

Escala de Evaluación del Comportamiento Neonatal de Brazelton – Brazelton Neonatal Behavioral Assessment Scale

Authored by
memjavad

November 10, 2025

RECOMMENDED CITATION

memjavad (2025). *Escala de Evaluación del Comportamiento Neonatal de Brazelton – Brazelton Neonatal Behavioral Assessment Scale*. Spanish Psychological Databases. Retrieved from <https://spanish.arabpsychology.com/?p=3674>

Escala de Evaluación del Comportamiento Neonatal de Brazelton (BNBAS)

Campo(s) Disciplinario(s) Principal(es): Pediatría del Desarrollo, Psicología Perinatal, Neurociencia Infantil.

1. Definición Central

La Escala de Evaluación del Comportamiento Neonatal de Brazelton, comúnmente conocida por sus siglas en inglés como **BNBAS** (Brazelton Neonatal Behavioral Assessment Scale), constituye uno de los instrumentos de evaluación más influyentes y exhaustivos diseñados para medir la competencia neurológica y conductual de los recién nacidos. Desarrollada por el pediatra [T. Berry Brazelton](#) y sus colaboradores a principios de la década de 1970, esta escala va más allá de una simple evaluación refleja o neurológica, buscando comprender cómo el neonato organiza sus respuestas ante el entorno y demuestra su capacidad para interactuar socialmente. A diferencia de las pruebas de Apgar, que evalúan la estabilidad fisiológica inmediata, la BNBAS se aplica en los primeros días o semanas de vida para revelar las diferencias individuales en el temperamento y las fortalezas adaptativas del bebé.

El propósito fundamental de la BNBAS es destacar la complejidad y la humanidad del recién nacido, considerándolo un ser activo, competente y organizado, capaz de influir en su entorno y en sus cuidadores desde el momento del nacimiento. La escala se centra en la observación de las respuestas del bebé a estímulos ambientales, los cambios de estado (desde el sueño profundo hasta el llanto vigoroso) y la calidad de su regulación. Esta perspectiva proactiva y centrada en las fortalezas ha redefinido la manera en que los profesionales y los padres perciben las capacidades tempranas del infante, sirviendo como una herramienta tanto clínica como de investigación para fomentar el vínculo entre padres e hijos y guiar las intervenciones tempranas.

La duración de la administración de la prueba, que generalmente oscila entre 20 y 30 minutos, requiere que el examinador sea altamente capacitado para observar y registrar cuidadosamente las respuestas del bebé en función de su ciclo de sueño-vigilia. La BNBAS no solo proporciona puntuaciones cuantitativas, sino que también ofrece un perfil cualitativo rico, esencial para la planificación de estrategias de apoyo individualizadas. El éxito de la escala reside en su capacidad para actuar como un "lenguaje" que traduce el comportamiento sutil del bebé en información accesible y significativa para los padres.

2. Origen y Desarrollo Histórico

El desarrollo de la BNBAS surgió de una necesidad crítica de complementar las evaluaciones neonatales existentes, que tendían a enfocarse únicamente en el déficit o en la integridad neurológica básica. T. Berry Brazelton, influenciado por su trabajo clínico y su deseo de demostrar la individualidad de los recién nacidos, comenzó a formular la escala en el Hospital Infantil de

Boston. Su trabajo se basó en la premisa de que incluso los bebés más pequeños exhiben patrones de comportamiento complejos que reflejan la organización de su sistema nervioso central y su potencial de desarrollo futuro.

La escala inicial fue el resultado de una meticulosa observación de miles de recién nacidos, integrando conceptos provenientes de la etología, la psicología del desarrollo y la neurología pediátrica. Brazelton buscó crear un instrumento que pudiera ser sensible a las variaciones culturales y ambientales, reconociendo que la interacción entre el bebé y su entorno (incluyendo a sus padres) es fundamental para la expresión de sus capacidades. Este enfoque representó un cambio paradigmático, alejándose de la visión del recién nacido como un ser meramente reactivo y acercándose a una concepción del infante como un participante activo en su propio desarrollo.

Desde su publicación formal, la BNBAS ha pasado por varias revisiones para mejorar su validez, fiabilidad y aplicabilidad en diversas poblaciones. Estas revisiones, aunque manteniendo el núcleo filosófico de Brazelton, han ajustado los ítems y los procedimientos de puntuación para reflejar los avances en la neurociencia infantil y la comprensión del desarrollo temprano. A lo largo de las décadas, la escala ha sido traducida y adaptada a numerosos idiomas y contextos culturales, consolidando su estatus como un estándar de oro en la evaluación del comportamiento neonatal a nivel mundial. Su evolución constante asegura que siga siendo una herramienta relevante para la investigación y la práctica clínica contemporánea.

3. Fundamentos Teóricos

La filosofía subyacente de la BNBAS se arraiga profundamente en la teoría de sistemas y la perspectiva transaccional del desarrollo infantil. Brazelton postuló que el comportamiento neonatal es el resultado de la interacción dinámica entre la dotación biológica del bebé y las influencias ambientales. Por lo tanto, la escala no busca etiquetar al niño, sino describir su estilo de afrontamiento y sus mecanismos de autorregulación en un momento específico.

Un pilar teórico crucial es el concepto de **estados de conciencia**. Brazelton identificó seis estados distintos (dos de sueño, tres de vigilia y uno de llanto) y argumentó que la capacidad del bebé para pasar de un estado a otro de manera fluida y para mantener un estado de vigilia alerta y organizado es un indicador primario de la madurez y la organización neurológica. La escala evalúa cómo el bebé logra la homeostasis interna y cómo utiliza sus recursos para alcanzar y mantener los estados óptimos para la interacción social y el procesamiento de la información.

Otro fundamento esencial es la idea de la **competencia social innata**. La BNBAS otorga un peso significativo a la capacidad del recién nacido para orientarse visual y auditivamente hacia estímulos humanos, como la voz y el rostro. Esta orientación demuestra que el bebé está biológicamente predispuesto a la interacción social. Al evaluar estas conductas de orientación, la escala no solo mide la integridad sensorial, sino también la preparación del bebé para iniciar y

mantener el apego, un factor crítico para el desarrollo socioemocional posterior. La escala, en esencia, es una manifestación práctica de la teoría de que el neonato es un ser comunicativo desde el inicio de la vida.

4. Componentes Clave y Estructura

La BNBAS está estructurada para evaluar 28 ítems conductuales y 20 ítems reflejos. La evaluación no se limita a una simple lista de verificación, sino que requiere que el examinador manipule suavemente al bebé y presente estímulos de manera estandarizada para provocar la gama completa de comportamientos posibles. Los 28 ítems conductuales se agrupan en siete categorías conceptuales que proporcionan un perfil detallado de la organización conductual del recién nacido.

Las siete categorías conceptuales principales que componen la evaluación conductual son:

Habitación (Habituation): Mide la capacidad del bebé para disminuir su respuesta a estímulos repetitivos (como una luz brillante o un sonido de cascabel), indicando la eficiencia del sistema nervioso central para filtrar información irrelevante.

Orientación (Orientation): Evalúa la calidad de la atención del bebé a estímulos auditivos y visuales, especialmente a la voz y el rostro humanos. Esta es la medida clave de la competencia social.

Sistema Motor (Motor System): Se centra en la calidad del tono muscular, la actividad motora general y la coordinación, reflejando la madurez neuromotora.

Rango de Estado (Range of State): Describe la variedad de estados de conciencia que el bebé exhibe durante el examen.

Regulación del Estado (Regulation of State): Evalúa la capacidad del bebé para modular sus propios estados (por ejemplo, calmarse después de estar molesto o despertarse después de estar dormido).

Estabilidad Autonómica (Autonomic Stability): Mide la estabilidad del sistema nervioso autónomo, observando signos de estrés como temblores, sobresaltos o cambios en la respiración o el color de la piel.

Reflejos (Reflexes): Los 20 ítems reflejos evalúan la integridad neurológica básica (p. ej., succión, reflejo de Moro, reflejo de búsqueda), aunque en la BNBAS se les da menos peso que a los ítems conductuales, ya que estos últimos son más sensibles a las diferencias individuales.

Cada uno de los 28 ítems conductuales se puntúa en una escala de nueve puntos, lo que permite una medición detallada de la calidad de la respuesta, desde la respuesta más baja hasta la respuesta más alta o "mejor". Esta escala de nueve puntos es fundamental, ya que permite documentar la variabilidad y la resiliencia del bebé, en lugar de simplemente registrar la presencia o ausencia de un comportamiento.

5. Proceso de Administración y Puntuación

La administración de la BNBAS es un proceso dinámico que requiere una interacción altamente sensible entre el examinador y el recién nacido. El éxito de la prueba depende de la capacidad del examinador para "leer" las señales del bebé y adaptar el momento y la intensidad de los estímulos para obtener la mejor respuesta posible. Esto contrasta con las pruebas estandarizadas rígidas, ya que la BNBAS se considera una "prueba de interacción" tanto como una prueba de evaluación.

El procedimiento sigue una secuencia diseñada para observar al bebé en diferentes estados. La evaluación típicamente comienza con el bebé en un estado de sueño tranquilo, donde se evalúan los ítems de habituación y algunos reflejos. A medida que el bebé es despertado gradualmente, el examinador introduce estímulos visuales y auditivos para evaluar la orientación y la calidad de la vigilia alerta. Una parte crucial de la prueba es la evaluación de la capacidad de regulación del bebé, observando cómo el examinador puede ayudar al bebé a calmarse o cómo el bebé se calma a sí mismo (por ejemplo, succionándose la mano).

La puntuación de nueve puntos para los ítems conductuales se organiza de manera que los puntajes intermedios (por ejemplo, 5) representan respuestas promedio, mientras que los puntajes más altos (7, 8, 9) indican respuestas óptimas o de alta calidad. Los puntajes bajos (1, 2, 3) sugieren una respuesta menos organizada o potencialmente preocupante. La interpretación se basa en identificar los patrones de respuesta: por ejemplo, un bebé puede tener una excelente orientación social pero una pobre regulación del estado, lo que informa a los padres sobre áreas específicas que requieren apoyo.

6. Aplicaciones Clínicas y de Investigación

La BNBAS tiene una doble función esencial: es una herramienta poderosa para la investigación del desarrollo infantil temprano y un instrumento clínico invaluable para la intervención temprana y la promoción del vínculo.

En el ámbito clínico, la aplicación más significativa de la BNBAS es su uso como herramienta de **educación parental**. Cuando se administra la escala en presencia de los padres, el examinador puede "traducir" los comportamientos del bebé (como la mirada atenta o el sobresalto ante un ruido) en información significativa. Esto ayuda a los padres a reconocer la individualidad de su hijo, a interpretar sus señales de comunicación y a desarrollar estrategias de crianza que se ajusten al temperamento único del bebé. Este proceso es fundamental para fortalecer el vínculo de apego y aumentar la confianza de los padres en su capacidad para cuidar a su recién nacido.

En la investigación, la BNBAS ha sido instrumental en el estudio de cómo diversos factores prenatales y perinatales afectan el comportamiento neonatal. Se ha utilizado extensamente para evaluar:

Los efectos de la exposición prenatal a sustancias (como el alcohol, el tabaco o las drogas) en la organización conductual del recién nacido.

Las diferencias en el comportamiento de los bebés prematuros versus los nacidos a término.

La variabilidad cultural en las respuestas neonatales y cómo las prácticas de crianza tempranas influyen en la expresión de las capacidades innatas.

La correlación entre los patrones de comportamiento neonatal y los resultados del desarrollo posterior (aunque esta correlación puede ser compleja y moderada por el entorno).

El uso de la BNBAS en la investigación ha proporcionado datos esenciales que han moldeado las políticas de salud pública y las directrices de intervención temprana en todo el mundo, demostrando que el estado conductual del neonato es un predictor sensible de la salud neurológica y adaptativa.

7. Impacto y Legado

El legado de la BNBAS es profundo y transformador. Antes de Brazelton, el recién nacido era a menudo visto como un ser pasivo, dominado por reflejos primitivos. La escala de Brazelton cambió fundamentalmente esta percepción, estableciendo al neonato como un individuo complejo, activo y capaz de iniciar la interacción social. Este cambio filosófico influyó no solo en la pediatría y la psicología, sino también en la cultura popular y en la forma en que las madres y los padres son educados sobre las capacidades de sus hijos.

El impacto más duradero reside en la metodología que prioriza la observación cualitativa y el contexto. La BNBAS sirvió de base para el desarrollo de herramientas posteriores centradas en la relación, como la **Observación del Comportamiento del Recién Nacido (NBO)**, una versión más corta y centrada exclusivamente en la facilitación del vínculo entre padres e hijos. La NBO destila la filosofía de Brazelton en una herramienta práctica y accesible para el personal de enfermería y los médicos de atención primaria.

Además, la BNBAS ha promovido un enfoque más humanizado de la atención neonatal. Al centrarse en las fortalezas del bebé y en cómo el entorno puede apoyar esas fortalezas, ha fomentado prácticas clínicas que minimizan el estrés y maximizan las oportunidades para la interacción positiva. La escala de Brazelton no es solo una medida; es un vehículo para la comunicación y la empatía, asegurando que el desarrollo temprano sea visto como un proceso transaccional y mutuamente enriquecedor.

8. Críticas y Limitaciones

A pesar de su vasta influencia, la BNBAS no está exenta de críticas y limitaciones, especialmente cuando se utiliza fuera de su propósito original de evaluación de la interacción y la investigación.

Una crítica común se relaciona con su **fiabilidad interevaluador**. Dada la naturaleza interactiva y altamente dependiente del estado del bebé de la prueba, la capacitación del examinador es crucial. Si el evaluador no está debidamente entrenado, la variabilidad en la administración y la puntuación puede ser alta, lo que afecta la fiabilidad de los resultados. La necesidad de una capacitación intensiva y continua limita su uso generalizado como una herramienta de detección rápida en entornos clínicos con recursos limitados.

Otra limitación importante es su **valor predictivo** a largo plazo. Aunque la BNBAS es excelente para describir el comportamiento y la organización neurológica en el período neonatal inmediato, la correlación entre las puntuaciones de la BNBAS y los resultados del desarrollo cognitivo o motor a los 1 o 2 años de edad es modesta. Los críticos argumentan que esto se debe a que el desarrollo posterior está fuertemente mediado por el entorno de crianza y la calidad de la interacción, factores que la escala no puede predecir por sí misma. Por lo tanto, no debe utilizarse como una herramienta de diagnóstico predictivo definitivo para el futuro neurodesarrollo.

Finalmente, existe la crítica sobre la **sensibilidad cultural**. Aunque Brazelton y sus asociados han trabajado para adaptar la escala a diversas culturas, la forma en que se expresan los estados de conciencia y las respuestas motoras puede variar significativamente entre poblaciones. Lo que se considera una respuesta "óptima" en una cultura puede no serlo en otra, lo que requiere que los investigadores y clínicos sean cautelosos al interpretar los resultados en contextos no occidentales o en poblaciones minoritarias.

Further Reading

[Brazelton Institute: Neonatal Behavioral Assessment Scale \(NBAS\)](#)

[T. Berry Brazelton - Wikipedia](#)

[The Brazelton Neonatal Behavioral Assessment Scale \(BNBAS\): A Review of its Use and Predictive Validity](#)