



TRABAJO DE FIN DE GRADO

IMPLICACIONES EN EL DESARROLLO COMUNICATIVO-LINGÜÍSTICO TRAS PANDEMIA COVID-19 EN POBLACIÓN INFANTIL: REVISIÓN SISTEMÁTICA

GRADO EN LOGOPEDIA

FACULTAD DE MEDICINA

UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

Autora: Clara Encabo Camarero

Tutora: Irene Rubio Prieto

Curso 2023-2024

RESUMEN

Introducción: Este trabajo revisa la bibliografía existente acerca del impacto de la pandemia en el desarrollo del lenguaje infantil en niños entre 0-6 años, teniendo en cuenta las circunstancias a la que la población se ha enfrentado, como el cierre de escuelas y las medidas de distanciamiento social.

Objetivo general: conocer el impacto de la pandemia por COVID-19 en el desarrollo del lenguaje y la comunicación en población infantil.

Material y métodos: el análisis incluye 20 artículos, todos ellos obtenidos de bases de datos como Google Académico, Elsevier, PubMed, SciELO y Dialnet.

Resultados: los datos obtenidos indican principalmente ciertas alteraciones no significativas en el desarrollo del lenguaje infantil.

Discusión: se desconoce el impacto del uso de las mascarillas en la percepción del habla y los movimientos motores. Las restricciones durante la pandemia redujeron las interacciones sociales pudiendo haber afectado al desarrollo infantil. El cierre de escuelas también limitó las interacciones sociales. No se han obtenido resultados significativos sobre la existencia de alteraciones en el desarrollo de la comunicación y lenguaje ante las restricciones por la pandemia.

Conclusiones: se precisa continuar investigando acerca del impacto en el desarrollo del lenguaje y la comunicación infantil.

Palabras clave: *pandemia, COVID-19, desarrollo del lenguaje, logopedia.*

ABSTRACT

Introduction: This paper reviews the existing literature on the impact of the pandemic on child language development in children between 0-6 years old, taking into account the circumstances that the population has faced, such as school closures and social distancing measures.

General objective: to know the impact of the COVID-19 pandemic on the development of language and communication in children.

Material and methods: the analysis included 20 articles, all of them obtained from databases such as Google Scholar, Elsevier, PubMed, SciELO and Dialnet.

Results: the data obtained mainly evidenced certain non-significant alterations on the development of children's language.

Discussion: the impact of mask use on speech perception and motor movements is unknown. Restrictions during the pandemic reduced social interactions and may have affected child development. School closures also limited social interactions. No significant results have been obtained on the existence of alterations in the development of communication and language in the face of pandemic restrictions.

Conclusions: it is necessary to continue researching the impact on children's language and communication development.

Keywords: *pandemic, COVID-19, language development, speech therapy.*

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA PANDEMIA POR COVID-19	7
2.1.1. ORIGEN DE LA PANDEMIA	7
2.1.2. MANIFESTACIONES CLÍNICAS	7
2.2. CONFINAMIENTO POR COVID-19.....	7
2.2.1. RESTRICCIONES SOCIALES DURANTE EL CONFINAMIENTO	7
2.2.2. IMPLICACIONES DEL CONFINAMIENTO.....	8
2.2.3. IMPLICACIONES DERIVADAS DE LA SITUACIÓN DE CONFINAMIENTO EN EL ÁMBITO ESCOLAR, LABORAL, SOCIO-AFECTIVO	9
2.3. DESARROLLO DEL LENGUAJE	10
2.3.1. DESARROLLO NORMOTÍPICO DEL LENGUAJE.....	12
2.3.2. CLASIFICACIÓN DE ALTERACIONES DEL LENGUAJE	16
2.3.3. SIGNOS DE ALARMA EN EL DESARROLLO INFANTIL	18
3. OBJETIVOS.....	22
4. MATERIAL Y MÉTODOS	23
5. RESULTADOS	24
6. DISCUSIÓN	34
7. CONCLUSIONES.....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Etapas del desarrollo normotípico del lenguaje</i>	13
Tabla 2. <i>Alteraciones en el lenguaje</i>	17
Tabla 3. <i>Signos de alarma desde 0 meses a 6 años</i>	19
Tabla 4. <i>Resultados</i>	25

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. <i>Factores de la situación de pandemia que afectaron al desarrollo del lenguaje</i>	12
--	----

1. INTRODUCCIÓN

El desarrollo del lenguaje es un proceso fundamental que ocurre en la infancia, comenzando desde el nacimiento y produciéndose a mayor velocidad en los primeros años de vida. Este proceso depende de múltiples factores, entre ellos la interacción social y la estimulación constante por parte del entorno.

La pandemia causada por COVID-19 ha tenido gran impacto en las diferentes facetas de la vida cotidiana de la población. Las restricciones impuestas para controlar la propagación del virus, como por ejemplo, el distanciamiento social y el cierre de escuelas, han alterado las rutinas e interacciones sociales de la población, pudiendo haber afectado al desarrollo del lenguaje en niños.

Por medio del presente Trabajo de Fin de Grado se pretende revisar la bibliografía existente para conocer las repercusiones de la pandemia en el desarrollo comunicativo-lingüístico en la población infantil. La estructura de este trabajo se divide principalmente en dos partes. La primera de ellas se basa en una contextualización del trabajo en la que se incluirán cuestiones relacionadas con la pandemia y el confinamiento por COVID-19 así como aspectos sobre el desarrollo del lenguaje. En su segunda parte, se plasmarán y discutirán los resultados obtenidos tras la búsqueda bibliográfica de información relacionada con los objetivos planteados para este trabajo. Para ello, se analizarán estudios recientes que examinen el impacto de la pandemia sobre el desarrollo del lenguaje en niños entre 0 y 6 años.

Por último, se incluirán las conclusiones finales obtenidas del trabajo realizado y se añadirá un listado con las referencias bibliográficas utilizadas para la realización del mismo.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA PANDEMIA POR COVID-19

2.1.1. ORIGEN DE LA PANDEMIA

A finales del mes de diciembre de 2019 se describieron en Wuhan, China, una serie de neumonías graves de origen vírico con exposición común a un mercado de pescado y animales (Calvo et al., 2021). La Organización Mundial de la Salud (OMS) denominó a dicho agente etiológico como SARS-CoV-2. A medida que se fue propagando el virus, la OMS denominó esta enfermedad por coronavirus como COVID-19, decretándola el 11 de marzo de 2020 como pandemia global. Con respecto a España, el 14 de marzo de 2020, el gobierno español declaró el estado de alarma en todo el país con el fin de detener la propagación del COVID-19 y así disminuir la emergencia sanitaria producida por la pandemia. Este período de confinamiento duró desde el 14 de marzo al 3 de mayo del año 2020 (Sandín et al., 2020).

2.1.2. MANIFESTACIONES CLÍNICAS

La sintomatología del COVID-19, como mencionan Calvo et al. (2021), en los niños puede variar mucho, manifestándose por medio de fiebre y febrícula, tos, rinorrea, vómitos, dolor abdominal, diarrea, fatiga, cefalea, odinofagia, dificultad respiratoria, mialgias, conjuntivitis, enantema, sibilancias, dolor torácico, artralgias y alteraciones del gusto y el olfato. Además, también se han identificado las siguientes manifestaciones clínicas: cuadro leve (presentando síntomas similares a los de un resfriado común u otras enfermedades respiratorias como un síndrome pseudo-gripal), fiebre sin causa específica, cuadro pulmonar (manifestado como neumonía viral, y con menor frecuencia, bronquitis, crisis de asma o bronquiolitis), cuadro abdominal (cursando con dolor abdominal, vómitos, diarrea), y síndrome multisistémico asociado a COVID-19, llamado MIS-C.

2.2. CONFINAMIENTO POR COVID-19

2.2.1. RESTRICCIONES SOCIALES DURANTE EL CONFINAMIENTO

Como se ha mencionado anteriormente, la pandemia conllevó un periodo de confinamiento. Este periodo implicó distanciamiento social, aislamiento en el domicilio particular, limitaciones en la libertad de circulación de la ciudadanía y suspensiones de la actividad comercial y educativa excluyéndose aquellas relacionadas con los bienes de primera necesidad (Sandín et al., 2020). Estas restricciones impuestas durante este periodo provocaron la ausencia de juegos compartidos, la falta de ejercicio físico, la escasez de rutinas adecuadas y la

permanencia de tiempos prolongados ante pantallas con contenido infantil, que, en vez de mitigar los efectos negativos del confinamiento y de la distancia social, los acentuó. Además, el no poder canalizar la energía en diferentes actividades, al estar sometido a espacios limitados y al solo interactuar con personajes a través de las pantallas desordenó aún más la dinámica familiar (López et al., 2022).

Posteriormente, pese a finalizar el confinamiento, se prolongaron ciertas limitaciones en distinto grado hasta el mes de junio, pudiendo realizar actividad física no profesional al aire libre con restricciones horarias de forma individual y sin contacto con otras personas (Tascón et al., 2021). Además, era obligatorio el uso de mascarilla al salir de casa, que cubriera tanto la nariz como la boca en espacios públicos y al interactuar con otras personas (Murillo et al., 2023). El uso de mascarillas dificulta la percepción del habla y la discriminación auditiva (Caniato et al., 2021). Asimismo, su uso impide que los niños se fijen en los movimientos motores que se realizan cuando hablamos, como por ejemplo, el movimiento y la posición de los labios, un aspecto que aprenden e imitan (López et al., 2022).

2.2.2. IMPLICACIONES DEL CONFINAMIENTO

Siverio (2012) hace referencia a la importancia que tienen las condiciones de vida y la educación del niño en el desarrollo de una personalidad armónicamente formada (citado en López et al., 2022). A lo largo de la primera infancia, el cerebro de los niños está dotado con una notable plasticidad que permite asimilar las experiencias sociales en su medio de desarrollo y educación. En ese momento es donde tiene lugar el período sensitivo para el desarrollo del lenguaje, que resulta fundamental para conseguir una buena comprensión y una adecuada pronunciación de las primeras palabras a través de la continua interacción con el resto de personas que los rodean (López et al., 2022).

Asimismo, como menciona Golender (2021), ese confinamiento provocó una privación del lenguaje además de imposibilitar la generación de situaciones ricas para el crecimiento del léxico de los niños, situación que desfavorecía en mayor medida a aquellos que se encontraban en la fase de aprendizaje y desarrollo (citado en López et al., 2022).

2.2.3. IMPLICACIONES DERIVADAS DE LA SITUACIÓN DE CONFINAMIENTO EN EL ÁMBITO ESCOLAR, LABORAL, SOCIO-AFECTIVO

A. REPERCUSIONES EN EL ÁMBITO ESCOLAR

En el ámbito educativo, la población se ha enfrentado a ciertas adversidades al tener que realizar una docencia online, como la interrupción de los procesos de enseñanza y aprendizaje, la falta de preparación por parte del profesorado en habilidades digitales, la escasez de competencias y recursos digitales en las familias, la improvisación ante la necesidad repentina de adaptarse a una educación digital, el incremento en las brechas económicas, sociales y emocionales entre el alumnado, familias y centros educativos, la inexperiencia ante la pedagogía de la evaluación a distancia, la interrupción de las evaluaciones y del seguimiento del alumnado durante los periodos de confinamiento, generando inseguridad en equipos docentes, en las familias y en los estudiantes (Ortega y Herrero, 2021).

B. REPERCUSIONES EN EL ÁMBITO LABORAL

Según la OECD (2020), la población española tuvo que adaptarse a las nuevas circunstancias transformando sus relaciones laborales y la forma de trabajo (citado en Tascón et al., 2021).

Durante el confinamiento, las familias tuvieron que adaptarse a las restricciones, haciendo que muchas de ellas trabajasen desde el domicilio particular. Esta situación complicó la conciliación familiar, pues las familias, además de conciliar con sus tiempos personales y laborales, eran a su vez los únicos responsables del cuidado y la educación de sus hijos, quienes también estaban confinados en el domicilio particular (Fernández, 2021).

Asimismo, el teletrabajo provocó indirectamente la extensión de la jornada laboral ya que el hogar familiar se convirtió a su vez en el lugar de tele-estudio y de trabajo para el hogar y los familiares. Esto derivó en una falta de separación entre los tiempos de trabajo, de cuidado y de descanso, manteniendo una conectividad permanente sin apenas momentos de desconexión, con el fin último de adaptarse a las circunstancias extraordinarias de la pandemia (Teijeiro et al., 2021).

C. REPERCUSIONES EN EL ÁMBITO SOCIO-AFECTIVO

Como mencionan Chiesa et al. (2021); Rajkumar (2020); Salari et al. (2020), la pandemia por COVID-19 ha tenido un impacto significativo en diversos aspectos, incluyendo la salud mental de la población. Ante esta situación, influyeron la incertidumbre causada por la enfermedad y

las acciones implementadas para contenerla, mencionadas anteriormente (citado en Murillo et al., 2023).

Dicha situación ha provocado dos respuestas diferentes entre las personas: algunas muestran lo mejor de sí mismas, mientras que otras experimentan estrés, ansiedad y otros trastornos psicológicos (Medina y Valverde, 2021).

Diversas investigaciones han estudiado los aspectos emocionales que han surgido ante esta situación excepcional, evidenciando que la pérdida económica como consecuencia del periodo de cuarentena ha generado sentimientos de angustia, constituyendo un factor de riesgo para experimentar síntomas de trastornos psicológicos, como la ira y ansiedad que persisten varios meses después de la eliminación de las medidas restrictivas. Entre la población infantil, se ha observado una mayor prevalencia de síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT). También se ha apreciado que algunas personas se volvieron económicamente dependientes de sus familias, incrementando por tanto la posibilidad de conflictos familiares. Sin embargo, otras personas no comprendían completamente el propósito de la cuarentena. Los factores estresantes incluyeron la duración prolongada de la cuarentena, la frustración, el aburrimiento, la falta de suministros adecuados y la información insuficiente o inadecuada, así como las pérdidas financieras (Medina y Valverde, 2021).

2.3. DESARROLLO DEL LENGUAJE

Para el desarrollo de la comunicación, se precisan de dos aspectos fundamentales: el habla y el lenguaje. Estos están directamente relacionados con nivel global de madurez cortical compuesta por las funciones cognoscitivas, motrices y de socialización (Gutiérrez y Ramírez, 2014). Sin embargo, para que el lenguaje se desarrolle, el sujeto tiene que estar inmerso en un medio lingüístico, en el que la intervención del adulto es fundamental (Castro, 2010). Por otro lado, utilizamos el habla para la producción y percepción de los símbolos orales (Barragán y Lozano, 2011).

El lenguaje es una función compleja superior que nos permite comunicarnos con los demás, pues gracias a él podemos expresar ideas, emociones, pensamientos y proyectos (Moreno, 2013). Asimismo, es un sistema que regula nuestras conductas y emociones y estructura nuestro pensamiento (Barragán y Lozano, 2011).

De acuerdo con Gutiérrez y Ramírez (2014), el lenguaje es un código social que utiliza símbolos para representar conceptos y cuya adquisición depende de las capacidades cognitivas, motoras y sociales del individuo.

Otros autores, como Owens (2006), define el lenguaje como “código o combinación de códigos compartidos por una serie de personas, que es arbitrario y que utilizamos para representar conocimientos, ideas y pensamientos, y que se vale de símbolos gobernados por reglas”. (citado en Rodríguez y Santana, 2010).

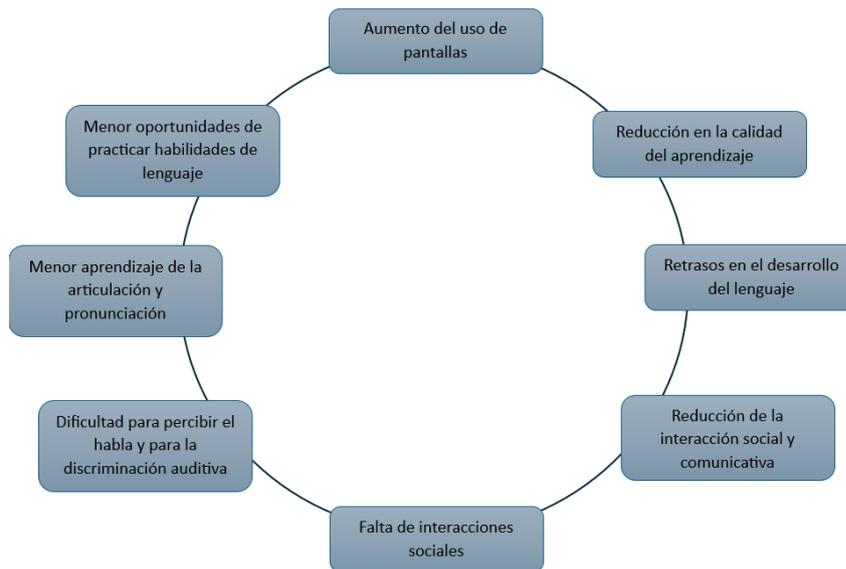
Como bien indican Bloom y Lahey (1978), el lenguaje es un código que se construye mediante las interacciones entre los componentes del lenguaje: forma, contenido y uso (citado en Rodríguez y Santana, 2010). La forma incluye la fonología y la morfosintaxis, siendo la fonología el uso adecuado de los fonemas y la morfosintaxis aquellas reglas gramaticales empleadas en la formación de frases; el contenido hace referencia a la semántica, es decir, a la adquisición y comprensión de vocabulario; y el uso se refiere a la pragmática, esto es la utilización del lenguaje para comunicarse Gutiérrez y Ramírez (2014).

No obstante, es importante tener en cuenta que el desarrollo del lenguaje está directamente relacionado con las relaciones socio-afectivas establecidas entre el niño y otras personas, por lo que es fundamental tener en cuenta la situación emocional a la que ha estado sometida la familia durante estos años de pandemia (López et al., 2022). El origen de la comunicación y del lenguaje se inicia con el nacimiento del neonato, antes de que exista comunicación lingüística. El niño a través de recursos gestuales como el llanto, la sonrisa, los gestos...se comunica con el adulto y poco a poco aprende la importancia que tiene el lenguaje para ser comprendido y para poder comunicarse con otras personas (Castro, 2010).

Debido a la situación de pandemia por COVID-19, el desarrollo del lenguaje se vio alterado por algunos factores recogidos en la figura 1.

Figura 1

Factores de la situación de pandemia que afectaron al desarrollo del lenguaje



Fuente: elaboración propia

2.3.1. DESARROLLO NORMOTÍPICO DEL LENGUAJE

Como se ha mencionado, el proceso de adquisición del lenguaje comienza desde primeros momentos de vida de un individuo, pues existe cierta predisposición genética para su desarrollo. Los bebés muestran predisposición hacia los sonidos del lenguaje desde el nacimiento (Barragán y Lozano, 2011).

El desarrollo del lenguaje se refiere al proceso mediante el cual los seres humanos adquirimos la capacidad de comunicarnos, ya sea de forma verbal, no verbal o escrita. Este proceso ocurre principalmente durante los primeros años de vida, siendo los cinco primeros cuando se produce a mayor velocidad (Castro, 2010). Entorno al primer año de vida, los niños comienzan a producir sus primeras palabras, siendo en la segunda mitad del segundo año de vida cuando empiezan a combinar estas palabras en oraciones cortas, incorporando aspectos sintácticos similares a los del adulto (Barragán y Lozano, 2011). Sin embargo, este proceso no termina nunca, ya que siempre seguimos enriqueciendo nuestro vocabulario y habilidades expresivas a lo largo de la vida (Castro, 2010).

Existen numerosas teorías que explican cómo se adquiere y desarrolla el lenguaje. No obstante, es fundamental que el niño reciba estimulación por parte del entorno para que este

proceso se pueda llevar a cabo, siendo el primer año de vida crucial para el aprendizaje del lenguaje.

Como se ha mencionado, el desarrollo del lenguaje se inicia desde el nacimiento del niño y se consolida en torno a los 5-6 años (Moreno, 2013). Sin embargo, las etapas de este proceso pueden variar dependiendo de los distintos autores, ya que algunos las clasifican desde un punto de vista cronológico, y otros atienden a criterios puramente lingüísticos. La clasificación por etapas desde la perspectiva cronológica debe realizarse con flexibilidad, ya que, aunque existan patrones estándar, estos son solo medidas estadísticas y pueden surgir variaciones ya que no todos los niños desarrollan el lenguaje de la misma manera ni al mismo ritmo.

De acuerdo con estas consideraciones y teniendo en cuenta las divisiones realizadas por Navarro (2003), Castro (2010), Barragán y Lozano (2011), Gutiérrez y Ramírez (2014), Santana et al. (2015), como se observa en la Tabla 1, el desarrollo del lenguaje puede dividirse en dos etapas: la prelingüística y la lingüística.

Tabla 1

Etapas del desarrollo normotípico del lenguaje

Etapa prelingüística, preverbal o etapa oral no lingüística (0 – 12 meses)	0 – 5 meses
	6 – 9 meses
	10 – 12 meses
Etapa lingüística (A partir de los 12 meses – 5 o 7 años en adelante)	Etapa de una palabra (1 – 2 años)
	Lenguaje telegráfico (1 año y 6 meses – 2 años y 6 meses)
	Frasas y oraciones simples (2 años – 3 años y 6 meses)
	Oraciones complejas (3-4 años en adelante)

Fuente: elaboración propia

- **Etapa prelingüística (desde el nacimiento hasta el año de edad):**

El recién nacido se comunica mediante señas, gestos y ruidos aunque en este primer momento la mayoría de recursos empleados por el bebé son de carácter reflejo. Las emisiones del niño

no son reconocidas como palabras que emplean los adultos. Con el tiempo, el bebé se va dando cuenta de que sus manifestaciones tienen un impacto en el entorno que le rodea.

- Del nacimiento a los cinco meses:

Durante los primeros dos meses de vida se denomina prebalbuceo, mientras que balbuceo se refiere al periodo comprendido entre los 2 y 6 meses.

A lo largo del primer mes de vida, las emisiones del bebé son vocalizaciones reflejas compuestas por una única vocal, como el llanto mediante el cual logra expresar sus necesidades.

En el segundo mes de vida, se producen las primeras articulaciones espontáneas o gorjeos.

A partir del tercer mes comienza a emitir sonidos vocálicos y guturales como respuesta al habla de las demás personas. También sabe distinguir las entonaciones afectivas.

Hacia los cuatro meses el bebé comienza a mostrar interés hacia objetos externos además de su propio cuerpo. A su vez, comienza a darse cuenta de los efectos que producen sus vocalizaciones y las aumentará gradualmente, expresándolas además con intención comunicativa.

A los cinco meses, imitan algunos sonidos además de realizar vocalizaciones silábicas aisladas.

- De los seis a los nueve meses: etapa conocida como *laleo* o imitación de sonidos del adulto.

En esta etapa, el balbuceo evoluciona progresivamente hacia un balbuceo reduplicativo.

A los seis meses, los bebés desarrollan mayor control sobre sus estructuras bucales, logrando la independencia entre los labios y la mandíbula. Además, comienzan a producir los primeros sonidos consonánticos y vocálicos, comenzando así su progresión hacia el lenguaje verbal.

Entre el séptimo y octavo mes, los bebés comienzan a mostrar interés por los objetos que se les nombran, y las interacciones entre el adulto y el niño comienzan a ser protoconversaciones, un uso del lenguaje similar al que utilizarán en el futuro, aunque no siempre entendamos completamente su significado. Además, el bebé reconoce numerosos significantes y los asocia con imágenes específicas.

Hacia los nueve meses, los bebés ya han desarrollado la habilidad de vocalizar e imitar sonidos, además de adquirir la capacidad de prestar atención a una conversación y responder a su nombre y al 'no'. También empieza a realizar múltiples vocalizaciones de forma espontánea.

- De los diez a los doce meses: denominada *ecolalia*.

En esta etapa, los bebés comienzan a realizar comportamientos intencionados. Además, empiezan a comprender algunas palabras o expresiones de forma aislada. La masticación contribuye al desarrollo de las destrezas de lengua y labios, lo cual favorece la articulación vocal.

Alrededor de los 12 meses, los niños suelen iniciar el habla, articulando sus primeras palabras compuestas por dos sílabas directas, como "papá", "mamá", "tata" ... Además, son capaces de reconocer su propio nombre y de seguir instrucciones sencillas.

- **Etapa lingüística (desde el año de edad – 5 o 7 años en adelante):**

Esta etapa abarca desde el momento en que los niños emiten sus primeras palabras hasta que tienen entre 5 y 7 años en adelante, momento en el cual han adquirido plenamente el lenguaje. Además, se desenvuelven con mayor autonomía en sus actividades diarias, lo que les permite interactuar más con su entorno. Junto con el desarrollo del lenguaje, también exploran el juego simbólico y mejoran sus habilidades de motricidad fina.

- Etapa de una palabra (1-2 años)

A lo largo de esta etapa, hacia los 15 meses poseen un repertorio léxico de 4 a 6 palabras. Hacia los 18 meses, los niños alcanzan un léxico de entre 12 a 20 palabras y son capaces de identificar las partes de su cuerpo. A los 21 meses, muestran intencionalidad en su lenguaje puesto que son capaces de pedir al adulto aquello que deseen. A los 24 meses es capaz de nombrar imágenes en dibujo o de señalarlas.

- Lenguaje telegráfico (1 año y 6 meses – 2 años y 6 meses)

Los niños son capaces de emitir dos o más palabras o sus aproximaciones, las cuales suelen ser palabras contenido como verbos o sustantivos, pero aún no utilizan palabras función como artículos, nexos o preposiciones. Pese a que sus emisiones comienzan a ser más largas, no siempre se comprende su significado, por lo que a este habla se le conoce como jerga.

- Frases y oraciones simples (2 años – 3 años y 6 meses)

Durante el segundo año de vida, tiene lugar el desarrollo de vocabulario y la combinación de palabras para realizar oraciones simples. Aunque estas emisiones suelen ser breves y algunas están condicionadas por el contexto. Además, los niños comienzan a emplear palabras contenidas. También adquieren la habilidad para iniciar, seguir, mantener y cambiar un tema en la conversación. Por otro lado, son capaces de seguir órdenes sencillas.

- Oraciones complejas (3 años-4 años en adelante)

En esta etapa, los niños desarrollan una comunicación verbal más fluida, utilizando oraciones sintácticas simples. Asimismo, son capaces de comprender y emplear metáforas, chistes y conceptos absurdos. También adquieren la habilidad de relatar eventos de forma coherente.

Hacia los 4 años cuentan con un vocabulario de 1600 palabras y comienzan a formar oraciones cada vez más complejas, además de ser habitual que comiencen a realizar numerosas preguntas. A los 5 años, su vocabulario productivo se amplía a unas 2200 palabras y son capaces de seguir órdenes más complejas. A partir de los 6 primeros años, mejoran significativamente su coordinación motora además de aumentar su vocabulario productivo alrededor de 2600 palabras y comprensivo de entre 20000 y 24000 palabras. Desde el punto de vista fonológico, entre los 6 y 8 años han adquirido prácticamente todos los sonidos de su lengua materna. Durante el periodo de 7 a 11 años, los niños alcanzan importantes hitos cognitivos, incluyendo la capacidad de inferir la realidad, la descentración, el pensamiento transformacional y la habilidad de realizar operaciones mentales reversibles. Hacia los 10 años su comprensión es excelente y a los 12 años tienen un vocabulario comprensivo de aproximadamente 50000 palabras.

2.3.2. CLASIFICACIÓN DE ALTERACIONES DEL LENGUAJE

Como se ha mencionado anteriormente, el lenguaje está compuesto por varios niveles: fonético-fonológico, morfológico, sintáctico, semántico y pragmático. Las alteraciones en el lenguaje pueden afectar a uno o varios de estos componentes, con diferencias en su origen, pronóstico, necesidades educativas e intervención requerida. Al evaluar estas alteraciones, tenemos que conocer si los desfases corresponden a una inmadurez temporal y/o puntual, a un retraso en el desarrollo en el que los hitos estén presentes pero aparecen de forma tardía, o a un trastorno en el que existan irregularidades en la adquisición de los hitos.

Existen multitud de clasificaciones que recogen las alteraciones que se pueden dar en el lenguaje. Sin embargo, en este contexto, se explicará aquella propuesta por Santana et al. (2015) que, como podemos ver en la Tabla 2, distingue entre dificultades en la expresión (trastornos del habla), en la comprensión y expresión (trastornos de lenguaje), y en la pragmática (trastornos de la comunicación) puesto que esta clasificación guarda mayor relación con el contenido del documento.

Tabla 2

Alteraciones en el lenguaje

Alteraciones en la expresión: trastornos del habla	Trastorno de los Sonidos del Habla (TSH)
	Retraso Simple del Habla
	Trastornos motores del habla o disartrias
	Disglosias
	Disfemia
Alteraciones en la comprensión y expresión: trastornos del lenguaje	Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL)
	Afasia infantil
Alteraciones en la pragmática: trastornos de la comunicación	Mutismo selectivo

Fuente: elaboración propia

- **Alteraciones en la expresión: trastornos del habla**

Dentro de estas alteraciones en el habla, encontramos:

Trastorno de los Sonidos del Habla (TSH): es una alteración en la articulación de los sonidos (fonética) y/o en el uso funcional de los segmentos contrastivos (fonemas-fonología) de un idioma que repercuten en la inteligibilidad del habla en diferentes grados y pueden ser diagnosticados en diferentes edades (Susanibar, 2015). Se producen errores de omisión, sustitución, distorsión o inserción en las palabras. Existen dos tipos: evolutivas o funcionales.

Retraso Simple del Habla: desfase notable en la aparición y desarrollo del lenguaje expresivo que no guarda relación con trastorno neurológico, discapacidad intelectual o trastorno generalizado del desarrollo. Cursa con habla infantilizada, múltiples TSH, comprensión y actividad no lingüística dentro de la normalidad.

Trastornos motores del habla o disartrias: afectación neurológica que produce dificultades en la ejecución motora dando lugar a alteraciones en la fonación, respiración, resonancia, articulación y aspectos prosódicos del habla. Existen diferentes tipos: espástica, flácida, atáxica, hipocinética, hipercinética, mixta, infantil y anartria (Aceituno et al., 2019).

Disglosias: trastornos en la articulación ocasionados por alteraciones orgánicas de los órganos periféricos del habla, como son la lengua, los labios, el paladar, etc. Estos pacientes, omiten, sustituyen, distorsionan las palabras. Existen diferentes tipos: labiales, dentales, palatales, maxilares, linguales y nasales.

Disfemia: alteración de la fluidez verbal debido a la incoordinación de los mecanismos del habla. Se dan repeticiones o prolongaciones de los sonidos, uso de muletillas, fobia al hablar, tensión muscular, entre otros. Pueden ser evolutivas o crónicas.

- **Alteraciones en la comprensión y expresión: trastornos del lenguaje**

Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL): dificultades para la adquisición y manejo de las habilidades de descodificación (comprensión) y de codificación (expresión) del sistema lingüístico consecuencia de un déficit del procesamiento del lenguaje (Albesa y Ayala, 2017).

Afasia infantil: pérdida del lenguaje oral ya adquirido o retraso en su progresión por lesión del Sistema Nervioso Central. Cursa con dificultades en la comprensión, expresión y/o denominación, todo ello dependiendo del lugar de la lesión. Pueden ser: afasia de Broca, de Wernicke, de conducción, transcortial, sensorial y motora, anomia.

- **Alteraciones en la pragmática: trastornos de la comunicación**

Mutismo selectivo: ausencia del lenguaje ante determinadas situaciones o personas, sin causa orgánica o neurológica. Se considera un trastorno emocional (Moreno, 2013).

2.3.3. SIGNOS DE ALARMA EN EL DESARROLLO INFANTIL

El desarrollo psicomotor es un proceso gradual mediante el cual los niños adquieren habilidades en las distintas áreas del desarrollo a lo largo de sus primeros años de vida (González y Bizkaia, 2014). Aunque este proceso sigue una secuencia similar en todos los niños, el ritmo del desarrollo puede variar y está influenciado por la correcta maduración del Sistema Nervioso Central, de los órganos de los sentidos y por la existencia de un entorno psicoafectivo

adecuado y estable (Pérez y Granero, 2016). Realizar un seguimiento regular del desarrollo infantil favorece la detección precoz de los signos de alerta que puedan indicar desviaciones de la evolución normal, y así lograr alcanzar el máximo potencial en las capacidades y habilidades de cada individuo (Medina et al., 2015).

Para ello, es fundamental comprender el desarrollo psicomotor normal para poder identificar posibles señales de alerta. Conocer qué es lo esperable y lo típico, nos permite reconocer aquello atípico (Pérez y Granero, 2016).

Los hitos del desarrollo son capacidades que representan nuevas habilidades que el niño puede realizar, además de señalar el haber alcanzado una etapa en concreto y el inicio de la siguiente. Los signos de alerta en el desarrollo psicomotor se caracterizan por la presencia de un retraso cronológico significativo en la adquisición de ciertas habilidades en relación con la edad cronológica del niño, pudiéndose manifestar como dificultades en el desarrollo global o en áreas específicas. Asimismo, es importante tener en cuenta la persistencia de patrones que deberían haber desaparecido así como la presencia de signos inusuales en cualquier etapa del desarrollo (Moreno y Orasma, 2017). Es importante destacar que la presencia de un signo de alarma no implica necesariamente la existencia de un problema, pero sí indica la necesidad de realizar evaluaciones habituales al niño (Pérez y Granero, 2016).

Se ha revisado la bibliografía de los siguientes autores Figueiras et al. (2011), Medina Alva (2015), Santana et al. (2015), Pérez y Granero (2016), Moreno y Orasma (2017) y se han sintetizado los signos de alarma en la Tabla 3.

Tabla 3

Signos de alarma desde 0 meses a 6 años

EDAD	SIGNOS DE ALARMA
0 – 3 meses	No reacciona con reflejos ante un estímulo, no emite sonidos guturales, no mueve la cabeza, escasa reacción a la voz materna. Comprobar si hay ausencia de uno o más reflejos (reflejo de Moro, reflejo cócleo-palpebral, reflejo de succión, manos cerradas, si flexiona brazos y piernas además de lateralizar la cabeza cuando se encuentra boca arriba).

3 meses	Escaso seguimiento ocular ante un estímulo luminoso y no tiene interés visual, no vocaliza, no tiene control cefálico, no coge objetos en la línea media, apático, no se orienta hacia la voz de la madre, ausencia de sonrisa, no abre las manos, contacto ocular pobre.
6 meses	No acercamiento/presión de objeto, no vocaliza ni balbucea, no se mantiene en sedestación, no observa objetos en sus manos, escasa relación con otras personas, no juega imitando gestos.
9 meses	No comprende palabras familiares, no se sienta por sí solo ni gatea, mano cerrada y su pinza es pobre, no mira pequeños objetos, no realiza silabeo, no transfiere objetos entre una mano y otra.
12 – 18 meses	Observación y manipulación pobre, no busca objetos, su vocabulario es menor a tres palabras, no responde a su nombre, no se pone de pie ni camina, no realiza imitaciones vocales, no señala objetos ni personas familiares cuando se le nombran, no imita gestos, no sube escalones gateando, no construye torres con tubos.
18 – 24 meses	No identifica dos objetos, ni garabatea espontáneamente, ni camina para atrás, ausencia de enunciados con una palabra a los 18 meses ni de dos palabras a los 24 meses, no sube ni baja escaleras, no presta atención al habla del adulto, no es capaz de señalar con el dedo ni de negar con la cabeza, no identifica las partes del cuerpo, no conoce su nombre, no bebe de la taza solo. No sigue instrucciones simples, no dice “mamá”, “papá” u otros nombres.
24 meses	No baja escaleras ni corre, no usa de jerga con fines comunicativos, falta de comunicación, lenguaje ecológico fuera de contexto, no expresa emociones, no aparece el juego simbólico, no construye una torre con tres cubos. A los 30 meses no pregunta: “dónde”, “por qué”, “qué”.
36 meses	No dice oraciones cortas compuestas por sujeto, verbo y objeto, tartamudea, no salta con los dos pies, no maneja la cuchara, habla ininteligible, no contesta a preguntas sencillas, no conoce su nombre, no comprende ordenes sencillas, vocabulario inferior a 100 palabras.

48 meses	Uso incorrecto de palabras sustituyendo unas por otras, no hace preguntas ni repite oraciones, es incapaz de narrar un cuento breve, no sabe relatar lo que le pasa, dificultad para interpretar y utilizar términos especiales (entre, detrás...), dificultad para utilizar artículos y tiempos verbales, tartamudea, no salta sobre un pie.
5 – 6 años	Persisten las dificultades en articulación, comete errores en la estructura de la oración, dificultad para mantener la atención sostenida como por ejemplo ante la lectura de un cuento, tartamudea, lenguaje escaso, no agrupa objetos con propiedades comunes.

Fuente: elaboración propia

3. OBJETIVOS

El objetivo principal del presente trabajo es conocer el impacto de la pandemia por COVID-19 en el desarrollo del lenguaje y la comunicación en población infantil. Partiendo de este objetivo general, se han concretado los siguientes objetivos específicos:

- Revisar la conceptualización teórica en relación con el desarrollo evolutivo en comunicación y lenguaje durante la pandemia.
- Evaluar el efecto del uso de las mascarillas en la percepción y producción del habla en los niños.
- Identificar las consecuencias derivadas de las limitaciones en relación con las interacciones sociales de los niños, tanto con adultos como con iguales.
- Analizar el efecto de las interacciones sociales en el ámbito familiar en el periodo de confinamiento y su relación con el desarrollo del lenguaje.

4. MATERIAL Y MÉTODOS

Con el objetivo de conocer el impacto de la pandemia por COVID-19 en el desarrollo del lenguaje y de la comunicación de los niños, se ha realizado un trabajo de revisión bibliográfica que se describirá a continuación.

Las bases de datos empleadas han sido: Google Académico, Elsevier, PubMed, SciELO y Dialnet.

Las palabras clave utilizadas para la búsqueda bibliográfica han sido las siguientes: “pandemia”, “COVID-19”, “desarrollo del lenguaje”, “logopedia”, “comunicación”, “mascarillas”, “retraso simple del lenguaje”.

Para favorecer la búsqueda bibliográfica, se establecieron criterios de inclusión y de exclusión:

- Criterios de inclusión:
 - **Idioma:** español e inglés.
 - **Población:** infantil con edades comprendidas entre 0 y 6 años, con o sin trastorno del neurodesarrollo.
 - **Temporalización:** periodo comprendido desde el año 2020 al 2024.
- Criterios de exclusión:
 - Todos aquellos que no se encuentran dentro de los criterios de inclusión.

Una vez establecidos estos criterios, se comenzó la búsqueda de una amplia variedad de artículos relacionados con el tema propuesto para este TFG. Se encontraron un total de 20 artículos que cumplían dichos criterios y que fueron utilizados para la elaboración de este trabajo.

Para la elaboración de las referencias bibliográficas y la citación de textos a lo largo del trabajo, se ha seguido la normativa APA 7ª Edición.

5. RESULTADOS

Una vez seleccionados los artículos, con el fin de analizar los objetivos que se persiguen en este trabajo, se ha elaborado la Tabla 4 en la que se evidencian los siguientes aspectos de cada uno de los artículos: autor y año de publicación ordenados alfabéticamente, tipo de estudio y objetivo que persigue cada investigación, tamaño y características de la muestra, lengua materna de los participantes del estudio, localización geográfica donde se realiza el estudio, duración que tuvo el confinamiento en la población estudiada, nivel socio-cultural familiar, tipo de escolarización de los niños de la muestra, herramientas de evaluación utilizadas para llevar a cabo el estudio, y resultados del estudio; con la finalidad de poder realizar comparaciones entre ellos.

Tabla 4.*Resultados.*

AUTOR Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y OBJETIVO	MUESTRA	LENGUA MATERNA	UBICACIÓN	DURACIÓN CONFINAMIENTO	NIVEL SOCIO-CULTURAL	ESCOLARIZACIÓN	HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Abufhele et al., 2022	Estudio empírico. Conocer el impacto del cierre de escuelas en el desarrollo de los niños debido a la pandemia.	240 niños 3-4 años confinamiento 23000 niños 6 meses - 6 años no confinamiento	Español.	Chile.	Cierre de escuelas: 16/03/2020 – 12/ 2020.	No se detalla	A distancia.	ELPI. Versión española de Battelle Developmental Inventory, Segunda Edición.	Los afectados por el confinamiento tuvieron peor desarrollo en general, incluyendo pérdidas en el desarrollo del lenguaje. No se pueden interpretar como causa del confinamiento.
Ayuso, A. et al., 2024	Metodología descriptiva comparativa. Evaluar si DLO y TDL tienen más dificultades durante la pandemia.	32 F y M pre-COVID 32 F y M post-COVID 3 – 6 años diagnosticados de DLO y TDL.	Español.	España.	14/03/2020 – 03/05/2020	Medio.	Subvencionada por el Estado. Matriculados en preescolar.	PLON-R. PPVT-III. RFI.	Grupo post-COVID tienen peores habilidades lingüísticas y tienen mayor dificultad en la articulación de fonemas debido al uso de mascarillas. Pero no son diferencias significativas. Las mascarillas obstaculizan la interacción entre los niños.
Cabrera-Vintimilla et al., 2022	Estudio descriptivo cualitativo. Analizar el desarrollo cognitivo y lingüístico en la primera infancia afectada por la pandemia.	30 infantes entre 3 – 5 años.	Español.	Ecuador.	No se detallan.	No se detalla	Virtual.	Lista de verificación del desarrollo desde el nacimiento hasta 5 años.	Estancamiento en los procesos cognitivos y del lenguaje, porque el confinamiento limitó la socialización de los niños, derivando en una escasa estimulación por parte de las familias, así como escolar.

Abreviaturas: F= niñas; M= niños; ELPI= Encuesta Longitudinal de Primera Infancia de Chile; DLO= Inicio Tardío del Lenguaje; TDL= Trastorno del Desarrollo del Lenguaje; PLON-R= Prueba de Lenguaje Oral de Navarra-Revisado; RFI= Registro Fonológico Inducido; PPVT-III= PEABODY. Test de Vocabulario en Imágenes.

Tabla 4. Resultados (Continuación).

AUTOR Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y OBJETIVO	MUESTRA	LENGUA MATERNA	UBICACIÓN	DURACIÓN CONFINAMIENTO	NIVEL SOCIO-CULTURAL	ESCOLARIZACIÓN	HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Cáceres et al., 2021	No se detallan.	Población infantil.	No se detalla	La Plata, Argentina.	No se detalla	No se detalla	Virtual.	No se detalla	El cierre de escuelas limitó la interacción de los niños, aumentando las horas que pasaban frente a las pantallas. Se registraron retrasos en la adquisición y desarrollo del lenguaje.
Castillo y Sandoval, 2022	Estudio cualitativo exploratorio. Indagar en las percepciones de los docentes sobre las consecuencias del cierre de escuelas.	54 docentes encuestados profesores de alumnos entre 9 meses – 5 años.	Castellano, aunque en algún distrito se habla jacaru y quechua.	Perú.	No se detalla	Bajo.	A distancia.	Cuestionario en Google Forms.	La pandemia afectó a las interacciones de los niños al no acudir a la escuela, pudiendo haber dificultado el desarrollo de un lenguaje favorable.
Cruz, 2021	Documental-bibliográfico y descriptivo de corte transversal. Describir las consecuencias tras el confinamiento en el RSL y la metodología empleada para el desarrollo del infante.	50 infantes 2 – 4 años, con RSL.	Español.	Guayaquil, Ecuador.	No se detalla	No se detalla	No se detalla	Guía Portage. Test TECAL. Test Gramatical Expresivo y Receptivo.	Se observó un nivel semántico y fonético inferior al esperado para su edad. En el componente fonético, emitían escasas palabras o sonidos, comunicándose principalmente a través de señas. En el semántico, su vocabulario era pobre y escaso. Después de una intervención mínima de 1 a 3 meses, los niños incrementaron su vocabulario y comenzaron a emitir sonidos o palabras de uso funcional.

Abreviaturas: RSL= Retraso Simple del Lenguaje.

Tabla 4. Resultados (Continuación).

AUTOR Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y OBJETIVO	MUESTRA	LENGUA MATERNA	UBICACIÓN	DURACIÓN CONFINAMIENTO	NIVEL SOCIO-CULTURAL	ESCOLARIZACIÓN	HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Espinoza et al., 2022	Estudio fenomenológico-hermenéutico. Analizar las experiencias de docentes en el desarrollo del lenguaje ante la educación virtual.	5 docentes de niños 3-5 años.	Español.	Lima, Perú.	No se detalla	No se detalla	Virtual.	Entrevistas compuestas por 15 preguntas a través de videollamadas mediante la plataforma Zoom.	Las competencias lingüísticas no han sido las esperadas para la edad de los niños. Las clases virtuales limitaron el intercambio comunicativo que requieren los niños viéndose limitaciones en su expresión oral y gestual y un bajo nivel de vocabulario.
Feijoo et al., 2023	Estudio comparativo. Analizar los efectos de las medidas pandémicas contra COVID-19 en el desarrollo léxico en los niños.	41 F y M nacidos en 2019 y 2020. 41 F y M nacidos antes de 2012.	Catalán.	España.	Cada vez que surgieron casos positivos dentro de un grupo de estudiantes.	Alto.	Centros educativos cerrados de marzo a septiembre de 2020. Uso obligatorio de mascarilla para docentes hasta abril de 2022.	Adaptación al catalán de MB-CDI. Análisis de los datos obtenidos mediante SPSS versión 25. Prueba no paramétrica U de Mann-Whitney.	Los niños post-COVID, recibieron interacciones sociales menos diversas, mostrando puntuaciones más bajas en vocabulario expresivo. No son diferencias significativas y no se pueden justificar por el uso de mascarillas. Las señales no verbales compensan la degradación del habla, pudiendo así haber neutralizado los posibles efectos negativos del uso de mascarillas.

Abreviaturas: F= niñas; M= niños; MB-CDI= Inventarios de Desarrollo Comunicativo de MacArthur-Bates.

Tabla 4. Resultados (Continuación).

AUTOR Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y OBJETIVO	MUESTRA	LENGUA MATERNA	UBICACIÓN	DURACIÓN CONFINAMIENTO	NIVEL SOCIO-CULTURAL	ESCOLARIZACIÓN	HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Franco et al., 2023	Estudio no probabilístico. Estudiar si los contextos de interacción con tecnologías dan lugar a la producción narrativa infantil.	21 niños entre 2 y 6 años.	No se detalla	Argentina	Desde marzo 2020 hasta 2021, con progresivas flexibilizaciones.	No se detalla	Virtual.	Corpus de videograbaciones en situaciones naturales donde los niños usan dispositivos tecnológicos.	Se observa la relevancia de la participación activa del adulto en las interacciones con tecnologías para fomentar el desarrollo del lenguaje infantil. Las estrategias discursivas de los adultos facilitan el desarrollo del relato infantil mediante reestructuración, expansión y reconceptualización de las emisiones de los niños.
Frota et al., 2022	Estudio comparativo. Explorar si los cambios relacionados con el COVID-19 en la comunicación e interacción han causado impacto en el desarrollo de la segmentación de palabras.	Experimento auditivo: 37 bebés 7 – 9 meses. Experimento audiovisual: 40 bebés 7 – 9 meses.	Portugués europeo.	Lisboa	No se detalla	No se detalla	No se detalla	Micrófono unidireccional de Sony. Versión portuguesa europea MB-CDI, versión corta. Versión portuguesa europea CSBS.	No lograron segmentar correctamente las palabras, independientemente del uso o no de mascarilla, lo que sugiere que las señales audiovisuales no fueron suficientes como apoyo adicional. Existe relación positiva entre un mejor desempeño en tareas de segmentación y el desarrollo posterior del vocabulario. Los bebés pandémicos, con menor exposición a interacción social, tuvieron puntuaciones más bajas en desarrollo comunicativo.

Abreviaturas: MB-CDI= Inventarios de Desarrollo Comunicativo de MacArthur-Bates; CSBS= Escalas de Comunicación y Comportamiento Simbólico.

Tabla 4. Resultados (Continuación).

AUTOR Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y OBJETIVO	MUESTRA	LENGUA MATERNA	UBICACIÓN	DURACIÓN CONFINAMIENTO	NIVEL SOCIO-CULTURAL	ESCOLARIZACIÓN	HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Fung et al., 2023	Examinar el impacto de la pandemia en el desarrollo del lenguaje de los bebés y niños pequeños canadienses.	539 familias durante la pandemia 6 – 16 meses con hijos 11 – 34 meses. 1365 niños durante 10 años anteriores a la pandemia.	Inglés.	Toronto, Canadá.	Cierre inicial en marzo de 2020.	No se detalla	No se detalla	CDI de MacArthur-Bates cumplimentado por los cuidadores.	No se encontró evidencia de que el tamaño del vocabulario de los niños post-COVID fuera significativamente menor. Algunos niños entre 19 y 29 meses de familias con nivel socioeconómico bajo durante la pandemia tenían vocabularios más pequeños, sugiriendo que la brecha de vocabulario entre niños de niveles socioeconómicos bajos y altos pudo haberse agravado debido a la pandemia.
González et al., 2023	No se detallan.	Pacientes entre 2 – 5 años.	Español.	México.	No se detalla	No se detalla	No se detalla	No se detalla	Incremento de retrasos del lenguaje en los niños expuestos al aislamiento social, siendo mayor en aquellos hijos únicos. Se usaron de forma excesiva los dispositivos electrónicos.
Larco, 2023	Estudio descriptivo. Determinar la presencia de retraso en el desarrollo del lenguaje en niños entre 3-4 años.	197 docentes en centros infantiles.	Español.	Ecuador.	No se detalla	No se detalla	No se detalla	Cuestionario cerrado compuesto por 25 preguntas.	Posible influencia de la pandemia en el desarrollo del lenguaje, ya que se han observado dificultades. No se puede establecer una relación directa entre ambos.

Tabla 4. Resultados (Continuación).

AUTOR Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y OBJETIVO	MUESTRA	LENGUA MATERNA	UBICACIÓN	DURACIÓN CONFINAMIENTO	NIVEL SOCIO-CULTURAL	ESCOLARIZACIÓN	HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Martínez y Granados, 2023	Estudio observacional, descriptivo y transversal. Caracterizar los trastornos de la comunicación en preescolares durante el confinamiento por COVID-19.	125 niños/ as de 3 a 5 años con factores de riesgo perinatal.	Español	Xalapa, México.	No se detalla	No se detalla	Pública y virtual.	Formulario compartido a educadoras de escuelas públicas evaluados con la escala de MacArthur.	El confinamiento afectó el neurodesarrollo al limitar las interacciones sociales, restringiendo el incremento del léxico, el reconocimiento fonológico y semántico, y la estructuración sintáctica.
Mitsven et al., 2022	Estudio longitudinal. Examinar si el uso de mascarillas en las aulas preescolares durante el COVID-19 afectó la duración, el ritmo o la diversidad fonémica de la entrada y producción del lenguaje de los niños en el aula.	Pre-COVID, 9 con IC y 11 normoacusia. Post-COVID: 7 con IC y 8 normoacusia. 5 maestras hispanas.	12 inglés. 20 inglés – español. 1 inglés – portugués. 1 inglés – lenguaje de señas americano. 1 inglés – español.	Estados Unidos.	No se detalla	No se detalla	Matriculados durante 2 años sucesivos en un aula única de inclusión del lenguaje oral dentro de un preescolar universitario	Grabadora LENA. Software LENA SP.	No se apreció ninguna diferencia en la tasa fonémica de las vocalizaciones de los niños ante el uso o no de mascarillas. Los niños con pérdida auditiva emitieron vocalizaciones más largas. Por ello, el uso de mascarillas en el aula no afecta en la producción del lenguaje de los niños, pudiendo beneficiarse del lenguaje al que están expuestos a pesar del uso de mascarillas.

Abreviaturas: IC= Implante Coclear

Tabla 4. Resultados (Continuación).

AUTOR Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y OBJETIVO	MUESTRA	LENGUA MATERNA	UBICACIÓN	DURACIÓN CONFINAMIENTO	NIVEL SOCIO-CULTURAL	ESCOLARIZACIÓN	HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Murillo, et al., 2023	Estudio comparativo. Investigar el efecto de la pandemia sobre el desarrollo del lenguaje evaluando el nivel de vocabulario y morfosintáctico	153 F y M entre 18 y 31 meses. De los cuales 82 pre-COVID y 71 nacieron post-COVID.	Español.	España.	No se detalla	Nivel de estudios igualados entre los padres del estudio.	No se detalla	Cumplimentación CDI.	El aislamiento ha limitado la comunicación directa entre personas, obteniendo puntuaciones más bajas a nivel de vocabulario y desarrollo morfosintáctico en los participantes del grupo post-COVID que en los participantes del grupo pre-COVID. Debido a la plasticidad infantil, se prevé que el desarrollo comunicativo y lingüístico se desarrollará sin dificultad al abandonar las restricciones.
Reyes et al., 2020	Parte de un estudio transversal. Valorar los coeficientes de desarrollo total y por dominios y establecer posibles déficits.	29 F y M entre 48 y 62 meses.	Español.	Tungurahua, Ecuador.	No se detalla	No se detalla	Centro de educación inicial particular.	Inventario de Desarrollo de Battelle.	Tendencia en los coeficientes relacionados con la comunicación por encima del promedio general. No se puede establecer la influencia del aislamiento social en el desarrollo de la comunicación.

Abreviaturas: F= niñas; M= niños; MB-CDI= Inventarios de Desarrollo Comunicativo de MacArthur-Bates.

Tabla 4. Resultados (Continuación).

AUTOR Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y OBJETIVO	MUESTRA	LENGUA MATERNA	UBICACIÓN	DURACIÓN CONFINAMIENTO	NIVEL SOCIO-CULTURAL	ESCOLARIZACIÓN	HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Solis y Rovalino, 2021	Estudio cuantitativo. Determinar la psicomotricidad en niños menores de 3 años a lo largo de la teleeducación en tiempos de confinamiento.	Niños que asisten al programa de estimulación en el Centro de Salud de Totoras menores de 3 años.	Español.	Ambato, Ecuador.	No se detalla	No se detalla	No se detalla	Test de Denver.	Niños 0 - 1 año: desarrollo normal. 1 - 2 años: 74% presentaron retraso evidente. 2 - 3 años: 58% obtuvieron resultados dudosos sobre la existencia de retraso. En general, el 42% de los niños presentan retraso, ya que no podían expresar sus deseos con palabras ni pronunciaban más de 6 palabras. La pandemia ha impedido que reciban una estimulación adecuada del lenguaje.
Toctagua y Reinoso, 2022	Estudio descriptivo y exploratorio. Conocer cómo la interacción social influye en el desarrollo del lenguaje oral durante el confinamiento, así como la estimulación recibida en el entorno de los niños.	22 F y 28 M entre 1 – 3 años sin necesidades educativas especiales.	Español.	Quito, Ecuador.	No se detalla	Nivel socio-económico bajo, medio-alto.	No se detalla	Ficha de observación. Inventario del desarrollo de Battelle.	Niños con problemas personales y sociales también los tienen en la comunicación, por eso, la interacción social influye en el desarrollo del lenguaje oral. Tienen leve dificultad en la expresión. Los padres no proporcionan un contexto enriquecedor en vocabulario e interacción que permita el desarrollo del lenguaje porque el confinamiento ha sustituido las conversaciones en familia por el uso de aparatos electrónicos.

Abreviaturas: F= niñas; M= niños

Tabla 4. Resultados (Continuación).

AUTOR Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO Y OBJETIVO	MUESTRA	LENGUA MATERNA	UBICACIÓN	DURACIÓN CONFINAMIENTO	NIVEL SOCIO-CULTURAL	ESCOLARIZACIÓN	HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Verdugo et al., 2023	Estudio transversal cuantitativo observacional. Describir las características comunicativas en niños menores de 5 años que han vivido el contexto de pandemia COVID-19.	35 niños entre 18 y 48 meses.	Español	Región de O'Higgins, Chile	No se detalla	No se detalla	No se detalla	Elaboración de un cuestionario para cuidadores del niño. MADIS. Software SPSS versión 24.0 (Illinois USA).	Niños entre 18 – 24 meses: habilidades expresivas (semántica y morfosintaxis) han disminuido. Niños entre 24 y 36 meses: su habilidad expresiva es la más afectada. Niños entre 36 y 48 meses: fonología y morfosintaxis dentro de la normalidad. En general, tienen buen nivel comprensivo, sin afectación en la pragmática y con más dificultades en la producción oral. Las restricciones por COVID-19 podrían haber limitado las oportunidades de socialización, pudiendo explicar la disminución en las habilidades expresivas.

Abreviaturas: MADIS = Guía de Orientaciones Técnicas para Modalidades de Apoyo al Desarrollo Infantil

Fuente: elaboración propia

6. DISCUSIÓN

En cuanto a las posibles repercusiones causadas por el uso obligatorio de mascarillas una vez finalizó el confinamiento domiciliario, inicialmente autores como Caniato et al. (2021) hacían referencia a que estas dificultan la percepción del habla y otros como López et al. (2022) añadieron que las mascarillas impedían que los niños observasen los movimientos motores que realizamos al hablar, dificultando su aprendizaje. Los resultados obtenidos en esta revisión muestran que un 10% del total de los estudios apoyan estas afirmaciones, sugiriendo que las mascarillas obstaculizan la interacción entre los niños y las señales no verbales compensan su uso; sin embargo, un 15% del total de los estudios afirman que el uso de mascarillas no se relaciona con afectaciones en la producción del lenguaje entre aquellos niños pre-COVID y post-COVID.

Estas discrepancias podrían deberse a diferentes factores, como la edad de la muestra o el idioma hablado por la muestra. Con respecto a la edad de los participantes, se observa que en aquellos niños con mayor edad (3-6 años) las repercusiones causadas por el uso de mascarilla fueron evidentes posiblemente porque no estaban acostumbrados a su uso. Sin embargo, en aquellos más pequeños (7-9 meses), al haber crecido en un entorno en el cual el uso de mascarilla les resultaba habitual, pudieron haberse adaptado de tal forma que desarrollaron estrategias compensatorias para equilibrar esta barrera visual. En cuanto al idioma hablado por la muestra, puede ser que algunos idiomas precisen en mayor medida de la visualización de los movimientos articulatorios que otros idiomas.

Con respecto a las implicaciones del confinamiento y el aislamiento social, la idea inicial era que el confinamiento impidió la creación de situaciones útiles para el desarrollo del crecimiento léxico en los niños (López et al., 2022). Apoyando estos hallazgos iniciales, en el 20% de los artículos revisados se afirma que en aquellos niños afectados por la situación de confinamiento se vio afectado su neurodesarrollo ante la limitación de las interacciones sociales, restringiendo el desarrollo léxico y morfosintáctico. No obstante, el 10% de los artículos totales sostienen que no se puede establecer una relación directa entre el aislamiento social y el desarrollo comunicativo.

Que no se pueda establecer una relación directa entre el aislamiento social y el desarrollo comunicativo podría deberse a los diferentes países de procedencia de las muestras (España,

Ecuador, Chile, México), ya que desconocemos cómo afectó el aislamiento social en sus costumbres y culturas.

Asimismo, se ha evidenciado que la menor interacción social producida por la situación de pandemia ha podido causar en estos niños pequeñas dificultades en la expresión. También se hace referencia al hecho del aumento en el uso de los aparatos tecnológicos y su repercusión negativa en las conversaciones familiares

En relación con los efectos que pudo causar el cierre de escuelas, inicialmente se consideró que la docencia virtual a la que se enfrentaron los niños pudo tener repercusiones en la adquisición del lenguaje por la interrupción de los procesos de enseñanza y aprendizaje, la escasez de conocimiento ante los recursos digitales, la inexperiencia y la interrupción del seguimiento del alumnado, como bien menciona Ortega y Herrero (2021). Por un lado, de todos aquellos artículos que proporcionan información acerca de la escolarización, en el 20% de ellos la educación fue a distancia, y en el 40% se llevó a cabo de forma virtual. Por otro lado, apoyando los hallazgos iniciales, se observó que las clases virtuales limitaron el intercambio comunicativo pudiendo haber dificultado un buen desarrollo del lenguaje. No obstante, se evidenció la importancia de la participación activa del adulto en las interacciones tecnológicas para influir positivamente en el desarrollo del lenguaje infantil. Además, se descubrió la incidencia de un nuevo factor ante esta docencia virtual: el aumento del tiempo que los niños pasan frente a las pantallas.

Estas limitaciones causadas por el cierre de escuelas y la docencia virtual pudieron haberse visto incrementadas ante ciertos contextos socio-económicos que no tuvieran los adecuados y suficientes recursos tecnológicos para poder seguir la docencia, así como por la escasez de conocimiento acerca de la nueva situación planteada por parte de docentes, familias y los propios estudiantes.

Referente al desarrollo evolutivo en comunicación y lenguaje a lo largo de la pandemia, no existe unanimidad acerca de ello. Aunque es cierto que se habla sobre la posible existencia de ciertas afectaciones en la producción oral, no se puede establecer una relación directa entre ellas. Como los resultados se han obtenido de estudios realizados en diferentes regiones, se considera oportuno explicarlos en función de las regiones. En primer lugar, en Ecuador el 42% de los niños analizados en la muestra presentaron retraso en su desarrollo, principalmente en

edades entre 1-2 años. En segundo lugar, en Canadá no se encontró ninguna evidencia con respecto a alteraciones en el vocabulario, aunque es cierto que niños entre 19-29 meses con bajo nivel socio-económico presentaban niveles menores de vocabulario. En tercer lugar, en España se concluyó que aquellos niños post-COVID tuvieron menor vocabulario y desarrollo morfosintáctico que los pre-COVID. En cuarto lugar, en Chile se descubrió que los niños presentaron dificultades en la producción oral principalmente entre los 18-36 meses.

Estas discrepancias en los resultados pueden deberse a una variabilidad en las medidas establecidas en el confinamiento, a los distintos recursos educativos con los que cada país cuenta y a la implicación familiar en el desarrollo del lenguaje y la comunicación de los niños. Por ejemplo, como se puede observar, los niños en Ecuador mostraron mayor retraso en comparación con los niños en Canadá.

Asimismo, la situación socio-económica es un factor a tener en cuenta pues como podemos ver, en Canadá se observó que aquellos niños con bajo nivel socio-económico presentan menor vocabulario, recalcando la importancia que tiene este contexto.

En cuanto a la plasticidad infantil que caracteriza el cerebro infantil, se corrobora lo pensado inicialmente al permitir asimilar las interacciones sociales en su entorno (López et al., 2022). Según los resultados obtenidos, si la pandemia ha provocado ciertas alteraciones, gracias a esta plasticidad, el desarrollo comunicativo y lingüístico podrá llevarse a término con normalidad. Este hallazgo sugiere que en el caso de que la pandemia haya influido negativamente en el desarrollo del lenguaje en los más pequeños, con una estimulación adecuada podrán continuar su desarrollo con total normalidad.

7. CONCLUSIONES

Para concluir, se exponen las conclusiones obtenidas tras la realización de esta revisión sistemática:

1. No se ha llegado a un consenso acerca del impacto que tiene el uso de mascarillas en la percepción del habla y de los movimientos motores.
2. El confinamiento y el aislamiento social por pandemia COVID-19 ha reducido las interacciones sociales de los niños pudiendo haber afectado al neurodesarrollo infantil. Aunque algunos estudios no han podido establecer una relación directa entre el aislamiento social y el desarrollo comunicativo.
3. El cierre de escuelas ante el confinamiento ocasionó limitaciones en las interacciones sociales así como la transición a una educación virtual. También aumentó el tiempo frente a las pantallas por parte de los niños.
4. No existe unanimidad sobre la existencia de afectaciones en el desarrollo de la comunicación y lenguaje consecuencia de las restricciones impuestas debido a la pandemia, y es por ello por lo que se precisarían mayor número de estudios para obtener resultados significativos, aunque es cierto que se habla de la posible existencia de ciertas afectaciones en la producción oral. No obstante, sí se conoce la gran plasticidad del cerebro infantil, siendo útil para que el desarrollo comunicativo y lingüístico continúe con normalidad ante esta situación excepcional.
5. Esta revisión destaca la necesidad de realizar mayor número de investigaciones, sobre todo en España, para poder así establecer conclusiones sobre el impacto de la pandemia en el desarrollo del lenguaje y la comunicación infantil.

Algunas de las **limitaciones** encontradas en la investigación incluyen la escasez de estudios que investiguen las repercusiones del confinamiento y cómo ha sido el desarrollo del lenguaje en niños en edades tempranas a lo largo del periodo de confinamiento, sobre todo en España. Además, la falta de datos longitudinales impide proporcionar una visión más completa del impacto a largo plazo de la pandemia. Asimismo, tampoco se conoce información específica acerca de la dinámica de las poblaciones estudiadas así como sobre los recursos educativos en los diferentes artículos, dificultando una mayor comprensión de las variaciones en el contexto.

En **futuras investigaciones**, sería recomendable realizar estudios longitudinales de los niños nacidos en el periodo de pandemia para conocer cómo desarrollan sus habilidades lingüísticas y comunicativas. También sería interesante investigar cómo diferentes contextos socio-económicos así como el uso de las pantallas en los niños pueden afectar al desarrollo del lenguaje y la comunicación en esta población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abufhele, A., Bravo, D., López Bóo, F. y Soto-Ramírez, P. (2022). Pérdidas de desarrollo en niños pequeños debido al cierre de programas de preescolar durante la pandemia de COVID-19. *IZA-Institute of Labor Economics*, (15179)
- Aceituno, C., Aranda, S., Palmab, G., Pino, C., Villegas, P., Quezadac, C. y Toledo-Rodríguez, L. (2019). Calidad de vida en personas con disartria. *Revista de logopedia, foniatría y audiolología*, 39(1), 27-31.
- Albesa, S. A. y Ayala, C. E. O (2017). Trastornos del lenguaje. *Pediatría Integral*, 21 (1), 15-22.
- Ayuso, A. L., Ruiz, I. R., Santiago, R. B. P. y Parejo, J. L. (2024). The Impact of COVID-19 on Children with Language Developmental Difficulties. *The International Journal of Diversity in Education*, 24(1), 113-133.
- Barragán, E. P. y Lozano, S. S. (2011). Identificación temprana de trastornos del lenguaje. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(2), 227-232.
- Cabrera-Vintimilla, J. M., Cale, J. P. L. y Ullauri, C. I. U. (2022). Desarrollo cognitivo y lingüístico en Educación Inicial: análisis en el contexto de la pandemia Covid-19/Cognitive and linguistic development in Early Childhood Education: analysis in the context of Covid-19 pandemic. *Educación Y Sociedad*, 20(1), 210–229. Recuperado a partir de <https://revistas.unica.cu/index.php/edusoc/article/view/2004>
- Cáceres, M. G., Gaggini, M. L., Otero, L. A. y Tempesta Ravea, S. P. (2021). Situaciones comunicativas y desigualdad en tiempos de pandemia: aproximaciones desde la fonoaudiología. *In XII Jornadas de Investigación, Docencia, Extensión y Ejercicio Profesional (La Plata, 18 al 22 de octubre de 2021)*.
- Calvo, C., Tagarro, A., Méndez, A. E., Fernández, B. C., Albañil, M. R. B., Bassat, Q. y Mellado, M. J. P. (2021). Pandemia COVID-19. ¿Qué hemos aprendido en este tiempo? *Anales de Pediatría*, Vol. 95(5), 382.e1-382.e8.
- Castillo, I. E. M. y Sandoval, C. M. F. (2022). Influencia de la pandemia en la interacción y juego de los niños de educación inicial. *Revista Andina de Educación*, 5(2).

Castro, A. B. M. (2010). Desarrollo del lenguaje verbal. *Innovación y experiencias educativas* (26), 4-7.

Cruz, K. L. M. (2021). Retraso simple del lenguaje en niños de 2 a 4 años por confinamiento de covid-19. *REDIELUZ*, 11(2), 139-144.

Espinoza, A. J. C., Arellano, E. G. R., Marrufo, H. R. M., Aguilar, C. P. T., Salvatierra, S. D. P. A. y Garro-Aburto, L. L. (2022). Desarrollo del lenguaje en preescolares: Experiencia de docentes peruanas en un contexto de pandemia. *New Trends in Qualitative Research*, 15, e757-e757.

Feijoo, S., Amadó, A., Sidera, F., Aguilar-Mediavilla, E. y Serrat, E. (2023) Language acquisition in a post-pandemic context: the impact of measures against COVID-19 on early language development. *Front. Psychol.* 14:1205294. doi: 10.3389/fpsyg.2023.1205294

Figueiras, A. C, Neves de Souza, I. C., Ríos, V. G. y Benguigui, Y. (2011). *Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI*. Organización panamericana de la salud.

Fernández, M. B. C (2021). El teletrabajo en España antes, durante y después del confinamiento domiciliario. *Relaciones Laborales y Derecho del Empleo*, 9(1), 377-409.

Franco, A. P. A., Audisio, C. P., Lynn, E. G., Ramirez, M. L., Ibañez, M.I., Quiroga, M. S., Lewinsky, V. y Rosemberg, C. R. (2023). Producción narrativa en el contexto del aislamiento social por COVID-19: un estudio exploratorio de interacciones niño-adulto mediadas por tecnologías. *Cuadernos de Investigación Educativa*, 14(1), e211. <https://doi.org/10.18861/cied.2023.14.1.3328>

Frota, S., Pejovic, J., Cruz, M., Severino, C. y Vigário, M. (2022). Early word segmentation behind the mask. *Frontiers in psychology*, 13, 879123.

Fung, P., Pierre, T.S., Raja, M. y Johnson, E.K. (2023). Infants and toddlers language development during the pandemic: Socioeconomic status mattered. *Journal of Experimental Child Psychology*, 236, 105744.

González, L. O. G., Aguilar, A. C. y Cano, A. B. (2023). Retrasos y alteraciones del lenguaje post-confinamiento. *Acta Pediátrica de México*, 43(6), 327-328.

González, M. M. J. y Bizkaia, H. U C. B. (2014). Signos de alarma en el desarrollo psicomotor.

- Gutiérrez, N. L. y Ramírez, R. R. (2014). El desarrollo del lenguaje. *CCAP*, 14(4), 6-11.
- Larco, J. M. (2023). Retraso en el desarrollo del lenguaje en niños de nivel inicial en Ecuador. *Revista de ciencias sociales*, 29(8), 197-210.
- López, R. D., Amaro, Y. A. y Ortega, D. C. (2022). Huellas del SARS-CoV-2 en el desarrollo del lenguaje de los niños de la Primera Infancia. *Revista Conrado*, 18(S3), 362-369.
- Martínez-Figueiras, S. y Granados-Ramos, D. E. (2023). Los trastornos de la comunicación en preescolares durante el confinamiento por COVID-19. *Revista Eduscientia. Divulgación de la ciencia educativa*, 6(12), 81-94.
- Mitsven, S. G., Perry, L. K., Jerry, C. M. y Messinger, D.S. (2022) Classroom language during COVID-19: Associations between mask-wearing and objectively measured teacher and preschooler vocalizations. *Front. Psychol.* 13:874293. doi: 10.3389/fpsyg.2022.874293
- Medina R. M. y Valverde L. J. (2021). El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. *Preimpresiones SciELO*. 452. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints>
- Medina, M. P. A., Caro, I. K., Muñoz, P. H., Leyva, J. S., Moreno, J. C. y Vega, S. M. S. (2015). Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años. *Revista Peruana de medicina experimental y salud pública*, 32(3) 565-573.
- Moreno, N. F. (2013). Trastornos del lenguaje. Diagnóstico y tratamiento. *Revista Neurológica*, 57(Supl 1), 85-94.
- Moreno, R. M. y Orasma, Y. G. (2017). Signos de alerta de desviación del desarrollo psicomotor y su relación con la afectación en las escalas de neurodesarrollo infantil. *Revista Cubana Neurológica Neurocirugía*, 7(1), 6-14.
- Murillo, E., Casla, M., Rujas, I. y Lázaro, M. (2023). El efecto de la pandemia sobre el desarrollo del lenguaje en los dos primeros años de vida. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 43(3), 100315. <https://doi.org/10.1016/j.rlfa>.
- Navarro, M. P. (2003). Adquisición del lenguaje. El principio de la comunicación. *Cauce*, 26, 321-347.

- Ortega, J. H. y Herrero, J. F. A. (2021). Gestión educativa del confinamiento por COVID-19: percepción del docente en España. *Revista Española de Educación Comparada*, (38), 129-150. <https://doi.org/10.5944/reec.38.2021.29017>
- Pérez M.A.G., Granero M.A.M. (2016) Desarrollo psicomotor y signos de alarma. En: AEPap (ed.). Curso de Actualización Pediatría. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; p. 81-93.
- Reyes, L. G. S., Santana, A. C. R. y Santana, V. E. M. (2020). Desarrollo Psicomotriz en niños en el contexto del confinamiento por la pandemia del COVID 19. *Dominio de las Ciencias*, 6(4), 203-219.
- Rodríguez, J. J. y Santana, A. M. M. (2010). Adquisición y desarrollo del lenguaje. *Psicología del desarrollo en la etapa de educación infantil*, 2(5), 105-106.
- Solis, V. R. A. y Rovalino, E. R. B. (2021). Evaluación de la psicomotricidad en niños menores de 3 años durante la teleeducación en tiempos de confinamiento. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(6), 12493-12505.
- Sandín, B., Valiente, R. M., Escalera, J. G., y Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, Vol. 25(1) 1-22.
- Santana, M. S., Arrieta, Y. Á., Dubalón, D. V. y Jiménez, B. Y. S. (2015). El desarrollo del lenguaje. Detección precoz de los retrasos/trastornos en la adquisición del lenguaje. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud*, 6(3), 43-57.
- Susanibar, F. (2015). Trastorno de los Sonidos del Habla–TSH: Controversias y Evidencias en el Uso de Ejercicios Oromotores no Verbales en la Intervención. *Revista Científica Signos Fónicos*, 1(2), 47-49.
- Tascón, M. G., Cuervo, C. M., Pinto, C. S., y González, A. M. M. (2021). Repercusión en la calidad de vida, salud y práctica de actividad física del confinamiento por Covid-19 en España. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (42), 684-695.

Teijeiro, Y. B., Vila-Couñago, E. y Grandaílle, R. P. (2021). Conciliación y confinamiento con hijos/as con necesidades específicas de apoyo educativo: el rol materno. *Revista Prisma Social*, (33), 94-118.

Toctaguano, A. G. A. y Reinoso, S. R. T. (2022). La interacción social en el desarrollo del lenguaje oral en niños de 1-3 años durante la pandemia. *Revista Vínculos ESPE*, 7(2), 77-90.

Verdugo, C. A., Von Marttens Soto, B. G., Rojo, C. E. C. y Romero, B. M. J. C. (2023). Estudio descriptivo sobre el desarrollo comunicativo en niños menores de 5 años de la región de O'Higgins en el marco de pandemia por COVID-19. *Revista Confluencia*, 6(1), 43-48.