VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2015.

Niños medicalizados.

Campolongo, Diana, Martin, Andrea, Tammaro, María Soledad y Torregiani, Mora.

Cita:

Campolongo, Diana, Martin, Andrea, Tammaro, María Soledad y Torregiani, Mora (2015). *Niños medicalizados. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-015/714

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/epma/YTT

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.*

NIÑOS MEDICALIZADOS

Campolongo, Diana; Martin, Andrea; Tammaro, María Soledad; Torregiani, Mora
Hospital Piñero. Argentina

RESUMEN
Este trabajo se propone presentar un proyecto de investigación descriptivo y exploratorio titulado "Niños medicalizados" que se llevó a cabo en el Hospital P. Piñero y su área Programática. Tuvo como objetivo general investigar el concepto de infancia y medicalización y posteriormente indagar la representación de los profesionales de salud mental de esta institución sobre la existencia de medicalización en los niños que consultan en dicha institución. Partimos del interrogante que se nos presenta en relación al aumento de diagnósticos psiquiátricos y de la indicación de tomar psicofármacos en nuestra práctica clínica. Sostenemos la hipótesis que la patologización del fracaso, y el consecuente uso de los psicotrópicos, es una modulación de la recusación de la castración propia de la época. Entendemos la época como aquello que produce múltiples efectos que retornan en la práctica clínica. Se presenta el análisis cualitativo de los datos obtenidos de las entrevistas realizadas a aquellos profesionales de la salud del Hospital Piñero y su Área Programática que coordinan la atención de pacientes niños.

Palabras clave
Medicalización, Niño, Época, Psicofármacos

ABSTRACT
MEDICALIZED CHILDREN
This work presents a descriptive and exploratory research project entitled "Medicalized Children" being held in the Hospital P. Piñero and its programmatic area. Its general purpose is to research on the concept of 'infancy' and 'medicalization' and then inquire into the representation of the mental healthcare professionals of our institution about the existence of medicalization in children that ask for consult in the aforementioned institution. Our first concern begins with the increase of psychiatric diagnoses and the number of children prescribed with psychopharmaceuticals in our clinical practice. We hold the hypothesis that the pathologization of failure and the consequent use of psychotropic drugs to treat it is a modulation of the recusal of the castration of our age. We perceive 'age' as the matter that produces the multiple effects that returns to the clinical practice. We present the qualitative analysis of the data obtained through interviews performed by those mental healthcare professionals of the Hospital Piñero and its programmatic area who coordinate the treatment of under age patients.

Key words
Medicalization, Children, Age, Psychopharmaceuticals

En nuestra práctica clínica con niños vemos que los distintos aspectos de la vida han comenzado a ser medicalizados: la motivación, el fracaso escolar, la hiperactividad, la desatención, el aburrimiento, la tristeza, etc.
En este contexto se ha publicado la quinta edición del manual diagnóstico y estadístico de salud mental DSM, y la misma ha recibido las siguientes críticas:

- promueve la medicalización de la vida: "... amplía la cantidad de trastornos que ya estaban en el DSM IV y que lleva a que más conductas transitorias, y hasta normales, cobren la dimensión de enfermedad." (Janin, 2013, 24) "…si el DSM V tiene éxito (algo que aún se está por ver) el 81% de la población de entre 11 a 21 podría ser diagnosticada con una enfermedad mental. La inflación diagnóstica puede llegar al absurdo." (Frances, 2014)
- patologiza el sufrimiento: "Acorde con un espíritu época que tiende a evitar por distintos medios el sufrimiento, éste (…) deviene patología, y ello conduce rápidamente a la medicalización para eliminar, por ejemplo, los dolores del duelo, que en el DSM V pretenden ser convertidos en enfermedad". (Rojas, 2013, 46) "Con el nuevo DSM (…) tan sólo dos semanas después de que alguien pierda a un ser querido, un médico puede diagnosticar depresión clínica." (Frances, 2014)
- prioriza los intereses de la industria farmacéutica: "… el verdadero beneficiado de esta nueva situación es la industria farmacéutica." (Frances, 2014)

Entendemos la época como aquello que produce múltiples efectos que retornan en la práctica clínica. Nos encontramos en un tiempo que recusa la castración, y pensamos que la patologización del fracaso, y el consecuente aumento del uso de diagnósticos psiquiátricos y de los psicotrópicos, es una modulación de dicha recusación. A partir de esto nos preguntamos por el estatuto de este aumento, su relación con los actuales manuales diagnósticos y con la época. Y estimulados por este interrogante clínico nos propusimos como objetivo en esta investigación indagar acerca de la medicalización de los niños, tomando como eje la salud mental y la indicación de psicotrópicos, en el Hospital Piñero y su Área Programática.
Los objetivos específicos de la investigación fueron: indagar las representaciones de los actores del campo de la salud pública sobre la utilización de psicofármacos en la infancia, los diagnósticos que se vinculan con el uso de psicofármacos, la relación entre la indicación de psicofármacos y la época, los efectos subjetivos del uso de psicofármacos sobre niños y padres, y evaluar la medicalización en los niños que realizan tratamiento con psicofármacos en el Hospital Piñero y su área programática
De este modo, esta investigación tiene relevancia teórica y práctica. Aporta herramientas para la producción de conocimiento sobre la indicación de psicofármacos en niños, para la formación de los profesionales, y para la implementación de estrategias terapéuticas que permitan brindar una mejor calidad de atención dentro del Hospital y su Área Programática.
En relación al marco teórico, fue necesario definir los conceptos de niños y de medicalización.

Niños: En el capítulo II del libro "El niño y la vida familiar en el antiguo régimen" Philippe Ariés realiza un estudio del arte medieval y renacentista para dar cuenta del descubrimiento de la infancia en el Siglo XVIII (Siglo de Las Luces). Dicho autor ubica la predominancia de temas relativos a la primera infancia en las representaciones artísticas durante el Siglo XVII, si bien se puede seguir sus pasos durante el Siglo XV y XVI. En el Siglo XVII los retratos familiares tendieron a organizarse en torno al niño y las escenas de costumbres infantiles tendrán un lugar privilegiado, se vuelven numerosos los retratos de niños solos. Este siglo, según el autor, marcaría el comienzo de la nueva sensibilidad colectiva hacia la infancia, expresándose en el arte en formas de representación de niños desconocidas en la Edad Media. Durante la mayor parte de la Edad Media la infancia no era considerada en el plano de las representaciones artísticas. Los niños eran representados como adultos en miniatura, sin rasgos ni vestimentas propios de un infante. La única diferencia inscribible entre el niño y el adulto era el tamaño.

En la Edad Media los niños vivían mezclados con los adultos, realizaban juntos sus actividades cotidianas. Al niño se lo consideraba un "compañero natural del adulto" sin ubicar una diferencia, un pasaje entre el mundo del adulto y el mundo infantil. La infancia no era una categoría específica, existían niños pero no infancia.

A principios de la era moderna, el proceso de moralización de la sociedad influyó sobre la vida familiar y escolar. Comienza a sistematizarse una preocupación en relación al objeto infans. Se piensa al infans como débil e inocente, hay un intento de preservar este rasgo evitando desviaciones. "La familia y la escuela retiraron al niño de la sociedad de los adultos".

La escuela, donde en la Edad Media convivían niños de diferentes edades con adultos, surge como espacio propio de los niños y jóvenes, exclusivamente diseñado para ellos bajo un régimen disciplinario cada vez más estricto.

La familia, como responsable de sus hijos, asume una función moral y espiritual. Madre y padre hacen par dedicándose al cuidado del niño y su formación para la entrada en la vida adulta. En referencia a este modo de organización familiar surge el término de Freud His Majesty the baby. Freud en "Introducción del narcisismo" (1914) con His Majesty the baby da cuenta de la idealización del niño que tiene lugar a partir del Siglo de Las Luces. El ideal narcisista se centra sobre el niño, las familias se organizan alrededor del niño esperado.

Nace el sentimiento moderno de la familia conyugal, la intimidad y el secreto.

Philippe Ariés concluye que esta nueva sociedad con espacios reservados, separados, íntimos da cuenta de la intolerancia a la diversidad.

Otro aspecto destacado por el autor es el "afecto obsesivo" que domina a la sociedad a partir del Siglo XVIII: "Nuestra sociedad está obsesionada con los problemas físicos, morales, sexuales de la infancia". En respuesta a esta obsesión surgen disciplinas que se ocupan de los problemas de la infancia: psicoanálisis, pediatría, psicología, psiquiatría infantil, fonoaudiología. El término "afecto obsesivo" daría cuenta del aspecto pasional que opera detrás de los diferentes modos de abordar los problemas de la infancia por parte de la familia, la escuela, la sociedad en su totalidad.

Desde el psicoanálisis lacaniano se piensa que la niñez es aquella operación lógica por la que un sujeto se constituye respondiendo al enigma del deseo del Otro, construyendo un fantasma (un soporte del deseo) como velo.

Freud habla de infancia. Postula que la sexualidad se estructura en dos tiempos, el primero de ellos es la infancia, y el segundo es la pubertad y es a partir del cual se resignifica el primero. El primer tiempo se caracteriza por los afanes sexuales infantiles atemperados, que sólo se expresan a través de la corriente tierna de la vida sexual, y quieren alcanzar sus metas en una persona única. Si bien el período de latencia lo detiene, sus efectos se prolongan. El segundo tiempo se da en la pubertad e implica la renuncia a los objetos infantiles y la investidura de unos nuevos. En este segundo tiempo se busca la confluencia de la corriente tierna y la corriente sensual, que despierta con toda su fuerza.

Lacan (1988) postula que el niño es aquel que da una respuesta ante el enigma del deseo de la madre, y que las respuestas posibles son: el niño como falo de la madre, el niño como síntoma y el niño como objeto del fantasma de la madre.

Medicalización: Foucault ubica la fuerte intervención de la medicina en la historia humana comenzó en el siglo XVIII. Resalta el año 1942 (plena segunda guerra mundial) como el año en que en distintos países aparece el derecho a la salud a partir del Plan Beveridge. Y entonces se convierte la salud del cuerpo en una preocupación del Estado -entrando la temática presupuestaria-, y surge una copiosa literatura sobre la salud. "Desde entonces, el cuerpo del individuo se convierte en uno de los objetivos principales de la intervención del Estado..." (1974a) Se descubren los antibióticos y nacen los seguros sociales. "A partir de este momento se establece la crisis, con la manifestación simultánea de dos fenómenos: el avance tecnológico importante que significó progreso capital en la lucha contra las enfermedades y el nuevo funcionamiento económico y político de la medicina, sin conducir al mejor bienestar sanitario que cabía esperar, sino a un curioso estancamiento de los beneficios posibles resultantes de la medicina y de la salud pública." (1974a) Los efectos nocivos de la medicina siempre se juzgaron en relación a la anticientificidad (si había una muerte era por la ignorancia del médico, no por la medicina en sí). "Pero lo que surge desde comienzos del siglo XX, es el hecho de que la medicina podría ser peligrosa, no en la medida de su ignorancia y falsedad, sino en la medida de su saber, en la medida en que constituye una ciencia." (1974ª)

Describe la "medicalización" como el fenómeno que a partir del siglo XX hizo que la medicina comenzara a extenderse por fuera del campo de la demanda de curación del enfermo sufriente, e imponiéndose a los individuos, enfermos o no, como acto de autoridad. "Lo que rige a la sociedad no son los códigos sino la perpetua distinción entre lo normal y lo anormal, la perpetua empresa de restituir el sistema de normalidad (…)En la situación actual, lo diabólico es que cuando queremos recorrer a un dominio exterior a la medicina hallamos que ya ha sido medicalizado. Y cuando se quiere objetar a la medicina sus deficiencias, sus inconvenientes y sus efectos nocivos esto se hace en nombre de un saber médico más completo, más refinado y difuso." (1974ª)

Sitúa que la medicina pasa a ser un objeto de consumo, que adquirió importancia económica, y circula en el mercado generando riquezas.

En "Némesis médica. La expropiación de la salud", Iván Illich aborda la creciente medicalización de la vida que se refleja en los sucesivos aumentos de presupuestos desde 1960 en adelante. Afirma que la medicalización de la vida "...se manifiesta como la intrusión de la asistencia a la salud en el presupuesto, la dependencia respecto de la atención profesional y como el hábito de consumir medicamentos; también se manifiesta en la clasificación iatrogénica de las edades del hombre." (1975, 53).

Stolkiner en el texto "Medicalización de la vida, sufrimiento subjetivo y prácticas en salud mental" plantea el fenómeno de la medica-

lización como un analizador de la articulación entre lo económico, lo institucional y la vida cotidiana en los procesos de producción de subjetividad. Basa su hipótesis en el antagonismo de la época entre objetivación y subjetivación, que se produce en las prácticas en salud y que se verifica en la medicalización. La define como "un subrogado de la mercantilización indefinida de la vida" (Stolkiner, 2013, 15), donde se produce la patologización de acontecimientos vitales. Plantea además el concepto de hegemonía discursiva como un "canon de reglas que forman parte de los dispositivos de control social". Esta hegemonía, se manifiesta en las prácticas de salud y se refleja en la mercantilización. Se incorpora el consumo de fármacos en el estilo de vida. Ahora bien, la autora sostiene que los procesos antes descriptos forman parte de una lógica en la cual cada acto de salud es pasible de ser subordinado a la medicalización. En este sentido, cada práctica que "obtura la escucha del acontecimiento y de la narrativa, núcleo de los procesos vitales y del sufrimiento psíquico" es potencialmente objetivante. Así, Stolkiner propone que el concepto de sufrimiento subjetivo "permite ampliar el campo de comprensión de las problemáticas, descentrándolas de la ontologización patologizante" (2013, 18), reincorporando la dimensión subjetiva en todas las prácticas en salud.

Realizado el recorrido por los antecedentes de investigación sobre la temática, se concluyó que los antecedentes eran parciales y que en este hospital no se habían realizado estudios de estas características.

El tipo de diseño elegido para la realización de la investigación fue exploratorio-descriptivo; poniendo en primer plano el discurso de los agentes de salud que están a cargo de tratamientos con niños medicados con psicofármacos. La técnica fue intencional. Se seleccionó aquellos profesionales de la salud del Hospital Piñero y su Área Programática que coordinan la atención de pacientes niños (de 0 a 12 años) con tratamientos con psicofármacos y se les realizaron entrevistas dirigidas. El criterio de inclusión y de exclusión dependió del consentimiento de dichos profesionales a ser entrevistados.

En función del problema circunscripto y el marco teórico desde el cual trabajamos, nos propusimos realizar un análisis cualitativo de los datos obtenidos en las entrevistas y arribamos a las siguientes conclusiones:

- Respecto a las representaciones sobre la utilización de psicofármacos en la infancia, constatamos que los entrevistados remarcan la acción significante de la prescripción de fármacos y adjudican gran importancia al trabajo en torno al modo de indicar la medicación tanto con los pacientes como con sus padres. Tal como lo señala Eric Laurent, a los psiquiatras entrevistados se les hace necesario ubicar la función del fármaco para el sujeto. Además, en la prescripción se incluye "la definición de sus reglas de uso" (Laurent 2004, 46) que juegan como un elemento más en el trabajo terapéutico.
- Algunos de los profesionales ubican como un aspecto que muchas veces es desatendido: el lugar que el objeto fármaco tiene para el niño y su decisión respecto del consumo del mismo. El Dr. Jaimes Tallis señala que la opinión del niño frente a la medicación es algo que no siempre se tiene en cuenta: "Acostumbrado en el manejo con los padres y los docentes… muchas veces se nos escapa hablar directamente con el niño" (Stiglitz, 2006, 39) Los profesionales de salud mental se muestran advertidos de los efectos no buscados que puede implicar el uso de psicofármacos en la infancia, principalmente en relación al metilfenidato: "Allí donde se busca la homeostasis y el bien estar, puede encontrarse el hábito, la dependencia o el acostumbramiento." (Laurent, 2004, 46)

Varios de los profesionales entrevistados creen importante aclarar la diferencia entre la consulta psiquiátrica y la indicación de psicofármacos. Especificando que la primera no se reduce a la segunda y destacando, de este modo, el valor del acto médico. Tal como lo señala Levin "El marco teórico e ideológico del profesional que atiende la urgencia determinará la elección de la estrategia terapéutica. No indicar un fármaco es una decisión médica de la misma trascendencia que sí hacerlo." (Departamento de Estudios sobre Psiquiatría y Psicoanálisis, 2014, 27)

-En relación a los diagnósticos que se vinculan con el uso de psicofármacos, los actores del campo de salud pública entrevistados resaltan que lo que determina la utilización de psicofármacos es la constelación sintomática o el riesgo, no así las nosografías. Se remarca la necesidad de aliviar la sintomatología en pos de propiciar el trabajo por la palabra. En este sentido, junto con Tamaryn, podemos pensar que el uso de psicofármacos en este ámbito apunta a "restituir el contacto intersubjetivo, permitir el acceso a la creación y la palabra" (2013, 483), vehiculizando la posibilidad de lidiar con el sufrimiento psíquico.

Varios de los profesionales entrevistados refieren observar sobrediagnóstico de TDAH, sobre todo en el ámbito privado. Podemos pensar aquí aquello que Stiglitz señala respecto de este diagnóstico, del cual sostiene: "…cualquier variante de las siglas del Trastorno por Déficit de Atención y Comportamiento Perturbador (…) portan una significación vacía para nombrar distintos tipos de malestar, y según con qué se llene ese vacío, determinará la decisión de tratarlo o no, y de qué manera (…)La retórica en juego tiende a reducir al malestar al registro de la biología y, en algunos casos, a patrones de conducta erróneos y reeducables." (2006, 11)

- Algunos de los profesionales entrevistados resaltan que muchas veces los padres de los niños son quienes demandan la indicación de psicotrópicos a sus hijos. Esto nos recuerda lo importante que es el trabajo con los padres en el tratamiento de los niños. Freud resalta: "Cuando los padres se erigen como portadores de la resistencia, a menudo peligra la meta del análisis o este mismo, y por eso suele ser necesario aunar al análisis del niño algún influjo analítico sobre sus progenitores". (Freud, 1933, 136) Y Lacan destaca que el niño -o su síntoma-puede estar en posición de responder a lo que hay de sintomático en la estructura familiar, o puede ser el correlato de un fantasma (materno) y saturar así el deseo de la madre.
- De los dichos de varios de los entrevistados surge que los niños llegan derivados a la consulta, en muchos casos, con un diagnóstico presuntivo sugerido en el ámbito escolar. Entonces se podría pensar en la existencia de medicalización, en tanto algunas de las demandas provenientes de padres y autoridades escolares se sostienen bajo el presupuesto que el niño padece de un trastorno psiquiátrico siendo la medicación una vía de tratamiento eficaz. Dicha hipótesis nos recuerda las pautas recomendadas por la Comisión Nacional Interministerial en Políticas de Salud Mental y Adicciones acerca de que hay que tener en cuenta que los problemas en el rendimiento o en el comportamiento escolar no equivalen necesariamente a un diagnóstico así como que los docentes no están habilitados para llenar planillas no oficiales que se utilicen para hacer diagnósticos en salud mental.

Algunos de los entrevistados ubicaron la presencia de derivaciones aisladas, de pacientes cuyo diagnóstico es el de TDAH y que reciben tratamiento psicofarmacológico, desde el área de neurología, y resaltaron que en dichas derivaciones se les solicita a los profesionales de salud mental evaluaciones de funciones cognitivas me-

diante test cuantitativos o el tratamiento mediante terapias cognitivos conductuales. Sin embargo, destacaron, que los profesionales de salud mental que se desempeñan en el sector público dan una respuesta distinta a esa demanda.

A partir de las entrevistas realizadas a los distintos actores de salud, se verifica la presencia de la representación de la existencia de medicalización de la infancia, en su sentido más amplio, por parte de los profesionales de la salud en ejercicio en el ámbito del Hospital Piñero y su Área programática, principalmente en relación a las demandas de tratamiento que provienen de los diferentes ámbitos. Los profesionales señalan que desde el sector público no se suele responder a esa demanda en dichos términos, a diferencia de lo que creen sucede en el ámbito privado. De este modo los profesionales del Hospital Piñero y de su Área programática, tienen la representación de que la respuesta que a esa demanda de medicalizar a los niños no es satisfecha en esta área. Nos interesa resaltar el concepto de demanda desarrollado por Lacan en *Psicoanálisis y medicina.* Lacan recuerda al médico su deber ético y se pregunta: "¿Dónde está el límite en que el médico debe actuar y a qué debe responder? A algo que se llama la demanda" (1966, 90) y advierte: "Es en el registro de modo de respuesta a la demanda del enfermo donde está la posibilidad de supervivencia de la posición propiamente médica" (1966, 90).

Se desprende del análisis de la mayoría de las entrevistas el supuesto de que la medicalización de la infancia se ejercería en el ámbito privado aunque esa hipótesis no se sostiene de la propia experiencia de los profesionales. Dicha hipótesis podría ser evaluada en una futura investigación, replicando la investigación en el ámbito privado.

Estas supuestas diferencias entre el ámbito público y el ámbito privado, señaladas por los profesionales, podrían vincularse con una mayor influencia de la industria farmacéutica y de las terapias cognitivo conductuales en el ámbito privado. Recordemos las palabras de Foucault: "Los que realmente obtienen el mayor lucro de la salud son las grandes empresas farmacéuticas. En efecto, la industria farmacéutica está sostenida por el financiamiento colectivo de la salud y la enfermedad…" (1974ª). De este modo, los entrevistadores dan cuenta de relación entre los efectos de la época y la indicación de psicotrópicos.

BIBLIOGRAFÍA

Acta 12/14 de la Comisión Nacional Interministerial en Políticas de Salud Mental y Adicciones en http://www.jefatura.gob.ar/multimedia/files/conisma/Documento_Infancia_y_Medicalizacion-19dic.pdf

Agamben, G. (1978) Infancia e historia. Buenos Aires: Adriana Hidalgo editora.

Allen F. (2014), "La industria farmacéutica está causando más muertes que los cárteles de la droga" En: http://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2014-09-09/la-industria-farmaceutica-esta-causando-mas-muertes-que-los-carteles-de-la-droga_188426/

Departamento de Estudios sobre Psiquiatría y Psicoanálisis: "Psicofármacos. Nuevas preguntas a los psiquíatras. Responden: Santiago Levin, Rafael Skiadaresis, Horacio Vommaro" en Revista Temas de Psiquiatría y Psicoanálisis e - Mariposa Nro. 7 Octubre 2014.

DSM-IV Breviario. Criterios diagnósticos. Ed. Masson. Barcelona. 1995.

DSM-V. Versión electrónica.

Foucault, M. (1974a) La crisis de la medicina o la crisis de la antimedicina. Primer conferencia dictada en el curso de medicina social que tuvo lugar en octubre de 1974 en el Instituto de Medicina Social, Centro Biomédico de la Universidad Estatal de Río de Janeiro; Brasil. Versión electrónica: http://hist.library.paho.org/Spanish/EMS/4451.pdf

Foucault, M. (1974b) Historia de la medicalización. Segunda conferencia dictada en el curso de medicina social que tuvo lugar en octubre de 1974 en el Instituto de Medicina Social, Centro Biomédico de la Universidad Estatal de Río de Janeiro; Brasil. Versión electrónica: http://www.terceridad.net/Sistemasdesalud/Foucault,%20M.%20Historia%20de%20la%20medicalizaci%F3n.pdf

Foucault, M. (1974c) Incorporación del hospital en la tecnología moderna. Tercer conferencia dictada en el curso de medicina social que tuvo lugar en octubre de 1974 en el Instituto de Medicina Social, Centro Biomédico de la Universidad Estatal de Río de Janeiro; Brasil. Versión electrónica: http://www.ms.gba.gov.ar/sitios/regionsanitaria6/files/2012/05/MedicinaSanitaria1.pdf

Freud, S. (1905): "Tres ensayos de teoría sexual" en Obras Completas, t. VII, Amorrortu, Bs. As. 2003

Freud, S. (1933): "Conferencia 34: esclarecimientos, aplicaciones, orientaciones " en Obras Completas, t. XXII Amorrortu, Bs. As. 2003

Illich, I (1975) Némesis médica. La expropiación de la salud. Barral editores.

Janin, B.: Intervenciones subjetivantes frente al sufrimiento psíquico. En Dueñas, G… -comps- (2013): La patologización de la infancia (II), Problemas e intervenciones en la clínica. Bs. As.: Noveduc. P15-33.

Lacan, J. (1958): "La dirección de la cura y los principios de su poder", en Escritos 2, Siglo XXI editores, Bs. As., 2005.

Lacan, J. (1966): "Psicoanálisis y medicina" en Intervenciones y textos 1, Manantial, Bs. As.

Lacan, J. (1967): "Breve discurso a los psiquiatras", traducción de Ricardo E. Rodríguez Ponte para la circulación interna de la Escuela Freudiana de Buenos Aires.

Lacan, J. (1988): "Dos notas sobre el niño" en Intervenciones y Textos 2, Manantial, Buenos Aires.

Lacan, J.: "Discurso de clausura de las jornadas sobre las psicosis en el niño" En El Analiticón número 3, Ed. Correo/paradiso.

Laurent, E. (2004): "¿Cómo tragarse la píldora?" en Ciudades Analíticas I. Psicoanálisis Aplicado, Editorial Tres Haches, Bs. As.

Levi Yeyati, E. (2014) El DSM en cuestión. Buenos Aires: Polemos.

Philippe Ariés: "El descubrimiento de la infancia" en El niño y la vida familiar en el antiguo régimen

Rojas, M.C.: El mercado de la felicidad, cuestionando el DSM-V. En

Dueñas, G… -comps- (2023): La patologización de la infancia (II), Problemas e intervenciones en la clínica. Bs. As.: Noveduc. P45-55.

Stiglitz, G (comp) (2006) "DDA, ADD, ADHD, como ustedes quieran. El mal real y la construcción social." Buenos Aires: Grama Ediciones.

Stolkiner, A (2013) Medicalización de la vida, sufrimiento subjetivo y prácticas en salud mental. Colección FUNDEP. Buenos Aires: Editorial Psicolibro.

Tamaryn, N. (2013): "Psicofarmacología en la infancia y adolescencia: Usos y abusos más frecuentes" en Y de mi sufrimiento, ¿qué? Un recorrido por la psicopatología infantil, España: Estilo Estugraf impresores S.L.