

Ahijado Guzmán, Zulema  
Alonso Gómez, Raquel  
Avellón Calvo, Mónica  
Bacelar Pereira, Karina  
Báez López, Marta  
Barriocanal Gil, Eduardo  
Béjar Trancón, Agustín  
Calavia Balduz, Jose Maria  
Castro García, Gema  
Castro Masó, Ángeles  
Catalina Fernández, Cristina  
Delgado Campos, Rafael  
Elúa Samaniego, Ana  
Estalayo Hernández, Ángel  
Esteban Arroyo, Angélica  
Fandiño Pascual, Ricardo  
González González, Francisca  
González Serrano, Fernando  
Gutiérrez Sebastián, Raúl  
Hernanz Ruiz, Manuel  
Iriondo Villaverde, Odei  
Knobel Freud, Joseph  
Laita de Roda, Paula  
Laudó, Isabel  
López-Palop de Piquer, Beatriz  
Martín Ávila, Esther  
Mezzatesta Gava, Marcela  
Mira Pérez, Jorge  
Morer Bamba, Bárbara  
Ortega López-Alvarado, Pablo  
Panera Uribe, Consuelo  
Pastor Jordá, Carolina  
Pedrón Giner, Consuelo  
Quintana Velasco, José Luis  
Requejo Báez, Berta  
Rubio Plana, Amanda  
Sandoval Intxaurrendieta, Teresa  
Sanz Herrero, Beatriz  
Serrano Coello de Portugal, África  
Socorro Carrié, Michel  
Vivancos Gil, Daniel  
Uría Rivera, Teodoro

**N.º 62**  
**2º semestre**

2016

# Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

SEΨPNA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y  
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

ISSN: 1575-5967

Miembro de la International Association Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions  
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y  
de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)



# Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

*La Revista Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente es una publicación semestral dirigida a profesionales de la Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia. Está especializada en las temáticas relacionadas con la psicología clínica, la psiquiatría y la psicoterapia de niños y adolescentes desde un punto de vista psicoanalítico.*

*La revista admite publicaciones presentadas en los Congresos anuales de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (S.E.P.Y.P.N.A.) así como las comunicaciones libres seleccionadas para su presentación en dichos congresos. También admite conferencias y aportaciones libres.*

*Su publicación es en castellano aunque permite la contribución original de trabajos en inglés.*

Los editores no se hacen responsables de las opiniones vertidas en los artículos publicados.

## DIRECTOR DE PUBLICACIONES

Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

## CONSEJO DIRECCIÓN

*Directora:* Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)

*Director Adjunto:* Francisco Vaccari Remolina (Bilbao)

## COMITÉ EDITORIAL

Daniel Cruz Martínez (Barcelona)  
Margarita Alcamí Pertejo (Madrid)  
Ángeles Torner Hernández (Madrid)  
Alicia Sánchez Suárez (Madrid)  
Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)

Ainara González Villanueva (Bilbao)  
Fernando González Serrano (Bilbao)  
Agustín Béjar Trancón (Badajoz)  
María Dolores Gómez García (Sevilla)  
Encarnación Mollejo Aparicio (Madrid)

## COMITÉ ASESOR

Jaume Baró Universidad de Lleida (Lleida)  
Michel Botbol Universidad de Bretaña Occidental (París)  
Alain Braconnier Centro Alfre Binet (París)  
M<sup>a</sup> Luisa Castillo Asociación Psicoanalítica Madrid (Bilbao)  
Miguel Cherro Aguerre Universidad del Desarrollo Montevideo  
Ana Estevez Universidad de Deusto (Bilbao)  
Graziela Fava Vizziello. Universidad Padova (Padova)  
Marian Fernández Galindo (Madrid)  
Osvaldo Frizzera Universidad UCES (Buenos Aires)  
Pablo García Túnez (Granada)  
Bernard Golse Universidad Paris Descartes (París)  
Carmen González Noguera (Las Palmas)  
Susana Gorbeña Etxebarria Universidad Deusto (Bilbao)  
Leticia Escario Rodríguez (Barcelona)  
Philippe Jeammet Universidad Paris VI (Francia)  
Beatriz Janin Universidad UCES (Buenos Aires)  
Paulina F. Kernberg University Cornell (Nueva York) †  
Otto Kernberg University Cornell (Nueva York)  
Cristina Molins Garrido (Madrid)

Juan Larbán ADISAMEF (Ibiza)  
Alberto Lasa Zulueta Universidad del País Vasco (Bilbao)  
Ana Jiménez Pascual Unidad USMIJ(Alcázar de San Juan)  
Mercè Mabres Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)  
Roger Misés (París)  
Marie Rose Moro Univesidad Paris Descartes (París)  
Francisco Palacio Espasa Universidad de Ginebra (Suiza)  
Fátima Pegenaute Universitat Ramon LLull (Barcelona)  
María Cristina Rojas Universidad UCES (Buenos Aires)  
Rosa Silver (Universidad de Buenos Aires)  
Mario Speranza Centro Hospitalario Versalles (Francia)  
Remei Tarragò Riverola Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)  
Jorge Tizón García (Barcelona)  
Xabier Tapia Lizeaga (San Sebastián)  
Koldo Totorika Pagaldai Universidad del País Vasco (Bilbao)  
Eulalia Torras Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)  
Mercedes Valle Trapero Hospital Clínica San Carlos (Madrid)  
Francisco José Vaz Leal (Universidad de Extremadura)  
Juan Manzano Garrido (Ginebra)

# INDICE:

<b>El lugar actual de las familias en la asistencia clínica en salud mental de niños y adolescentes</b> <i>Fernando González-Serrano, Manuel Hernanz Ruiz y Consuelo Panera Uribe</i> .....	9
<b>Análisis del rechazo infantil, más allá del maltrato emocional</b> <i>Michel Socorro Carrié</i> .....	17
<b>La interconsulta hospitalaria en salud mental infanto-juvenil: un modelo internacional</b> <i>Raquel Alonso Gómez, Bárbara Morer Bamba, Gema Castro García y Pablo Ortega López-Alvarado</i> .....	27
<b>El encuadre en contextos de intervención convivencial de protección de menores y justicia juvenil. Intervención psicoterapéutica en instituciones</b> <i>Ángel Estalayo Hernández, Olga Rodríguez Ochoa y Raúl Gutiérrez Sebastián</i> .....	33
<b>¿Qué hacer con Bartleby? Pensando emociones ante una gran inhibición</b> <i>Agustín Béjar Trancón</i> .....	43
<b>Trabajo focalizado en las emociones con adolescentes</b> <i>Jose María Calavia Balduz, Beatriz López-Palop de Piquer, Paula Laita de Roda, Eduardo Barriocanal Gil y Daniel Vivancos Gil</i> .....	47
<b>La coterapia: Una adaptación técnica en psicoterapias con familias de riesgo</b> <i>Isabel Laudo</i> .....	55
<b>Grupo paralelo de padres y niños con síntomas de hiperactividad</b> <i>Cristina Catalina Fernández, José Luis Quintana Velasco, Mónica Avellón Calvo y Ana Elúa Samaniego</i> .....	59
<b>Entre lo interno y lo externo: Una experiencia de juego grupal para la creatividad compartida</b> <i>Odei Iriondo Villaverde, Carolina Pastor Jordà, Angélica Esteban Arroyo y Ángeles Castro Masó</i> .....	67
<b>Un obstáculo en la psicoterapia de la adopción</b> <i>Joseph Knobel Freud</i> .....	71
<b>Intervención psicológica en una adolescente con dolor crónico</b> <i>Esther Martín Ávila</i> .....	75
<b>Duelo, migración y adolescencia, a propósito de un caso</b> <i>Marcela Mezzatesta Gava</i> .....	79
<b>Psicoterapia con adolescentes en conflicto. Cartografía y navegación</b> <i>Ricardo Fandiño Pascual y Karina Bacelar Pereira</i> .....	89
<b>Variaciones del encuadre. Reflexiones en torno a Daniel, un niño con TEA y su familia</b> <i>Berta Requejo Báez</i> .....	93
<b>Intervención en el contexto de adopción: La función del equipo técnico</b> <i>Teresa Sandoval Intxaurreandieta</i> .....	101
<b>Sostener la cuchara. La alimentación en niños con soporte artificial, trabajo en grupo de padres</b> <i>Beatriz Sanz Herrero, Francisca González González y Consuelo Pedrón Giner</i> .....	105
<b>El grupo multifamiliar en el hospital de día de niños</b> <i>Teodoro Uría Rivera, Zulema Ahijado Guzmán, África Serrano Coello de Portugal, Jorge Mira Pérez y Amanda Rubio Plana</i> .....	109
<b>Taller madres adolescentes embarazadas</b> <i>Marta Báez López</i> .....	117
<b>Consideraciones psicolegales sobre el abandono voluntario de menores de centros de protección en la modificación del sistema de protección a la infancia y la adolescencia</b> <i>Rafael Delgado Campos</i> .....	131

**Edición:** Selene Editorial, S.L. C/ Jerez, 21 (28231) Las Rozas, Madrid. [www.editorialselene.com](http://www.editorialselene.com)

**Impresión:** Sorles, León

**E-mail de información y envío de artículos:** [publicaciones@sepyrna.com](mailto:publicaciones@sepyrna.com)

**Página Web:** <http://www.sepyrna.com/revista-sepyrna/>

**Depósito Legal:** M-35677-1985 / ISSN: 1575-5967

**Periodicidad:** semestral

**Suscripción anual:** 60 €

**Precio por ejemplar:** 35 €

La Revista **Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente** está incluida en los siguientes índices y bases de datos:

- LATINDEX: Sistema Regional de Información en línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. <http://www.latindex.unam.mx>
- PSICODOC: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. <http://www.psicodoc.org/acerca.htm>
- DIALNET: Portal bibliográfico sobre literatura científica hispana. Categoría B según los criterios de evaluación de revistas de CIRC (Clasificación Integrada de Revistas Científicas). <http://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=16139>
- ISOC: Base de datos de sumarios ISOC-CSIC. <http://www.cindoc.csic.es/servicios/isocinf.html>
- DULCINEA: Acceso abierto a la producción científica en España. <http://www.accesoabierto.net/dulcinea/consulta.php?directorio=ulcinea&campo=ID&texto=1980>
- FEAP: Anuario de publicaciones de Psicoterapia en Lengua Española. <http://www.feap.es/anuarios/2010/html/RevSP13.html>
- IBECs: Índice Bibliográfico Español de Ciencias de la Salud. <http://ibecs.isciii.es/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IisScript=iah/iah.xis&base=IBECs&lang=e>
- EBSCO: Base de datos que ofrece textos completos, índices y publicaciones periódicas académicas que cubren diferentes áreas de las ciencias y humanidades. <http://www.ebsco.com/>

Sistema de selección de los originales:

- Publicación de ponencias presentadas en los Congresos anuales de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (S.E.P.Y.P.N.A.)
- Selección de comunicaciones presentadas en los Congresos de S.E.P.Y.P.N.A.
- Conferencias.
- Aportaciones libres

Los Editores no se hacen responsables de las opiniones vertidas en los artículos publicados.

#### **JUNTA DIRECTIVA DE SEPYRNA**

Presidente:	Fernando González Serrano (Bilbao)
Vicepresidente-tesorera	Encarnación Mollejo Aparicio (Madrid)
Vicetesorero:	Margarita Alcamí Pertejo (Madrid)
Secretaria:	Alicia Sánchez Suárez (Madrid)
Vicesecretaria:	Angeles Torner Hernández (Madrid)
Vocales:	Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)
	Agustín Bejar Trancón (Badajoz)
	Daniel Cruz Martínez (Barcelona)
	María Dolores Gómez Garcia (Sevilla)
	Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)
Responsable de publicaciones:	Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

---

Página web: [www.sepypna.com](http://www.sepypna.com)

---

## INDEX:

---

<b>The current place of families in clinical care of child and adolescent mental health</b> <i>Fernando González-Serrano, Manuel Hernanz Ruiz y Consuelo Panera Uribe</i> .....	9
<b>Analysis of child rejection, beyond emotional maltreatment</b> <i>Michel Socorro Carrié</i> .....	17
<b>Interdisciplinary consultations in child and adolescent mental health: an international model</b> <i>Raquel Alonso Gómez, Bárbara Morer Bamba, Gema Castro García y Pablo Ortega López-Alvarado</i> .....	27
<b>The setting in contexts of convivial intervention for the protection of minors and juvenile justice. Psychotherapeutic intervention in institutions</b> <i>Ángel Estalayo Hernández, Olga Rodríguez Ochoa y Raúl Gutiérrez Sebastián</i> .....	33
<b>What to do with Bartleby? Thinking emotions within a great inhibition</b> <i>Agustín Béjar Trancón</i> .....	43
<b>Emotion-focused work with adolescents</b> <i>Jose María Calavia Balduz, Beatriz López-Palop de Piquer, Paula Laita de Roda, Eduardo Barriocanal Gil y Daniel Vivancos Gil</i> .....	47
<b>Cotherapy: a technical adaptation in psychotherapies with families at risk</b> <i>Isabel Laudo</i> .....	55
<b>Parallel group of parents and children with symptoms of hyperactivity</b> <i>Cristina Catalina Fernández, José Luis Quintana Velasco, Mónica Avellón Calvo y Ana Elúa Samaniego</i> .....	59
<b>Between the internal and the external: an experience of group game for shared creativity</b> <i>Odei Iriondo Villaverde, Carolina Pastor Jordà, Angélica Esteban Arroyo y Ángeles Castro Masó</i> .....	67
<b>An obstacle in the psychotherapy of adoption</b> <i>Joseph Knobel Freud</i> .....	71
<b>Psychological intervention in an adolescent with chronic pain</b> <i>Esther Martín Ávila</i> .....	75
<b>Mourning, migration and adolescence, about a case</b> <i>Marcela Mezzatesta Gava</i> .....	79
<b>Psychotherapy with adolescents in conflict. Cartography and navigation</b> <i>Ricardo Fandiño Pascual y Karina Bacelar Pereira</i> .....	89
<b>Variations of the setting. Reflections on daniel, a child with asd and his family</b> <i>Berta Requejo Báez</i> .....	93
<b>Intervention in the context of adoption: the role of technical team</b> <i>Teresa Sandoval Intxaurrendieta</i> .....	101
<b>Holding the spoon. The feeding in children with artificial support, work in group of parents</b> <i>Beatriz Sanz Herrero, Francisca González González y Consuelo Pedrón Giner</i> .....	105
<b>Multi-family group at children's day hospital</b> <i>Teodoro Uría Rivera, Zulema Ahijado Guzmán, África Serrano Coello de Portugal, Jorge Mira Pérez y Amanda Rubio Plana</i> .....	109
<b>Adolescent mothers workshop</b> <i>Marta Báez López</i> .....	117
<b>Psycholegal considerations on minors' voluntary abandonment of protection centers in the modification of the protection system for childhood and adolescence</b> <i>Rafael Delgado Campos</i> .....	131

---

---

# LA INTERCONSULTA HOSPITALARIA EN SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL: UN MODELO INTERNACIONAL \*

## INTERDISCIPLINARY CONSULTATIONS IN CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH: AN INTERNATIONAL MODEL

Raquel Alonso Gómez\*\*, Bárbara Morer Bamba\*\*\*, Gema Castro García\*\*\*\* y Pablo Ortega López-Alvarado\*\*\*\*\*

---

### RESUMEN

La enfermedad infantil supone un gran impacto emocional sobre el niño que la padece, así como sobre su familia y los profesionales involucrados. En este sentido, la atención psicológica tiene una importante labor preventiva y terapéutica, siendo fundamental darle un lugar al dolor psíquico que acontece junto al dolor físico. En este trabajo, tomando la experiencia de rotación externa en dos hospitales argentinos (Hospital de Pediatría “Prof. Juan P. Garrahan” y Hospital Italiano) se propone un modelo de Interconsulta Psicológica para Niños y Adolescentes adaptado a España, que permita una atención integral al niño hospitalizado en sus vertientes subjetiva-individual, familiar y del equipo de tratamiento.

**Palabras clave:** Salud Mental, Interconsulta, Infancia, Enfermedad Infantil, Atención Integral.

### ABSTRACT

Childhood disease represents a high emotional impact on the child who suffers, as well as their family and the

professionals involved. In this sense, the Mental Health has an important preventive and therapeutic work, being essential to give a place to psychic pain that occurs with physical pain. In this paper, taking the experience of external rotation in two Argentine hospitals (“Prof. Juan P. Garrahan” Hospital and Italian Hospital), a model of Psychological Interconsultation for Child and Adolescent adapted to Spain is proposed, that allows comprehensive care to hospitalized children in their subjective-individual, family and treatment team aspects.

**Key words:** Mental Health, Interconsultation, Childhood, Childhood Disease, Comprehensive Care.

### INTRODUCCIÓN

La psicología en el ámbito hospitalario es un campo en pleno progreso en España. Una disciplina en desarrollo se torna plástica y por lo tanto permeable a las influencias de otros modelos de trabajo. Siempre resulta enriquecedor conocer el trabajo de nuestros homónimos internacionales. En particular, la psicoterapia en Argentina está ampliamente desarrollada e integrada,

---

\* Comunicación presentada en el XXVIII Congreso Nacional de SEPYPNA que bajo el título “La técnica en psicoterapia en sus diversas aplicaciones” tuvo lugar en Burlada (Navarra) los días 15 y 16 de abril de 2016. Acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las profesiones Sanitarias de Navarra.

\*\* Psicóloga Clínica, Unidad de Salud Mental de Valterra, Arrecife.

\*\*\* Psicóloga Clínica. Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

\*\*\*\* Psicóloga Clínica, Centro de Salud Mental Actur-Sur, Zaragoza. E-mail: gemacastrog@gmail.com

\*\*\*\*\* Médico Psiquiatra, Centro de Salud Mental La Milagrosa, Pamplona.



tanto en la sociedad como en el contexto sanitario.

A partir de la experiencia de rotación externa en la Interconsulta Psicológica en Niños y Adolescentes en el Hospital Garrahan y el Hospital Italiano de Buenos Aires, proponemos un modelo integrado de trabajo en este campo adaptado a nuestro país. Consideramos prioritaria la asistencia a la población infantil. La hospitalización de un niño resulta un factor de riesgo traumático, lo cual está articulado por la propia enfermedad, los recursos de afrontamiento del niño y la capacidad de sostén de la familia.

La propuesta de un modelo de trabajo de Interconsulta y Enlace para población pediátrica que tenga en cuenta la subjetividad del niño y el papel fundamental de la familia concibe una atención integral del niño hospitalizado, atendiendo no sólo a un cuerpo enfermo sino al sujeto que lo habita, dando cabida a la individualidad del niño en su proceso de enfermedad. En esta concepción del niño enfermo, el adjetivo enfermo sólo adjetiva la subjetividad del paciente.

## LA INTERCONSULTA EN SALUD MENTAL

Los profesionales de Salud Mental adscritos a la Interconsulta son considerados como especialistas capaces de hacer un diagnóstico diferencial o ayudar a elaborar un caso ahí donde el diagnóstico médico “no cierra”. Si el pedido es de los padres o de los niños se trataría más de una consulta que de una interconsulta (Gamsie, 1994).

Una de las dificultades de la interconsulta es el horror que produce la confrontación con un cuerpo sufriente, enfermo, martirizado, a veces deformado, sobre todo cuando se trata del padecimiento de un niño. Si bien en Salud Mental es habitual operar con el malestar, con lo que no funciona en el plano discursivo, no se dispone de la misma preparación para asistir en vivo a la escena de ese padecimiento orgánico que suele adquirir un carácter ominoso.

El médico suele estar inadvertido de que más allá de la demanda explícita de curación del paciente puede aparecer la resistencia de este a curarse a cualquier precio, de que lo que se pide a nivel manifiesto no coincide necesariamente con lo que se desea a nivel inconsciente, y que puede llegar a ser incluso extremadamente lo opuesto. El profesional de Salud Mental entrenado en la escucha de la dimensión inconsciente siempre presente, se posiciona como bisagra entre el médico y el paciente, haciendo lugar a que ingrese la dimensión del deseo.

Florencio Escardó (1972), uno de los padres de la pediatría argentina, habla de la preocupación acerca de la práctica médica y la degradación que sufre la palabra en la relación médico-paciente. Considera que la práctica de la medicina solo podrá modificarse con la revalorización de la palabra del paciente.

La labor de interconsultor psicológico es rescatar la singularidad del niño, darle la palabra en un contexto que tiende a ser homogeneizador, cuando prima la enfermedad sobre el paciente y el adjetivo enfermo se sustantiva.

## DOS MODELOS DE INTERCONSULTA PEDIÁTRICA EN ARGENTINA

El Hospital de Pediatría “Prof. Dr. Juan P. Garrahan” y el Hospital Italiano de Buenos Aires son hospitales, público y privado, respectivamente, de alta complejidad y referentes asistenciales en Latinoamérica.

El Hospital Garrahan es el centro de referencia para el diagnóstico y tratamiento de las patologías infantiles más complejas de Argentina. El Servicio de Salud Mental tiene dedicación exclusiva a la Interconsulta y Enlace. La demanda desde la hospitalización proviene de Salas de Internación, Unidades de Cuidado Intensivo, Servicio de Neonatología, Unidad de Quemados, Unidad de Trasplante Renal, Unidad de Trasplante de Médula Ósea y Hospital de Día Polivalente. Se caracteriza por la amplitud de programas de enlace instaurados, contando también con una Sala de Juegos Terapéutica.

El Hospital Italiano cuenta con dos servicios de Salud Mental, uno de adultos y otro infanto-juvenil. El Servicio de Salud Mental Pediátrica cuenta con diversas unidades específicas, siendo una de ellas la Interconsulta. Las tareas de interconsulta se realizan en las salas de internación de clínica pediátrica, de terapia intensiva y de neonatología. Además consta de tres estructuras, que son la Sala de Juegos Terapéutica, el equipo de Psicoprofilaxis Quirúrgica y el equipo de Psicooncología. El servicio cuenta con unidades específicas de Diagnóstico y de Intervención Grupal, Familiar y de Pareja.

Ambos hospitales enfatizan las necesidades de los niños y de sus familias, apelando a sus derechos, autonomía y cuidado, así como a la ética asistencial. Comparten una forma de intervención psicodinámica y relacional, con un formato breve y focal, así como las actividades grupales tanto para los niños enfermos como para sus familias. La figura del Psicólogo Clínico es destacada dentro del organigrama del hospital así como su integración en los equipos interdisciplinarios.

## PROPUESTA DE MODELO INTEGRADO HISPANO-ARGENTINO

Para la interconsulta resulta fundamental un trabajo interdisciplinario, siendo esencial la articulación del trabajo en equipo. Dadas las características del trabajo de intervención durante la hospitalización, se considera pertinente la práctica de una psicoterapia de carácter integrador breve y focalizada, que tenga en cuenta tanto los aspectos psicodinámicos del sujeto como los relacionales. Se realiza una intervención a nivel individual, familiar y del equipo de tratamiento, entendiendo al niño como un agente activo de conocimiento, entendimiento y cambio ante sus dificultades.

La Unidad de Interconsulta estaría organizada en equipos interdisciplinarios específicos: Psicoprofilaxis Quirúrgica, Neonatología, Oncología, Quemados y Abuso y Maltrato; asimismo se contaría con un equipo que se encargaría de atender las interconsultas procedentes de otras especialidades médicas. Transversalmente se dispondría de una Sala de Juegos Terapéutica.

### Sala de Juegos Terapéutica

Las Salas de Juegos Terapéuticas son frecuentes en los hospitales de Buenos Aires. La Dra. Bárbara Fulfor, psicóloga canadiense, exportó e introdujo la Sala de Juegos Terapéutica en Argentina con el objetivo de asistir al niño internado y a su familia, humanizando la tarea hospitalaria.

El juego es una necesidad para el desarrollo psíquico y físico del ser humano, así como una herramienta privilegiada de expresión y elaboración; es estructurante del psiquismo del niño y a su vez le permite elaborar la situación traumática, haciendo activo lo que vive pasivamente en la internación y en su enfermedad. El espacio lúdico le permite movilizar la angustia y activar mecanismos defensivos que se adecuen a los acontecimientos que debe afrontar (Hospital Italiano, 2015).

A su vez, el juego puede ser un instrumento diagnóstico, tal y como fue conceptualizado por la psicoanalista argentina Arminda Aberastury. También fue el medio que M. Klein descubrió para poder psicoanalizar a un niño, como vía de acceso al inconsciente. Toma de Freud la técnica de la interpretación de los sueños y la aplica a la interpretación del juego (Simeone, 2015). El juego es el escenario en el que el niño personifica sus ansiedades más primitivas, sus fantasías y todo el cortejo de personajes y objetología fantástica de su mundo interno dando así expresión a lo que siente, imagina y

piensa de manera inconsciente. La atención se realiza tanto en la sala de juegos como en las habitaciones. Las intervenciones a través del juego son realizadas por equipo de profesionales coordinados por un supervisor con el que se realiza la puesta en común al final de la jornada. El coordinador de sala de juegos también se encarga de la comunicación interprofesional con el resto del equipo tratante.

### Neonatología

El nacimiento prematuro es vivido por los padres como un acontecimiento traumático, una interrupción del proceso de anidación biopsíquica, con sus consecuentes duelos, que pueden interferir en la futura representación del bebé, asumiéndolo como frágil o vulnerable, teniendo así una influencia en el vínculo actual y futuro. Es importante ayudar a estos padres en sus procesos de identificación y parentalización, diferenciando las necesidades paternas y las del hijo. El niño no es una víctima pasiva de las representaciones maternas y paternas, sino que también colabora para que ellas se den. El recién nacido dispone de ciertas capacidades comunicacionales, preferencias innatas y tendencias hacia la acción que despertarán en los padres distintas reacciones y vivencias. Así podemos decir que los padres crean un niño pero que el niño también los hace padres en una relación dialéctica entre ambos (Ruiz, 2004).

El seguimiento a los recién nacidos prematuros o de alto riesgo se realiza durante los dos primeros años de vida, tomando como referencia el funcionamiento de los hospitales argentinos visitados. El programa de seguimiento se lleva a cabo por un equipo interdisciplinar, compuesto por neonatólogos, pediatras clínicos, enfermeros, kinesiólogos, fonoaudiólogos o logopedas, trabajadores sociales y psicólogos clínicos.

### Psicooncología

El niño con cáncer, a lo largo del tratamiento vive numerosas invasiones en su cuerpo y diversas situaciones estresantes, teniendo que lidiar con la incertidumbre que conlleva la enfermedad y su pronóstico. Estos niños pueden desarrollar cuadros ansiosos, depresivos, alteraciones conductuales, así como afectación de su esfera familiar y social. A esto se le suma el aislamiento social que supone la hospitalización al tener que ausentarse de la escuela con su posible deterioro en el rendimiento escolar.

El cáncer pediátrico exige al niño una comprensión, a pesar de su corta edad, de la enfermedad y su tratamiento,

teniendo que construir un sentido a lo que le sucede, integrándolo en su incipiente sentido de identidad. El niño se ve convocado a una situación en la que ha de inventar nuevos modos de afrontamiento adaptados a la vivencia de enfermedad. El niño enfermo necesita ser acompañado en este proceso, ayudándolo en la comprensión de la enfermedad, en el trabajo de significación de ésta, así como en el rescate activo de formas de afrontamiento propias del paciente (Pitillas, 2012).

### **Quemados**

Cuando un niño ingresa en una unidad de quemados lo hace tras haber vivido una situación potencialmente traumática. Las quemaduras suelen producirse en graves incidentes en los que puede peligrar la vida tanto del propio sujeto como de otros. El niño tiene la tarea de elaborar múltiples duelos, por la pérdida de su propia imagen -que puede afectar incluso a la identidad-, por la pérdida de la funcionalidad de algunos miembros, por la afectación de seres queridos e incluso de su pérdida total.

Aparece con crudeza el cuerpo sufriente, sin la piel que lo cubre, es un cuerpo con el que es difícil la relación, tanto para el propio sujeto como para los otros. De los relatos de los niños se extrae la importancia de la dureza de las curas y de enfrentarse a su propia imagen y a la mirada del otro. Los elementos que se ponen en juego son el cuerpo en lo real y su imagen. Algunos niños pueden encontrarse ante el espejo con el horror del reflejo de una imagen que puede ser vivida como monstruosa.

### **Psicoprofilaxis Quirúrgica**

La psicoprofilaxis quirúrgica es un proceso clínico-preventivo para la reducción del impacto psicológico potencialmente traumático. Es una técnica psicológica aplicable, individual o grupalmente, con el objetivo de administrar información veraz, dosificada y adaptada previa a la intervención quirúrgica, verbalizar y esclarecer las fantasías y ansiedades, así como facilitar una mayor integración de la experiencia quirúrgica (Galilea, 2011).

Se interviene tanto con el niño como con la familia. La experiencia muestra que los temores más comunes de los pacientes ante una intervención quirúrgica evolucionan con la edad. Los niños más pequeños temen la separación de sus padres, el castigo, la pérdida de partes del cuerpo y las inyecciones. Los temores más frecuentes en niños mayores, púberes y adolescentes son los relacionados con la pérdida de intimidad, la pérdida de control, la anestesia, la muerte, el dolor y las cicatrices (Galilea, 2011). Por otro lado, los padres con frecuencia temen

no poder contener la angustia de sus hijos, así como la propia angustia ante la intrusión en el cuerpo del niño, la anestesia y la muerte del paciente.

### **Maltrato**

Es elevado el número de consultas por sospecha de maltrato o abuso sexual infantil por parte de su entorno inmediato. Los hospitales son lugares tristemente privilegiados para testimoniar estos acontecimientos. En muchas ocasiones resulta fundamental, no solo una exploración física, sino también una exploración psicológica que esclarezca la situación clínica y garantice la protección del menor.

Es importante la intervención por parte de los profesionales de la salud mental para clarificar el diagnóstico y evitar la revictimización de la víctima, tanto por parte del perpetrador como por parte de los profesionales con escasa preparación para atender estos casos.

## **CONCLUSIONES**

Es de suma importancia la atención integral al niño, como sujeto de pleno derecho y activo en sus procesos de salud y enfermedad, así como parte de un sistema familiar implicado en dichos procesos e inmerso en un contexto social particular.

Es difícil procesar psíquicamente el hecho de la hospitalización infantil, especialmente por enfermedad grave por parte de todos los actores involucrados. Frecuentemente hay una tendencia a la negación de esta realidad, por lo que el encuentro con lo real de la enfermedad del niño supone un elevado impacto emocional tanto en el niño y la familia como en los profesionales; razón por la cual la Salud Mental tiene relevancia en estos contextos por su valor preventivo y terapéutico en todos aquellos involucrados en la penosa situación de la enfermedad infantil. Las intervenciones aquí propuestas resaltan la importancia de hacerle lugar al dolor psíquico junto al dolor físico implicado en la enfermedad orgánica, para evitar, en la medida de lo posible, daños colaterales cuando la dimensión subjetiva del niño sufriente pasa inadvertida en medio del furor curandis de médicos e instituciones hospitalarias.

## **AGRADECIMIENTOS**

Un agradecimiento especial a ANPIR (Asociación Nacional de Psicólogos Clínicos y Residentes) por la concesión de la X Beca ANPIR 2014-2015 para una estancia en el Hospital de Pediatría "Prof. Juan P. Garrahan

de Buenos Aires (Morer, 2015). También agradecer a los hospitales de procedencia (Hospital Universitario Miguel Servet y Centro de Rehabilitación Psicosocial Nuestra Señora del Pilar de Zaragoza), así como a los hospitales de recepción por hacer posible la experiencia que originó el presente trabajo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Escardó, F. y Baranchuk, N. S. (2004). *Carta abierta a los pacientes*. Buenos Aires: Fundación Sociedad Argentina de Pediatría.
- Galilea, A. (2011). Psicoprofilaxis quirúrgica con niños y adolescentes. En Barrionuevo, J. (Ed.), *Práctica hospitalaria en Salud Mental Pediátrica* (pp. 69-80). Buenos Aires: Hospital Italiano.
- Gamsie, S. (1994). La interconsulta: una práctica del malestar. *Psicoanálisis y el Hospital*, III (5), 58-62.
- Hospital Italiano (2015). *Sala de Juegos*. Recuperado de [http://www.hospitalitaliano.org.ar/pediatria/index.php?contenido=ver\\_curso.php&id\\_curso=8316](http://www.hospitalitaliano.org.ar/pediatria/index.php?contenido=ver_curso.php&id_curso=8316).
- Morer, B. (2015). X Beca ANPIR 2014-2015 para la promoción de estancias en centros de excelencia extranjeros. *Memoria de Rotación Externa. Hospital de Pediatría "Prof. Juan P. Garrahan"*. Atención psicológica en Neonatología. Recuperado de: [https://www.anpir.org/uploads/attachment/attachment/354/Memoria\\_B\\_rbara\\_Morer\\_Bamba.pdf](https://www.anpir.org/uploads/attachment/attachment/354/Memoria_B_rbara_Morer_Bamba.pdf)
- Pitillas, C. (2012). Ayudar al Niño con Cáncer en lo que necesita. Cuatro usos Posibles de la Terapia de Juego en el Campo de la Psicooncología Pediátrica. *Clínica Contemporánea*, 2 (3), 147-161.
- Ruiz, A. L. (2004). *El bebé prematuro y sus padres*. Buenos Aires: Miño y Dávila Editores.
- Simeone, S. (2015). *La hora de juego diagnóstica*. Curso en Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires.