

Tipo de trabajo: Divulgación

Miradas en primera infancia: prevenciones posibles en salud mental

Autora: Silvina Rosana Martínez.

Sala de Psicología. Hospital Zonal Especializado "Dr. Noel H. Sbarra".

RESUMEN

En los últimos años ha crecido notablemente la demanda de atención a primera infancia para Psicología, principalmente de niños/as menores de tres años. Surgen desde derivaciones ¹ de centros de atención de primera infancia, jardines maternos y de infantes, Neurología, Fonoaudiología y Servicios de Pediatría del Hospital y otros centros pediátricos de salud cercanos. Nos encontramos con padres desbordados, con dificultades en la crianza, donde no siempre encuentran en el seguimiento pediátrico una orientación y contención en temas de crianza o seguimiento del desarrollo. El presente trabajo pretende aproximar una mirada de fortalecimiento de lo interdisciplinario para poder abordar problemáticas del desarrollo que favorezcan la habilitación de un espacio en atención a una subjetividad sufriente, en salud mental de la primera infancia.

Palabras clave: desarrollo, Epigenética, vinculo, salud mental.

Descriptor: ATENCION HOSPITALARIA - CUIDADO DEL NIÑO -
DESARROLLO INFANTIL - GRUPO DE ATENCION AL PACIENTE -
ORIENTACION INFANTIL - RELACIONES FAMILIARES.

Cómo citar:

Martínez, SR. (2026). Miradas en primera infancia: prevenciones posibles en salud mental. Sbarra Científica, 8 (13). Disponible en: _ [Citado: fecha].

INTRODUCCIÓN

El Hospital Sbarra, siempre tuvo presente una particular y sensible atención a la primera infancia. El espacio de Psicología ha sido y continúa siendo, un espacio pionero en la atención de la salud mental en lactantes y niños pequeños.² Desde la creación de la Ley de los 1000 días (Ley Nacional 27.611, 2021) y su implementación desde el Gobierno de la Provincia de Buenos Aires a programas específicos, se busca llegar antes a la presentación de dificultades mayores en lo que respecta al desarrollo, considerando nuevos espacios y recursos desde la comunidad, el valor del juego, la corporalidad, la observación de hitos del desarrollo, como elemento constitutivo y también como elementos diagnósticos, poniendo en escena de este modo el valor de poder trabajar y acompañar los vínculos, el sostén emocional, ofreciendo dispositivos donde las políticas públicas lleguen como una oportunidad ganada.

El acompañar a las familias en el proceso de desarrollo infantil, incorporando en la atención de salud una mirada desde el primer nivel de atención, favorece a la prevención y

promoción de conductas saludables, factores facilitadores para el desarrollo infantil.

Los factores de riesgo van cambiando de acuerdo a los paradigmas y cambios de cada época. Las familias, los tiempos de crianza, las funciones parentales, si bien sostienen elementos constitucionales para la humanización del recién venido al mundo, hoy desde la comunidad científica hay más aportes de los efectos de factores de riesgo, por lo que el poder visualizarlos con reconocimiento de signos de alarma, coadyuvan a favorecer intervenciones acordes a las necesidades de cada niña/o y su familia, detectando o interpelando desde el quehacer profesional respecto a aquellos factores obstaculizadores y perturbadores del desarrollo infantil, para la consideración preventiva y la derivación oportuna cuando corresponda.

Desde hace varios años se conoce y se investiga sobre la epigenética, que sostiene que el período de vida durante el cual las modificaciones en el organismo y ambientales son más ³ intensas, va desde la concepción hasta los 2 años.

Tiempos constitucionales, tiempos estructurales tanto en el neurodesarrollo como en lo emocional subjetivo, el denominado "período de 1.000 días", desde donde se puede vislumbrar cómo lo orgánico neurobiológico del desarrollo, evoluciona acompañado con lo vincular, ambiental, afectos y factores psíquicos del entorno, nutrición temprana, cuidados en su salud integral, siendo los cambios epigenéticos los que pueden desempeñar un papel clave en la programación del desarrollo.

En primera infancia, la observación de la conducta es un aspecto relevante para poder realizar el seguimiento del desarrollo en las niñas y niños menores a 4 años, contribuir a la detección oportuna de situaciones de riesgo, vulnerabilidades y el registro ante signos de alarma,

contemplando al infante inserto en un contexto sociocultural, e integrante de un grupo conviviente particular.

OBJETIVO GENERAL:

- El trabajo apunta a ofrecer un enriquecimiento de miradas profesionales para enlazar en la interdisciplina conceptos que puedan aportar a diagnósticos y orientaciones que, desde la simple comunicación no etiquete al niño/a y sus dificultades, y pueda pensarse en aspectos preventivos y en una oportuna detección para acompañar su salud integral y la salud mental, enfatizando en los encuentros y vínculos, y los efectos de la época.

DESARROLLO

Desde la Psicología planteamos que la subjetividad y su despliegue está relacionada con lo referido con lo epocal,⁴ los modos de ser y estar en estos tiempos, los lazos con el otro, las modalidades de crianza, las funciones parentales.

Nos encontramos en una sociedad en la que prima la imagen y la pantalla, donde el encuentro con el otro queda desdibujado, aparecen adultos cansados, sin disponibilidad psíquica y corporal para el encuentro en tiempos de juego, o registro de atenciones de las necesidades de un niño. La debida asimetría necesaria para el acompañamiento de lo subjetivo parece que se desvanece, se le adjudica al niño/a pequeño/a intereses, necesidades, voluntades que poco se acercan a determinados tiempos evolutivos.

Los tiempos de crianza se presentan con muchos interrogantes. En las dinámicas familiares se observan significativas dificultades respecto al lugar del adulto, que por momentos aparece desdibujado, sin saber qué hacer ante las demandas de

un niño/a, abrumado por las exigencias de su propio entorno (trabajo, otros quehaceres, su vida personal, etc.), con dificultades para poder marcar y sostener las asimetrías entre el rol parental y los/as hijos/as, presentándose tan desvalidos como los/as niños/as pequeños/as. Hay una autonomía anticipada que se pone en juego en la crianza, que por momentos avasalla e interfiere en los tiempos constitucionales. Formas de vestir, tipos de alimentos, horarios de rutinas, programas televisivos o videos en pantallas van definiendo y enmarcando la vida del infante, en algunas oportunidades muy por fuera de sus propias posibilidades o habilidades, quedando expuesto a un mundo que se le presenta peligroso, muchas veces con hostilidad, y que potencia su desvalimiento.

Nos encontramos con patrones de desarrollo afectados por estas modalidades vinculares, con adultos que no pueden inhibir ni contener conductas desbordantes en niños pequeños; deambuladores significados en su propio caminar y explorar⁵ como hiperactivos; padres que no pueden generar en la relación parento-filial elementos regulatorios que el niño pequeño pueda tomar luego como propios. El uso del NO como modo de expresión y comunicación con el entorno, parte de los organizadores del psiquismo aportados por el psicoanalista René Spitz, pasa a considerarse como negativista desafiante... “[...] absurdos de forzar nomencladores diagnósticos que poco colaboran con la salud integral de la primera infancia si se descontextualiza de lo esperable a un desarrollo que existe y se construye en la interacción de procesos madurativos y de las relaciones vinculares con los otros” (Martínez et al., 2017, p.2).

El sentimiento dominante hoy en día es la incertidumbre, inseguridad y vulnerabilidad, ante una realidad que se nos presenta sin certezas, con precariedad e inestabilidad, con

desaparición de patrones a los que anclarlas. Esta modernidad líquida impacta en las relaciones intersubjetivas, dejando espacios a la fragilidad, la transitoriedad y el desamparo. La pérdida de ciertos referentes garantes de seguridad, de estabilidad, jaquea a cualquier sujeto que no pueda encontrar cierto dominio de sí mismo, y no pueda armar redes por la presente desconfirmación del otro. Zygmunt Bauman en su escrito *Tiempos Líquidos* (2007) acuña el término "líquido" para hacer referencia al proceso mediante el cual lo antiguamente sólido y estable, se derrite a la luz de una modernización obsesiva y compulsiva.

Se percibe un estado de desconcierto parento-filial, que no se puede remitir sólo a conflictos ligados a diferencias generacionales, mutaciones de condición subjetiva que se están produciendo en torno a las categorías de infancia, adolescencia, parentalidad. Tampoco es lo central realizar una lectura de los vínculos familiares con un criterio normalizador. La experiencia vincular contemporánea requiere ⁶ entonces de un primer movimiento que implica situar las condiciones de época y cotejar hipótesis teóricas con esas condiciones.

En el contexto postestructural nos encontramos con el agotamiento del patriarcado, la autoridad paterna no es el centro, la dinámica no se organiza a partir de la dependencia de los niños y la subordinación de la mujer. La perspectiva vincular requiere de una operatoria, que admite el hacer "entre" los sujetos que habitan la familia, y cómo ese hacer produce efectos en la relación y en cada uno de ellos. Lo vincular conlleva a mirar y abordar a las configuraciones y producción de subjetividad ser pensadas situacionalmente, pensar en clave situacional de los vínculos, más que el saber cómo ser, es necesario un hacer con otro. La historia, vivencias y la situación constituyen un interjuego entre lo

determinado y lo indeterminado que estará presente en tiempos de infancia y vínculos parento-filiales (Kleiman, 2016).

Estos contextos son los que nos encontramos en las presentaciones de consultorios de Pediatría, Neurología, Fonoaudiología, Psicología y se pregunta por el diagnóstico de un niño/a que poco se aproxima al devenir del desarrollo; un desarrollo signado por lo madurativo de ciertas funciones y lo vincular de la familia que lo aloja. Ahí se entreteje la epigenética.

Una psicóloga alemana, la Dra. Heidelise Als, trabajó sobre la prematurez, sus potencialidades y los vínculos. Tiene una mirada activa de los recién nacidos y plantea que forman activamente su propio desarrollo, y el mismo está dado en gran medida, por su capacidad de atención-interacción, su relación con el entorno y con quienes lo cuidan. Esto conforma una comunicación constante del bebé desde sus capacidades con el medio ambiente y ha permitido identificar la interacción de varios subsistemas de funcionamiento dentro del organismo. Estos subsistemas influyen el funcionamiento fisiológico, la actividad motora y la organización de los estados a medida que interactúan con el ambiente de cuidado (Egan, Quiroga y Chattas, 2012).

Si desde el entorno surgen estímulos que no sean acordes, penetran y desorganizan estos subsistemas orgánicos del bebé. Si se presentan estímulos y condiciones apropiados desde el entorno, mantienen y promueven la integración funcional y el crecimiento del lactante. En otros tiempos Donald Winnicott (1990) refirió a la "madre suficientemente buena" para remitir a estos cuidados empáticos con el lactante. Algunos de los modos que tiene el lactante de defenderse ante una estimulación inapropiada por complejidad o intensidad, es el aislamiento, el no registro del entorno, que se irá presentando en características de bebés por momentos muy

tranquilos, que duermen mucho, selectivos en la mirada hacia objetos y no hacia otro humano madre, cuidador, pediatra; mostrarse irritables con dificultades de poder ser calmados por parte del adulto, siendo la pantalla el recurso para conseguir cierto sosiego en el niño/a, lo cual retroalimenta el "escape" al encuentro humanizador.

El concepto de epigenética utilizado en diferentes disciplinas para dar cuenta de cambios en lo biológico, es el mecanismo por el cual se refiere a cómo el medio ambiente influye sobre los genes, de cómo las señales externas como la dieta, modalidades de alimentación, la exposición a situaciones estresantes, efectos de fármacos, drogas, alcohol y tabaco, en tiempos pre y post natal, las modalidades vinculares, el cuidado materno/paterno, las relaciones interpersonales, etc., afectan e inciden en niño pequeño y su devenir. Los mecanismos epigenéticos son la memoria del medio ambiente al que estuvo expuesto el infante, siendo la modalidad del desarrollo en todos sus factores ⁸_____ intervinientes, un aspecto relevante para observar los efectos.

Esto no queda sin efecto en el devenir del desarrollo donde se van consolidando los aspectos neuronales, motrices, lingüísticos que surgirán en ausencias, limitaciones preocupantes que, de no actuar oportunamente, van resquebrajando una subjetividad y el potencial surgimiento de sintomatología vinculada a patologías graves en la salud mental.

Existen testimonios de estudios en niños alojados en hogares transitorios, donde puede observarse la variación del funcionamiento de un cerebro en mejor condición del niño que permaneció con un mismo grupo referente afectivo, de aquel que tuvo diferentes hogares y por lo tanto variaciones de

cuidados de adultos Calkins y Bell. 2010; Gelly Cantilo, 2015; Wade, et al., 2019; Gómez y Oiberman, 2024).

Considero a la interdisciplina como un aspecto de la formación profesional que se adquiere en la interacción con otros, en la integración de miradas y conceptos que contribuyen a una semiología ampliada, miradas e intervenciones que no necesariamente implican estar dos o más profesionales presentes en una entrevista, muchas veces eso constituye una multidisciplina y no la interdisciplina. Es una convicción profesional que otorga espacio a la presencia -aun en ausencia física- de otras disciplinas para poder pensar el abordaje, tratamiento e intervenciones y posibles derivaciones, una escucha activa que implica el saber compartido, cuestionado y debatido con otra disciplina. Las demandas complejas actuales no pueden ser abordadas desde un solo saber disciplinar. Todo enfoque interdisciplinario parte de cuestionar algunos supuestos fundantes de la ciencia moderna (Stolkiner, 2021).

9

La mirada para un trabajo interdisciplinario implica necesariamente un proceso de construcción colectiva. Podrán darse producciones singulares, pero remiten al pensamiento e intercambio ejercitado junto a otros, siguiendo a Stolkiner: "nadie produce intelectualmente "solo", aunque lo haga en soledad" (2021, p. 240).

CONCLUSIONES

Nos podemos encontrar con diversidad de familias y crianzas, reconocer y valorar las diferencias, la multiculturalidad con la que convivimos si trabajamos con primera infancia y niños/niñas pequeños con sus familias, y poder contar con una diversidad a ser vivida como un valor y no como un problema, y poder enriquecernos con ella.

Los vínculos son relevantes al momento de pensar las implicancias del desarrollo, sus efectos y contextos también, lo cual hace imperiosa la formación e idoneidad profesional, el pensar propuestas creativas que integren, por un lado, y obtengan lo mejor para los niños y niñas, y construir sinérgicamente líneas de acción que se materialicen en políticas públicas.

Pero no dejar de contemplar que los tiempos actuales afectan tanto a adultos como a niños, y la primera infancia no escapa a esta lógica contemporánea. Poder alertar sobre el sufrimiento psíquico de un lactante y niño pequeño, desde las problemáticas del neurodesarrollo, desde la mirada e intervención interdisciplinaria, para poder aproximar al abordaje específico de la psicopatología del lactante y niño pequeño, ofreciendo un espacio terapéutico pensando desde la salud mental.

Hay una subjetividad emergente que sufre, padece, se angustia, se deprime, se aísla, demora su desarrollo, se enferma desde su cuerpo con aquello que no puede procesar y arrasa con sus posibilidades constitutivas. ¹⁰

Para finalizar tomo un viejo proverbio africano: "Para criar a un niño hace falta una tribu...". La interdisciplina, lo intersectorial, las redes, la salud, la educación, los colectivos comunitarios, etc. conforman una "tribu" para las infancias.

Referencias Bibliográficas

- Bauman, Z. (2007). *Tiempos líquidos: vivir en una época de incertidumbre*. Tusquets.
- Calkins, S. y Bell, M. (2010) *Child development at the intersection of emotion and cognition*. Series APA Human brain development, Washington, DC, American Psychological Association.
- Egan, F., Quiroga, A. y Chattás, G. (2012). Cuidado para el neurodesarrollo. *Enfermería Neonatal* 3(14), 5-14.

<https://www.fundasamin.org.ar/web/wp-content/uploads/2012/12/Cuidado-para-el-neurodesarrollo.pdf>

- Gelly Cantilo, F. (2015). Población infanto-juvenil alojada en hogares de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que transitó por un Programa de Atención Comunitaria durante 2010. *Revista Argentina Salud Pública*, 6 (24), 30-38. <https://www.rasp.ms.gov.ar/index.php/rasp/article/view/216/164>
- Gómez, M. C. y Oiberman, A. (2024). El desarrollo cognitivo de niños y niñas de 2 meses a 3 años de edad que residen en hogares convivenciales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Argentina). XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología; XXXI Jornadas de Investigación; XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR; VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional y VI Encuentro de Musicoterapia, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, p. 98-99. <http://jimemorias.psi.uba.ar/index.aspx?anio=2024>
- Kleiman, S. (2016). Vínculo parento-filial: ocupar lugares, habitar territorios. Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo https://www.scba.gov.ar/includes/descarga.asp?id=50701&n=Vinculo_parento_filial_ocupar_lugares_a_Pdf.pdf
- Ley Nacional 27.611 de 2021. De Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia. 15 de enero de 2021. <https://abc.gob.ar/secretarias/sites/default/files/2021-07/1-%20Ley%20N%C2%B0%2027.610%20Acceso%20a%20la%20Interrupci%C3%B3n%20voluntaria%20de%20embarazo%20-%202021.pdf>
- Martínez, S.R., García Koerner, M.C., Massara, N., Di Pilla, G., Cárdenas, M.J. y Mateos, M.F. (2017). Miradas actuales sobre la primera infancia... un abordaje interdisciplinario ineludible. 8° Jornadas del Hospital "Dr. Noel H. Sbarra". [También en: 7° Jornadas de Primera Infancia y 5° Encuentro Internacional Universidad de la República, Facultad de Psicología, Montevideo Uruguay, setp. 2018].
- Stolkiner, A. (2021). *Prácticas en Salud Mental.*: Noveduc.
- Wade, Mark, Fox, Nathan A, Zeanah, Charles H y Nelson III, Charles A. (January 14 2019). Long-term effects of institutional rearing, foster care, and brain activity on memory and executive functioning, *PNAS*, 116 (5), 1808-1813. <https://www.pnas.org/doi/10.1073/pnas.1809145116>
- Winnicott, D.W. (1990). *La Familia y el desarrollo del Individuo*, Ed. Hormé.

11

Bibliografía:

- Amores, S. (2000). *Clínica del niño y su familia: una perspectiva vincular psicoanalítica*. Distal.
- Aulagnier, P. (1988). *La violencia de la interpretación*. Amorrortu.
- Bauman, Z. (2009). *Modernidad líquida*. Paidós.

- Calmels, D. (2004) Juegos de crianza. Biblios.
- Carrasco, C., Borderías, C. y Torns, T. (eds.). (2011). El trabajo de cuidados: historia, teoría y políticas. Libros de la catarata.
- Janín, B. (1998). Los trastornos tempranos en la estructuración del psiquismo: la historia vivencial. Cuestiones de Infancia, 3, 7-20. <https://dspace.uces.edu.ar/jspui/handle/123456789/7100>
- Janín, B. (2011). Sufrimientos psíquicos en los niños: psicopatología infantil y constitución subjetiva. Noveduc.
- Kremenchuzky, J., Manavella, N., Sykuler, C., Sobol, I., Bernztein, G. y Filidoro, N. (2009). El desarrollo del cachorro humano: TGD y otros problemas; Pediatría e Interdisciplina. Noveduc.
- Lardizabal, M., Martínez, S.R. (2019). Lactantes y niños pequeños en la consulta de Psicología: ¿una urgencia subjetiva? Jornadas de Salud Mental del Hospital "Sor María Ludovica".
- Ley Nacional 26657 de 2010. De Derecho a la Protección de la Salud Mental. 02 de diciembre de 2010. <https://servicios.infoleg.gov.ar/infolegInternet/anexos/175000-179999/175977/norma.htm>
- Ley Nacional 27.611 de 2021. De Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia. 15 de Enero de 2021. <https://abc.gov.ar/secretarias/sites/default/files/2021-07/1-%20Ley%20N%C2%B0%2027.610%20Acceso%20a%20la%20Interrupci%C3%B3n%20voluntaria%20de%20embarazo%20-%202021.pdf>
- Martínez, S.R (2015). Familias con niños pequeños: problemáticas actuales. 6° Jornadas del Hospital "Dr. Noel H. Sbarra". [También en: Congreso Internacional sobre Primera Infancia, organizado por SAPI, Buenos Aires 2016].
- Mauer, S. y May, N. (2007). Familias de hoy, en S. Mauer y N. May. Desvelos de padres e hijos: en la infancia y la adolescencia. (pp. 37-42). Emecé.
- Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Plan Provincial Integral de Salud Mental: hacia un sistema solidario e integrado de salud; 2022-2027. [https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/saludmental/files/2022/07/PLAN PCIAL SALUD MENTAL -2022 07 13.pdf](https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/saludmental/files/2022/07/PLAN%20PCIAL%20SALUD%20MENTAL%20-2022%2007%2013.pdf)
- Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Primeras infancias y cuidados tempranos: consideraciones para el abordaje en Salud Mental. <https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/saludmental/files/2023/06/DOCUMENTO-PRIMERAS-INFANCIAS-Y-CUIDADOS-TEMPRANOS.pdf>
- Rodulfo, R. (2012). Padres e hijos en tiempos de retirada de las oposiciones. Paidós.
- Rovere, M. (2016). Redes en salud: los grupos, las instituciones y la comunidad. (2ª ed.) El ágora. <https://elagoraasociacioncivil.wordpress.com/wp-content/uploads/2015/05/redes-en-salud.pdf>