Transdisciplina y juego en el consultorio pediátrico del recién nacido de alto riesgo del Hospital Dr. Ricardo Gutiérrez de La Plata, Argentina

Transdiscipline and play in the pediatric clinic for high-risk newborns at the Dr. Ricardo Gutiérrez Hospital from La Plata, Argentina

Au

Silvana Marianela Cabral
Lic. en Psicopedagogía **1**
Rocío Citate
Lic. en Psicomotricidad **1**
M. Julia Giulianelli
Lic. en Psicopedagogía **1**
Verónica Mattioli
Lic. en Fonoaudiología **1**
Cecilia Yubero
Lic. en Psicomotricidad **1**

1 Hospital Dr. Ricardo Gutiérrez de La Plata, Argentina

mjgiulianelli@yahoo.com.ar

Rs

RESUMEN

En el presente trabajo se expone un dispositivo grupal de trabajo hospitalario con modalidad taller de juego llevado adelante en el año 2023, ilustrativo del abordaje transdisciplinario del consultorio de Seguimiento de Recién Nacido de Alto Riesgo del Servicio de Pediatría del Hospital Dr. Ricardo Gutiérrez de La Plata. La modalidad grupal del dispositivo permite incorporar al abordaje aspectos socioemocionales y vinculares superadores a la atención individual. En primer lugar, se exponen los fundamentos de este dispositivo como Buena Práctica. Seguidamente, se presentan los resultados del abordaje transdisciplinario desde una evaluación clínica de los profesionales, y la narración oral de las madres de los niños que asisten al taller. Se espera enfatizar la relevancia de impulsar Buenas Prácticas grupales desde una perspectiva transdisciplinar para el seguimiento de niños/as con antecedentes neonatales que requieren de mayor vigilancia durante su desarrollo.

Sm

SUMMARY

This paper presents a hospital group work device with play workshop modality carried out in the year 2023, illustrative of the transdisciplinary approach of the High Risk Newborn Follow-up Clinic of the Pediatrics Service of the Dr. Ricardo Gutiérrez Hospital of La Plata. The group modality of the device allows incorporating into the approach socioemotional and bonding aspects that go beyond individual attention. Firstly, the rationale of this device as a Best Practice is presented. Then, the results of the transdisciplinary approach are presented, based on a clinical evaluation by the professionals and oral narration by the mothers of the children attending the workshop. It is expected to set a precedent regarding the relevance of expanding Good Practices in transdisciplinary groups for the follow-up of children with a neonatal history that require greater vigilance during their development.

Recibido: 13 de agosto 2024. **Aceptado:** 28 de octubre 2024. **Aprobado:** 16 de abril 2025. **Publicado:** 19 de junio 2025.

In

INTRODUCCIÓN

En el ámbito hospitalario existen múltiples propuestas asistenciales encaminadas a promoción de la salud integral con dinámicas grupales, tanto en dispositivo de taller como en otras configuraciones y que apuntan, con mayor frecuencia, a los abordajes transdisciplinarios. A partir del paradigma de la complejidad, la transdisciplina toma relevancia, ofreciendo un abordaje que comprende que los problemas complejos no pueden ser entendidos y atendidos de forma fragmentada por una única disciplina (1,2). La transdisciplinariedad permite tomar conciencia acerca de lo insostenible que resulta compartimentar la realidad, para ligar los diversos conocimientos que emerjan en una cualidad superior a la suma de sus partes (1).

A pesar de la necesidad de introducir estos enfoques y divulgar estas modalidades de trabajo, se observa que son escasas las experiencias que se han publicado. Entre las que pudieron relevarse, se registran propuestas artísticas que buscan dinamizar recursos emocionales y sociales a partir del juego, el encuentro con otros, la creación y contención (3) y, por otro lado, aquellas en las que las familias y escuelas se encuentran más o menos involucradas como actores sociales en las intervenciones, según cada propuesta (4). Con el objetivo de colaborar con la divulgación de este tipo de propuestas, presentamos la implementación del Taller de Juego en el Consultorio de Seguimiento de Recién Nacido de Alto Riesgo del Hospital Dr. Ricardo Gutiérrez de La Plata en el año 2023, como reflejo del abordaje transdisciplinario con niños en edad pre-escolar. El consultorio mencionado se gesta a partir del interrogante sobre el desarrollo futuro de los recién nacidos con antecedentes perinatales y vulnerabilidad social (5-7), ya que ambos factores representan un mayor riesgo probable, de forma temprana o tardía, de desafíos en el desarrollo infantil integral (8,9).

Reconocemos al desarrollo infantil como un proceso dinámico, multicausal y, por sobre todo, complejo; conformado por distintas esferas, desde los aspectos biológicos hasta los psicosociales individuales y colectivos, así como contextuales, sociales, culturales, políticos y económicos (10).

También, se identifica la complejidad propia del sistema de la salud pública, individual y colectiva, que demanda una actualización conceptual debido a las limitaciones metodológicas de las disciplinas intervinientes, que merecen ser abordadas desde la transdisciplinariedad para alcanzar una mejor comprensión de la realidad, con una visión de la totalidad (1,2). Desde una perspectiva de redes, se evidencia que las mismas constituyen e impulsan las relaciones, posibilitando la ejecución de tareas que serían impracticables de manera individual (11-14).

Por otra parte, la evidencia respecto a las potencialidades del juego en el desarrollo y el aprendizaje resulta contundente para el logro del bienestar integral en las infancias. Particularmente, el juego libre (enmarcado en la Convención de derechos del niño desde 1946) permite aliviar situaciones de estrés y construir tanto recursos cognitivos como funciones ejecutivas encaminadas a perseguir objetivos y evitar distractores, así como comportamientos prosociales (15,16).

En términos de propuestas lúdicas, las intervenciones mediadas por el juego suelen vincularse con contextos de internación prolongados, con el objetivo de ofrecer espacios recreativos y/o terapéuticos frente a condiciones de salud crónicas, siendo más escasas las propuestas de salud y juego bajo modalidad ambulatoria (3). Las propuestas de taller en el ámbito hospitalario generalmente suelen estar pensadas para niños, niñas y adolescentes en edad escolar, motivo por el cual los objetivos están atravesados por proyectos de tipo formal y académico (4).

A partir de la modalidad de trabajo transdisciplinario, y valorar el juego como actividad privilegiada en las infancias, se pensó el Taller de Juego en el Consultorio de Seguimiento, el cual presentó propuestas lúdicas que habilitaron el disfrute, despliegue psicomotor, autonomía, comunicación e interacción con pares y adultos. Se hace referencia al trabajo transdisciplinario como principal enfoque del taller, fundamentado en que cada una de las áreas profesionales que componen el Consultorio de Seguimiento (Psicopedagogía y Psicomotricidad), tienen aportes sumamente valiosos para la comprensión de las características del paciente. En este taller se identifica que los aportes de la psicopedagogía se centran en comprender cómo cada niño/a aprende individual y grupalmente y también, considerando la proximidad al ingreso escolar, pretenden estimular las funciones cognitivas que sustentan el aprendizaje en el aula, como ser la atención, comunicación o resolución de problemas que se presentan en cada instancia de juego como espacio de interacción social. La psicomotricidad, por otro lado, en tanto se enfoca en el desarrollo psicomotriz, interpreta a la corporeidad como medio de expresión y, a través del juego, valora la coordinación, el equilibrio, la lateralidad, la motricidad fina y gruesa, la puesta del cuerpo en acción y la relación con otros. Ambas disciplinas se integran estableciendo un diálogo fluido para trabajar en conjunto con mayor sustento, abordando el desarrollo del niño/a desde diferentes dimensiones.

Pretendemos dar visibilidad a una Buena Práctica transdisciplinaria, enmarcada en la Salud Pública, y surgida a partir de evaluar las demandas locales y las necesidades de las infancias y sus familias; asimismo, ejemplificar un abordaje sustentable, tanto en la economía de recursos físicos como humanos disponibles, con el fin de lograr la transferibilidad de los aprendizajes del dispositivo, divulgando nuestro quehacer, e invitando a otros agentes y actores sociales a replicar este modelo para abordar problemáticas similares en otros contextos.

Mt

METODOLOGÍA DE TRABAJO

Taller Grupal de Juego transdisciplinario

El taller se llevó a cabo durante los meses de junio a diciembre de 2023 y fue coordinado por dos psicomotricistas y una psicopedagoga. Asistieron quincenalmente tres pacientes varones de entre 5 y 6 años del Consultorio de Seguimiento, a encuentros de 45 minutos. Se realizaron encuentros grupales con los tres niños, además de encuentros con el grupo de madres, entrevistas individuales con las familias o con la institución escolar en particular, a partir de especificidades que fueron emergiendo en el taller, el hogar o la escuela. Todo esto permitió la valoración de logros y desafíos, además de la orientación y co-construcción de estrategias.

Los niños tuvieron una trayectoria previa en terapias individuales en Atención Temprana y Psicomotricidad y se encontraban próximos al alta. El dispositivo se elaboró para cerrar los tratamientos, afianzando aspectos trabajados individualmente, en un encuadre grupal. Tras los primeros meses del taller, se incorporó psicopedagogía, contemplando particularidades que surgieron con los niños respecto a su preparación para el ingreso al primer año de la escolaridad primaria.

El taller persiguió los siguientes objetivos:

- Brindar un espacio seguro para favorecer el disfrute y el despliegue psicomotor.
- Favorecer experiencias de juego y comunicación a través del cuerpo (iniciativa, tiempos de espera, ritmos grupales, escucha, comprensión de reglas).
- Potenciar la autonomía a través de actividades que logren resolver individualmente y/o animando a que sean ellos quienes identifiquen y soliciten intervención o ayuda de un referente adulto.
- Acompañar procesos de lectoescritura y grafomotricidad.
- Promover el registro y manejo de emociones, y el cuidado del propio cuerpo y del cuerpo del otro.
- Brindar a las familias pautas de acompañamiento en el juego (utilización de juegos acordes a la etapa madurativa, uso de un tono de voz alta con exageración de gestos, canciones para acompañar las actividades, establecimiento de pautas claras de encuadre, recursos para lograr acuerdos y puesta de límites, interpretación y validación de las emociones de sus hijos).

En relación al abordaje particular de cada disciplina, se pueden destacar las siguientes intervenciones:

Desde el área de psicopedagogía, se contempló clínicamente el estilo de aprendizaje de cada paciente, se diseñaron actividades para promover las habilidades cognitivas de forma lúdica y adaptada a las necesidades de cada niño. En cada sesión del taller se fomentó la interacción entre pares, las habilidades comunicativas, el trabajo en equipo y el respeto por las reglas y los turnos, aspectos fundamentales para aprender en el aula. Por otro lado, se identificaron dificultades o barreras en el desarrollo cognitivo, emocional o social para diseñar estrategias específicas y orientar a la familia o escuela respecto a cómo acompañar a los niños para promover el aprendizaje.

Desde el área de psicomotricidad, a partir del juego se facilitó la exploración y se potenció la experimentación con el cuerpo, tanto de forma grupal como individual. Se ofrecieron materiales grafoplásticos, simbólicos, cuentos con imágenes, canciones para acompañar momentos de actividad y juegos reglados. Se hizo hincapié en los ritmos conversacionales, escucha, atención conjunta, disponibilidad e intención comunicativa. Se profundizó en el fortalecimiento de la autonomía y confianza, con actividades que puedan resolver individualmente o solicitando acompañamiento de un par.

Respecto a las intervenciones para el fortalecimiento de redes de trabajo institución hospitalaria – familia – escuela, se establecieron encuentros presenciales con las familias y virtuales con la maestra y Equipo de Orientación Escolar de las instituciones educativas para especificar conjuntamente y conforme a las necesidades de ambos contextos, las herramientas para acompañar a los niños. Específicamente, reconocer y resaltar logros en el aprendizaje y desempeño en habilidades de la vida diaria con autonomía, minimizando las observaciones respecto a lo no logrado aún. Además, fortalecer lazos con otros niños favoreciendo encuentros de juego con vecinos o familiares en el hogar, compañeros de banco con quienes resolver actividades en conjunto en el aula.

Se propusieron actividades lúdicas, grafomotoras, circuitos con despliegue corporal, creaciones con materiales concretos a partir de recursos narrativos y rondas de intercambio (15, 16). En particular, juego simbólico con materiales estructurados y desestructurados, juegos de mesa reglados de recorrido y cartas por turnos, dibujos y collages espontáneos y con objetivo, tanto individual como colectivo con distintos materiales grafoplásticos (lápices, fibrones, tizas, pinturas) y en distintos planos (hojas individuales en mesa, pizarrón, cartulinas en el suelo, etc.), exploración de materiales poco frecuentes como plastilina, masa y arena kinética, circuitos de despliegue corporal (con túneles, aros, sogas, colchones, almohadas, pelotas), creaciones con materiales concretos a partir de recursos narrativos (cuentos e historias) y rondas de intercambio con preguntas abiertas o dirigidas, teniendo en cuenta conocimientos previos y a partir de lo leído en el cuento (Figura 1). Estas propuestas involucran temáticas relacionadas con el reconocimiento de las emociones propias y del otro, la expresión de vivencias personales y la

escucha del otro, secuencias de pasos a llevar a cabo, aceptación de normas y construcción de acuerdos, espera del turno para hablar o actuar, y resolución de situaciones problemáticas.

El equipo de profesionales observó las transformaciones de los niños a lo largo de las sesiones y evaluó el cumplimiento de los objetivos iniciales en cada caso mediante registros narrativos de sesión. Se realizó un seguimiento continuo y detallado, buscando identificar mejoras o avances respecto a los objetivos establecidos al inicio. Estos cambios se registraron y analizaron de distintas formas: observaciones directas en relación a la autonomía y participación, comunicación y expresión, desarrollo emocional y conductual, habilidades motrices; análisis de las producciones ya sean grafoplásticas, verbales y del pensamiento, motivación y disposición al intercambio con otros; relatos de las familias en relación con la evolución observada en la resolución de problemas y habilidades comunicativas en el hogar y la institución escolar.

Como cierre, se realizó una entrevista con madres y niños en la que, a través de la narración oral de las madres, se dio lugar a la evaluación del taller. La entrevista se llevó a cabo de forma grupal con la siguiente pregunta abierta como disparador: “las invitamos a pensar en cómo llegaron con sus hijos/as al taller y les preguntamos ¿cómo están ahora, después de haber participado del taller?”. Según las respuestas obtenidas, se elaboraron categorías de análisis que dieron cuenta del impacto positivo de las intervenciones, tales como: la interacción con pares, las experiencias de juego con juguetes, la autonomía y la regulación emocional y conductual.

Figura 1. Profesionales y niños en ronda, compartiendo un juego de recorrido por turnos
Fuente: Fotografía realizada por el equipo.

Rs

RESULTADOS OBTENIDOS

En relación al primer objetivo planteado (Brindar un espacio seguro para favorecer el disfrute y el despliegue psicomotor), se ofreció un espacio seguro, amplio y con los elementos necesarios para potenciar el disfrute y despliegue psicomotor. Si bien la configuración grupal fue nueva para cada niño, previamente habían construido un vínculo con los referentes profesionales, aspecto que favoreció la formación de un sentido de pertenencia y cohesión entre el grupo de pares.

Teniendo en cuenta este aspecto, devino el trabajo sobre el segundo objetivo planteado, que hace referencia a favorecer experiencias de juego y comunicación. Específicamente, se pudieron observar logros respecto al desarrollo psicomotor (registro del propio cuerpo, aumento de la disponibilidad corporal, imagen de sí mismos más segura) y desarrollo de aprendizajes esperados para esta etapa evolutiva (capacidad de iniciativa y espera, escucha activa, comprensión de reglas, resolución de problemas y acuerdos, mayor interés en actividades grafoplásticas, creciente autonomía).

Con respecto al objetivo que plantea el registro y manejo de emociones, y el cuidado del propio cuerpo y del cuerpo del otro, fueron notables los resultados ya que se evidenció un despliegue vincular y afectivo positivo en el registro de emociones y del cuerpo del otro. Específicamente puede inferirse a partir de sus expresiones de alegría tanto verbal como no verbal, así como en la disminución del contacto corporal excesivo sobre el espacio personal de los otros en un caso, y aparición de algún tipo de contacto con los pares en el caso que no se presentaba.

Por otro lado, se acompañaron los procesos lectoescritos y grafomotores, desde la propuesta de lectura de cuentos, escritura del nombre, realización de dibujos en los que pudieron plasmar en las hojas la representación simbólica de lo leído.

Con respecto a los últimos objetivos planteados en los que se pone como centro a las familias, se pudo evidenciar que las madres que acompañaron el proceso empezaron a armar una imagen distinta y superadora de sus niños y de sí mismas en tanto figuras de cuidado y crianza; lograron apreciar las posibilidades actuales y potenciales de desarrollo, así como también notaron avances en aspectos personales, vinculares y sociales, que eran motivo de preocupación. Introdujeron en la cotidianeidad de sus hogares distintas estrategias.

A continuación, se detallan fragmentos de las narraciones orales que realizaron las madres en la entrevista de cierre.
Madre 1. El taller de juego fue muy bueno para mi hijo. Desde el principio llegaba y se iba muy contento. También es más independiente en casa: ahora juega con sus juguetes solo, no necesita que siempre estemos con él, los guarda y arma historias, busca cosas distintas para hacer en casa." (Madre 1, diciembre 2023, La Plata).

Madre 2. "Nos gustó venir a este taller. Vimos que con los distintos juegos que hicieron, los chicos empezaron a hablar entre ellos y a conocer los nombres, eso me puso muy contenta. Mi hijo me pregunta siempre cuándo va a venir a ver a las doctoras y los chicos, quiere seguir jugando. El taller lo ayudó mucho y parece más alegre y tranquilo. Juega más con los juguetes. Estoy muy contenta por haber participado y espero que hagan más talleres". (Madre 2, diciembre 2023, La Plata).

Madre 3. "Agradezco mucho a las chicas por este taller, porque a mi hijo lo veo contento cuando viene al hospital y ve a los compañeritos del taller. También puede jugar con otros nenes en la plaza y el jardín, antes no hablaba con nadie y se enojaba mucho cuando tenía que compartir los juguetes". (Madre 3, diciembre 2023, La Plata).

De estas narraciones, en relación a las categorías de análisis elaboradas según las recurrencias en el discurso, se puede inferir que en todos los casos hubo buenos resultados respecto a la interacción con pares, experiencias de juego con juguetes, la autonomía y la regulación emocional y conductual. No obstante, en el primer caso no resulta tan explícito el impacto en la interacción con pares, en el segundo y tercero respecto a la autonomía (Figura 2).

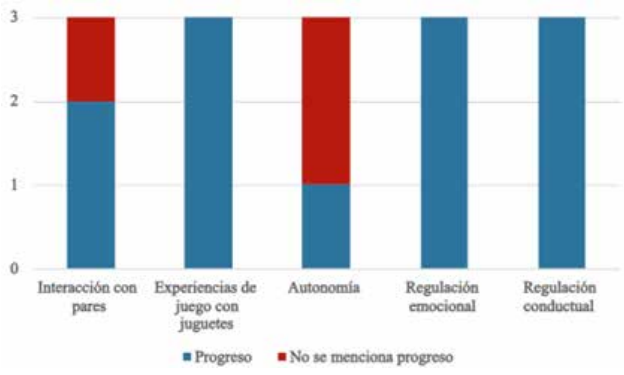

Figura 2. Resultados de las categorías de análisis elaboradas a partir de las narraciones de las madres
Fuente: Elaboración propia.

Como se mencionó anteriormente, fue necesario establecer redes con el equipo de orientación escolar de uno de los niños. Se visualizaron logros y se construyeron estrategias para mejorar el modo de vinculación en el aula, se orientó respeto a herramientas para favorecer el aprendizaje particular del niño y se compartieron dichas estrategias con la familia. En este caso, se buscó consolidar el trabajo en red iniciado en el abordaje psicomotor individual, durante

el cual se había iniciado el abordaje conjunto familia – escuela.

Cabe destacar que, a lo largo de los encuentros, se observaron algunas dificultades como la asistencia y puntualidad y la participación activa por parte de otros referentes familiares, dificultades que debieron trabajarse a partir de un diálogo constante y abierto, con buena respuesta a la intervención para la finalización del taller.

Cn

CONCLUSIÓN

Los resultados obtenidos guardan un vínculo directo con el abordaje transdisciplinario propio del consultorio, sino fundamentalmente, los frutos del trabajo en red: profesionales del hospital – familias – escuela, consolidado a partir del dispositivo. Este enfoque de trabajo colaborativo entre todas las partes involucradas, resultó esencial para abordar las necesidades de los niños, con el objetivo de garantizar su desarrollo integral. Resultó novedoso que en todos los casos las familias lograron ubicar preocupaciones respecto a la escolaridad de sus hijos, identificaron y reunieron información importante (hábitos, emociones, cambios en el entorno familiar, etc.) para compartir en la escuela y el hospital y hallaron respuestas en el diálogo abierto con los referentes escolares y profesionales del hospital. La relación familia-escuela se vio fortalecida, fundamentalmente en el caso en el cual se requirió intervención escolar.

Este dispositivo de trabajo en conjunto permite a los profesionales intervinientes compartir miradas, estrategias, pensar hipótesis y sumar aprendizajes. Este efecto del saber co-construido es fundamental en el trabajo cotidiano con la complejidad que presentan estos/as niños/as y sus familias, y también resulta un sostén necesario frente a la salud pública que emerge y desafía a seguir pensando colectivamente. A medida que se comparten experiencias y responsabilidades, surge la necesidad de contribuir a la construcción y formar parte de estas redes, como partícipe de un entramado que trasciende los roles profesionales específicos individuales, ya que abarca una red completa que colabora en el abordaje de los distintos desafíos apoyándose en una dinámica de cooperación y coordinación de acciones que se alinean con objetivos comunes, fortaleciendo así la capacidad para superar obstáculos y alcanzar metas colectivas.

Por lo tanto, acompañar a las infancias transdisciplinariamente, en red y generando impacto dentro de la red de cada uno, revalorizando el juego como actividad propia y óptima para el desarrollo y aprendizaje, debería cobrar valor y atravesar todas las prácticas en salud que atienden a las infancias.

Como agentes de salud trabajando con las infancias, consideramos que acompañar a las familias a revalorizar los tiempos y espacios de juego individual, con pares y con adultos referentes, resulta una intervención necesaria e indispensable. Para finalizar, resulta necesario y valioso poder dejar registro acerca de estas intervenciones lúdica como Buenas Prácticas que promueven la salud colectiva en el ámbito hospitalario con niños/as en su primera infancia y sus familias desde una mirada integral y transdisciplinaria, posibilitando replicar dichas estrategias en otros espacios.

RB

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez Miguélez M. Conceptualización de la Transdisciplinariedad. Polis, Revista de la Universidad Bolivariana. 2007: 6-16.
2. Castro-Gómez S. Decolonizar la universidad. La hybris del punto cero y el diálogo de saberes. Bogotá: Siglo del Hombre Editores, Universidad Central y Pontificia Universidad Javeriana; 2007.
3. Campagna V, Martínez Goya M, Vitola A. Casa Elina. Un espacio que hospeda: reflexiones en torno a la configuración del dispositivo de abordaje de la salud mental con niños, niñas y adolescentes en tiempos de pandemia. XII Jornadas de Investigación, Docencia, Extensión y Ejercicio Profesional, 2021.
4. Loredo C, Urrutia V. Niñxs pasando, reflexiones desde el Taller de Juego: acerca de los pases de sala en Área de Internación. Sbarra Científica. 2022; 4(5).
5. Aspres N et al. Organización del seguimiento del recién nacido prematuro de alto riesgo. Buenos Aires: Ministerio de Salud; 2016.
6. Bossi L, Giúdica L, Bertania G, Fernández P, Maccarronea A, Cattainoa A. Late preterm newborn: follow-up recommendations. Archivos Argentinos de Pediatria. 2022; 120(6): S88-S94.
7. Lipina S. Child Poverty and Cognition: Developmental and Educational Implications. En: Columbia University. Education: a global compact for a time of crisis. Columbia: Columbia University Press; 2022. p 60-77.
8. Andrés SV, Gennaro MF. Experiencia en el abordaje interdisciplinario para la detección de discapacidades menores en niños con antecedentes de prematurez y alto riesgo al nacer. Revista Argentina de Terapia Ocupacional. 2019; 1.
9. Ceriani Cernadas JM. Las causas principales de la prematuridad y los muy frecuentes trastornos que ocasionan. Archivos argentinos de pediatría. 2019; 117(4): 210-11.
10. Lipina SJ. The importance of conceiving human development as a complex system. The Lancet Global Health. 2023; 11(1): e10-e11.
11. Castilla MA, Guerra MF, Villadiego EM. Salud pública: un campo de confrontación del paradigma disciplinar y transdisciplinar. Revista avances en salud. 2018: 48-57.
12. Dartiguelongue JP, Cafiero PJ. La comunicación en los equipos de salud. Arch Argent Pediatr. 2021; 119(6), 589-593.
13. Cobach C, Gallinal A. Reformulación del abordaje psicopedagógico en momentos de crisis. En: Aldonca M, Arza A, Bongiovanni Z, comps. Psicopedagogía y Marco Social: una clínica de lo posible. Buenos Aires; Lugar Editorial; 2010.
14. Rovere M. Redes en salud: los grupos, las instituciones, la comunidad (Interrnet). Rosario; El Ágora; 2006. (acceso jun 2025). Disponible en: https://www.ms.gba.gov.ar/ssps/repositorio/libros/elec196.pdf
15. Zamorano MM, Méndez Abad M, Hernández Hernández MJ, Quintana Herrera C, Presa de Fuente E et al. La importancia del juego en los niños. Canarias pediátrica. 2019; 43(1):31-5.
16. Mieles-Barrera MD, Ceballos EC, Prado AL. Consideraciones sobre el sentido del juego en el desarrollo infantil. Praxis. 2020; 16(2):247-58.

Cómo citar este artículo:
Cabral SM, Citate R, Giulianelli MJ, Mattioli V, Yubero C. Transdisciplina y juego en el consultorio pediátrico del recién nacido de alto riesgo del Hospital Dr. Ricardo Gutiérrez de La Plata, Argentina. Salud Publica [Internet]. 2025 Jun [fecha de consulta]; 4. Disponible en: URL del artículo.