



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**EFFECTO DE LA TERAPIA DE MASAJE EN EL DESARROLLO DEL
RECIÉN NACIDO PREMATURO**

**EFFECT OF MASSAGE THERAPY ON THE DEVELOPMENT OF THE
PREMATURE NEWBORN**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS
NEONATALES**

AUTORA:

JULIA FELICITA SIERRA INFANTES

ASESORA:

NANCY LAURA SALINAS ESCOBAR

LIMA-PERÚ

2022

ASESOR DE TRABAJO DE ACADÉMICO

ASESORA:

Mg. Nancy Laura Salinas Escobar

Departamento Académico de la Facultad de Enfermería

ORDIC: 0000-0002-1218-1975

DEDICATORIA

A Dios por estar presente cada día de mi vida,
por iluminar y guiar mi camino, que a pesar de
las pruebas que me puso me dio mucha fuerza
y valor y saber que nada es imposible en esta
vida.

A mi padre Jhony y mi tía Mercedes por
su apoyo y comprensión en todo
momento y quienes me impulsaron a
seguir adelante y así lograr todas mis
metas.

A mis hijos Emir y Kyliam por ser mis
inspiración, fuerza y motivo de culminar
esta meta y que vean en mi un ejemplo a
seguir,

AGRADECIMIENTOS

- Agradezco a mi alma mater la Universidad Peruana Cayetano Heredia- Facultad de Enfermería por haberme permitido aprender y concluir mi anhelada meta.
- A la asesora Mg. Nancy Salinas por su orientación, paciencia, aportes y apoyo en la realización del presente trabajo de investigación.
- Agradezco a la Unidad de Investigación y Ciencia Tecnología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia por sus Inducciones dadas para una adecuada presentación de trabajo académico y constantes orientación , información y comprensión hacia el estudiante.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE LA SIMILITUD

Efecto de la Terapia de masaje en el Desarrollo del Recién Nacido Prematuro

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	14%	5%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad Europea de Madrid Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
5	www.cenetec.salud.gob.mx Fuente de Internet	1%
6	e-catalog.nlb.by Fuente de Internet	<1%
7	slidehtml5.com Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad de Jaén Trabajo del estudiante	<1%
9	hdl.handle.net Fuente de Internet	

TABLA DE CONTENIDO

Dedicatoria, agradecimiento

RESUMEN

I. INTRODUCCIÓN 11

II. OBJETIVOS 19

2.1 Objetivo General

2.2 Objetivos específicos

III. CUERPO 20

3.1. Metodología

3.2 Resultados

3.3 Análisis e interpretación 23

IV. CONCLUSIONES 25

V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 27

ANEXOS

Fichas RAE de artículos seleccionados 36

Tab 1 Tipos y técnicas de masajes terapéuticos usados para 66

favorecer el desarrollo del recién nacido prematuro en la unidad de

cuidados intensivos neonatales

Tab 2 Efectos del masaje terapéutico

Tab 3 Terapia de Masajes con Aromaterapia 67

Tab 4 Artículos publicado por país 68

Tab 5 Artículo por año de publicación

Tab. 6 artículo publicador por base de datos 69

RESUMEN

La terapia de masaje en prematuros ha demostrado ser una intervención de carácter no invasivo con beneficios a corto y largo plazo en el neurodesarrollo de los recién nacidos prematuros. **Objetivo:** Determinar los efectos de la terapia de masajes en el desarrollo del recién nacido. **Metodología:** Estudio de revisión descriptivo se realizó búsqueda bibliográfica en las bases de datos electrónicas de: PUBMED, SCIELO, PUBMED, SCIENCEDIRECT, ELSEVIER, SPRINGER, GOOGLE ACADEMICO seleccionando los artículos que respondían a objetivos de la investigación; se ubicaron más de 100 artículos, de los cuales 30 cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. **Resultados:** Como evidencia científica se analizó 30 artículos, que obedecieron criterios de inclusión, el 53% de los artículos demuestran efectos sobre factores antropométricos, el 37% consiguieron demostrar que el masaje terapéutico mejora el desarrollo neuromotor, 10% de las investigaciones analizadas evidenciaron reducción de estancia hospitalaria. **Conclusión:** La evidencia científica consultada ha puesto de manifiesto cómo la aplicación de la terapia de masajes en neonatos prematuros en sus diversos tipos y técnicas, disminuye los días de hospitalización, mejora parámetros antropométricos y ayuda al desarrollo neuromotor y por ende debe ser considerada como una intervención básica en el cuidado de los neonatos prematuros.

Palabras Clave: Prematuro, masajes, unidad de cuidados intensivos DeCS.

ABSTRACT

Massage therapy in premature infants has been shown to be a non-invasive intervention with short- and long-term benefits in the neurodevelopment of preterm infants. **Objective:** To determine the effects of massage therapy on the development of the newborn. **Methodology:** Descriptive review study, a bibliographic search was carried out in the electronic databases of: PUBMED, SCIELO, PUBMED, SCINCE DIRECT, ELSEVIER, SPRINGER, GOOGLE ACADEMICO, selecting the articles that responded to the research objectives; More than 100 articles were located, of which 30 met the inclusion and exclusion criteria. **Results:** As scientific evidence, 30 articles were analyzed, which obeyed inclusion criteria, 53% of the articles show effects on anthropometric factors, 37% managed to demonstrate that therapeutic massage improves neuromotor development, 10% of the analyzed investigations showed a reduction of hospital stay. **Conclusion:** The scientific evidence consulted has revealed how the application of massage therapy in premature neonates in its various types and techniques decreases the days of hospitalization, improves anthropometric parameters and helps neuromotor development and therefore should be considered as a Basic intervention in the care of preterm infants.

Keywords: Premature, massages, intensive care unit.MeSH

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) anualmente nacen 15 millones de bebés prematuros y la cifra sigue aumentando, más de 1 millón de ellos mueren por complicaciones del parto, es por ello que el parto prematuro es la principal causa de muerte en el primer mes de vida, por otro lado, más del 60% de los nacimientos prematuros se evidencian en Asia meridional y África, por lo que se infiere que se trata de un problema mundial. Este problema es principalmente evidente en los países de bajos ingresos, donde casi el 12% de los nacimientos son prematuros en comparación con el 9% que se observa en países de ingresos altos, al mismo tiempo se evidencia que las familias pobres tienen mayor riesgo de parto prematuro (1).

Así mismo la Organización Panamericana de Salud (OPS) en el 2020 informa que el 68% de muertes de neonatos prematuros se pueden evitar a través de la lactancia materna, el contacto piel a piel con los padres, con adecuados equipos y medicamentos, así como apropiadas prácticas de higiene, y sobre todo personal calificado que brinde atención de calidad que conseguiría salvar vidas y disminuir las discapacidades (2).

Según la Sociedad Peruana de Pediatría, en Perú cada año alrededor de 30.000 niños nacen antes de las 37 semanas de gestación. Los recién nacidos prematuros tienen un mayor riesgo de problemas de salud que los recién nacidos a término (3).

En el año 2020, el Instituto Nacional Materno Perinatal nacieron más de dieciséis mil neonatos de los cuales, el 9% fueron prematuros, quienes desde su nacimiento afrontan un sin número de problemas que demandan de atención especializada y cuidados por parte del profesional de enfermería (4).

Hoy en día el profesional de enfermería afronta un número creciente de recién nacidos pretérmino, las complicaciones y la esperanza de vida están relacionadas a la edad gestacional, siendo así la prematuridad la primera causa de morbilidad y mortalidad neonatal, a su vez es uno de los problemas de salud más usuales en nuestro contexto. Por ello, el profesional de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales debe preocuparse por conservar un ambiente confortable, con cuidados humanizados con el objetivo de reducir complicaciones y secuelas en el neonato (5).

Como menciona Montes (2017), los neonatos prematuros alcanzan mayor riesgo de morbilidad o mortalidad por inadecuada adaptación extrauterina por inmadurez de sistemas y órganos, en comparación con los neonatos a término(6).

Cuando el feto concluye con el periodo de gestación, el crecimiento y el desarrollo neurológico es el adecuado por la protección y estimulación que ofrece el ambiente uterino de la madre, donde los sistemas de regulación, nutrición y temperatura son suministrados de manera constante. En cambio, el neonato pretérmino debe afrontar este crecimiento y neurodesarrollo en el ambiente que brinda las Unidades de Cuidados Intensivos, ambiente distinto al del uterino, creando una sobrecarga sensorial que afecta negativamente al sistema neurológico en desarrollo. En consecuencia el 10% de los neonatos que superan esta condición desarrollan subsiguientemente deficiencias neurológicas y sensoriales, y entre el 50% a 60 %, alteraciones cognitivas, y de conducta (7).

Pese a que las tasas de mortalidad en recién nacidos pretérmino se han visto disminuidas por el desarrollo de la tecnología en el sector salud y sobre todo por los cuidados brindados en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales, es

innegable mencionar que aproximadamente el 50% de estos neonatos muestran retrasos en el desarrollo motor, cognitivo o conductual (8).

Según Bell (2022) de 10,000 recién nacidos entre las semanas 22 y 28 el 94% de recién nacidos a las 28 semanas sobrevivieron y solo el 11% de los nacidos a las 22 semanas sobrevivieron. Los recién nacidos que superaron esta situación fueron examinados a los 2 años de edad corregida, de ellos el 1.5% mostraba pérdida de la visión, 2.5% precisaba dispositivos de audición, el 8% evidenciaba parálisis cerebral grave, 15% necesitaba dispositivos de movilidad, el 21% poseía deficiencias del neurodesarrollo grave, cerca del 29% mostraba deficiencias del neurodesarrollo moderadas y casi el 49% notaba deficiencias del neurodesarrollo leves o ninguna deficiencia, concluyendo que los neonatos con menos de 27 semanas de edad gestacional, durante los dos primeros años de vida fueron rehospitalizados y evidenciaron deterioro del desarrollo neurológico(9).

La incidencia de nacimiento prematuros a nivel mundial y el retraso del crecimiento intrauterino trae como consecuencia neonatos con problemas de desarrollo físico y neurológico. Las estrategias de madre canguro, masajes terapéuticos, entre otros han demostrado que mejoran el desarrollo y crecimiento de los neonatos prematuros, Gonzales (2020) demostró que de 85 neonatos prematuros sometidos a la terapia de masajes durante 10 días el 87% de ellos incrementaron de peso en un 288,18g, facilitando el desarrollo y crecimiento de los neonatos, reduciendo la estancia hospitalaria, el 48% de la población de estudio fueron dados de alta a los 10,2 días después del inicio del estudio en comparación del grupo control que los días de hospitalización fue de 21,5 días en promedio (10).

Por lo expuesto y siendo necesario disminuir riesgos en el crecimiento y neurodesarrollo del recién nacido prematuro, considero conveniente investigar

acerca de la terapia de masajes que se brinda al neonato durante la estancia hospitalaria en las unidades de cuidados intensivos neonatales como estrategia para disminuir riesgo en el prematuro de padecer problemas del neurodesarrollo, mejorando cuidado y la calidad de vida, por lo cual se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los efectos de la terapia de masajes en el desarrollo del recién nacido prematuro del Instituto Nacional Materno Perinatal Lima?

La revisión bibliográfica se realiza con la finalidad de contribuir al conocimiento existente acerca de las técnicas de masaje en el recién nacido prematuro para un cuidado eficiente y seguro.

Antecedentes que guían el trabajo de investigación:

Aliaga, R et al (2021) tuvo como objetivo “determinar en qué medida la aplicación de la terapia miofuncional disminuye la estancia hospitalaria en prematuros en el hospital de la amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 Piura, a fin de lograr una alimentación oral eficaz que cubra los requerimientos del prematuro”. Manejo un enfoque cuantitativo fue de tipo aplicada, diseño cuasi experimental; la población de estudio fueron 50 neonatos prematuros, como técnica se utilizó la encuesta, la Escala de Evaluación de la succión nutritiva-NOMAS el instrumento usado, el análisis de datos evidencian que el 80% de los prematuros de encontraban en un nivel severo, y el 20% de ellos en nivel moderado, la puntuación media de la escala antes de la aplicación del programa fue 13.08 puntos, y después de la aplicación del programa evidenciaron que al disminuir el nivel moderado y severo el 100% de los neonatos consiguieron situarse en el nivel leve, la puntuación media se incrementa en manera significativa logrando 37.82 puntos. Concluyendo que la implementación de la terapia miofuncional es decisivo en la alimentación oral

eficaz por consiguiente se evidencia disminución de días de hospitalización en prematuros (11).

Así mismo Alvarez, et al (2019) en una investigación tuvo como objetivo “analizar la eficacia de la masoterapia y la cinesiterapia sobre el desarrollo antropométrico de prematuros hospitalizados” aplicada por los padres, la investigación fue cuasi-experimental prospectivo, en el estudio participaron 136 prematuros , el grupo control 82 y el grupo intervención 54, los resultados del estudio reporta que la masoterapia y cinesiterapia optimizó de manera significativa los parámetros antropométricos de estudio los que fueron sometidos a masoterapia ganaron de peso en 895,7 gr en comparación de 541,8 gr de los que recibieron cinesiterapia así mismo talla incremento en un 5,5cm en relación a 3,0 cm de los que fueron sometidos a cinesiterapia por otro lado el perímetro cefálico de los que recibieron masoterapia incremento en promedio 4,2 cm frente a los 2,4 cm de los que recibieron cinesiterapia, llegando a la conclusión que la implementación de un protocolo de masoterapia y cinesiterapia es beneficiosa para el desarrollo antropométrico de los prematuros hospitalizados. (12).

Así mismo Thaeri (2018) su estudio tuvo como objetivo “evaluar la eficacia del curso de cinco días de masaje con aceite de girasol con presión moderada sobre el aumento de peso y la duración de la estancia en la UCIN en bebés prematuros”, realizo un estudio experimental con casos control , trabajo con 44 neonatos con edad gestacional corregida de 30 a 36 semanas , el grupo control conformado por 22 recién nacidos y grupo de intervención 22, observo que el incremento de peso promedio diario y la ganancia de peso promedio al quinto día de aplicación de la terapia fueron significativos en la intervención grupo puesto que el peso promedio

al primer día fue de 1351.8 gr y el peso promedio al quinto día fue de 1426.4 gr, así mismo el tiempo promedio de estancia en la UCIN de los participantes del grupo experimental fue de 26,02 días en comparación de los del grupo control que fue de 31,7 días, afirmando que incluso un curso corto de masaje corporal con aceite de girasol durante solo cinco días aumenta incrementa el peso de los prematuros y reduce significativamente la duración de su estadía en la UCIN (13).

Li Chin (2020) su investigación tuvo como propósito medir la efectividad del tratamiento de recién nacidos prematuros con terapia de masaje, ejecuto una revisión sistemática y metaanálisis de ensayos controlados aleatorios. La estimación del efecto agrupado de 15 ensayos con 697 participantes evidenciando que la terapia de masaje incremento el peso diario de los participantes en 5,07 g/día. Se observaron más beneficios cuando los recién nacidos prematuros recibieron masaje de presión moderada puesto que se observó incremento de peso diario en 5,60 g/día, que cuando recibieron terapia de presión ligera, el aumento de peso diario solo fue de 1,08 g/día, concluyendo que la terapia de masajes es beneficiosa para el aumento de peso de los bebés prematuros. (14).

Por otro lado Nyaga (2021) en su investigación tuvo por objetivo “determinar el efecto de la masoterapia sobre la temperatura corporal de los recién nacidos prematuros”, el estudio se alinea a un diseño cuasiexperimental entre 72 recién nacidos prematuros en la unidad de recién nacidos de cuidados especiales de nivel II al oeste de Kenia, se observó a 2113 recién nacidos un en su observación evidencio que los neonatos que recibieron masaje alcanzaron una temperatura corporal media más alta que el grupo de control durante y después de la terapia el día 6 se evidenció un incremento de temperatura de unos 0,5 °C y el día 8 incremento unos 0,6 °C, así mismo el día 10 el incremento temperatura fue de 0,65

°C, en comparación con el grupo control, estos resultados le permitió afirmar que la terapia de masaje aumenta la temperatura corporal en los recién nacidos prematuros (15) .

De acuerdo a los antecedentes mencionados es necesario buscar información acerca de terapia de masaje en recién nacidos prematuros que sustente el trabajo de investigación y brinde evidencia científica para el **marco teórico**.

La terapia de masaje en el prematuro es una técnica terapéutica milenaria empleada a nivel mundial, dirigido a recién nacidos prematuros que experimentan procedimientos dolorosos, están expuestos al ambiente estresante de la UCIN y están separados de sus padres.

Se puede decir que la primera experiencia corporal del feto es el contacto de la piel con el líquido amniótico del útero materno, las compresiones, los sonidos se transfieren a través del líquido amniótico a la superficie corporal del bebé. Al nacer, el cuerpo del recién nacido está constantemente bajo la presión de las contracciones, y durante el periodo expulsivo, el cráneo y la cara absorben más estímulos que el resto del cuerpo debido a su estrecha relación con el tracto genitourinario, los receptores cutáneos se ven estimulados por acelerada información táctil. La piel es el primer medio de comunicación del recién nacido, a través de ella descubre su entorno, después del nacimiento es necesario nutrir estos circuitos de comunicación para establecer un adecuado funcionamiento sensitivo motor (16).

El recién nacido recibe información a través del sistema neurosensorial, los masajes son intervenciones de modulación neurosensorial, el cual involucra un contacto suave, acariciando al recién nacido con una presión de ligera a moderada. Esta estrategia no posee efectos adversos en la frecuencia cardíaca o en los niveles de saturación de oxígeno, por el contrario, tiene efectos positivos en la regulación de

la respiración, en el ciclo del sueño, disminuye el estrés, incrementa el peso, desempeño cognitivo en el período neonatal, disminución del dolor, así como la disminución de las complicaciones posnatales.

Según Silveira (2018) el uso de masajes durante el proceso de hospitalización, es necesario, para ayudar al neonato prematuro a afrontar demandas ambientales de estas unidades, teniendo en cuenta también que procedimiento a concedido reducir la estancia hospitalaria previniendo las infecciones intrahospitalarias (17).

Por otro lado, Kong (2021) manifiesta que la masoterapia, proyecta adecuados resultados, puesto que al ejecutar un seguimiento longitudinal evidenciaron índices más altos en el desarrollo mental, así como buenos índices en el desarrollo motor del bebe ; logrado a los dos años de edad corregida (18).

Michele Busquet (2010) en su libro bebe en tus manos: método de cadenas fisiológicas, menciona que los masajes deben ser aplicados en todo el cuerpo, puesto que el recién nacido no logró adquirir toda su capacidad propioceptiva, que se encuentra en evolución, convirtiéndolo en un individuo vulnerable; en este contextos es necesario que la terapia de masaje se realice desde la parte distal a la proximal respetando la unidad global (19). Considerando que el masaje se debe ejecutar en un ambiente con porcentaje de humedad y temperatura adecuada que requieran menor gasto metabólico del neonato, para conservar la temperatura central, así mismo se debe desarrollar en un espacio de tranquilidad para interrelacionarse con el neonato, a través del tacto, la mirada y la voz, tener en cuenta la duración del tiempo del masaje puesto que deberá adaptarse a la edad y a la aceptabilidad del neonato, debiendo parar al evidenciar tos, estornudos, movimientos o llanto del recién naci

II. OBJETIVO

Objetivo General:

Determinar los efectos del masaje terapéutico en el desarrollo del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

Objetivos específicos

- Describir las técnicas y tipos de masajes terapéuticos usados para favorecer el desarrollo del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
- Identificar los efectos del masaje terapéutico en el crecimiento del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
- Identificar los efectos del masaje terapéutico en el **desarrollo neuromotor** del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
- Identificar los efectos del masaje terapéutico en la reducción **de la estancia hospitalaria** del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

III. CUERPO

3.1 METODOLOGÍA

Diseño: La investigación se basa en un diseño descriptivo documental, puesto que se indagaron diversas fuentes bibliográficas acerca de los efectos de la terapia de masajes en el desarrollo del recién nacido prematuro.

Selección del tema

Este proceso se estableció por medio de la compilación de distintas bases de datos, se hallaron numerosos artículos de investigación que fueron elegidos de acuerdo con :

Criterios de inclusión: artículos originales y metaanálisis publicados en revistas indexadas que abordan el tema de terapia de masajes en el desarrollo del recién nacido prematuros, artículos con una antigüedad no mayor de 5 años, artículos publicados en diferentes idiomas de fuentes originales, con acceso en texto completo y publicados entre los años 2018 al 2022.

Criterios de exclusión: Artículos científicos no relacionados al tema, que no poseen información completa, artículos de revisión tradicional, tesis, reporte periódico, todo documento que no fuera artículo publicado en revista arbitrada e indexada y de un año inferior al 2018.

Búsqueda

Para dar sustento a los objetivos de la monografía la investigadora realizó algunas estrategias de búsqueda de bases de datos electrónicas, los artículos utilizados para la monografía fueron obtenidos mediante la pesquisa en diversas bases de datos

utilizando los operadores boléanos OR y AND asociados con descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) prematuro y cuidado de Enfermería (Infant, Preterm) AND ("Nursing Care") .

DeCS	MeSH
Prematuro	Infant, Preterm
Cuidado de Enfermería	Nursing Care
Cuidados Intensivos	Critical Care
Neurodesarrollo	Neurodevelopmental

Se logro obtener resultados de diferentes fuentes, para responder a los objetivos planteados, se realizó la lectura crítica, sistematización de la información.

En la búsqueda de los términos a analizar se fusionaron operadores boléanos de inclusión AND o OR; por otro lado, se seleccionaron documentos aplicando los criterios de exclusión, priorizando artículos que respondan a los objetivos de la investigación.

(Bebe, pretérmino) AND ("Cuidados de enfermería") AND ("Cuidados criticos")

(Bebe, pretérmino) OR ("Cuidados de enfermería") OR ("Cuidados criticos")

Así mismo se hizo uso de buscadores académicos como Google Scholar; buscador especializado que consiente ubicar documentos de carácter académico como libros, artículos, tesis, patentes, materiales de congresos, repositorios de universidades nacionales e internacionales. Los resultados encontrados consideran texto completo,

y el número de citas recibidas; por intermedio de este buscador se encontró artículos indexados en revistas de prestigio nacional e internacional que no estuvieron incluidos en las bases de datos anteriormente mencionadas. Se hizo una investigación de revistas peruanas que publican artículos enfocados en enfermería como Revista Científicas de la Universidad Peruana Cayetano Heredia Revista Enfermería Herediana; Investigación y Desarrollo, Revista Médica Herediana: Revista Peruana de Enfermería, Revista Ciencia y Educación , entre otros.

3.2 RESULTADOS

Para la investigación fueron incluidos en el estudio un total de 30 artículos científicos que demuestren los efectos de la terapia de masajes en el desarrollo del recién nacido prematuro en los 5 últimos años. Los artículos examinados circunscribieron lactantes prematuros que evidenciaron los efectos de la terapia de masaje.

Luego del análisis minucioso de los artículos revisados se evidencia que gran parte de los estudios demostraron uso de diversas técnicas y tipos de masajes en beneficio del desarrollo del prematuro , dentro de la técnica más usada fue la de roce y deslizamiento (43%), seguido de la técnica de movimiento y fricción (17%), mientras que la técnica tonificante solo fue usada por un 10% de las investigaciones y solo el 7% hace uso de la técnica de presión para lograr beneficios en los neonatos pretérmino. (Tabla 1)

Por otro lado, el 53% de los artículos revisados demuestran efectos sobre diversos factores antropométricos como incremento de peso, talla, perímetro cefálico, braquial. Por otra parte, el 37% de los artículos analizados consiguieron demostrar mejoría en el desarrollo neuromotor, de igual modo el 10% de las investigaciones analizadas evidenciaron reducción de estancia hospitalaria. (Tabla 2)

Todavía cabe señalar que tres investigaciones de las revisadas (10%) hacen uso de aromaterapia (emolientes, aceite de semilla de girasol y triglicéridos) para potenciar los beneficios de la terapia de masaje en los neonatos pretérmino. (Tabla 3)

La evidencia científica consultada ha puesto de manifiesto cómo la aplicación de la terapia de masajes en neonatos prematuros en sus diversos tipos y técnicas, mejora parámetros antropométricos, ayuda al desarrollo neuromotor y disminuye los días de hospitalización.

3.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Los resultados obtenidos mediante la revisión bibliográfica, aporta información relevante e identifican los cuidados de enfermería en el recién nacido prematuro, donde se evalúa y analiza la técnica de masaje en los recién nacidos prematuros con la finalidad de identificar los múltiples beneficios de los masajes terapéuticos durante la atención y cuidado del neonato en las unidades de cuidados intensivos neonatales. Los efectos del masaje sometidos a prueba según evidencia científica son en torno a:

Ganancia de peso. el masaje terapéutico en el neonato es una de las intervenciones investigadas en el campo de la salud, demostrando insuperables resultados sobre la ganancia de peso de los prematuros, y por consiguiente efectos positivos en su salud y desarrollo. Los beneficios descritos en la base teórica en relación al masaje es el incremento de peso que advierten los neonatos prematuros. Los masajes terapéuticos generan en el neonato relajación, que estimula al nervio vago, para liberación de hormonas encargadas de optimizar la motilidad gástrica, incrementando la absorción de los alimentos, de insulina y la glucosa, nutrientes necesarios para el incremento de peso, frente a este beneficio se han ejecutado estudios en los que se observa ganancia de peso en los prematuros , Asi mismo Diego et al (20) manifiesta que la ganancia de peso es atribuida a la intervención de la motilidad gástrica y de la actividad vagal , acciones que se ven estimuladas por el masaje ocasionando aumento del proceso madurativo del sistema digestivo, proceso digestivo liviano, asimilación correcta de alimentos y por ende ganancia de

peso.

En cuanto al **desarrollo neuromotor**, según Buehler (21), uno de los beneficios referidos al masaje es el desarrollo y el comportamiento neurológico más rápido, en neonatos pretérmino, permitiendo que los recién nacidos sean dados de alta tempranamente.

El masaje terapéutico es la actividad de estimulación principal que los neonatos necesitan para proveerles mayor cantidad de oportunidades de interacción con el medio ambiente, con el fin de estimular su desarrollo neuromotor y por consecuencia disminuir la morbilidad del neonato en la unidades de cuidados neonatales.

En la disminución de los días de hospitalización, que es uno de los efectos que se reconoce con mayor frecuencia en los nonatos prematuros que reciben la terapia del masaje, y según White-Traut (22) declara asimismo que el masaje estimula el desarrollo así como la disminución de costos de hospitalización , en que el promedio de estancia hospitalaria de neonatos pretérmino que reciben la terapia de masaje es de 1,6 semanas en comparación con un recién nacido prematuro que no recibe la terapia. A su vez un recién nacido prematuro que permanece una estancia hospitalaria larga en una Unidad de Cuidados Intensivos puede presentar infecciones intrahospitalarias por ello se debe prevenir y disminuir los días de hospitalización.

En definitiva, el masaje terapéutico en los neonatos prematuros, es estimado como una intervención efectiva basado en evidencia científica, es el arte de brindar cuidados humanizados para mejorar la calidad de vida del neonato prematuro. El masaje terapéutico, debe considerarse como una intervención primordial para el cuidado de los recién prematuros, garantizando los beneficios que brinda su aplicación, mejorando el proceso de desarrollo neonatal a nivel multisistémico. El personal de enfermería de las Unidades de cuidados intensivos neonatales, tiene la responsabilidad de difundir los beneficios de la técnica, así mismo informar a los padres de los neonatos pretérminos acerca de la probabilidad de participar en programas informativo-práctico, basados en los cuidados elementales del prematuro, especialmente, en la ejecución del masaje terapéutico.

IV.CONCLUSIONES

- Se evidencia que las técnicas y tipos de masajes terapéuticos más usados para favorecer el desarrollo del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales son las que emplean combinaciones de técnicas de roce superficial, presión ligera y fricción su aplicación puede variar según el tipo de masaje orofacial, abdominal, flexión, extensión, podal o pectoral, así mismo armonizan los masajes terapéuticos con aceites esenciales que permiten energizar, relajar y revitalizar el cuerpo del recién nacido, generando sensación de tranquilidad y relajación. Afirmando que el masaje terapéutico en prematuros mejora el proceso de desarrollo neonatal a nivel multisistémico, y por ende debe ser considerada como una intervención básica en el cuidado de los neonatos prematuros.

- Se comprueba los efectos del masaje terapéutico en el crecimiento del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales evidenciado por incremento de peso y talla en el neonato, así como ganancia en los valores de masa corporal total, masa magra y densidad mineral ósea en brazos, piernas y tronco. Frente a estos resultados y en base a la evidencia científica del cuidado neonatal la investigadora afirma que el crecimiento y desarrollo antropométrico del neonato se encuentra relacionado con la relajación física y mental por la disminución del estrés y gasto energético que ocasionan los masajes terapéuticos en el organismo del neonato prematuro.

- Se observa que los efectos del masaje terapéutico en el desarrollo neuromotor del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales son demostrados a nivel conductual, los neonatos presentan periodos prolongados de sueño y tranquilidad después del masaje terapéutico. Frente a la revisión realizada se afirma que la estimulación cutánea ocasiona indirectamente formación de reacciones físicas, fisiológicas y emocionales a través del sistema nervioso central, promoviendo la maduración del sistema nervioso autónomo, generando un control de los ritmos circadianos mejorando la estabilidad fisiológica del neonato prematuro.

- Se evidencia que el masaje terapéutico reduce la estancia hospitalaria del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, el 10% de los estudios revisados afirman disminución de estancia hospitalaria, disminuyendo de prevalencia de enfermedades crónicas en los prematuros, así como alteraciones en el neurodesarrollo y mortalidad. Sin embargo, pese a estos beneficios son escasas la Unidades de cuidados neonatales que practican el masaje terapéutico como intervención básica en el cuidado de los neonatos prematuros; suponiendo un incremento de costos económicos, así como problemas de salud mental parental y psicosocial como depresión y ansiedad postnatal.

V.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Nacidos Demasiado Pronto. 2018. p. 1–12.
2. OPS. Brindar atención y cuidado es un derecho - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Web Page OPS. 2020 [cited 2022 Sep 5]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2020-17-noviembre-dia-prematuro-brindar-atencion-cuidado-es-derecho>
3. SPP. Prematuridad [Internet]. Web Page sociedad Peruana de Pediatría. 2022 [cited 2022 Sep 5]. Available from: <https://pediatria.org.pe/17-de-noviembre-dia-mundial-de-la-prematuridad/>
4. INMPN. Riesgo de la prematuridad [Internet]. Web Page INMPN. 2021 [cited 2022 Sep 6]. Available from: <https://www.inmp.gob.pe/noticia/frontis-del-instituto-nacional-materno-perinatal-se-ilumina-de-purpura-por-el-dia-del-prematuro>
5. Tenesaca TK, Mesa Cano IC, Ramírez Coronel AA. Revisión sistemática : Mínima manipulación en prematuros. J Am Heal [Internet]. 2022;5(1). Available from: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/123>
6. Montes Paz AM, Mendoza Valente JE, Silva Chávez KM. Nivel procedimental del cuidado del enfermero en la “manipulación mínima del recién nacido prematuro” Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen - EsSalud. Universidad Peruana Unión; 2017.
7. Casado Gómez C, Moya Maya A, Corrales González A. Los recién nacidos muy prematuros: dificultades en la escuela. Enfermería Glob [Internet]. 2019 [cited 2022 Oct 4];18(55):554–78. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-

61412019000300017&lng=es&nrm=iso&tlng=es

8. Khurana S, Kane AE, Brown SE, Tarver T, Dusing SC. Effect of neonatal therapy on the motor, cognitive, and behavioral development of infants born preterm: a systematic review. *Dev Med Child Neurol* [Internet]. 2020 Jun 1 [cited 2022 Oct 4];62(6):684–92. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32077096/>
9. Bell EF, Hintz SR, Hansen NI, Bann CM, Wyckoff MH, Demauro SB, et al. Mortality, In-Hospital Morbidity, Care Practices, and 2-Year Outcomes for Extremely Preterm Infants in the US, 2013-2018. *JAMA* [Internet]. 2022 Jan 18 [cited 2022 Oct 5];327(3):248–63. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35040888/>
10. González Ima P, Rodríguez-Alcaraz CI, Amaro-Sáenz JE, Aurelia Ramos Jimenez AG-V, Huerta MV, Sosa-Bustamante GP, et al. Incremento de peso en bebés prematuros que reciben cuidado de mamá canguro, masaje vimala o ambos: ensayo clínico aleatorizado. G. Balint, Antala B, Carty C, Mabieme J-MA, Amar IB, Kaplanova A, editors. *Andes Pediatr* [Internet]. 2022 Sep 28 [cited 2022 Oct 6];93(7):27–8. Available from: <https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/4244>
11. Rosario Haydee Aliaga Camarena, Pedro Pablo Sánchez Vargas M del RCA y WHC. Terapia mio-funcional para disminuir estancia hospitalaria en prematuros en el hospital de la amistad Perú Corea Santa Rosa II-2- Piura. *Cienc y Educ* (ISSN [Internet]. 2021;2(9):61–82. Available from: <http://cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/80/140>
12. Álvarez MJ, Rodríguez-González D, Rosón M, Lapeña S, Gómez-Salgado J,

- Fernández-García D. Effects of Massage Therapy and Kinesitherapy to Develop Hospitalized Preterm Infant's Anthropometry: A Quasi-Experimental Study. *J Pediatr Nurs* [Internet]. 2019 May 1 [cited 2022 Oct 4];46:e86–91. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30929980/>
13. Taheri PA, Goudarzi Z, Shariat M, Nariman S, Matin EN. The effect of a short course of moderate pressure sunflower oil massage on the weight gain velocity and length of NICU stay in preterm infants. *Infant Behav Dev* [Internet]. 2018;50(January 2017):22–7. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0163638317300127?via%3Dihub>
 14. Lu LC, Lan SH, Hsieh YP, Lin LY, Chen JC, Lan SJ. Massage therapy for weight gain in preterm neonates: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Complement Ther Clin Pract* [Internet]. 2020 May 1 [cited 2022 Oct 4];39. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32379694/>
 15. Nyaga E, Esamai F, Kyololo O. Effect of massage therapy on preterm neonate's body temperature. *Afr Health Sci* [Internet]. 2021 [cited 2022 Oct 4];21(3):1334–9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35222598/>
 16. Ayres J. *La integración sensorial en el niño* [Internet]. 1ra ed. 1998. 226 p. Available from: <http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/terapia-ocupacional/Práctica 1/Ayres - La integración sensorial en el niño.pdf>
 17. Silveira RC, Mendes EW, Fuentefria RN, Valentini NC, Procianoy RS. Early intervention program for very low birth weight preterm infants and their parents: a study protocol. *BMC Pediatr* [Internet]. 2018 Aug 9 [cited 2022

- Oct 4];18(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30092772/>
18. Juan K, Shao-Zhen L, Hai-Feng C, Yuan-Qing L, Qi-Liang C, Fan W. [Effect of weight growth velocity in the early stage after birth on neurodevelopment of preterm infants at the corrected age of 12 months]. *Zhongguo Dang Dai Er Ke Za Zhi* [Internet]. 2021 Mar 15 [cited 2022 Oct 4];23(3):236–41. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33691915/>
 19. Busquet-Vanderhayden M, Estany I. *El bebé en tus manos : método de las cadenas fisiológicas* [Internet]. Editorial Paidotribo; 2010 [cited 2022 Oct 4]. 175 p. Available from: <https://es.scribd.com/book/282686860/El-bebe-en-tus-manos-Metodo-de-las-cadenas-fisiologicas-Color>
 20. Diego MA, Field T, Hernandez-Reif M. Vagal activity, gastric motility, and weight gain in massaged preterm neonates. *J Pediatr* [Internet]. 2005 Jul [cited 2022 Oct 4];147(1):50–5. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16027695/>
 21. Buehler DM, Als H, Duffy FH, McAnulty GB, Liederman J. Effectiveness of individualized developmental care for low-risk preterm infants: Behavioral and electrophysiologic evidence. *Pediatrics* [Internet]. 1995 [cited 2022 Dec 5];96(5 D):923–32. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7478837/>
 22. White-Traut RC, Nelson MN, Silvestri JM, Vasan U, Littau S, Meleedy-Rey P, 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* [Internet]. 2002 Feb 1 [cited 2022 Dec 5];44(2):91–7. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1469->

8749.2002.tb00293.x

23. Fouada ME, Soliman Bahgat R, Elrahman A, Elmashad M, Elsaadany HM. Effect of Abdominal Massage Therapy on Feeding Tolerance of Premature Neonates. 2018;7(5):1–12. Available from: www.iosrjournals.org
24. Khurana S, Kane AE, Brown SE, Tarver T, Dusing SC. Effect of neonatal therapy on the motor, cognitive, and behavioral development of infants born preterm: a systematic review. *Dev Med Child Neurol* [Internet]. 2020 Jun 1 [cited 2022 Oct 11];62(6):684–92. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/dmcn.14485>
25. Zaky Mohamed F, Saied Ahmed E. Efficacy of Abdominal Massage on Feeding Intolerance of Preterm Neonates. *Am J Nurs Res*. 2018;6(6):371–9.
26. Dos Anjos FR, Nakato AM, Hembecker PK, Nohama P, Sarquis ALF. Effects of hydrotherapy and tactile-kinesthetic stimulation on weight gain of preterm infants admitted in the Neonatal Intensive Care Unit. *J Pediatr (Rio J)*. 2022;98(2):155–60.
27. Zhang X, Wang J. Massage intervention for preterm infants by their mothers: A randomized controlled trial. *J Spec Pediatr Nurs* [Internet]. 2019 Apr 1 [cited 2022 Oct 4];24(2). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30884155/>
28. Jamshaid AA, Hamid MH, Fatima T, Noor M, Wasim A. Emollient therapy in preterm & low birth weight neonates: A randomised clinical trial. *J Coll Physicians Surg Pakistan*. 2021;31(3):298–301.
29. Garg BD, Kabra NS, Balasubramanian H. Role of massage therapy on reduction of neonatal hyperbilirubinemia in term and preterm neonates: a review of clinical trials. *J Matern Neonatal Med* [Internet]. 2019 Jan 17 [cited

- 2022 Dec 1];32(2):301–9. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28870134/>
30. Summers A, Visscher MO, Khatry SK, Sherchand JB, Leclercq SC, Katz J, et al. Impact of sunflower seed oil versus mustard seed oil on skin barrier function in newborns: a community-based, cluster-randomized trial. *BMC Pediatr* [Internet]. 2019 Dec 23 [cited 2022 Dec 5];19(1). Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31870338/>
31. Baniasadi H, Hosseini SS, Abdollahyar A, Sheikhbardsiri H. Effect of massage on behavioural responses of preterm infants in an educational hospital in Iran. *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2019 May 27 [cited 2022 Dec 1];37(3):302–10. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30786750/>
32. Kim HY, Bang KS. The effects of enteral feeding improvement massage on premature infants: A randomised controlled trial. *J Clin Nurs* [Internet]. 2018 [cited 2022 Dec 1];27(1–2):92–101. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28415135/>
33. Liao YC, Wan YH, Chen PH, Hsieh LY. Efficacy of medium-chain triglyceride oil massage on growth in preterm infants: a randomized controlled trial: A CONSORT-compliant article. *Medicine (Baltimore)* [Internet]. 2021 Jul 30 [cited 2022 Dec 1];100(30):e26794. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34397733/>
34. Elmoneim MA, Mohamed HA, Awad A, El-Hawary A, Salem N, El helaly R, et al. Effect of tactile/kinesthetic massage therapy on growth and body composition of preterm infants. *Eur J Pediatr* [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2022 Dec 1];180(1):207–15. Available from:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32666281/>

35. Jeba J A, Kumar S S, Sosale S. Effect of Tactile-Kinesthetic Stimulation on Weight in Preterm Neonates in Neonatal Intensive Care Unit. *Indian Pediatr*. 2020;57(11):1071–2.
36. Yoanita R, Gunardi H, Rohsiswatmo R, Setyanto DB. Effect of tactile–kinesthetic stimulation on growth, neurobehavior and development among preterm neonates. *J Bodyw Mov Ther* [Internet]. 2021 Oct 1 [cited 2022 Dec 1];28:180–6. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34776139/>
37. Aldana Acosta AC, Tessier R, Charpak N, Tarabulsy G. Randomised controlled trial on the impact of kinesthetic stimulation on early somatic growth of preterm infants in Kangaroo position. *Acta Paediatr Int J Paediatr* [Internet]. 2019 Jul 1 [cited 2022 Dec 1];108(7):1230–6. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30506594/>
38. Lu WP, Tsai WH, Lin LY, Hong R Bin, Hwang YS. The Beneficial Effects of Massage on Motor Development and Sensory Processing in Young Children with Developmental Delay: A Randomized Control Trial Study. *Dev Neurorehabil* [Internet]. 2019 Oct 3 [cited 2022 Dec 1];22(7):487–95. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17518423.2018.1537317>
39. Seiiedi-Biarag L, Mirghafourvand M. The effect of massage on feeding intolerance in preterm infants: A systematic review and meta-analysis study. *Ital J Pediatr* [Internet]. 2020 Apr 23 [cited 2022 Dec 1];46(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32326971/>
40. Mokaberian M, Noripour S, Sheikh M, Mills PJ. Examining the effectiveness of body massage on physical status of premature neonates and their mothers'

- psychological status. *Early Child Dev Care* [Internet]. 2022 [cited 2022 Dec 1];192(14):2311–25. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/03004430.2021.2006194>
41. Ghasemi M, Najafian B, Khosravi MH, Nekavand M. Effect of Abdominal Massage on Gastric Residual Volume and Weight Gain of Premature Infants Admitted in NICU. *Canon J Med* [Internet]. 2019 Jun 1 [cited 2022 Dec 5];1(2):49–54. Available from: http://www.canonjm.com/article_87285.html
42. Gözen D, Yılmaz ÖE, Dur Ş, Çağlayan S, Taştekin A. Transcutaneous bilirubin levels of newborn infants performed abdominal massage: A randomized controlled trial. *J Spec Pediatr Nurs* [Internet]. 2019 Apr 1 [cited 2022 Dec 1];24(2):e12237. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jspn.12237>
43. Mojaveri MH, Amiri SRJ, Dalili H, Khafri S, Hamed F. The Effect of Abdominal Massage on the Feeding Tolerance of Neonates with Very Low Birth Weight. *Iran J Pediatr* 2020 302 [Internet]. 2020 Apr 1 [cited 2022 Dec 1];30(2):1–5. Available from: <https://brieflands.com/articles/ijp-95074.html>
44. Kenari HM, Akhavan M, Sadeghian M, Ghobadi A, Nakhaie S, Rampisheh Z, et al. Efficacy of abdominal massage with mastic gum oil on gastroesophageal reflux disease symptoms of infant: a randomized controlled trial. *Integr Med Res*. 2020 Dec 1;9(4):100396.

ANEXOS 1: FICHAS RAE

1.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto de la terapia de masaje abdominal sobre la tolerancia alimentaria de Neonatos prematuros
AUTORES	Maha Ebrahim Fouda , et al
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar el efecto de la terapia de masaje abdominal en la tolerancia a la alimentación de los recién nacidos prematuros.
METODOLOGÍA	Estudio caso control, Muestreo por conveniencia de 60 neonatos prematuros. Para la investigación se usó dos herramientas Datos Bio-socio-demográficos y la evaluación nutricional del recién nacido prematuro.
RESULTADOS	En el primer día del período de estudio, se encontró que 85% de los prematuros en el grupo de control tenían residuos gástricos del 25 al 50% de la cantidad total de la alimentación en comparación con 30 % y 20% respectivamente de prematuros de ambos grupos de estudio (P=0,051), ninguno de los prematuros en ambos grupos de estudio en sexto y séptimo día del período de estudio tuvo residuos gástricos en comparación con todos los recién nacidos prematuros en el grupo control. Las diferencias entre los tres grupos fueron estadísticamente significativas (P= 0,000 en cada día).
CONCLUSIONES	Los recién nacidos prematuros que recibieron terapia de masaje abdominal tardaron menos tiempo en alcanzar la alimentación completa que los recién nacidos prematuros en el grupo de control y exhibieron menos criterios de intolerancia alimentaria como menos residual, menos distensión abdominal, menos vómitos y menos defecación anormal en comparación con prematuros neonatos en el grupo control.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La información ayuda análisis de resultados
FUENTE (enlace web)	https://www.iosrjournals.org/iosr-jnhs/papers/vol7-issue5/Version-5/A0705050112.pdf

2.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto de la terapia de masajes neonatal en el desarrollo motor, cognitivo y conductual de los recién nacidos prematuros: una revisión sistemática
AUTORES	Khurana, Sonia, Kane, Audrey E, et al.
AÑO	2020 – Virginia USA
OBJETIVO	Determinar la eficacia de la terapia neonatal, comenzando en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), sobre los resultados motores, cognitivos y conductuales de los recién nacidos prematuros.
METODOLOGÍA	Se realizaron búsquedas en las bases de datos de ensayos controlados aleatorios o ensayos controlados cuasialeatorios de intervención temprana de terapia masajes directo para lactantes con una edad gestacional de menos de 37 semanas, iniciados en la UCIN y administrados por un terapeuta o un padre con el apoyo de un terapeuta.
RESULTADOS	El 50% de los neonatos que participaron de intervención temprana de terapia de masajes directos para lactantes con una edad gestacional de menos de 37 semanas muestran retrasos en el desarrollo motor, cognitivo o conductual.
CONCLUSIONES	Los programas de atención del desarrollo diseñados por un terapeuta neonatal parecen ser efectivos para mejorar el comportamiento a corto plazo, pero no son concluyentes para los resultados motores y cognitivos o los resultados conductuales a largo plazo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La información detallada ayudo a formular el planteamiento del problema, brindo información para explicar el problema de investigación.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32077096/

3.- FICHA RAE

TÍTULO	Eficacia del masaje abdominal en la intolerancia alimentaria de recién nacidos prematuros
AUTORES	Zaky Mohamed, et al
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar la eficacia del masaje abdominal en intolerancia alimentaria de los recién nacidos prematuros
METODOLOGÍA	Diseño de investigación cuasiexperimental, La muestra estuvo compuesta 60 neonatos prematuros hospitalizados durante seis meses en la UCIN. Se uso una hoja de cuestionario de entrevista, una hoja de seguimiento, hoja de de evaluación de la intolerancia alimentaria.
RESULTADOS	Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el primer día y el 5º día relacionadas con la intolerancia alimentaria medidas parámetros del masaje grupo (P=0.001) y las medias de la circunferencia abdominal, la frecuencia de episodios de vómitos y el volumen residual disminuyo significativamente en el grupo experimental, en comparación con el primer día, la frecuencia de defecación e incremento de peso diario fue significativo.
CONCLUSIONES	El masaje abdominal disminuye el volumen residual gástrico, los episodios de vómitos, la distensión abdominal y en el incremento de peso y frecuencia de defecación.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La información ayudo al análisis de resultados.
FUENTE (enlace web)	http://article.scinursingresearch.com/pdf/ajnr-6-6-4.pdf

4.- FICHA RAE

TÍTULO	Incremento de peso en bebés prematuros que reciben masaje vimala , cuidado de mamá canguro o ambos: ensayo clínico aleatorizado
AUTORES	Alma González, Claudia Isabel Rodríguez-Alcaraz, et al
AÑO	2022 – México
OBJETIVO	Comparar el aumento de peso y la duración de la estancia hospitalaria en recién nacidos (RN) prematuros que reciben masaje Vimala, Cuidados Mamá canguro (KMC) o ambos.
METODOLOGÍA	Ensayo clínico aleatorizado cegado, Se incluyeron neonatos prematuros de 30 a 35 semanas de gestación clínicamente estables, tolerando la vía enteral completa, con un padre capaz de proporcionar la intervención. Los RN fueron aleatorizados en tres grupos: KMC (22), Masaje (22), o mixto KMC y Masaje Vimala (20). Se compararon con 21 controles históricos que no recibieron ninguna de las intervenciones (Grupo Control). Se compararon la ganancia de peso durante 10 días utilizando medidas repetidas ANOVA.
RESULTADOS	Analizamos 85 RN, el aumento de peso de los recién nacidos con cuidados de madre canguro fue de 311,34g, con los prematuros que reciben masajes el aumento de peso fue de 288,18g, mientras los que reciben tratamiento mixto incrementaron un peso de 315,42g. El aumento de peso fue más mayor en los grupos de intervención con un peso medio de 205.48g. La estancia hospitalaria en los recién nacidos fue diferente entre los diferentes cuidados de 11 días después del inicio del estudio para los que recibieron cuidados madre canguro, 10.2 días para los que recibieron masajes ,12.1 días para los que recibieron cuidados mixtos y 21,5 días para el grupo Control.
CONCLUSIONES	KMC y el masaje Vimala facilitan el crecimiento en los recién nacidos prematuros y disminuye la duración de la estancia hospitalaria. Cuando un programa KMC no está disponible, el masaje Vimala puede ser una buena alternativa.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los datos estadísticos fueron utilizados para evidenciar el problema de investigación, así mismo nos brinda información acerca del posible pronóstico o solución del problema.
FUENTE (enlace web)	https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/4244

5.- FICHA RAE

TÍTULO	Efectos de masajes con estimulación táctil-kinestésica y la hidroterapia en la ganancia de peso de los recién nacidos prematuros ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
AUTORES	Franciane R Dos Anjos , Adriane M Nakato , et al
AÑO	2022 - Brazil
OBJETIVO	Evaluar los efectos de masajes con estimulación táctil-kinestésica y la hidroterapia sobre el peso al nacer de los recién nacidos prematuros ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
METODOLOGÍA	Se trató de un ensayo controlado aleatorizado
RESULTADOS	En el grupo de masajes con estimulación táctil-kinestésica hubo variación en la ganancia de peso, pero sin diferencia significativa. Sin embargo, en el grupo de hidroterapia se observó que el aumento de peso comenzó a partir del 2º día.
CONCLUSIONES	El grupo de masajes con estimulación táctil-kinestésica presentó un aumento de peso significativo después de las intervenciones, lo que indica que esta técnica puede ayudar con la ganancia de peso en los recién nacidos prematuros.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Información utilizada para sustentar el trabajo de investigación en justificación, detalla datos sobre el fenómeno que se desea modificar o cambiar.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34181888/

6.- FICHA RAE

TÍTULO	La influencia del masaje en la hiperbilirrubinemia neonatal: un metanálisis de ensayos controlados aleatorios
AUTORES	Min Zhang
AÑO	2018-China
OBJETIVO	Explorar la influencia del masaje en la hiperbilirrubinemia neonatal.
METODOLOGÍA	Búsquedas en las bases de datos de PubMed, Embase, Web of Science, EBSCO y Cochrane Library hasta noviembre de 2017 en busca de ensayos controlados aleatorios (ECA) que evalúen el efecto del masaje en la hiperbilirrubinemia neonatal. Este metanálisis se realiza utilizando el modelo de efectos aleatorios.
RESULTADOS	Se trabajo con 357 pacientes. La terapia de masaje se asocia con un nivel de bilirrubina sérica sustancialmente reducido dentro de los 4 días en comparación con el grupo de control en la hiperbilirrubinemia neonatal, pero los resultados no tienen un impacto notable en el nivel de bilirrubina sérica en 2 días, en el nivel de bilirrubina transcutánea, en la frecuencia de defecación diaria
CONCLUSIONES	La terapia de masaje puede reducir significativamente el nivel de bilirrubina sérica y el nivel de bilirrubina transcutánea dentro de los 4 días, pero no demuestra influencia en el nivel de bilirrubina sérica y el nivel de bilirrubina transcutánea, frecuencia de defecación diaria .
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta información para el análisis de resultados
FUENTE (enlace web)	https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14767058.2018.1455183?src=recsys

7.- FICHA RAE

TÍTULO	Efectos de la terapia de masaje y la cinesiterapia para desarrollar la antropometría de bebés prematuros hospitalizados: un estudio cuasi-experimental
AUTORES	María José Álvarez, Dolores Rodríguez-González, et al
AÑO	2019 - España
OBJETIVO	Analizar la eficacia de la masoterapia y la cinesiterapia sobre el desarrollo antropométrico de prematuros hospitalizados aplicada por los padres.
METODOLOGÍA	Se diseñó un estudio cuasi-experimental prospectivo. Los bebés prematuros hospitalizados recibieron una sesión diaria de 15 minutos de terapia de masaje y cinesiterapia. El grupo control recibió atención médica y de enfermería regular.
RESULTADOS	El protocolo de masoterapia y cinesiterapia mejoró significativamente los parámetros antropométricos estudiados los que fueron sometidos a masoterapia ganaron de peso en 895,7 gr en comparación de 541,8 gr de los que recibieron cinesiterapia así mismo talla incremento en un 5,5cm en relación a 3,0 cm de los que fueron sometidos a cinesiterapia por otro lado el perímetro cefálico de los que recibieron masoterapia incremento en promedio 4,2 cm frente a los 2,4 cm de los que recibieron cinesiterapia.
CONCLUSIONES	La implementación de un protocolo de masoterapia y cinesiterapia es beneficiosa para el desarrollo antropométrico de los prematuros hospitalizados.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Información utilizada en justificación, puesto que brinda información acerca de como aportará el proyecto a la solución del fenómeno
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30929980/

08.- FICHA RAE

TÍTULO	El efecto de un curso corto de masaje con aceite de girasol a presión moderada sobre la velocidad de aumento de peso y la duración de la estancia en la UCIN en bebés prematuros Peymaneh
AUTORES	Peymaneh Alizadeh Taheria, Zahra Goudarzib, et al
AÑO	2018 - Teherán, Irán
OBJETIVO	Evaluar la eficacia del curso de cinco días de masaje con aceite de girasol con presión moderada sobre el aumento de peso y la duración de la estancia en la UCIN en bebés prematuros.
METODOLOGÍA	Estudio experimental con casos control
RESULTADOS	Observo que el incremento de peso promedio diario y la ganancia de peso promedio al quinto día de aplicación de la terapia fueron significativos en la intervención grupo puesto que el peso promedio al primer día fue de 1351.8 gr y el peso promedio al quinto día fue de 1426.4 gr, así mismo el tiempo promedio de estancia en la UCIN de los participantes del grupo experimental fue de 26,02 días en comparación de los del grupo control que fue de 31,7 días
CONCLUSIONES	Nuestros hallazgos sugieren que incluso un curso corto de masaje corporal con aceite de girasol durante solo cinco días aumenta el aumento de peso de los bebés prematuros y reduce significativamente la duración de su estadía en la UCIN
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Ayudo a sustentar antecedentes de investigación, brinda información sobre el objeto de estudio, en atención con los objetivos de la investigación
FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0163638317300127?via%3Dihub

09.- FICHA RAE

TÍTULO	Terapia de masaje para el aumento de peso en recién nacidos prematuros: una revisión sistemática y metanálisis de ensayos controlados aleatorios
AUTORES	Li-Chin Lu , Shao-Huan Lan , Yen-Ping Hsieh , et al
AÑO	2020 - Taiwan
OBJETIVO	Medir la efectividad del tratamiento de recién nacidos prematuros con terapia de masaje.
METODOLOGÍA	Diseño: revisión sistemática y metanálisis de ensayos controlados aleatorios.
RESULTADOS	La estimación del efecto agrupado de 15 ensayos con 697 participantes mostró que la terapia de masaje mejoró el aumento de peso diario en 5,07 g/día. Se observaron más beneficios cuando los recién nacidos prematuros recibieron masaje de presión moderada puesto que se observó incremento de peso diario en 5,60 g/día, que cuando recibieron terapia de presión ligera, el aumento de peso diario solo fue de 1,08 g/día.
CONCLUSIONES	La terapia de masaje es beneficiosa para el aumento de peso de los bebés prematuros.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Ayudo a sustentar antecedentes de investigación, puesto que este antecedente de investigación tiene estrecha relación con el tema de investigación, beneficios de la terapia de masajes.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32379694/

10.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto de la masoterapia en la temperatura corporal del recién nacido prematuro
AUTORES	Emily Nyaga, Fabian Esamai , et al
AÑO	2021- Kenya
OBJETIVO	Determinar el efecto de la masoterapia sobre la temperatura corporal de los recién nacidos prematuros.
METODOLOGÍA	Se llevó a cabo un diseño cuasiexperimental entre 72 recién nacidos prematuros en una sala de recién nacidos de cuidados especiales de nivel II en el oeste de Kenia.
RESULTADOS	Los recién nacidos que recibieron masaje tuvieron una temperatura corporal media más alta que el grupo de control durante y después de la terapia el día 6 se evidenció un incremento de temperatura de unos 0,5 °C y el día 8 incremento unos 0,6 °C, así mismo el día 10 el incremento temperatura fue de 0,65 °C, en comparación con el grupo control.
CONCLUSIONES	La terapia de masaje aumenta la temperatura corporal en los recién nacidos prematuros
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Ayudo a sustentar antecedentes de investigación, puesto que el título y la investigación en sí. Es pertinente con el tema de investigación que se desea indagar
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35222598/

11.- FICHA RAE

TÍTULO	Terapia mio-funcional para disminuir estancia hospitalaria en prematuros en el hospital de la amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 Piura
AUTORES	Rosario Haydee Aliaga Camarena, Pedro Pablo Sánchez Vargas, et al.
AÑO	2021 - Perú
OBJETIVO	Determinar en qué medida la aplicación de la terapia miofuncional disminuye la estancia hospitalaria en prematuros en el hospital de la amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 Piura
METODOLOGÍA	Enfoque cuantitativo fue de tipo aplicada, de nivel cuasi experimental; la muestra estuvo conformada por 50 prematuros hospitalizados, se utilizó como técnica la encuesta, el instrumento fue la Escala de Evaluación de la succión nutritiva-NOMAS
RESULTADOS	los resultados obtenidos evidenciaron que el 80% de los prematuros de encontraban en un nivel severo, y el 20% de ellos en nivel moderado, la puntuación media de la escala antes de la aplicación del programa fue 13.08 puntos, y después de la aplicación del programa evidenciaron que al reducirse el nivel severo y el nivel moderado el 100% de los prematuros consiguieron situarse en el nivel leve, la puntuación media se incrementa en manera significativa logrando 37.82 puntos.
CONCLUSIONES	Concluyendo que la aplicación de la terapia miofuncional es determinante en la alimentación oral eficaz por consiguiente se evidencia disminución de días de hospitalización en prematuros
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Información consignada en antecedentes de la investigación, puesto que la investigación presentada hace referencia al objetivo de estudio del trabajo académico.
FUENTE (enlace web)	http://cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/80/140

12.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto de la velocidad de crecimiento del peso en la etapa temprana después del nacimiento sobre el neurodesarrollo de los bebés prematuros a la edad corregida de 12 meses
AUTORES	Juan Kong , Shao-Zhen Liang , Hai-Feng Chen , Yuan-Qing Lin , Qi-Liang Cui , Fan Wu
AÑO	2021 - China
OBJETIVO	Estudiar el efecto de la velocidad de crecimiento del peso en la etapa temprana después del nacimiento sobre el neurodesarrollo de los recién nacidos prematuros a la edad corregida de 12 meses.
METODOLOGÍA	Se recopilaron datos relacionados de los bebés prematuros que fueron dados de alta del Departamento de Neonatología, Tercer Hospital Afiliado de la Universidad Médica de Guangzhou, del 1 de julio de 2015 al 31 de diciembre de 2019 y fueron seguidos en el servicio ambulatorio de bebés de alto riesgo. Según la velocidad de crecimiento del peso desde el nacimiento hasta la edad gestacional corregida de 40 semanas, los lactantes se dividieron en dos grupos: baja velocidad [$< 10 \text{ g}/(\text{kg}\cdot\text{d})$; $n=21$] y alta velocidad [$\geq 10 \text{ g}/(\text{kg}\cdot\text{d})$; $n=87$]. A las edades corregidas de 3, 6 y 12 meses, se utilizaron los Programas de desarrollo de Gesell para evaluar y comparar el desarrollo neurológico entre los dos grupos.
RESULTADOS	Para los recién nacidos prematuros con un peso al nacer de $< 1500 \text{ g}$, 21 prematuros de baja velocidad $< 10 \text{ g}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ y 87 de alta velocidad $\geq 10 \text{ g}/(\text{kg}\cdot\text{d})$, el grupo de baja velocidad tuvo una puntuación de motricidad fina significativamente más baja que el grupo de alta velocidad, los recién nacidos prematuros con un peso al nacer de $\geq 1500 \text{ g}$, el grupo de baja velocidad tuvo una tasa anormal significativamente más alta de puntaje de habilidad del lenguaje que el grupo de alta velocidad.
CONCLUSIONES	La velocidad de crecimiento del peso desde el nacimiento hasta la edad corregida de 40 semanas afecta el desarrollo de la motricidad fina y el lenguaje en los bebés prematuros a la edad corregida de 12 meses; sin embargo, debe verificarse más a fondo mediante estudios de muestras grandes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Información consignada en marco teórico, brinda información acerca de concepto de población de estudio los recién nacidos prematuros.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33691915/

13.- FICHA RAE

TÍTULO	Terapia de masajes con emoliente en recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer: un ensayo clínico aleatorizado
AUTORES	Abdul Ahad Jamshaid , Muhammad Haroon Hamid , et al
AÑO	2021 - Pakistan
OBJETIVO	Evaluar la repercusión del tratamiento de masajes con emolientes sobre el aumento de peso y la longitud de los recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer.
METODOLOGÍA	Se llevó a cabo un diseño cuasiexperimental, la población de estudio fueron 140 neonatos, de los cuales 70 formaron parte del grupo A se les aconsejó masajear con aceite de girasol; mientras que a las madres de los neonatos del grupo B se les aconsejó el masaje sin emoliente
RESULTADOS	Para 140 neonatos, el aumento medio de peso fue de $489,84 \pm 297,48$ gramos entre los neonatos del grupo A (grupo de terapia con emolientes) y fue de $373,43 \pm 276,31$ gramos entre los neonatos del grupo B. El aumento medio de longitud fue de $6,5 \pm 1,1$ cm entre los neonatos del grupo A y de $4,8 \pm 1,3$ cm en los del grupo B.
CONCLUSIONES	El masaje con terapia emoliente conduce a un aumento significativamente mayor en el peso y la longitud en comparación con el masaje solo, entre los recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer. La terapia emoliente es una intervención no farmacológica eficaz para aumentar el peso y la talla en recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para realizar el análisis de información consignado en resultados .
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33775019/

14.- FICHA RAE

TÍTULO	Papel de la terapia de masaje en la reducción de la hiperbilirrubinemia neonatal en recién nacidos a término y prematuros: una revisión de ensayos clínicos
AUTORES	Bhawan Deep Garg , Nandkishor S Kabra , et al.
AÑO	2019- Australia
OBJETIVO	Evaluar el papel de la terapia de masaje para la reducción de NND en recién nacidos a término y prematuros.
METODOLOGÍA	La búsqueda bibliográfica se realizó para varios ensayos controlados aleatorios (ECA) en la Biblioteca Cochrane, PubMed y EMBASE.
RESULTADOS	Esta revisión incluyó un total de 10 ensayos que cumplieron con los criterios de inclusión. En la mayoría de las pruebas, se administró masaje de campo. 06 de 08 ensayos informaron una reducción en los niveles de bilirrubina en recién nacidos a término. Sin embargo, 01 de 02 informó una reducción significativa de los niveles de bilirrubina en los recién nacidos prematuros. De los 10 ensayos analizados informaron un aumento en la frecuencia de las deposiciones.
CONCLUSIONES	La evidencia actual respalda el papel de la terapia de masaje en el tratamiento de la NNH. Sin embargo, debido a las limitaciones de los ensayos, las evidencias actuales no son suficientes para utilizar la terapia de masaje para el tratamiento de la NND en la práctica habitual.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28870134/

15.- FICHA RAE

TÍTULO	Impacto del aceite de semilla de girasol versus el aceite de semilla de mostaza en la función de barrera de la piel en recién nacidos: un ensayo aleatorizado por grupos basado en la comunidad
AUTORES	Aimee Summers , Marty O Visscher , et al.
AÑO	2019 - Nepal
OBJETIVO	Comparar los efectos del aceite de semilla de girasol y semilla de mostaza utilizados para el masaje de rutina sobre la integridad de la piel en recién nacidos prematuros y nacidos a término.
METODOLOGÍA	Estudio comparativo
RESULTADOS	500 y 495 recién nacidos vivos recibieron masaje repetido con aceite de mostaza y de girasol, respectivamente. El pH de la piel disminuyó más rápidamente para aceite de girasol, que, para aceite de mostaza en la primera semana de vida, con una diferencia en las reducciones diarias medias de 0,02. El eritema, la erupción y la sequedad aumentaron (empeoraron) durante los días 1 a 14 y luego disminuyeron el día 28, sin diferencias significativas entre los grupos de aceites. La edad gestacional no modificó el efecto; la disminución ligeramente más rápida en el pH de la piel entre los bebés con masajes de aceite de semilla de girasol fue similar en magnitud entre los bebés nacidos a término y prematuros.
CONCLUSIONES	El tipo de aceite puede contribuir a las diferencias en la integridad de la piel cuando se masajea regularmente a los recién nacidos. El desarrollo más rápido del manto ácido observado para masajes con aceite de semillas de girasol puede ser protector para los recién nacidos en entornos de bajos recursos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31870338/

16.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto del masaje en las respuestas conductuales de los bebés prematuros en un hospital educativo en Irán
AUTORES	Hamideh Baniyasi , Sara Sadat Hosseini , et al.
AÑO	2019 - Iran
OBJETIVO	Evaluar el efecto de proporcionar masajes (estimulación táctil y cinestésica) en las respuestas conductuales de los bebés prematuros.
METODOLOGÍA	Estudio cuasi-experimental con diseño de antes y después realizado en 45 bebés prematuros que ingresaron en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN).
RESULTADOS	Hubo un efecto significativo del masaje infantil en el estado de sueño 12,31; el estado de vigilia 8,60; inquietud/llanto 4,39 y actividad motora 11,88 entre pre y post masaje. Hubo mayor media de sueño y significativamente menos estado de vigilia, inquietud/llanto y actividad motora después de proporcionar un masaje. Además, la media de la escala conductual en el primer y segundo día de intervención fue de 30,95 y 31,14 respectivamente. En el tercer día de intervención, la media de la escala conductual aumentó ligeramente, 31.99 y al cuarto día no hubo cambios significativos, pero al quinto día hubo un aumento significativo; 33,57 .
CONCLUSIONES	Los hallazgos sugieren que proporcionar masaje tuvo efecto calmante en los recién nacidos prematuros y podría ser beneficioso en la intervención de enfermería. Enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos neonatales necesitan ser educadas sobre cómo realizar el masaje en recién nacidos prematuros.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30786750/

17.- FICHA RAE

TÍTULO	Los efectos del masaje de mejora de la alimentación enteral en bebés prematuros: un ensayo controlado aleatorio
AUTORES	Hee-Young Kim 1, Kyung-Sook Bang
AÑO	2018 - Korea
OBJETIVO	Demostrar los efectos de un masaje de mejora de la alimentación enteral para bebés prematuros con respecto a su aspecto de alimentación, crecimiento y flujo sanguíneo de la arteria mesentérica superior mediante un ensayo controlado aleatorio.
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental, población de estudio 55 recién nacidos , 26 neonatos formaron parte del grupo control y 29 del grupo experimental.
RESULTADOS	17 recién nacidos del grupo experimental (65,4%) presentó intolerancia alimentaria durante el período previo al estudio, y 4 intolerancia alimentaria después de 14 días de intervención de masaje. Sin embargo, la intolerancia alimentaria no alcanzó una diferencia significativa en los dos grupos. La tasa de alimentación con leche materna fue del $43,1 \pm 25,8$ % en el grupo experimental y fue del $50,2 \pm 23,3$ % en el grupo control.
CONCLUSIONES	Este estudio demuestra que el masaje para mejorar la alimentación enteral puede ser útil para lograr una alimentación enteral completa más temprana, una arteria mesentérica superior más aumentada y un crecimiento más rápido. En particular, puede ser una intervención de enfermería terapéutica, independiente y basada en la evidencia para bebés prematuros con intolerancia alimentaria.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28415135/

18.- FICHA RAE

TÍTULO	Eficacia del masaje con aceite de triglicéridos de cadena media sobre el crecimiento en bebés prematuros: un ensayo controlado aleatorizado: un artículo compatible con CONSORT
AUTORES	Yen-Chi Liao , Yu-Hsuan Wan, et al.
AÑO	2021 - Taiwan
OBJETIVO	Se realizó un estudio prospectivo, simple ciego, aleatorizado (dos tratamientos y un control).
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental, los recién nacidos prematuros que pesaban entre 1500 y 2000 g fueron reclutados y asignados aleatoriamente a tres grupos: los grupos de masaje con aceite MCT, masaje solo y sin masaje
RESULTADOS	Los resultados mostraron que el aumento de peso en el cuarto día en el grupo de masaje con aceite fue mayor que en el grupo sin masaje en un 20%. Del quinto al séptimo día, el aumento de peso en el grupo de masaje con aceite fue mayor que en los otros dos grupos un incremento de peso medio de 15 gr. Con respecto a la circunferencia de la cabeza y la altura, este estudio encontró que el grupo de masaje con aceite MCT no tuvo mejores resultados que los otros dos grupos. No se observaron eventos adversos en los grupos de masaje.
CONCLUSIONES	Los resultados indican que el masaje diario para bebés prematuros con aceite MCT es una intervención eficaz para el aumento de peso que debe reconocerse como parte de la atención del desarrollo infantil con bajo peso al nacer.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34397733/

19.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto de la terapia de masaje táctil/kinestésico sobre el crecimiento y la composición corporal de los recién nacidos prematuros
AUTORES	Maha Elmoneim , Heba Azmy Mohamed , et al
AÑO	2021 - Egipto
OBJETIVO	Estudiar el efecto de la Terapia de masaje táctil/kinestésica en los parámetros de crecimiento y composición corporal en bebés prematuros
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental, con grupo experimental y control
RESULTADOS	La terapia de masaje se asoció con un aumento significativo de la ganancia de peso promedio diario de 19,3 frente a 6,2 g/día del grupo control y la velocidad de crecimiento medio fue de 12,5 frente a 3,6 g /kg/d en comparación con la atención habitual. Los bebés con MT mostraron un aumento significativo en los valores de masa corporal total, masa grasa (total/piernas), masa magra (total/brazos/piernas/tronco) y densidad mineral ósea (brazos/piernas/tronco) en comparación con el grupo de atención de rutina.
CONCLUSIONES	La Terapia de masajes mejora la calidad del crecimiento, como lo demuestra el aumento de la masa magra total y regional, el aumento de la densidad mineral ósea y la distribución de grasa periférica en lugar de central.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32666281/

20.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto de la Estimulación Táctil-Cinestésica sobre el Peso en Recién Nacidos Pretérmino en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
AUTORES	Jeba J Alice , Kumar S Senthil , et al.
AÑO	2020 - India
OBJETIVO	Evaluar la eficacia de la estimulación cinestésica táctil sobre el peso de 40 bebés prematuros (28 semanas a <37 semanas).
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental con grupo control y grupo de estudio
RESULTADOS	El aumento de la ganancia de peso medio fue significativamente mayor en el grupo experimental 10,79 gr en comparación con el grupo de control 4,03 g.
CONCLUSIONES	La estimulación kinestésica táctil para prematuros de 28 y <37 semanas de edad gestacional tiene efecto significativo en el aumento de peso.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33231178/

21.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto de la estimulación táctil-kinestésica sobre el crecimiento, el comportamiento neurológico y el desarrollo de los recién nacidos prematuros
AUTORES	Ria Yoanita , Hartono Gunardi , et al.
AÑO	2021 - Indonesia
OBJETIVO	Evaluar el efecto de la estimulación táctil-kinestésica sobre el crecimiento, el comportamiento neurológico y el desarrollo de los recién nacidos prematuros.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio de intervención desde agosto de 2015 hasta julio de 2017 en la unidad neonatal del Hospital Dr. Cipto Mangunkusumo
RESULTADOS	El grupo de intervención tuvo un incremento significativo en peso medio al ingreso al programa fue de 2,284 gr ; a las 40 semanas de intervención el peso medio fue de 3,500. La talla media al inicio de la intervención fue de 45,8 cm y a las 40 semanas fue de 46 cm, por otro lado el perímetro cefálico no se evidenció diferencia significativa.
CONCLUSIONES	TKS fue significativamente eficaz en la promoción del crecimiento, en particular el peso y la longitud, entre los recién nacidos prematuros.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34776139/

22.- FICHA RAE

TÍTULO	Ensayo controlado aleatorizado sobre el impacto de la estimulación cinestésica en el crecimiento somático temprano de bebés prematuros en posición canguro
AUTORES	Andrea Carolina Aldana Acosta , Rejean Tessier , et al.
AÑO	2019 Bogota
OBJETIVO	Evaluar el crecimiento temprano en recién nacidos prematuros que reciben estimulación cinestésica con masaje en posición canguro o en incubadora.
METODOLOGÍA	Estudio de cohorte de 66 lactantes entre 30 y 33 semanas de edad gestacional (EG), nacidos en un hospital universitario en 2013 en Bogotá
RESULTADOS	La ganancia diaria de peso fue significativamente mayor con estimulación kinestésica en posición canguro con un crecimiento a los cinco días de 11,0 g/kg/día y a los 15 días de 12,1 g/kg/día , frente a 2,1 g/kg/día a los cinco días y 9,4 g/kg/día incubadora. El peso a las 40 semanas fue mayor en el grupo posición canguro (2,904 g) que en el grupo incubadora (2,722 g). La ganancia diaria de peso según la edad cronológica en el momento de la aleatorización fue mayor cuando la estimulación cinestésica se inicia antes de los cinco días de vida en posición canguro con 1,53 g/kg/día frente a -11,9 g/kg/día en incubadora.
CONCLUSIONES	La estimulación cinestésica temprana en posición canguro reduce la pérdida de peso inicial en lactantes de 30-33 semanas nacidos sin mayores problemas de salud
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30506594/

23.- FICHA RAE

TÍTULO	Los efectos beneficiosos del masaje en el desarrollo motor y el procesamiento sensorial en niños pequeños con retraso en el desarrollo: un estudio de prueba de control aleatorio
AUTORES	Wei-Peng Lu, Wen-Hui Tsai, Ling-Yi Lin, et al.
AÑO	2018 taiwan
OBJETIVO	Investigar los efectos del masaje en niños pequeños con retraso en el desarrollo
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental con grupo control y experimental, fueron asignados al azar al grupo de masaje (n = 18) o al grupo de control (n = 18)
RESULTADOS	Los resultados del análisis de covarianza revelaron que el grupo de masaje exhibió una mayor mejora en la puntuación motora total de 1 a 2 puntos promedio, así como para el comportamiento de sensibilidad sensorial.
CONCLUSIONES	Estos hallazgos sugieren que el masaje puede mejorar efectivamente el procesamiento motor y sensorial en niños con retraso en el desarrollo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17518423.2018.1537317?src=recsys

24.- FICHA RAE

TÍTULO	El efecto del masaje en la intolerancia alimentaria en bebés prematuros: una revisión sistemática y un estudio de metanálisis
AUTORES	Leila Seiedi-Biarag , Mojgan Mirghafourvand
AÑO	2020 – Irán
OBJETIVO	Investigar el efecto del masaje sobre la intolerancia alimentaria en los recién nacidos prematuros.
METODOLOGÍA	revisión sistemática investiga el efecto del masaje sobre la intolerancia alimentaria en los recién nacidos prematuros.
RESULTADOS	Dos de los estudios se realizaron en Egipto, uno en Turquía , uno en Corea del Sur y cuatro en Irán. Tres de los estudios fueron cuasiexperimentales , uno fue un estudio piloto y cuatro eran ECA. El tamaño de la muestra de los recién nacidos prematuros osciló entre un 20 y 64 . La terapia de masaje se realizó en cuatro de los estudios dos veces al día durante 5 días, dos veces al día durante 7 días en otros dos estudios , dos veces por día, durante 14 días en un estudio , y tres veces por día (cada uno con una duración de 15 min) durante 5 días en otro estudio . El tipo de masaje aplicado en los estudios incluidos fue masaje abdominal en seis de los estudios.
CONCLUSIONES	La terapia de masaje reduce significativamente el volumen residual gástrico y los vómitos en los recién nacidos prematuros.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32326971/

25.- FICHA RAE

TÍTULO	Examinando la efectividad del masaje corporal en el estado físico de los recién nacidos prematuros y el estado psicológico de sus madres
AUTORES	Mansoureh Mokaberian, Shamsollah Noripourb, et al.
AÑO	2021- Iran
OBJETIVO	examinar los efectos del masaje corporal en el desarrollo físico y motor de los recién nacidos prematuros iraníes, y en la ansiedad y el apego de su madre
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental caso control
RESULTADOS	Los resultados mostraron que el masaje corporal condujo a un mayor peso medio de los neonatos incrementó en 20 gr después de la terapia, en el grupo experimental, así mismo se observó el desarrollo motor y una mayor circunferencia de bíceps y muslos en comparación con el grupo de control después de los 7 días de intervención. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en otras partes del cuerpo de los recién nacidos, ni hubo diferencias en el estado de los reflejos entre los grupos. Además, los niveles de apego de las madres y su ansiedad en el grupo experimental aumentaron y disminuyeron significativamente.
CONCLUSIONES	la masoterapia como tratamiento no medicinal de bajo costo puede aplicarse para mejorar el desarrollo físico y motor de los recién nacidos y el estado psicológico de sus madres.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/03004430.2021.2006194?scroll=top&needAccess=true

26.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto del masaje abdominal sobre el volumen residual gástrico y el aumento de peso de los bebés prematuros ingresados en la UCIN
AUTORES	Mahboobeh Ghasemi , Bita Najafian Mohammad , et al
AÑO	2019 Iran
OBJETIVO	Investigar el efecto del masaje abdominal sobre el volumen residual gástrico y el aumento de peso
METODOLOGÍA	En este estudio de ensayo clínico, los bebés prematuros se asignaron aleatoriamente a dos grupos de intervención y control
RESULTADOS	Se analizaron 28 bebés (15 varones y 13 mujeres) con una edad gestacional media de $32,43 \pm 1,16$ semanas en el grupo de intervención y $33 \pm 0,88$ semanas en el grupo de control . El volumen residual gástrico medio fue de $0,71 \pm 1,13$ ml en la intervención y de $1,43 \pm 1,55$ ml en el grupo control antes de la intervención. Al quinto día de intervención El volumen residual gástrico medio fue $1,93 \pm 2,43$ ml en intervención y $4,71 \pm 4,25$ ml en grupo control . Antes de la intervención, el peso medio fue de 1830 ± 330 gr en el grupo intervención y 1870 ± 370 gr en el grupo control . En el quinto día de intervención el peso medio fue de $1871 \pm 323,15$ gr en el grupo intervención y $1767 \pm 347,24$ gr en el grupo control .
CONCLUSIONES	El masaje abdominal disminuye de manera eficiente el volumen residual gástrico y ayuda con el aumento de peso en los recién nacidos prematuros.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://www.canonjm.com/article_87285.html

27.- FICHA RAE

TÍTULO	Niveles de bilirrubina transcutánea de recién nacidos a los que se les realizó masaje abdominal: un ensayo controlado aleatorizado
AUTORES	Duygu Gözen, Özge ; Eda Yılmaz, Şadiye Dur, et al.
AÑO	2019 - Turkia
OBJETIVO	Ensayo controlado aleatorio para determinar el efecto del masaje abdominal en los niveles de bilirrubina de los recién nacidos.
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental , el grupo de muestra estuvo conformado por 90 recién nacidos (grupo experimental: 44; grupo control: 46) Los niveles de bilirrubina se midieron 1 hora después de la primera lactancia en ambos grupos. El masaje abdominal se realizó durante 5 min en cada sesión, se continuó en tres sesiones por día; se completó en un total de seis sesiones durante 2 días en los lactantes del grupo experimental. Las segundas mediciones de bilirrubina se repitieron a las 48 horas después del nacimiento y se compararon los niveles de bilirrubina en dos grupos. Se utilizó la prueba t de Student para evaluar los datos distribuidos normalmente y la prueba U de Mann-Whitney para realizar estadísticas en distribución no normal de datos cuantitativos.
RESULTADOS	Los niveles de bilirrubina de los grupos fueron similares antes del masaje abdominal, (grupo experimental: $1,06 \pm 0,92$; grupo control: $1,01 \pm 0,98$) . Se comparó la diferencia de los niveles de bilirrubina en los grupos antes y después del masaje abdominal. El aumento de los niveles de bilirrubina en el grupo experimental ($1,96 \pm 1,69$ mg/dl) fue menor en comparación con el grupo control ($2,80 \pm 2,30$ mg/dl).
CONCLUSIONES	El masaje abdominal es eficaz para reducir los niveles de bilirrubina de los recién nacidos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jspn.12237

28.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto del Masaje Abdominal en la Tolerancia Alimentaria de Recién Nacidos con Muy Bajo Peso al Nacer
AUTORES	Mohsen Haghshenas Mojaveri ,Seyedeh Roghaye Jafarian Amiri Hosein Dalili , Soraya Khafri , Fatemeh Hamed
AÑO	2019 Iran
OBJETIVO	Investigar el efecto del masaje abdominal en la tolerancia alimentaria de los recién nacidos con muy bajo peso al nacer
METODOLOGÍA	Ensayo clínico abierto simple ciego aleatorizado se realizó en recién nacidos de bajo peso al nacer, que fueron hospitalizados en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) de dos hospitales universitarios terciarios desde marzo de 2016 hasta marzo de 2017
RESULTADOS	Se evidencio que el GVR promedio antes del masaje es 0,55 ; y el GVR después de los masajes fue de 0,16. La frecuencia `promedia de vómitos al primer día fue 1,3 y al quinto día fue de 0,07. Mientras que la circunferencia abdominal fue de 21,97 y al quinto día 22.
CONCLUSIONES	Los prematuros que recibieron terapia de masaje experimentaron una disminución significativa en GRV, frecuencia de vómitos y circunferencia abdominal y un aumento significativo en la frecuencia de defecación. Por lo tanto, se recomienda el masaje abdominal, que resulta en menos distensión abdominal y GRV, antes de la alimentación enteral para bebés con muy bajo peso al nacer.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://brieflands.com/articles/ijp-95074.html

29.- FICHA RAE

TÍTULO	Eficacia del masaje abdominal con aceite de goma de masilla en los síntomas de la enfermedad por reflujo gastroesofágico del prematuro: un ensayo controlado aleatorizado
AUTORES	Hoorieh Mohammadi Kenari, Mansureh Akhavan, Mahnaz Sadeghian, et al
AÑO	2020 - Iran
OBJETIVO	Estudiar el efecto de masaje con aceite en tratamiento de ERGE en infantes
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental, con grupo de estudio y control, Participantes fueron asignados dentro de dos grupos de 45 pacientes usando método de aleatorización, el grupo experimental recibió masaje abdominal con masilla goma aceite (cada 12 h), a las 2 semanas la madre o enfermera realizo el masaje abdominal agujas del reloj alrededor del ombligo y estomago por 10 minutos.
RESULTADOS	Los resultados evidenciaron que no hubo diferencia significativa entre grupo control y experimental que fueron intervenidos con masaje con aceite y masaje solo respectivamente, la evaluación a la semana de intervención con masajes con aceite y masajes solo no evidenciaron cambios : regurgitación promedia fue de 6.13 y 6.91 respectivamente; por otro lado la irritabilidad no evidencio cambios la frecuencia promedio fue 5.94 masaje con aceite y 8,52 masaje sin aceite.
CONCLUSIONES	Por el tamaño de muestra no se evidencia diferencia significativa, pero en estudios de mayor tamaño se evidencia mayor beneficio los masajes con aceite.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2213422020300275?token=89B7C462A393B61E231D13A8E7443E0BF26B04A19C046FF2B8759ED77D02039A3CD636BB94B18A5AF3307FEA857F2F17&originRegion=us-east-1&originCreation=20221022020037

30.- FICHA RAE

TÍTULO	Efecto de la terapia de masaje táctil/kinestésico sobre el crecimiento y la composición corporal de los recién nacidos prematuros
AUTORES	Maha Abd Elmoneim, Heba Azmy Mohamed, et al.
AÑO	2020 Egypto
OBJETIVO	Estudiar el efecto de la MT táctil/kinestésica en los parámetros de crecimiento y composición corporal en bebés prematuros
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental, caso control. Los bebés prematuros (< 32 semanas de gestación) fueron asignados aleatoriamente a la edad gestacional corregida de 35 semanas para recibir 3 sesiones consecutivas de 15 minutos de MT durante 5 días o atención de rutina
RESULTADOS	De los 218 bebés evaluados, 86 fueron elegibles y 60 bebés (30 en cada grupo) fueron reclutados después del consentimiento de los padres. La MT se asoció con un aumento significativo en la ganancia de peso promedio diaria fue de 19,3 versus 6,2 g/día, el grupo control, la velocidad de crecimiento fue de 12,5 versus 3,6 g/kg/d, en comparación con la atención habitual. Los bebés con MT mostraron un aumento significativo en los valores de masa corporal total, masa grasa (total/piernas), masa magra (total/brazos/piernas/tronco) y densidad mineral ósea (brazos/piernas/tronco) en comparación con el grupo de atención de rutina.
CONCLUSIONES	La terapia de masaje táctil/kinestésico tiene efecto significativo sobre el crecimiento y la composición corporal de los recién nacidos prematuros
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio fue utilizado para cuerpo , puesto que brindo información para resultados permitió realizar el análisis e interpretación de datos.
FUENTE (enlace web)	https://link.springer.com/article/10.1007/s00431-020-03738-w

Tabla 1

TIPOS Y TÉCNICAS DE MASAJES TERAPÉUTICOS USADOS PARA FAVORECER EL DESARROLLO DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES.

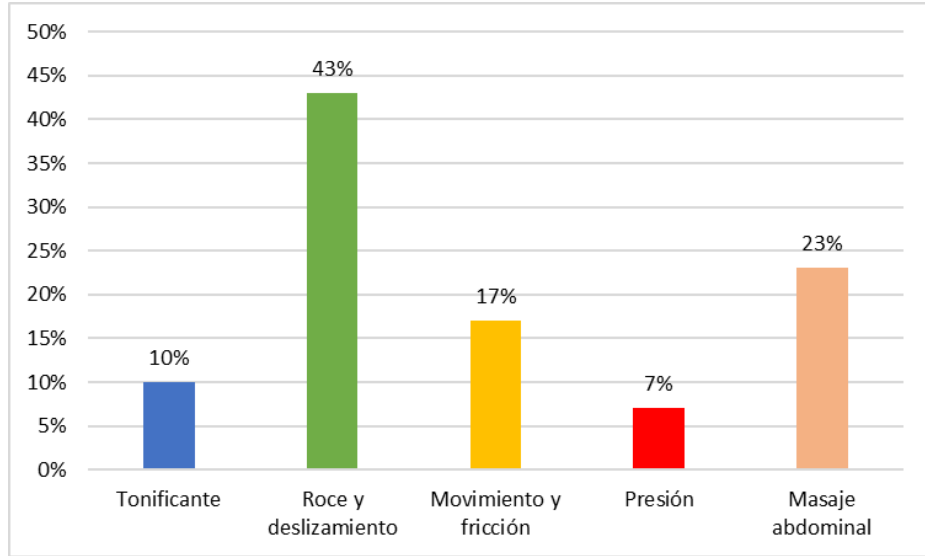


Tabla 2

EFFECTOS DEL MASAJE TERAPÉUTICO

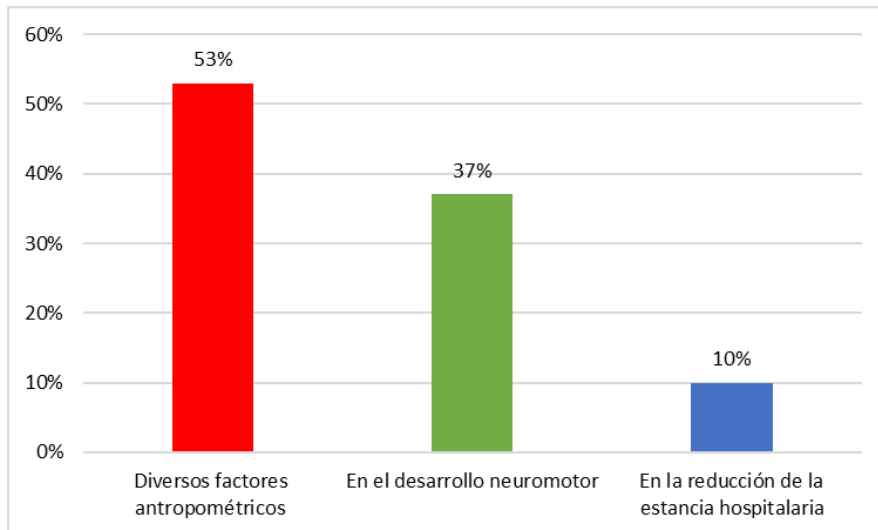


Tabla 3

Terapia de Masajes con Aromaterapia.

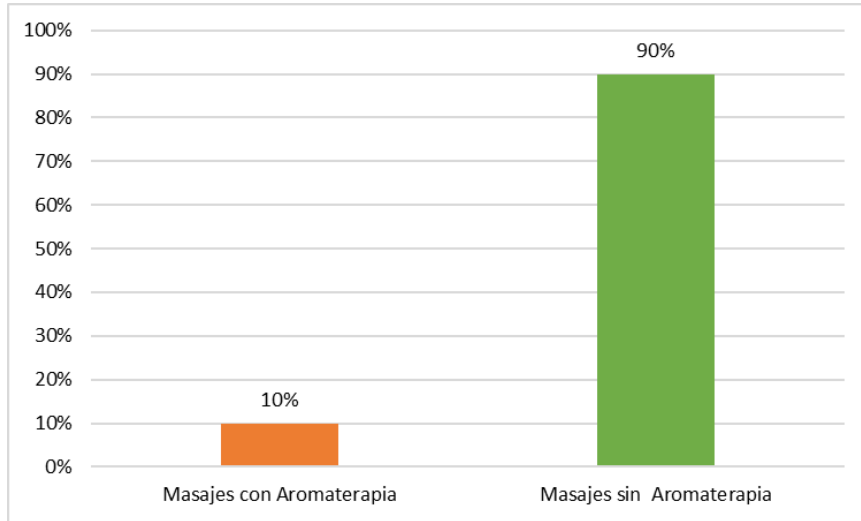


Tabla 4

**NÚMERO DE ARTÍCULOS PUBLICADOS POR PAÍS QUE
CONTRIBUYERON CON LA MONOGRAFIA**

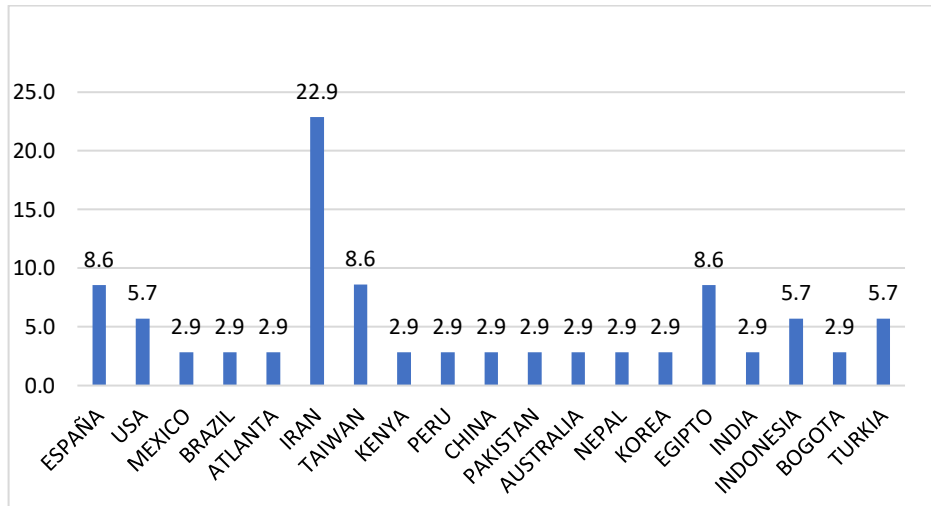


Tabla 5

**NÚMERO DE ARTÍCULOS PUBLICADOS POR AÑO QUE
CONTRIBUYERON CON LA MONOGRAFIA**

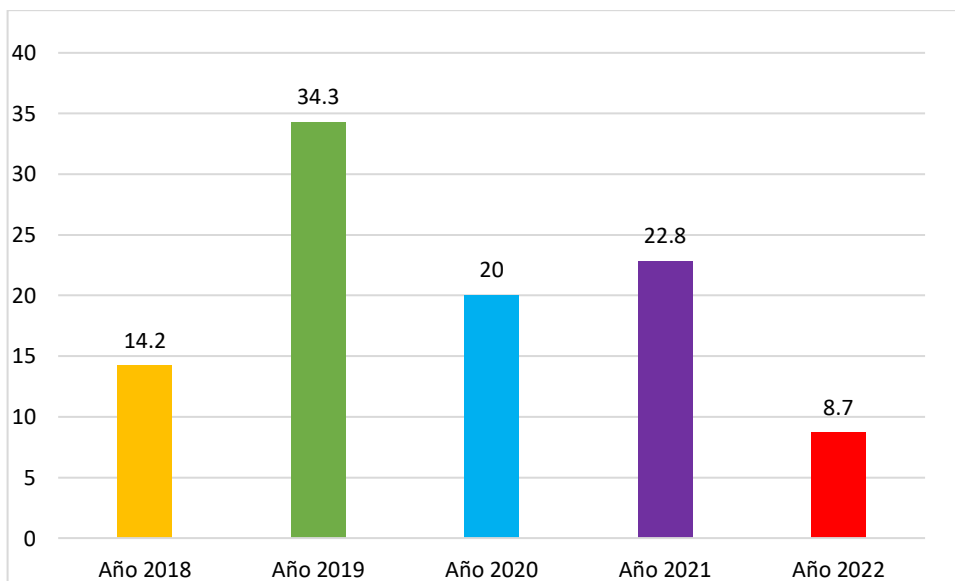


Tabla 6

**NÚMERO DE ARTÍCULOS PUBLICADOS POR BASE DE DATOS QUE
CONTRIBUYERON CON LA MONOGRAFIA**

