

Trabajo original
breve

Desarrollo infantil y sus principales desafíos en los primeros años de vida. Lugar e importancia de los centros de educación y protección del Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay

Autores

Laura Canessa

Unidad Académica de Psiquiatría
Pediátrica, Facultad de Medicina,
Universidad de la República (Udelar).

Camila Tomasina

Unidad Académica de Psiquiatría
Pediátrica, Facultad de Medicina,
Udelar.

Victoria Amaro

Unidad Académica de Psiquiatría
Pediátrica, Facultad de Medicina,
Udelar.

Lucía Lamberti

Unidad Académica de Psiquiatría
Pediátrica, Facultad de Medicina,
Udelar.

Cecilia Amigo

Unidad Académica de Psiquiatría
Pediátrica, Facultad de Medicina,
Udelar.

Inés Podestá

Unidad Académica de Fonoaudiología,
Escuela Universitaria de Tecnología
Médica (EUTM), Facultad de Medi-
cina, Udelar.

Mariana Díez

Unidad Académica de Psicomotricidad,
EUTM, Facultad de Medicina, Udelar.

Carolina Cardozo

Unidad Académica de Psicomotrici-
dad, EUTM, Facultad de Medicina,
Udelar. Unidad Académica de Terapia
Ocupacional, EUTM, Udelar.

Soledad Macagno

Unidad Académica de Fonoaudiología,
EUTM, Facultad de Medicina, Udelar.

Sofía Lapeyre

Unidad Académica de Psiquiatría
Pediátrica, Facultad de Medicina,
Udelar.

Natalia Andrade

Unidad Académica de Psiquiatría
Pediátrica, Facultad de Medicina,
Udelar.

Gabriela Garrido

Unidad Académica de Psiquiatría
Pediátrica, Facultad de Medicina,
Udelar.

Resumen

Existe un aumento progresivo de los problemas del neuropsicodesarrollo. Las intervenciones psicoeducativas y sociales oportunas con soporte en evidencias mejoran la evolución a lo largo de la vida de los niños. Los Centros Educativos en Primera Infancia tienen el potencial de identificar precozmente a niños con riesgos de alteraciones en el neuropsicodesarrollo. El Centro de Formación y Estudios del Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay convoca a la Unidad Académica de Psiquiatría Pediátrica para la formación y actualización en esta problemática. El objetivo del trabajo es implementar un Programa de Capacitación en desarrollo normal, sus variaciones y desafíos; oportunidades de estimulación, identificación precoz de alteraciones e intervenciones en Centros Educativos en Primera Infancia; simultáneamente capacitar en habilidades de comunicación y trabajo interdisciplinario a posgrados de psiquiatría pediátrica y otras disciplinas de salud mental. Está dirigido a trabajadores del Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay que trabajan con niños de 0 a 3 años. La implementación se realiza a través de tres modalidades articuladas, escalando progresivamente en contenidos: 1) Conferencias abiertas. 2) Curso introductorio a través de talleres virtuales sincrónicos. 3) Instancias docentes de profundización con equipos de Centros Educativos en Primera Infancia. Resultados: 2800 inscriptos. Se realizaron dos conferencias (4500 participantes en total), ocho cursos introductorios y se está implementando la modalidad 3 para el año 2024. Las encuestas de satisfacción han sido entre muy buenas-excelente. Se concluye que la implementación de este Programa de Capacitación permite la difusión de conocimientos y el intercambio interdisciplinario, por lo que es

Summary

A progressive increase in neuro-psycho-developmental problems has taken place; timely evidence-based psycho-educational and social interventions improve children's lifelong development. Early Childhood Educational Centers have the potential for early identification of children at risk for neuro-developmental disorders. The Training and Studies Center of the Institute of Childhood and Adolescence of Uruguay convenes the Academic Unit of Pediatric Psychiatry for training and updating on this issue. The objective is to implement a Training Program on normal development, its variations and challenges; stimulation opportunities, early identification of changes and interventions in Early Childhood Educational Centers, while training pediatric psychiatry postgraduates and other mental health disciplines in communication skills and interdisciplinary work. Methodology: Aimed at workers of the Institute of Childhood and Adolescence of Uruguay, working with children from 0 to 3 years old. Three articulated modalities, progressively increasing in content: 1) Open lectures. 2) Introductory course: synchronous virtual workshops. 3) Teaching instances with teams from Early Childhood Educational Centers. Results: 2800 participants. Two conferences (4500 participants) and eight introductory courses were held. Modality 3 is being organized for 2024. Satisfaction surveys show very good to excellent results. It is concluded that the implementation of this training Program makes knowledge dissemination and interdisciplinary exchange possible, so it is necessary to continue cooperation between academic

Correspondencia:
lcanessagherzi@gmail.com

necesario continuar la cooperación entre Unidades Académicas, explorar otras modalidades pedagógicas y estudiar el impacto de la capacitación.

units, explore other pedagogical modalities and study training impact.

Trabajo original
breve

Palabras clave

*salud mental-educación
desarrollo infantil
detección precoz
primera infancia*

Keywords

*mental health-education
child development
early detection
early childhood*

Introducción

Los trastornos del neurodesarrollo descritos en el *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* en su quinta edición (DSM-5 por sus siglas en inglés), publicado por la Asociación Psiquiátrica Americana (APA),¹ engloban los trastornos anteriormente llamados de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia (APA, 1994). La tendencia actual de esta terminología se debe a que este conjunto de trastornos comparte características centrales. Se observan retrasos o desviaciones de la maduración en diversos procesos psicológicos, con un inicio en la primera infancia asociado a un deterioro que disminuye con la edad, aunque se mantiene durante toda la adultez. Esto se acompaña de algún grado de deterioro cognitivo tanto específico como general; existiendo alta frecuencia en la superposición sustancial entre los trastornos, compartiendo el origen multicausal y epigenético, que modulan e intervienen en la vulnerabilidad y singularidad.²

Se ha observado un aumento paulatino y gradual de la prevalencia de problemas del neuropsicodesarrollo en las últimas décadas a nivel mundial. En Estados Unidos, el Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) estima en el año 2022 que la prevalencia del trastorno del espectro autista (TEA) es de 1 en 36 niños de todos los grupos raciales, étnicos y socioeconómicos. La epidemiología de los trastornos del espectro autista ha

cambiado velozmente en el último tiempo, en tanto para los años 80 se consideraba un trastorno raro. Si bien se ha observado este incremento gradual de la prevalencia, aún no se ha logrado dilucidar con claridad los motivos causales, pero sí se puede afirmar que factores intervinientes como la mayor conciencia pública, la unificación y ampliación de criterios diagnósticos han contribuido a una mayor posibilidad de detección de estos trastornos.²

En la actualidad se reconoce que hay momentos muy tempranos en el desarrollo donde los eventos pueden ejercer efectos perdurables y potentes en la conducta futura del individuo. El cerebro humano es dinámico, flexible, modificable y posee una propiedad intrínseca denominada plasticidad cerebral, que refiere a la capacidad de la neurobiología de ser alterada por las experiencias. No obstante, es principalmente en los primeros años de vida que existen períodos en los que los circuitos neurales son particularmente susceptibles a que se produzcan cambios en su citoarquitectura a partir de las experiencias.

Teniendo presente estos aspectos centrales del neurodesarrollo, la primera infancia constituye una etapa crítica en el modelado de estructuras neurofisiológicas que se consolidan y son soporte de procesos psicológicos superiores, siendo el contexto determinante en ofrecer condiciones adecuadas para asegurar experiencias necesarias para un desarrollo esperado.³ En Uruguay, los resultados obte-

nidos en la cohorte 2018 de la Encuesta de Nutrición, Desarrollo Infantil y Salud (ENDIS) señalan que el nivel socioeconómico de las familias tiene un marcado efecto en aspectos cognitivos y socioemocionales del desarrollo, incluso en edades tan tempranas como el año o los dos años de vida, pudiéndose objetivar además indicios tempranos de psicopatología.⁴

Según el *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*, en su quinta edición (DSM-5), el trastorno del espectro autista se caracteriza por «deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por [...] deficiencias en la reciprocidad socioemocional [...] deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social [...] deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones [además de] patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades [...] síntomas [que] deben de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo». La evolución individual dependerá, entre otros factores, del nivel de profundidad del trastorno, así como de la edad de inicio de las intervenciones diseñadas para estimular el desarrollo de niños pequeños con alteraciones en el neurodesarrollo, a la vez que de las características del ambiente en el que el niño o niña esté inserto, el cual podrá ser más o menos favorecedor de un desarrollo saludable. En el presente, la evidencia científica hace énfasis en la detección precoz e intervención oportuna en niños con diagnóstico de TEA, sustentado en las características de la neuroplasticidad y en el resultado de la exposición a experiencias diseñadas para estimular y favorecer las áreas deficitarias.⁵

Las intervenciones tempranas mejoran el pronóstico y la calidad de vida de los niños y sus familias. La generalización de intervenciones en distintos contextos de desarrollo del niño resulta fundamental. Para ello, en las últimas décadas se ha puesto foco en la formación de recursos de educación en la primera infancia. En la Declaración Mundial sobre Educación para Todos (Unesco, 1990)⁶

se reconoce que la educación es un derecho fundamental y que el aprendizaje comienza con el nacimiento, por lo que se ha promovido la generación de políticas educativas y de salud con intervenciones destinadas a la familia y la comunidad. Un proceso educativo de calidad en esta etapa vital requiere que el educador cuente con conocimientos exhaustivos sobre el desarrollo neurotípico que le permita una comprensión integral del desarrollo y su vigilancia. Los educadores en primera infancia son actores primordiales para potencializar al máximo el desarrollo y la formación integral de cada niño y niña, favoreciendo entornos saludables para el despliegue de cada potencialidad.³ Asimismo, cumplen un rol central en el sostén a las familias en los primeros tiempos de detección de las dificultades y consultas iniciales con distintos profesionales.

Datos nacionales⁷ indican que existe una inserción escolar inferior a lo esperado de acuerdo con los derechos a la educación para su edad en una muestra de usuarios de salud pública de 2 a 5 años con diagnóstico de TEA. En este estudio, los motivos expresados por los padres para una reducción de la jornada escolar fueron la falta de recursos en el centro educativo, la negativa al ingreso al centro por el diagnóstico de TEA, así como la asociación con conductas disruptivas. Esto da cuenta de la complejidad de la situación nacional, las barreras y desafíos que existen para la inclusión educativa de niños con estas características en nuestro entorno y apoya la necesidad de fortalecer a los educadores con formación específica.

La formación permanente es la vía más acertada para abordar posibles inconsistencias teóricas que puedan manifestar los participantes en su práctica educativa vinculadas con cualquier aspecto de su formación, permitiendo el crecimiento personal, profesional e institucional, generando un impacto positivo sobre la población infantil y la calidad de su educación. La integración de recursos de diversos contextos permitirá la inclusión de población con necesidades educativas diferentes, formando desde la perspectiva de la diversidad, lo que

favorecerá la implementación de estrategias reales de inclusión.⁸

Los centros de primera infancia del Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay (INAU) atienden a los niños y las niñas de contextos más desfavorecidos, con mayores riesgos de alteraciones en el desarrollo, como lo consignan los resultados de la ENDIS.⁴

La importancia de este proyecto radica en el potencial de las intervenciones tempranas, las cuales son más eficientes en esta etapa, ya que nos encontramos con una mayor oportunidad de moldear el sistema nervioso. Las acciones que se desarrollan en el ámbito educativo son consideradas parte de las intervenciones oportunas en el desarrollo temprano infantil. El objetivo de este trabajo es implementar un Programa de Capacitación en desarrollo normal, sus variaciones y desafíos con foco en los trastornos del espectro autista por su particular mayor incremento en las últimas décadas. Este tipo de programas genera oportunidades de estimulación, identificación precoz de alteraciones e intervenciones en los Centros Educativos en Primera Infancia (CEPI-INAU). Simultáneamente, desarrollar habilidades de comunicación y formación en trabajo interdisciplinario de los posgrados de Psiquiatría Pediátrica y otras disciplinas vinculadas al desarrollo infantil.

Metodología

El Programa de Capacitación está dirigido a todo individuo que desempeñe tareas en Centros de Educación Inicial del sistema del Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay (INAU), ya sea por gestión directa o por convenio, que tenga vínculo con niños/as en primera infancia (0 a 3 años) independientemente del rol en el Centro (educadores, docentes, psicomotricistas, trabajadores sociales, psicólogos, y otros funcionarios de los centros).

El perfil del equipo docente es multidisciplinar, con participación de docentes y residentes de la Unidad Académica de Psiquiatría Pediátrica, y docentes y egresados de

las Unidades Académicas de Fonoaudiología, Terapia Ocupacional y Psicomotricidad de la Unidad Especializada en Trastornos del Espectro Autista del Hospital Pereira Rossell.

El Programa de Capacitación se lleva adelante a través de diferentes modalidades, que se proponen de manera articulada, escalonada y progresiva:

1. Conferencias generales. Dos instancias anuales que se desarrollan de manera híbrida (presencial y por zoom) que tienen por objetivo abordar diferentes contenidos generales vinculados a la temática, dirigido a un público amplio para responder a una amplia demanda estimada.

2. Curso Introductorio. Se estructura en 21 horas de clases con frecuencia semanal en modalidad *online*-sincrónica. Se proponen 3 ediciones anuales, con dos cursos en cada edición, con 75 alumnos convocados en cada uno. La mitad de la carga horaria se destina al desarrollo integral y la otra mitad a los trastornos del espectro autista (TEA). Se busca fortalecer los conocimientos de los participantes sobre el desarrollo infantil en los primeros años de vida, su multideterminación y comprensión a la luz de diferentes teorías. A través de estas clases se difunden los contenidos de la Guía Nacional de Vigilancia del Desarrollo⁹ acordados a nivel nacional. Se trabaja sobre factores que inciden favorable y adversamente, haciendo énfasis en la detección de factores de riesgo y factores protectores, detección de alertas de retrasos y desvíos en el desarrollo y el impacto de situaciones traumáticas como, por ejemplo, la violencia. Dada su alta frecuencia y la importancia de los centros de educación inicial en la detección de signos de alarma, se focaliza en este curso en los trastornos del espectro autista: manifestaciones clínicas tempranas, causas, trabajo conjunto con la familia e intervención desde el aula. Se hace hincapié en el rol de los centros educativos y la elaboración de estrategias para la aplicación práctica en el trabajo cotidiano con los niños y niñas y sus familias.¹⁰

Se realiza la exposición teórica de contenidos centrales, con una asignación de tiempo que no supera la mitad de la carga horaria de cada clase. Se utiliza material didáctico audiovisual (videos) y otros materiales como el uso de viñetas breves para promover el análisis y reflexión de los participantes a la luz de los contenidos teóricos trabajados. Se promueve activamente la discusión entre los participantes y la reflexión acerca de la experiencia y práctica cotidiana, articulando con los aspectos teóricos tratados. Se incluyen dos o tres actividades domiciliarias relacionadas con lo trabajado en los encuentros a través de la plataforma. Se incorpora bibliografía básica para cada uno de los temas abordados.^{11, 12} Se realiza una prueba final a través de plataforma *online* con el objetivo de evaluar contenidos adquiridos y una evaluación del curso a través del llenado de un cuestionario de satisfacción por parte de los participantes que considera aspectos de contenidos, metodología y pautas de evaluación determinadas por el Centro de Formación y Estudios (Cenfores). La aprobación del curso requiere la asistencia al 80 % de los encuentros y la aprobación de la evaluación final.

Resultados

Se realizaron desde setiembre de 2022 hasta diciembre de 2023:

1. Conferencias abiertas virtuales de carácter masivo. Participaron 4500 personas en total.

Primera Conferencia (mayo 2023): «Desafíos en el desarrollo infantil temprano, poniendo foco en las condiciones dentro del espectro del autismo».

Segunda Conferencia (noviembre 2023): «Principales características del trastorno del espectro autista desde una mirada interdisciplinaria». Se profundiza en los aspectos de la comunicación y el lenguaje, el procesamiento sensorial y desafíos motores a través de la observación y el análisis de diferentes viñetas.

2. Ocho cursos introductorios. Cada curso posee 75 cupos, los que se llenan a través de sorteo, de manera de ir abarcando la totalidad de los inscriptos, que asciende a 2800 interesados.

3. Se encuentra en proceso de implementación una tercera modalidad para el año 2024, que serán instancias de mayor profundización para el análisis de situaciones particulares de niños y niñas con distintos problemas del desarrollo incluidos en los centros de educación inicial que ofrezcan desafíos en sus procesos educativos. Los casos serán postulados por educadores que hayan aprobado el Curso Introductorio y las instancias serán abiertas a todo el equipo del centro participante.

Conclusiones

La implementación de este programa de Capacitación surge ante la expresa necesidad de contar con un espacio interdisciplinario para la formación permanente y actualización de quienes trabajan en educación en primera infancia, basado en la evidencia científica, actualizando conocimientos en el área del neurodesarrollo, particularmente en los trastornos del espectro autista y su intervención temprana.

Dado el elevado interés manifestado en la capacitación, el alto nivel de participación y de satisfacción de los participantes en las diversas instancias de formación, se considera necesario continuar la cooperación entre las Unidades Académicas de la Facultad de Medicina y Cenfores (INAU), a la vez que evaluar posibles modalidades alternativas a implementar, y estudiar el impacto de la capacitación realizada. Consideramos fundamental para la formación de posgrados de psiquiatría pediátrica la capacitación en habilidades de difusión de la ciencia y el conocimiento clínico, de una forma accesible para otros recursos humanos que intervienen en el cuidado del desarrollo infantil y el apoyo a la familia.

Conflicto de intereses

El proyecto fue realizado en el marco de un acuerdo Cenfores con la Unidad Académica de Psiquiatría Pediátrica de la Facultad de Medicina. El equipo docente autor de este trabajo recibió remuneración proveniente de dicho acuerdo.

Referencias bibliográficas

1. American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5, 5.^a ed. Buenos Aires: Panamericana; 2014, 947 pp.
2. **De la Peña Olvera FR, Palacios Cruz L, Rodríguez Delgado A, Vázquez Hernández JL.** Psicopatología básica de niños y adolescentes. Ciudad de México: Asociación Psiquiátrica Mexicana; 2015, 623 pp.
3. **Gutiérrez Duarte SA, Ruiz León M.** Impacto de la educación inicial y preescolar en el neurodesarrollo infantil. IE Rev Investig Educ REDIECH. 2018;9(17):33-51. [Consulta: oct. 2023]. Disponible en: www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-85502018000200033&lng=es&tlng=es
4. **Núñez S, Martínez N, Garibotto G, comps.** Primeros resultados de la Encuesta de Nutrición, Desarrollo Infantil y Salud cohorte 2018 [Internet]. [Montevideo]: Ministerio de Desarrollo Social; 2020, 192 pp. [Consulta: oct. 2023]. Disponible en: www.gub.uy/ministerio-desarrollo-social/comunicacion/publicaciones/primeros-resultados-encuesta-nutricion-desarrollo-infantil-salud-cohorte
5. **Zalaquett DF, Schönstedt MG, Angeli M, Herrera CC, Moyano AC.** Fundamentos de la intervención temprana en niños con trastornos del espectro autista. Rev Chil Pediatr. 2015;86(2):126-31. doi: 10.1016/j.rchipe.2015.04.025
6. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Declaración Mundial sobre Educación para Todos [Internet]. Jomtien: Unesco; 1990. [Consulta: oct. 2023]. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000127583_spa
7. **Orrico Rocca N, Amigo MA.** Caracterización de la escolaridad de una muestra de preescolares con diagnóstico de TEA en Uruguay y su asociación con distintas variables [monografía no disponible]. Montevideo: Facultad de Medicina, Universidad de la República; 2020, 73 pp.
8. **Fuguet L.** La formación permanente: una vía para mejorar la calidad de la Educación Infantil. Rev Investig. 2007;31(62):107-24. [Consulta: oct. 2023]. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1010-29142007000200008
9. Ministerio de Salud. Guía nacional para la vigilancia del desarrollo del niño y de la niña menores de 5 años. [Internet]. [Montevideo]: Ministerio de Salud-Unicef; s. f., 102 pp. [Consulta: oct. 2023]. Disponible en: www.unicef.org/uruguay/media/2061/file/Gu%C3%ADa%20de%20vigilancia%20del%20desarrollo.pdf
10. **Amigo C, Cardozo C, Casterá C, Garrido G, Sosa E, Yambei A.** Sugerencias para promover experiencias positivas de aprendizaje para niños y niñas con TEA. [Montevideo]: Programa Nacional de Discapacidad; 2019, 75 pp. [Consulta: oct. 2023]. Disponible en: www.aujct.org.uy/publicaciones/sugerencias-para-promoveer-experiencias-positivas
11. **Valdez D.** Ayudas para aprender: trastornos del desarrollo y prácticas inclusivas. Buenos Aires: Paidós; 2014, 200 pp.
12. **Valdez D, Fritz C.** Autismos: de madres, terapeutas y desafíos compartidos. Buenos Aires: Paidós; 2022, 184 pp.