

## El uso de la figura humana en un paciente con asimetría corporal

Presentamos una paciente de sexo femenino de 5 años de edad, en seguimiento en el consultorio del Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Nacional de Pediatría "Prof. Dr. Juan P. Garrahan" por asimetría de longitud de miembros inferiores secundaria a malformación vascular.

La paciente fue derivada desde el Servicio de Ortopedia y Traumatología por lesiones maculares hipercrómicas de tipo vascular en muslo y pierna izquierda, con aumento de la temperatura, mayor diámetro y longitud de ambos segmentos corporales y de la región glútea izquierda.

En la medición radiológica de miembros inferiores se encontró una discrepancia de 2,2 cm. La niña usa realce de 2 cm. La madre detectó la lesión alrededor del año de vida.

Niña nacida a término, con peso adecuado para la edad gestacional (peso al nacer: 2,750 kg), de embarazo controlado y normal, parto por cesárea por cesárea previa. Perinatológico normal.

Tenía ecografías renal y abdominal, y flebografía normales. El eco-Doppler mostraba dilatación de la vena safena interna izquierda infrapatelar.

Como parte integral de la evaluación clínica se le pidió que se dibujara a sí misma. En el dibujo se puede observar la asimetría entre los miembros inferiores, en coincidencia con su lesión.

### Comentario

El uso del dibujo de la figura humana en la consulta pediátrica es una herramienta más para lograr un acercamiento al niño de un modo informal, reduciendo el nivel de ansiedad y favoreciendo la observación de la motricidad fina, la percepción visual y la integración visuomotora.

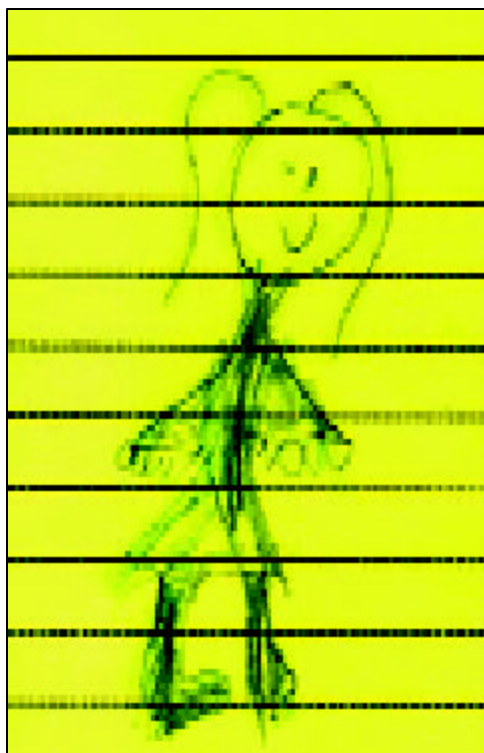
La figura humana emerge como nueva habilidad entre los 3,5 y 4 años de edad y tiene un patrón de progresión

universal que marca la maduración cognitiva hacia la representación simbólica.

Su análisis puede ser de utilidad como método de evaluación selectiva del desarrollo. Tiene gran valor para evaluar la adaptación a situaciones de estrés, la visión del niño del mundo que lo rodea, su lugar en la dinámica familiar y el concepto que tiene sobre sí mismo, entre otros datos.

El dibujo de la familia aporta datos importantes, como por ejemplo, el tamaño de algunos de los integrantes, la distorsión del tamaño o forma, la aparición de situaciones de amenaza, etc.

En relación con la presencia de problemas médicos, datos provenientes del dibujo de la figura humana pueden acercarnos al entendimiento de la presencia de síntomas como dolores crónicos (abdominales o cefalea recurrente), a la alteración de las proporciones corporales, signos de regresión, abuso, etc.



En conclusión, el dibujo de la figura humana es una forma creativa de expresar ideas, habilidades y emociones. Es de gran utilidad en la evaluación pediátrica y debería integrarse con más frecuencia a la consulta habitual como método de aproximación a la valoración del desarrollo, situaciones de estrés emocional, impacto de las enfermedades agudas y crónicas, deformantes, etc.

Sin embargo, es fundamental entender que no es una herramienta diagnóstica y que debe ser usada como un medio de obtener más información en el contexto de la consulta pediátrica habitual.

*Dr. Pablo Jorge Cafiero*  
Servicio de Crecimiento y Desarrollo.  
Hospital Nacional de Pediatría  
"Prof. Dr. Juan P. Garrahan".

#### **BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA**

- Goodenough FL. Measurement of intelligence by drawings, New York: World Books, 1926.
- Gardner H. Artful scribbles: the significance of children's drawings. New York: Basic Books, 1980.
- Koppitz EM. El dibujo de la figura humana en los niños. 12ª ed. Buenos Aires: Guadalupe, 1995.
- Tallis J y col. La autorrepresentación a través del dibujo de los niños con parálisis cerebral infantil. En: Trastornos en el Desarrollo Infantil. Editado por Miño y Dávila, 2002.
- Welsh JB, Instone SL. Use of drawings by children in the pediatric office. En: Welsh JB, Instone SL. Encounters with children. Pediatric Behavior and Development. 3ª ed. St. Louis:[s/d], 2000.
- Schapira I. Hallazgos en dibujos de la figura humana en prematuros de 2-5 años. Arch. argent. pediatr 2001;99(1):14-22.
- Lejarraga H, Zandrino M y col. Secuelas emocionales y psicosociales en niños operados de comunicación interventricular. Arch.argent.pediatr 1997; 95(4):246-56.
- Lara M y col. Características psicológicas de niños y niñas: percepción de sí mismos y de sus familias. Bol Méd Hosp Méx 1995; 52(11): 634-42.