



La pureza  
del tacto

 juntos



# La importancia del tacto y de los estímulos multisensoriales

El sentido del tacto es el primero que se desarrolla en el bebé, entre las semanas cuarta y séptima de vida en el útero<sup>(1)</sup>. Por lo tanto, al nacer, el tacto es el sentido más evolucionado<sup>(2)</sup> y es fundamental para el desarrollo y la maduración de todos los demás sentidos<sup>(1)</sup>. También es la manera como los bebés perciben el mundo<sup>(3)</sup>. Hay estudios que demuestran que el contacto piel a piel en las primeras semanas de vida favorece el crecimiento y un mejor desarrollo psicomotor de los bebés<sup>(4)</sup> y que sus beneficios se extenderán durante toda la infancia<sup>(5,6)</sup>.

Los estudios más recientes han demostrado cómo los diferentes tipos de contacto activan diferentes áreas en el cerebro de adultos y bebés<sup>(1,7)</sup>.

El toque afectivo y las caricias delicadas y emotivas estimulan las fibras C-táctiles, fibras nerviosas encontradas en la piel de humanos, que transmiten señales directas a la corteza insular del cerebro (el centro emocional) y son, por lo tanto, muy importantes para la formación y el mantenimiento de las interacciones sociales<sup>(8)</sup>. La presencia de estas fibras en la piel de los bebés permite su reacción a diferentes tipos de contacto y los hace reaccionar positivamente a las caricias afectivas.

En los primeros años de vida se establecen una serie de conexiones neurales que serán importantes para el desarrollo de funciones y procesos relacionados con la comunicación, la comprensión, el desarrollo y el bienestar emocional<sup>(9)</sup>. La estimulación multisensorial favorece los procesos de aprendizaje en comparación con los resultados obtenidos cuando sólo un sentido es estimulado,<sup>(10)</sup> beneficiando el desarrollo sano del bebé.

## Rutinas de cuidados diarios brindan oportunidades para experiencias multisensoriales

La rutina del baño con productos suaves y puros crea oportunidades únicas de interacción entre los padres y el bebé<sup>(11)</sup>. Además si se complementa con una rutina de masajes, utilizando aceites o cremas hidratantes, aumenta la posibilidad de incluir estímulos multisensoriales.<sup>(10, 12-15)</sup>


- **Táctiles:** a través de nuevas texturas como la sensación del agua del baño, la percepción de los productos, juguetes y el contacto afectivo piel a piel con las manos de los padres.
- **Visuales:** observa la cara de los padres y sus expresiones de afecto a través de miradas directas.
- **Auditivas:** escucha las voces de los padres, música, cantos, conversaciones<sup>(14)</sup>.
- **Olfativos:** reconoce olores familiares como los de los padres o de los productos utilizados. Cuando las fragancias agradables de los productos se perciben, junto con las interacciones de cariño de los padres, pueden crear recuerdos afectivos a largo plazo.

Un estudio reciente mostró que las interacciones afectivas sencillas como caricias suaves y divertidas, intercambio de miradas y conversaciones entre los padres y los bebés, hacen del momento del baño una experiencia más positiva<sup>(16)</sup>.



Los productos desarrollados especialmente para la piel delicada del bebé, cuando son usados durante el baño y el masaje, producen una mayor hidratación y protección de la barrera cutánea de la piel del bebé y pueden impactar positivamente la calidad y la experiencia de rutina para los bebés y sus padres<sup>(17)</sup>.

Otros beneficios de una rutina de tacto y masaje clínicamente comprobados se describen en el siguiente cuadro:



**Mejoras en las tasas de lactancia, en la conexión entre los padres y el bebé, en la satisfacción de los cuidadores y mejora del ambiente para los bebés prematuros.**<sup>(11,18)</sup>

Un estudio demostró que los niños que recibieron una rutina de tacto y masaje experimentaron:


- 50% mayor probabilidad de hacer contacto visual\*
- Fueron 3 veces más propensos a tener una expresión positiva (sonrisas, sonidos, contacto con la mirada)\*
- Mejor respuesta en índices de crecimiento y mejora de la actividad gastrointestinal<sup>\*(19)</sup>

\*comparado con los que no experimentaron la misma rutina




**Reduce el estrés en los padres y bebés.**<sup>(13)</sup>

En bebés prematuros, también se observaron mejoras en la función inmune<sup>(20)</sup> y en la digestión y absorción de alimentos.<sup>(7)</sup>




**Menor incidencia de sepsis neonatal y tiempo de hospitalización.**<sup>(21)</sup>

Los recién nacidos de bajo peso (1,5kg) tuvieron reducción en los episodios de sepsis neonatal de inicio tardío y del tiempo de hospitalización.




**Mejora en el desempeño cognitivo y la atención.**<sup>(22)</sup>

En los bebés prematuros, también se observó un aumento en la actividad física y en los estados de alerta.<sup>(23)</sup>



**Mayor ganancia de peso.**<sup>(7,24)</sup>

Los prematuros presentaron mayor ganancia de peso en menor tiempo, gracias a indicios de aumento de insulina y de la hormona del crecimiento.



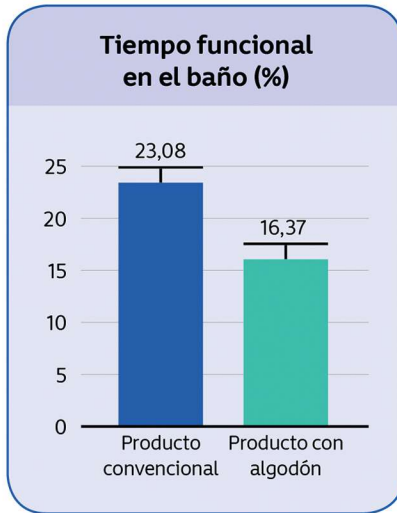
**Mejora en la cantidad y calidad del sueño como parte de la rutina para antes de dormir.**<sup>(15)</sup>

### Las rutinas diarias del cuidado del bebé estimulan el tacto

La piel es el órgano que hace la interfaz con el mundo a través del tacto, además de ofrecer protección contra la invasión de agentes externos y regulación de temperatura. (En el recién nacido, la piel aún no está completamente desarrollada)<sup>(25-27)</sup>:

- La epidermis es inmadura, más fina, frágil y menos cornificada.
- Las fibras elásticas y el colágeno están presentes en menores cantidades.
- Las glándulas sudoríparas y sebáceas todavía están en desarrollo.
- El pH cutáneo al nacer es cercano al neutro (7.0) y se acidifica en los primeros días de vida, alcanzando el valor de 5.0 a 5.5 - equivalente al pH fisiológico.

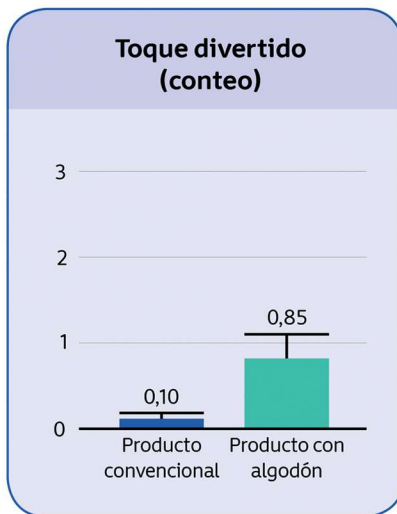
Gráfico 1.A



Los productos desarrollados para recién nacidos deben tener un pH levemente ácido, cerca del fisiológico y garantizar la hidratación para evitar interferencias o daños a la barrera cutánea en desarrollo. La inclusión de conservantes es importante para reducir la proliferación de hongos y bacterias que pueden ser perjudiciales para la piel del bebé, pero los productos deben ser aprobados en tests de seguridad y tolerabilidad, lo que significa que su fórmula debe ayudar a evitar posibles irritaciones y alergenicidad.

Productos suaves y clínicamente comprobados seguros para usar en la piel delicada de los bebés con pocos días de vida, deben ser desarrollados según la recomendación del Consenso de cuidados con la piel del recién nacido.<sup>(25)</sup>

Gráfico 1.B

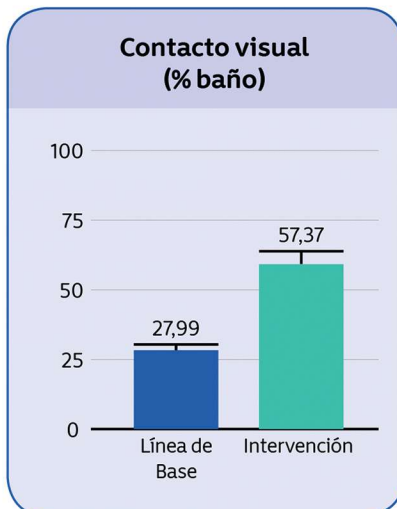


Considerando los atributos de productos necesarios para atender las especificidades de la piel de los bebés y los beneficios del contacto y de la estimulación multisensorial, la elección de productos usados en la rutina diaria de cuidados también pueden tener un impacto funcional bastante importante<sup>(28)</sup>:

- Baños líquidos que dejan la piel del bebé menos resbaladiza ayudan a minimizar la tensión de los padres durante el baño.
- Cremas hidratantes que se absorben más rápidamente y son agradables al tacto pueden ayudar a crear una mejor experiencia al estimular las interacciones piel a piel y el masaje, maximizando las conexiones y el apego entre los padres y los bebés.

Asociaciones entre expertos en desarrollo de productos, especialistas en cuidados de la piel del bebé, profesionales de la salud y sus asociaciones, perfumistas y padres han contribuido para elevar los estándares de seguridad y calidad en productos para bebés. En ese proceso, la selección cuidadosa de nuevos ingredientes puede resultar en atributos aún más benéficos para atender las necesidades únicas de la piel de los recién nacidos.

Gráfico 1.C



El algodón es un ingrediente suave, de origen natural y de sensación suave y aterciopelada en la piel.<sup>(29)</sup> También es seguro, hipoalergénico y absorbente, además de ser obtenido de una fuente renovable.<sup>(30)</sup> El algodón finalmente procesado es micropulverizado y puede ser incorporado en fórmulas de productos para cuidados de la piel.

Madres voluntarias que utilizaron productos con algodón finamente procesado reportaron una sensación agradable, textura suave y confirmaron que su uso estimula las interacciones de contacto, aumentando el número total de caricias durante el período de uso.<sup>(31)</sup>

También se observó la reducción del tiempo de baño en tareas funcionales (Gráfico 1.A) y más intercambio de miradas (Gráfico 1.B) además de aumento del tiempo con juegos y diversión (toques divertidos, conversaciones, músicas, sonrisas) (Gráfico 1.C).





## Conclusión

Más del 98% de las madres dijeron que el baño líquido recién nacido facilitó el enjuague del producto y no dejó residuos en la piel del bebé. Además, más del 95% de las madres voluntarias relataron que la crema líquida recién nacido es suave, se absorbe rápido y no deja sensación pegajosa en la piel<sup>(32)</sup>.

Esos resultados indican que productos desarrollados con ingredientes y propósitos específicos para atender las necesidades de padres y cuidadores y las características de la piel del recién nacido, mejoran la experiencia de la rutina del baño, haciéndola más interactiva y benéfica para los padres y para el desarrollo saludable de los bebés.

**Referencias Bibliográficas:** 1. Bremner AJ, Spence C. The development of tactile perception. In: Benson JB. *Advances in Child Development and Behavior*. Vol. 52. 1st ed. Academic Press; 2017; 52: 227-268. 2. Field T. Touch and massage in early child development. United States: Johnson & Johnson Pediatric Institute, L. L. C.; 2004. 3. Bruner, Charles et al. Early learning left out: an examination of public investments in education and development by child age. *Voices for America's Children* (2004). 4. Field, TM, Schangberg SM, Scafidi F, Bauer CR, Vega-Lahr N, Garcia E, et al. Tactile/kinesthetic stimulation effects on preterm neonates. *Pediatrics*. 1986; 77(5):654-658. 5. Elliot L. What's going on in there? How the brain and mind develop in the first five years of life. New York, NY: Bantam Books, 1999. 6. UNICEF/World Health Organization. Integrating early childhood development (ECD) activities into nutrition programmes in emergencies. Why, what and how. [http://www.who.int/mental\\_health/emergencies/ecc\\_note.pdf?ua=1](http://www.who.int/mental_health/emergencies/ecc_note.pdf?ua=1). Accessed January 30, 2018. 7. Diego MA, Field T, Hernandez-Reif M, Deeds O, Ascencio A, Begert G. Preterm infant massage elicits consistent increases in vagal activity and gastric motility that are associated with weight gain. *Acta Paediatr*. 2007; 96(11):1588-1591. 8. Jonsson E. Affective touch throughout life: from cortical processing in infancy to touch perception in adulthood. Gothenburg, Sweden: Ineko AB; 2017. 9. UNICEF WHO Integrating Early Childhood Development 2012. 10. Sullivan RM, Taborsky-Barba S, Mendoza R, et al. Olfactory classical conditioning in neonates. *Pediatrics*. 1991; 87:511-518. 11. Blume-Peytavi U; Cork MJ, Faergemann J, et al. Bathing and cleansing in new borns from day 1 to the first year of life: recommendation from a European round table meeting. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2009; 23:751-759. 12. Farroni T, Csibra G, Simion F, Johnson MH. Eye contact detection in humans from birth. *Proc Natl Acad Sci*. 2002; 99:9602-9605. 13. Field T, Field T, Cullen C, et al. Lavender bath oil reduces stress and crying and enhances sleep in very young infants. *Early Hum Dev* 2008; 84(6): 399-401. 14. Dehaene-Lambertz G, Montavont A, Jobert A, et al. Language or music, mother or Mozart? Structural and environment influences on infants' languages networks. *Brain Lang*. 2010; 114 (2): 53-65. 15. Mindell J, Telofski L, Wiegand B, Kurtz ES. A nightly bedtime routine: impact on sleep in young children and maternal mood. *Sleep*. 2009; 32(5):599-606. 16. Dados em arquivo 1, Johnson & Johnson Consumer Inc. (Rotella Bath intervention). 17. Dados em arquivo 8, Johnson & Johnson Consumer Inc. (Bath 2.0). 18. Anderzén-Carlsson A, Lamy ZC, Tingvall M, Eriksson M. Parental experiences of providing skin-to-skin care to their newborn infant® – part 2: a qualitative meta-synthesis. *Int J Qual Stud Health Well-being*. 2014; 9:24907. 19. Choi et al. The effects of massage therapy or physical growth and gastrointestinal function in premature infants. A pilot study. *J Child Health Care* 20(3):394-404. DOI: 10.1177/1367493515598647. Epub 2015 Aug 26. 20. Ang JY, et al. A randomized placebo-controlled trial of massage therapy on the immune system of preterm infants. *Pediatrics* (2012): peds-2012. 21. Mendes EW, Procianny RS. Massage therapy reduces hospital stay and occurrence of late-onset sepsis in very preterm neonates. *J Perinatol*. 2008 Dec; 28(12):815-20. 22. Hart Sybil, et al. Preschoolers' cognitive performance improves following massage. *Early child development and Care* 143. 1 (1998): 54-69. 23. Diego et al. Preterm infant weight gain increased by massage therapy and exercise via different underlying mechanisms. *Early Hum. dev.* 2014 90 (3): 137-140. 24. Lee HK, The effect of Infant massage on weight gain, physiological and behavioral responses in preterm infants. *Taehan Kanho Hakhoe Chi* 35.8(2005): 1451-1460. 25. Consenso de cuidados com a pele do recém-nascido. 2015. Sociedade Brasileira de Pediatria. 26. Telofsky L, Morello III A, Correa M, Stamatas G. *Dermatology Research and practice*, volume 2012 article ID 198789, 18 pages: DOI: 10.1155/2012/198789. 27. Painel Latino Americano, Cuidados com a pele infantil. Volume 1, Introdução – Abordagem contemporânea dos cuidados com a pele infantil®. 28. Dados em arquivo 1 Bath 2.0 Behavioral Intervention Study. 29. Cotton Incorporated Website. <http://www.cottoninc.com/product/NonWovens/Why-Cotton>. Accessed October 11, 2017. 30. Cotton Incorporated Website. <http://www.cottoninc.com/product/NonWovens/Nonwoven-Resources/Natura-Benefits-of-unbleached-Cotton/item19368.cfm>. 31. Dados em arquivo 1. Johnson & Johnson consumer Inc. (Bath Intervention poster). 32. Dados em arquivo. Johnson & Johnson Consumer Inc. (Johnson's Cotton Touch Global HUT).

### Profesionales que participaron en la serie Pureza que Inspira

**Ana Paula B. Moschione Castro - Alergóloga e Inmunóloga** | Médica especialista en alergia e inmunología de la ASBAI (Associação Brasileira de Alergia e Imunologia), maestra en ciencias de la Facultad de Medicina de USP, Médica asistente de la unidad de alergia e inmunología del Instituto de la crianza HCFMUSP. Responsable de las clínicas de dermatitis atópica y alergia alimentaria. **Fátima Rodrigues Fernandes - Pediatra, Alergóloga e Inmunóloga** | Directora del servicio de alergia e inmunología del Hospital del Servidor Público Estadual de São Paulo. Directora del Instituto Pensi - Investigación y enseñanza del Hospital Infantil Sabará - Fundación José Luiz Egydio Setúbal. Directora-secretaria de la Asociación Brasileira de Alergia e Imunologia. **Fernanda Crossi Pereira de Toledo - Toxicóloga** | Doctora en Toxicología y análisis toxicológico de la USP. Actuación como consultora en la evaluación de eficacia y seguridad de productos cosméticos. **Kerstin Taniguchi Abagge - Pediatra y Dermatóloga** | Profesora del Departamento de Pediatría de la Universidad Federal de Paraná. Vicecoordinadora del curso de especialización en Dermatología Pediátrica de la misma institución y Presidente de la Sociedad Paranaense de Pediatría. **Reginaldo Pereira Santos - Profesor Doctor en Química** | Graduación en Farmacia-Bioquímica (2005) y máster en Farmacia (2010) ambos por la Universidad Bandeirante de São Paulo, doctorado por la Universidad Federal de ABC (2016) y post-doctorado del Instituto Botantan - USP. Tiene experiencia en el área de Química, con énfasis en Química Orgánica. **Tatiana Villas Boas Gabbi - Dermatóloga** | Médica Dermatóloga de la SBD, Médica Asistente del Departamento de Dermatología HCFMUSP, Post-graduada en Nutrición pela ABRAN. **Vânia Oliveira de Carvalho - Pediatra** | Doctora en Salud del Niño y del Adolescente de la UFPR, Profesora de graduación de la UFPR y Pediatra del HC de Curitiba. Curso de especialización en Dermatología Pediátrica por la UFPR (1998). Presidente del Departamento Científico de Dermatología de la SBP.

# Línea Johnson's® Recién Nacido



- 100% puro algodón
- Formulada especialmente para la piel más delicada
- Ofrece seguridad, eficacia, suavidad y ayuda a mantener saludable la piel del bebé\*\*
- Segura desde el primer día de vida
- Posee ph compatible con el ph fisiológico (levemente ácido) de la piel del bebé.\*
- Fórmulas hipoalergénicas, dermatológicamente probadas y comprobadas por estudios clínicos realizados con recién nacidos.



\*Estudio a HCP realizado por IQVIA. Abril 2019

\*Guía del Cuidado de la piel sana del recién nacido y del lactante menor - Pág. 19 - Sociedad Colombiana de Pediatría, 2017.

\*\*Estudio interno Johnson & Johnson Consumer Inc. "Teste Rembrandt product validation - Global Branded Home Use Test", 2019.

Derechos reservados a Johnson & Johnson de Colombia S.A. 2019 Servicio de atención al consumidor: 018000 5 17000