



**UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN DIFERENCIAL Y ENSEÑANZA BÁSICA
PROGRAMA DE SEGUNDA TITULACIÓN
PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN DIFERENCIAL
CON MENCIÓN EN TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL LENGUAJE**

Plan para potenciar las destrezas psicolingüísticas en el ámbito de la comunicación oral en niños y niñas nacidos con prematuridad extrema en el rango de edades de 3 a 5 años (prebásica)

**AUTORAS: Alfaro Videla, Yazmín Elizabeth
Carvajal de la Torre, Esperanza Andrea
Riffo Agurto, Nicole Eduvina
PROFESORA GUÍA: Rosa María Gutiérrez Barrientos.**

Santiago, noviembre 2023

Noviembre 2023, Yazmín Alfaro, Esperanza Carvajal, Nicole Rizzo

Se autoriza la reproducción total o parcial de este material, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, siempre que se haga la referencia bibliográfica que acredite el presente trabajo y su autor.

*Dedicada a nuestras familias
y a todos quienes fueron parte de
este proceso de formación y de aprendizaje.*

Agradecimientos

Como equipo queremos agradecer el apoyo de la profesora Rosa María Gutiérrez, por su guía, apoyo inquebrantable y dedicación durante la elaboración de este plan de potenciación. Su sabiduría, paciencia y compromiso fueron fundamentales en cada paso de este largo proceso. Gracias por su invaluable orientación y por ser una inspiración en nuestro camino académico, sin su ayuda, este logro no habría sido posible. Gracias por ser parte fundamental en este camino de aprendizaje y crecimiento académico.

Yazmín, Esperanza y Nicole

Quiero agradecer profundamente a mi pareja, quien estuvo durante todo el proceso, apoyándome en cada momento de estrés, caos y felicidad. Siempre brindó una palabra de apoyo y contención, sin su constante preocupación y palabras de aliento no hubiera logrado culminar este proceso.

También, quiero agradecer a mis padres Isolina y Juan, quienes siempre han estado presentes, en cada paso y decisión que he tomado, sin su apoyo y amor, no podría estar donde estoy.

Gracias a mis compañeras Esperanza y Nicole, que fueron un pilar fundamental para terminar el proceso de seminario, en donde nos apoyamos mutuamente para terminar todo este período.

Yazmín Alfaro

Mi más cálido agradecimiento a mi familia y a mi pareja, pilares fundamentales durante estos dos años académicos. Sus muestras inquebrantables de amor, constante apoyo y comprensión han sido un faro de fortaleza. Cada gesto alentador, su paciencia infinita y la confianza depositada en mí han sido el motor que me impulsó en cada etapa de este viaje, logrando que fuera más amena. Su sacrificio y dedicación han sido la luz que ha iluminado el camino hacia este logro académico, feliz y agradecida de todos gracias infinitas.

Esperanza Carvajal

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a mi familia, cuyo apoyo ha sido fundamental para este proceso, a mi madre Gregoria por entregarme siempre una palabra de apoyo y muestra de amor, a mi padre Eduardo por ser parte fundamental en esta etapa, a mi hermano Jorge por acompañarme en cada momento y por último a mi prima Bárbara por siempre darme una palabra de aliento.

A mis compañeras del proceso, Yazmin y Esperanza por sus palabras de ánimo, colaboración y dedicación, logrando superar cada desafío y triunfo, creando recuerdos que atesoraré siempre.

Nicole Riffo

INDICE

2. Introducción	8
3. Planteamiento de la potenciación.....	10
3.1. Antecedentes y contextualización	10
3.2. Objetivo general y específicos	12
4. Marco referencial	13
4.1. Prematurez.....	13
4.2. Desarrollo psicolingüístico	14
4.3. Etapa Lingüística o verbal	15
4.4. Habilidades psicolingüísticas	16
4.5. Oralidad.....	19
4.6. Desarrollo de la oralidad.....	21
4.7. Diferencias entre comunicación oral y escrita	25
4.8. Desarrollo de los gestos en la oralidad	26
5. Definición del área de potenciación	27
5.1. Revisión de antecedentes de sujetos y del contexto	27
5.2. Técnicas e Instrumentos de recogida de información.....	28
5.3. Análisis de la información recogida	29
5.4. Descripción breve y acotada del área de potenciación	29
5.5. Fundamentación del área de Potenciación definida	29
6.1. Marco Lógico.....	30
6.2. Matriz de planificación del Plan de Potenciación	33
6.2.1. Objetivo Estratégico:	33
6.3. Etapas de la potenciación	33
6.4. Cuadernillo con actividades de potenciación	34
7. Bibliografía.....	40

Índice de tablas

Tabla 1	20
Tabla 2	22
Tabla 3	25
Tabla 4	33
Tabla 5	35

Índice de figuras

Figura 1	16
Figura 2	17
Figura 3	18
Figura 4	18

Resumen

Este plan de potenciación tiene como enfoque principal fortalecer las habilidades psicolingüísticas, como la memoria secuencial auditiva, la expresión motora y verbal. Lo haremos a través de la creación de una cuenta de Instagram dedicada a proporcionar estrategias y actividades efectivas que contribuyan a estimular a los niños y niñas de 3 a 5 años (prebásica) que nacieron con prematurez extrema y enfrentan desafíos en el desarrollo del lenguaje. Nuestro público objetivo son los cuidadores, padres y madres, quienes son el primer apoyo de los niños y niñas en casa, preparándolos para la escolaridad. Hemos creado este plan para brindar apoyo a quienes cuidan a niños y niñas prematuros, ya que, según UNICEF (2010), estos pequeños pueden enfrentar dificultades en el desarrollo de habilidades orales, lo que, a su vez, puede afectar su proceso de aprendizaje de la lectoescritura y, en última instancia, su éxito escolar.

Palabras claves: habilidades psicolingüísticas – prematurez extrema – prebásica

Abstract

This empowerment plan has as its main focus to strengthen psycholinguistic skills, such as auditory sequential memory, motor and verbal expression. We will do this through the creation of an Instagram account dedicated to providing effective strategies and activities that contribute to stimulate children from 3 to 5 years old (pre-basic) who were born with extreme prematurity and face challenges in language development. Our target audience is caregivers, fathers and mothers, who are the children's first support at home, preparing them for school. We have created this plan to provide support to those who care for premature children, since, according to UNICEF (2010), these young children may face difficulties in the development of oral skills, which, in turn, may affect their literacy learning process and, ultimately, their success in school.

Key words: psycholinguistic skills - extreme prematurity - pre-basic

2. Introducción

En Chile, anualmente nacen aproximadamente 2500 niños y niñas prematuros, de los cuales el 1-2% son considerados prematuros extremos (UNICEF, 2010). Se considera prematuros extremos a aquellos que nacen antes de las 28 semanas de gestación o pesan menos de 1500 gramos. Esta condición al nacer ocasiona un mayor riesgo de presentar alteraciones neurocognitivas y trastornos del desarrollo en los niños y niñas, lo que puede afectar su desarrollo de habilidades psicolingüísticas.

Las habilidades psicolingüísticas son un proceso complejo que implica el desarrollo de habilidades verbales y no verbales. Las verbales se refieren a la capacidad de comprender y producir lenguaje, mientras que las no verbales se refieren a la capacidad de comunicarse a través de gestos, mímica y expresiones faciales.

Las habilidades psicolingüísticas que suelen estar disminuidas en niños y niñas con prematuridad extrema incluyen la integración gramatical, la comprensión auditiva, la memoria secuencial auditiva y la memoria secuencial visomotora (Jara, Medina y Meneses, 2010). Además, también se consideran la expresión verbal y la expresión motora como complemento de las habilidades afectadas. Estas habilidades deben ser potenciadas, ya que están involucradas en procesos y funciones psicológicas que permiten que el lenguaje cumpla su función comunicativa, transmitiendo las intenciones de un individuo a otro.

El plan de potenciación propuesto se enfoca en estimular tres habilidades psicolingüísticas: expresión motora, memoria secuencial auditiva y expresión verbal. Estas habilidades se desarrollarán de manera progresiva a través de actividades simples alojadas en una cuenta de Instagram, diseñadas para niños y niñas de 3 a 5 años que nacieron prematuramente. Estas actividades pueden ser consultadas en cualquier momento que se considere conveniente.

Para llevar a cabo este plan, se utilizarán las redes sociales, en particular la plataforma Instagram. Esta elección se basa en su cercanía al público, ya que es un medio social gratuito, amigable y accesible para todos, lo que la hace inclusiva. Esto significa que no existen limitaciones al momento de buscar información, recomendaciones y orientación sobre estimulación o estrategias educativas. Nuestro objetivo al seleccionar Instagram es llegar a nuestro público objetivo, que incluye padres, madres y cuidadores. Además, Instagram ofrece un enfoque visual que se adapta perfectamente a actividades que implican la expresión motora y expresión verbal, y su capacidad para la interacción y el uso

de hashtags relevantes facilita aún más la comunicación y el alcance a una audiencia diversa interesada en el desarrollo de habilidades psicolingüísticas en niños y niñas prematuras

El escrito se organiza presentando en primer lugar el planteamiento del problema, seguido por el marco referencial en donde se incluyen los sustentos de la propuesta didáctica, en donde se abordarán conceptos como prematurez, desarrollo psicolingüístico, etapa lingüística o verbal, habilidades psicolingüísticas y oralidad. A continuación, se define el área de potenciación y finaliza con una detallada descripción del área de potenciación.

3. Planteamiento de la potenciación

3.1. Antecedentes y contextualización

Según datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud, se registran alrededor de 15 millones de nacimientos prematuros a nivel mundial cada año. En Chile, la situación no es muy diferente, ya que, según el Instituto Nacional de Estadísticas, aproximadamente 19 mil partos al año ocurren antes de término, lo que representa cerca del 9% de todos los nacimientos.

Las principales causas de los partos prematuros incluyen embarazos múltiples, infecciones y enfermedades crónicas. Además, en 2018, la Sociedad Chilena de Pediatría identificó nuevos factores contribuyentes a los partos prematuros, como la maternidad tardía (después de los 35 años), el estrés y otros factores de naturaleza psicosocial, según explicó la académica Loreto Mansilla de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de los Andes (Agenda País, 2022).

En los últimos años, la tasa de supervivencia de los bebés prematuros ha aumentado significativamente, lo que plantea nuevos desafíos en su atención a largo plazo. Estos niños deben ajustar su desarrollo a su edad gestacional hasta alcanzar las 40 semanas, lo que implica que muchos de sus hitos de desarrollo se alcanzarán más tarde en comparación con los niños nacidos a término.

El seguimiento de un niño o niña prematura debe ser meticuloso y adaptado a sus necesidades individuales. Estos niños y niñas tienen una mayor probabilidad de presentar retrasos en el desarrollo motor, dificultades en la expresión del lenguaje, en sus habilidades sociales y emocionales, e incluso trastornos de atención e hiperactividad.

Los cuidados se enfocan en garantizar que el niño o niña nazca en un centro especializado con el equipo y los recursos necesarios para su adaptación fuera del útero. Estos cuidados son proporcionados por equipos interdisciplinarios capacitados en el manejo de prematuros.

La profesora Loreto Mansilla de la Universidad de los Andes sugiere que después del alta hospitalaria, es importante continuar con programas de seguimiento para los y las prematuras. En el caso de los pacientes de Fonasa que reciben atención en el sistema público, estos programas son gratuitos hasta los 7 años, garantizando la atención médica, nutricional y, en algunos casos, vacunas exclusivas para este grupo de riesgo. Además, algunos centros privados también ofrecen programas de seguimiento para prematuros (Agenda País, 2022).

En cuanto a las estadísticas de natalidad prematura en Chile, según la Agenda de País en El Mostrador (2022):

- Se considera prematuro a todo nacimiento que ocurre antes de las 36 semanas de gestación.
- Según el Instituto Nacional de Estadísticas (INE), en 2019, de 210 mil nacimientos, aproximadamente el 9% eran prematuros, es decir, tenían 36 semanas o menos de gestación. Además, el 1,4% de los casos correspondían a bebés nacidos antes de las 32 semanas, que suelen tener un peso aproximado de 1.500 gramos.

El Ministerio de Salud de Chile cuenta con programas enfocados en el cuidado prenatal y en el desarrollo normal de los niños y niñas. Estos programas incluyen controles de salud infantil destinados a la prevención, detección y tratamiento oportuno de enfermedades, así como el proporcionar acompañamiento y educación tanto a los niños y niñas como a sus familias. El objetivo de estos programas es asegurar un desarrollo y crecimiento adecuados. Es importante mencionar que estos programas están dirigidos principalmente a los niños y niñas nacidas a término.

Asimismo, se ha implementado el programa social de atención temprana en los jardines infantiles, que tiene como objetivo promover la inclusión social e igualdad de oportunidades para niños y niñas menores de 6 años con discapacidades, así como para aquellos con otras dificultades y necesidades.

La Corporación Nacional del Prematuro, una organización sin fines de lucro se dedica a capacitar al personal de salud y proporcionar herramientas prácticas a familias de bajos recursos en todo el país, con un enfoque en los prematuros.

Además, en 2022 se presentó un proyecto para promover el cuidado de los niños y niñas prematuras, con el propósito de ofrecer apoyo en el proceso de atención temprana a la comunidad de madres, padres y familias de niños y niñas prematuras, representada por la Asociación de Familiares y Amigos de Prematuros (Asfaprem).

3.2. Objetivo general y específicos

Objetivo general:

Fortalecer las habilidades psicolingüísticas, como la memoria secuencial auditiva, la expresión motora y verbal, en el ámbito de la comunicación oral de niños y niñas que nacieron con prematuridad extrema (con un peso igual o menor a 1500 gramos o nacieron antes de las 28 semanas de gestación), en el rango de edades de 3 a 5 años (prebásica), a través de estrategias específicas presentadas en una cuenta de Instagram cuyo público objetivo son los padres, madres y cuidadores.

Objetivos específicos:

- Diseñar un plan de potenciación de las habilidades psicolingüísticas de niños y niñas con prematuridad extrema.
- Potenciar la expresión motora en niños y niñas de 3 a 5 años a través de la realización de actividades lúdicas y dinámicas presentadas en la plataforma de Instagram.
- Potenciar la expresión verbal en niños y niñas de 3 a 5 años a través de la realización de actividades lúdicas y dinámicas, por medio de la utilización de la plataforma de Instagram.
- Potenciar la memoria secuencial auditiva en niños y niñas de 3 a 5 años a través de la realización de actividades simples y lúdicas, presentadas en una cuenta de Instagram.
- Difundir por medio de la utilización de una cuenta de Instagram, ofreciendo diversas estrategias para fortalecer las habilidades psicolingüísticas a desarrollar.

4. Marco referencial

A continuación, se presentan los principales conceptos que dan andamiaje teórico a la propuesta de potenciación que se presentan en este trabajo.

4.1. Prematurez

Para comprender la investigación que sigue, comenzamos por abordar la variable de prematurez, ya que es fundamental para comprender las habilidades psicolingüísticas que necesitan ser fortalecidas. Esto se debe a que se han considerado las posibles dificultades que pueden enfrentar los niños y niñas que nacieron con prematurez extrema en la etapa prebásica de la educación formal.

La prematurez es una condición biológica que ha experimentado un aumento en su prevalencia a nivel mundial, y su origen es multifactorial, lo que significa que involucra factores biológicos, ambientales y sociales.

Por lo general, la prematurez se asocia con problemas neurocognitivos. Sin embargo, los niños y niñas que nacen prematuramente (es decir, antes de las 37 semanas de gestación) y con un peso muy bajo al nacer (menor o igual a 1500 gramos) forman una población de prematuros con un mayor riesgo de experimentar alteraciones neuropsicológicas y trastornos del desarrollo.

Para comprender a fondo este concepto, es esencial destacar que la prematurez se puede categorizar en tres aspectos:

- Prematuros extremos, que se refiere a niños y niñas nacidas antes de las 28 semanas de gestación.
- Muy prematuros, que incluye a niños y niñas nacidas entre las 28 y las 32 semanas de gestación.
- Prematuros moderados a tardíos, que engloba a niños y niñas nacidas entre la semana 32 y la semana 37.

En Chile, alrededor del 12% de los recién nacidos vivos son prematuros, lo que equivale a unos 2,500 niños anualmente. Dentro de este grupo, aproximadamente el 1 al 2% son considerados como prematuros extremos (Llantén s.f.).

Según UNICEF (2010), desde una perspectiva neuropsicológica, se ha observado que los niños y niñas prematuras tienen una mayor probabilidad de mostrar signos neurológicos leves, que se manifiestan a través de alteraciones en el lenguaje, la psicomotricidad, la atención y la percepción visual. De todas estas funciones, la percepción visual es la que se ve más comúnmente afectada en niños y niñas con bajo peso al nacer.

Además, como lo señala UNICEF (2010), se ha observado que la prematuridad está relacionada con dificultades cognitivas y académicas, que pueden manifestarse de diversas

maneras. Por ejemplo, en niños y niñas de entre 2 y 4 años de edad, se pueden notar trastornos del habla, comportamientos atípicos y dificultades en el desarrollo de habilidades motoras finas. A partir de los 5 años, es posible identificar casos menos graves de dificultades en la coordinación motora, dispraxias y trastornos del aprendizaje.

Es fundamental abordar la prematurez desde la perspectiva logopédica, dado que la mayoría de los bebés prematuros requieren cuidados especiales después de nacer. Por lo tanto, la intervención oportuna de profesionales en logopedia y la aplicación de técnicas de estimulación oral temprana son de gran importancia. La intervención temprana con bebés prematuros es esencial para permitir que sus funciones orales y respiratorias se desarrollen de manera adecuada. En este contexto, la logopedia neonatal desempeña un papel crucial en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de estas condiciones (Saludario, 2021).

4.2. Desarrollo psicolingüístico

Es esencial comprender el desarrollo psicolingüístico en niños y niñas para poder abordar las diferencias y necesidades de aquellos nacidos prematuramente.

En la evolución del lenguaje, podemos identificar dos fases distintas: una etapa prelingüística y otra lingüística o verbal. Inicialmente, los niños y niñas se comunican mediante movimientos y gestos con el objetivo de atraer la atención, obtener una respuesta o expresar una necesidad. Antes de que puedan pronunciar sus primeras palabras, comienzan a comprender el lenguaje de los adultos cuando se les habla. Con el tiempo, muestran interés en imitar los sonidos que escuchan, lo que se conoce como la etapa de los balbuceos o laleos, durante la cual emiten sílabas de forma placentera (parloteo) (Sánchez et al., 1996).

En cuanto al desarrollo de los niños y niñas prematuras, es difícil determinar si un recién nacido prematuro experimentará dificultades lingüísticas a lo largo de su vida. Sin embargo, el procesamiento auditivo en estos niños y niñas sugiere una mayor propensión a tener dificultades en la discriminación auditiva. Esto puede estar relacionado con desafíos en el desarrollo del lenguaje, ya que, aproximadamente a los 12 meses, los niños y niñas prematuras comienzan a especializarse en los fonemas de su lengua materna.

En relación con las dificultades lingüísticas observadas en niños y niñas prematuras, varios investigadores, incluyendo a Mesonero, E., han identificado problemas en el vocabulario, como un menor crecimiento inicial en el léxico, dificultades en la comprensión del discurso narrativo y en la estructuración gramatical, así como dificultades fonológicas y en la integración de elementos sintácticos que involucran aspectos fonológicos de la imitación verbal o repetición. Sin embargo, es importante destacar que estas dificultades están relacionadas con la integración del desarrollo motor y cognitivo.

Además, se plantea que las dificultades encontradas en el lenguaje de los niños y niñas prematuras no suelen ser significativas y tienden a mejorar con la edad, siempre y cuando reciban una estimulación adecuada. Esto se debe a que, por lo general, no se ven comprometidos los componentes y estructuras fundamentales del lenguaje. Sin embargo, pueden surgir dificultades cuando los niños y niñas prematuras enfrentan situaciones de exigencia cognitiva, como en el aprendizaje de la lectoescritura, ya que es más probable que presenten problemas en esta área con mayor frecuencia (Mesonero, 2023).

Tomando en consideración la presente investigación solo se analizará la etapa lingüística o verbal del lenguaje.

4.3. Etapa Lingüística o verbal

Durante esta fase, el niño o niña ya cuenta con un lenguaje verbal que se vuelve bastante comprensible y continúa desarrollándose gradualmente. Esta etapa generalmente comienza hacia el final del segundo año de vida. En este período, el niño o niña comienza a distinguir los fonemas, aunque ocasionalmente puede enfrentar algunas dificultades. La repetición de sílabas finales de palabras, conocida como ecolalia, tiende a desaparecer, aunque en momentos de tensión ocasionalmente puede reaparecer. Además, el niño o niña comienza a relacionar las palabras que escucha con los objetos que lo rodean y, cuando le resulta complicado pronunciar una palabra en particular, a veces inventa nuevas palabras (Sánchez et al., 1996). En la figura 1 se pueden ver las características de la etapa lingüística según la edad del niño o niña.

Figura 1

Características de la etapa lingüística según edad (Tomado de Sánchez et al., 1996).

DOS AÑOS	DOS AÑOS Y MEDIO	TRES AÑOS
<p>Periodo de transición en el dominio del lenguaje.</p> <p>Articulación: Acusa fuertemente la influencia del medio que le rodea.</p> <p>Vocabulario: Varía de trescientas a mil palabras, dependiendo del entorno lingüístico.</p> <p>Expresión: Realiza algunas combinaciones cortas y estereotipadas. Escasas oraciones compuestas. Frases de tres palabras. Expresa experiencias simples.</p> <p>Sociabilidad: Emplea el habla como medio de comunicación. Descarta la jerga, se refiere a sí mismo en tercera persona.</p> <p>Observación: Nombra tres o cuatro imágenes de una lámina.</p>	<p>Comprensión: Segunda edad interrogadora. Le interesa el "por qué". Se hace entender y entiende a los demás.</p> <p>Expresión: Indica el uso de los objetos. Dice su nombre completo.</p> <p>Observación: Nombra cinco imágenes en láminas, aunque identifica más.</p> <p>Sociabilidad: Se refiere a sí mismo por el pronombre más que por el nombre.</p>	<p>Comprensión: Entiende las preguntas y responde. Comprende y realiza dos órdenes sucesivas.</p> <p>Observación: Explica acciones representadas en láminas. Segunda edad interrogadora: Muestra interés por el "para qué" de las cosas y observa si las respuestas coinciden con sus propios planteamientos.</p> <p>Vocabulario: Entre novecientas y mil doscientas palabras.</p> <p>Expresión: Usa oraciones compuestas y complejas. Experimenta juegos de palabras y usa con frecuencia giros gramaticales. Manifiesta capacidad de contar historias mezclando ficción y realidad.</p> <p>Sociabilidad: Comienza el monólogo colectivo.</p>
TRES AÑOS Y MEDIO	CUATRO AÑOS	CINCO AÑOS
<p>Comprensión: Contesta a dos preguntas seguidas. Puede realizar tres órdenes consecutivos.</p> <p>Observación: Puede nombrar todas las imágenes conocidas y representadas en una lámina.</p>	<p>Comprensión: Culmina el empleo de la interrogación, el cómo y el porqué.</p> <p>Expresión: Tiende a superar el estadio infantil del lenguaje. Realiza combinaciones gramaticales de estructura compleja y compuesta, formando oraciones largas de alrededor de diez palabras.</p>	<p>Articulación : Desaparece el carácter infantil .</p> <p>Vocabulario: Entre dos mil y dos mil quinientas palabras.</p> <p>Sociabilidad: Realiza preguntas que denotan tendencia al paso del egocentrismo a la socialización, aunque condicionado por sus propios puntos de vista.</p>

Nota: La siguiente figura describe la etapa lingüística entre los 2 y 5 años.

4.4. Habilidades psicolingüísticas

Es esencial comprender las habilidades psicolingüísticas que se han tenido en cuenta para la presente investigación. En este sentido, es importante destacar que el lenguaje, ya sea de forma verbal o no verbal, implica procesos y funciones psicológicas específicas, que fueron descritas por Samuel Kirk en 1961 y se conocen como habilidades psicolingüísticas (Kirk, McCarthy & Kirk, 2009, citado en Jara et al., 2010).

Estas habilidades incluyen memoria secuencial auditiva, memoria secuencial visomotora, comprensión visual, comprensión auditiva, asociación auditiva, asociación visual, expresión

motora, expresión verbal, integración gramatical, integración auditiva e integración visual. Sin embargo, en esta investigación se han seleccionado específicamente seis habilidades con el propósito de fortalecer aquellas que suelen verse disminuidas en niños y niñas con prematuridad extrema, según el estudio de Jara, Medina y Meneses (2010). Estas habilidades son: integración gramatical, comprensión auditiva, memoria secuencial auditiva, memoria secuencial visomotora, expresión verbal y expresión motora, con el fin de complementar las habilidades que presentan dificultades.

Considerando la investigación, se seleccionaron tres habilidades a potenciar (expresión motora, memoria secuencial auditiva y expresión verbal), las cuales se trabajarán de forma progresiva en niños y niñas de 3 a 5 años (prebásica). A continuación, se define cada una de las habilidades a potenciar.

Expresión motora (codificación motora): se refiere a la capacidad para expresar ideas a través de gestos corporales. Esto incluye la mímica facial, la expresión gestual, dibujar en el aire o seguir las indicaciones de alguien mediante la observación (Blanco et al., 2008, citado en Jara et al., 2010). Para potenciar esta habilidad, se pueden incorporar movimientos motores en las actividades diarias, fomentando la expresión del niño o niña. Por ejemplo, se pueden realizar movimientos en el aire siguiendo instrucciones de formar letras (por ejemplo, la letra "u": pestaña, gancho, pestaña, gancho), lo que estimula su desarrollo.

Figura 2

Actividad de referencia de la habilidad de expresión motora



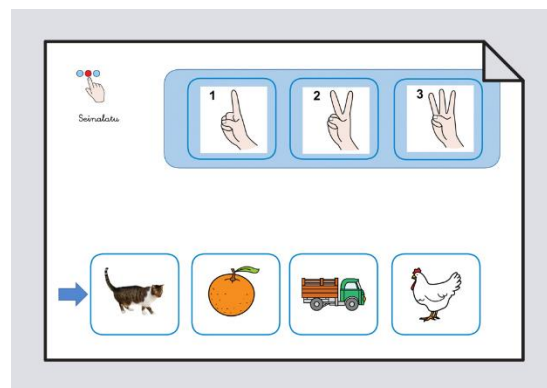
Memoria secuencial auditiva: se refiere a la capacidad de recordar y repetir secuencias de material no significativo que se han escuchado recientemente, como palabras, números, instrucciones, órdenes, oraciones y narraciones de cuentos de menor a mayor complejidad. Esta habilidad implica el almacenamiento y la recuperación de información auditiva y de lenguaje en el orden en que se presentaron los estímulos (Kirk, McCarthy & Kirk, 2009, citado en Jara et al., 2010).

Para fortalecer esta habilidad, se pueden llevar a cabo diversas actividades, pero es importante que cuenten con la mediación de un adulto responsable, para que puedan guiar al niño o niña a realizar las actividades presentadas.

A continuación, se muestra una lámina como ejemplo, donde la docente nombra tres imágenes a los y las estudiantes. Posteriormente, se les pide que las recuerden y las nombren en el mismo orden que la docente lo hizo.

Figura 3

Actividad de referencia de la habilidad de memoria secuencial auditiva



Expresión verbal: se refiere a la capacidad de expresar conceptos verbales a través del habla y de nombrar palabras de manera secuenciada y extensa, especialmente aquellas pertenecientes al vocabulario activo o de uso diario. Esta habilidad implica recordar y nombrar objetos y situaciones que no están a la vista inmediata. También se manifiesta en la capacidad para completar historias, imaginar y verbalizar, el juego de roles y la enumeración de lo que se ve (Blanco et al., 2008, citado en Jara et al., 2010).

Para fortalecer esta habilidad, se pueden llevar a cabo actividades que involucren recordar y nombrar elementos de la rutina diaria del estudiante, así como la creación de historias que fomenten el uso de la imaginación y motiven la expresión oral del estudiante.

Figura 4

Actividad de referencia de la habilidad de expresión verbal



4.5. Oralidad

Otra variable que abordaremos en esta investigación es oralidad, ya que nos enfocaremos en el comportamiento comunicativo oral.

Al hablar de oralidad, nos referimos al lenguaje o comunicación oral lo cual es el acto de transmisión de información verbal que se produce mediante el habla, y que es característico y propio de los seres humanos. La oralidad ha ido evolucionando con el pasar de los años, especialmente debido a la llegada de la tecnología, para Mostacero (2004) “La oralidad es el primer sistema comunicativo que adquiere el individuo dentro de esa actividad semiótica compleja que es la producción textual y discursiva.” Esto quiere decir que la oralidad es inherente al ser humano y se va desarrollando según las experiencias, los contextos y la cultura.

Según González et al. (2013), “la oralidad es la primera herramienta del pensamiento que distingue el mundo real del mundo ficticio...” (p.265), teniendo en cuenta lo que se ve y lo que no, donde se aprecia lo específico y lo simbólico. En otras palabras, la oralidad permite crear seres, formas y significados.

Por otra parte, es preciso señalar que, la oralidad tiene un carácter emotivo, espontáneo e informal, en la medida en que ella se convierte en el fundamento de la interacción cotidiana, no obstante, desde el punto de vista de la formación, la oralidad no solo aparece como herramienta para la interacción y la comunicación cotidiana, sino como un modo particular de existir y pensar la realidad en otros espacios, como los académicos, los profesionales y los laborales (Uribe-Hincapié et al., 2019).

Basándonos en lo expuesto anteriormente, podemos profundizar en el concepto de oralidad, que se caracteriza por ser una habilidad comunicativa que adquiere significado cuando la persona comprende e interpreta lo que escucha. Implica la interacción con otras personas en un contexto similar y en situaciones en las que los significados del lenguaje están involucrados. La oralidad, por lo tanto, se trata de un proceso y una acción que se basan en habilidades expresivas e interpretativas. En este sentido, la expresión oral abarca tanto la comprensión oral como la lectura y la escritura (Vernon & Alvarado, 2014, como se citó en Chávez-Velázquez et al., s.f.).

Para comprender mejor la oralidad Ong (1987) como se citó en Barrera y Reyes (2016) caracteriza la oralidad en dos categorías, "oralidad primaria" a la oralidad de una cultura que carece de todo conocimiento de la escritura o de la impresión. Es 'primaria' por el contraste con la "oralidad secundaria" de la actual cultura de alta tecnología, en la cual se mantiene una nueva oralidad mediante el teléfono, la radio, la televisión y otros aparatos electrónicos que para su existencia y funcionamiento dependen de la escritura y la impresión".

4.5.1. Características del lenguaje oral

El lenguaje oral posee características propias, las cuales son necesarias para que exista la comunicación. A continuación, se observa una tabla en donde se evidencia cada una de las características de la comunicación oral.

Tabla 1

Características del lenguaje

<p>Es propio y natural del ser humano, pues requiere únicamente del aparato fonador y respiratorio, con los cuales se nace. Además, se aprende a usarlos mediante la repetición y la práctica.</p>
<p>Utiliza como canal las ondas sonoras en el aire, que las cuerdas vocales generan al vibrar y el oído capta y reconoce. Dichos sonidos componen un código o idioma, estructurado social, cultural e históricamente.</p>
<p>Suele ser presencial, inmediato y efímero, ya que ocurre en un lugar y contexto determinados, y una vez dicho lo dicho, los sonidos desaparecen para siempre. De allí que a las palabras "se las lleve el viento". Sin embargo, hoy en día la tecnología permite la comunicación oral no presencial (por teléfono) o incluso no inmediata (mensajes de voz).</p>
<p>Puede ser formal, o coloquial y muy pragmático, pero en ambos casos se encuentra acompañado de gestos, disposiciones corporales y otros elementos extralingüísticos que facilitan la comprensión del mensaje.</p>
<p>Es individual, pues cada quien tiene una manera propia y singular de hablar, pero también colectivo, pues dicha manera de hablar está determinada en buena medida por el colectivo al que pertenecemos.</p>

Nota: Esta tabla muestra las características propias del lenguaje oral.

4.6. Desarrollo de la oralidad

El desarrollo de la oralidad en niños y niñas preescolares es un proceso crucial que abarca desde los 3 hasta los 5 años. Durante este período, los pequeños y pequeñas están en una fase óptima para adquirir habilidades lingüísticas fundamentales. A medida que avanzan en esta etapa, van mejorando su capacidad de comunicarse oralmente con otras personas, aunque su vocabulario aún es más limitado en comparación con el de los adultos (Vernon & Alvarado, 2014, como se citó en Chávez-Velázquez et al., s.f).

La educación preescolar desempeña un papel esencial en este proceso, ya que brinda a los y las estudiantes la oportunidad de hablar y escuchar sobre una amplia variedad de temas relacionados con su entorno familiar. Durante este tiempo, los niños y niñas pueden participar en actividades como escuchar cuentos, cantar, recitar rimas y describir imágenes o situaciones, lo que contribuye significativamente al desarrollo de sus habilidades léxico-semánticas.

La etapa entre los 3 y 5 años es en la que los niños y niñas expanden su mundo de significados, vocabulario y estructuras lingüísticas. Se les anima a expresarse sobre diversos temas y a explorar diferentes formas de utilizar el lenguaje para satisfacer sus necesidades de comunicación.

A continuación, se destacan algunas de las habilidades de desarrollo de la oralidad en estas edades específicas:

Para niños y niñas de 3 a 4 años:

- Pueden hablar en oraciones de cuatro o más palabras que son comprensibles para personas fuera de la familia.
- Son capaces de hablar sobre sus actividades diarias con fluidez.
- Comprenden y responden preguntas simples como "quién", "cómo", "cuándo" y "dónde".
- Conocen palabras relacionadas con acciones y conceptos de tamaño y ubicación.
- Saben para qué se utilizan objetos comunes.
- Pueden responder preguntas de tipo "sí" y "no".
- Disfrutan escuchando cuentos cortos leídos en voz alta.

Para niños y niñas de 4 a 5 años:

- Pueden prestar atención a cuentos breves y responder preguntas simples sobre ellos.
- Entienden la mayoría de lo que se les dice en el hogar y en la escuela.
- Comunican eficazmente con otros niños y adultos.
- Utilizan detalles en sus oraciones y emplean una gramática más similar a la de los adultos.
- Mantienen la coherencia al explicar algo o contar una historia.
- Son capaces de conectar ideas en una secuencia lógica.
- Responden preguntas simples de tipo "por qué".

- Su habla es generalmente comprensible, aunque pueden cometer algunos errores en la pronunciación.

Además, es importante comprender que la producción de la oralidad se involucra directamente con el desarrollo de la voz, la cual involucra varias partes del sistema vocal, incluyendo el aparato respiratorio, el fonador y el resonador. Las cuerdas vocales en la laringe juegan un papel central en la producción de sonido, y las cavidades en la cabeza actúan como resonadores que dan forma y calidad al sonido vocal. El control consciente de este sistema es esencial para hablar y cantar, y la intensidad de la voz depende de la fuerza de la exhalación. Las diferencias en las cuerdas vocales entre hombres, mujeres y niños contribuyen a la variación en los tonos de voz. En resumen, el desarrollo de la oralidad en la infancia preescolar es un proceso esencial que tiene un impacto significativo en la comunicación y el aprendizaje a lo largo de la vida (Hayvar, 2022).

A modo de comprender de mejor manera el desarrollo de la voz, se analizará la ontogénesis de la voz, se tomó en consideración lo expuesto por Pasten y Solis, 2014, quienes ordenan la información en la siguiente tabla:

Tabla 2

Ontogénesis de la voz

Períodos de la vida	Primera infancia	Voz infantil	Voz juvenil	Voz adulto	Voz senil
Sub-períodos	Recién nacidos	<ul style="list-style-type: none"> • Niñez temprana • Niñez intermedia 	<ul style="list-style-type: none"> • Pubertad • Adolescencia • Juventud 	<ul style="list-style-type: none"> • Madurez • Adulthood 	<ul style="list-style-type: none"> • Vejez • Ancianidad
Edad	Desde el nacimiento a los 3 años.	Desde los 3 años hasta los 12 años.	Desde los 12 a los 35 años.	Desde los 35 a los 60 años.	Desde los 65 años.
Diferencias de género	No se observan.	No se observan diferencias significativas en la Fo de niños y niñas.	<ul style="list-style-type: none"> • La voz de los varones puede presentar reducción de Fo de una octava. • La voz de las niñas no tiene una modificación acentuada, pero desciende gradualmente 3 a 4 semitonos. • Se establecen cambios característicos y propios de cada género. 	Se establecen los cambios característicos y propios de cada sexo.	Mujeres tienen tendencia a la voz agravada y hombres tendencia a voz aguda.

Tono	Alto	Alto	Desciende En hombre existe presencia de voz bitonal. Disminuye en 2,4 semitonos.	Adecuada a la edad y sexo.	<ul style="list-style-type: none"> ● Existe pérdida de armónicos y tonalidad. ● Diplofonía
Estabilidad	Variaciones de tono y frecuencia.	Reducida e inconstante.	Reducida e inconstante.	Adecuada	Temblor en la voz.
Intensidad	Entre 80 a 90 db en los primeros gritos.	Moderada a elevada (dependiendo de las necesidades alimenticias en la primera infancia, o estados emocionales: llanto, risas, etc.	Disminuye.	Amplia extensión. Adecuada al momento.	Tendencia de la reducción de la intensidad.
Timbre <ul style="list-style-type: none"> 1. Resonancia 2. Color 3. Brillo 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nasal. 2. Superior. 3. Tiende a ser incoordinada. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nasal. 2. Superior. 3. Tiende a ser incoordinada. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nasal. 2. Medio. 3. Coordinada. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nasal. 2. Medio. 3. Coordinada. 	Cambios estructurales en cavidades de la resonancia.
Respiración <ul style="list-style-type: none"> ● Tipo ● Modo 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nasal 2. Superior 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nasal 2. Superior 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nasal 2. Medio 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nasal 2. Medio 	<ul style="list-style-type: none"> ● Costal superior. ● Disminución del apoyo diafragmático. ● Se genera fatiga durante la fonación. ● Aumento de frecuencia

					respiratoria. <ul style="list-style-type: none"> ● Incoordinación fonorespiratoria. ● Existe escape de aire.
Diámetros Laringe	Laringe del niño equivale a 1/3 de la laringe del adulto.	Crecimiento en todos los ángulos predominando el anteroposterior.	<ul style="list-style-type: none"> ● Aumento de masa muscular por acción de testosterona. ● Crecimiento evidente de la laringe y aumento de diámetro anteroposterior. ● En la mujer entre 10 y 17 años predomina crecimiento vertical. 	X	X
Altura faríngea	Laringe ubicada a nivel de la tercera vértebra cervical.	Laringe a la altura de C3 (descenso progresivo a C4).	Laringe ubicada en C6-C7.	Laringe más baja. Borde inferior de la cricoides a la altura de C7.	Descenso discreto.
Sistema respiratorio	Dominio progresivo del soplo. Inspiraciones rápidas.	Aumento de capacidad vital.	Capacidad vital aumenta.	Capacidad vital aumenta.	Alteración en la capacidad respiratoria,
Características de los resonadores	En desarrollo.	En desarrollo.	Condicionan el cambio de la voz.	Dan características del timbre.	Involución de resonadores.
Características de los cartílagos	Cartílagos y ligamentos flexibles.	Cartílagos y ligamentos flexibles.	Crecimiento de cartílagos especialmente aritenoides.	X	<ul style="list-style-type: none"> ● Descalcificación de cartílagos. ● Osificación de diferentes cartílagos.
Características de la glotis.	Abertura y cierres eficaz y	X	X	X	Cierre glótico incompleto, debido a la

	rápido de la glotis.				atrofia muscular disminución de amplitud vibratoria.
--	----------------------	--	--	--	---

Nota: Esta tabla muestra el desarrollo de la voz a lo largo de la vida.

4.7. Diferencias entre comunicación oral y escrita

El lenguaje oral y el lenguaje escrito exhiben diversas diferencias, a pesar de ser nuestras principales formas de comunicación verbal. Ambos implican el uso de palabras dentro de un código compartido (idioma) entre el emisor y el receptor.

Se reconoce que el habla precede a la escritura en la historia de la comunicación humana. Inicialmente, el ser humano adquiere habilidades para la comunicación oral. Posteriormente, debido a las exigencias de su entorno, se vio obligado a crear formas de registro duradero, capaces de preservar información más allá del instante y lo inmediato.

Según Jaimes & Rodríguez (s.f.), “La oralidad se postula como elemento fundamental de la transición hacia la escritura, teniendo en cuenta sus potencialidades y contribuciones para el desarrollo individual y social.”

En resumen, las diferencias entre el lenguaje oral y escrito son los siguientes:

Tabla 3

Diferencias entre oralidad y escritura

Oralidad	Escritura
Es natural: el ser humano nace ya facultado para el habla.	Es artificial: debemos aprender a escribir, ya que se trata de una tecnología humana.
Es presencial y directa: requiere que emisor y receptor compartan el mismo espacio (excepto con la ayuda de la tecnología).	No es presencial: el emisor y el receptor pueden hallarse a mucha distancia o incluso en épocas distintas.
Es efímera: se pierde en el tiempo y no se puede recuperar.	Es duradera: un mensaje escrito puede pasar siglos esperando por su receptor.
Es bidireccional: permite al emisor y al receptor intercambiar rápida y fácilmente sus roles.	Es unidireccional: emisor y receptor rara vez intercambian sus roles.
Es improvisada: generalmente decimos en el momento mismo de hablar lo que pensamos.	Es planificada: antes de escribir, generalmente pensamos qué queremos decir y cómo, para lograr el efecto deseado.
Permite la corrección, la aclaratoria y la explicación, ya que el emisor se halla presente en el momento de recepción de su mensaje	No permite la corrección, la aclaratoria ni la explicación, y por eso una vez escrito el mensaje, no sabemos cómo pueda ser interpretado por el receptor, ya que no estará allí el emisor a su lado cuando lo lea

Nota: La tabla detalla las diferencias entre el lenguaje oral y escrito.

4.8. Desarrollo de los gestos en la oralidad

La relación entre gestos y el desarrollo de la oralidad es muy estrecha y desempeña un papel fundamental en el proceso de adquisición del lenguaje en los y las niñas.

El desarrollo de los gestos es una parte fundamental en la comunicación temprana de los niños y niñas. Desde los primeros meses de vida, los gestos se utilizan para expresar necesidades, sensaciones y sentimientos, así como para conectarse con su entorno. Estos gestos se dividen en dos categorías principales: los gestos deícticos, que incluyen señalar, mostrar, ofrecer y hacer peticiones de manera ritual, y los gestos simbólicos o representacionales, que surgen más tarde y permiten representar objetos, eventos y expresar deseos, ideas y sentimientos (Capirci, Iverson, Pizzuto y Volterra, 1996 en Farkas, 2007).

Los gestos simbólicos son particularmente interesantes, ya que tienen un propósito comunicativo y un significado constante independientemente del contexto. Estos gestos pueden incluso reemplazar el lenguaje oral en cierta medida y son prácticos hasta que se desarrollen equivalentes verbales. Es importante notar que los gestos simbólicos evolucionan de manera diferente a los gestos deícticos, y algunos estudios han demostrado que tienden a disminuir a medida que los niños y niñas desarrollan su capacidad verbal (Iverson et al., 1994 en Farkas, 2007).

La relación entre el desarrollo de gestos y el desarrollo de la oralidad es innegable y fundamental en el proceso de adquisición del lenguaje en niños y niñas. Desde una edad temprana, los gestos emergen de manera espontánea en los bebés como una forma natural de expresión. Este proceso se lleva a cabo a lo largo del ciclo vital y se nutre principalmente a través de la interacción con adultos y la observación de modelos.

Es importante destacar que, en general, la adquisición de habilidades gestuales suele preceder a la capacidad para formar palabras. Los gestos son el lenguaje de los bebés antes de que puedan articular palabras de manera clara. Los pequeños y pequeñas aprenden a señalar objetos, levantar los brazos para que los alcen o hacer movimientos específicos para expresar sus deseos y necesidades mucho antes de poder pronunciar palabras con fluidez.

Estos gestos tempranos son una parte crucial del desarrollo temprano del lenguaje y, de hecho, pueden predecir los logros posteriores en la producción vocal y el desarrollo del lenguaje en niños y niñas. Los gestos no solo son una herramienta de comunicación efectiva para los bebés, sino que también facilitan la comprensión y adquisición de palabras. Los adultos que responden de manera positiva y alentadora a los gestos de los niños y niñas contribuyen al fomento de sus habilidades lingüísticas.

Además, los gestos promueven el desarrollo de habilidades sociales al permitir que los y las niñas se comuniquen con otros y establezcan conexiones sociales desde una edad temprana. A medida que los infantes avanzan en su desarrollo, los gestos se combinan gradualmente con palabras, marcando una transición natural hacia el habla más fluida. En resumen, los gestos y el desarrollo del lenguaje están intrínsecamente relacionados, siendo los gestos una fase esencial en el proceso de adquisición del lenguaje en la infancia. Estimular y apoyar el uso de gestos en los niños y niñas desde una edad temprana es fundamental para su desarrollo comunicativo y lingüístico (Iverson et al., 1994 en Farkas, 2007).

5. Definición del área de potenciación

5.1. Revisión de antecedentes de sujetos y del contexto

Tomando en consideración la información anteriormente entregada, se puede dar cuenta que en Chile los niños y niñas prematuras son una realidad, es por esto que se han implementado programas y apoyos para las familias.

1. **Sistema de Salud Pública:** Chile cuenta con un sistema de salud pública que proporciona atención médica a todos los ciudadanos, incluyendo atención materno-infantil. Los hospitales y clínicas públicas suelen ofrecer servicios para bebés prematuros, incluyendo atención en UCIN (Unidad de cuidados Intensivos Neonatales).
2. **Chile crece contigo:** este programa ofrece apoyo integral a las familias de niños y niñas desde la gestación hasta los 9 años de edad. Para nacidos con prematurez, el programa ofrece apoyo en el área de salud, educación y desarrollo social.
3. **Programas de Estimulación Temprana:** para abordar las necesidades de desarrollo de los niños prematuros, Chile ha implementado programas de estimulación temprana. Estos programas brindan terapia y apoyo a los y las niñas y sus familias para fomentar el desarrollo físico y cognitivo.
4. **Atención Pediátrica Continua:** la atención pediátrica continua es esencial para los niños y niñas prematuras. Los controles de crecimiento y desarrollo, las consultas médicas regulares y el seguimiento a largo plazo son importantes para monitorear y abordar cualquier problema de salud o desarrollo que pueda surgir.
5. **Apoyo Familiar y Psicológico:** los padres, madres y cuidadores de niños y niñas prematuras pueden enfrentar desafíos emocionales y prácticos. Algunos hospitales

y organizaciones ofrecen apoyo psicológico y grupos de apoyo para ayudar a las familias a hacer frente a las demandas de cuidar a un niño o niña prematura.

6. **Inclusión Educativa:** a medida que los niños y niñas prematuras crecen, es importante garantizar su inclusión en el sistema educativo. Chile ha implementado políticas de inclusión educativa que buscan proporcionar apoyo adicional a los niños y niñas con necesidades especiales, incluyendo aquellos nacidos prematuramente.
7. **Red de Apoyo a Niños y Niñas Prematuros:** Esta red está conformada por organizaciones públicas y privadas que ofrecen apoyo a las familias de niños y niñas prematuras. Las organizaciones existentes son:
 - Asfaprem: Proyecto para fomentar el cuidado de niños y niñas prematuras, con el objetivo de entregar apoyo en el proceso de atención temprana a la comunidad de madres, padres y familias.
 - Corporación nacional del prematuro, organismo sin fines de lucro que se preocupa de formar al personal de salud y entregar herramientas prácticas a los padres, enfocando sus esfuerzos y recursos en las familias de bajos recursos de todo el país
 - Teletón: Esta institución entrega apoyo a las familias con niños y niñas prematuras que tengan dificultad o retraso en su desarrollo psicomotor. Entregando de manera gratuita terapia complementaria para poder eliminar o disminuir las necesidades de los niños y niñas prematuras.

5.2. Técnicas e Instrumentos de recogida de información

En cuanto a las técnicas e instrumentos utilizados para recopilar la información necesaria, llevamos a cabo diversas acciones. En primer lugar, realizamos una revisión de los conocimientos previos relacionados con la temática. Luego, llevamos a cabo una investigación exhaustiva sobre la prematurez, centrándonos especialmente en las necesidades y dificultades que enfrentan los niños y niñas nacidas antes de las 28 semanas de gestación o que pesaron menos de 1500 gramos al nacer.

Nuestro enfoque principal se centró en las habilidades psicolingüísticas que se ven afectadas debido a las dificultades en el desarrollo de la comunicación oral en este grupo de niños y niñas prematuras.

Para recopilar información relevante, realizamos una revisión detallada de la literatura científica y de investigaciones previas relacionadas con la prematurez y sus implicaciones en el desarrollo de los niños y niñas. También examinamos los programas estatales implementados en Chile con el propósito de brindar apoyo a las familias que tienen niños y niñas prematuras. Asimismo, investigamos los programas privados y las fundaciones que se dedican a abordar los desafíos relacionados con la prematurez en el país.

Esta investigación nos permitió comprender mejor las necesidades y dificultades específicas de los niños y niñas prematuras en Chile y nos proporcionó una visión más completa de las iniciativas existentes para apoyar a estas familias y promover el desarrollo saludable de estos pequeños y pequeñas.

5.3. Análisis de la información recogida

En la actualidad, el nacimiento de niños y niñas prematuros extremos es una realidad palpable en Chile. Esta condición impacta significativamente el desarrollo de habilidades psicolingüísticas, fundamentales para la comunicación oral. Es esencial potenciar estas habilidades para preparar a estos niños y niñas para su ingreso a la etapa escolar.

A través de la recopilación de información, identificamos deficiencias en el apoyo brindado a las familias con infantes prematuros en Chile. Los programas existentes se concentran en el apoyo hasta los 3 años de edad, proporcionando estimulación temprana y un seguimiento a la madre y al niño o niña recién nacida. Sin embargo, se percibe un vacío por parte del Estado posterior a los 3 años.

Esta carencia nos hizo evidenciar la necesidad de un apoyo continuo durante la etapa preescolar para los niños y niñas prematuras extremos, particularmente en el desarrollo de las habilidades psicolingüísticas, ya que estas habilidades son predictivas en el desarrollo del lenguaje. Esto a su vez impactará el éxito académico de estos niños y niñas al ingresar a la escolaridad.

5.4. Descripción breve y acotada del área de potenciación

El plan de potenciación se establece como una estrategia didáctica diseñada para fortalecer las habilidades psicolingüísticas de niños y niñas que han nacido con prematuridad extrema. Este enfoque se lleva a cabo mediante la implementación de estrategias y actividades sencillas, simples y de rápida ejecución, utilizando material lúdico y didáctico. El objetivo principal del plan es estimular las habilidades que se ven afectadas debido a la prematuridad extrema.

Para poner en práctica este plan, se creó una cuenta de Instagram, debido a que es accesible para todas las familias y cuidadores. En esta plataforma, se presentan una variedad de actividades diseñadas para cada una de las habilidades que se desean potenciar, incluyendo la expresión motora y verbal, así como la memoria secuencial auditiva. Se han creado tres actividades para cada una de estas habilidades, adaptadas para tres grupos de edad diferentes: 3, 4 y 5 años.

Este enfoque integral busca brindar apoyo a las familias y cuidadores, proporcionándoles herramientas y recursos concretos para ayudar a los niños y niñas prematuras a desarrollar sus habilidades psicolingüísticas de manera efectiva.

5.5 Fundamentación del área de Potenciación definida

Tras la recopilación de los antecedentes previamente mencionados, se ha evidenciado que, si bien el Estado proporciona apoyo a las familias en el momento del nacimiento y durante los primeros años de vida del infante, existe un vacío en la atención de las necesidades de los niños y niñas entre las edades de 3 a 5 años. Durante este período, las familias enfrentan una falta de orientación y apoyo por parte del Estado en lo que respecta a la estimulación de las habilidades psicolingüísticas, que pueden verse afectadas por la prematurez extrema.

A pesar de la existencia de fundaciones que brindan apoyo para la estimulación temprana hasta los 3 años de vida, parece haber un abandono de recursos y orientación una vez que los niños y niñas superan esta edad. Esta carencia de apoyo en el rango etario de 3 a 5 años puede tener un impacto significativo en el desarrollo de las habilidades psicolingüísticas, las cuales son fundamentales para el proceso de adquisición de la comunicación oral. Este desarrollo oral es esencial para el éxito en el proceso de alfabetización en etapas posteriores. Por lo tanto, es de vital importancia que las habilidades psicolingüísticas se adquieran y desarrollen de manera efectiva durante la etapa prebásica.

El plan implementado se enfoca en fortalecer estas habilidades psicolingüísticas que pueden haber sido afectadas o disminuidas debido a la prematurez extrema. El propósito principal de este enfoque es brindar apoyo a las familias y cuidadores, proporcionándoles herramientas y recursos concretos para ayudar a los niños y niñas prematuras a desarrollar sus habilidades de comunicación oral de manera efectiva. Reconociendo que el desarrollo de estas habilidades en la etapa preescolar es un predictor fundamental del éxito escolar en el futuro, se busca llenar un vacío importante en el apoyo brindado a estas familias y asegurar un camino hacia un aprendizaje exitoso y la adquisición de habilidades lingüísticas en la etapa escolar.

6. Elaboración del Plan de Potenciación

En este plan de potenciación, se abordarán las siguientes habilidades psicolingüísticas: memoria secuencial auditiva, expresión motora y verbal.

6.1. Marco Lógico

Construcción del marco lógico a partir del área de potenciación definida.

Árbol de problemas

Árbol de objetivos

E F E C T O S	Los niños y niñas sean estimulados y se potencien su oralidad y sus habilidades psicolingüísticas acortando la brecha en primero básico con los niños y niñas de término.	Plan de potenciación orientado a un programa de seguimiento del niño/niña prematura en etapa prebásica, proporcionando herramientas para prevenir dificultades lingüísticas y minimizar el impacto en primero básico, entregando estrategias de estimulación y orientación a los padres, madres y cuidadores.	P R O D U C T O S
P R O B L E M A	Las acciones han presentado dificultades porque no se implementan programas de acompañamiento y seguimiento posterior a los 3 años, especialmente en la etapa prebásica, y de escolaridad, ya que los niños y niñas tienden a presentar dificultades respecto a adecuadas habilidades lingüísticas en base a la adquisición del lenguaje, especialmente de su oralidad, causando una brecha entre los niños y niñas de término.	Fortalecer las habilidades psicolingüísticas, como la memoria secuencial auditiva, la expresión motora y verbal, en el ámbito de la comunicación oral de niños y niñas que nacieron con prematuridad extrema (con un peso igual o menor a 1500 gramos o nacieron antes de las 28 semanas de gestación), en el rango de edades de 3 a 5 años (prebásica), a través de estrategias específicas presentadas en una cuenta de Instagram cuyo público objetivo son los padres, madres y cuidadores.	O B J E T I V O
C A U S A S	Dificultades en el desarrollo de las habilidades psicolingüísticas y en el comportamiento comunicativo oral en niños y niñas con prematuridad extrema en etapa prebásica. La prematuridad extrema puede causar que los niños y niñas presenten un inicio más tardío del lenguaje verbal y un ritmo de	El Ministerio de Salud cuenta actualmente con programas enfocados al cuidado prenatal y en el desarrollo normal del niño o niña, para esto se realizan controles de niño sano los cuales están enfocados en la prevención, detección y tratamiento oportuno de enfermedades, además del acompañamiento y educación al niño y su familia, con el fin de	A C C I O N E S

	<p>evolución más lento en comparación a otros menores nacidos de término, provocando posiblemente grandes diferencias en el desarrollo del lenguaje receptivo y expresivo, citado en Ishii, Shizue, Isotani y Perissinoto, 2006. Estos niños y niñas podrían experimentar retrasos en el lenguaje y dificultades en el desarrollo de las habilidades orales (Ishii et al., 2006, como se citó en Jara et al., 2010). Además, es posible que en el proceso lingüístico se manifiesten trastornos del lenguaje, evidenciándose como dificultades en el procesamiento fonológico, en la organización gramatical, el desarrollo semántico y las habilidades discursivas. Una intervención temprana y oportuna puede reducir significativamente las secuelas negativas en los aprendizajes de los niños y niñas con prematurez extrema en la etapa preescolar. Considerando que en esos casos se requiere una intervención y tratamiento específicos. Un apoyo multidisciplinario óptimo resulta fundamental para ayudarles a superar las dificultades en la oralidad y alcanzar su máximo potencial de desarrollo.</p>	<p>lograr un adecuado desarrollo y crecimiento. Estos programas están destinados para los niños y niñas de término (UC Christus, s.f.).</p> <p>También, se encuentra el programa social de atención temprana, el cual se implementa en los jardines infantiles y tiene como objetivo contribuir a la inclusión social y equiparación de oportunidades de niños y niñas menores de 6 años que posean una discapacidad, limitando de esta forma a los niños y niñas que presentan otro tipo de dificultad y/o necesidad (Ministerio del Desarrollo Social y Familia, s.f.). Por otro lado, existe la Corporación nacional del prematuro, organismo sin fines de lucro que se preocupa de formar al personal de salud y entregar herramientas prácticas a los padres, enfocando sus esfuerzos y recursos en las familias de bajos recursos de todo el país (Corporación del prematuro, 2023). Además, en el año 2022, se presenta un proyecto para fomentar el cuidado de niños y niñas prematuras, con el objetivo de entregar apoyo en el proceso de atención temprana a la comunidad de madres, padres y familias de niños y niñas prematuras representados por Asfaprem (Asociación de familiares y amigos de prematuros) (Valenzuela, 2022).</p>	
--	--	--	--

	Además, se debe tener en cuenta que los apoyos existentes para padres, madres y cuidadores de niños y niñas nacidas con prematuridad, no son de fácil acceso, generando un desentendimiento por parte de los adultos responsables, ya que se les dificulta poder acceder a todos los apoyos entregados por parte del Estado.	Si bien existen programas de apoyo para las familias con niños y niñas nacidos con prematuridad, es importante destacar que no son de fácil acceso, lo que obstaculiza la atención oportuna que estos niños y niñas requieren. Esto a menudo genera preocupación y frustración entre los adultos responsables, ya que para poder acceder a un programa de apoyo deben enfrentar trámites burocráticos, lo cual termina por agotar a las familias.	
--	--	---	--

6.2. Matriz de planificación del Plan de Potenciación

6.2.1. Objetivo Estratégico:

El objetivo estratégico de este plan de potenciación es fortalecer las habilidades psicolingüísticas, como la memoria secuencial auditiva, expresión motora y verbal, en el ámbito de la comunicación oral de niños y niñas que nacieron con prematuridad extrema, es decir, aquellos con un peso igual o menor a 1500 gramos o una gestación menor a 28 semanas. Este programa se enfoca en niños y niñas en el rango de edades de 3 a 5 años, correspondiente a la etapa prebásica.

6.3. Etapas de la potenciación

Este plan de potenciación se enfocará en el desarrollo progresivo de tres habilidades psicolingüísticas en niños y niñas que nacieron con prematuridad extrema y que se encuentran en el rango de edades de 3 a 5 años.

Tabla 4

Etapas plan de potenciación

Habilidades	Edad	3 años	4 años	5 años
Expresión motora		Movimientos fonarticulatorios.	Imitación de gestos.	Realizar mímicas para imitar a un animal o persona.

Memoria secuencial auditiva	Seguimiento de instrucciones simples.	Ordenar secuencias verbales de forma progresiva (palabras, oraciones, frases).	Recontado de cuentos.
Expresión verbal	Nominar elementos de su contexto.	Nominar elementos y sus categorías.	Definir elementos por uso y características.

Nota: En esta tabla se describen brevemente las actividades que se realizarán en el plan de potenciación.

6.4. Cuadernillo con actividades de potenciación

- ¿Qué se está potenciando?

Re, tales como la expresión motora, la memoria secuencial auditiva y la expresión verbal. Aunque seguimos una progresión basada en la edad, las actividades pueden ser personalizadas para satisfacer las necesidades individuales de cada niño o niña. Es crucial reconocer la importancia de llevar a cabo estas actividades, ya que esto influye en el tiempo asignado a cada estrategia y en la atención individual que se brinda a cada niño o niña.

Estas habilidades son fundamentales para el desarrollo del lenguaje y la comunicación, y se relacionan con los siguientes aspectos:

- ✓ Expresión motora: la capacidad de expresar ideas y emociones a través del movimiento del cuerpo.
- ✓ Memoria secuencial auditiva: la capacidad de recordar una secuencia de sonidos o palabras.
- ✓ Expresión verbal: la capacidad de usar el lenguaje para comunicarse de forma oral.

- Objetivo

El objetivo principal de este cuadernillo es proporcionar estrategias efectivas para fortalecer las habilidades psicolingüísticas, incluyendo la memoria secuencial auditiva, expresión motora y verbal. Estas estrategias se presentarán a través de recursos audiovisuales disponibles en una plataforma social. Nuestra meta es ampliar el alcance de difusión de estas herramientas, llegando especialmente a padres, madres y cuidadores, para brindar orientación y apoyo en el trabajo que se puede realizar en casa.

- Descripción de la actividad


Las actividades presentadas en este cuadernillo están diseñadas para fortalecer las habilidades psicolingüísticas que pueden haberse visto afectadas debido a la prematuridad extrema. Estas actividades se han organizado de manera progresiva, lo que permite que los niños y niñas avancen a su propio ritmo mientras desarrollan estas habilidades.

Estas actividades han sido diseñadas para ser atractivas y desafiantes, además de adaptarse a las necesidades individuales de los niños y niñas. Proporcionamos orientación a los padres, madres y cuidadores mediante ejemplos y diversas opciones para que puedan variarlas a lo largo del tiempo. Además de fortalecer las habilidades mencionadas previamente, estas actividades promueven el desarrollo de capacidades clave como la atención, concentración y resolución de problemas. Al incorporar elementos lúdicos, hacen que el aprendizaje sea atractivo y divertido. El uso de este recurso por parte de padres, madres y cuidadores se traduce en una contribución significativa al éxito educativo de los niños y niñas en esta etapa prebásica.

El cuadernillo es un recurso permanente que estará disponible en línea en todo momento para su uso. En la tabla 5 se observa la organización del material creado para la plataforma digital.

Tabla 5

Tabla de especificaciones para potenciar diversas habilidades psicolingüísticas

Edad	N.º video	Habilidades psicolingüísticas por potenciar	Actividad	Descripción	Recursos
3 años	1er video	Expresión motora		La actividad utiliza un video demostrativo para mejorar la expresión motora de niños y niñas. Presenta variados movimientos fonoarticulatorios que se imitarán, asegurando una clara secuencia utilizando una plataforma digital. Destaca la repetición, segmentando el video en partes cortas para prácticas múltiples. Esta propuesta fomenta, de manera entretenida, el	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales: <ul style="list-style-type: none"> -Video de plataforma red social (Instagram). • Humanos: <ul style="list-style-type: none"> -Mamá, papá, tutor o tutora.

				desarrollo del control muscular para una mejor pronunciación.	
4 años	2do video	Expresión motora	Imitación de gestos 	Esta actividad se presenta por medio de video, en donde se presentan variadas tarjetas con gestos simples a los niños y niñas para que luego las imiten. Se debe procurar estar frente al niño o niña al momento de realizar la actividad. Esto tiene como propósito potenciar la expresión de los gestos, los cuales están directamente relacionados con el desarrollo del lenguaje.	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales: <ul style="list-style-type: none"> -Video de plataforma. -Tablet, celular o computador. -Globo. -Dulce. • Recurso Humano: <ul style="list-style-type: none"> -Madre, padre, tutor y/o tutora.
5 años	3r video	Expresión motora	Imitación de acciones. 	La actividad se enfoca en fortalecer la expresión motora en niños y niñas a través de un video explicativo que muestra diversas acciones como bailar, saltar, cantar, entre otras, para ser imitadas. El video es claro y conciso, en donde destaca la importancia de la repetición mediante segmentos cortos, promoviendo de manera efectiva el desarrollo del control muscular necesario para ejecutar estas acciones adecuadamente. Además, procura potenciar la expresión utilizando su cuerpo, lo cual es importante para el desarrollo de la comunicación oral.	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales: <ul style="list-style-type: none"> -Computador o Tablet. -Video plataforma (Instagram). • Humanos: <ul style="list-style-type: none"> -Niña o niño. -Madre o padre, tutor o tutora.
3 años	4to video	Memoria secuencial auditiva	Seguimiento de instrucciones (simón dice). 	Esta actividad tiene como objetivo fortalecer la memoria secuencial auditiva en niños y niñas a través del juego "Simón dice". El video explicativo presenta de forma clara y concisa las instrucciones ilustradas, asegurando una experiencia interactiva. Las actividades están divididas en segmentos cortos, lo cual permite prácticas múltiples para desarrollar la capacidad de recordar secuencias de sonidos o palabras de manera participativa y efectiva.	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales: <ul style="list-style-type: none"> -Video plataforma (Instagram). -Tarjetas con acciones. • Humanos: <ul style="list-style-type: none"> -Niña o niño. -Tutor, tutora, padre o madre.

4 años	5to video	Memoria secuencial auditiva	<p>Secuencia de palabras (oraciones, frases).</p> 	<p>La actividad tiene como propósito mejorar la memoria secuencial auditiva en niños y niñas mediante un video explicativo que se enfoca en la repetición de secuencias de palabras. El video muestra imágenes de personas pronunciando estas secuencias, y los participantes las repiten en el mismo orden. La claridad y concisión del video, permiten que los niños fortalezcan su capacidad para recordar secuencias de sonidos o palabras, desarrollando así su memoria secuencial auditiva de manera efectiva y divertida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales: -Video plataforma (Instagram). • Humanos: -Tutor/a, madre o padre.
5 años	6to video	Memoria secuencial auditiva	<p>Recontado de un cuento.</p> 	<p>En esta actividad, se busca fortalecer la memoria secuencial auditiva de niños y niñas a través de un video explicativo centrado en el recontado de cuentos. Este enfoque invita al adulto a presentar un cuento en el que el niño o niña se involucre y, posteriormente, sea capaz de narrar la historia. El cuento debe ser claro y conciso, y su presentación puede ser con material concreto, un cuento interactivo o por medio de un video cuento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales: -Video plataforma (Instagram) -Cuentos en físico o visualizados a través de YouTube. • Humanos: -Tutora, tutor, mamá o papá y/o mediador/a.
3 años	7mo video	Expresión verbal	<p>Nominación elementos del contexto.</p> 	<p>Esta actividad está dirigida a mejorar la memoria secuencial auditiva en niños y niñas, por medio de un video explicativo centrado en la nominación de elementos del entorno. Se presentan láminas organizadas por categorías, como cocina o baño, para que los niños y niñas respondan preguntas asociadas a cada imagen. La claridad y concisión de las láminas presentadas son prioritarias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales: -Video plataforma (Instagram). -Computador o tablet. -Laminas con imágenes de objetos. -Utensilios del hogar (mesa, silla, refrigerador). • Humano: -Tutor/tutora.

					- Madre/padre.
4 años	8vo video	Expresión verbal	Nominar y categorizar (reconocer y categorizar)	La actividad, enfocada en impulsar la memoria secuencial auditiva de niños y niñas, utiliza un video interactivo centrado en la nominación y categorización de elementos por categorías. A través de láminas visuales presentadas al niño o niña, se fomenta que los participantes identifiquen las categorías de las imágenes mostradas.	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales: <ul style="list-style-type: none"> -Video plataforma (Instagram). -Laminas por categorización. -Objetos del hogar (refrigerador, silla, mesa, etc). • Humano: <ul style="list-style-type: none"> -Tutor/tutora. -Madre/padre. -Mediador (adulto).
5 años	9no video	Expresión verbal	Definición por uso (describir características)	La actividad busca fortalecer la memoria secuencial auditiva en niños y niñas a través de un video interactivo centrado en la nominación por uso. Los participantes observarán imágenes y describirán detalles como forma, color, tamaño y material. La calidad visual, presentada en la pantalla es clave para una visualización óptima.	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales: <ul style="list-style-type: none"> -Video plataforma social (Instagram). -Tarjetas con formas, color, tamaño y diferentes materiales. • Humano: <ul style="list-style-type: none"> -Tutor/tutora. Madre/padre.

Nota: Esta tabla presenta con detalle la descripción de los videos realizados para el plan de potenciación.

Importante: En el presente plan, ofrecemos un formato de actividades en Instagram, asegurando su disponibilidad constante. Esto permite que las estrategias puedan consultarse en cualquier momento y de manera accesible para nuestros usuarios. Mantenemos una periodicidad constante en la subida de contenido educativo, garantizando un flujo continuo de información y recursos útiles para el desarrollo de habilidades psicolingüísticas en niños y niñas prematuras. La elección de esta red social asegura su disponibilidad y fácil acceso en cualquier momento.

- Soporte

Los usuarios de la plataforma web se pueden comunicar para dudas o consultas al correo electrónico: estimupre@gmail.com

- Observaciones

El cuadernillo se encuentra de manera digital en el siguiente enlace:

<https://instagram.com/estimupre?igshid=MTJwMVo1MGtkcTRuZw==>

7. Bibliografía

- Agenda país. (17 de noviembre de 2022). Niñas y niños prematuros: alrededor de 19 mil partos en Chile se presentan antes de tiempo. El mostrador. <https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2022/11/17/ninas-y-ninos-prematuros-alrededor-de-19-mil-partos-en-chile-se-presentan-antes-de-tiempo/>
- UC Christus. (s.f.). *Control niño sano*. <https://www.ucchristus.cl/blog-salud-uc/abc-de-la-salud/c/control-nino-sano>
- Chávez-Velázquez, S., Macías-Gil, E., Velázquez-Ortiz, V., Vélez-Díaz, D. (s.f.) *La expresión oral en el niño preescolar*. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n9/a5.html#:~:text=Los%20ni%C3%B1os%20experimentan%20el%20lenguaje,herramienta%20de%20comunicaci%C3%B3n%20para%20compartir>
- Ferrando, Ma. T. (s.f.). *El desarrollo cognitivo en los bebés prematuros*. NATALBEN. Recuperado el 16 de junio de 2023 de <https://www.natalben.com/desarrollo-cognitivo-prematuro>
- González, E., Hernández, Ma. de L., Márquez, J. (2013). La oralidad y la escritura en el proceso de aprendizaje. Aplicación del método aprende a escuchar, pensar y escribir. *Contaduría y administración*, 58 (2), 261-278. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-10422013000200011&lng=es&tlng=es.
- Jara, P., Medina, E. y Meneses, Ma. Cecilia. (2010). *Perfil de habilidades psicolingüísticas y lingüísticas en niños de 4 y 5.11 años con antecedente de prematurez extrema*. [Tesis de título, Universidad de Chile]. Repositorio Institucional - Universidad de Chile.
- Leonard, James y Reilly, B. (2021). Laringomalacia en neonatos prematuros. Intramed. <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=100251>
- Llantén, P. (s.f.). *Nutrición y crecimiento de niños prematuros en control sano*. Escuela de medicina UC. Recuperado el 17 de junio de 2023 de <https://medicina.uc.cl/publicacion/nutricion-y-crecimiento-de-ninos-prematuros-en-control-sano/>
- Mesonero, E. (10 de junio de 2023). *Desarrollo del lenguaje en niños prematuros*. Criar con sentido común. <https://www.criarconsentidocomun.com/desarrollo-lenguaje-prematuros-habla/>

- Ministerio del Desarrollo Social y Familia. (s.f.). *Atención temprana*. <https://www.desarrollosocialyfamilia.gob.cl/programas-sociales/personas-con-discapacidad/atencion-temprana>
- Saludario. (6 de enero de 2021). *La logopedia en la prematuridad*. <https://www.saludario.com/la-logopedia-en-la-prematuridad/>
- Sánchez, E., Saez, M^a.T., Arteaga, G., Ruiz, B., Palomar, A., Villar, M^a. P. (1996). Estimulación del lenguaje oral en educación infantil. [Archivo PDF]. [file:///C:/Users/yazmi/Downloads/110002c Doc EJ estimulación leng oral inf c. pdf](file:///C:/Users/yazmi/Downloads/110002c%20Doc%20EJ%20estimulacion%20leng%20oral%20inf%20c.pdf)
- Stanford medicine. (09 de septiembre de 2023). Laringomalacia. Stanford medicine, Children's health. <https://www.stanfordchildrens.org/es/service/ear-nose-throat/conditions/laryngomalacia#:~:text=La%20laringomalacia%20es%20un%20d efecto,respiraci%C3%B3n%20lo%20que%20genera%20estridor>
- Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (2000). *Cirugía: otorrinolaringología*. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_v/laringe.htm
- Virós, D. y León, X. (s.f.) Malformaciones congénitas laringotraqueales. IV. LARÍNGE ÁRBOL TRAQUEO-BRONQUIAL (pp. 1-14). <https://www.seorl.net/PDF/Laringe%20arbor%20traqueo-bronquial/100%20-%20MALFORMACIONES%20CONG%3%89NITAS%20LARINGOTRAQUEALES.pdf?bo xtype=pdf&g=false&s=false&s2=false&r=wide>