

## Ponencia 2

### EL PROBLEMA DEL HOSPITALISMO Y SUS REPERCUSIONES EN EL DESARROLLO DEL NIÑO: UN APOORTE PARA EL ANÁLISIS DEL ROL DE LOS SABERES *PSI* EN LA SUBJETIVACIÓN DE LA INFANCIA (1933-1963)

*Briolotti, Ana.*

[abriolotti@psico.unlp.edu.ar](mailto:abriolotti@psico.unlp.edu.ar)

SeCyT – UNLP.

#### Resumen

El trabajo pretende contribuir al estudio de la relación entre los saberes psicológicos, la práctica médica y la categoría infancia en tanto construcción sociohistórica y cultural moldeada en gran medida por los saberes expertos. En ese marco, y tomando como eje el problema del hospitalismo en el contexto local, se intenta dar cuenta de ciertos cambios en la concepción pediátrica del niño y su desarrollo que tuvieron lugar hacia la segunda mitad del siglo pasado.

Se analiza un corpus de fuentes primarias conformada por libros y artículos publicados entre 1933 y 1963, prestando particular atención a la circulación local de las ideas del psiquiatra y psicoanalista inglés John Bowlby en torno a los cuidados maternos y la salud mental del niño. Cabe destacar que si bien el trabajo de Bowlby -un informe solicitado por la OMS a comienzos de la década de 1950- no fue el primero en tematizar los efectos de la privación de los cuidados maternos, logró construir consenso en torno al tema enfatizando los puntos de acuerdo entre diversos investigadores y legitimándolos en base al respaldo recibido por la OMS.

Durante las dos primeras décadas del período estudiado es posible observar que las perturbaciones en el desarrollo suscitadas por la permanencia del niño en nosocomios e instituciones de crianza en común interesaban fundamentalmente por su vinculación con la morbilidad y mortalidad infantil, en un contexto en el cual subsistían las preocupaciones por el potencial despoblamiento de la nación. Las intervenciones de los médicos frente a los cuadros de hospitalismo procuraban fundamentalmente resguardar la vida del niño, para lo cual se extremaban las medidas higiénicas, se limitaba lo más posible la internación o bien, en el caso de niños huérfanos, se recurría a su colocación en una familia adoptiva. Ya en este momento es posible observar consenso en torno a la idea de que la carencia de estímulos psíquicos -también llamada "inanición psíquica"- era uno de los factores causales del hospitalismo. Sin embargo, el foco de la preocupación médica se hallaba en las repercusiones de dicha carencia en el desarrollo físico, dada su tendencia a provocar la disminución del apetito y, consecuentemente, la distrofia del desarrollo. En este contexto la mayoría de los autores destacaba la importancia del afecto y

los cuidados prodigados por la madre, sobre la base del indisoluble lazo biológico que la unía a su hijo.

A partir de la década del sesenta se observa un marcado énfasis en la necesidad de atender al pleno desarrollo del niño, priorizando su equilibrio emocional y la adquisición de su autonomía. Retomando las ideas planteadas por Bowlby en el informe antes mencionado, los autores locales señalaban que la adquisición de estos logros dependía de la ayuda del adulto que se ocupara del niño y estableciera con él un vínculo satisfactorio para ambos. Esto condujo a pediatras como Florencio Escardó a caracterizar al hospitalismo en términos de “carencia afectiva por mutilación institucional de la familia”, cuestionando duramente los efectos iatrogénicos de la institución y promoviendo la internación conjunta del niño con su madre.

El recorrido realizado pone de manifiesto que en el campo médico local el hospitalismo se presentó como una problemática a partir de la cual el estudio de los vínculos establecidos por el niño cobraría una importancia decisiva en relación con el desarrollo de su personalidad y su adaptación al entorno social. En ese sentido, la noción de “privación parcial de los cuidados maternos”, en virtud de la cual un niño podía padecer una separación estando físicamente cerca de su madre, promovió la consideración de los aspectos cualitativos del vínculo madre-hijo, otorgándose una relevancia creciente a la calidad por sobre la cantidad de atención brindada al niño. El nivel de impacto e irradiación alcanzado por la tesis central del informe de Bowlby, de acuerdo con la cual los cuidados maternos eran esenciales para la salud mental del niño, muestra la creciente “psicologización” del desarrollo infantil y el modo como ciertas ideas sobre lo psíquico incidieron en la concepción de infancia sostenida por los médicos y difundida a través de sus discursos y prácticas de intervención.

**Palabras clave:** medicina infantil, hospitalismo, desarrollo, salud mental

### **Abstract**

The aim of this paper is to study the relations between psychological knowledge, medical practice and childhood as a social, historical and cultural construction, moulded by expert knowledge. By taking the problem of hospitalism in the local context, we try to show some changes in the Pediatric conception of the child and its development towards the second half of the last century. The sources are books and articles published between 1933 and 1963. Our analysis focuses on the local circulation of John Bowlby's ideas on maternal care and child's mental health. The report requested to Bowlby by the WHO at the beginning of the 1950s was not the first work on the effects of deprivation of maternal care. However, it managed to build consensus around the theme emphasizing the agreement point among different researchers and legitimizing them on the basis of the support received by the WHO.

During the first two decades of the period studied, it is possible to observe that the developing disturbance raised by the permanence of children in hospitals interest mainly for being linked to morbidity and mortality, in a context in which remained concerns by potential depopulation of the nation. Interventions of doctors in hospitalism cases sought to protect the life of the child, by hygienic prescriptions, limiting the internment or even, in the case of orphans, placing them in an adoptive family. Already at this time, it is possible to observe a consensus around the idea that the lack of psychic stimuli - also called "psychic starvation"--was one of the causal factors of the hospitalism. However, the focus of medical concern was the impact of this lack in physical development, due to its tendency to decreased appetite and, consequently, development dystrophy. In this context the majority of the authors highlighted the importance of care lavished by the mother, due to the biological tie that bound it to her son.

From the 1960s there is a strong emphasis on the need to cater to the full development of child, giving priority to its emotional balance and its autonomy. Returning to the ideas raised by Bowlby in the above-mentioned report, the local authors pointed out that the acquisition of these achievements depended on the adult support and its capacity to establish a satisfactory link for both. This led to pediatricians as Florencio Escardó to characterize the hospitalism in terms of "affective lack by institutional mutilation of the family", harshly questioning the iatrogenic effects of the institution and promoting the joint placement of the child with his mother.

The paper shows that in the local medical field the hospitalism was presented as a problem from which the study of the family bonds established by child would be very important for its personality development and its social adaptation. In that sense, the notion of "partial deprivation of maternal care", under which a child could suffer a separation being physically close to his mother, promoted consideration of the qualitative aspects of the mother-child bond, giving relevance to the quality of attention given to the child. The impact and irradiation level reached by the central thesis of the report of Bowlby, according to which maternal care were essential for the child's mental health, shows the "psychologization" of child development and the way certain psychological ideas influenced the medical conception of children and released through its discourses and practices.

**Keywords:** Child Medicine, Hospitalism, Development, Mental Health.