

SECCIÓN ESPECIAL

## Equipo de Promoción del Desarrollo Infantil en el marco de la Ley de los Mil Días - Nuevos horizontes para la Kinesiología

*Child Development Promotion Team in the context of the Thousand Days Law - New Horizons for Physiotherapy*

*Equipe de Promoção do Desenvolvimento Infantil no contexto da Lei dos Mil Dias - Novos horizontes para a Fisioterapia*

García, Sandra Viviana<sup>1\*</sup>; Dias de Carvalho, Tatiana<sup>1</sup>

Recibido: 18 de septiembre de 2024. Aceptado: 28 de octubre de 2024.

\* Correspondencia: Sandra Viviana García tosan20.sg@gmail.com

1- Universidad Nacional de La Matanza, Departamento de Ciencias de la Salud, San Justo, Argentina.

### Fuentes de financiamiento:

Este artículo se enmarcó en el programa "Formando UNLaM" (edición 2023), que tiene como objetivo otorgar becas a docentes de la UNLaM (Buenos Aires, Argentina) para que puedan desarrollar y completar sus investigaciones de posgrado. La beca fue otorgada a Sandra Viviana García.

### Conflicto de intereses:

Los y las autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### Resumen

El objetivo de este trabajo es visibilizar la importancia de la kinesiología en el trabajo en interdisciplinario con pediatría para la atención primaria del niño sano, con el propósito de fomentar el desarrollo infantil saludable y la detección temprana de retrasos en niños menores de dos años, en el marco de la Ley de los Mil Días.

**Palabras clave:** desarrollo infantil, atención primaria de la salud, salud pública, intervención educativa precoz.

### Abstract

The objective of this study is to highlight the importance of physical therapy in interdisciplinary collaboration with pediatrics in primary well child-care, with the purpose to promote healthy infant development and early detection of delays in children under two years old, in the framework of the One-Thousand Days Law.

**Keywords:** child development; primary health care; public health; early intervention, educational.

### Resumo

O objetivo deste trabalho é tornar visível a importância da fisioterapia no trabalho interdisciplinar com a pediatria para a atenção primária de crianças saudáveis, com a finalidade de promover o desenvolvimento infantil saudável e a detecção precoce de atrasos em crianças menores de dois anos, no contexto da Lei dos Mil Dias.

**Palavras chave:** desenvolvimento infantil, atenção primária à saúde, saúde pública, intervenção educacional precoce.



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

## Introducción

Los primeros mil días de vida, periodo desde la concepción hasta los primeros dos años (1), son considerados la etapa más importante del desarrollo infantil y la que más impacto tendrá en el resto de la vida del individuo, por consiguiente, su monitoreo es crucial.

Durante la consulta de control y seguimiento del niño sano, el médico pediatra o generalista, debe tener en cuenta varios aspectos que incluyen la vigilancia y evaluación del desarrollo en el examen físico, monitoreo de vacunas, identificación de factores de riesgo, detección de necesidades, orientación a los cuidadores, y salud mental del paciente. En este contexto, el pediatra o médico generalista que realiza seguimiento del niño menor de dos años sin patología previa suele esperar hasta la aparición del hito para confirmar si existe un retraso o alguna alteración en el desarrollo. De este modo, se genera un tiempo de latencia que retrasa la interconsulta o la derivación del paciente, desaprovechando el gran potencial de este período. Sin embargo, la kinesiología con enfoque en neurodesarrollo estudia la construcción del hito, estudiando la presencia de precursores.

Es de observar que, a pesar de las diferentes recomendaciones para la evaluación del desarrollo, aún se presentan grandes inconvenientes para la detección temprana de niños y niñas con alteraciones (2). Particularmente el primer año de vida, es un momento de gran relevancia en el desarrollo del área sensoriomotora. Una detección temprana, durante este período, abre una ventana de oportunidades tanto para orientar cómo lograr corregir problemas de orden transitorio. En el desarrollo cerebral, la estimulación activa presenta su mejor ventana para la intervención temprana en bebés entre las 40-44 semanas postmenstruales y los 15 meses postnatales. En ese período la formación sináptica y el desarrollo dendrítico son altamente activos y ofrecen mejores oportunidades para reconectar que en períodos posteriores. Se lo ve como una oportunidad para realizar intervenciones, ya que con medidas adecuadas se puede favorecer el alcance del máximo potencial tanto en crecimiento como desarrollo para su vida futura (1).

En las últimas décadas se gestó un gran interés sobre la evaluación del desarrollo generando debates y opiniones dispares (1,3). Se considera de suma relevancia destacar el trabajo en equipo, incorporando las miradas de las diferentes disciplinas, haciendo a un lado el modo hegemónico de ver la salud-enfermedad-atención en el control y seguimiento del desarrollo infantil.

El objetivo de este trabajo es visibilizar la importancia de la kinesiología en el trabajo en interdisciplinario con pediatría para la atención primaria del niño sano, con el propósito de fomentar el desarrollo infantil saludable y la detección temprana de retrasos en niños menores de dos años, en el marco de la Ley de los Mil Días.

## ¿Esperar y Ver? La mirada kinésica

La labor kinésica en el consultorio del niño sano, en el primer nivel de atención se divide en dos ejes principales: 1) luego de la derivación desde pediatría, evaluación del desarrollo y detección de retrasos transitorios por escasa estimulación en el hogar de menores de dos años, sin diagnóstico de patología previa y nacidos a término, con orientación a las familias y 2) talleres para concientizar a las familias de la comunidad que asisten a los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS).

Las causas de retraso pueden ser multifactoriales y los tipos de retraso diversos. Mientras en los lactantes, lo más frecuente es observar la tardanza en el área motora, en los preescolares, es más común el retraso del lenguaje (3).

Durante el primer año de vida, el niño desarrolla un increíble repertorio de habilidades motrices que se basan en el desarrollo de una actividad postural para apoyar estos primeros movimientos. El control postural es un elemento esencial del desarrollo motor. Un sistema postural inmaduro resulta ser un factor limitante para la aparición de otros comportamientos como los movimientos coordinados de brazo y mano, y la inhibición de reflejos. Del mismo modo, un desarrollo retardado o anormal de este sistema postural puede resultar en una restricción para la adquisición de habilidades motoras y manipulativas independientes (4).

El desarrollo motor implica también las transiciones de movimiento y la habilidad para realizarlas. Como todo movimiento conlleva redistribución de peso del cuerpo y desplazamientos, es esencial observarlos y entenderlos en cuanto a cambios en sus direcciones y respuestas. Asimismo, es clave el logro de un balance sinérgico de los músculos del tronco por ser el principal eje y estabilizador del movimiento distal, cabeza y miembros superiores e inferiores (5).

Los estímulos mecánicos relacionados con tensiones juegan un papel fundamental en el modelado óseo, proceso que es especialmente activo durante el primer año de desarrollo y tiende a disminuir después de alcanzar la madurez esquelética (6)

En este sentido, resulta crucial desalentar el enfoque de esperar y ver. En nombre de la variabilidad en el desarrollo entre los infantes, en reiteradas ocasiones, se suelen justificar movimientos de pobre calidad o anormales. Esto conlleva a que profesionales, incluso algunos padres, tomen el enfoque de esperar y ver aguardando el tiempo de cada niño. Esto debe ser interpretado con suma precaución, debido a que podría estar enmascarando retrasos sutiles. A menudo, las compensaciones que realizan los niños en desarrollo atípico incipiente pueden tomar formas sutiles en calidad de movimientos, o movimientos primitivos, y pasar desapercibidos ante miradas poco entrenadas en componentes de movimiento. Con el tiempo, estos movimientos pueden tornarse patológicos si no logran ser rápidamente reemplazados por aque-

los más avanzados. Se requiere de experiencia y conocimientos de principios kinesiológicos para la detección de movimientos de buena calidad y aquellos que requieren intervención (5).

La vigilancia del desarrollo, si bien se enfoca en la familia, presenta una limitación relacionada al juicio clínico y la experiencia del pediatra. Esto puede llevar a una detección efectiva de problemas severos, pero puede ser menos eficaz para identificar retrasos sutiles en el desarrollo.

En este sentido, la mirada kinésica sobre los componentes específicos de movimiento; especialmente, durante el primer año de vida, sería de gran relevancia. Es incumbencia de los profesionales de la salud del área pediátrica conocer el desarrollo neurológico del niño y utilizar pruebas para detectar precozmente alteraciones en el neurodesarrollo, a fin de promover un diagnóstico y tratamiento oportunos; enfocados en el logro del bienestar de los niños y sus familias (7).

El Desarrollo Infantil visto desde lo social y económico, es una poderosa inversión a futuro. Los niños que alcanzan su máximo potencial contribuyen al bienestar social y colectivo, convirtiéndose en adultos capaces, autónomos y comprometidos con su comunidad (8). Las experiencias más efectivas y con más impacto a lo largo de la vida se reciben del cuidado y protección recibidos de madres, padres, familia y comunidad en la niñez, asegurándose una mayor capacidad para aprender y manejar sus emociones en su vida adulta (9). De allí la importancia, también, de la presencia del estímulo de la familia.

Un mayor y mejor conocimiento acerca del desarrollo infantil, fundamentado en información sólida y científicamente válida, permitirá una mejor implementación de programas para la promoción del desarrollo infantil. A nivel mundial, se refuerza el interés por el fortalecimiento del primer nivel de atención en la promoción del cuidado y la crianza de los más pequeños (10). Incluso, se ha demostrado el impacto directo sobre el desarrollo infantil, reducción en la mortalidad, morbilidad y discapacidad, con este tipo de intervenciones (9).

### Consideraciones finales

A modo de cierre, la vigilancia del desarrollo infantil es un aspecto de considerable importancia en el primer nivel de atención. Si bien existen diferencias individuales en los pequeños, desde la genética hasta su interacción con el ambiente, es imprescindible la presencia de componentes motores específicos (aspectos kinesiológicos) (5) para que un hito llegue a alcanzarse. En este sentido,

la participación del Lic. en Kinesiología y Fisiatría, capacitado en el área pediátrica, trabajando en equipo interdisciplinario, sería una contribución de gran valor en la promoción del desarrollo y la detección temprana tanto de alteraciones transitorias por falta de estímulo como de trastornos del desarrollo, para su pronta y oportuna derivación.

El propósito de este escrito es destacar la importancia del agregado de la mirada kinésica, como complemento a la evaluación integral, y en equipo, con los médicos pediatras (y otras disciplinas). Por lo tanto, esta mirada sobre el proceso contribuiría a una detección más temprana de situaciones transitorias. Incluso, el trabajo interdisciplinario en promoción del desarrollo infantil permitiría acompañar a las familias en la implementación de estrategias de estímulo en el hogar, reduciendo la necesidad de derivaciones innecesarias y minimizando los tiempos de espera en centros especializados de estimulación, especialmente en el contexto argentino.

La ciencia tiene un papel fundamental en la asesoría, planificación y ejecución de intervenciones efectivas en salud pública, orientadas a abordar los determinantes sociales que influyen en el desarrollo infantil. Es de gran importancia avanzar en investigación, diagnóstico precoz, derivaciones oportunas, acciones preventivas con las familias y acciones asistenciales que conduzcan a potenciar las capacidades de desarrollo y calidad de vida, en principio, durante los primeros mil días.

Es menester investigar sobre la problemática del desarrollo y la detección precoz, ya que los niños no están siendo derivados como se debería a programas de estimulación. Ello, incluso, se vislumbra como oportunidad de elaboración de nuevos proyectos en conjunto con el equipo multidisciplinar, en diferentes zonas del país, aún, con la posibilidad de integración con otros países.

Con el cambio de paradigma, el objetivo es trasladar el enfoque de la detección de problemas del desarrollo para la intervención, hacia la identificación de retrasos transitorios con el propósito de prevenir su avance y fortalecer la capacidad de las familias a través del estímulo en el hogar. Desde este cambio, el término “programa de vigilancia de la salud infantil” daría paso a “programa de promoción de la salud infantil”.

Pensar en un cuidado interdisciplinario, horizontal e integral es un gran reto para todo el sistema de salud. Reflexionar sobre actividades que no se limiten a la rehabilitación, sino que también aborden la promoción de la salud infantil en equipos del primer nivel de atención sigue siendo un desafío para la kinesioterapia en la búsqueda de nuevos horizontes.

### Contribución de los/as autores:

SVG: Búsqueda bibliográfica, recolección de datos, diseño del estudio, análisis de los datos, preparación del manuscrito. TDC: Búsqueda bibliográfica y revisión del manuscrito.

#### Referencias bibliográficas:

- 1-Berman Parks I, Ortiz Ramírez OE, Pineda Bahena LG, Richheimer Wohlmuth R. Los primeros mil días de vida. Una mirada rápida. An Med [Internet]. 2016 [04 Abr 2024]; 61(4): 313- 318. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2016/bc164o.pdf>
- 2-Rowensztein E. Cómo abordar problemáticas relacionadas con el desarrollo infantil desde la pediatría. En: Kremenchuzky J, Rowestein E, Comps. Pediatría, Desarrollo Infantil e Interdisciplina. Una mirada desde la complejidad. 1ª ed. Buenos Aires: Noveduc; 2019 p. 83-102.
- 3- Delgado V, Contreras S. Desarrollo Psicomotor. Primeros años. 2nd ed. Santiago de Chile: Mediterraneo; 2017.
- 4- Shumway-Cook A, Woollacott M. Motor control: theory and practical applications. 1st ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 1995.
- 5- Bly L. Componentes del Desarrollo Motor Típico y Atípico. The Neuro-Developmental Treatment Association; 2011.
- 6- Cusick B. Getting Down to the Bare Bones. Pediatric Orthopedics. Part 1: The Modeling Process. NDTA Network [Internet]. Marzo/abril 2006 [citado 13 Mar 2022];13(2). Disponible en: [https://www.academia.edu/3723088/Getting\\_Down\\_to\\_the\\_Bare\\_Bones\\_Pediatric\\_Orthopedics\\_Part\\_1\\_The\\_Modeling\\_Process](https://www.academia.edu/3723088/Getting_Down_to_the_Bare_Bones_Pediatric_Orthopedics_Part_1_The_Modeling_Process)
- 7- Alonso-López N, Hernández-Valle V, Pedroza-Vargas ME, García-Medina NE. Prevalencia de alteraciones en el neurodesarrollo en niños de población rural de Oaxaca evaluados mediante la prueba Evaluación de Desarrollo Infantil. Rev Neurol [Internet].16 Ene 2023[citado 23 Feb 2024]; 76(2):41-46. doi: 10.33588/rn.7602.2022240.
- 8- van der Gaag J. El desarrollo infantil temprano: una perspectiva económica. Organización de los Estados Americanos. [Internet] 2005 [citado 19 Mar 2024] Disponible en: <https://www.oas.org/udse/dit2/costos/vandergaag.aspx>
- 9-Britto PR, Lye SJ, Proulx K, Yousafzai AK, Matthews SG, Vaivada, T et al. Nurturing care: promoting early childhood development. The Lancet [Internet]. Ene 2017[citado 01 Feb 2024]; 389(10064): 91-102. doi: 10.1016/S0140-6736(16)31390-3
- 10-Moreno Flores E. La teoría goffmaniana del frame y la política pública de desarrollo infantil temprano. En: Camou, AAM, Coord. Cuestiones de Teoría Social Contemporánea. La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de La Plata, 2023 [citado 01 feb 2024] p. 1049-1065. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/152940>