

TITULO: HITOS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT MILESTONES

David J. Huanca Payahuanca¹, Beatriz G. Esquiagola Apaza²,
Stephanie M. Huanca Esquiagola³.

1. Pediatra Neurólogo, Magíster en Psicología Infantil, Doctor en Medicina,
Jefe del Servicio de Pediatría de Especialidades Clínicas, Hospital E. Rebagliati Martins, EsSALUD.

2. Psicóloga Educativa. Magister en Problemas de Aprendizaje.

3. Médica Cirujana.

Resumen:

Los hitos del desarrollo son habilidades universales, que todos los niños deben tener y se presentan a edades más o menos predecibles. Se proponen términos o palabras sencillas de fácil memorización para que se indague o pregunte cada vez que se evalúa a un niño. El conocer y memorizar estas etapas le permitirá al pediatra, enfermera u otro profesional que hace vigilancia del desarrollo infantil decidir cuándo derivar al niño a una evaluación más formal.

Palabras clave: Desarrollo psicomotor, hitos del desarrollo, niños (Fuente: DeCS BIREME)

Psychomotor Development Milestones Summary:

Developmental milestones are universal skills, which all children must have and present themselves at more or less predictable ages. Simple terms or words that are easy to memorize are proposed to be asked or asked each time a child is evaluated. Knowing and memorizing these stages will allow the pediatrician, nurse or other professional who monitors child development to decide when to refer the child to a more formal evaluation.

Keywords: Psychomotor development, developmental milestones, children (Source: MeSH NLM)

Introducción

El desarrollo psicomotor es la adquisición continua y progresiva de habilidades a lo largo de la infancia, es manifestación de maduración del sistema nervioso central. En general la gran mayoría de niños tendrán un desarrollo neurológico adecuado, sin embargo aproximadamente 10% presentará retraso del desarrollo motor o cognitivo, algunos transitorios y en otros el retraso con el paso de los meses será cada vez más evidente(1).

La vigilancia del desarrollo comprende todas las actividades relacionadas a la promoción del desarrollo normal y a la detección de problemas en el desarrollo durante la atención primaria de la salud del niño. Es un proceso continuo y flexible, que incluye información de los profesionales de salud, padres, profesores y otros(2).

Para que se pueda realizar la vigilancia del desarrollo infantil en la atención primaria de la salud es necesario que los profesionales tengan conocimiento básico sobre desarrollo infantil. Es importante que conozcan las habilidades de un niño normal, los factores de riesgo que pueden contribuir a alterar el desarrollo (3, 4) y sepan reconocer los comportamientos que puedan sugerir la existencia de algún problema(5).

El concepto de desarrollo infantil varía según las referencias teóricas que se quieran adoptar y los aspectos que se quieran abordar. Para el pediatra, se dispone de la definición de Marcondes y col. (6) que dice "el desarrollo es el aumento de la capacidad del individuo para la ejecución de funciones cada vez más complejas". El neuropediatra, en cambio, pensará en la maduración del sistema nervioso central; el psicólogo considerará los aspectos cognitivos, la inteligencia, la adaptación y la interrelación con el medio ambiente. El psicoanalista, dará más énfasis a las relaciones con los otros y a la constitución del psiquismo(5).

Resumiendo, el desarrollo infantil es un proceso que comienza desde la concepción y envuelve aspectos que van desde el crecimiento físico, hasta la maduración neurológica, de comportamiento, cognitiva,

social y afectiva del niño. El resultado será un niño competente que responda a sus necesidades y a las de su medio, considerando su contexto de vida(5).

Según la norma técnica MINSA 2017 – (7) define el control de Crecimiento y Desarrollo al conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por la enfermera o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades. Así mismo establece las siguientes definiciones:

Crecimiento: Proceso de incremento de la masa corporal de un ser vivo, que se produce por el aumento en el número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia). Es un proceso que está regulado por factores nutricionales, socio-económicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos. Se mide por medio de las variables antropométricas: peso, talla, perímetro cefálico, etc.

Desarrollo: Proceso dinámico por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social. Se encuentra influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales.

La mayoría de médicos estamos familiarizados con la evaluación del desarrollo psicomotor, especialmente en lo referente al área motor grueso. En las aulas universitarias hemos aprendido que los niños a los tres meses sostienen la cabeza, se sientan a los seis, gatean a los nueve y caminan a partir del año de edad (8, 9). Es importante aclarar que hay una gran diferencia entre mantenerse sentado, es decir uno sienta al niño y éste no se cae y la otra que es sentarse, o sea que el niño estando echado por sus propios medios logra sentarse; esto último generalmente lo hacen a los nueve meses, aunque muchos docentes enseñen

que los niños se sientan a los seis meses y gatean a los nueve, esto no es del todo cierto, tal vez algunos lactantes lo hagan, pero la gran mayoría se sientan a los nueve meses (10). El gateo lo hacen un 60 a 70% de niños, los restantes se desplazan rodando, otros moviendo el trasero y algunos un día se pararán y caminarán, por lo tanto el gateo al no ser universal, es decir no todos los niños lo hacen, no debe ser considerado un hito del desarrollo.

No todos los niños adquieren estas habilidades motrices exactamente a la misma edad pero lo importante es que hemos memorizado la secuencia de adquisición que nos permite con cierto grado de certeza determinar qué niño debe ser derivado a terapia física o a una evaluación formal.

Sin embargo muy pocos conocen la secuencia de desarrollo del lenguaje, social y cognitivo (11, 12) lo que motiva que muchos niños con retraso en éstas áreas sean referidos después de los dos años de edad lo que implica la pérdida del período crítico para el desarrollo de estas áreas (13).

El Test Peruano (7) y otras pruebas de tamizaje como el test de Denver (9), en los dos primeros años de vida hacen mucho énfasis en el desarrollo motor y tienen como debilidad identificar niños que tiene problemas cognitivos (14). Es por ello que la referencia de niños que posteriormente reunirán criterios de trastorno del espectro autista, déficit intelectual y otros, es tardía. Esto es más evidente en los niños de alto riesgo neurológico como prematuros, asfisiados, hipoacúsicos y otros (3, 4).

El objetivo del presente artículo es establecer, en base a la bibliografía (8, 9, 12, 15-17) y la experiencia del autor, una cronología de hitos del desarrollo del lenguaje, social y cognitivo del pre-escolar proponiendo palabras que son de fácil memorización y que puedan ser aplicados por todo aquel que participa en la evaluación del desarrollo psicomotor. También se anexa sugerencias para promover y mejorar el área social, cognitivo y lenguaje.

Hitos del Desarrollo Psicomotor

MOTOR GRUESO:

- Recién nacido **Postura fetal**. Las 4 extremidades flexionadas.
- 3 meses **Sostén cefálico**. Al sostenerlo por los hombros no cabecea.
- 6 meses **Se mantiene sentado**. Uno lo sienta y se mantiene sentado sin apoyo, no se cae.
- 9 meses **Se sienta**. Estando echado, sin ayuda se impulsa y se sienta solo.
- 12 meses **Camina**. Se sienta, se para y sin apoyo da unos pasos de un lado a otro.
- 18 meses **Corre**. Estando echado sin ayuda se sienta, se para, camina y corre.

MOTOR FINO:

- Recién nacido **Manos cerradas**. Manos empuñadas, abre los dedos por momentos.
- 3 meses **Manos abiertas**. Manos abiertas la mayor parte del tiempo.
- 6 meses **Transfiere**. Lleva un objeto de una mano a otra.
- 9 meses **Pinza inmadura**. Coge objetos con toda la mano.
- 12 meses **Pinza madura**. Coge objetos pequeños entre el pulgar y el índice.

SOCIAL(18):

- Recién nacido **Mira**. Fija la mirada en los ojos de las personas.
- 3 meses **Sonríe-rie**. Mira a los ojos y sin hacerle cosquillas sonríe-rie a las personas.
- 6 meses **Abraza**. Mira a los ojos, sonríe, estira los brazos para que lo carguen y se abraza fuertemente.
- 9 meses **Imita**. Mira a los ojos, sonríe, hace ojitos, chinitos, adiós, da besitos, aplaude, mira el lugar donde le señalan. Juega al chocala, toma y dame, aparecer y desaparecer, donde está el bebé? Aquí está!
- 12 meses **Señala**. Mira a los ojos de la persona y señala lo que quiere que le den.
- 18 meses **Muestra**. Mira a los ojos, sonríe, trae objetos para jugar, para mostrarlos, para compartir.
- 24 meses **Juega**. Mira a los ojos, sonríe y se acerca a niños para jugar.

COGNITIVO(14):

- Recién nacido **Mira**. Fija la mirada en los ojos de las personas.
- 3 meses **Se interesa**. Intenta coger objetos que le acercan.
- 6 meses **Examina**. Agarra los objetos, los toca, los mira, los huele, los mete a la boca.
- 9 meses **Busca**. Encuentra objetos que ve esconder.
- 12 meses **Voltea**. Gira la cabeza y mira a la persona cada vez que lo llaman por su nombre.
- 18 meses **Reconoce**. Entre tres o más objetos selecciona y trae objetos que le piden, que están en la habitación, que los puede ver. Señala partes de su cuerpo, reconoce a su mamá, papá, hermanos. Siempre voltea cuando lo llaman por su nombre.
- 24 meses **Recuerda**. A una orden sale de la habitación busca y trae objetos que le piden, son objetos que no los puede ver que están fuera de la habitación. Siempre voltea cuando lo llaman por su nombre.

HABLA (LENGUAJE EXPRESIVO)(10):

- Recién nacido **Llora**.
- 3 meses **Gutturea**. Emite sonidos guturales, son consonantes y vocales aisladas: aaa, mmm, gggg.
- 6 meses **Silabea**. Une una consonante con una vocal, dice sílabas aisladas ma pa ta.
- 9 meses **Balucea**. Junta dos o más sílabas y las repite, son palabras sin sentido: ma ma ma
- 12 meses **Palabrea**. Usa palabras con sentido, le dice mamá a la mamá, papá al papá
- 18 meses **Parlotea**. Como los loros en medio de tantos sonidos dice algunas palabras
- 24 meses **Frasea**. Dice dos o más palabras juntas sin verbo: mamá leche
- 30 meses **Oraciones**. Dice dos o más palabras juntas incluyendo el verbo: dame leche

Conclusión

Para evaluar el desarrollo psicomotor en preescolares se propone términos de fácil memorización y aplicación. Estas etapas del desarrollo se presentan a edades más o

menos predecibles. El conocer y memorizarlas le permitirá al pediatra orientar a los padres sobre como estimular a sus hijos y decidir cuándo derivar al niño a una evaluación formal.

Anexos

ANEXO 1: SUGERENCIAS PARA ESTIMULAR EL ÁREA SOCIAL(18)

- Cada vez que usted le hable sujétele el mentón y dirija su mirada hacia usted.
- Colóquese naricita de payaso o lentes de forma colores llamativos, póngase una máscara con ojos grandes, péguese en la frente cerca de los ojos un sticker o algo que le llame la atención para que su niño lo mire y hablele. Le puede decir señalando el sticker algo como “mira lo que tengo para ti”. Haga todo lo posible para que le mire a los ojos.
- Póngase en la cara un poco de crema blanca en forma de puntitos, que le llamen la atención y anímelo a que él le ponga más puntos, mientras le habla trate que le mire a los ojos e intente reírse con él.
- Haciendo que le mire, juegue a hacer gestos faciales que denoten emociones como tristeza, alegría, ira, enojo. Use un espejo para que se mire.
- Aunque no quiera, abrácelo y mirándole a los ojos dígame lo mucho que lo quiere.
- Enséñele a hacer adiós con la mano, a jugar chinitos, ojitos, a ocultarse, a despedirse con un beso en la mejilla.
- Aparecer y desaparecer, con las manos tápele los ojos y retírelas rápidamente y diga “donde está el bebe? aquí estoy”.
- Enséñele a jugar al toma y dame, chócala.
- Si cuando quiere algo sólo llora y no señala lo que quiere, mírelo a los ojos y pregúntele: qué quieres?. Ahhh quieres pan, que repita “pan” y al menor sonido o gesto que exprese préstele atención y abrácelo y ríase con él.
- Cuando se ría sin motivo (risa inmotivada) agarre un espejo y póngalo frente a su cara y dígame: ahhh te estas riendo, yo también me río”. Luego siempre con el espejo pase a otra emoción como: “mira estoy llorando, a ver tu...llora”.
- Para mejorar la interacción social y habilidades comunicativas organice

reuniones con niños pequeños y alíentelo a que participe. No permita que se aleje de los otros niños. Llévelo a fiestas infantiles para que interactúe con niños de su misma edad.

- Si nota que se relaciona bastante mejor con otra persona de su edad o mayor, pídale a esa persona que le ayude a estimular a su hijo con los ejercicios anteriormente sugeridos.
- Cuando lo mire haciendo movimientos repetitivos como aplaudir, aletear, caminar de puntitas, distraiga su atención entregándole una pelota de trapo o un muñeco y juegue con él.
- En todo momento trate de que le mire a los ojos.
- No permita que juegue sólo.
- Suelen poner resistencia a los cambios o a las salidas de la casa, por ello es mejor con anticipación explicarles a donde se le va a llevar, que cosas nuevas conocerá y cuanto se divertirán. Aunque parezca que no entiende, mirando a sus ojos explíquelo y verá que esto les facilitará la salida.

Anexo 2

SUGERENCIAS PARA ESTIMULAR EL DESARROLLO COGNITIVO, LENGUAJE E INTELIGENCIA(14)

Para pensar y desarrollar la inteligencia se requiere tener palabras en nuestro cerebro (vocabulario). Durante el primer año en que se desarrolla la permanencia del objeto se debe lograr que su hijo:

- Al hablarle mire a los ojos siempre.
- Se interese en los objetos, que los examine, explore, los vea, se los meta en la boca, los chupe.
- Que estire las manos para que lo carguen, que busque objetos que ve esconder.
- Que imite ojitos, besitos, aplauda, con la mano haga adiós, juegue a las escondidas, al ¿dónde está el bebé? Aquí toy!!!, que juegue al toma y dame.
- Que mire donde Ud. señala, que le mire a los ojos y señale lo que quiere, que voltee cuando lo llaman por su nombre.

Lo que viene a continuación se aplica (aproximadamente al año de edad de desarrollo) cuando su hijo hace todo lo anterior cada vez que Ud. se lo pide, no

cuando él quiere y ha completado las sugerencias para mejorar las deficiencias del área social(18) anexo 1.

Si bien este programa fue diseñado para niños con autismo el orden o la secuencia de estimulación es la misma para todos (19, 20). En niños con desarrollo normal el programa de estimulación de la inteligencia se aplica a partir del año de edad. Para niños con desarrollo normal que tienen más de dos años de edad será un repaso de todo lo que tienen que saber. Para niños que tienen retraso en el desarrollo cognitivo o social antes de aplicar este programa se debe tener en cuenta:

- Estar seguro que el niño hace todo lo anterior cada vez que Ud. se lo pide, no cuando él quiere y ha completado el programa de estimulación del área social.
- Recordar que cada niño avanza a un ritmo diferente. No intente “correr”.
- Es importante proporcionar una base sólida necesaria para el aprendizaje posterior.
- No pase a un nuevo ejercicio si no domina el ejercicio anterior.
- Haga todo de manera lúdica, jugando, divirtiéndose.
- En cada ejercicio exagerar con las expresiones faciales y felicitarlo en todo momento, por cada avance, por más pequeño que sea.
- Repasar, repasar, repasar lo anterior hasta que su hijo haga o diga todas las veces que usted se le pide, no cuando a él le da la gana.
- Tener mucha, mucha paciencia. Al inicio puede ser complicado, tedioso, parecer que no se avanza, pero una vez que su hijo capte, logre, aprenda los ejercicios iniciales, lo demás será más fácil.

PARA APLICAR ESTE PROGRAMA TENGA EN CONSIDERACION LO SIGUIENTE:

- Conocer muy bien a su hijo, implica saber... que le gusta, que le molesta, que no le gusta, que le interesa.
- Compararlo siempre con él mismo y no con otros niños.
- Disfrutar con cada logro.
- Aprovechar sus intereses para sacar partido y aumentar su conocimiento.
- Mantener siempre una visión positiva y

creer en su hijo.

- Trabajar con un horario determinado, de una forma estructurada, con objetivos muy claros y dividirlos en pasitos pequeños.
- Ignorar ciertos comportamientos y reconducirlos hacia conductas positivas.
- Disfrutar cada momento: elogiar y recompensar su esfuerzo. Pasarlos muy bien juntos.

COMO CONFORMAR EL JUEGO:

¿Qué podemos hacer para que interactúe y se pueda jugar con él?

- Desarrollando estrategias de interacción básicas.
- Copiando sus movimientos para introducir nuevas ideas.
- Enseñándole a imitar aprovechando sus intereses.
- Orientando y mostrando.
- Preparando guiones de juego estructurando.

TENER EN CUENTA:

- A la hora de comenzar a jugar con el niño, es necesario tener el material preparado de antemano, de esta manera evitamos que se distraiga con tantos estímulos.
- Juegos interactivos: Estos juegos han de ser sencillos y con un componente motor. Nos ayudan al desarrollo de la atención, empatía, comunicación, compartir intereses, mirar, escuchar y tomar turnos.
- Juego funcional: Requiere jugar adecuadamente con los juguetes (ejemplo: rodar el coche, que circule por una carretera, etc.).

ES NECESARIO:

- Anticipar lo que va a ocurrir y establecer una rutina.
- Delimitar el espacio cuando se interactúa en el suelo.
- Ponernos a su nivel, a la altura de sus ojos.
- Eliminar los ruidos de fondo, evitar gastar bromas.
- No imponer una actividad si esta no genera interés.
- Esconder, sorprender y captar siempre su atención.
- Y siempre hablar de "hacemos".

PAUTAS PARA TRABAJAR

LA IMITACIÓN:

- Lograr que mire a los ojos.
- Pedir que él lo haga.
- Mantener el modelo como refuerzo si el niño no imita.
- Siempre guiarlo.
- No olvidar: elogiar y recompensar.

APLICACIÓN DEL PROGRAMA:

Lugar de trabajo: Se debe trabajar sentados frente a frente en una mesa, mejor en un espacio donde no haya demasiados estímulos. Sobre la mesa se coloca el material de trabajo; también algunos objetos que le gusten al niño como pompas de jabón, un molinillo giratorio, cochecitos y un tren. Estos objetos sirven para llamar su atención y para crear una atmósfera divertida y para "premiar" cada vez que haga un ejercicio. Se pasa a un nuevo ejercicio cuando el niño domina el ejercicio anterior.

Sistema de trabajo: Se provoca la atención del niño y se le da una orden, por ejemplo (nombre del niño) "David dame la cuchara". En cuanto el niño la da, se le recompensa (bien con un trocito de algo que le guste o bien dejándole jugar con algo que también le guste) mientras se le dice "muy bien David, me has dado la cuchara".

Si el niño no da la cuchara, se le coge la mano con nuestra mano y se le ayuda a cogerla. Y enseguida se le recompensa como si lo hubiera hecho bien. Es muy importante utilizar las palabras imprescindibles con órdenes muy claras. Y divertirse con el niño mientras se está trabajando, además de permitirle jugar u observar el objeto/imagen una vez que haya acertado. La primera sesión de trabajo será muy cortita, pero poco a poco se puede ir aumentando el tiempo.

Material de trabajo: Objetos de la vida cotidiana (cuchara, taza, plato, coche, muñeco, cepillo de dientes, etc.). Fotografías de objetos cotidianos, fotografías de acciones, dibujos de objetos cotidianos, dibujos de acciones (ejemplos de imágenes bajadas de internet). En un principio se pueden utilizar objetos que el niño conoce. Después se podrá ir ampliando su comprensión de vocabulario. Es importante que al principio los objetos y las

imágenes sean muy diferenciados.

Ejercicios:

- Ejercicio 1. Objetos. Delante del niño colocamos al principio tres objetos. Se le ordena al niño: "David dame x". Poco a poco se pueden ir subiendo el número de objetos.
- Ejercicio 2. Fotos de objetos. Se le ordena al niño: "David dame x". Utilizaremos al principio fotos de los mismos objetos que usamos en la serie anterior, pero luego se incorporan nuevos. (Con el tiempo, podemos incluir en la foto el nombre del objeto escrito en mayúsculas). Si el niño no entiende la orden "David dame x", se le puede decir "David dame la foto de x".
- Ejercicio 3. Dibujos de objetos. Orden al niño: "David dame x" Utilizaremos los dibujos de los objetos usados antes, pero luego se varían. También después se añadirá el nombre del objeto escrito en mayúsculas.
- Ejercicio 4. Fotos con acciones. "David dame x" Lo mismo, con fotos que reflejen acciones: comer, beber nadar, saltar, etc. "David dame comer". Mejor empezar siempre con acciones que impliquen movimiento. Más adelante se incorporará el nombre de la acción escrito en mayúsculas.

En cada sesión no trabajar más de cinco objetos. Sólo pasar a un objeto/foto/dibujo nuevo si se está seguro que el niño lo conoce. Vocalizar muy bien siempre y

divertirse mucho. Con este programa se pueden ir ampliando todos los objetos (prendas de ropa, partes del cuerpo, etc.) y acciones que se quieran. Y también se pueden incluir animales y personas. Por ejemplo, foto de mamá, de papá, hermanos, familiares.

También se pueden variar las órdenes. "dame", "señala", "coge", etc. Y para irlo generalizando en el día a día, con el niño se puede recorrer la casa y pedirle que señale los objetos que nos vamos encontrando: "señala lavadora", "coge manzana", "señala cuarto de baño", "dame cepillo de dientes", etc.

Tener mucha, mucha paciencia. Al inicio puede ser complicado, tedioso, parecer que no se avanza, pero una vez que su hijo capte, logre, aprenda los ejercicios iniciales, lo demás será más fácil.

Contribuciones de autoría: Los autores participaron en la generación, redacción y aprobación final del artículo.

Fuentes de Financiamiento: Autofinanciado por los autores.

Conflicto de Interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés en la presentación de este artículo.

Correspondencia: Dr. David Huanca, dhuanca@gmail.com, Servicio de Pediatría Especializada, Hospital E. Rebagliati, EsSALUD.

Recibido: 02 Diciembre 2019

Aprobado: 02 Marzo 2020

Tabla N° 1: HITOS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

AREA / EDAD	Recién Nacido	3 meses	6 meses	9 meses	12 meses	18 meses	24 meses	30 meses
MOTOR GRUESO	Posición fetal	Sostén cefálico	Se mantiene sentado	Se sienta	Camina	Corre		
MOTOR FINO	Manos empuñadas	Manos abiertas	Transfiere	Pinza inmadura	Pinza madura			
SOCIAL	Mira	Mira Sonríe Ríe	Mira Sonríe Abraza	Mira Sonríe Imita	Mira Sonríe Señala	Mira Sonríe Muestra	Mira Sonríe Juega	
COGNITIVO	Mira	Se interesa	Examina	Busca	Voltea	Voltea Reconoce	Voltea Reconoce Recuerda	
HABLA	Llora	Gutorea	Silabea	Balbucea	Palabrea	Parlotea	Frasea	Oraciones

Referencias Bibliográficas

1. Huanca D. Manual de Neuropediatría. GPC Basada en la Evidencia. 1ª ed. Lima: IIDENUT SA; 2012.
2. Hutchison T, Nicoll A. Developmental screening and surveillance. *Br Hosp Med.* 1988;39:22-9.
3. Huanca D. Emisiones otoacústicas para la evaluación auditiva en el periodo neonatal y pre-escolar. *Paediatrica.* 2004;6(1):42-7.
4. Huanca D. Seguimiento neurológico de niños de alto riesgo. *Revperupediatr.* 2009;62(2):90-7.
5. Organización Panamericana de la Salud. Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI, 2da. ed. Washington, D.C. 2011.
6. Marcondes E, Machado D, Setian N, Carrazza F. Crecimiento e desenvolvimento. *Pediatrica Básica.* 8a ed. São Paulo: Sarvier. 1991:36-62.
7. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años: Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las Personas - Lima: Ministerio de Salud; 2017.
8. Amiel-Tison C, Grenier A. Valoración Neurológica del Recién Nacido y del Lactante. España: Masson; 1984.
9. Frankenburg W, Dodds J, Archer P, et al. The DENVER II Technical Manual. Denver CO: Denver Developmental Materials Inc; 1996.
10. Huanca D. Desarrollo del lenguaje. *Revperupediatr.* 2008;61(2):98-104.
11. Klein SK. Evaluation for suspected language disorders in preschool children. *Pediatric clinics of North America.* 1991;38(6):1455-67.
12. Blasco PA. Pitfalls in developmental diagnosis. *Pediatric clinics of North America.* 1991;38(6):1425-38.
13. Sokol J, Hyde M. Hearing screening. *Pediatrics in review / American Academy of Pediatrics.* 2002;23(5):155-62.
14. Huanca D. Desarrollo cognitivo. En prensa.
15. Owens RJ. Desarrollo del Lenguaje. 5ta ed. Madrid: Pearson Educacion; 2003.
16. Coplan J. Early Language Milestone Scale: Examiners manual. 2nd ed. Austin Texas: Pro-ed An International Publisher; 1993.
17. Greenspan SI. Clinical assessment of emotional milestones in infancy and early childhood. *Pediatric clinics of North America.* 1991;38(6):1371-85.
18. Huanca D. Desarrollo social en niños. *Revperupediatr.* 2008;61(2):133-38.
19. Cornago A. Manual del juego para niños con autismo. Valencia: PSYLICOM; 2013.
20. Cornago A. El sonido de la hierba al crecer [cited 2019 november 25]. Available from: <https://elsonidodelahierbaelcrecer.blogspot.com/>.