asistió a 2 a 7 Controles confirmando, así que solo 20% asistió a más de 8 controles; en relación a Número de Hijos 60% tiene 2 hijos, acerca de Experiencia amamantando 40% tenía experiencia entre 0 a 3 meses, mientras que las complicaciones durante el embarazo 80% tuvo Infecciones del tracto urinario más Hipertensión arterial. Con respecto a los resultados obtenidos de las características clínicas de los recién nacidos pretérminos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos Dr. Francisco Finizola servicio desconcentrado hospital universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga 90% es de sexo femenino, 80% recibe alimentación a través de sonda orogástrica, 60% mantenía una estadía hospitalaria entre 0-7 días, 50% ingresado al servicio por la especialidad de neurología, y 60% recibe LME.

Con respecto a los resultados obtenidos de los conocimientos de las madres de recién nacidos pretérminos sobre la lactancia materna de la unidad de cuidados intensivos Dr. Francisco Finizola servicio desconcentrado hospital universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga, 100% Consultaría a alguien en caso de necesitar ayuda para amamantar y el 70% sabe amamantar y sabía que los niños que son amamantados tienen menos riesgos de contraer enfermedades mientras que el 30% desconocía el mismo; además el 60% Conoce usted los beneficios de la lactancia materna y sabe lo que es el calostro entre tanto el 40% no tenía tal conocimiento, además solo el 30% Conoce las ventajas de la lactancia materna para la madre, Tiene conocimiento de cuantas veces debe ser amamantado un recién nacido y Conoce la alimentación que debe llevar para poder amamantar a la vez que el 70% ignora dichos conocimientos.

Prácticas de lactancia materna, extracción y conservación	si	no
Desecha la leche materna	10	90
Proporciona la leche materna a otro hijo	20	80
Congela la leche materna	20	80
Conserva la leche materna en refrigeración	40	60
Realiza la extracción de leche materna en la UCIN	100	0
Realiza la extracción de leche en su domicilio	40	60
Utiliza el Extractor	50	50

*prácticas de extracción y conservación de la lactancia materna en las madres de los recién nacidos*

Con respecto a los resultados obtenidos de las prácticas de extracción y conservación de la lactancia materna en las madres de los recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos Dr. Francisco Finizola servicio desconcentrado hospital universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga el 100% realiza la extracción de leche materna en la UCIN mientras que el 40 extrae la leche materna en su domicilio y conserva la leche materna en refrigerador, así mismo el 20% conserva la leche materna en el congelador, además el 50% utiliza extractor, solo el 10% desecha la leche materna y el 20% Proporciona la leche materna a otro hijo.

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación tiene como objetivo general determinar las limitaciones para la lactancia materna del recién nacido pretérmino hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos Dr. Francisco Finizola servicio desconcentrado hospital universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga, una vez analizados los datos se reflejan los resultados por dimensiones en relación a los datos clínicos gineco-obstétricos de la madre se encontró que de acuerdo con estos resultados, se tiene en un informe anual sobre los recién nacidos en pretérmino, señala la importancia de los antecedentes gineco-obstétricos por cuanto se trata de la recopilación de información sobre la salud reproductiva de una mujer<sup>6</sup>.

Asimismo, se puede hacer referencia al artículo científico, el cual trata sobre la importancia que tiene la obtención de estos datos a través de las historia médicas señalando que, con los datos obtenidos directamente de éstas, incluyendo los gineco-obstétricos considerando que en 95 por ciento de las

pacientes ingresadas le es realizada en la evaluación inicial de las pacientes al ingreso; de allí que este autor se vincula con este estudio puesto que sirve para sustentar las variables de este estudio<sup>7</sup>.

En este sentido, resulta importante considerar las apreciaciones del trabajo realizado sobre Estudio sobre los Recién Nacidos en Pretérmino en cuanto a que es importante actualizar periódicamente las directrices clínicas para el manejo de las características clínicas y la atención prestada a los pacientes con recién nacidos pretérminos, así como las directrices relativas a la atención prestada. De acuerdo con esto, se pudo conocer que este estudio arrojó a través del análisis de los resultados con un 98 por ciento, la importancia que tienen estos datos para la atención de dichos recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del centro hospitalario. Considerando entonces una estrecha relación entre en el estudio planteado y la investigación en curso<sup>8</sup>.

Igualmente, existe un trabajo especial de grado titulado, “Información que poseen las madres sobre la lactancia materna en la consulta prenatal del Hospital Dr. Martín Lucena en el Municipio Muñoz del estado Apure, se pudo conocer a través del 87 por ciento que los resultados arrojaron datos importantes los cuales fueron utilizados para medir el conocimiento de las madres sobre la lactancia materna. Se concluye proponiendo una serie de recomendaciones a las autoridades competentes, con el objetivo de aplicar correctivos en función de resolver la problemática existente en la consulta pre y post natal del hospital Dr. “Martín Lucena” Municipio Muñoz Estado Apure, lo cual lo hace vinculante con el estudio en desarrollo<sup>9</sup>

También, es importante hacer del conocimiento de dichas pacientes puesto que según el artículo científico

al cual llamó “Lactancia Materna: Factores que Condicionan su Mantenimiento” dice que en un 85 por ciento de las personas encuestadas en ese estudio, se pudo evidenciar las ventajas que esto trae, como el de establecer el vínculo madre-hijo-a, el cual constituye una experiencia especial, singular e intensa; también protege la salud de la madre, aporta a la economía del hogar y a la protección del medio ambiente, además de reducir los gastos en salud por hospitalización y compra de medicamentos porque los bebés se enferman menos y también la leche materna no requiere de grandes industrias que generan desechos. De acuerdo con esto, se denota la importancia y la relación que tiene el trabajo de este autor con la investigación que se está desarrollando<sup>10</sup>.

Por otro lado, se mencionan en la práctica y a través de su estudio “Propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes”, por lo tanto, se pudo ver a través del análisis de los resultados, que, con un 97 por ciento de los sujetos de este estudio, se evidenció que con muy pocas las situaciones que contraindican la lactancia. El padecimiento de algunas enfermedades por parte de la madre o el niño requiere una valoración individualizada, considerando los grandes beneficios de la alimentación con leche materna frente a los posibles riesgos. Si una madre lactante precisa medicación, se debe buscar un fármaco que sea adecuado para el tratamiento de la madre y compatible con la lactancia, lo que resulta importante a la hora de contrastarlo con el estudio en curso<sup>11</sup>.

Respecto a los beneficios de la leche materna, autores del estudio Factores relacionados con el hábito de lactancia materna en mujeres de 15 a 44 años del distrito de Cartagena, con un 76 por ciento, contra un 24 por ciento que determinaron que años este tratamiento, protege de forma activa y pasiva al lactante, gracias a su riqueza en inmunoglobulinas, lactoferrina, lisozima, citoquinas y otros numerosos factores inmunológicos, como leucocitos maternos, que proporcionan inmunidad activa y promueven el desarrollo de la inmunocompetencia del bebé<sup>12</sup>.

Por un lado, el trabajo titulado Conservación eficaz de la leche materna en casa por madres primigestas para prevenir el consumo de leche artificial. Centro de salud venus de valdivia. La libertad 2014-2015 concluye que 57 % del total de la población nunca ha recibido información sobre este tema, desconocen sobre este procedimiento que se

puede realizar en casa de una forma segura y estéril porque viene directamente de la madre, mientras que el 10% de las primigestas indican que rara vez ha recibido información del tema en estudio; es decir muy pocas madres conocen y no realizan esta práctica, se contrasta con el estudio en curso ya que la población un solo un 60% no realiza la extracción en su domicilio por el poco o nulo conocimiento del mismo<sup>13</sup>.

Finalmente, estos resultados arrojan la importancia que tiene el garantizar una mayor protección a las madres lactantes, donde se incluyan procesos de capacitación permanente al personal de salud y un despliegue informativo para sensibilizar sobre la importancia y los beneficios de una lactancia materna exitosa, tanto en los diferentes espacios de educación formal, como en los entornos familiares y comunitarios.

## CONCLUSIONES

A su vez describir las características clínicas de los recién nacidos pretérminos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos muestra que el estado de salud del recién nacido pretérmino y el tiempo de estancia hospitalaria pueden ser factores que limiten la lactancia materna, motivo por el cual el mayor porcentaje de la población requiere ser alimentados a través de sonda orogástrica. Con respecto a los conocimientos de las madres de recién nacidos pretérminos sobre la lactancia materna de la unidad de cuidados intensivos 70 % de la población desconoce las ventajas de la lactancia materna, las veces que debe ser amantado el recién nacido pretérmino así como también desconocen como alimentarse a sí mismas, las prácticas de extracción y conservación de la lactancia materna en las madres de los recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos tenían pocos conocimientos en cuanto a la forma adecuada de realizar dichas prácticas, motivo por el cual era de su preferencia realizar su extracción dentro de la unidad.

## REFERENCIAS

1. UNICEF. La lactancia materna es vida. Publicado 24 septiembre 2019. Recuperado de <https://www.unicef.org/dominicanarepublic/historias/lactancia-materna-es-vida>
2. OMS-OPS: La alimentación del lactante y del niño pequeño. Publicado Washington, D.C.: OPS, 2010 publicado 2010. Recuperado de [https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/YCF\\_model\\_SP\\_web.pdf](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/YCF_model_SP_web.pdf)

3. Ley de Promoción y Protección de la Lactancia Materna. Publicado 6 septiembre 2007. Recuperado de [https://oig.cepal.org/sites/default/files/2007\\_ley38763\\_ven.pdf](https://oig.cepal.org/sites/default/files/2007_ley38763_ven.pdf)
4. Kair L. Breastfeeding Continuation Among Late Preterm Infants: Barriers, Facilitators, and Any Association with NICU Admission? *Hospital Pediatrics*, 6(5), 261-268. Publicado 2015. Recuperado de <https://doi.org/10.1542/hpeds.2015-0172>
5. Talavera M. Quality Improvement Initiative to Reduce the Necrotizing Enterocolitis Rate in Premature Infants. *Pediatrics*, 137(5). Publicado 2016. Recuperado de <https://doi.org/10.1542/peds.2015-1119>
6. National Cancer Institute. “Estudio sobre la prevalencia de la lactancia materna en los centros de salud”. Estados Unidos. Publicado 2016. Recuperado de <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403317303144>
7. Ramírez A. “Características Maternas y Resultado Neonatal en Pacientes con Preclancia”. Publicado 2013. Recuperado de <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/10769/HernandezMartinezSaydaGiovanna2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Salazar S. et al. Archivos venezolanos de puericultura y pediatría 2009: Lactancia materna. Publicado diciembre, 2009. Recuperado de [Lactancia Materna \(redalyc.org\)](http://Lactancia%20materna%20materna%20en%20m%20pretermino)
9. Delgado V., Giménez C. y Rodríguez M. “Información que poseen las madres sobre la lactancia materna en la consulta prenatal del Hospital Dr. Martín Lucena en el Municipio Muñoz del estado Apure, 2016. recuperado de <http://caelum.ucv.ve/bitstream/10872/2489/1/tesis%20de%20grado.pdf>
10. Archivos de Medicina. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Publicado 2019. Recuperado de <https://www.redalyc.org/busquedaArticuloFiltros.aa?q=limitaciones%20para%20la%20lactancia%20materna%20en%20m%20pretermino>
11. Díaz-Gómez. Contraindicaciones La Lactancia Materna. Publicado marzo 2015. Recuperado de <https://www.buenastareas.com/ensayos/Contraindicaciones-La-Lactancia-Materna/68828158.html>
12. González-Castell. Factores relacionados con el hábito de lactancia materna en mujeres de 15 a 44 años del distrito de Cartagena. Universidad Nacional de Colombia Facultad De Medicina, Departamento de Salud Pública recuperado de <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/12229/598037.2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Morán F. Conservación eficaz de la leche materna en casa por madres primigestas para prevenir el consumo de leche artificial. Centro de salud venus de valdivia. La libertad 2014-2015. Publicado 2015. Recuperado de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1907/1/UPSE-TEN-2015-0010.pdf>