



**Sociedad Argentina de Pediatría**

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Pediatría General Ambulatoria



Por un niño sano  
en un mundo mejor

6<sup>o</sup>

# Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria

*"El derecho a salud, el de infancia y adolescencia.  
Un desafío para pensar y actuar"*



**Sociedad Argentina de Pediatría**

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Pediatría General Ambulatoria



Por un niño sano  
en un mundo mejor

**Mi hij@ vive enfermo:  
Enfermedades banales a repetición**

**¿Cuál es el límite  
entre lo “normal” y lo “patológico”?**

*Dr. Mario Elmo*



**Sociedad Argentina de Pediatría**

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Pediatría General Ambulatoria



Por un niño sano  
en un mundo mejor

**Conflictos de intereses:  
Ninguno que declarar**

*Dr. Mario Elmo*



RAE



\* **Banal:** adj. Trivial, común, insustancial

\* **Normal:** adj. Dicho de una **cosa** que, por su naturaleza, forma o magnitud, se ajusta a ciertas normas fijadas de antemano.

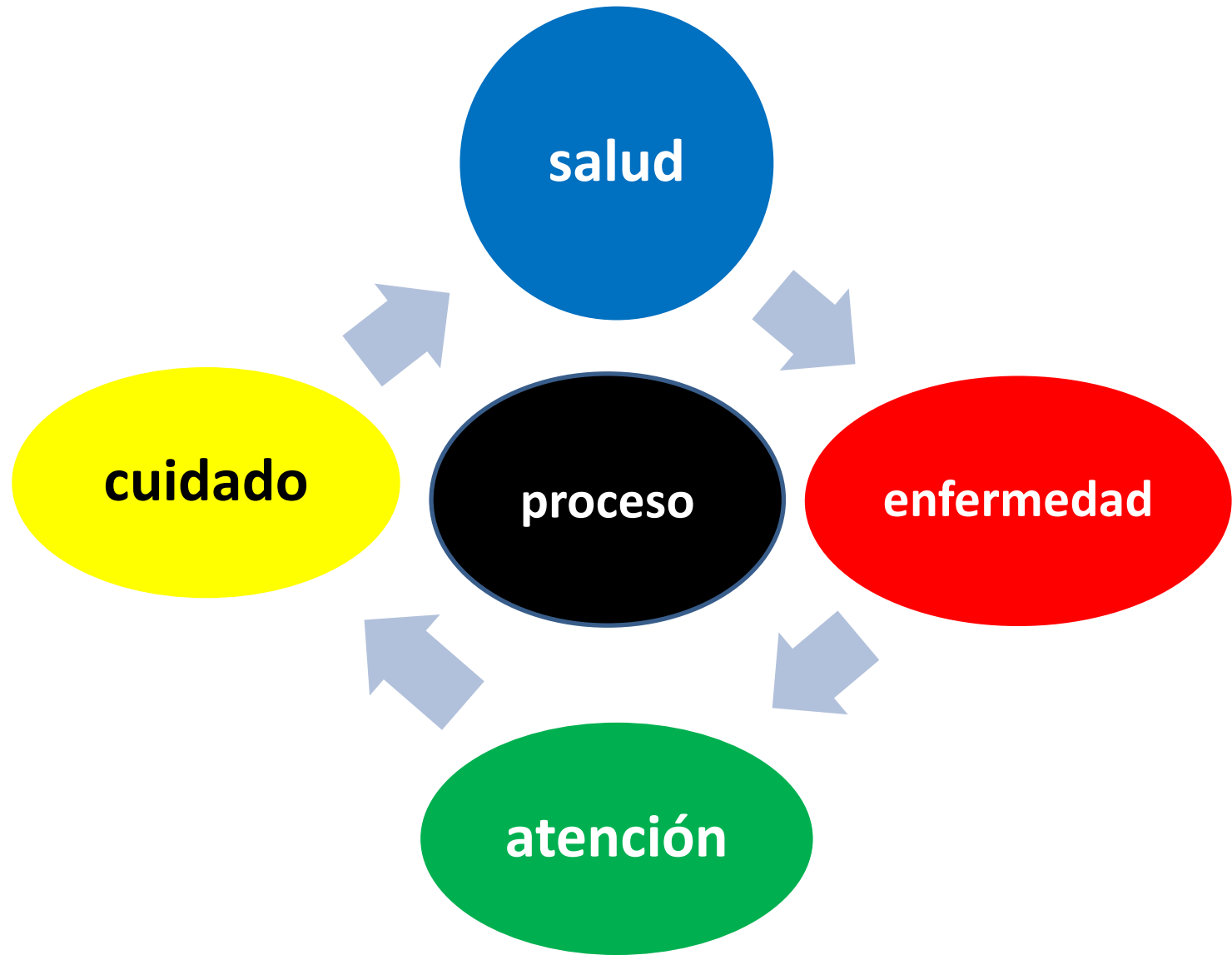
Y si la “**cosa**” es la salud o la enfermedad banal:

➤ ¿cuáles son las normas?:

¿es un estado o una percepción?

➤ ¿quién las fija de antemano?

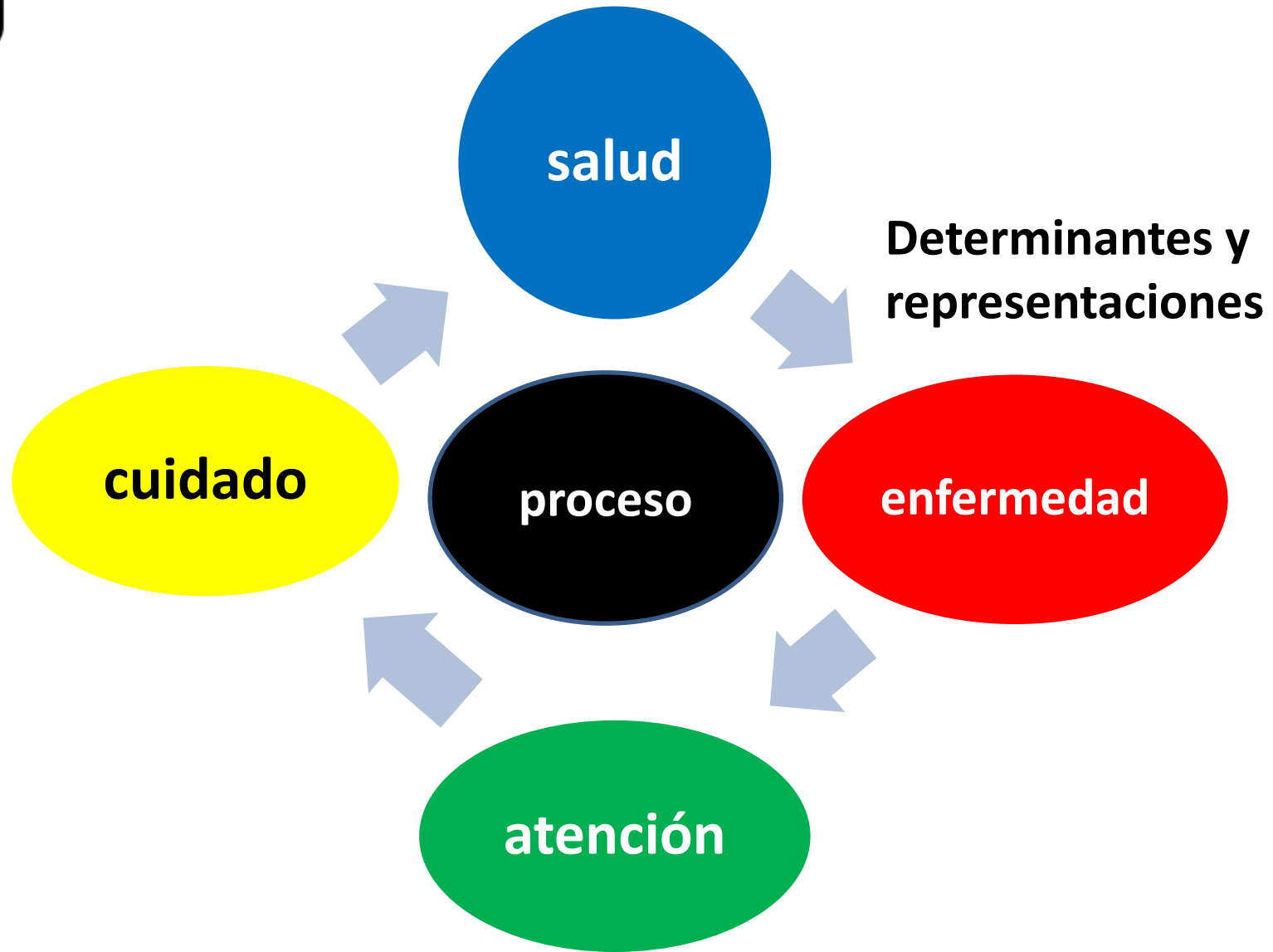
¿la medicina o el sentido común?



**¿Cuál es el límite entre lo “normal” y lo “patológico”?**



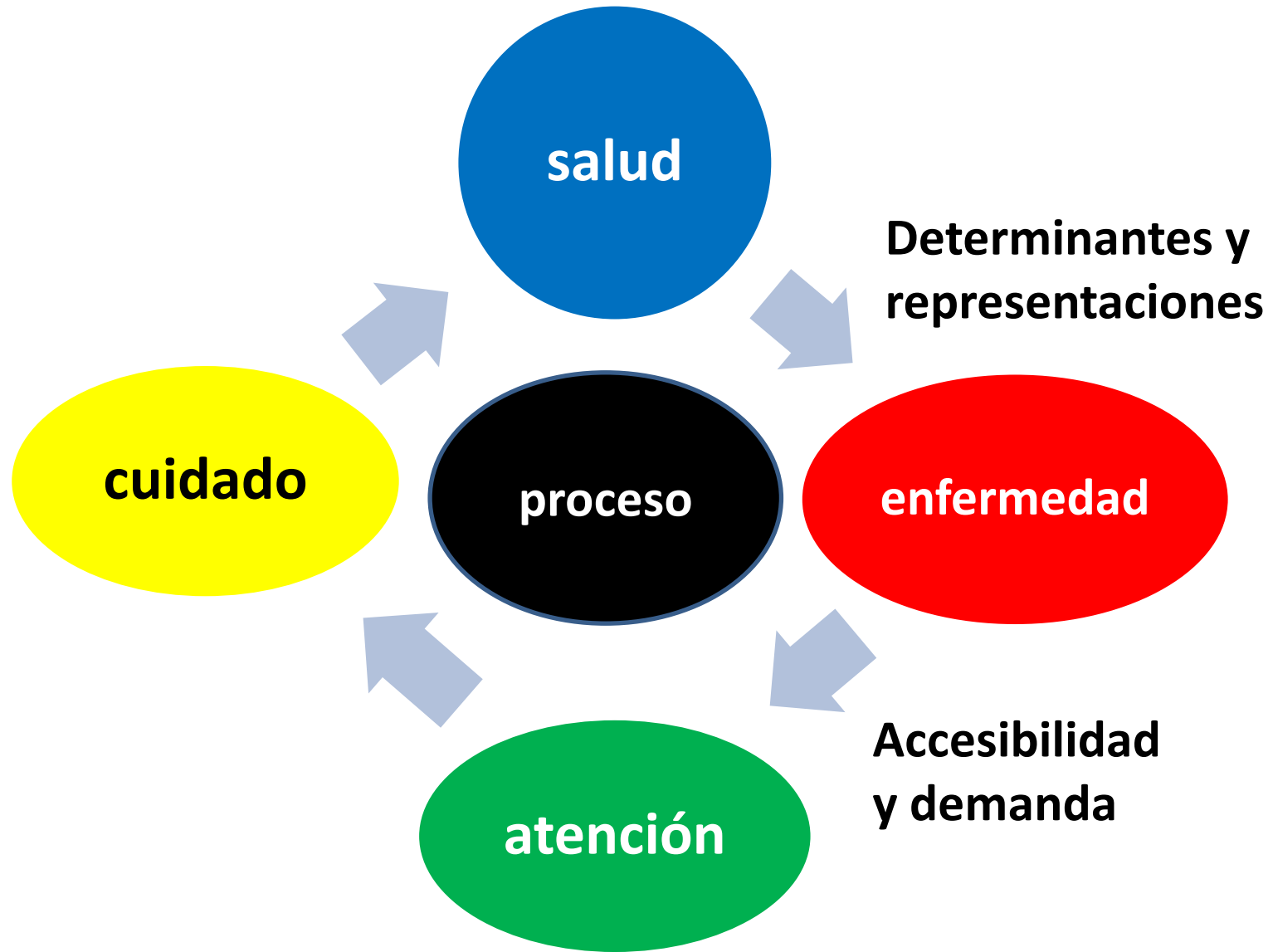
*Mi hij@ vive enfermo*



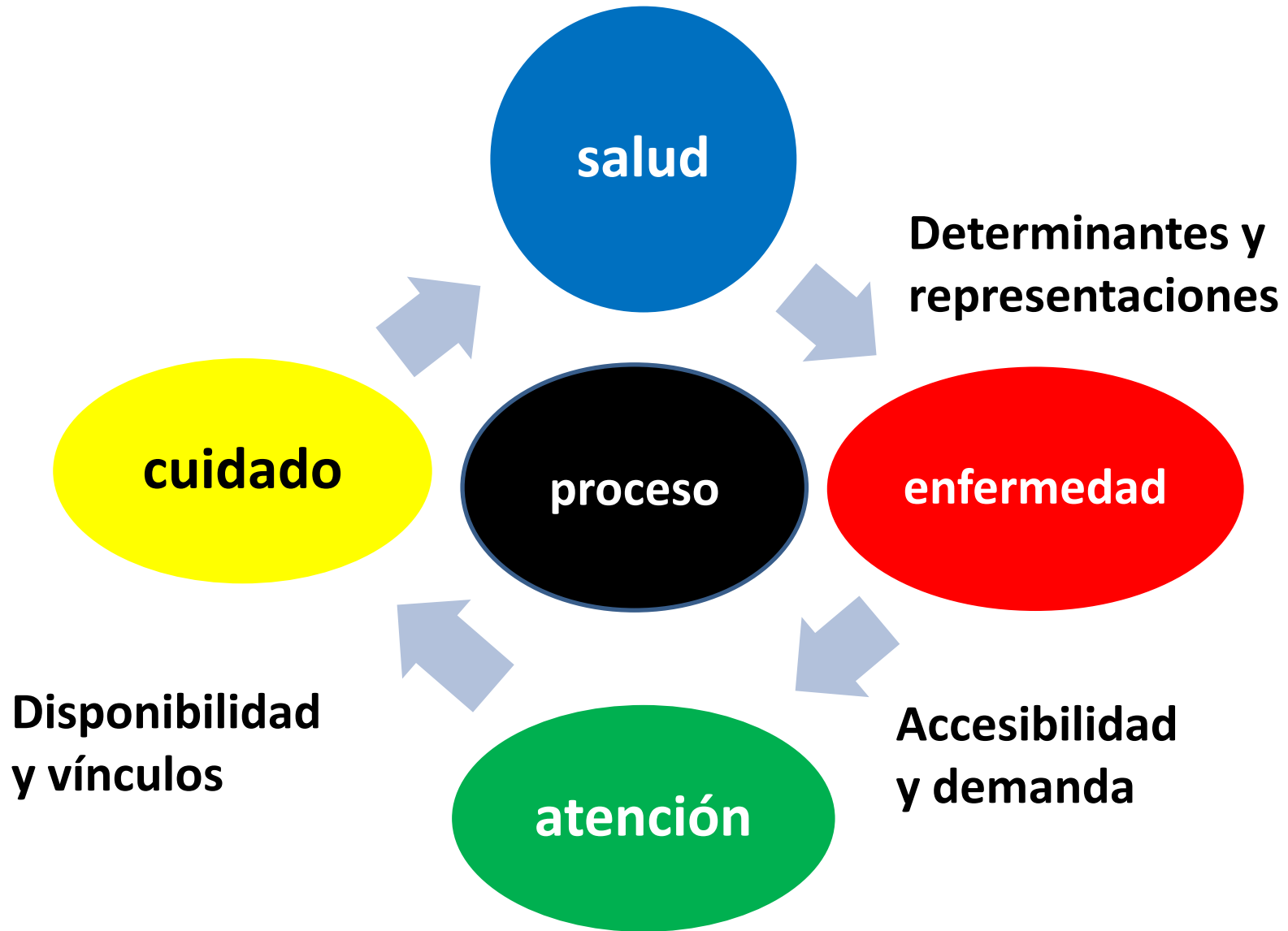
**¿Cuál es el límite entre lo “normal” y lo “patológico”?**



*Mi hij@ vive enfermo*

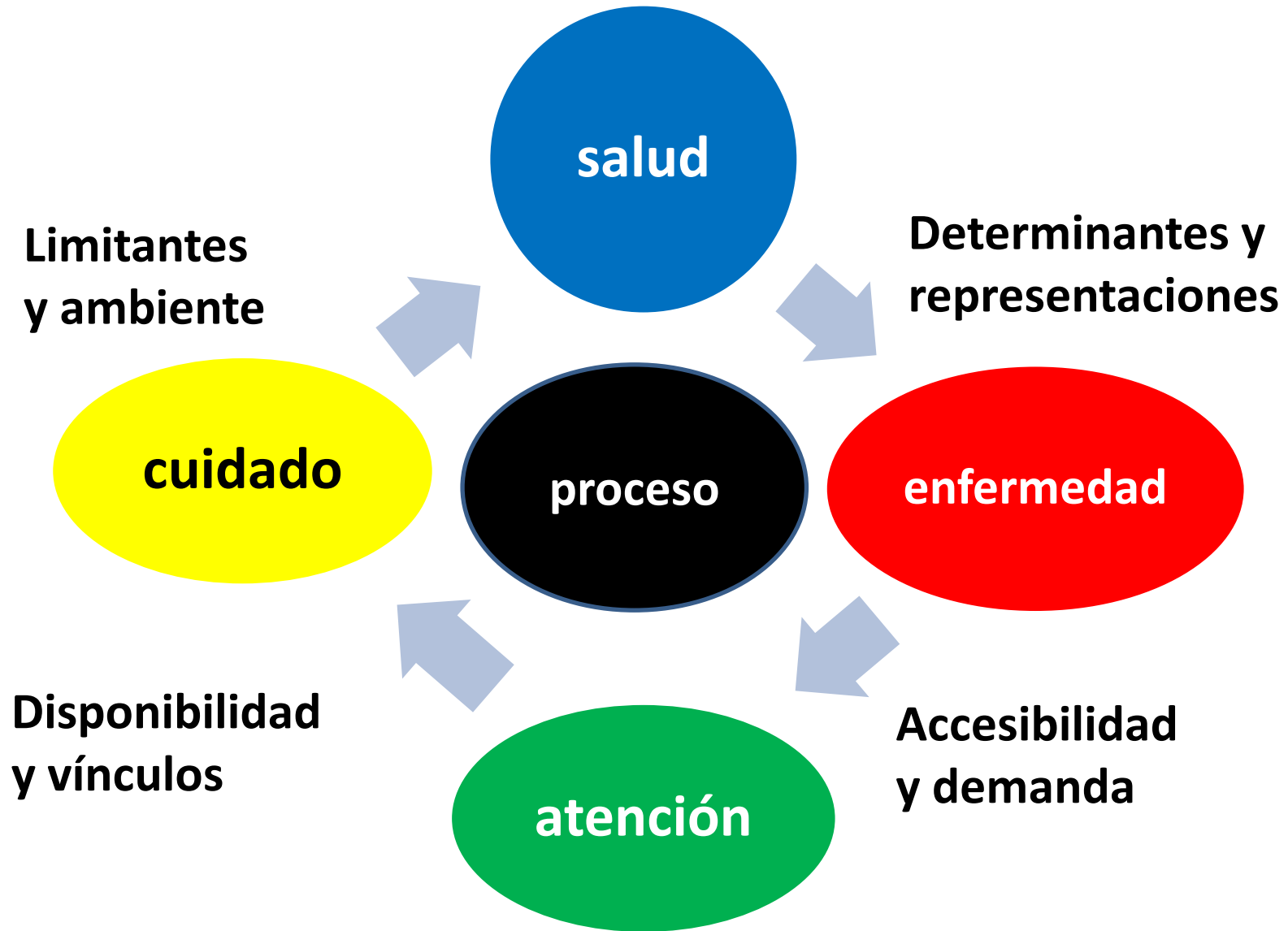


**¿Cuál es el límite entre lo “normal” y lo “patológico”?**

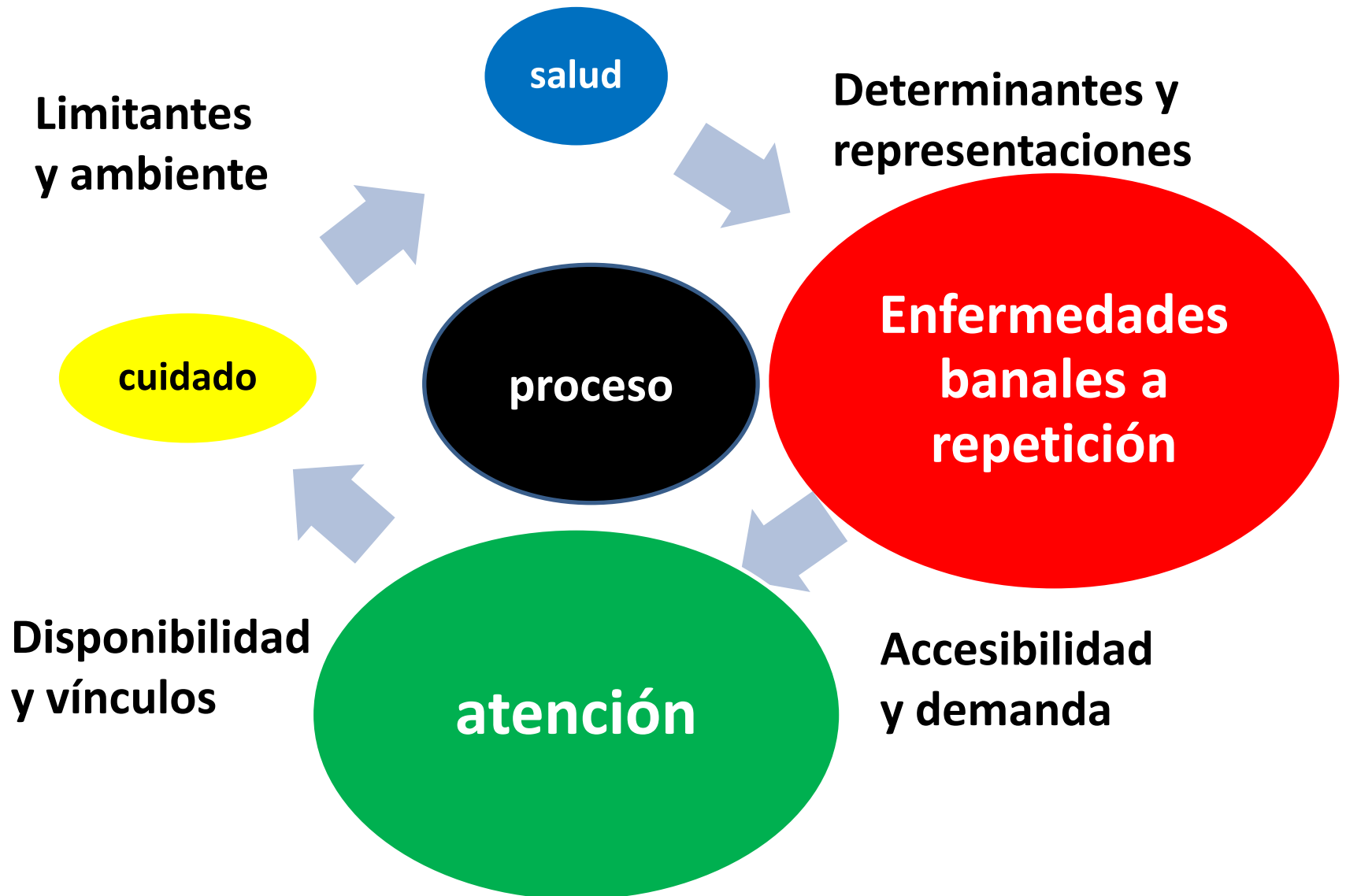


**¿Cuál es el límite entre lo “normal” y lo “patológico”?**





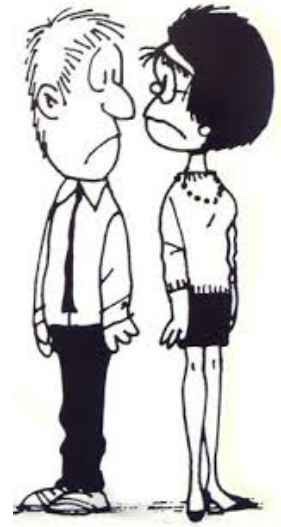
**¿Cuál es el límite entre lo “normal” y lo “patológico”?**



¿Cuál es el límite entre lo “normal” y lo “patológico”?

## Expresión o relato preocupado

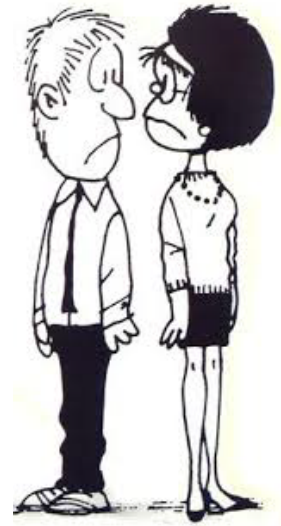
- de padres de niños pequeños,
- aparentemente sanos
- con un adecuado crecimiento pondoestatural,
- que presentan una serie de enfermedades banales
- con una frecuencia o duración no aceptada como normal
- a las que otorgan significados de mayor gravedad o mal pronóstico



## Expresión o relato preocupado

- de padres de niños pequeños,
- aparentemente sanos
- con un adecuado crecimiento pondoestatural,
- que presentan una serie de enfermedades banales
- con una frecuencia o duración no aceptada como normal
- a las que otorgan significados de mayor gravedad o mal pronóstico
- y suelen agregar:

*“pero no para un minuto en todo el día”*



## Expresión o relato preocupado:

Que también manifiesta cierta frustración y contrariedad ante el diagnóstico de *“es normal”* que los pediatras le reiteran ante cada consulta, y se refuerza con:

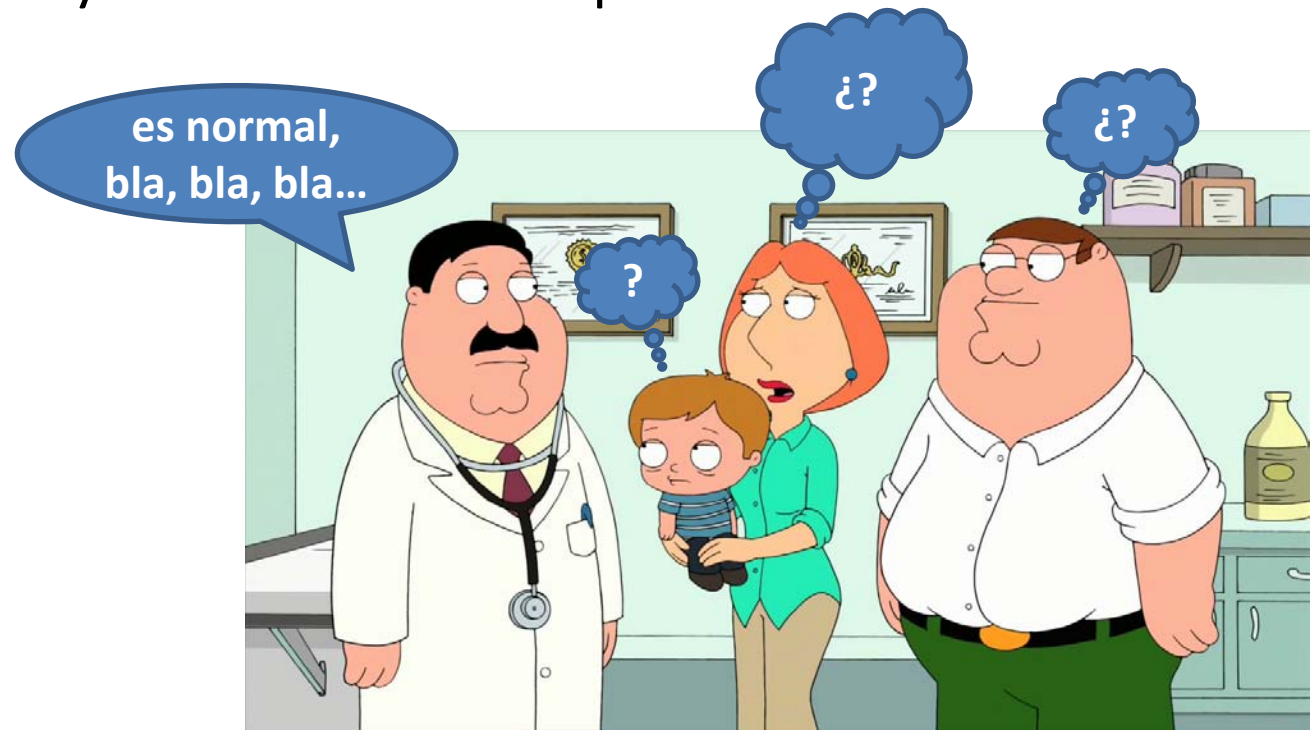
- *“no puede ser que siempre esté enfermo!”*
- *“es el único que se enferma tan seguido”*
- *¿no se le puede dar algo para que no se enferme tanto?, ¿alguna vitamina?*
- *¿no será mejor hacerle análisis o consultar con un especialista para ver qué tiene?*



**Frente a este reclamo**, las explicaciones

- *“está creciendo bien”*,
- *“son todas enfermedades leves y comunes de la infancia”*,
- *“nunca fue necesario internarlo”*,
- *“no necesita vitaminas, tiene que comer variado”*,

no solo no son suficientes o satisfactorias sino que también desgastan la confianza y la relación con los padres



## ¿qué hacer?



¿interconsultar con un “especialista”?

¿solicitarle “estudios” para que se queden tranquilos?

¿darle “vitaminas” o yogures inmunogénicos?

**¿Y si en realidad ese niño tiene algo más  
enfermedades banales?:**

- Trastornos de la inmunidad,
- tóxicos ambientales,
- disfunciones del vínculo familiar, estrés





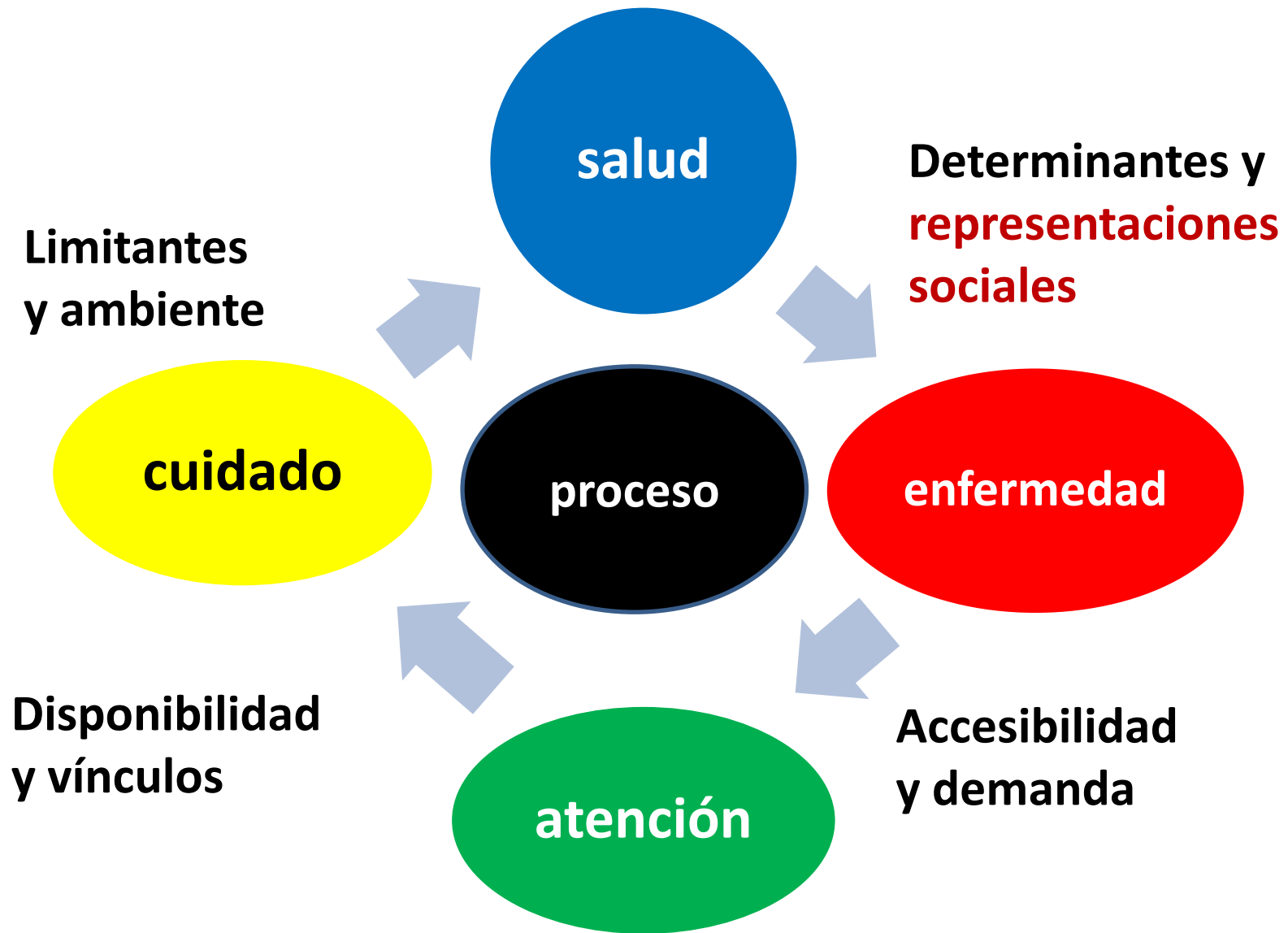
## ¿qué hacer?



1. **Escucha empática**, paciente, silenciosa y comprensiva
2. **Anamnesis detallada** de la situación individual, familiar
3. **Explicación y fundamentación** clara y comprensible de la “normalidad” y los factores que determinan el aumento de la frecuencia de enfermedades banales, la no necesidad de estudios, tratamientos y anticipar la evolución esperable
4. **Atender a la disponibilidad** y las limitaciones de los padres para el cuidado
5. **Considerar las representaciones sociales** de la salud y la enfermedad



*Mi hij@ vive enfermo*



**¿Cuál es el límite entre lo “normal” y lo “patológico”?**

## Las representaciones sociales

*Son una forma de conocimiento, socialmente elaborado y compartido, y orientado hacia la práctica y que concurre a la construcción de una realidad común a un conjunto social\**

Se construyen e integran en imágenes significantes a partir de las experiencias personales, valores e información que circula socialmente, y *las personas seleccionan, organizan, reproducen y transforman esos significados en los procesos interpretativos en función de sus expectativas y propósitos.*\*\*

El conocimiento científico aporta a esa construcción alimentándola dinámicamente con sus logros y contradicciones y es a su vez influido por aquella

*\*Jodelet Denise (1989). Las representaciones sociales: un dominio en expansión*

*\*\*Blumer, Herbert. (1982). El Interaccionismo simbólico, perspectiva y método.  
Barcelona Hora D.L.*

## Las representaciones sociales de la salud y la enfermedad

*“las prácticas de salud se inscriben en campos sociales atravesados por relaciones de contradicción y poder”\**

### **En situaciones de desajustes**

las representaciones técnicas de los profesionales y las representaciones del sentido común de los padres, sobre el mismo objeto “la salud y enfermedad del niño” entran en conflicto, de lo que cada uno de ellos en su condición de actores considera como lo “normal”

\* Bourdieu (1989)

## Las representaciones sociales de la salud y la enfermedad

*“.....es el estado de completo bienestar.....”OMS*

al contrario del modelo bio-médico acerca de la salud y la enfermedad como “estados” de las personas

*“la enfermedad es más que síntomas que nos obligan a ir a una consulta, es un evento desafortunado que amenaza o modifica nuestra vida individual, nuestra inserción social, y por consiguiente el equilibrio colectivo”*

## Las representaciones sociales de la salud y la enfermedad

si podemos entender, la complejidad de significados de esta *representación* :“*mi hij@ vive enfermo*”, como una construcción de la que los pediatras no somos ajenos,

nos permitirá, reconstruir esa representación y su proyección saludable en el tiempo , acompañando a los padres:

- para la comprensión y resignificación (expectativas y propósitos) de estos fenómenos continuos o recurrentes de enfermedades banales y
- en la búsqueda de estrategias de apoyo y sostén familiar ampliado para los cuidados que el niñ@ pueda necesitar

Y mientras consideramos las representaciones sociales de la salud y la enfermedad no desatendemos los datos que nos permitan considerar

**los límites entre lo normal y lo patológico**

y los otros aspectos que pueden determinar

**las enfermedades “banales” a repetición:**

lo **vincular**, lo **ambiental** y lo **inmunitario**

## Referencias bibliográficas

1. Banchs R. María Auxiliadora. Entre la ciencia y el sentido común. Representaciones sociales y salud. En Rodríguez Salazar Tania, García Curiel Maria de Lourdes (Coordinadoras). Representaciones sociales: teoría e investigación. Editorial Universitaria UdeG. Universidad de Guadalajara, 2007
2. Herzlich C. Salud y enfermedad. Análisis de la representación Social. Paris, Mouton, 1969



A photograph of two young children, a boy and a girl, standing on a sandy playground. The boy, on the left, has curly brown hair and is wearing a blue and white striped t-shirt, dark blue pants, and red sneakers. The girl, on the right, has her hair in two small ponytails with pink bows and is wearing a white dress with a pink floral pattern, pink tights, and white shoes. They are holding hands and looking towards each other. In the background, there is a chain-link fence and other children playing. The text "Quedate que ahora viene lo mejor" is overlaid at the bottom of the image.

Quedate que ahora viene lo mejor