

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

(MONTEVIDEO- URUGUAY)

TRABAJO FINAL DE GRADO

MONOGRAFÍA

**“El contacto piel a piel en los primeros
tiempos de vida”**

Nombre de estudiante: Karen Pechenik

C.I: 4.486.894-9

Nombre tutor: Verónica Cambón

Fecha de entrega: 15-02-2015

ÍNDICE

CAPITULO 1

Resumen.....	PÁG 3
Introducción.....	PAG 3 Y 4
Teoría del apego.....	PÁG 4 Y 5
Tipos de apego.....	PÁG 5 Y 6
Determinantes para un vinculo de apego seguro.....	PÁG 6 Y 7
La función de la piel.....	PÁG 8, 9, 10 Y 11
Historia del masaje infantil.....	PÁG 11 Y 12

CAPITULO 2

Importancia del contacto piel a piel y la importancia del masaje	
Características del masaje infantil.....	PÁG 13.
Efectos psico emocionales del masaje.....	PÁG 14, 15 Y 16.
Perspectiva biologicista.....	PÁG 16.
A nivel hormonal.....	PÁG 16 Y 17.

CAPITULO 3

Estudios realizados que comprueban la efectividad de la técnica.	
Mamas realizando masajes a sus bebes.....	PÁG 17 Y 18.
Masaje a prematuros.....	PÁG 18, 19 Y 20.
Método mama canguro.....	PÁG 20, 21 Y 22.
Efecto mariposa, toque suave.....	PÁG 22 Y 23.
Conclusion.....	PÁG 24 y 25.
Bibliografía.....	PÁG 26, 27 y28.

El contacto piel a piel en los primeros tiempos de vida

El masaje como herramienta preventiva y terapéutica en situaciones de riesgo

Resumen

El masaje es una disciplina ancestral utilizada por diferentes culturas a lo largo de la historia y sus efectos abarcan desde aspectos psicológicos, emocionales, vinculares (madre- hijo), hasta fisiológicos y orgánicos. En psicología perinatal es una gran herramienta que posibilita el acercamiento y conocimiento de la madre hacia su bebe ya que es un elemento más con el que cuenta para calmar a su hijo/a, acercarse amorosamente e ir desarrollando sensibilidad hacia sus demandas y necesidades de cuidado y amor. A su vez proporciona al bebe un estado de calma y sensaciones placenteras en las que va reconociendo su cuerpo y lo ayuda a adaptarse al mundo extrauterino, simulando sensaciones ya conocidas dentro del útero; el bebe va contactándose con su madre en un espacio íntimo en el que ella es el reflejo de calma y armonía.

Introducción

Mediante el presente desarrollo monográfico propongo dar cuenta de la importancia e incidencia que tiene para un recién nacido el contacto con la piel de su madre mediante un cuidado de amor y protección que le garanticen al bebe no solo su supervivencia física sino beneficiando asimismo su desarrollo psico emocional y físico; Habilitando a su vez a la madre, mediante ese contacto particular e íntimo la posibilidad de comenzar a desarrollar su rol materno, reconocer sus características en el, así como conocerse y reconocerse con su hijo en el intercambio vincular. El contacto como forma de establecer amor, límites, respeto pero sobre todo como una forma de lenguaje que se aprende en la diada a modo de construir un espacio en el que no priman las palabras sino que lo que habla es la piel y el afecto que surge en ese intercambio. Favorece asimismo la posibilidad de que la mamá(o cuidador) encuentre una forma de conectarse y comunicarse con el bebe brindando inclusive elementos para calmarlo y comprenderlo así como para el bebe ayuda a atenuar y hacer más placentera la adaptación al mundo, ya que prolonga las sensaciones táctiles vividas en el vientre materno, como también lo ayuda a sentir sus diferentes partes del cuerpo, vivirlas y luego poder reconocerlas.

Para poder comprender como contribuye en la formación psíquica del niño el contacto y las caricias que su madre pueda darle, considero de especial relevancia hacer una breve reseña teórica de aquellas teorías que se han encargado de aproximarse a lo que sucede con una madre y su hijo, que sucede con cada uno de ellos así como lo que surge del intercambio entre ellos. Discernir las diferencias en los vínculos de acuerdo a las características de cada diada así como las consecuencias que puedan llegar a tener para ambos, pero básicamente para el niño, que es el más vulnerable en la relación y quien pueda obtener mayores beneficios como desventajas a posterior; de acuerdo a los elementos que se le brinden viabilizados por su madre, padre o cuidador.

Teoría del Apego

Bowlby (1944) fue quien teorizó acerca de este vínculo basado en el afecto positivo y la búsqueda de una proximidad o contacto con la figura de apego en el que en un comienzo se da como una forma de obtener seguridad para su supervivencia bajo condiciones amenazantes, lo que no implica que este asociado únicamente a la alimentación o la sexualidad. Asegura que siempre que un individuo cuente con la presencia de su figura de apego en el momento que la necesite será mucho menos propenso a experimentar miedos intensos, tendrá más confianza en sí mismo a lo largo de su vida y se relacionara de forma más armoniosa con los demás. Esta relación es la base sobre la que el niño aprende sobre sí mismo y sobre el mundo exterior. El tipo de vínculo que se configure entre madre e hijo tendrán una dinámica particular y aportaran al niño los modelos mentales de relacionarse por lo que reflejara en su edad adulta el modo de vincularse con las demás personas así como los rasgos de su personalidad.

Ya mencionamos que la meta de la conducta de apego es mantener el vínculo afectivo, cuando el mismo se ve amenazado o puesto en peligro de ruptura se activan acciones destinadas a mantenerlo como puede ser el llanto más intenso, el aferramiento, y hasta enfado que provoquen una reacción en la figura de apego para sostener dicha proximidad vincular. En caso de que la respuesta sea pertinente a las necesidades del niño/a se alivia la tensión y estrés generados por tal situación y las acciones destinadas a activar una respuesta cesan. Ahora bien, cuando dichos esfuerzo por sostener el vínculo afectivo no tienen una respuesta apropiada o en algunos casos no presentan ninguna respuesta, se va debilitando, aunque se ha comprobado que no cesa sino que el niño cada vez hace mas intentos, en tiempos

más cortos por sostener el vínculo de proximidad. Bajo estas circunstancias el estrés y la aflicción se convierten en un estado de malestar crónico.

Por lo que nuevamente a la luz de esta teoría podemos ver como la ausencia de este apego seguro afecta no solo el aspecto psicológico sino que también repercute en el área fisiológica del niño/a.

Este vínculo puede verse alterado por ausencia de la imagen de apego, o, como ya mencionamos, por la dificultad de la madre de captar las señales y necesidades de su bebe no solo físicas sino también emocionales lo que puede conducir a trastornos psicológicos.

Tipos de apego:

Mary Ainsworth (1978) describió el tipo de apego que un niño puede desarrollar hacia su figura y los denominó:

1. Apego Seguro
2. Apego ansioso evitativo
3. Apego ansioso resistente/ ambivalente
4. Apego Desorganizado/ desorientado/ temeroso.

1- Apego Seguro: en esta categoría hay ansiedad de separación pero frente al reencuentro con su cuidador hay un reaseguramiento y el modelo interno de funcionamiento se ve caracterizado por la confianza hacia su cuidador.

2- Apego ansioso evitativo: el niño no tiene la seguridad o confianza de que su cuidador estará disponible para él siempre que lo necesite. Su cuidador por momentos responde adecuadamente y por momentos se muestra insensible frente a las señales del niño/a. El niño/a al separarse de su madre muestra poca ansiedad frente a la separación y se interesa poco en el reencuentro.

3- Apego ansioso resistente- ambivalente: cuidador insensible o hasta hostil con el niño/a. el niño/a al separarse muestra ansiedad de separación pero no se tranquiliza con la figura de apego. Son niños que limitan la exploración y el juego.

4- Apego ansioso desorganizado-desorientado: miedo a estar en contacto con su cuidador, deseos de escapar; manifiestan inmovilidad se golpean las manos, la

cabeza. Esto se relaciona con situaciones de abusos sexuales y físicos en los que predomina el miedo a confiar y ser heridos.

Es importante destacar que si bien estos modelos de apego que se establecen en las primeras experiencias de los niños con sus padres o cuidadores sientan las bases para los posteriores relacionamientos íntimos en su vida adulta, también estos modelos son modificables por experiencias posteriores, con una alta resistencia al cambio pero no imposible de modificar. (Jzendoorn, Grossmann y Grossman, y Hennighauseny Lyons-Ruth (2010))

Determinantes para un vínculo de apego seguro:

La sensibilidad y cuidados maternos así como la tolerancia a la ansiedad hacen que el sistema de apego sea seguro.

Winnicott (1956) habló acerca de esta sensibilidad maternal y la denominó preocupación maternal primaria: caracterizado por un estado muy particular de la madre reciente en el que prevalece una extrema sensibilidad la que se va desarrollando ya en los últimos meses de embarazo hasta unas semanas después del nacimiento. Este estado le permite a la madre ponerse en el lugar de su hijo y desde allí satisfacer sus necesidades. Para poder organizar a su bebé la madre apelará a su historia como hija y asimismo a su actualidad de adulto para de esa forma identificarse con el bebé y así poder calmar su demanda. “La madre siente, oye y mira con su cuerpo los mensajes que emite el niño y los decodifica, lo transfiere a otro registro, dándole un sentido.” (Winnicott. 1986).

“La sensibilidad parental es la habilidad de percibir las señales del niño correctamente y reaccionar a estas señales inmediata y adecuadamente; la sensibilidad materna incluye componentes tales como la sincronía, la mutuality, el apoyo emocional, una actitud general positiva, y conductas de estimulación del infante. Un aspecto central de la sensibilidad es la capacidad del cuidador para adaptarse al contexto y su disposición a responder a las señales del niño, dejando en sus manos el liderazgo de la situación. La sensibilidad materna y sus conductas de ternura y calidez facilitan la internalización de la interacción madre- hijo en el bebé y potencian su habilidad para modular sus afectos y conductas. En una situación ideal, la adecuada lectura de las señales del bebé por parte de su madre aumenta el placer mutuo y el disfrute de estar juntos en ambos integrantes de la diada. Se ha enfatizado que una de las principales señales que una madre debe aprender a leer en la interacción temprana con su hijo(a) es la conducta del llanto y sus múltiples significados, frente a

los cuales despliega (o no) su comportamiento de sensibilidad materna.”) (Muzzio: 2008, 245)

A esta capacidad por parte de la madre para ser sensible frente a las necesidades de su hijo también se la ha llamado función reflexiva y contribuye a generar un tipo de apego seguro con su hijo; lo que implica un logro intrapsíquico e interpersonal que pone en juego sus propias experiencias a la hora de atender a las necesidades de su hijo y responder de forma sincrónica y sintonizada de acuerdo a la demanda del niño-a.

Tomando parte de la teoría de Daniel Stern acerca de la vivencia de la maternidad creo que es de gran aporte para pensar en brindar elementos, herramientas, técnicas a la madre para que pueda aprender su rol. Él habla de que la madre no empieza a ser madre cuando su hijo llora por primera vez sino que lo va haciendo a nivel psicológico, durante el embarazo y tras el nacimiento de su hijo, pero marca la importancia de darse el lugar en su mente para esa nueva identidad que es su maternidad. Este trabajo mental será lo que dé lugar a su actitud maternal experimentando experiencias desconocidas hasta ahora. Al igual que Winnicott concibe que una vez que el bebé nace esa nueva actitud mental será central en su vida durante un tiempo pero que luego, con el correr del tiempo, y de acuerdo a los tiempos de cada mujer, esa organización seguirá estando, pero se desplazará a un lugar menos relevante. De todas formas, aunque las madres puedan estar “aptas” para desarrollar estas características que las ayudan a poder ejercer su rol de forma satisfactoria (en cuanto a saber cubrir la demanda de su hijo) es una tarea de mucho esfuerzo físico, psíquico y mental ya que una madre alerta a la demanda de su bebé está bajo una constante presión, lo que acaba generando una intensa sensación de cansancio. Para poder sostener este rol es necesario, entre otras cosas, contar con el apoyo o ayuda de la familia o esposo e inclusive de vínculos de amistades, que contribuyan a evitar estados de angustia o incluso depresión y poder seguir atendiendo de forma “positiva” a su hijo.

Habiendo transitado por estas breves recopilaciones teóricas podemos dar cuenta de la importancia de poder ayudar a las madres a mantener esa labor tan difícil en lo que a demanda implica. Demanda del cuerpo, de la mente, de la aptitud psicológica. Ayudar a enriquecer en el más amplio sentido posible los intercambios madre e hijo son una forma de trabajar fomentando un vínculo saludable para ambos.

La función de la piel

Otra teoría que considero constituye un gran aporte para poder pensar en lo que luego será el desarrollo y la finalidad del trabajo son los aportes de Didier Anzieu, psicoanalista francés quien escribió un libro llamado "El Yo Piel" (2002) en el que describe como a través de las experiencias táctiles se va formando el pensamiento y la personalidad. El explica como las funciones psíquicas tienen un apuntalamiento en las funciones corporales, habla de una importancia primordial en la piel ya que imprime en el aparato psíquico las representaciones que constituyen al yo.

En general las funciones de autoconservación y las de comunicación se dan en simultáneo; La mamá amamanta a su bebé a la vez que lo mira, lo acaricia, verbaliza. Sin el intercambio de la función de la comunicación y solo brindándole al niño la satisfacción de sus necesidades vitales se desarrolla la patología, ej. Autismo. Sin embargo la función de comunicación es independiente de las de autoconservación y se imprimen en el plano de la piel y con la piel del otro.

Ya Freud hablaba de que "toda función psíquica se desarrolla apoyándose en una función corporal cuyo funcionamiento traspone al plano mental. En "El Yo y el Ello", ha demostrado que no sólo los mecanismos de defensa y los rasgos del carácter derivan, por apoyo y por transformación, de actividades corporales, sino que sucede lo mismo con las instancias psíquicas: Las pulsiones psíquicas que constituyen el Ello derivan de los instintos biológicos; lo que va a llamar el Superyó «tiene raíces acústicas», y el Yo se constituye, primero, a partir de la experiencia táctil". (Freud. 1923)

Anzieu categorizó funciones a este Yo- Piel que se detallarán a continuación:

- Así como la piel es la estructura del esqueleto, el Yo- piel sostiene y mantiene al aparato psíquico. Dice que la función biológica se da en el handling, concepto de Winnicott, que hace referencia a la forma en la que una madre sostiene en sus brazos a su hijo y que la interiorización del bebé de ese sostén sería la función del yo piel, el bebé interioriza parte de su madre, más específicamente sus manos, es así como la madre va dando un sostén que brinda solidez y unidad de forma externa y que el niño va integrando y que una vez que logre interiorizarlo le brindara la capacidad para mantenerse psíquicamente y eso habilitara a que se refleje en las funciones de su cuerpo (sentarse, pararse y caminar).

- La piel capta los estímulos externos y responde a la función de continente del Yo- piel, viabilizado por el handling¹ materno. Esto quiere decir que es en la piel en la que se depositan y devuelven, mediante la satisfacción de las necesidades y el cuidado corporal, las sensaciones y emociones.

(“ El Yo-piel como representación psíquica emerge de los juegos entre el cuerpo de la madre y el cuerpo del niño, así como de las respuestas de la madre a las sensaciones y a las emociones del bebé; respuestas gestuales y vocales, porque la envoltura sonora refuerza entonces la envoltura táctil, respuestas de carácter circular en las que las ecolalias y las ecopraxias del uno imitan las del otro, respuestas que permiten al niño pequeño experimentar progresivamente esas sensaciones y esas emociones independientemente, sin sentirse destruido.”) (Anzieu, 2002)

- El Yo- piel es una estructura virtual en el momento que nace el niño/a que, mediante los intercambios con su mama, ira actualizándose. La capa superficial de la epidermis protege la capa sensible, el yo piel seria como una especie de protección del yo frente a los estímulos externos.
- También asegura una función de individuación del sí- mismo. Permite distinguir en los demás el objeto de apego, de amor, y características individuales y afirmarse a sí mismo como un individuo que tiene su propia piel. Sería como una capacidad de discriminarse a sí mismo y al entorno.
- Función de intersensorialidad. Se da mediante el tacto y permite al yo-piel la posibilidad de distinguir a nivel psíquico sensaciones de distinta naturaleza y localizarlas a nivel orgánico dando así la noción de los que se encuentra alojado dentro del envoltorio de la piel.
- Superficie de sostén de la excitación sexual, es decir, cuando la mama amamanta e higieniza al bebe también hay contacto piel a piel, lo que prepara para sentir sensaciones de placer y excitación sexual; en los casos en los que

¹ Terminó descripto por Winnicott para hablar de un sostén especial que tiene una madre con su hijo. Una forma de agarrarlos de un modo que los tranquiliza (no solo puede darlo la madre sino también otra persona).

esto acontece con salud se dan el reconocimiento de zonas erógenas, la distinción de sexos y como se complementan.

- A su vez esa misma función de receptora de los estímulos externos de la piel hace que el yo- piel se cargue de tensión libidinal y deba regular los montos de energía en cada subsistema psíquico.
- Por otro lado cumple la función de dejar huellas sensoriales táctiles que se van imprimiendo en la comunicación con la madre y como ella le presenta los objetos y luego por la pertenencia a un grupo social determinado.
- “Todas las funciones precedentes están al servicio de la pulsión de apego” esto implica un impulso instintivo del niño/a de búsqueda de caricias, sonrisas, sostén, abrazos, amor y sensación de bienestar proporcionado por la madre en contacto piel a piel con el niño/a. Lo que estimula al desarrollo psíquico del niño/a.

Lo que queda claro con esta breve reseña bibliográfica es que la función del vínculo de apego es la de regulación emocional, la que se da indefectiblemente mediante un adulto que capte y entienda las señales del niño y responda oportunamente a ellas. De esta etapa temprana quedarán impresas las huellas que constituirán el yo de cada uno de nosotros, siendo la etapa de mayor importancia en formación psíquica.

Por ello será fundamental pensar en poder brindar desde nuestra formación elementos, herramientas al cuidador/a que ayuden al fortalecimiento de ese vínculo, así como también enriquecer el rol materno reforzando en ella su aptitud para poder calmar y cuidar de su bebé.

La elección de trabajar sobre la importancia de la forma en que una madre toca, acuna, acaricia a su hijo, y más específicamente plantear el masaje como herramienta fortalecedora del apego seguro surge por un conocimiento personal en dicha técnica, pero también porque las características de la interacción que se establece en ese espacio en el que una madre se encuentra íntimamente en contacto con su hijo, sus pieles, sus olores, su demostración más pura de amor mas allá de las palabras, es, sin

duda alguna, una experiencia única que ningún vínculo de amor madre hijo debería privarse.

Habiendo transitado, de forma muy resumida, por teorías que ayudan a pensar en el lugar de prioridad que debería darse a la crianza y dedicación de un niño-a y la dificultad y esfuerzo que ello implica desarrollaremos una de las técnicas que considero más hermosa como expresión humana pero que además ayudaría mucho en esta labor de ser madre o padre beneficiando a ambas partes (cuidador- bebe) así como al lazo que genera entre ellos.

Historia del masaje infantil

El masaje infantil es un arte milenario practicado en oriente que ha llegado a nuestras sociedades occidentales por los años 70, como fortalecedor del vínculo y contacto con los hijos habiendo pasado por los griegos los romanos, egipcios entre otros.

Por el siglo XIX hay un auge del masaje luego de que Per Henrik Ling, sueco, trae de china diversas técnicas de masaje y su comprobación de efectividad en diversas dolencias. A partir de allí el masaje toma una credibilidad de carácter científico y se comienza a utilizar en el ámbito medico.

En el siglo XX se crea un (Instituto para la investigación sobre el tacto) que apporto importantes resultados acerca de los beneficios del masaje infantil y sobre todo de su aplicación a prematuros. (González García; M.L 2007)

- Es en el año 1977 de la mano de una norteamericana llamada Vimala Schenneider quien integro y adapto a nuestra sociedad técnicas de masaje hindú, sueco, reflexología y yoga, editando un libro denominado "Masaje Infantil, guía práctica para la madre y el padre" a partir del cual crea (junto a otros colaboradores) la Asociación Internacional de Masaje Infantil con la finalidad de "promover el masaje nutritivo y la comunicación mediante la formación, la educación, la investigación para que los padres/cuidadores y niños sean amados, valorados y respetados en la comunidad". (M.L. González Gracia 2007; 104)

Los puntos que ella destaca como característicos del masaje en nuestra sociedad occidental son:

- Respeto, comunicación.
- Escucha
- Acercamiento a las necesidades de los bebés
- Introducir al padre en la diada madre-bebé.
- El adulto, al dar masaje, encuentra e identifica carencias de su infancia, por los años en el que acariciar, mimar, agarrar en brazos, etc eran signos de “malcriar” al bebé. (M.L. González Gracia 2007)

Ancestralmente el masaje se utilizaba en culturas como la india y china como parte de la rutina de cuidados que el bebé recibía de su madre. Así como los animales *lamen* a sus crías, el masaje o contacto con la piel del bebé es considerada una forma de contribuir a su supervivencia. Además de ser la piel el órgano más grande del cuerpo, con receptividad y conexión hacia todos los órganos y vísceras, el contacto con la piel del bebé trae al mismo un sentimiento de paz y seguridad ya que devuelve al niño recuerdos de su pasado en el vientre materno, y los masajes que provocaban cada contracción y movimiento de su madre. (Leboyer, 1976).

“ser cargados, acunados, acariciados, tocados, masajeados, es alimento para los niños pequeños; tan indispensable, si no mas, que vitaminas, sales minerales y proteínas.

Si se lo priva de todo eso,

del olor, del calor, y de la voz

que tan bien conoce,

el niño, aunque este harto de leche se dejara morir de hambre.” (Leboyer.1976, 23)

“es el tacto el primer sentido que desarrolla el ser humano, el que le permite conectarse durante toda su vida, desde la etapa intrauterina hasta la vejez.” (Francisca Márquez Doren, Camila Lucchini Raies, Soledad Rivera Martínez. 2014, 416)

“El masaje infantil es concebido como un toque nutritivo hacia el niño/a recién nacido, que se transforma en un camino para que los padres ayuden a su hijo/a a transitar fácilmente desde el vientre hasta el mundo”. (Francisca Márquez Doren, Camila Lucchini Raies, Soledad Rivera Martínez. 2014, 420)

Importancia del contacto piel a piel y la técnica de masaje.

Características de del masaje infantil.

En lo que refiere específicamente al masaje infantil debemos destacar la importancia de una caricia intencionada y reiterada sobre el cuerpo del niño, donde el contacto visual y vocal son de gran importancia en el que se genera un espacio de amor y seguridad, una experiencia que gira en torno a la armonía, dulzura, entrega y respeto.

“La danza comienza cuando la madre empieza a tocar los pies del bebe o sus manos con las puntas de sus dedos, con delicadeza, casi sin atreverse. En ese momento el bebe es todavía un extraño. A medida que el bebe acepta que su madre le toque, y a medida que ella empieza a conocer sus pies o manos, el bebe mueve las piernas o los brazos. A medida que lo hace, ella toca al bebe con mas seguridad, utilizando todos los dedos, no tan solo las puntas de los dedos. Ella se mueve desde la periferia hacia le centro, hacia el estómago y el pecho de su bebe. A medida que avanza, sus manos se abren y acarician el cuerpo del bebe con la palma de su mano. Puede seguir asi durante un tiempo. Después, se dirige hacia la cabeza del bebe y la sostiene con la palma de su mano, y quizás toque ligeramente su cara con las puntas de los dedos de su otra mano, o con sus labios.” (Stern Daniel (1999; 149.)

Esta frase creo que habla de la como esta técnica, aun sin ser realizada de forma aprendida, sin saber cómo realizar un masaje técnicamente aprendido a un bebe; se da naturalmente como una forma de entrar en contacto y conocimiento por parte de la madre con su hijo/a. Hay algo en ese juego de entrar en la intimidad, la necesidad de observarse y conocerse que surge a través del contacto, del tocarse y ser tocado, del mirarse estrechando cada vez más los lazos y aprendiendo a conocerse por este medio.

Efectos psico emocionales del masaje

Entre los efectos del mismo podemos dar especial relevancia al momento de encuentro madre hijo en el que se favorece un vinculo positivo siendo asimismo un gran estimulo y potenciador del estado de ánimo no solo para bebe sino, también para la madre. Por lo que esta herramienta a su vez ayuda a prevenir la depresión postparto e intensifica el lazo de amor entre el niño y sus padres. (Francisca Márquez Doren, Camila Lucchini Raies, Soledad Rivera Martínez 2014)

Sabemos que el niño/a nace con un sistema exploratorio del cual se encargan sus sentidos, permitiéndole conocer el ambiente que lo rodea mediante la succión y la prensión así como también se pone en juego un periodo que se le denomina sensitivo que se irá configurando por los intercambios que el bebe tenga con su madre o cuidador, los que pueden caracterizarse por la mirada ojo a ojo, el contacto piel a piel ya sea en el momento de amamantarlo, cuando lo acaricia o cuando le habla generando respuestas del bebe hacia estos estímulos de su mama; estas interacciones en los primeros tiempos de vida es lo que va estableciendo el vinculo de apego y las características del mismo en cada interacción en particular. Se estima que aproximadamente en la segunda mitad del primer año de vida es cuando el vinculo de apego de verá reforzado por la repetición de intercambios y cercanía con el bebe. (Chamorro Noceda LA, 2012)

Por lo que, podemos pensar que otro de los efectos relevantes que tiene la técnica de masaje es que proporciona una forma particular de contacto con la piel del bebe, que podría realizarse como una rutina de masajes o toques suaves, que podrán ser diarios o semanales, en la que se da una instancia de estimulo tanto físico, motriz, de conocimiento del propio cuerpo (en lo que refiere al bebe) habilitando asimismo un vinculo saludable entre ambos.

Permite a la madre ir conociendo a su hijo, aprender a calmarlo, a relajarlo, a leer su cuerpo y estados emocionales así como a ayudarlo en situaciones de tensión muscular, estrés, miedo, dolores de panza etcétera. De esta forma también la madre calma sus ansiedades, se regula regulando a su hijo, generando una conexión especial con este ultimo, lo que contribuye también en prevenir cuestiones como la depresión post parto entre otras temáticas que pueden ir en detrimento del fomento de un vínculo saludable para ambos; contribuyendo en el proceso de formación de un vínculo de apego seguro.

Por otro lado ayuda muchísimo en situaciones de riesgo como ser las de bebés prematuros en los que ayuda a atenuar el estrés y el dolor que padecen bajo la necesidad de cuidados intensivos y extracciones de sangre y acorta las distancias de separación con sus padres favoreciendo la ganancia de peso. Asimismo se ha visto que ayuda a restablecer el vínculo cuando ha habido una separación o corte en la relación con la madre. Ayuda a los padres de niños con autismo u otras problemáticas, como el trastorno generalizado del desarrollo (TGD), a acercarse a sus hijos, a establecer un lenguaje íntimo, despojado de las palabras, a encontrar una nueva forma de comunicación. (Chamorro Noceda LA, 2012; Doren FM, Rales CL, Martínez SR 2013; Ruiz Galán 2008; Ana María 2010; Pinto Piñero (2009); Ana María Ruíz Galán, M^a del Carmen Pérez González, Susana Bravo Ferrón, Isabel Romero del Hombrebueno. (2008)).

“el masaje en los niños con TGD ayuda a que desarrollen un aumento en los vínculos acercándose al mundo exterior, disminuyendo la ansiedad ante los cambios, adaptándose mejor a la vida.”... “la realización de masaje infantil a los niños diagnosticados de autismo, aumenta su tolerancia al tacto y aparecen generalmente más relajados y los padres sienten que se les ha abierto un canal de comunicación con su hijos”. (Ruiz Galán:2008;8)

El masaje en bebés ayuda a la madre a encontrar una nueva forma de interactuar con su bebé, disminuyendo el llanto y mejorando el sueño así como también controla la regulación de hormonas relacionadas con la tensión y el estrés.

Asimismo sirve para prevenir situaciones de riesgo como ser la violencia familiar ya que es una técnica que debe realizarse desde el amor, el respeto, la armonía sincrónica entre ambos, no dejando espacio para este otro tipo de expresiones convirtiéndose en otro claro efecto de la realización del masaje.

Sabemos que mediante el masaje se fomentan lazos de amor, basados en la sensibilidad, suavidad y afectos potenciadores para el niño en sus capacidades para relacionarse, su seguridad y manejo de las emociones así como también para la mamá refuerza su seguridad en el rol, su capacidad de estar sensible a las señales de su hijo para captarlas y organizarlas y claramente fortalece el vínculo entre ambos caracterizado por un vínculo de seguridad amor y comprensión; así como también preventivo de enfermedades y trastornos mentales.

Insisto en la importancia de trabajar y promover este tipo de técnicas que permitan a la madre estar más sensible frente a las señales y demandas de su hijo, fomentar herramientas que habiliten una mejor salud y calidad de vida de los niños , siendo más efectiva la intervención cuanto antes se implemente en la vida vincular madre- bebe así como de este último.

Perspectiva biologicista

Desde una perspectiva más biologicista se sabe que la estimulación táctil favorece el desarrollo del niño activando su sistema neurológico. También ayuda mucho en la digestión y asimilación de alimentos por lo que el crecimiento también se verá favorecido desde este aspecto. Por el efecto sedante, de relajación muscular y regulación del ritmo cardiaco favorece también los patrones de sueño y descanso así como la disminución de cortisol en sangre (hormona del estrés) mediante la liberación de serotonina, hormona encargada de la sensación de agrado y felicidad como también habilita la secreción de hormona del crecimiento. (González García; M.L 2007;Ruiz Galan; Ana Maria 2008)

El masaje no solo es una forma de estimulación sensorial hacia el bebe que aumenta su capacidad para recibir estímulos sino que además su función tanto para el crecimiento, la regulación hormonal y del sistema nervioso central. Contribuyendo asimismo en la plenitud y bienestar de un sujeto.

A nivel hormonal:

Estimula la secreción de la hormona de crecimiento, la prolactina y la insulina. A su vez disminuye los niveles de cortisol por lo que disminuye el estrés y estimula la secreción de dopamina (placer y motivación), serotonina (reguladora del humor) y endorfinas (producir felicidad).

También es evidente su efecto en la disminución del dolor así como su efecto en la mejoría de la función autoinmune (aumentan las células natural killer encargadas del sistema de defensa del organismo). (González García; M.L 2007).

Por otro lado el sistema táctil influye sobre el comportamiento, el tono muscular y la organización general de las habilidades por los que a nivel psicomotriz es una estimulación óptima y potenciadora.

Todo el sistema gastrointestinal se ve beneficiado ya que las maniobras ayudan a la evacuación tanto de gases como de materia regulando el sistema.

Regulan el sistema respiratorio

Activa tanto el sistema circulatorio como el cardiovascular.

“los animales que no han sido lamidos, acariciados o que no se han agarrado a sus padres durante su infancia, crecen más flacos y son más vulnerables al estrés, tienden a luchar entre sí, a abusar y descuidar a sus propios pequeños. El acto de lamer sirve para estimular los sistemas fisiológicos y para unir a la cría con la madre” (González García; M.L 2007).

Por lo que se conoce del trabajo con esta herramienta de masajes encuentro solo elementos positivos y fortalecedores de vínculo de apego y estimulación motriz y fisiológica, por lo que es una considerable herramienta terapéutica con la que aún hay mucho por incursionar en lo que al área de la salud y prevención respecta.

Estudios realizados que comprueban la efectividad de la técnica

Mamas realizando masajes a sus bebés

En una investigación que se realizó con once madres que realizaron masajes a sus hijos y a las que se les preguntó ¿Qué significado para usted la experiencia de realizar masajes a su hijo/a? surgieron respuestas de cómo esta herramienta les permitió desarrollar su ser madres, ya que le permite a la madre tener un elemento con el que calmar a su bebé, cuidarlo, darle amor y cubrir sus necesidades fisiológicas, lo que facilita el ir encontrando como ejercer su rol brindando seguridad y confianza en su ejercicio.

“al realizar el masaje al hijo, la madre comienza a sentirse competente y reconoce que éste se ha transformado en un medio que le permite experimentar un proceso que

acentúa la intimidad amorosa con su hijo/a, logrando desplegar seguridad y confianza en su rol de madre". (Significado de ser madre e hijo por medio del masaje. pág. 417)

Por otra parte estas madres traían la importancia y el bienestar de sentir que participan en potenciar a sus hijos desde lo biológico, lo psicológico y la posibilidad de utilizar el masaje como un elemento que ayuda a promover los aspectos sanos y el buen trato.

Asimismo se va desarrollando el ser hijo/a ya que en ese momento de intimidad el niño se encuentra conectado con el estado de la madre, su mirada, la suavidad de sus caricias las que le van aportando sensaciones placenteras de seguridad y saciedad de sus necesidades, favoreciendo de este modo el vinculo de apegos entre ambos. Es una herramienta que facilita la comunicación madre- bebe a su vez que estimula el desarrollo del niño y de la interacción amorosa entre ellos, por lo que facilitara un apego seguro.

La importancia de la mirada, el contacto piel a piel, la sintonía en estados de ánimo de ambos hacen que el lazo entre ambos sea fuerte, vivenciando emociones de calma, felicidad, amor pero sobre todo de gran conocimiento de uno al otro, momento de entrega total de ambos, lo que fortalece el apego seguro.

A su vez las madres al sentirse en contacto directo con la piel de su bebe vuelven a sentir esa proximidad que les genera placer ya que contactan con el momento del embarazo.

Masaje en prematuros

En otro estudio realizado en Perú por Anticona, Mayorga Chirinos y Oliveros en la unidad de cuidados intensivos neonatales a cargo del Hospital Nacional E. Rebagliati en lima con prematuro en igualdad de condiciones a los que se les aplico un sistema de masajes llamado pulsátil, que reprodujera dentro de la incubadora la sensación de masaje que provocan las contracciones uterinas, los sonidos de latidos y la simulación de estar en el agua, se obtuvieron resultados positivos acerca de la implementación del mismo.

Por un lado sabemos que el estrés y dolor al que está sometido el prematuro sumado a la falta de cuidados maternos (en casos que el bebe deba estar en incubadora entubado) puede traer algunas consecuencias a futuro en lo que refiere a su conducta. Existen varios estudios que comprueban la efectividad del masaje como herramienta para disminuir el estrés (ya que disminuye la secreción de cortisol) y sobre todo una

significativa ganancia de peso y evolución psicomotriz en aquellos bebés que lo reciben como parte de su cuidado en la unidad.

Este estudio se basó en que aquellos bebés que se encontraban internados en la unidad neonatal, con la característica de no poder hacer mamá canguro ya que debían mantenerse dentro de la incubadora, fueran estimulados mediante este aparato diseñado para brindarles la sensación del tacto llamado masaje pulsátil.

Los resultados arrojados por esta muestra dieron una diferencia significativa en el aumento de peso de los bebés estimulados a los que no lo habían sido, (bajo igualdad de condiciones iniciales en cuanto a edad gestacional, peso al nacer, días de hospitalización entre otros).

En otro estudio también realizado con bebés prematuros en el Hospital de San José en Santiago de Chile dirigido por Rugiero, Roderick entre otros, financiado por el departamento de investigaciones científicas y tecnológicas de la universidad de Santiago de Chile en el 2008; los que sí podían transcurrir algún tiempo fuera de la incubadora, pudiendo estar en contacto más íntimo con su madre, pudiendo ser tocados y puestos en contacto con la piel de su progenitora; se demostró nuevamente no solo la ganancia de peso favorable y diferenciable de otros bebés que no eran cargados y tocados por su madre; sino también la disminución del estrés por ambas partes y la posibilidad a nivel afectivo emocional de poder canalizar, por parte de los padres, la angustia generada por la separación física, la posibilidad de canalizar un sinnúmero de emociones entre la culpa, el miedo, la angustia y el estrés, e incluso, en muchos casos, dificultades en la relación de pareja. Desde la estimulación táctil podemos ver cómo se acortan las distancias y se contrarrestan los efectos negativos que dicha situación conlleva para ambas partes.

A modo de resumir bajo esta situación se han realizado varios estudios (Rugiero, Roderick, Prieto, Bravo, etc 2008; Chamorro Noceda 2012; Doren 2013; Anticono 2011; entre otros) en los que se ha podido evidenciar la efectividad de la técnica ya que permite a los padres obtener ese espacio íntimo del que aún carecen con su hijo, brindarle amor, conocerlos, cuidarlos, interactuar con ellos.

“aprenden a leer las señales no verbales que el niño utiliza para expresar sus emociones en respuesta al masaje entregado aprendiendo a calmar y confortar a su hijo a través del tacto. Aprenden también a utilizar señales auditivas y visuales para

pedir permiso a su hijo antes de iniciar el masaje y de esa forma a entender y respetar la respuesta del niño”. *Efecto el masaje terapéutico en prematuros....hospital de san jose. Pag258.*

Además se ha demostrado los efectos que tiene el contacto piel a piel con la ganancia de peso lo que reduce la estadía en el hospital así como reduce los costos hospitalarios.

Método Mama Canguro

Este método fue creado en 1978, en Colombia, a modo de contrarrestar la falta de medios técnicos de una maternidad en Bogotá, el Método Madre Canguro, o MMK, tuvo una rapidísima difusión a lo largo de veinte años. En un comienzo se utilizó para niños nacidos con bajo peso y para prematuros pero hoy día es utilizado en diversos países desarrollados a modo de estimular y promover la lactancia y el vínculo madre-hijo. Este método sostiene que el contacto piel a piel del bebé con su mamá en las primeras horas de vida es fundamental para el vínculo entre ambos. Este contacto temprano brinda placer a ambos y favorece la búsqueda del pecho y la succión por parte del bebé, haciendo que la lactancia se inicie de forma suave y natural. Este método es una forma eficaz tanto para la madre como el padre para conocer a su hijo desde una intimidad particular y aprender a conocer sus necesidades y ayuda a calmarlo. (Charpak, Nathalie 2005).

“El MMK no actúa solo fisiológicamente, puesto que permite, además, la apertura de un canal de comunicación entre el niño y sus padres, un canal de especial importancia en estos tiempos en los que la no-comunicación entre los seres humanos impera” (Bebes Canguros pág. 18)

El bebé de bajo peso y el bebé prematuro son bebés frágiles y son la tercera parte de los cinco millones de niños que mueren durante su primer mes de vida. En diversos países no se cuenta con los recursos médicos, económicos y psicológicos para afrontar tal problemática, no contando tampoco con la tecnología médica necesaria para su supervivencia como incubadoras, monitoreos etc es por este motivo que nace el método Mama Canguro como forma de paliar tales carencias y fomentando asimismo, el vínculo padres-hijos, la lactancia materna, y ayudando a que los padres asuman su rol más pronto y activamente. El pionero de dicho método fue el Dr. Edgar Rey en el año 1978, el mismo fue iniciado bajo estas condiciones y contexto pero se ha ido modificando y hoy en día es utilizado en países en vías de desarrollo así como

en países desarrollados también ya que se ha demostrado que el contacto de la piel del bebe con la de su madre tiene efectos que ni la tecnología ni los mejores profesionales podrían igualar, de todas formas cabe destacar que no sustituye en tratamiento médico sino que lo potencia. (Charpak, Nathalie 2005)

(“¿existe algo de mayor tecnología que la piel humana?: ¿no es la piel permanentemente flexible, firme y cálida? ¿No autorregula su temperatura sin depender de termostato alguno? ¿No tiene la piel de la madre un olor conocido y por lo tanto tranquilizante? ¿no va acompañada de un sonido regular desestresante para el bebe: el del corazón de la madre?”) (Bebes Canguros pág. 44)

Asimismo este método permite atenuar el estrés del bebe y de sus padres, así como también repara la separación producida en tiempos tan precoces, brinda la posibilidad de un encuentro y contacto en un entorno que no suele ser acogedor por lo que se dice que humaniza la neonatología ya que no solo favorece el lazo de la familia sino que también sensibiliza al personal que allí trabaja. Por otra parte atenúa el sentimiento de culpa que puedan sentir los papas por el nacimiento prematuro de su hijo así como también les brinda la posibilidad de sentirse capaces de cubrir las necesidades de su hijo y cuidarlo. (Charpak, Nathalie 2005)

Como ya hemos mencionado anteriormente se sabe que la posición canguro, por el contacto de la piel del bebe con la piel de su mama, el olor y el sonido del corazón de ella alivian el dolor y el estrés de su hijo, por ello se ha insistido tanto en la aplicación de este método en los últimos años.

En 1972 Klaus y Kennell hicieron una tesis en la que postulaban que existiría un periodo sensible, que correspondería al momento inmediato después del parto (minutos u horas) en el cual debía darse el vinculo madre hijo y de esa forma podía desarrollarse una relación armónica, seria como un momento propicio para que pudiera desarrollarse la relación madre-hijo y su impacto traería consecuencias a futuro. Para los casos en los que este tiempo no se respeta por necesidad de hospitalización del recién nacido es que se promueven este tipo de técnicas de masaje y contacto con la piel del bebe, el intercambio de miradas, la experiencia de lactancia, el sostén maternal lo que posibilita resarcir el impacto negativo que pudiera tener la separación precoz.

Luego de este estudio se convino en que el vinculo madre e hijo es un proceso interactivo, es decir que se construye diariamente en el intercambio, la presencia y la

forma de comportamiento de la madre hacia su bebe y tampoco quedo del todo comprobado que la falta de contacto en ese periodo sensible después del parto fuera el único determinante en el desarrollo posterior del niño. (Charpak, Nathalie 2005)

Efecto mariposa, toque suave

Eva Reich, pediatra y psicoterapeuta bioenergética, nacida en Viena, hija del Wilhelm Reich, medico psicoanalista (estudiante de Sigmund Freud). Ella trabajo con su padre observando diadas madre- bebe en un hospital, donde comenzó a interesarse por cómo se daba el proceso de armadura del carácter o acorazamiento (bloqueo energético por situaciones de dolor, tensión muscular, etc) en el recién nacido y cómo prevenirlo o contrarrestarlo. Para ello desarrolla una técnica de masaje llamada masaje mariposa (toque suave) que no solo se utilizaba con recién nacidos sino que luego la utiliza como una herramienta de gran importancia para el trabajo con bebes prematuros, la que muchas veces ayudaba a que no tuviera que efectuarse reanimación por la efectividad de la misma.

Ella pretendía que la energía vital fluyera por el cuerpo y no se estanque provocando el acorazamiento. Para esto daba especial importancia al momento y desenlace del parto y la importancia de que el niño no fuera separado de su madre ya que concebía que había entre ellos una ligazón de naturaleza bioenergética que los une tanto antes del parto como después.

Las características del masaje eran darlo desde el respeto, amor y reciprocidad y pretendía cortar con el sufrimiento que cargan los hijos de generaciones anteriores.

En bebes prematuros la utiliza para estimularlos al nacer, hacer su respiración más profunda y mediante maniobras especificas hacer que el aire circule por todo el cuerpo y oxigene así todo el organismo. Lo realizaba de forma muy suave y por un periodo muy breve ya que los bebes se cansaban mucho. Aplicando esta técnica observo como ellos abrían sus ojos durante el masaje y daban señales de bienestar como movimientos entre otros. Detecto que el bebe ya es un ser humano muy receptivo y perceptivo en esa etapa tan temprana y que responden muy bien frente al estímulo táctil.

Luego integra el campo energético de la madre que determinaría, de acuerdo a su estado, el campo energético del bebe. Esos dos campos energéticos deben permanecer corporalmente juntos luego del parto (periodo sensible) para ayudar a su

hijo y ayudarse a sí misma a recomponerse de la tensión del parto. Encontró que aquellos bebés que se encontraban junto a su madre estaban menos ansiosos, más tranquilos, su respiración era profunda y sus cuerpos no se hallaban con tensión o rigidez muscular.

Esta técnica sirve mucho como preventiva en casos de partos en los que enseguida el bebé contacta con su mamá y es amamantado, para fortalecer el vínculo entre ambos y calmarse mutuamente así como en casos más críticos en los que hay separación tras el nacimiento, trauma al nacer, nacimiento prematuro entre otros teniendo efectos tanto fisiológicos como psicológicos y vinculares.

Conclusión

Ser madre o padre no es algo que ya venga con nosotros, es algo que se aprende en el intercambio con los hijos, en la búsqueda de respuestas, viendo a otros serlo y debemos prestar especial atención a nuestras experiencias de vida, como y donde fuimos criados etc. La característica más importante de los padres deberá ser accesible a su hijo, es decir no solo cubrir sus necesidades básicas sino estar velando por él, protegiéndolo cuando se siente indefenso o temeroso, escucharlo cuando así lo demande brindarle amor y sobre todo respetar su individualidad y deseos.

Parece sencillo cuando son solo palabras pero es una labor muy intensa que requiere mucha energía psíquica y física y en el medio se juegan nuestras propias experiencias como hijos, nuestros ideales y deseos y el sacrificio de actividades e intereses personales para enfocar nuestra energía en intentar criar seres felices, seguros y saludables.

Por otro lado nos encontramos de frente con la carga social en la que este espacio de dedicación y la importancia que tiene invertir tiempo, resignando logros personales, económicos, entre otros, no tiene un valor real porque económicamente no es cuantificable. Estamos en una sociedad en la que se han priorizado las ganancias materiales a todo nivel y sin medir el tiempo en horas que eso implica, entonces la crianza de nuestros hijos empieza a girar en torno a esa rutina que prioriza el “tener” (en términos económicos) obturando la necesidad de tiempo y dedicación que nuestros hijos requieren para crecer saludables; que por cierto esa demanda y tiempo van acortándose en la medida que el niño crece, pero aun ni siquiera existe, (o solamente en contados países), una política que contemple esta necesidad en pos del bienestar de sus niños.

Todos estos factores que mencionamos, el personal, el social, económico y psíquico se ponen en juego en la maternidad, en el día a día con nuestros hijos, por lo que es una tarea de mucho sacrificio y desgaste para una persona sola y el apoyo y ayuda son esenciales para que pueda darse lo más felizmente posible favoreciendo así no solo a la mamá o cuidador, sino al niño y el vínculo que se puede establecer entre ambos.

Tomando los aportes de Bowlby (1944) acerca de la importancia capital que tiene la calidad de vínculo que se establezca entre una madre y su bebé en los primeros tiempos de vida y de Ainsworth (1978) acerca de como ese tipo de intercambios marcaran la estructuración psíquica del niño de acuerdo a las características que lo

determinen, forjando su futura personalidad y felicidad o desdicha. Así como los aportes que ha realizado Winnicott (1956) acerca de la importancia de una madre “suficientemente buena” que sepa capturar las necesidades y deseos de su hijo, organizándolo y brindándole la capacidad de que comience a reconocerlos y dando gran relevancia a la importancia que tiene la piel como órgano y como elemento sostenedor del aparato psíquico; y como las experiencias vividas en la piel marcaran a nivel simbólico de diferentes maneras, es que insisto en pensar el masaje como una más de tantas técnicas, que promueven, habilitan y facilitan una sana relación madre – bebe.

El masaje no solo fomenta el trato de amor hacia el niño o bebe sino que al darse un vinculo de características tales como la intimidad y el amor hace que cualquier expresión de violencia no tenga lugar en esta diada ya que debe primar el captar el deseo del bebe, lo que implica para la mama desarrollar la capacidad de ser sensible a las señales de su hijo/a y abastecerlas. Esta característica vincular traerá como consecuencia un psiquismo sano y seguro de sí mismo, un apego seguro gobernado por el amor. Por lo que si pensamos en términos de promoción de salud podemos ver a esta herramienta como una fuerte potenciadora de vínculos sanos y preventivos de la violencia, el maltrato infantil enfermedades y trastornos mentales etc.

Por otra parte también promueve la salud de la madre y disminuye la posibilidad de la depresión postparto. Por lo que está a la luz ser una herramienta promotora de salud tanto para el niño como para la madre.

Es por esto que considero de suma importancia el trabajo con disciplinas que no solo ayuden a la mama a aprender a ser madre y calmar a su hijo, sino también que sienta que hay un apoyo, un respaldo para la crianza de su hijo, que no se sienta sola.

Esto podría estar integrado quizás desde el sistema de salud, en el que se promuevan talleres con madres y padres e intercambio de información bibliográfica y vivencial.

No debemos perder de vista que cuanto antes (en edad del niño como en tiempo de acercamiento vincular madre-hijo/a) se integren y brinden elementos a las mamas que ayuden a conocer la importancia de cierto tipo o calidad de cuidados y las características para desarrollarlo, tendremos niños más saludables y plenos. Aprender a aceptar los obstáculos, las dificultades, el cansancio que implica la maternidad utilizando elementos que ayuden a regular al niño y autorregularse (por parte de la madre) en una disciplina de compenetrarse y conectarse internamente entre ambos es realmente un pilar fuerte en el rol de ser madres o padres.

BIBLIOGRAFÍA:

- A. Anticona, G. Mayorga, J. Chirinos y M. Oliveros. (2011) Ganancia de peso en prematuros con el masaje pulsátil. Rev. Peruana de Pediatría. Recuperado de <http://revistas.concytec.gob.pe>
- Anzie, Didier. (2002) Yo piel. Madrid. Ed. Biblioteca nueva.
- Bowlby, J. (2010). *Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría del apego*. Barcelona, España: Paidós.
- Bowlby, J. (2012). *El apego: vol. 1 de la trilogía El apego y la pérdida*. Buenos aires, Argentina: Paidós
- Bowlby, J. (2010). *La Separación: vol. 2 de la trilogía El apego y la pérdida*. Barcelona, España: Paidós
- Charpak. N. (2006). *Bebescanguros. El recién nacido y su contacto con la madre*. Barcelona, España: Gedisa.
- Elsa Rugiero P., Roderick Walton L., Fabiola Prieto P., Eduardo Bravo A., Juan Núñez M., Juan Márquez N., Germán Mühlhausen M. (2008) Efectos del masaje terapéutico en prematuros del servicio de neonatología del hospital de San José. Revista chilena de obstetricia y ginecología. Recuperado de: <http://www.scielo.cl/scielo.php>
- Freud, S. (1923). El yo y el ello. En: *Obras completas* (Vol. XIX, pp. 3-66). Buenos Aires: Amorrortu
- Francisca Márquez Doren, Camila Lucchini Raies, Soledad Rivera Martínez. (2014) Significado de ser madre e hijo por medio del masaje. Rev. Esc Enferm USP 48(3): 415-22. Recuperado de: www.scielo.br/reeusp.
- Felipe Lecannelier, Verónica Undurraga, Ana María Olivares, Jorge Rodríguez, Juan Carlos Núñez, Marianela Hoffman, Nancy Goldstein, Catalina Larraín. (2009) Estudio de eficacia sobre dos intervenciones basadas en el fomento del apego temprano en díadas madre-bebe provenientes de la región metropolitana en Santiago de Chile. Red de revistas científicas de América

latina, el acríbe, España y Portugal. Vol XVIII; N°2. Recuperado de: www.redalyc.org

- Jzendoorn, Grossmann y Grossman, y Hennighauseny Lyons-Ruth. El apego y su impacto en el desarrollo infantil: (2010) Enciclopedia sobre el desarrollo de la Primera Infancia.
- Luis Alberto Chamorro Noceda 2012. El apego. Su importancia para el pediatra. Catedra de pediatría. Universidad del norte. Asunción Paraguay. Vol. 39; N°3. Recuperado de: <http://scielo.iics.una.py>
- Lebovici, Serge (1973).El conocimiento del niño a través del psicoanálisis. Epaña. Ed. Paidós.
- Laboyer Frederick. (2001). Shantala un arte tradicional, el masaje de los niños. Argentina. Ed.Edicial
- M.L. Gonzales Garcia .Masaje infantil. Revista de medicina naturista. Vol. 1; N° 2. Recuperado de: www.dialnet.unirioja.es
- Muzzio, Gómez Esteban. (2008) Efectividad de las intervenciones en apego con infancia vulnerable y en riesgo social rev terapia psicológica. Chile, vol 26 N° 2. Recuperado en : <http://scielo.cl>
- Pinto, Piñero Elena. Experiencia del masaje infantil con bebés con síndrome de down. Rev síndrome de down. Marzo2009. <http://dialnet.unirioja.es>
- Reich Eva. (1999) Energía vital pela bioenergética suave. Barcelona. Ed. S.L. ABRAXAS.
- Ruiz Galán, Perez Gonzáles, Bravo Ferrón S, Romero del Hombrebueno(2008) Programa para favorecer el proceso del apego en niños con trastorno general del desarrollo a través del masaje infantil. Nure Investigación Abril 2010 (45) Recuperado de :www.nureinvestigacion.es
- Stern Daniel. (1999).El nacimiento de una madre. Barcelona. Ed. Paidós.
- Winnicott. (2009) El proceso de maduración en el niño. Buenos Aires. Ed. Paidós

- Winnicott D.W. (1986). Los bebés y sus madres. España. Ed Paidós.