



COMPENDIO DEL AUTOR
PSICOLOGÍA INFANTIL Y
ESTIMULACIÓN NEUROPSICOLÓGICA

UNIDAD 1

Neurodesarrollo desde la Concepción hasta el Nacimiento

Autora: Mora Alvarado Karla Gabriela
FR0018/ v3.01

ÍNDICE

1. Unidad 1: Neurodesarrollo desde la Concepción hasta el Nacimiento	3
<i>Tema 2: Nacimiento y la Familia Principal Contexto de Socialización y Estimulación .</i>	<i>3</i>
<i>Objetivo.....</i>	<i>3</i>
<i>Introducción</i>	<i>3</i>
2. Información de los subtemas.....	4
2.1 <i>Subtema 1: El Proceso del Nacimiento y Características del Neonato</i>	<i>4</i>
2.2 <i>Subtema 2: Estados de Activación del Recién Nacido.....</i>	<i>9</i>
2.3 <i>Subtema 3: El Crecimiento del Cerebro y Conductas Reflejas.....</i>	<i>13</i>
2.4 <i>Subtema 4: Familia y Estimulación Temprana.....</i>	<i>19</i>
3. Preguntas de Comprensión de la Unidad 1	23
4. Material Complementario	25
5. Bibliografía	26

1. Unidad 1: Neurodesarrollo desde la Concepción hasta el Nacimiento

Tema 2: Nacimiento y la Familia Principal Contexto de Socialización y Estimulación

Objetivo

Trabajar en equipo y potenciar las habilidades y competencias cognitivas interpersonales para la comunicación efectiva, que se orienta.

Introducción

Al proceso mediante el cual el feto se traslada desde el útero de la mujer hacia el medio externo se lo conoce como nacimiento. Analizando los mecanismos del parto, así como algunas pautas que se deben seguir para llegar a un parto normal. Durante la etapa prenatal, el útero el cual está constituido por tejido muscular, se ensancha a medida que el feto crece en el vientre materno. Se debe tener en cuenta que durante la mayor parte de la gestación el útero se mantiene inactivo, a partir del cuarto mes inicia a contraerse de manera ocasional para prepararse para el parto.

Los estados de conciencia que posee el neonato son una base fundamental, para la construcción de sus futuras relaciones tanto sensoriales como motoras; las capacidades ya nominadas permiten seleccionar o evitar los estímulos a través del estado de alerta o de sueño. Se debe tener en cuenta que el neonato puede canalizar los estímulos mediante su estado de alerta, por ello se considera como una respuesta conductual del neonato.

2. Información de los subtemas

2.1 Subtema 1: El Proceso del Nacimiento y Características del Neonato

Al proceso mediante el cual el feto se traslada desde el útero de la mujer hacia el medio externo se lo conoce como nacimiento. Analizando los mecanismos del parto, así como algunas pautas que se deben seguir para llegar a un parto normal. Durante la etapa prenatal, el útero el cual está constituido por tejido muscular, se ensancha a medida que el feto crece en el vientre materno.

Se debe tener en cuenta que durante la mayor parte de la gestación el útero se mantiene inactivo, a partir del cuarto mes inicia a contraerse de manera ocasional para prepararse para el parto. Estas contracciones, son denominadas Braxton-Hicks (también se llaman “falsas contracciones”), quiere decir que no significan que el infante este por nacer (Paladines, 2018).

El parto de forma natural y precisa se pueden dar entre 180 y los 270 días, del completo desarrollo intrauterino del embrión, es decir que da paso con éxito su tránsito migratorio hacia el exterior. Después de los 266 días más o menos de la concepción una proteína denominada hormona liberadora de cortico-tropina (HLC) libera (por razones aún desconocidas) varias hormonas y da inicio a un determinado proceso que da paso al nacimiento del futuro bebé (Paladines, 2018).

Entre otras características de esta etapa tenemos la liberación de la hormona llamada oxitocina, la cual es originada por la hipófisis de la madre. Se debe tener en cuenta que cuando se da la concentración de esta hormona en forma elevada, el útero de la embarazada da inicio a las contracciones en forma constante. Estas pautas pueden ocurrir como no pueden suceder, por ello cuando no se desarrollan estos mecanismos ni en la madre, y ni en el feto, se debe recurrir a la inducción del parto a través de estimulación externa para evitar el fallecimiento de la madre y del embrión (Paladines, 2018).

El parto puede darse por distintos factores lo que puede ser: en forma natural puesto que el cuerpo de la mujer está listo para el momento del parto, o también llamado exageración es decir que se da por voluntad del feto, el cual a través de este método se centra en la intensidad y frecuencia de los movimientos de expansión que se provocan cuando el útero posee un espacio insuficiente para contener cómodamente al cuerpo fetal (Paladines, 2018).

Entre otros factores se considera que el parto su puede dar por la voluntad de la obstetra tratante, utilizando medicamentos que contenga sustancias oxitológicas, se debe tener en cuenta que la oxitocina es una hormona que estimula las contracciones del útero para que de esta manera esta última expulse al feto para dar paso al nacimiento (Paladines, 2018).

Entre otros factores que se relacionan con la voluntad del feto, también se puede dar por la voluntad de la embarazada es decir de la madre del bebé que está futuro a nacer que a través de la acción hipotalámica libera mediante los procesos de expulsión ya mencionados anteriormente. En el momento en el cual inician los procesos explicados, el feto se enfrenta a un cúmulo de estímulos que se pueden considerar brusco para este último, y estadísticamente se considera que todos estos procesos son tan intensos que en algunos casos se eleva el índice de mortalidad más en niños que están por nacer que en las de sus madres (Paladines, 2018).

Cuando se acerca el momento del nacimiento, el útero de forma natural comienza a contraerse de modo intermitente, las contracciones con el transcurrir de las horas se vuelven cada vez más intensas para que de esta manera allá un estímulo de presión a la cual se somete el cuerpo de la mujer que está dando a luz, mediante las contracciones el cuerpo de la mujer empuja la cabeza del feto contra el cuello del útero, para que de esta manera se expanda la cavidad vaginal (Paladines, 2018).

Existen seis indicadores mediante los cuales se detecta que se va dar el parto en forma natural, entre estos indicadores algunos se centran en los cambios físicos a las que está sometida la madre y la conducta que refleja.

- **Aligeramiento**

La mujer embarazada presenta una respiración liviana, esto sucede debido a que la cabeza del feto baja hasta la pelvis y no presiona el diafragma de la madre. De repente el vientre lucirá más bajo y los pulmones dejan de estar presionados por el feto. Pero al cambiar de posición la cabeza del feto presiona otro órgano que es la vejiga, causando las ganas incontrolables de expulsar la orina.

- **Secreción con sangre**

En este caso si se llegara a presentar esta sintomatología significa que el cuello uterino se debilitado debido a las contracciones que ha producido que expulse el tapón mucoso, el cual no permite la salida del líquido amniótico durante los nueve meses, esto en ocasiones no significa que ya valla a dar a luz, esto nos da paso a que puede faltar aun algunos días para dar inicio al nacimiento.

- **El feto se mueve menos**

La mujer embarazada iniciara a sentir un cambio en los movimientos del futuro bebé es decir que serán más lento que antes, no hay explicaciones claras de por qué ocurre esto, pero existe una teoría donde explica que el embrión simplemente está reservando energías para el momento en el cual se dé el trabajo de parto.

- **Ruptura del saco amniótico**

En el momento en el cual se rompe el saco que recubre al embrión, también conocido como saco amniótico, comienza a salir el líquido que se encuentra en su interior a través de la vagina esta situación se la conoce como amniorresis. En la mayoría de mujeres embarazadas, las contracciones comienzan al poco tiempo de haberse presentado la amniorresis (Paladines, 2018).

Estudios han demostrados que en casi 1 de cada 10 mujeres, las contracciones no empiezan por sí solas en un lapso de tiempo de 24 horas, si este periodo no se cumple el obstetra deberá incurrir a la inducción de la labor de parto, puesto que el porcentaje de contraer alguna infección es elevado una vez que se haya roto el saco amniótico del feto. En otros casos el saco que recubre al feto no se rompe hasta el inicio de la labor de parto.

- **Diarrea materna**

En la embarazada en ocasiones el momento de dar a luz, le provoca que tenga la necesidad de evacuar frecuentemente y deposiciones más blandas de lo normal, anticipando que la hora de dar a luz será en breves momentos.

- **Anidamiento**

Aun no se han encontrado estudios concretos que asocien este evento con el inicio del trabajo de parto, pero hay mujeres que presentan esta característica de “anidar” es decir preparar todas las cosas del futuro bebé y dar toques finales al cuarto donde el infante residirá después de su nacimiento, todo este evento suele suceder justo antes que inicie la labor de parto (Paladines, 2018).

Daños que pueden producirse durante el parto

Al momento que el niño nace, la primera reacción que debe tener es el llorar, este estímulo es necesario para ayudar a limpiar sus pulmones y las vías respiratorias e inicia a respirar por sí solo. Si esto no llegara a suceder puede provocar problemas entre los más frecuentes y graves están relacionados con la carencia de oxígeno (Paladines, 2018).

Se debe tener en cuenta que en varios episodios durante el nacimiento el bebé no reciba el oxígeno suficiente lo cual puede ser causado por distintos factores como que el cordón umbilical se haya enredado alrededor del cuello o que durante una contracción prolongada el cordón esté torcido, daño paso a que se corte el suministro de oxígeno que pasa por este último (Paladines, 2018).

Es necesario recalcar que la falta de oxígeno por unos segundos no es del todo grave, pero si se excede en tiempos mayores de 5 minutos o más puede causar daños graves, la falta de oxígeno llamada también hipoxia o anoxia causa daños cerebrales lo que deriva en el futuro como deficiencias funcionales cognitivas, retraso en la adquisición del lenguaje e incluso retraso mental (Paladines, 2018).

Características del neonato

Al hablar de la fase neonatal comprende los primeros días de vida extrauterina. En este periodo, bebé inicia a liberar una serie de mecanismos heredados de sus padres para garantizar su supervivencia fuera del útero materno. Cabe recalcar que el ser humano

es diferente a los demás mamíferos, el cerebro de un recién nacido es apenas una cuarta parte de lo que será cuando sea adulto.

Algunos investigadores sostienen que el feto debería permanecer un poco tiempo más de lo normal es decir de entre 6 y 12 meses más, pero, se debe recalcar que si esto sucediera la cabeza del bebé no pasaría por el canal vaginal para poder salir al mundo exterior.

Capacidades del recién nacido

En distintos estudios se tomaba en cuenta el desarrollo de cerebro del ser humano en sus inicios, observándose aquello de lo que era capaz de hacer, comparándolo con su misma especie pero en etapas diferentes de vida o comparándolos con otras especies en la misma línea de tiempo, pero en la actualidad esa óptica ha sido desechada, dando paso a la psicología evolutiva de la infancia, centrando sus investigaciones en el desarrollo biopsíquico de los recién nacidos, como resultado de los distintos estudio se concluye que los bebés nacen con un conjunto de competencias de manera holística es decir que abarca las áreas: motrices, cognitivas, emocionales y sociales.

2.2 Subtema 2: Estados de Activación del Recién Nacido

Uno de los investigadores Brazelton sostiene que los neonatos son seres que poseen competencias, y están dotados de excelentes capacidades para comunicar sus necesidades, logran establecer una interacción positiva con su entorno. Entre las principales capacidades que le permite al neonato relacionarse con su ambiente es mediante su adecuada transición de estado de consciencia (Aldrete, Mota, Tafoya, & Casasola, 2018).

Los estados de consciencia que posee el neonato son una base fundamental, para la construcción de sus futuras relaciones tanto sensoriales como motoras; las capacidades ya nominadas permiten seleccionar o evitar los estímulos a través del estado de alerta o de sueño. Se debe tener en cuenta que el neonato puede canalizar los estímulos mediante su estado de alerta, por ello se considera como una respuesta conductual del neonato (Aldrete, Mota, Tafoya, & Casasola, 2018).

Para adquirir nuevas habilidades el estado de alerta es fundamental, puesto que permite que el bebé esté atento y pueda entender y procesar la información a través de experiencias. Mientras que el estado de consciencia del sueño permite evitar aquellos estímulos aversivos y de esta manera continuar durmiendo (Aldrete, Mota, Tafoya, & Casasola, 2018).

Es fundamental puntualizar que durante el estado de sueño el neonato pueda establecer de forma adecuada las fases del sueño neonatal, es decir que el bebé se rija por un horario donde esté definido el sueño activo versus el sueño tranquilo, lo cual juega un papel importante para el desarrollo del sistema nervioso central, y ayudara en la creación de circuitos neuronales en el transcurso del sueño activo (Aldrete, Mota, Tafoya, & Casasola, 2018).

Al momento de la radicación y transición de manera adecuada de los estados de consciencia del bebé se pueden ver afectados por el entorno que lo rodea, sobre todo si el ambiente en donde se desarrolla puede ser estresante. Ante este conflicto los encargados del bebé deben contribuir a proveer al equilibrio y fortalecimiento de los

estados de conciencia, aunque si esto depende de los aspectos culturales a los cuales pertenezcan (Aldrete, Mota, Tafoya, & Casasola, 2018).

Como, por ejemplo, las madres de EEUU comienzan a promover un estado de alerta mediante la estimulación externa es decir a través de aparatos tecnológicos los cuales producen sonidos, realizan movimientos, y encienden luces llamativas.

Por ejemplo, cantar, hablar, mecer, abrazar, el uso de chupones, son hábitos que el adulto siembra en el bebé para que puedan conciliar el sueño, y se relaje. Esta serie de acciones actúan como moderadores de los estados de conciencia, y dan como resultado la dificultad en la autorregulación de sus estados (Aldrete, Mota, Tafoya, & Casasola, 2018).

Mientras que a diferencia de las madres coreanas se preocupan en promover un ambiente tranquilo para sus bebés, brindando pocos estímulos sensoriales, inclusive duermen con sus hijos, facilitando el ejercicio de autorregular sus estados de conciencia, los bebés determinan por ellos mismos cuando tienen necesidad de dormir (Aldrete, Mota, Tafoya, & Casasola, 2018).

Brazelton y Nugent señala que los bebés están en la capacidad de asimilar los estímulos suaves de una sola modalidad sensorial. Si se toma como base la capacidad ya mencionada se hará más fácil que el bebé aprenda, estímulos más complejos, claro está que el ambiente debe ser idóneo y equilibrado para que esto suceda, pero si el ambiente es estresante como una UCIN en donde percibe muchos estímulos a la vez.

Será fundamental que el niño no sólo alcance a instaurar apropiadamente sus estados de conciencia; sino también puede acoger estímulos negativos mientras duerme, por ello es necesario la creación de hábitos (Aldrete, Mota, Tafoya, & Casasola, 2018).

Estado del sueño profundo

El sueño tranquilo o también denominado sueño profundo se da cuando el sujeto se encuentra en su totalidad relajado y duerme profundamente sin moverse. En ocasiones la persona estando dentro de este estado de sueño suele moverse un poco pero no responde a ruidos externos, sus parpados por lo general se encuentran quietos, su

respiración es profunda y su actividad motora es leve, también en este periodo se activa la hormona del crecimiento.

Estado del sueño activo

Sueño ligero o también denominado, estado activo del sueño el cual se caracteriza por leves movimientos. se debe tener en cuenta que por más que los ojos estén cerrados, sus parpados se notara pequeños movimientos los cuales simularan como que estuvieran rotando o agitarlo, también conocido como MOR (movimiento ocular rápido) de su sueño.

La respiración será superficial, será receptivo a los ruidos externos y podría presentar movimiento de sus extremidades al escuchar sonidos ligeramente altos. En ocasiones el sujeto dentro del sueño en estado activo suele expresar determinadas expresiones faciales, realiza sonidos extraños con su boca, puede que se chupe el dedo.

Estado somnoliento

En el momento en cual se habla de estado somnoliento, el sujeto suele bostezar y su respiración se vuelve irregular. Sus ojos se verán vidriosos, desenfocados y se puede ver como se cierran y se abren con frecuencia, entra en un estado de adormecido y se puede asustar fácilmente. En su cara se puede notar distintas características como sus expresiones faciales las cuales pueden variar desde un ceño fruncido, a una mueca o a una sonrisa casual.

El estado de somnolencia provoca que el cuerpo entre como en una especie de limbo entre el estar alerta y el sueño. Realizar un ligero movimiento de mecerlo de un lado a otro pueden llevarlo a entrar en un sueño profundo, como puede provocar que se despierte lentamente.

Estado de alerta silenciosa

Cuando se habla de este estado el sujeto aparenta estar tranquilo y alerta al mismo tiempo. El individuo en este estado puede aprender, puesto que toca ambos polos puede estar bien despierto y podrá concentrarse, pero también puede llegar a esta

tranquilo y quieto. Puede parecer feliz, pacífico y concentrado. Es un buen momento para intervenir con la interacción y la estimulación.

Estado de alerta activa

En el siguiente estado se mostrará una actividad física clara, a través de sus movimientos, como el: rebote, estiramiento, sus pataditas, y gira sus bracitos. Se notará como el bebé realiza ruidos con su boca, su respiración se notará de forma irregular, quizás revise la habitación con sus ojitos.

El estado de alerta activa se lo conoce como el periodo quisquilloso, y su comunicación es más clara puesto que da señales de lo que necesita en algunos casos puede ser que desee un cambio de pañal en otros casos tenga hambre.

Estado de llanto

Al hablar del estado de llanto, notamos movimientos descoordinados y al azar, distintos a los movimientos que se experimenta en el estado de alerta. Observaremos como agitara los brazos, pateara, gritara y se notara distintas expresiones faciales. en el momento en el cual en niño nace el estado de llanto lo usa para expresar, incomodidad, hambre, aburrimiento, soledad o cansancio. Y para calmarlo de este estado se lo debe abrazar, proveerle una sensación de calma y seguridad.

El bebé puede rechazar los actos de consuelo por parte de los adultos y expresan irritabilidad, pero, de todas maneras, quienes lo rodean deben estar atentos y consolarlo brindándole ayuda y alivio (Babysparks, 2019).

2.3 Subtema 3: El Crecimiento del Cerebro y Conductas Reflejas

Cuando se habla del desarrollo del cerebro después del nacimiento se hace hincapié a los procesos mediante los cuales el cerebro aprende y adquiere nuevos conocimientos del mundo exterior.

1. Maduración cerebral

En el siguiente proceso, el sistema nervioso especialmente cerebro poseen una interacción directa con la mielinización y la plasticidad que este último posea.

2. Mielinización en la etapa posnatal

Al hablar del proceso de mielinización se denota un desarrollo de forma vertical, siguiendo una estructura subcortical, es decir: médula espinal, tallo cerebral y ganglios de la base y siguiendo ese orden se continúa con las estructuras corticales. Al momento de llegar a la corteza tomo otro eje de desarrollo de tipo horizontal comenzando con las áreas primarias, pasando por las secundarias, hasta llegar a las regiones corticales de asociación (Paladines, 2018)

En el momento de nacer se encuentra mielinizadas algunas estructuras tales como el tallo cerebral, puesto controla los reflejos vitales. Pero se debe tener en cuenta que no es hasta el 1er año de vida que se malignizan las áreas primarias sensoriales y motoras de la corteza cerebral siempre y cuando se encuentren bajo la influencia de una debida estimulación.

Mientras que las áreas relacionadas con la asociación prefrontal y parieto-occipito-temporal solamente alcanzan un progreso completo entre los 15 y 20 años. Por otro lado, el cuerpo calloso continúa su camino de desarrollo posnatalmente y se finaliza de formar de manera correcta a partir de los 5 años (Paladines, 2018).

A medida que el ser humano se va desarrollando su cerebro madura de poco a poco y cada hemisferio va entrelazándose con sus funciones específicas. Por ejemplo, el hemisferio izquierdo adquiere la capacidad del área lingüística es decir se vuelve hábil para el reconocimiento de fonemas, todo lo contrario, el hemisferio derecho el cual

trabaja no con el razonamiento si no con par ate emocional es decir la representación emocional de los sonidos (la prosodia).

En pocas palabras la división de los hemisferios se lleva a cabo a través de la maduración cerebral, cabe recalcar que esto no quiere decir que la especialización hemisférica que no esté presente desde el nacimiento (Paladines, 2018).

Existen estudios que evidencia que desde el nacimiento está presente la asimetría cerebral funcional, pero esta se pronuncia a partir de la maduración cerebral. La madures de los hemisferios se conecta con el desarrollo de las vías nerviosas que pertenecen al cuerpo caloso y hacen sencilla la comunicación entre las áreas de asociación de los dos hemisferios cerebrales (Paladines, 2018).

Entre los 3 y 4 años, los 6 y 8 años, los 10 y 1 años y 14 y 16 años se da paso al desarrollo cortical, también se observa, engrosamiento y formación de conexiones, las cuales se presentan a través de ráfagas, todo este proceso se lo denomina periodo de enriquecimiento sináptico.

Plasticidad cerebral en la etapa postnatal

Este proceso persiste desde el nacimiento y continua en desarrollo durante el 1er año de vida donde alcanza su pique más elevado, puesto que el cerebro se modifica y moldea fácilmente, después de este periodo con el pasar del tiempo, la edad y con la estimulación los circuitos nerviosos se van estabilizando y la plasticidad cerebral se va reduciendo, pero esto no quiere decir que desaparezca en su totalidad (Paladines, 2018).

La plasticidad nunca desaparece del ser humano solo que es más visible cuando existe un caso de algún daño cerebral. Entre las características de la plasticidad es que también se ve afectada por su vulnerabilidad, es decir que el cerebro es propenso a daños cerebrales en fases iniciales del desarrollo (Paladines, 2018).

Como por ejemplo un trauma craneoencefálico grave a la edad de 3 años puede dejar secuelas generales, por lo tanto, es más severo en la capacidad intelectual que un traumatismo, es distinto un problema similar a la edad de 9 años, donde son altas las

probabilidades de provocar alteraciones específicas como una amnesia (Paladines, 2018).

REFLEJOS DEL RECIEN NACIDO

Entre los reflejos del recién nacido encontramos los siguientes:

- **Reflejo Palpebral**

El siguiente reflejo se da cuando al estimular el área de la córnea con algún objeto, esto produce que el sujeto cierre inmediatamente los párpados en forma de defensa para impedir que ocurra una lesión en su ojo.

- **Reflejo de Babinski o “del abanico”**

Este reflejo se centra en la estimulación de la planta del pie alrededor del borde interno, quiere decir desde el talón del bebé hasta el dedo gordo de este último, a través del roce de un objeto con punta se observa cómo el bebé extiende todo el pie hasta sus dedos, la duración de este reflejo es aproximadamente hasta el 3 mes.

Se debe tener en cuenta que cuando esto se presenta en infantes mayores de dos años o en un adulto da como resultado que se haya producido una lesión del haz piramidal, que puede estar causado por diferentes patologías como: esclerosis lateral amiotrofia, lesión o tumor cerebral, esclerosis múltiple, meningitis, tumor o lesión de la médula espinal.

- **Reflejo de Preensión o robinsoniano**

El siguiente reflejo radica en el acto de cerrar la mano de manera abrupta, mediante la flexión de los dedos del bebé al acercarse algún objeto a las palmas de sus manos, este reflejo está presente más o menos desde el 4to hasta el 6to mes.

- **Reflejo de Moro o de sobresalto**

Cuando se observa en el bebé la flexión de los brazos hacia la línea media corporal, esta acción los autores la denominan reflejo de moro o de sobresalto, la cual es provocada ante la pérdida de base de sustentación, es decir aquella que causaba una reacción de abrazo en el recién nacido.

❖ Reflejo de Succión

Entre los primeros reflejos que se nota en un neonato, este reflejo es entre los primeros de aparecer, y el más primitivo puesto que se lo observa a través de ecografías mucho antes que nazca el bebé, el reflejo de succión sirve para la captación de su alimento, y esta presenta más o menos hasta el 4to a 6to mes.

❖ Reflejo de Marcha

El siguiente reflejo aparece más o menos a partir de la 6ta semana de vida del bebé, se lo observa cuando se sostiene al niño en forma vertical con los pies hacia el suelo, el simulara que está caminando si se lo mueve hacia delante.

❖ Reflejo de Enraizamiento o alimentario

El reflejo alimentario es necesario para ayudar al bebé en el acto de amantar, este reflejo consiste en que el bebé gira su cabeza hacia los lados y acaricia sus mejillas y su boca hacia cualquier objeto que se le ponga en frente, buscando el pecho materno, este reflejo dura aproximadamente hasta el 4to mes.

❖ Reflejos Neurovegetativos

Dentro de estos reflejos tenemos: el pupilar, de sudoración, aceleración de la respiración, aceleración del ritmo cardíaco, movimientos peristálticos, elevación de la presión arterial, entre otros.

COMPETENCIAS SENSORIALES DEL RECIÉN NACIDO

El recién nacido posee competencia que se dividen en todo su cuerpo a través de los sentidos

❖ Sentido de la Audición

El bebé se muestra inquieto ante los ruidos fuertes y abruptos, pero hay que recalcar también que se puede mostrar familiarizado con ciertos sonidos, como por ejemplo escucha a otro coetáneo llorar hay la posibilidad que él también llore, algunos estudios demuestran que si se graba el llanto de un bebé y luego lo escucha el mismo bebé deja de llorar como si reconociera su propio llanto.

❖ Visión

El neonato excluye distintos niveles de brillantez.

❖ Tacto

Los bebés se presentan sensibles al tacto, por lo tanto, responden a estímulos con objetos de diferentes texturas y también son muy susceptibles a la brisa del aire más leves las cuales por un adulto no pueden ser percibidas.

❖ Gusto

Los bebés al solo alimentarse de la leche producida por sus madres o por las fórmulas enviadas por los pediatras, no perciben otros sabores, por ende, al momento que se les presenta distintos sabores en la etapa de los seis meses, donde su alimentación es combinada, reaccionan de diferente manera como por ejemplo fruncen los labios ante los sabores agrios y responde de distinta forma al percibir otros sabores esto lo notamos a través de las expresiones faciales que produce.

❖ Olfato

Los centros olfatorios de un bebé son muy sensibles, y este sentido se agudiza, sobre todo prefiere el olor de su madre y del alimento que ella le proporciona es decir la leche materna.

El psicólogo norteamericano John B. Watson fue identificó que en el bebé se pueden notar tres tipos de respuestas proto-emocionales las cuales se enfrentan a distintos estímulos, estas respuestas se denominan como reacciones emocionales primarias y son:

- ▲ Reacción de choque: la cual se caracteriza por la teoría de la propiedad de la materia viva, la cual consiste en suspender de manera casual su equilibrio vital mediante un objeto, cuando esto sucede de manera prolongada, puede ver comprometida la integridad del bebé y produce una sensación de miedo.
- ▲ Reacción agresiva: la siguiente reacción se basa en la misma teoría ya mencionada “propiedad de la materia viva” y da paso a una serie de características como: la irritabilidad, la cual es una respuesta hacia un estímulo amenazante o limitantes, los cuales generan que el sujeto libere energía reservada, exagerando con sus actos y produciendo el sentimiento de ira.

Reacción afectuosa o de contento: comparándola con las anteriores el inicio de esta reacción es inconsistente, entre sus características es la primera que expresa una adaptación positiva del bebé en ambiente que lo rodea. En esta reacción se determina una relación estrecha entre el sujeto y el objeto ambiental. En algunas ocasiones se puede decir que persisten las reacciones inhibitorias, pero se puede notar un mayor desarrollo de las actividades vegetativas como son las áreas respiratorias, circulatorias, etc.). Corresponde al apego.

2.4 Subtema 4: Familia y Estimulación Temprana

En la actualidad hablar de estimulación temprana se refiere a un conjunto de herramientas, estrategia, técnicas y actividades basadas en teorías científicas aplicadas de manera sistemática y continua. Se debe tener en cuenta que los bebés nacen con múltiples competencias, es necesario que los padres estimulen de manera adecuada la maduración del bebé, para dar paso a que se aproveche el desarrollo biopsicosocial que se ejerce en la vida del bebé de manera adecuada y agradable (Cardenas, 2011).

La estimulación temprana se aplica en infantes su nacimiento hasta los 6 años, con la meta de desenvolver y aprovechar al máximo de sus capacidades físicas, cognitivas, sociales y emocionales, la estimulación temprana ayuda a evadir etapas no queridas en el desarrollo y brinda apoyo a los progenitores con eficacia y autonomía en el cuidado y desarrollo del niño (a). Es fundamental el papel que juega familia y escuela las cuales trabajan en conjunto para el positivo desarrollo del infante dentro de sus fases iniciales de la niñez.

En un infante sano la estimulación temprana no debe ser vista como una terapia, ni tampoco se la puede denominar como un método de enseñanza formal. Cabe recalcar que los bebés desde que antes que nazcan perciben estímulos externos, primero porque antes de nacer interactúan con la madre, quien es la primera en instaurar un rapport, y luego de su nacimiento con su padre y el resto de personas que lo rodean en su ambiente. Al momento de exponer a un bebé a los estímulos se le ofrece la oportunidad de explorar, obtener nuevas destrezas y habilidades de una forma natural y comprender aquello que sucede en su entorno.

Cada fase del desarrollo debe enfrentar diferentes estímulos que se acoplan directamente con lo que sucede en el desarrollo de cada sujeto. Cabe recalcar que es necesario respetar los tiempos de desarrollo de cada individuo, sin interferir a través de presiones y comparaciones. Se debe tener en cuenta que la estimulación temprana se centra en reconocer, motivar, y potenciar las capacidades de cada infante, para de esta manera fortalecer su autoestima, impulsar su iniciativa y aprendizaje. Es necesario dejar en claro que la estimulación temprana no cumple con el objetivo de acelerar el desarrollo o forzar al niño(a) a lograr objetivos que aún no está preparado a cumplir.

La ciencia avanzada mucho con el tiempo, y las teorías han ido evolucionando sobre todo en el desarrollo de la constitución del cerebro infantil, y la importancia que tiene dentro de los primeros años de vida. Se debe recalcar que la estimulación que recibe el infante durante sus primeros años de vida forma una base de donde parte su desarrollo posterior.

La estimulación temprana es vista como una manera de fomentar el desarrollo motriz, social, cognitivo y emocional de niños, se debe tener en cuenta que también se necesita respetar el desarrollo natural de cada sujeto, y la voluntad que expresa el niño(a). en inicios las actividades se centran en fortificar el vínculo emocional, a través de masajes y estímulos sensoriales, se citó anteriormente respetando el desarrollo natural del niño(a), y la inclinación natural de sus padres.

Es de vital importancia proteger y cuidar la independencia, la iniciativa y la autoestima del infante hasta este momento ya formada, puesto que en la etapa infantil iniciara la adquisición del manejo de la motricidad gruesa y fina, la implementación de la concentración y la adquisición correcta del lenguaje, todo esto en conjunto del proceso de aprendizaje. Es importante sacar provecho de los estímulos adecuados a los que los niños están expuesto.

- **Cada niño es diferente**

Cabe recalcar que todos los niños son distintos entre sí, puesto que cada cual tiene su propio ritmo de desarrollo, pero hay hacer hincapié que el desarrollo personal de cada sujeto depende de la debida maduración del sistema nervioso.

- **Parámetros de desarrollo del niño**

Distintos autores imponen determinadas pautas para el desarrollo de cada sujeto, en importante entender que estos parámetros varia debido a los factores que enfrentan y de cada individuo. Reconociendo el modelo de desarrollo usual, se lo puede usar como guía para presentarle al niño determinados estímulos y actividades idóneas.

Es necesario no realizar comparaciones, tampoco se debe pretender que un par de infantes pueden desarrollarse en el mismo modo o que posean las mismas capacidades, o que sobresalgan y les guste lo mismo. Cada niño tiene sus tiempo y espacio, y eso lo

debe que comprender los padres y tutores, no es necesario compara al niño con sus coetáneos puesto que son mundos distintos, y si este concepto no es comprendido por los padres pueden crear conflicto y no se adoptará a los cambios, entrará en confusión, bajar su autoestima en fin un sin número de problemas que el niño deberá acarrear hasta la edad adulta.

- **No forzar al niño**

El estimular a un niño debe percibirse como una actividad positiva, no debe ser forzada por ejemplo el niño debe aprender a leer no como todos los niños si no a su ritmo, ni muy antes, ni muy después.

- **Jugar con el niño**

El juego en una herramienta útil mediante la cual el niño aprende, a través del juego el infante puede ser estimulado, ya que no lo fuerza a realizar acciones que no desee. Es importante recalcar que el niño haya comido bien, se encuentre descansado y se sienta relajado, los genitores con el pasar del tiempo y la convivencia con sus hijos comenzaran a identificar el comportamiento de sus hijos, a respetar lo que sienten y sus necesidades.

El neonato muestra un conjunto limitado de habilidades comparándolo con todas las competencias que ir adquiriendo a medida que crece, como por ejemplo el acto de caminar no es una habilidad innata que posee un recién nacido si no que se da a través del aprendizaje adquirido. Las habilidades innatas que posee un recién nacido son: succionar para poder nutrirse, llorar para atraer la atención de genitores, o cerrar las manos para intentar sujetar a aquello que las toca.

Un total desamparo es resultado de un cerebro aún por formar. Este acontecimiento se puede dar a entender como una consecuencia negativa, pero en realidad conlleva, en una gran ventaja, porque el niño(a) será apto para adaptarse mejor al medio ambiente y a los contextos volubles que cualquier otro animal cuyo cerebro ya esté dispuesto en el momento de su nacimiento. Poseer un cerebro moldeable es lo que ha permitido a la especie humana a sobrevivir y progresar antes las condiciones adversas del mundo exterior.

La estimulación temprana a través de distintos ejercicios, juegos e interacción proporciona una serie de estímulos iterativos, mediante los cuales se potencien las funciones cerebrales que en periodos largos resultan de mayor interés. El objetivo de la estimulación temprana es sacar provecho de la capacidad de aprendizaje y la adaptación del cerebro en favor del bebé. Cabe recalcar que no solo se debe reforzar aspectos intelectuales, como su capacidad de lectoescritura, el razonamiento lógico matemático, si no también se debe tener en cuenta los aspectos físicos, sensoriales y sociales de desarrollo, es decir de manera que se tomen en cuenta la homeostasis del ser humano.

Se recalca que la estimulación temprana se centra en las denominadas unidades de información o bits. Por ejemplo, un niño aprende hablar a través de la imitación es decir al oír todos los días a sus padres hablar entre sí y con otras personas y los niños poco a poco imitan, primero a través de sonidos, luego de consonantes, hasta llegar a palabras y frases.

El cerebro del infante está en la capacidad de adquirir una serie de conocimientos mediante de la repetición sistemática de estímulos y ejercicios simples. Al hablar de la repetición no sola se la nota en el habla sino también en el área motora, por ejemplo, para que un niño gatee es indispensable que controle el denominado patrón cruzado, que no es más la capacidad de sistematizar su mano derecha con su pie izquierdo y recíprocamente con el otro lado de esta manera avanzara. Cabe recalcar que el cerebro se encuentra dividido en dos hemisferios izquierdo y derecho, cada uno de ellos controla la parte opuesta del cuerpo.

Para finalizar se determina que el máximo desarrollo neuronal concuerda con la etapa que parte desde el nacimiento del bebé hasta los tres años de edad, para poco a poco declinar y prácticamente desaparecer a la edad los seis años. Es importante aclarar que para ese momento las interconexiones neuronales se encuentran establecidas y los mecanismos de aprendizaje se parecen a las de un adulto, el trabajo que realizarán los maestros en las escuelas será beneficiario para la etapa infantil, en importante enfatizar que es bueno que los padres se interesen en estimular a sus hijos y pasar de tiempo de calidad con ellos (Cardenas, 2011).

3. Preguntas de Comprensión de la Unidad 1

1. Pregunta de comprensión Nro. 1

¿Qué es la ruptura del saco amniótico?

En el momento en el cual se rompe el saco que recubre al embrión, también conocido como saco amniótico, comienza a salir el líquido que se encuentra en su interior a través de la vagina esta situación se la conoce como amniorresis. En la mayoría de mujeres embarazadas, las contracciones comienzan al poco tiempo de haberse presentado la amniorresis.

2. Pregunta de comprensión Nro. 2

¿Qué es el estado de sueño activo?

Sueño ligero o también denominado, estado activo del sueño el cual se caracteriza por leves movimientos. se debe tener en cuenta que por más que los ojos estén cerrados, sus parpados se notara pequeños movimientos los cuales simularan como que estuvieran rotando o agitarlo, también conocido como MOR (movimiento ocular rápido) de su sueño.

3. Pregunta de comprensión Nro. 3

¿Qué es el estado de alerta silenciosa?

Cuando se habla de este estado el sujeto aparenta estar tranquilo y alerta al mismo tiempo. El individuo en este estado puede aprender, puesto que toca ambos polos puede estar bien despierto y podrá concentrarse, pero también puede llegar a esta tranquilo y quieto. Puede parecer feliz, pacífico y concentrado. Es un buen momento para intervenir con la interacción y la estimulación.

4. Pregunta de comprensión Nro. 4

¿Reflejo de moro o sobresalto?

Cuando se observa en el bebé la flexión de los brazos hacia la línea media corporal, ha esta acción los autores la denominan reflejo de moro o de sobresalto, la cual es

provocada ante la pérdida de base de sustentación, es decir aquella que causaba una reacción de abrazo en el recién nacido.

5. Pregunta de comprensión Nro. 5

¿Qué es estimulación temprana?

La estimulación temprana se aplica en infantes su nacimiento hasta los 6 años, con la meta de desenvolver y aprovechar al máximo de sus capacidades físicas, cognitivas, sociales y emocionales, la estimulación temprana ayuda a evadir etapas no queridas en el desarrollo y brinda apoyo a los progenitores con eficacia y autonomía en el cuidado y desarrollo del niño (a). es fundamental el papel que juega familia y escuela las cuales trabajan en conjunto para el positivo desarrollo del infante dentro de sus fases iniciales de la niñez.

4. Material Complementario

Los siguientes recursos complementarios son sugerencias para que se pueda ampliar la información sobre el tema trabajado, como parte de su proceso de aprendizaje autónomo:

Videos de apoyo:

- [Características del recién nacido - YouTube](#)
- [REFLEJOS PRINCIPALES DEL RECIEN NACIDO - YouTube](#)
- [Estimulación en niños de 0 a 6 meses | Clínica Alemana - YouTube](#)

Bibliografía de apoyo:

- [portada ok filmar \(maternum.com\)](#)
- [Redalyc.La estimulación temprana en el desarrollo creativo de los niños de la primera infancia](#)

Links de apoyo:

- [CARACTERISTICAS FISICAS Y FISIOLOGICAS DEL RECIEN NACIDO NORMAL \(sld.cu\)](#)
- [“LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA” \(csif.es\)](#)

5. Bibliografía

- » Aldrete, V., Mota, M., Tafoya, S. A., & Casasola, C. (2018). La capacidad de los neonatos de regular sus estados de conciencia y la habituación ¿marcadores tempranos de dificultades en el desarrollo? *Rev. Chil. Neuropsicol*, 11-16.
- » Babysparks. (29 de Octubre de 2019). *Babysparks*. Obtenido de <https://babysparks.com/es/2019/10/29/states-of-consciousness-in-newborns/>
- » Cardenas, A. (2011). LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU IMPORTANCIA . *Revista digital para profesionales de la enseñanza*, 1-6.
- » Paladines, F. (2018). *Introducción a la Psicología Evolutiva de la infancia*. Cuenca: Editorial Abya-Yala .