

Aroma Violeta

CLAUDIA CODRIANSKY

Aromaterapia en bebés y niños pequeños

Claudia Codriansky



AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

*¿Por qué aromaterapia en
bebés y niños pequeños?*

CLAUDIA CODRIANSKY - AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

A photograph of a baby lying on their stomach on a white towel, being massaged by an adult's hands. The baby is looking to the right. The text is overlaid in the center of the image.

*¿Son seguros de usar los
aceites esenciales?*



AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

¿Cuál es el abordaje correcto para usar los aceites esenciales en bebés?

A close-up photograph of a rose bush with several pink roses in various stages of bloom. The background is a soft-focus field of more roses. The text '¿Cuándo usarlos?' is written in a white, elegant script font across the center of the image.

¿Cuándo usarlos?



*Aceites vegetales,
mantecas, oleomacerados,
hidrolatos*

A close-up photograph of a woman with dark hair kissing a baby on the forehead. The baby is lying on its back, looking up at the camera. The woman's face is partially visible as she leans over the baby. The background is softly blurred, showing a stack of colorful toys and a red patterned object. The overall mood is tender and intimate.

*Conexión olfato y aroma
mamá-bebé*



Gusto aromático

A photograph of a woman with dark hair tied back, wearing a white tank top, breastfeeding her baby. The baby is wrapped in a white blanket with a pattern of black stars. The woman is looking down at the baby with a gentle expression. The background is a plain, light-colored wall.

*Aceites esenciales en la
mamá que amamanta*



AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

Consideraciones y precauciones de uso

Calidad de los aceites esenciales



Formas de uso seguras



Difusión
ambiental



Inhalación



Tópico -
Correctamente diluído

No usar estos aceites esenciales

- **Aldehídos:** algunos aceites esenciales ricos en aldehídos pueden irritar la piel por lo que deben usarse con precaución. Aceites esenciales ricos en aldehídos que no deben utilizarse en bebés son melisa (*Melissa officinalis*), Eucalipto limón (*Eucalyptus citriodora*), lemongrass (*Cymbopogon citratus*), verbena exótica/may chang (*Litsea cubeba*) y citronella (*Cymbopogon nardus*).

No usar estos aceites esenciales

- **Cetonas:** las cetonas son compuestos aromáticos que pueden ser neurotóxicos por lo que no deben usarse en bebés. Algunos aceites esenciales que contienen cetonas son hisopo (*Hyssopus officinalis*), salvia (*Salvia officinalis*), hierbabuena (*Mentha spicata*), romero qt. alcanfor (*Salvia rosmarinus qt. alcanfor*)

No usar estos aceites esenciales

- **Fenoles:** los fenoles son compuestos aromáticos sensibilizantes y muy poderosos que se deben evitar en bebés y niños menores de 5 años. Los aceites esenciales de gaulteria (*Gaultheria fragrantissima*) y abedul dulce (*Betula lenta*) contienen gran proporción del fenol salicilato de metilo el cual está contraindicado en bebés y niños por el peligro de producir Síndrome de Reye. En madres lactando también están contraindicados. Los aceites esenciales de canela (*Cinnamomum zeylanicum*), clavo de olor (*Syzygium aromaticum*), orégano (*Origanum vulgare*), tomillo qt. timol (*Thymus vulgaris qt. timol*) y ajedrea (*Satureja montana*) son otros aceites esenciales ricos en fenoles que no deben utilizarse en bebés.

Compuestos aromáticos seguros

Las siguientes son generalizaciones ya que los aceites esenciales están compuestos de diversos compuestos aromáticos provenientes de diferentes familias aromáticas:

- Monoterpenos
- Sesquiterpenos
- Alcoholes
- Ésteres

Ejemplos de aceites esenciales seguros



LAVANDA

Lavandula angustifolia



GERANIO

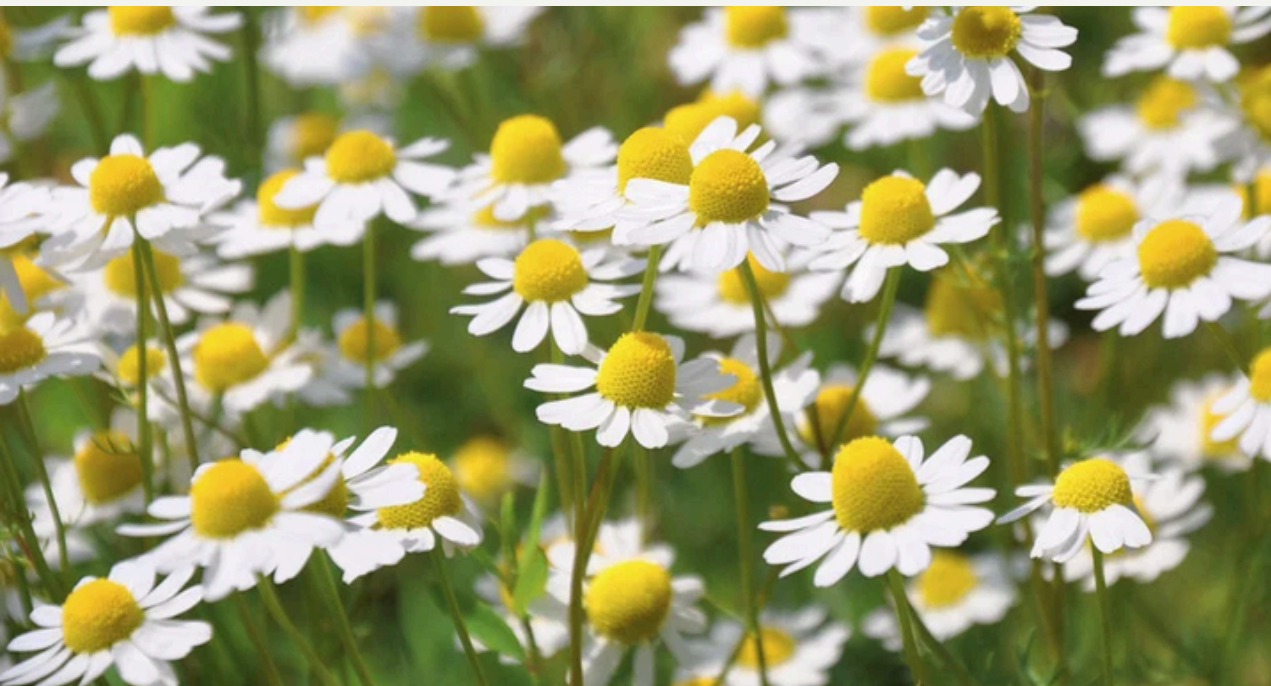
Pelargonium graveolens



MANDARINA

Citrus x reticulata

Ejemplos de aceites esenciales seguros



MANZANILLAS

Matricaria recutita

Anthemis nobilis



INCIENSO

Boswellia carteri



PETITGRAIN

Citrus x aurantium, hojas

Ejemplos de aceites esenciales seguros



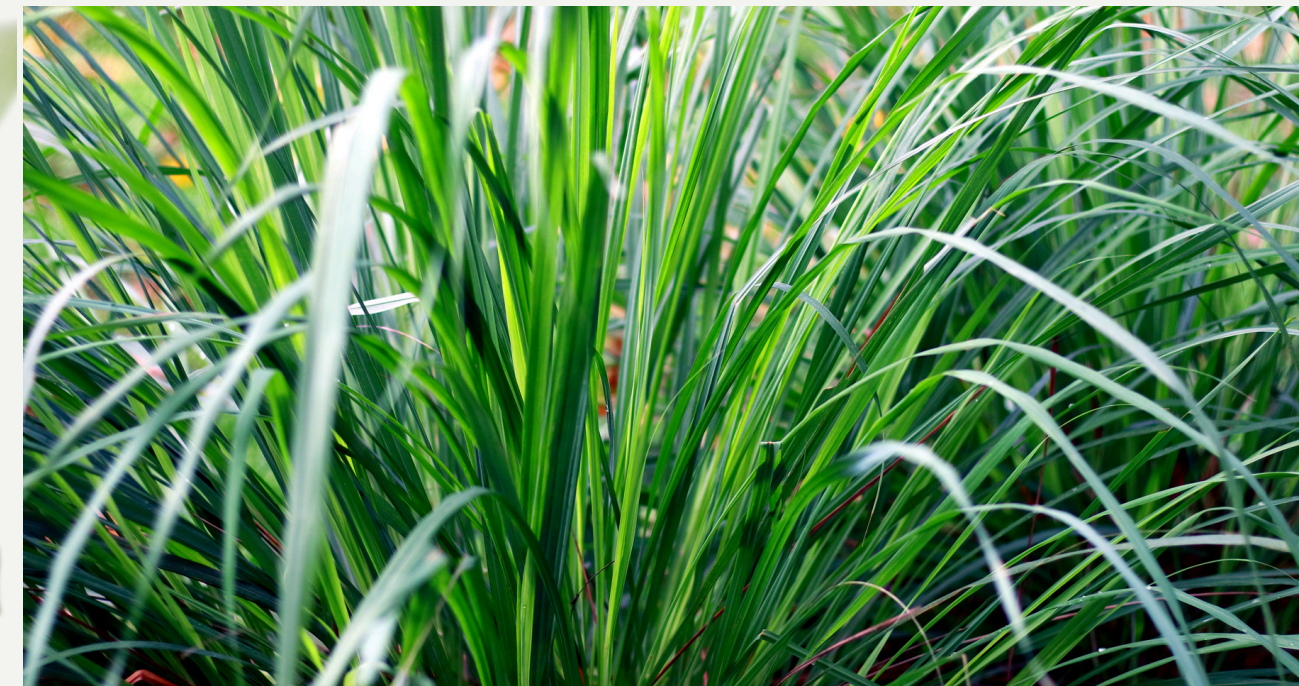
ROSA

Rosa damascena



NEROLI

Citrus x aurantium, flores



PALMAROSA

Cymbopogon martinii

Diluciones según edad

		ml fórmula			
		% dilución	30 ml	60 ml	100 ml
Edad del Bebé	2 semanas a 2 meses	0.1%	1	2	3
	3 a 6 meses	0.2%	2	4	6
	7 a 24 meses	0.4%	3 a 4	7	12
	24 a 36 meses	0.5%	4 a 5	9	15
		Número de gotas total de aceites esenciales			

Diluciones según edad

		ml fórmula			
		% dilución	30 ml	60 ml	100 ml
Edad del Niño/a	3 a 6 años	1%	9	18	30
	6 a 12 años	1.5%	13	26	45
	12 a 15 años	2%	18	36	60
	Más de 15 años	2.5%	22	44	75
		Número de gotas total de aceites esenciales			

Bebés prematuros

- No se deben usar de la misma forma en bebés prematuros
- No usar al menos en el primer mes de vida
- Para saber qué dilución usar en un bebé prematuro, se tomará en cuenta la edad del bebé como si hubiese nacido de término en la fecha probable de parto

Guía de seguridad

- Si un niño/a ingiere por accidente aceite esencial, no inducir el vómito. Dar una cucharada de aceite vegetal (aceite de oliva, por ejemplo) y llevar a urgencias si es necesario
- Nunca aplicar sobre la piel los aceites esenciales sin diluir en el bebé
- No usar aceites esenciales en la tina del bebé. Preferir hidrolatos para este propósito
- No usar los aceites esenciales en membranas mucosas del bebé o niño ni cerca del rostro
- Observar cualquier reacción adversa y en caso de que suceda, suspender el uso

Guía de seguridad

- No usar de forma oral, vaginal o rectal en bebés y niños pequeños
- Almacenar los aceites esenciales fuera del alcance de los niños
- No usar aceites esenciales de forma tópica si el bebé tiene fiebre sobre los 39 grados celsius
- Aceites esenciales ricos en monoterpenos (provenientes de frutos cítricos o de la familia *Pinaceae*) deben ser almacenados en un lugar frío, ojalá refrigerados, para evitar la oxidación de estos. Si un aceite esencial está oxidado entonces no se debe utilizar en un bebé. Lo mejor es usar aceites esenciales nuevos.



AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

Díada mamá-bebé

CLAUDIA CODRIANSKY - AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

Díada mamá-bebé

La díada mamá-bebé se refiere a la relación estrecha y única entre una madre y su bebé durante los primeros años de vida del niño. Esta relación es fundamental para el desarrollo emocional, cognitivo y social del bebé. La díada mamá-bebé implica una interacción constante y cercana en la que la madre proporciona cuidado, protección, alimentación y afecto al bebé, y el bebé responde con señales de apego, como llanto, sonrisas y gestos.



Díada mamá-bebé

En una revisión publicada el año 2021, se examinó cualquier trastorno del desarrollo en niños de madres deprimidas.

Los estudios revisados y nuestras observaciones clínicas diarias sugieren que la depresión materna es un factor de riesgo significativo para el retraso en el desarrollo psicomotor y socioemocional del niño. Además, Laucht et al. informan que los resultados socioemocionales de los hijos de madres con depresión postnatal son significativamente peores que en el grupo de madres sanas.



Díada mamá-bebé

La literatura y la experiencia clínica sugieren que es fundamental considerar la depresión perinatal como una patología de la relación.

De ahí la importancia de centrar la terapia en la relación madre-hijo, así como un proyecto fundamental de prevención primaria en salud mental.

REF: [HTTPS://WWW.RIVISTADIPSICHIATRIA.IT/ARCHIVIO/3681/ARTICOLI/36670/](https://www.rivistadipsichiatria.it/archivio/3681/articoli/36670/)

CLAUDIA CODRIANSKY - AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS





AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

Sensibilidades especiales

CLAUDIA CODRIANSKY - AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

Sensibilidades especiales

Casos especiales:

- TEA, espectro autista
- Síndrome de down
- TDAH, trastorno por déficit de atención con hiperactividad

¿Qué aceites esenciales usar? ¿Cómo usarlos?



Uso del masaje con aromaterapia para aumentar las conductas de atención compartida en niños con trastornos del espectro autista y dificultades graves de aprendizaje

Este estudio tuvo como objetivo investigar si la implementación de un programa de masajes con aromaterapia aumentó las conductas de atención compartida* en niños con espectro autista (TEA) y dificultades severas de aprendizaje (SLD).

*La atención compartida es la capacidad de participar en el interés de otro. Respondiendo a su mirada, gestos o lenguaje,

Se exploró el impacto de un sistema sensorial disfuncional, a menudo evidente en el autismo, y se propuso un enfoque multisensorial para el aprendizaje. Este enfoque centrado en el sentido del tacto y el sentido del olfato y los beneficios de estimular estos dos sentidos llevaron a un examen del masaje con aromaterapia.

REF: [HTTPS://NASENJOURNALS.ONLINELIBRARY.WILEY.COM/DOI/ABS/10.1111/J.0952-3383.2005.00385.X](https://nasenjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.0952-3383.2005.00385.x)

Uso del masaje con aromaterapia para aumentar las conductas de atención compartida en niños con trastornos del espectro autista y dificultades graves de aprendizaje

- N = 4
- Extrema ansiedad, agresión, comportamientos obsesivos, demostraron discapacidad significativa en la atención compartida.
- Masajes en pausas en la escuela, una vez por semana, durante 8 meses con aceite esencial de *Lavandula angustifolia* en difusión ambiental y en aceite de masaje.

REF: [HTTPS://NASENJOURNALS.ONLINELIBRARY.WILEY.COM/DOI/ABS/10.1111/J.0952-3383.2005.00385.X](https://nasenjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.0952-3383.2005.00385.x)

Uso del masaje con aromaterapia para aumentar las conductas de atención compartida en niños con trastornos del espectro autista y dificultades graves de aprendizaje

Los cuatro niños progresaron desde la resistencia temprana al masaje de aromaterapia y pasaron por las etapas pasivas de tolerar, cooperar pasivamente y disfrutar. Mostraron ciertas características de las etapas interactivas, incluyendo responder cooperativamente, liderar, imitar e iniciar de forma independiente. A lo largo del estudio, los niños comenzaron a aprender a confiar, compartir, iniciar y corresponder interacciones con el aromaterapeuta y, en este contexto, se logró el objetivo principal del masaje interactivo, es decir, fomentar la capacidad de respuesta, la participación y el disfrute compartido. Los cuatro niños aumentaron el tiempo que estuvieron activamente involucrados en el masaje de aromaterapia y, al final del estudio, todos los niños permanecieron comprometidos entre siete y diez minutos. El compromiso en este contexto se relaciona con iniciar contacto visual, elegir permanecer cerca del aromaterapeuta y sonreír para indicar el disfrute del masaje.

REF: [HTTPS://NASENJOURNALS.ONLINELIBRARY.WILEY.COM/DOI/ABS/10.1111/J.0952-3383.2005.00385.X](https://nasenjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.0952-3383.2005.00385.x)



AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

Casos de estudio

CLAUDIA CODRIANSKY - AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS



Destete respetuoso

Destete respetuoso, 3 años

Roll-on para que usen madre y bebé en el establecimiento de nuevas rutinas y transitar hacia un destete respetuoso.

- Roll on de 10 ml
- AV oliva al 1% de AE *Rosa damascena* (5 gotas, prediluído al 10%) + AE *Citrus sinensis* (2 gotas)

A close-up photograph of a newborn baby's head and face, lying in a grey blanket. The baby has a large, thick, yellowish-brown patch of cradle cap on the top of its head. The text "Costra láctea" is overlaid in a white, cursive font across the middle of the image.

Costra láctea

Costra láctea, 8 meses

Se recomendó sólo un aceite vegetal.

- Aceite de almendras. Masajear la zona con abundante aceite, dejar aplicado por al menos unos 20 minutos antes del baño. En la tina, lavar el pelo con el champú habitual y cepillar suavemente poniendo especial atención a la costra.



Congestión

Congestión, 3 años

Para aumentar la eliminación, drenar la humedad, calmar la irritación y eliminar infecciones.

Aceite de masaje de 20 ml al 1% con oleato de caléndula como base.

- Eucalipto (*Eucalyptus radiata*) - 3 gotas
- Inula (*Dittrichia graveolens*) - 1 gota
- Palmarosa (*Cymbopogon martinii*) - 2 gotas

Aplicar el aceite sobre los conductos linfáticos y masajear ligeramente con un masaje de drenaje linfático. Hay que masajear desde la zona de los senos nasales, de cada mitad del rostro, hasta la oreja de cada lado. Desde la frente hasta el cuello, poniendo especial atención en los ganglios linfáticos.

Congestión, 3 años

Para complementar el tratamiento con el aceite de masaje era necesario utilizar AE en inhalación o difusión. Ella es una niña pequeña, así que no podíamos usar la inhalación de vapor y también decidimos no usar un inhalador personal esta vez. Elegimos utilizar algunos EO en difusión ambiental.

El difusor debe estar funcionando al menos 6 horas diarias en la habitación donde se encuentra la niña. Evite usarlo durante las noches.

- Árbol de té (*Melaleuca alternifolia*) - 3 gotas
- Mirto (*Myrtus communis*) - 1 gota
- Limón (*Citrus limon*) - 2 gotas

Además, le limpiaron la nariz utilizando una solución salina para este fin. Esto se hizo al menos 3 veces al día.



AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

¿Disruptores endocrinos?

CLAUDIA CODRIANSKY - AROMATERAPIA EN BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS

¿Qué es un disruptor endocrino?

Un disruptor endocrino o disruptor hormonal es una sustancia que puede generar un aumento o descenso de la respuesta hormonal normal en un individuo provocando un desequilibrio en los procesos fisiológicos controlados por hormonas. Esto es especialmente preocupante en niñas y niños en crecimiento ya que pueden desencadenarse respuestas como ginecomastia, pubertad tardía, obesidad o infertilidad.



¿Aceite esencial de lavanda y árbol de té son disruptores endocrinos?

En el año 2007 apareció una publicación que enlazaba la ginecomastia en tres niños con el uso regular de productos de higiene que contenían aceite esencial de lavanda y/o compuestos similares a algunos presentes en el aceite esencial de árbol de té. Los niños tenían entre 4 y 10 años de edad y la ginecomastia desapareció casi por completo luego de 4 a 9 meses de dejar de usar dichos productos. Estos reportes de casos provenían de consultas con endocrinólogos. En el mismo estudio se analizó in vitro a los aceites esenciales de lavanda y árbol de té y demostraron tener actividades estrogénicas y antiandrogénicas débiles.

¿Aceite esencial de lavanda y árbol de té son disruptores endocrinos?

El equipo de Jessie Hawkins del Franklin Health Research Foundation en colaboración con NAHA, Tisserand Institute y ATTIA se ha embarcado en la misión de investigar la relación entre el uso de productos con aceites esenciales de lavanda y árbol de té y la aparición de síntomas de disrupción endocrina realizando estudios epidemiológicos ya que hasta el momento la literatura existente no ha sido capaz de corroborar o descartar nada al respecto. Esto es importante ya que las investigaciones realizadas en laboratorio no dicen mucho respecto a la actividad real en personas, en este caso, en niños y niñas.

¿Aceite esencial de lavanda y árbol de té son disruptores endocrinos?

Este gran estudio consiste de varias etapas, todas diseñadas para dar mostrar o descartar la relación del uso de los aceites esenciales de *Lavandula angustifolia* y *Melaleuca alternifolia* como disruptores endocrinos.

En el **ebook *Aromaterapia en bebés*** encontrarás más información respecto a este estudio, además de enlaces a las publicaciones realizadas.

¿Aceite esencial de lavanda y árbol de té son disruptores endocrinos?

Este estudio aún tiene sus últimas etapas en desarrollo, pero con la información que se tiene hasta el momento se podría descartar por completo a los aceites esenciales de lavanda (*Lavandula angustifolia*) y árbol de té (*Melaleuca alternifolia*) como disruptores endocrinos.

Referencias

- Porter R., Makin J., Davis L. Breast-fed infants respond to olfactory cues from their own mother and unfamiliar lactating females – <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/016363839290008T>
- Sullivan RM, Toubas P. Clinical usefulness of maternal odor in newborns: soothing and feeding preparatory responses. doi:10.1159/000014061 – <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2046216/>
- Schäfer L, Sorokowska A, Sauter J, Schmidt AH, Croy I. Body odours as a chemosignal in the mother-child relationship: new insights based on an human leucocyte antigen-genotyped family cohort. doi:10.1098/rstb.2019.0266 – <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7209942/>
- Steinemann A. Fragranced consumer products: exposures and effects from emissions. doi:10.1007/s11869-016-0442-z – <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5093181/>
- Mother, Baby, and Child – A Journey Through Pregnancy, Childbirth and Motherhood, Penny Price para NAHA Conference 2021.

Referencias

- Pirow R, Blume A, Hellwig N, Herzler M, Huhse B, Hutzler C, Pfaff K, Thierse HJ, Tralau T, Vieth B, Luch A. Mineral oil in food, cosmetic products, and in products regulated by other legislations. doi: 10.1080/10408444.2019.1694862 – <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31939687/>
- Review of dermal effects and uptake of petroleum hydrocarbons – https://www.concawe.eu/wp-content/uploads/2017/01/rpt_10-5-2010-05153-01-e.pdf
- Do lavender and tea tree oils cause breast growth and early puberty in children?, Franklin Health Research Foundation – <https://fhrfoundation.org/essential-oils-as-endocrine-disruptors/>
- Hawkins J, Hires C, Dunne E, Baker C The relationship between lavender and tea tree essential oils and pediatric endocrine disorders: A systematic review of the literature. doi: 10.1016/j.ctim.2019.102288 – <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32147050/>

Referencias

- Derek V. Henley, Ph.D., Natasha Lipson, M.D., Kenneth S. Korach, Ph.D., and Clifford A. Bloch, M.D. Prepubertal Gynecomastia Linked to Lavender and Tea Tree Oils – DOI: 10.1056/NEJMoa064725
<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa064725>
- Politano VT, McGinty D, Lewis EM, Hoberman AM, Christian MS, Diener RM, Api AM. Uterotrophic assay of percutaneous lavender oil in immature female rats. DOI: 10.1177/1091581812472209 – <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23358464/>
- Politano VT, McGinty D, Lewis EM, Hoberman AM, Christian MS, Diener RM, Api AM. Uterotrophic assay of percutaneous lavender oil in immature female rats.. doi: 10.1177/1091581812472209 – <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23358464/>
- Are lavender and tea tree oils dangerous for boys?, Franklin Health Research Foundation – <https://fhrfoundation.org/are-lavender-and-tea-tree-oils-dangerous-for-boys>

Referencias

- The Complete Book of Essential Oil and Aromatherapy, Valerie Ann Wordwood, 2016.
- Mother, Baby, and Child – A Journey Through Pregnancy, Childbirth and Motherhood, Penny Price para NAHA Conference 2021.
- Essential Oil Safety, Second Edition, Robert Tisserand y Rodney Young, 2014.
- Martucci, Melania, et al. «The mother-baby bond: a systematic review about perinatal depression and child developmental disorders». Rivista di Psichiatria, vol. 56, n.o 5, septiembre de 2021, pp. 223-36. www.rivistadipsichiatria.it, <https://www.rivistadipsichiatria.it/archivio/3681/articoli/36670/>
- Solomons, Steve. «Using Aromatherapy Massage to Increase Shared Attention Behaviours in Children with Autistic Spectrum Disorders and Severe Learning Difficulties». British Journal of Special Education, vol. 32, n.o 3, agosto de 2005, pp. 127-37. DOI.org (Crossref), <https://doi.org/10.1111/j.0952-3383.2005.00385.x>.

Referencias

- Williams, Tim I. «Evaluating Effects of Aromatherapy Massage on Sleep in Children with Autism: A Pilot Study». *Evidence-based Complementary and Alternative Medicine*, vol. 3, n.o 3, septiembre de 2006, pp. 373-77. PubMed Central, <https://doi.org/10.1093/ecam/nel017>.
- Hawkins, Jessie R., et al. «Bergamot Aromatherapy for Medical Office–Induced Anxiety Among Children With an Autism Spectrum Disorder: A Randomized, Controlled, Blinded Clinical Trial». *Holistic Nursing Practice*, vol. 33, n.o 5, octubre de 2019, p. 285. [journals.lww.com, https://doi.org/10.1097/HNP.0000000000000341](https://doi.org/10.1097/HNP.0000000000000341)
-

iGracias!

SIGAMOS EN CONTACTO

WWW.AROMAVIOLETA.COM



@aromavioleta



Aromavioleta

Aroma Violeta

CLAUDIA CODRIANSKY