

**AUTORES:** Matilde Fernández y Fernández-Arroyo, Ana Pedraza Anguera, María Teresa Alcolea Cosín, Critina Oter Quintana.

**TÍTULO: LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL A TRAVÉS DEL BAÑO.  
REVISIÓN.**

**INTRODUCCIÓN.** El baño es un cuidado básico de la piel de los bebés para preservar su integridad y su higiene (1). Recientes investigaciones indican que la estimulación multisensorial tiene beneficios para el desarrollo físico, cognitivo, emocional y social de los bebés (2). Nos preguntamos si tenemos evidencia para poder recomendar a los padres la práctica de un baño que estimule los sentidos de sus hijos, para aunar en el baño, los cuidados de higiene y estimulación.

**OBJETIVOS.** Identificar y analizar las evidencias disponibles en la literatura científica sobre la estimulación sensorial de los bebés (oído, vista, olfato y tacto) en relación con el baño.

**MÉTODO.** Se realizó una revisión sistemática en 6 bases de datos: OpenThesis, LILACS, Medline/Pubmed, CINAHL, CUIDEN, Cochrane Plus desde 1 de enero 1998 al 1 de mayo 2015. Fue utilizado como límite de tiempo el año 1998 por la relevancia de los trabajos de Sullivan (3). Se limitó el idioma de las publicaciones a inglés, francés y castellano. Se incluyeron estudios de la estimulación sensorial y del baño del bebé, independientemente del escenario de estudio. Se utilizaron las siguientes palabras claves: Newborn infant , baths, skin care, [Physical Stimulation](#), [Nervous System/growth & development](#). La selección de las publicaciones y la extracción de los datos fue realizada por dos revisores de forma independiente. Para determinar el nivel de evidencia se utilizó la clasificación de Oxford Centre for Evidence Based Medicine<sup>6</sup>.

**RESULTADOS.** Cumplieron los criterios de inclusión 3 trabajos en OpenThesis, 32 en Medline/Pubmed, 14 en LILACS, 5 en CINAHL, 4 en CUIDEN y 6 revisiones en Cochrane. El baño del bebé es un cuidado más eficaz que el lavado por partes (4). Para la limpieza, es preferible el uso de jabones líquidos de miscelas grandes al agua sola que altera más tiempo el pH de la piel por su naturaleza polar y que tiene limitada capacidad de remover sustancias lipofílicas (5). La estimulación multisensorial, lo que el bebé siente, ve, oye y huele, favorece la supervivencia ya que facilita conexiones sinápticas que potencian el desarrollo cerebral (6). Los bebés necesitan atención, sensibilidad y estimulación para poder crecer, desarrollarse, comprender y comunicarse (3). La estimulación multisensorial favorece el desarrollo cerebral y el aprendizaje (7). La investigación a través de experiencias multisensoriales sistemáticas, también demuestra que los bebés obtienen beneficios para un desarrollo saludable, como reducción del estrés en bebés sanos y prematuros (8) así como una progresión más rápida hasta la lactancia materna, lo que contribuye a incrementar el peso y adelantar la fecha de alta hospitalaria en prematuros (8). El baño es una oportunidad para que los padres establezcan contacto ocular directo con el bebé. La mirada fija incrementa el tiempo de estado de alerta tranquila lo que mejora el aprendizaje y la comunicación (9). El baño permite la estimulación auditiva a través de la introducción de nuevos sonidos, como el del agua al salpicar con el pie del bebé, la voz de los padres que le hablan y/o cantan (9). La voz del progenitor tiene una gran influencia en la red cerebral del lenguaje del hemisferio izquierdo, así como en regiones implicadas en las emociones y la comunicación (9). Cuando se canta a los mejora la función cardíaca, aumenta el vínculo entre el bebé y los progenitores y se reduce el estrés que los padres asocian al cuidado del bebé prematuro (10).

La estimulación olfativa del bebé proporciona beneficios emocionales/sociales y de memoria (3). La conjunción de estimulación táctil y olfativa produce mayor capacidad de aprendizaje (4).

Se ha demostrado que un olor agradable durante el baño favorece la relajación tanto del bebé como de los padres (11).

El contacto piel con piel (estimulación táctil) a través del masaje se asocia a una mayor actividad vagal y motilidad gástrica, lo que permite que los bebés prematuros ganen más peso, tengan mayor densidad ósea y aumenten los triglicéridos (12). También se ha observado que el tacto disminuye la ansiedad y la depresión materna (13). Cuando se implanta un ritual de baño en la práctica diaria, se reduce el estrés de los padres y los bebés y, como consecuencia, mejora la cantidad y la calidad del sueño de los bebés (13). Pero la estimulación de los bebés también tiene una repercusión en sus madres y en sus padres. Los estudios muestran un complejo mecanismo neuronal que media entre el amor de la madre y diversas conductas maternas de protección y cuidado. En este entramado el papel de la oxitocina se muestra fundamental así como la interacción con el hijo (14). En los padres se aprecia la existencia de dos sistemas: la red de procesamiento emocional incluyendo subcortical y estructuras paralímbicas asociados a la vigilancia, la relevancia, la recompensa y la motivación, y la red de mentalización que implica circuitos frontopolar-medial-prefrontales y temporo-parietal implicados en la comprensión social y la empatía cognitiva (14).

**DISCUSIÓN.** Dado que la salud del bebé es la principal preocupación de los padres en el postparto (8) y que el bebé necesita cuidados físicos y estímulos que permiten que se mantenga sano y se desarrolle. A la luz de los resultados encontrados, unir el baño, que es una pauta de cuidado de la piel básica e indispensable, con la estimulación multisensorial, se presenta como una práctica de calidad (2). Esta conjunción aportará todos los beneficios descritos para el desarrollo del bebé y para la vinculación y afectividad con sus padres. Todavía hay que investigar sobre la forma y los tiempos en los que la estimulación sensorial es más eficaz.

**IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA.** Dado el conocimiento actual sobre los cuidados de la piel y la estimulación multisensorial del bebé se hace necesario diseñar y establecer estrategias de información y práctica para que los nuevos padres puedan cuidar la higiene de sus hijos a la vez que los estimulan. Estas estrategias permitirán una mayor vinculación de los padres con sus hijos, a la vez que los empoderarán en los cuidados del baño y desarrollo, lo que redundará en intervenciones parentales más seguras, eficaces y de mayor calidad.

**PALABRAS CLAVE.** Newborn infant , baths, skin care, [Physical Stimulation](#), [Nervous System/growth & development](#).

## BIBLIOGRAFÍA

- 1- Miranda a y colbs. Guía de cuidados de la piel del recién nacido y del bebé. Matronas Prof. 2013; 14 (4 Supl): 1-50.
- 2- Clemo HR, Keniston LP, Merideith MA. Structural Basis of Multisensory Processing: Convergence. In: Murray MM, Wallace MT, editors. The Neural Basis of Multisensory Processes. 2012;1-8.
- 3- Sullivan R, Toubas P. Clinical usefulness of maternal odor in newborns: Soothing and feeding preparatory responses. Biol Neonate. 1998;74:402-408.
- 4- [Ness MJ](#), [Davis DM](#), [Carey WA](#). Neonatal skin care: a concise review. [Int J Dermatol](#). 2013.
- 5- Blume-Peytavi U, Hauser M, Stamatas GN, Pathirana D, Garcia Bartels N. Skin care practices for newborns and infants: review of the clinical evidence for best practices. [PediatrDermatol](#). (2012); 9(1):1-14.
- 6- Eliot L. What's Going On in There? How the Brain and Mind Develop in the First Five Years of Life. New York, NY: Bantam Books; 1999.

- 7- White-Traut RC, Nelson MN, Silvestri JM, et al. Effect of auditory, tactile, visual, and vestibular intervention on length of stay, alertness, and feeding progression in preterm infants. *Dev Med Child Neurol*. 2002;44:91-97.
- 8- White-Traut RC, Schwertz D, McFarlin B, et al. Salivary cortisol and behavioral state responses of healthy newborn infants to tactile-only and multisensory interventions. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs*. 2009;38:22-34.
- 9- Farroni T, Csibra G, Simion F, et al. Eye contact detection in humans from birth. *Proc Natl Acad Sci U S A*.
- 10- Loewy J, Stewart K, Dassler A, et al. The effects of music therapy on vital signs, feeding, and sleep in premature infants. *Pediatrics*. 2013;131:902-918.
- 11- American Optometric Association. Infant's Vision. [www.aoa.org/patients-and-public/good-vision-throughout-life/childrens-vision/infant-vision-birth-to-24-months-of-age/infants-vision?sso=y](http://www.aoa.org/patients-and-public/good-vision-throughout-life/childrens-vision/infant-vision-birth-to-24-months-of-age/infants-vision?sso=y). 2014.
- 12- Herz RS. A naturalistic analysis of autobiographical memories triggered by olfactory visual and auditory stimuli. *Chem Senses*. 2004;29:217-224.
- 13- [Field T](#), [Diego M](#), [Hernandez-Reif M](#). *Infant Behav Dev* Preterm infant massage therapy research: a review. 2010.
- 14- [Abraham E](#), [Hendler T](#), [Shapira-Lichter I](#), [Kanat-Maymon Y](#), [Zagoory-Sharon O](#), [Feldman R](#) *Proc Natl Acad Sci U S A*. Father's brain is sensitive to childcare experiences. 2014 Jul 8;111(27):9792-7.