

M. Fernández y Fernández-Arroyo

An Esp Pediatr 1998;48:549-550.

Sr. Director:

Cada día son más los pediatras que se incorporan a la Atención Primaria y colaboran y participan activamente en los programas de salud que se desarrollan en los equipos. Dentro de estos programas, el Programa de Educación Maternal es uno de los que más se está viendo enriquecido con sus aportaciones. Dado el auge de la promoción de la salud pensamos que sería de interés difundir una de las últimas aportaciones al Programa de Educación Maternal: La incorporación del masaje infantil en las sesiones de postparto.

El arte del masaje infantil forma parte de aquellas tradiciones que se transmiten de padres a hijos a lo largo de la historia. Todas las madres saben que sus hijos deben ser acariciados, mimados, abrazados o mecidos. Pero sólo desde mediados del siglo XX, los científicos investigan la trascendencia clínica del masaje infantil y examinan «la Biología del contacto».

Estos estudios ya han demostrado que los masajes proporcionan múltiples beneficios para los recién nacidos, y en Europa los profesionales sanitarios han empezado a enseñarlos. En España también se están empezando a enseñar. En nuestro centro, al no encontrar datos españoles en MEDLINE, hemos realizado un trabajo descriptivo y exploratorio con los siguientes objetivos:

1. Conocer la aceptación por parte de la población de las sesiones de masaje infantil dentro de las clases de postparto del Programa de Educación Maternal.

2. Valorar la adecuación profesional de las sesiones de masaje infantil en el Programa de Educación Maternal.

3. Determinar los recursos necesarios y las características óptimas para la impartición de las sesiones de masaje infantil.

Nuestra población son mujeres adscritas al Centro de Salud «Isabel II» de Parla, Área 10 Madrid, que asisten al postparto. La población de estudio son las primeras 100 mujeres. Edad media 28: años. Nivel cultural preponderante: graduado escolar. Nivel socioeconómico: medio y medio-bajo. El 20% asiste con su pareja. El tiempo de recogida de datos es 9 meses. El tiempo del RN oscila de 15 días a 4 meses. La técnica de masaje empleada es una básica no estructurada. Se realizan tres sesiones de ensayo para diseñar la sesión. El tiempo total de la sesión es una hora. Se hace un seguimiento telefónico al mes, para valo-

Estudio de masaje infantil



Figura 1.

rar la continuidad de la práctica del masaje. La evaluación se realiza a través de un cuestionario de elaboración propia. Los datos se analizan con Epi-Info.

Objetivo 1. El tema ha tenido una gran aceptación, el 72% lo considera muy interesante y el 28% interesante. Las mujeres que por algún motivo puntual no pueden asistir a la sesión, contactan con nosotros para incorporarse a la siguiente, por lo que el nivel de asistencia es del 100%.

Objetivo 2. El 100% cree que el masaje infantil se debe incluir en las sesiones postparto. El 53% refiere iniciar el masaje infantil con anterioridad a la sesión, y el 100% piensa continuar o iniciarlo. El 90% continúa al mes la práctica diaria.

La aportación del masaje más valorada ha sido «la relación con el bebé» (81%), seguida de la «estimulación del bebé» (66%), «alivio cólicos del lactante» (62%), «conocimiento del bebé» y «relajación del bebé» (56%), «disfrute del bebé» (44%), «favorece sueño» (41%).

Objetivo 3. El número máximo de mujeres que podemos atender en la sesión es de 8. Disponemos las colchonetas formando un cuadrado. El momento más valorado para iniciar la sesión es al mes del parto 59%, a los 15 días el 36% y después de 2 meses el 3%. La sesión resulta muy adecuada al 75% y adecuada al 25%.

En nuestra población existe un alto grado de aceptación y participación en las sesiones de masaje infantil. Nos ha llamado la atención el elevado número de mujeres que ha iniciado el masaje infantil por su propia cuenta (53%) y el elevado porcentaje que continúa haciéndolo a diario durante el primer mes (90%).

Hemos encontrado sólo dos demandas de temas en el postparto (estimulación precoz y primeros auxilios), nos parecen pocas y nos gustaría saber la causa. Hemos tenido un caso de madre soltera adolescente, con problema de aceptación del hijo en la que hemos trabajado el masaje infantil a nivel individual con resultados muy positivos. Pensamos que en casos especiales hay un campo importante a explorar.

Ante los conocimientos actuales sobre las aportaciones de los masajes a los recién nacidos, y la positiva respuesta de los padres, creemos que es importante incorporar las sesio-

nes de masaje infantil a los programas de educación maternal.

Bibliografía

- 1 Schneider V. Masaje infantil. Ed. Medici, 1991.
- 2 Walker P. El masaje de los niños. Ed. Integral.
- 3 Leboyer F. Shantala. Ed. Hachette.
- 4 Lidell L. El libro del masaje. Ed. Folio.
- 5 «El tacto durante el embarazo y la infancia». Guía actualizada para el profesional de la salud. Johnson-Johnson, 1994.