

EFFECTIVIDAD DEL MASAJE INFANTIL COMO BENEFICIO EN RECIÉN NACIDO A TÉRMINO Y PRETÉRMINO

Membrilla Beltrán, L*. Ariza Salamanca, C.** Martín García, MI**

*Matrona del Hospital de Guadix de Granada. ** Matronas del Hospital
“Virgen de las Nieves” de Granada.

INTRODUCCIÓN

El masaje infantil ha sido, desde hace siglos, una tradición para muchas culturas, se ha registrado referencias de masajes en los niños desde hace más de 3000 años, comenzando con los Egipcios y luego la cultura China ¹. Los masajes son utilizados para unos beneficios u otros; por ejemplo, en la cultura africana se utilizan para fortalecer el crecimiento de los niños, en cambio en la India los masajes se aplican como una técnica de meditación entre el bebé y la madre ².

En los años 70, en la India, el médico francés Leboyer observó que las mujeres realizaban el masaje a sus hijos diariamente para contactar con ellos; observó una joven madre dando masaje a su bebé, en honor a ella llamó a este masaje Shantala y para entregarles los múltiples beneficios que conlleva ^{3,4}.

En 1973, la norteamericana Vimala McClure entró en contacto con el masaje en un orfanato de la India en el que trabajaba, y quedó impresionada al ver por las calles sucias a las madres jóvenes dando masajes a sus bebés y cantándoles. Al volver a occidente creó en 1976 la técnica de los cursos del masaje infantil, hizo una adaptación de diferentes métodos como el hindú, el sueco y algunas ideas de reflexología y yoga.

Vimala Schneider fue la fundadora de IAIM (International Association of Infant Massage) en el año 1981 en Estados Unidos, y la creadora de las técnicas del masaje infantil. Más tarde, en 1993, M. Simón creó la Asociación Española del Masaje Infantil (AEMI) ^{5,6}.

El masaje infantil tiene conocidos beneficios tanto para el bebé como para quien da el masaje. Los beneficios son innumerables y la piel es el mayor y más poderoso sistema de comunicación del que dispone el bebé; a través del tacto se transmiten infinidad de mensajes en forma de estímulos externos ⁷.

La organización mundial de la salud OMS indica que cada año nacen en el mundo unos 15 millones de bebés antes de llegar a término. En los EE.UU., la incidencia de la prematuridad se sitúa actualmente en el 12,7%. Más del 25% de todos los recién nacidos prematuros también nacen demasiado pequeños para su edad gestacional ⁸.

Los recién nacidos pretérmino, también se benefician del masaje infantil. Dicho masaje, es aplicado a través en el contacto físico terapéutico, con movimientos ordenados y preestablecidos cuya finalidad es que el paciente recicle su energía, favorezca su proceso de mielinización y de desarrollo en todas las áreas. Este método se lleva a cabo por medio de una estimulación táctil que se realiza en todo el cuerpo del niño y que requiere la repetición de caricias en todas las extremidades y tronco del niño y también en la cara. Se requiere hacer contacto visual con el niño y saber reconocer las señales de alerta que realiza, para poder detener el masaje si es necesario⁹.

METODOLOGÍA

Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica en bases de datos como Scielo, Pubmed, Cochrane, ScienceDirect, el buscador Gerión de la Biblioteca virtual del Servicio Andaluz de Salud, en el periodo de tiempo comprendido entre el año 2002 a 2018 inclusive. Los criterios de inclusión fueron los siguientes: artículos de investigación cuyo objeto de estudio fuese analizar los conocimientos acerca de los beneficios del masaje infantil en recién nacidos a término y pretérmino; con al menos el resumen disponible, en español o inglés,

y que incluyeran las palabras clave. Los criterios para rechazar los estudios fueron: estar duplicados y no estar relacionados con el objeto de estudio. Se encontraron un total de 24 artículos, de los cuales fueron seleccionados 16 artículos para su estudio. Como palabras clave fueron utilizadas: “masaje infantil”, “recién nacido”, “prematuro”, “tacto”, “apego”, “masaje terapéutico” “enfermería pediátrica”, “padres y madres”.

OBJETIVOS

Evaluar la efectividad del masaje infantil como beneficio en recién nacidos a término y pretérmino.

Conocer la evidencia científica disponible acerca de los beneficios del masaje infantil.

RESULTADOS

En 2009, López Quirós, realizó un estudio cuantitativo, no experimental de tipo exploratorio en el que observó cómo el trabajo de los profesionales de enfermería en las unidades de neonatología era imprescindible. El proceso de hospitalización de neonatos interfiere en la creación de vínculos entre progenitores e hijos y con ello se produce gran ansiedad, muchas dudas y cuestiones entre ellos. El acompañamiento de los profesionales y el apoyo se convierte en una fuente muy cercana de información y ayuda continua.

Estos neonatos ingresados se encuentran sometidos a condiciones ambientales estresantes (Ruido constante, luces brillantes, estímulos táctiles no placenteros). El masaje se concibe como algo positivo según estudios científicos para dichos bebés pretérmino. El masaje disminuye el estrés en los recién nacidos y mejora el establecimiento del vínculo con sus padres, haciendo que éstos últimos se sientan más seguros y participativos en el ingreso hospitalario de sus bebés.

Son los progenitores las personas más idóneas para llevar a cabo el masaje, según un total de 23 enfermeras, por otro lado, 16 de ellas expresaron

que el profesional de enfermería también es una persona capacitada para llevara a cabo esa práctica ¹⁰.

La revisión de Vickers en 2004, indica que el masaje infantil realizado en lactantes prematuros o de bajo peso al nacer, conlleva un aumento de peso de 5 g por día en aquellos recién nacidos que recibían masaje infantil a diario. Por ello, se dice que el masaje infantil contribuye al crecimiento y desarrollo ¹¹.

Leyva y Urbina en 2017, analizaron de forma exhaustiva 10 artículos de los cuales en el 90% de ellos se observa un aumento del desarrollo neuromotor, neuroconductual e incremento de peso entre prematuros de edades gestaciones de 29 a 31 semanas y 34 y 37 semanas de edad corregidas, de recién nacido pretérmino que recibían masaje por parte de sus progenitores. Sólo un 10% no consideró efectivo el masaje en sus bebés ⁸.

En 2008, se demostró que los prematuros que recibieron masaje de sus padres comparados con los que no recibieron, presentaron una ganancia de peso significativamente más rápida y mayor, como también un estadio en la Unidad de Neonatología significativamente menor. Este trabajo presentó un modelo de intervención mixta que une una técnica que proviene de la medicina complementaria al tratamiento tradicional de los recién nacidos prematuros en una unidad de neonatología de Chile. Que los recién nacidos prematuros puedan irse, en promedio, 15 días antes a sus casas puede traducirse en otros beneficios para el niño y su familia. Uno de ellos es el beneficio económico ¹².

En 2007, bajo el título: “Efectos del masaje en el recién nacido y en el lactante”; se percibe una mejor ganancia de peso, un mejor desarrollo neurosensorial, periodos de alerta prolongados, aumento del tono vagal y motilidad gástrica, efectos analgésicos. También mejor organización del sueño, disminución de hormonas del estrés y recepción precoz de alimentos por vía oral, menos días de hospitalización y un aumento del vínculo e interacción madre-hijo positiva. Por ello, el masaje infantil ofrece grandes beneficios al recién nacido y debería ser practicado con mayor frecuencia ¹³.

CONCLUSIÓN/ DISCUSIÓN

-Existe gran efectividad en la realización del masaje infantil en los recién nacidos prematuros, como mejora en su neurodesarrollo y favoreciendo su desarrollo cognitivo y motor.

-El masaje infantil llevado a cabo por los progenitores de los recién nacidos permite obtener resultados más inmediatos y permite que los padres se sientan más seguros en el cuidado de sus bebés.

-En las unidades de hospitalización de neonatología, los profesionales de enfermería constituyen un pilar fundamental con los padres, madres y sus recién nacidos ya que ayudan a enseñar técnicas actualizadas en beneficio de sus pacientes; en este caso el masaje infantil como proceso de mejora de recién nacidos prematuros o de bajo peso.

- Se comprueba que el masaje infantil mejora la interacción madre-hijo y el llanto, así como una disminución de las hormonas del estrés y cambios fisiológicos que favorecen las funciones orgánicas. Apoyar el masaje infantil en la comunidad es imprescindible, en particular en contextos donde la estimulación del lactante es deficiente o en situaciones estresantes o trastorno del desarrollo del recién nacido.

-Se requiere de mayor evidencia científica, con estudios aleatorizados y controlados para realizar una promoción universal del masaje infantil y prevención en los programas de atención temprana.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Márquez Doren F, Poupin Bertoni L, Lucchini Raies C. Efectos del masaje en el recién nacido y el lactante. *Index Enferm.* 2007; 16(57)
2. Femenías, M. (2009). El masaje infantil aplicado a la escuela: Nuevas estrategias para la mejora de la calidad afectiva y emocional en atención temprana. (Tesis Doctoral). Palma de Mallorca: Departamento de Pedagogía Aplicada y Psicología de la Educación, Universidad de las Islas Baleares.
3. Leboyer F. Shantala: Un arte tradicional de dar masaje a los niños. Barcelona: Editorial Edicial. 1994
4. González, M.L. (2007). Masaje infantil. *Medicina naturista*, 1(2), 102-119.
5. McLure Schneider, V. (2002). Masaje Infantil. Guía práctica para el padre y la madre. Barcelona: Médici.
6. Asociación Española de masaje infantil. (s.d.). Recuperado del sitio web de AEMI:
http://www.masajeinfantil.es/joomla//index.php?option=com_content&task=view&id=4&Itemid=6
7. De León Rodríguez N, Oymann Y. Masaje Infantil: experiencia en las clases de postparto. *Ene Enf.* 2013; 7(2)
8. Leyva San Miguel P.J, Urbina Olaya R.M. Efectividad del masaje terapéutico para favorecer el neurodesarrollo del recién nacido prematuro. 2017. Tesis- Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud.
9. Ortiz R. Masaje Infantil. *Revista del Colegio de Enfermeras de Costa Rica.* 2005; 5, 1-12. [Fecha de acceso 11 Julio 2018] Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v27n2/art5.pdf>

10. López Quirós L.P. El masaje infantil: conocimientos, experiencias y opiniones profesionales de Enfermería Ginecobstétrica y Perinatal. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica. 2009; 16

11. Vickers A, Ohlsson A, Lacy JB, Horsley A. Massage for promoting growth and development of preterm and/ or low birth-weight infants. The Cochrane Database of Systematic Reviews. 2004; (4)

12. Rugiero E, Walton R, Prieteo F, Bravo E, Núñez J, Márquez J, Mühlhausen G. Efecto del masaje terapéutico en prematuros del Servicio de Neonatología del Hospital San José. Rev. Chil Obstet Ginecol 2008; 73 (4): 257-262.

13. Márquez Doren F, Poupin Bertoni L, Lucchini Raies C. Efectos del masaje en el recién nacido y el lactante. Index Enferm. 2007; 16 (57)