

Masaje infantil¹

Ruth Ortiz-Jiménez²

RESUMEN

El masaje infantil consiste 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.

Los estudios recientes certifican que las prácticas antiguas del contacto físico con los niños son tan beneficiosas para el que las realiza como para el que las recibe. Los efectos positivos son: los prematuros aumentan el peso, los adultos se tornan más seguros, confiables e inteligentes y se reducen los días de internamiento del niño.

En agosto de 2003 se efectuó un taller comunal³ de "Masaje infantil". Se inició con la invitación (distribución de un panfleto) de los padres al curso, la matrícula en primera instancia fue escasa pero se insistió por otro medio hasta superarla. Las edades de las asistentes oscilaron entre 26 y 30 años, la escolaridad mínima predominante fue secundaria completa (90%). La mayoría de las madres no se habían capacitado en el tema; aunque las de mayor escolaridad sí.

En lo que atañe a la realización del masaje a los niños, actividades reductoras de estrés y favorecedoras de la unión familiar en el hogar, los y las asistentes acotaron que por déficit de tiempo y dinero, casi no se practican, además, en las citas de crecimiento y desarrollo no se les habló del tema, aunque se les examinó: sangre, heces u otros y se valoró el aspecto físico del crecimiento.

Palabras clave: masaje, niño, enfermera, padres.

ABSTRACT

The infantile Massage consists on the therapeutic physical contact, with orderly and preset movements

1 Presentado en el V Congreso y VIII Curso de Enfermería Pediátrica, Junio de 2004...

2 Licenciada de Enfermería. Servicio de Emergencias del Hospital Nacional de Niños Paseo Colón San José Costa Rica.

3 La comunidad donde vive la autora.

whose purpose is that the patient recycles her energy, favor her mielinization process and of development in all the areas.

The recent studies certify that the old practices of the physical contact with the children plows so beneficiary for the one that carries out them like for the one that receives them. The positive effects plows: the premature ones increase the weight, the adults you lives sure, reliable and intelligent to transform and they decrease the days of internments of the child.

In August of 2003 to communal shop was made of "infantile Massage." She/he began with the invitation (it distributed to pamphlet) of the parents to the course, the registration in first instance was scarce but it was insisted by another means until overcoming it. The ages of the assistants oscillated between 26 and 30 years, the predominant minimum schooling was secondary completes (90%). Most of the mothers had not been qualified in the topic; although those of schooling live yes.

In what concerns to the realization from the massage to the children, of activities redactors stress and flattering of the family union in the home, they delimited that for deficit of cheats and money, they it plows hardly practiced, also, in the appointments of growth and development was not spoken of the topic, although they were examined: it bleeds, grounds or other and it valued the physical aspect of the growth.

Words key: massage, boy, nurse, parents.

INTRODUCCIÓN

Muchas personas han sido criadas con carencia de demostración física del afecto, porque sus padres pocas veces los acariciaban. Hoy son adultas que no expresan físicamente el cariño a sus hijos. Por medio de estudios de niños nacidos con bajo peso e internados en las unidades de neonatología se ha identificado las ventajas del contacto físico con los padres: los neonatos ganan peso más rápido, lloran menos y son más tranquilos que los niños que permanecen con el mínimo manipuleo. Además, algunos

laboratorios han demostrado que los niños que son arrullados y acariciados por sus padres son más inteligentes, se concentran más y son más seguros de sí mismos (Ayles, J., 1979).

Se aclara, que en esta actualización clínica interesa el procedimiento para los niños con problemas para progresar, pero se aplica también al niño sano. Para las enfermeras el tema es importante porque la profesión se ha practicado con un enfoque biológico. Las tendencias nuevas están avocadas a las prácticas no tradicionales, por tanto, el masaje infantil es una terapéutica ubicada como función independiente de la enfermera y como la madre y el niño obtienen beneficios resulta casi imprescindible que las enfermeras transfieran esta técnica a las madres.

OBJETIVOS

General: Concienciar a las enfermeras sobre la importancia del masaje infantil como método de estimulación temprana y fortalecimiento de vínculos afectivos entre la madre y el niño.

Específicos: 1) Demostrar estadísticamente los efectos que produce sobre el niño el masaje infantil; 2) comentar experiencias vividas por las madres, luego de la práctica constante del masaje y 3) ubicar la práctica del masaje en la teoría de enfermería del Imogene King principalmente en la percepción del individuo.

MARCO REFERENCIA

En las últimas décadas se ha reconsiderado la importancia de la unión entre madre e hijo en pro del desarrollo de éste último. Los avances científicos en el ámbito de la comprensión del recién nacido y de sus procesos sensoriales, motores y cognitivos han revalorado muchas de las prácticas maternas del mundo no industrializado. (Harrison, H, 1983).

En la India se practica el masaje infantil desde épocas remotas como una técnica común hasta en mujeres muy pobres, y se dice que es un reciclaje de energía (Daly, T, 1987).

El procedimiento tiene ventajas tanto para los padres como para los niños porque, para los pequeños es más que una terapia física o experiencia agradable y los padres experiencia positiva.

Ventajas de la estimulación cutánea:

1- Gracias a la sensibilidad de la piel, la estimulación cutánea es esencial para un correcto desarrollo orgánico y psicológico.

2- Desde el punto de vista físico, el masaje actúa en los seres humanos como el lamer a los anima-

les y es tan natural como la lactancia materna (Eiger, M. S., Olds, S. W., 1989).

3- Los estudios de niños prematuros refieren que si los padres les hacen masajes diarios durante 15 minutos aumentan el peso (47%), están más activos y alertas, el desarrollo neurológico es mayor que en los que no reciben, y que su estancia se reduce en una media de 6 días (Epstein H., 1974).

4- La estimulación sensorial natural del masaje acelera el proceso de mielinización del cerebro y del sistema nervioso.

Estrés y relajación

1- El estrés influye en un niño desde antes de nacer. Las hormonas relacionadas con el estrés están presentes en el torrente sanguíneo de la madre y afectan al feto porque atraviesan la placenta y llegan hasta la sangre del pequeño. Estudios han demostrado que la tensión y la ansiedad prolongada dificultan la absorción del alimento que ingiere la mujer embarazada, y su hijo puede nacer con peso bajo, hiperactivo, irritable. Como el estrés es esencial para el desarrollo de la inteligencia no se puede evitar pero sí se enseña a los niños a manejarlo; sobre todo si suelen permanecer en ambientes cerrados y con cuidadores. En períodos de estrés la glándula pituitaria produce la hormona ACTH cuya función es activar los esteroides suprarrenales para preparar el cuerpo y el cerebro a enfrentar las emergencias y para el aprendizaje. La activación es necesaria pero en exceso estimula demasiado, agota y choca. Una medida para neutralizar el efecto de dicho exceso es la relajación.

Elementos importantes en la unión progenitores e hijos:

Lo más importante es dedicar un tiempo exclusivo al contacto con el niño, sin ruido ni distracciones.

✓ El contacto visual es fundamental; el niño está biológicamente preparado para la búsqueda de los ojos de sus padres, por ello, el masaje debe permitir la interacción ojo a ojo entre la madre y el niño.

✓ El tacto es importante en el proceso de vinculación, el impulso de "tocar al niño es un instrumento natural" (Brown, C. 1984).

✓ El tercer elemento es la vocalización, el niño al nacer ya reconoce la voz de su madre, por eso conviene que durante el masaje se le cante o hable (Ludington - Lloe, S. 1990).

Unión retardada

El inicio del contacto con los hijos nunca es tarde, con un poco de entusiasmo el progenitor y el niño

compensan la separación; pero se empieza con sesiones de aproximadamente 5 minutos. En los Estados Unidos, en la década de los años ochenta, se desarrolló un programa de estimulación infantil en Universidad de Yale, que evidenció que la falta de los padres es devastadora para el niño menor de un año dejado en guarderías, situación agravada cuando los padres tienen sentimiento de culpa (Burgoyne, J., 1989). El masaje diario contribuye a mantener e intensificar los vínculos afectivos entre los padres y el niño cuando el menor durante el día está a cargo de otras personas.

MARCO TEÓRICO

Aplicación de la teoría de enfermería de Imogene King

El paciente es visto como un sistema personal dentro de uno social, que coexiste con sistemas personales a través de los interpersonales. La enfermera y el paciente se perciben mutuamente, aprecian la situación de salud o enfermedad por medio de la acción, la reacción y la interacción; ambos se comunican para fijar metas, explorar los medios de conseguirlas y establecer consenso sobre los métodos que emplearan (Marriner-Tomey, 1995).

Como el masaje infantil implica una constante interacción de la persona que lo realiza con el niño, entonces, el último desarrolla su sentido de percepción, de identidad, estimula su crecimiento, su socialización y la confianza en sí mismo.

Además, se logran metas al tratar problemas como: hiperactividad, retardo del desarrollo psicomotor, cólicos, bajo peso, hipo o hipertensión muscular, entre otros. Es un proceso acción interpersonal, de reacción, de interacción y de transacción porque la enfermera trabaja con la madre y con el niño. En el proceso la enfermera ejerce el papel descrito por King: promover, mantener y restaurar la salud por medio de un servicio que satisface una necesidad social. La práctica se puede trabajar en los tres niveles de atención.

Procedimiento y técnicas. Trabájese en dirección caudal cefálica.

Pies

- Presionar toda la planta del pie
- Pulgar sobre pulgar
- Compresión de cada dedo
- Masaje adyacente a almohadillas
- Parte superior del pie
- Círculo alrededor del tobillo.

Piernas

- Ordeño Indio
- Compresión y retorcido

- Ordeño sueco
- Enrollado
- Ambas nalgas hacia el pie

Pecho

- Libro abierto
- Mariposa
- Corazón

Brazos y manos

- Círculos alrededor de axila
- Rollón

Espalda

- Atrás y adelante
- Raspar hielo
- Pequeños círculos alrededor de toda la espalda
- Camino alrededor de columna
- Peinar espalda
- Descenso hasta tobillos
- Corazón en nalgas
- Círculos en nalgas (con pulgar)

Movimientos suaves

- Cruzar los brazos
- Cruzar los brazos y piernas
- Cruzar las piernas
- Piernas hacia arriba y hacia abajo
- Piernas hacia arriba y hacia abajo, alternando

Cabeza y cara

- Comprimir lóbulo oreja
- Libro abierto
- Ojos de payaso
- Pulgares sobre ojos
- Apretar sobre nariz y mejilla
- Sonrisa payaso
- Círculos en mandíbula sobre orejas y gajo mejillas
- Shampoo
- Beso para terminar.

APRENDIZAJES

La experiencia demuestra que el contacto físico mejora la relación entre el hijo y los progenitores. Las madres al iniciar el aprendizaje se preocupan o impacientan porque el bebé llora mucho o se distrae (niño más grande).

El proceso de enseñanza por medio de talleres en un buen método, pero se debe realizar en etapas que comprendan lo teórico y la práctica. La primera se imparte al grupo grande, pero hay que hacer subgrupos de 10 madres con sus respectivos niños de edades parecidas para la práctica.

Se requiere varias sesiones para aprender la técnica del masaje. Se debe entregar un manual instructivo y dar un seguimiento mediante citas.

Los talleres de madres a escala comunal son más exitosos si los promueven las Clínicas o Ebais.

Lo más importante es convencer a los padres de familia de que el masaje es efectivo y que vale la pena realizarlo, porque si ambos primogenitotes trabajan, estudian y tienen otras obligaciones lo consideran pérdida de tiempo o imposible, máximo si es considerado "niño sano", además, los talleres de estimulación precoz suelen ofrecerse a padres de niños que presentan algún problema, pero se descuida a los sanos.

Aunque el masaje infantil se conozca popularmente no se realiza de manera correcta. Las enfermeras poseen todos los elementos necesarios para la enseñanza del procedimiento.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

✓El masaje infantil es un excelente método de estimulación precoz y una técnica de relajación porque fortalece vínculos afectivos entre madre e hijo. Ayuda a formar niños más seguros e inteligentes y a destinar un espacio para la interacción entre la madre y el niño.

✓Las enfermeras que trabajan en salas de maternidad y las que tienen contacto con niños o mujeres embarazadas son las más indicadas para el adiestramiento sobre el masaje infantil.

✓Los varones deben participar más en las prácticas que involucren el contacto físico con los hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ayres, J. 1979. *Sensory Integration and the child*. Los Angeles: Western Psychological Services.
- Brown, C., ed., 1984. *The Many Facets of Touch*. (Johnson and Johnson Pediatric Round Table N° 10) New York: El servier.
- Burgoyne, J., 1989. *El Divorcio, los Hijos y Usted*. Ediciones Medicini, S.A. Barcelona.
- Daly, T., 1987, Winter, "Men, Infant Massage, and Manhood." *Tender Loving Care* (newsletter): International Association of Infant Massage Instructors.
- Epstein, H. 1974. "Phrenoblysis: Special Brain and Mind Growth Periods." *Developmental Psychobiology*. New York: Wiley, Fantz, R.m, 1962. "Maturation of Pattern Vision in Young Infants." *Journal of Comparative and Physiological Psychology* vol. 55.
- Eiger, M. S., Olds, S.W., 1989. *El Gran Libro de la Lactancia*. Ediciones Medicini, S.A. Barcelona.
- Harrison, H., 1983. *The Premature Baby Book*, New York: St. Martin's Press
- Ludington -Iloe, S., 1990. *Cómo Despertar la Inteligencia de su Bebé*. Ediciones Medicini, S. A. Barcelona.
- Marine- Tomey., 1995. *Modelos y Teorías en enfermería*. Mosby / Doyma Libros