

IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2017.

Aspectos centrales de un estudio sobre lesiones no intencionales en niños: simbolización e intersubjetividad.

Freidin, Fabiana y Calzetta, Juan José.

Cita:

Freidin, Fabiana y Calzetta, Juan José (2017). *Aspectos centrales de un estudio sobre lesiones no intencionales en niños: simbolización e intersubjetividad*. IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-067/257>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRer/uab>

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>.

ASPECTOS CENTRALES DE UN ESTUDIO SOBRE LESIONES NO INTENCIONALES EN NIÑOS: SIMBOLIZACIÓN E INTERSUBJETIVIDAD

Freidin, Fabiana; Calzetta, Juan José
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

El objetivo de este trabajo es comunicar los aspectos principales de una investigación clínica, una tesis de doctorado en curso sobre accidentes autoprovocados y reiterados en niños. Se trata de una investigación empírica, cualitativa, exploratoria y descriptiva, sobre población clínica que concurre a un Servicio asistencial dependiente de una cátedra universitaria. El marco teórico del estudio es el psicoanálisis; se apoya principalmente en conceptos desarrollados por autores de la Escuela Inglesa (Klein, Winnicott y Bion). Se exponen las motivaciones que lo impulsaron, las hipótesis que lo guían, los objetivos y la metodología. Se enfatiza el aspecto inductivo, que condujo a que se revisen algunas premisas que se establecieron en sus inicios. Se focaliza en el análisis de las dificultades que presentan los niños bajo estudio para simbolizar fantasías e impulsos hostiles. Se analizan las marcadas falencias de sus padres en el ejercicio de las funciones de sostén y contención emocional. Se presentan algunos resultados y se dejan abiertas preguntas que podrían orientar investigaciones futuras. Se considera que la búsqueda rasgos comunes o características distintivas resulta necesaria para diseñar estrategias de prevención.

Palabras clave

Accidentes, Niños, Psicoanálisis, Funciones parentales

ABSTRACT

CENTRAL ASPECTS OF A STUDY ON UNINTENTIONAL INJURY IN CHILDREN: SYMBOLIZATION AND INTERSUBJECTIVITY

The aim of this paper is to communicate the main aspects of a clinical research; an ongoing doctoral thesis on self inflicted and repeated accidents in children. This is an empirical, qualitative, exploratory and descriptive research, about clinical population attending in a care service dependent on a university chair. The theoretical framework of the study is psychoanalysis; based mainly on concepts developed by authors of the English School (Klein, Winnicott and Bion). The motivations, the hypotheses, the objectives and the methodology are exposed. The inductive aspect, which led to the revision of some premises that were established in its beginnings, is emphasized. It focuses on the analysis of the difficulties presented by children under study to symbolize hostile fantasies and impulses. The marked failures of their parents in the exercise of the functions of support and emotional restraint are analyzed. Some results are presented and new questions that could guide future research are left open. It is considered that the search for common traits or distinctive features is necessary to

design prevention strategies in this area, few investigated from the psychoanalysis of children.

Key words

Accidents, Children, Psychoanalysis, Parental functions

Introducción

El objetivo del presente trabajo es comunicar algunos aspectos principales de una investigación clínica sobre accidentes autoprovocados y reiterados en niños. La misma constituye el fundamento de una tesis de doctorado en curso.

Esta investigación es empírica, cualitativa, exploratoria y descriptiva. Analiza un problema fundamental para la Salud Pública, dado que los accidentes constituyen una de las primeras causas de muerte en niños, además de producir secuelas físicas y psíquicas (García Huidobro, Munita, Legarraga, Valenzuela, Cano, *et al*, 2005; Waisman, Nuñez y Sanchez, 2002).

Los sujetos estudiados pertenecen a una población clínica, que concurre a un Servicio asistencial dependiente de una cátedra universitaria.

El marco teórico del estudio es el psicoanálisis; se apoya principalmente en conceptos desarrollados por autores de la Escuela Inglesa (Klein, Winnicott y Bion), teniendo en cuenta la teoría freudiana como referente insoslayable.

En primer término, cabe señalar que el interés en la temática surgió de la misma experiencia clínica. Se observaba, por un lado que los niños accidentados necesitaban mostrar al psicoterapeuta sus lesiones y hablar acerca de ellas. Sin embargo, sus padres no registraban la existencia en sus hijos de una tendencia a sufrirlos. Parecían verlos sólo como sucesos azarosos que no generaba en ellos ningún cuestionamiento.

Tampoco otros adultos que se hallaban en contacto directo con estos niños -maestros o pediatras- advertían riesgos ni indicaban una evaluación psicológica a causa de la tendencia a padecer accidentes. En los casos en los que se derivó a los niños para que le sea realizada esa práctica, ello se debió a la existencia de dificultades de comportamiento o de aprendizaje, o a una combinación de ambas. Solamente frente a las secuelas de graves accidentes se había requerido, en contadas ocasiones, una intervención psicológica, para trabajar exclusivamente aspectos post traumáticos severos. Es decir, que sobresale una falta de registro de la gravedad de este problema, en la familia, en la escuela, en los médicos y tal vez en la psicología clínica de niños en la actualidad.

Por todo ello, se considera necesario abordar esta problemática y

diseñar estrategias clínicas tendientes a su prevención. Sin embargo, algunos psicoanalistas “pioneros” que trabajaban con niños como M. Klein, A. Aberastury y D. Winnicott describieron lesiones no intencionales infantiles con ejemplos clínicos. Se citan brevemente algunas referencias al tema.

En los inicios de su obra, Klein concluye que “...en niños muy pequeños, ... caer y lastimarse con frecuencia está estrechamente conectado con el complejo de castración y el sentimiento de culpa” (Klein, 1926: 140). Pocos años después, llega a nominar a los accidentes “como intentos de suicidio con medios insuficientes” (1932, 113).

Aberastury (1962) sigue la misma línea trazada por Klein cuando considera al accidente en conexión con el intento de suicidio, y expone un caso de un niño de 15 meses, quien realizaba juegos arriesgados, lastimándose la cabeza con frecuencia. En sus juegos perforaba las cabezas de muñecos vestidos de varón. Su padre había sido operado en esa zona del cuerpo; su pequeño hijo se hallaba identificado con él y padecía lesiones semejantes cuando se accidentaba.

También Winnicott, en distintos textos, explica que en el accidente se produce una difusión entre libido y agresión, que lleva a los niños a dirigir a esta última hacia sí mismos. Ejemplifica con un niño de 8 años, quien no sentía temor alguno, lo que lo llevaba a accidentarse con frecuencia: “Cuando era muy pequeño se metió un palo en el ojo, [...] se enredó con el mecanismo de una máquina de coser, y más adelante se cayó y tuvieron que darle unos puntos de sutura en la cabeza” (Winnicott, 1936, 63).

Este autor relaciona los accidentes y el suicidio con la depresión infantil; describe al niño que “...deja que le vayan sucediendo accidentes, o bien se cae, se echa té caliente encima, se frota los ojos cuando están llenos de arena hasta que se produce un arañado que se infecta” (Winnicott, 1944, 127). El niño se muestra propenso a accidentarse cuando intenta destruir lo “malo que hay dentro de él” (1950, 288).

El mismo Freud señala, refiriéndose a casos de pacientes adultos, que “...junto al suicidio deliberado consciente existe también una autoaniquilación semideliberada -con propósito inconsciente- que sabe explotar hábilmente un riesgo mortal y enmascararlo como azaroso infortunio”... (Freud, 1901, 177).

Aspectos sustanciales del diseño de esta investigación

En el diseño inicial se proyectó indagar sobre características propias del psiquismo individual del niño accidentado, en particular los procesos de simbolización. Más adelante, como consecuencia del análisis del material, se advirtió que era necesario explorar y describir también aspectos que involucraban a los padres. Dado el carácter cualitativo de la presente investigación, y, por lo tanto, la flexibilidad que es inherente a este tipo de diseño (Freidín y Najmias, 2011; Stake, 1995, Sautu *et al*, 2004), puede considerarse que el estudio se enriqueció con este giro.

Desde un punto de vista conceptual, tal ampliación se justifica a partir de la trascendencia que tienen los otros significativos en la constitución psíquica del niño y que, en estos casos, los accidentes ponen de relieve. Resulta interesante subrayar, sin embargo, que este nuevo aspecto no fue el producto de un supuesto teórico que

explicara la injerencia que los padres tendrían en el accidentarse reiterado de sus hijos, sino que fue un emergente del material analizado. Este fue recogido de los datos secundarios estudiados: Protocolos de Historias Clínicas (HC) y Horas de Juego Diagnósticas (HJD) de niños que, como ya se expuso, consultaban por otras problemáticas.

Se plantean entonces objetivos generales que apuntan a explorar modalidades de simbolización de fantasías e impulsos hostiles en niños con accidentes recurrentes, y a describir características de sus padres, que permitan inferir modos en que se ejercen las funciones de sostén y contención emocional.

Estos objetivos se derivan de las hipótesis planteadas. La primera de ellas sostiene que estos niños presentan falencias en la simbolización de fantasías e impulsos agresivos. La segunda plantea que estos casos exhiben fallas severas en las funciones parentales de sostén y contención emocional.

La muestra la componen 12 niños, entre 5 y 11 años, con tres o más accidentes..

Para la operacionalizar la primera hipótesis se utilizaron códigos analíticos de un Manual de HJD, adaptado de un Manual de Códigos para el análisis de sesiones de psicoterapia que proviene de la investigación marco[i]. En este caso se utilizan los códigos “juego”, “expresión gráfica”, “actuaciones”, “verbalizaciones”, “relación con terapeuta”, “uso del tiempo”, “uso del espacio” entre otros. Esta modalidad de análisis ya fue probada en diversas investigaciones del equipo al que pertenece uno de los autores.

Para operacionalizar la segunda hipótesis se tomaron en consideración los relatos de los padres (datos biográficos, historia familiar, el modo de referirse al niño y a su vínculo con él). A partir de la HJD se pudo indagar acerca de la percepción y las fantasías del niño respecto de su vivencia en ser sostenido, o por el contrario, de no contar con apoyo, entre muchas otras variantes vinculares que permiten realizar inferencias acerca de cómo perciben la relación entre ellos y sus padres. Estos datos son importantes, ya que ilustran sobre modalidades vinculares que, aunque no pueden ser observadas de modo directo, informan sobre la realidad psíquica del niño, aspecto que el marco teórico en el que se apoya esta investigación jerarquiza.

Algunos resultados

Los niños con tres o más accidentes que componen la muestra fueron derivados al Servicio Asistencial, mayormente por la escuela y en menor medida por psicopedagogas o fonoaudiólogas. Un solo niño concurre por demanda espontánea de su madre.

Respecto de la simbolización -uno de los aspectos principales a estudiar en esta tesis-, la totalidad de los motivos de derivación refería a presuntas dificultades en su logro (comportamiento, aprendizaje o angustia sin tramitar).

Conductas disruptivas, dificultades académicas que no mejoraban con intervenciones psicopedagógicas o maestras de apoyo, impresionaban como falencias en la simbolización de impulsos y fantasías agresivas. En un menor número se presentaron manifestaciones somáticas, que también daban cuenta de posibles dificultades en el desarrollo de procesos simbólicos (3 casos de 12).

La dificultad para el control de impulsos afectaba en casi todos ellos

la capacidad para el aprendizaje, sobre todo para prestar atención; sobresalía la hiperactividad. En dos casos aparecieron manifestaciones de angustia, a la manera de una neurosis de angustia, aunque en uno de ellos acompañado por actuaciones hostiles manifestadas en la escuela, aspecto predominante en la muestra.

Respecto de la historia vital y de la composición de la familia, se observó en casi todos los relatos de sus madres y padres una severa desconexión emocional del adulto, en muchos de ellos por duelos, separaciones u otras situaciones de pérdida no elaboradas, o bien ambivalencia o un rechazo manifiesto al embarazo (9/12) y consumo de sustancias psicoactivas en la madre (2/12).

En cuanto a características de los padres, se destacaron la reclusión carcelaria, violencia y problemas con la ley (8/12). Estos aspectos podrían dar cuenta de modalidades de identificación de los niños con rasgos violentos de sus progenitores, que se observan frecuentemente en los motivos de consulta de los casos estudiados.

Los logros evolutivos como el lenguaje y la marcha se produjeron a edades normales, en algunos de los casos se observaron dificultades alimentarias severas (2/12). La presencia de enuresis o encopresis (4/12) muestra dificultades en la retención que aparecen asociadas a impulsividad. Es importante explorar posibles fantasías depresivas asociadas a estos síntomas, relacionadas con la privación (Winnicott, 1963) que sobreviene a la pérdida de un ambiente sostenedor. Cabe subrayar que situaciones de pérdida se registraron en casi todos los casos (9/12).

También se observaron problemas alimentarios como destete tardío o dificultoso, o bien conflictos con la lactancia (5/12) y colecho con la madre (4/12); todos ellos indican una dificultad para separarse de ella. Esta modalidad de relación -con predominio de dependencia- contrasta con las actuaciones y transgresiones de estos niños, que pueden llevar a los adultos a percibirlos con un mayor grado de autonomía del que en realidad poseen.

En cuanto a los resultados obtenidos del análisis de las HJD^{III}, algunos de los niños presentaron dificultades iniciales para *separarse del adulto* e ingresar al consultorio (4/12), aunque en su mayoría lograron hacerlo. Algunos de ellos no podían separarse para dormir, mostrando la prevalencia de un vínculo dependiente, tal como se recoge de la HC.

Expresaron *oposición* y en ocasiones un *rechazo* parcial a la situación de evaluación psicológica (6/12). La mitad niños *aceptó las consignas* y *utilizó el material* ofrecido de acuerdo a lo esperable para su edad, con un uso *adecuado del tiempo*. Este aspecto resulta inesperado, en tanto contrasta con la sintomatología que origina la consulta, a la vez que se distingue del oposicionismo y desafío antes señalados.

El *uso del espacio* fue casi en su totalidad de *restricción*, muchas veces por temor frente a la situación de evaluación.

El *acercamiento a los materiales* exhibió una modalidad de *evaluación* (6/12), ligado a impulsividad y al uso de defensas que se analizan más adelante.

Respecto de las expresiones simbólicas, a excepción de un caso, todos los restantes desarrollaron *juegos*. Ellos fueron en su mayoría *juegos dramáticos con materiales* de la caja ofrecida y *juegos de construcción* con ladrillos de encastrado, también de *modelado* con plastilina.

La actividad lúdica es considerada como una expresión privilegiada para pesquisar procesos de simbolización en niños. En la muestra los juegos fueron simples; la fantasía tuvo un escaso despliegue (5/12). Este aspecto daría cuenta de dificultades para simbolizar fantasías e impulsos hostiles. Muchos de ellos mostraron el efecto de situaciones traumáticas (5/12). Solamente un niño desarrolló un juego rico en asociaciones verbales con un contenido ligado al Complejo de Edipo.

Pocos niños llevaron adelante *expresiones gráficas*. El dibujo espontáneo con asociaciones verbales y una mayor riqueza simbólica se observó solamente en 3 ocasiones. En un caso el *dibujo* mostró transparencias y falta de asociaciones verbales, es decir, dificultades simbólicas notorias. La escritura fue escasa y se limitó al nombre propio escrito de manera espontánea (3/12), buscando probablemente reconocimiento y poniendo en evidencia la necesidad de autoafirmación, frente a sentimientos de inseguridad.

Algunas *actividades* mostraron en los niños la necesidad de aferrarse a *materiales externos* (propios), o *materiales* (de la caja), o de apoyarse o refugiarse en objetos del *consultorio* (3/12). Muestran así la fantasía, expresada en acto, de carecer de soportes internos y externos adecuados, aspecto que parece cobrar relevancia en la muestra, a partir de múltiples indicadores. También permite tomar conocimiento al investigador de la existencia de situaciones de pérdida no elaboradas.

Otras *actividades con el cuerpo* expresaron *ansiedad* y la necesidad de descarga (4/12), tales como agitar las piernas y balancearse, entre otras.

Se observó la presencia de *actuaciones* con el terapeuta, expresado en salir del consultorio (3/12) o en el *uso de los materiales*, tales como llevarse objetos (2/12), tirarlos (1/12), o usarlos para hacer fuertes ruidos o gritar (1/12). Estas manifestaciones dan cuenta de impulsividad, permitiendo pensar que por un lado expresan dificultades en el control de impulsos, pero también son, probablemente, llamadas a un otro para que registre o ponga límites, a modo de contención.

Las *verbalizaciones* fueron escasas, con un *estilo narrativo* (6/12); algunas más desarrolladas refirieron a situaciones traumáticas (3/12). En pocos casos los relatos de los niños mostraron un desarrollo imaginativo (2/12).

Si bien la verbalización puede ser escasa y el juego rico, y en ese sentido expresar los "pensamientos del juego" (Klein, 1932), se observó una correspondencia entre un juego poco desplegado, una actividad gráfica limitada y una verbalización también escasa en la mitad de los casos de la muestra.

Un aspecto significativo fue la ansiedad persecutoria presente en todos los casos, especialmente en la relación con el terapeuta (8/12), y una gran parte de los niños puso de manifiesto vivencias claustrofóbicas, resaltando la dificultad para permanecer en el consultorio (7/12). Las manifestaciones de temor podrían estar asociadas a la situación de evaluación, puesto que frecuentemente son evaluados y pueden recibir medidas disciplinarias.

Las defensas que se infieren de la observación de las producciones estudiadas son en su mayoría esquizoides, con predominio de la identificación proyectiva al servicio de la descarga y en menor medida defensas maníacas frente a fantasías de pérdida. En un

solo caso se infieren defensas obsesivas frente a la ambivalencia, ligadas a conflictiva edípica. La predominancia de defensas esquizoides es solidaria con posibles dificultades en la simbolización de fantasías e impulsos.

Las vivencias claustrofóbicas detectadas en el transcurso de la HJD, puestas en relación con el uso de la identificación proyectiva como mecanismo de defensa predominante, podrían vincularse a fantasías inconscientes de quedar retenido dentro del objeto y son angustiantes en extremo (Klein, 1946).

De la relación entre las HJD y las HC se infiere la dificultad para elaborar impulsos agresivos, al observarse el predominio de la tendencia a la descarga del afecto sin mediaciones simbólicas (10/12). Se observan dificultades para separarse de la madre (6/12) y una manifiesta búsqueda de límites, sostén y contención emocional (6/12).

Conclusiones preliminares

Va delineándose que el conflicto detectado como central en el estudio de estos casos es una perturbada relación madre - hijo desde la primera infancia, observándose fallas en las funciones parentales en todos los casos estudiados.

Respecto de las hipótesis sobre los accidentes que se elaboraron para cada niño, se observa una combinación de dos aspectos en distintos grados. Por un lado, la impulsividad de los niños, con una marcada dificultad - en la mayor parte de los casos- para la tramitación simbólica de fantasías e impulsos agresivos. Por otro, la presencia de falencias parentales en las funciones de *holding*, *handling*, espejo y contención emocional como una constante en todos ellos. La primera cuestión señalada aquí puede ser abarcada por el concepto de *acting out*; en tanto éste se refiere a acciones intempestivas e inesperadas, sin mediaciones simbólicas. En estos casos los mecanismos de la posición depresiva disminuyen y toma preponderancia el uso de mecanismos esquizoides, especialmente la escisión y la identificación proyectiva, como ya fuera señalado.

La segunda cuestión alude a la omisión de cuidados en distintos grados, observada en todos los casos, o bien a la presencia de maltrato evidente. También la existencia de duelos no elaborados en la familia afecta a los sujetos a cargo del cuidado de los niños y malogra el ejercicio de la función parental.

En la mayoría de las HJD analizadas se registró una evolución favorable en su transcurso, lo que se explica por el efecto organizador de este dispositivo, que operó como marco de contención de aspectos emocionales en los niños. Aunque la intervención terapéutica fue acotada a sus fines y breve, ya que se trató de una sola HJD, la progresión favorable señala un aspecto auspicioso para uno de los propósitos de esta investigación: la sugerencia de utilizar dispositivos psicoterapéuticos (tratamientos psicológicos) en niños y sus padres para aumentar la contención emocional y reducir el riesgo de accidentes.

En este mismo sentido, ofrecer una escucha y un marco estable a niños con accidentes reiterados genera una respuesta de organización, como se vio al evaluar la aceptación de consignas, el uso apropiado de los materiales y el uso del tiempo.

NOTAS

[1] Se utiliza una adaptación de la 14ª versión del Manual de códigos, producto del trabajo de "codificación abierta" de los Proyectos P062, Programación UBACyT 2001-2003 y P051, Programación UBACyT 2004-2007; P 047 Programación UBACyT 2008-2011; P415 Programación UBACyT 2008-2010; Proyecto 20020100100492, Programación 2011-2014

[2] Los códigos se presentan en *itálica*.

REFERENCIAS

- Aberastury, A. (1962). Teoría y técnica del psicoanálisis de niños. Buenos Aires: Paidós.
- Freidin, B.; Najmias, C. (2011) Flexibilidad e interactividad en la construcción del marco teórico de dos investigaciones cualitativas. Espacio abierto, Cuaderno Venezolano de Sociología. Vol 20, N°1(enero-marzo, 2011),pp. 51-70.
- Freud, S. (1901). El trastocar las cosas confundido. Psicopatología de la vida cotidiana. Obras Completas, Vol VI, (pp.160-187). 1976. Buenos Aires: Amorrortu
- García Huidobro, D.; Munita, P.; Legarraga, P.; Valenzuela, P.; Cano, C. et al (2005). Accidentes en pediatría: oportunidades para la prevención. Revista Médica de Chile, 133, pp. 1389-1391
- Klein, M. (1926). Principios Psicológicos del análisis infantil. Obras Completas, Vol 1, (pp.137-147). 1990. Buenos Aires: Paidós.
- Klein, M. (1932). Neurosis en los niños. Obras Completas, Vol II, (pp.110-125), 1990. Buenos Aires: Paidós.
- Stake, R. (1995). Investigación con estudio de casos. 1999. Madrid: Ediciones Morata.
- Waisman, I.; Nuñez, J.M., Sanchez, J. (2002) "Epidemiología de los accidentes en la infancia en la región Centro Cuyo". Revista Chilena de Pediatría. V.73 n.4 Santiago. (pp. 404-414)
- Winnicott, D. (1936). "Apetito y trastorno emocional". En Escritos de Pediatría y Psicoanálisis, 1981, pp. 51-77. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica
- Winnicott, D. (1944). Psiconeurosis oculares en la infancia. En Escritos de Pediatría y Psicoanálisis, 1981, pp.123- 130. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica