

MANEJO SEGURO Y EFICAZ DEL MASAJE INFANTIL EN CASOS DE ESTREÑIMIENTO

Autor principal:

FRANCISCO JOSE
GARCIA
ALVAREZ

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Neonatológica – Pediátrica

Palabra clave 1:

masaje

Palabra clave 2:

estreñimiento

Palabra clave 3:

cuidados de la piel

Palabra clave 4:

terapias complementarias

Resumen:

Objetivo: Realizo una revisión bibliográfica de las evidencias científicas existentes en relación al masaje infantil. Se evalúa el manejo, y efectividad de su práctica cotidiana en domicilio en cuanto a los niños de hasta 4 meses atendidos en Urgencias de Pediatría desde el 01-10-15 al 31-12-15.

Métodos y materiales: Realizada una búsqueda bibliográfica en las siguientes Bases de Datos: Google académico y Medline. Encuesta telefónica, un mes más tarde de la visita a urgencias; a los padres tras tratamiento del estreñimiento con la técnica del masaje infantil como terapia complementaria; previa educación para la salud en los casos de “Estreñimiento”, atendidos en el servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Central de Asturias; desde el 01-10-15 al 31-12-15, de hasta 4 meses de edad. Resultados y discusión: Además de que el 73% de los 115 casos estudiados, estaban con lactancia artificial; el 53% adquirió los conocimientos técnicos con un nivel alto; el 51% y 41% con manejos medio y alto respectivamente; y el 58% con resultado de alta eficacia al cabo de un mes de práctica. Conclusiones: Muchos estudios de investigación revelan la necesidad del contacto afectivo como parte fundamental de los primeros años de vida, y el masaje infantil es uno de los más agradables, y fáciles métodos para establecer este primer contacto.

El masaje infantil es una técnica sutil, tierna y agradable, que por medio de la estimulación táctil nos permite comunicar de forma intensa con el mundo corporal y emocional del niño.

Antecedentes/Objetivos:

El estreñimiento es un problema frecuente en la edad pediátrica que se presenta en todos los grupos de edad y afecta por igual a ambos sexos (ligeramente más frecuente en varones). Las cifras sobre su incidencia y prevalencia son muy variables debido a la falta de un criterio exacto

y universalmente aceptado para su definición, desde el número de deposiciones al tiempo que debe transcurrir para considerarlo un problema. El término de cronicidad implica el completo establecimiento de los mecanismos fisiopatológicos que perpetúan el trastorno y se reserva para definir aquel estreñimiento que se prolonga durante al menos 8 semanas y cumple dos o más de los siguientes criterios:

- Menos de 3 deposiciones a la semana.
- Más de un episodio de incontinencia fecal.
- Heces voluminosas en recto o palpables en el abdomen.
- Heces voluminosas que obstruyen el inodoro.
- Posturas retentivas y comportamientos de evitación de la defecación.
- Defecación dolorosa.

Objetivos:

Realizar una revisión bibliográfica de las evidencias científicas existentes en relación al masaje infantil.

Se evalúa el manejo, y efectividad de su práctica cotidiana en domicilio en cuanto a los niños de hasta 4 meses atendidos en Urgencias de Pediatría desde el 01-10-15 al 31-12-15.

Se hace revisión del tratamiento y abordaje de los casos en los servicios de Urgencias de Pediatría.

Se enseñan a los padres una serie de pautas sobre los beneficios, conocimientos y técnicas de masaje sencillas para poner en práctica con sus bebés.

Descripción del problema - Material y método:

Muchos estudios de investigación revelan la necesidad del contacto afectivo como parte fundamental de los primeros años de vida, y el masaje infantil es uno de los más agradables, y fáciles métodos para establecer este primer contacto.

El masaje infantil es una técnica sutil, tierna y agradable, que por medio de la estimulación táctil nos permite comunicar de una forma intensa con el mundo corporal y emocional del niño.

Realizada una búsqueda bibliográfica en las siguientes Bases de Datos: Google académico y Medline (palabras clave: masaje infantil/infant masage. Se consultaron los protocolos de diferentes hospitales de referencia.

Encuesta telefónica, un mes más tarde de la visita a urgencias; a los padres tras tratamiento del estreñimiento con la técnica del masaje infantil como terapia complementaria; previa educación para la salud en los casos de "Estreñimiento", atendidos en el servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Central de Asturias; desde el 01-10-15 al 31-12-15, de hasta 4 meses de edad. Se hace hincapié en utilidad y manejo de la técnica.

Resultados y discusión:

Los bebés suelen llorar bastante debido a los gases o estreñimiento, dado que su sistema digestivo aún es inmaduro. Podemos ayudarle a que las molestias sean menores con unos pases de masaje específicos para el abdomen.

Estos masajes ayudarán en la digestión y además ayudará a eliminar gases y prevenir el estreñimiento.

El formulario de encuesta constó de cuatro apartados:

1.- Comprensión teórica-técnica.

- 2.- Manejo técnico.
- 3.- Eficacia.
- 4.- Tipo de lactancia.

Cada uno de los puntos con tres opciones posibles: bajo, medio y alto.

Como resultados destacados cabe mencionar que, además de que el 73% de los 115 casos estudiados, estaban con lactancia artificial; el 53% adquirió los conocimientos técnicos con un nivel alto; el 51% y 41% con manejos medio y alto respectivamente; y el 58% con resultado de alta eficacia al cabo de un mes de práctica.

El abordaje en el Servicio de Urgencias de Pediatría:

PAUTA DE ACTUACIÓN

Criterios de ingreso:

- Repercusión sobre el estado general.
- Palpación de masa abdominal que no desaparece con la desimpactación.
- Silencio a la auscultación abdominal.
- Signos radiológicos sugestivos de obstrucción.
- Fracaso de la desimpactación oral y/o rectal.

Criterios de derivación para estudio a consulta de digestivo: presencia de signos de alarma que orienten a causa orgánica, no respuesta al tratamiento o difícil manejo (múltiples visitas a urgencias por el mismo motivo).

TRATAMIENTO

- Desimpactación: eliminación de masa fecal en recto o abdomen.
 - Vía oral (de elección):
 - Polietilenglicol sin fosfatos (PEG): en mayores de 2 años de edad, 1-1,5 g/kg/día en 1-2 dosis durante 3 días (Movicol pediátrico®).
 - Sales de magnesio: 250 mg/kg/dosis. Máximo: 12 cucharadas de café al día (Eupeptina®).
 - Vía rectal (puntualmente):
 - Lactantes < 1 año: estimulación con sonda o supositorios de glicerina.
 - En niños mayores: supositorios de bisacodilo.
 - Enemas de suero salino fisiológico: sin efectos secundarios, menos efectivos. Dosis: 6-10 ml/kg.
 - Enemas de fosfatos: no recomendados en < 2 años, insuficiencia renal o alteración metabólica. Dosis: 6 ml/kg/dosis, máximo: 135 ml/dosis.
- Prevenir reimpactación, debe iniciarse tras la desimpactación y mantenerse hasta que se adquiriera un hábito regular, al menos una deposición cada dos días, que se mantenga estable durante al menos 6 meses.

Conclusiones:

El masaje infantil es una técnica sencilla y flexible que se puede adaptar a las necesidades personales y familiares de cada familia. El poder compartir un momento especial con sus hijos/as hace que las madres/padres se sientan recompensados inmediatamente al realizar la técnica y el bebé también disfrutará de ese momento de bienestar y placer acompañado de sus figuras de apego.

En este estudio se demuestra la eficacia del masaje infantil en el desarrollo global del niño/a, en el bienestar físico y emocional, en la comunicación y en la relación entre los padres y el niño/a ayudando a fortalecer el vínculo afectivo.

En el tratamiento del estreñimiento infantil existen diferentes líneas de actuación: medidas dietéticas, medidas higiénicas y, en algunas ocasiones, tratamiento farmacológico. En todo caso, el tratamiento depende de la intensidad del cuadro y de la edad del niño.

Los padres y cuidadores deben conocer la importancia de la dieta en el estreñimiento, la obligación de completar correctamente el plan terapéutico establecido y la necesidad de tener calma y esperar una respuesta adecuada al tratamiento.

En la lactancia artificial es importante evitar el uso de leches adaptadas con cantidades altas de calcio y grasas saturadas.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

El masaje infantil es una técnica sutil, tierna y agradable, que por medio de la estimulación táctil nos permite comunicar de una forma intensa con el mundo corporal y emocional del niño. Pero además se puede utilizar como medida terapéutica con eficacia demostrada, si se educa a los padres para la realización de una técnica correcta y segura de masaje.

Beneficios del masaje:

- El masaje infantil mejora la comunicación y aumenta la sensación de amor y confianza.
- El masaje ayuda a los bebés a respirar rítmicamente.
- Los bebés a través del masaje reciben una especial estimulación que les ayuda a crecer física, emocional e intelectualmente.
- El masaje infantil puede reducir significativamente los niveles de estrés del bebé.
- Los bebés que reciben masajes tienen un mejor desarrollo neurológico.
- El masaje infantil fortalece el sistema inmunológico de los bebés.
- El masaje mejora la secreción de hormonas digestivas lo cual ayuda a que el sistema digestivo del bebé funcione más eficazmente.
- El masaje estimula la circulación. Influye muy positivamente en los patrones del sueño del bebé.
- Ayuda a reducir las molestias causadas por la dentición, la congestión, los cólicos y los gases.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Son muchos los estudios que avalan sus beneficios sobre el organismo (a nivel inmunológico, endocrino, respiratorio, circulatorio, gastrointestinal y neurológico), pero sobre todo, el masaje infantil es un modo de comunicación, a través de la piel, de los sentidos, de las miradas, de los silencios y de las escuchas. Proporciona un modo de entender al bebe, de aceptarle como es, de adaptarnos a sus necesidades, de conectar con él de un modo más profundo, una conexión que nuestro ritmo de vida a veces no nos permite. Cabe investigar mucho más en las distintas funcionalidades/técnicas y evaluar los beneficios para los bebés en los distintos ámbitos funcionales.

Bibliografía:

- 1.- Ferry GD. Treatment of chronic functional constipation and fecal incontinence in infants and children. (Versión, mayo 2009). En www.uptodate.com.
- 2.- Bulloch B, Tenenbein M. Constipation: Diagnosis and management in the pediatric

emergency department. *Pediatr Emerg Care*. 2002, 18(4): 254-8.

3.- Pujol Puyané, T. El masaje infantil en la atención primaria de salud. *Enfermería Científica* 2000 ; 222-223 : 23-26

4.- Vimala Schneider. *Masaje infantil: guía práctica para la madre y el padre*. Barcelona, Medici, 1999.

5.- Márquez Doren, F.; Poupin Bertoni, L.; Lucchini Raies, C.; Efectos del masaje en el recién nacido y el lactante. *Index de Enfermería* 2007 ; 57 : 42-46
