



# DESARROLLO DE NORMAS POBLACIONALES – ESCALAS GLOBALES PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (GSED N&S; OMS) (N°1427)

**Bedregal García, Paula<sup>1</sup>; Binda Vergara, Victoria<sup>2</sup>; Paúl Delfau, María de los Ángeles<sup>2</sup>; Viviani García, Paola<sup>1</sup>; Villalobos Mercado, Andrea<sup>1</sup>.**

<sup>1</sup>Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

<sup>2</sup>Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

## Introducción

Las escalas para el desarrollo infantil describen las habilidades y comportamientos típicos demostrados por niños y niñas de una edad determinada. Las normas mundiales son necesarias para establecer puntos de referencia que permitan supervisar el desarrollo y cuantificar el impacto de las intervenciones, las políticas y los cambios ambientales. En el estudio propuesto, interesa establecer la distribución normal por edad de las puntuaciones de desarrollo (puntuaciones D) medidas mediante GSED para los niños y niñas <36 meses en todo el mundo. Con base en la evidencia de la literatura, el enfoque asume que, si se minimizan las limitaciones ambientales y de salud que se ha demostrado que afectan el desarrollo infantil (restricciones mínimas), los niños y niñas, en promedio, se desarrollarán de la misma manera en todas partes.

El objetivo principal del estudio es desarrollar una distribución global normalizada por edad de las puntuaciones GSED para el desarrollo de niños y niñas de 0 a <36 meses. Secundariamente, utilizar estas normas como referencia para establecer puntos de corte a nivel poblacional y programático. El objetivo específico de este reporte es describir la experiencia de implementación de un estudio internacional de elaboración de normas en Chile y analizar las fortalezas, dificultades y oportunidades de la fase de factibilidad del estudio (piloto).



## Materiales y Métodos

El estudio se basa en un diseño de panel longitudinal combinado con corte transversal [3 años de duración]

Participan 12 Países:

- Bangladesh
- Brasil
- Chile
- China
- Estados Unidos
- India
- Italia
- Kenia
- Líbano
- Mozambique
- Pakistán
- República Unida de Tanzania

Los niños (de 0 a 41 meses) con limitaciones mínimas en su desarrollo (muestra restringida) son reclutados y examinados en la primera ronda (T1) de recopilación de datos y evaluados en dos rondas adicionales (T2 y T3). Adicionalmente, se ingresarán niños a distintas edades con una evaluación para completar un total de 912 evaluaciones en Chile, con cuotas definidas por edad y sexo.

En cada ronda se realizan visitas domiciliarias y hay múltiples etapas en las que se utilizan instrumentos para evaluar la presencia de variables de contexto, del cuidador principal y del niño/a que pueden influir en su desarrollo, de acuerdo con la evidencia científica disponible (algunas de las cuales son criterios de exclusión). Si el niño cumple con los criterios de inclusión se realiza la aplicación de GSED.

**Fase 1 Piloto (evaluar factibilidad)**  
mayo-diciembre 2024  
Los participantes ingresaron al estudio mediante la difusión de invitación desde la Red de Salud UC-CHRISTUS en las maternidades, vacunatorios, jardines infantiles y plan de salud de hijos/as de funcionarios. Ingresaron 28 participantes a la primera etapa estudio y luego de varias etapas y por diversos criterios de exclusión, se incluyeron a 12 participantes.

**Fase 2 Estudio principal (Recopilación de datos principales y difusión)**  
Inicio en mayo 2025 – en proceso

## Resultados

Fortalezas en la fase 1 (piloto): Equipo logra certificación en aplicación de GSED, y se instala la capacidad de replicar la certificación en Chile; disponer de campos clínicos e información que permite incluir a muestra. Muy buena acogida por parte de las familias. Aplicación del instrumento GSED tiene una duración promedio de 20 a 40 minutos dependiendo de la edad del niño.

Dificultades: CEC, captura de pacientes, problema por la baja natalidad y criterios de inclusión al estudio: en que destaca la depresión y la declaración de eventos estresantes para el caso de Chile. Se contactaron a 30 participantes y solo 12 fueron elegibles después de múltiples etapas. Los criterios de exclusión fueron: cuidador principal no nació ni creció en Chile, no contar con registros médicos de ecografía de embarazo, complicaciones médicas los primeros 28 días de vida, depresión materna, maltrato físico, vivencia de evento estresante y malnutrición por exceso. Otros no continuaron por rechazo a participar por la punción del test para detectar anemia severa, por falta de tiempo, el niño estaba enfermo o el cuidador dejó de contestar.

Oportunidades de mejora: Se da cuenta de necesidades de estandarización de algunos procesos como es la toma de muestra para medición de anemia, la calidad de la antropometría y mejoras en la traducción al español del instrumento GSED. También se realizan observaciones al uso de la Tablet para la aplicación del instrumento de evaluación de GSED.

## Conclusión

En la actualidad el equipo se encuentra en la fase 2 de ejecución del estudio principal, lo que ha significado un gran desafío. Si bien la fase piloto sirvió para poner a prueba el proyecto de manera general, no se pudieron probar detalles prácticos que actualmente son barreras que dificultan la ejecución, por ejemplo, problemas con la aplicación en la tablet y software, programación de los distintos formularios, problemas en la interpretación de preguntas que son criterios de exclusión, entre otros. Esto da cuenta de la relevancia de planificar un proyecto piloto que cubra todos los ámbitos del proyecto principal y sirva para tomar decisiones oportunas y realizar ajustes antes de iniciar el proyecto principal.

Con este estudio se espera posicionar la relevancia de contar con métricas compartidas entre países, sólidas psicométricamente y con normas internacionales. Queda pendiente resolver la hipótesis de invarianza en los puntos de corte entre países, dados contextos culturales diversos. Finalmente, contar con herramientas de evaluación del desarrollo actualizadas a muy bajo costo (solo capacitación inicial y mantención plataforma de análisis), permitirá la evaluación más rigurosa a la vez que la comparabilidad internacional para efectos de política pública.

## Referencias

World Health Organization. (s. f.). Global Scales for Early Development (GSED). Recuperado el 21 de octubre de 2025, de <https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/data-research/global-scale-for-early-development>

Pontificia Universidad Católica de Chile, Facultad de Medicina. (s. f.). Estudio de investigación: Escalas Globales para el Desarrollo Temprano (GSED) 2.0 – Desarrollo de normas poblacionales para el desarrollo de la primera infancia en menores de 36 meses. Recuperado el 21 de octubre de 2025, de <https://facultadmedicina.uc.cl/estudio-de-investigacion-gsed-oms/>

ORGANIZAN



AUSPICIAN

