

## Editorial

### La construcción social de la niñez y la pediatría actual

*The social construction of childhood and current pediatrics*

José Rubén Anderman<sup>a</sup>

Conocer la percepción del concepto de niño a través de la historia es de suma utilidad, considerando la evolución de las teorías médicas, sus modificaciones a lo largo del tiempo y su relación con la actualidad. Desde los albores de la civilización la representación del niño dentro de las sociedades determinó no sólo conductas en la crianza, sino también fue condicionando su calidad de vida y el pronóstico de su sobrevivencia. Su valoración como sujeto de derecho y su singularidad, con necesidades propias, llegó muy tardíamente a la sociedad contemporánea. La palabra infante proviene del latín "*infans*" ("el que no habla"). El origen del vocablo fue definiendo con qué rol y posicionamiento tenía entonces y cuál está instalado actualmente en la cultura. Asumimos entonces que la *infancia es una construcción social*, por lo que esta mirada se vincula estrechamente con la evolución de la pediatría.

A raíz de ello es posible plantearse estos dos interrogantes:

- ❖ ¿Qué es un infante hoy? ¿cómo se lo consideraba y percibía desde el comienzo de la humanidad?
- ❖ ¿Desde cuándo las infancias son una preocupación para la sociedad?<sup>1</sup>

El historiador Llyod deMause ha descrito diferentes etapas históricas en el trato de la niñez.<sup>2</sup>

**Infanticidio:** (Edad Antigua. Siglo IV). Este periodo prolongado de la prehistoria y la antigüedad se caracteriza por la indiferencia, sin ninguna consideración particular a la niñez. Probablemente su alta vulnerabilidad condujo a una gran tasa de mortalidad y baja expectativa de vida de la adultez. Predominaron en esos períodos el pensamiento mágico, donde los pueblos efectuaban rituales a deidades culminando en el filicidio o infanticidio, para complacer a los dioses y "calmar" los accidentes de la naturaleza. Si bien en la cultura grecoromana los sacrificios humanos estaban prohibidos, los niños que nacían con alguna discapacidad podrían ser víctimas de infanticidio como en el caso de Esparta donde se abandonaban a los recién nacidos o eran arrojados del monte Taigeto.

**Abandono** (Edad Media. Siglos IV-XIII): Durante la Edad Media las familias concebían varios descendientes con el fin de garantizar la sobrevivencia de algunos hijos, ya que la alta mortalidad infantil -así como en la antigüedad (30% de los nacidos vivían hasta los 3 años)-

---

a. Médico pediatra de planta. Consultorio de seguimiento longitudinal del niño y su familia. Cátedra de pediatría, UDA Gutiérrez. HNRG

Correspondencia: [jranderman@gmail.com](mailto:jranderman@gmail.com)

ocasionaba pérdidas importantes. Estas familias además no demostraban su afecto y cuidado hacia los niños, debido a la alta presunción de su muerte, originando un vínculo madre-hijo diferente al matriarcado de la cultura griega donde los hijos eran criados por las madres y las mujeres, en el Gineceo hasta los 6 o 7 años de vida. Con la caída del Imperio Romano y el advenimiento del cristianismo, se fue aceptando que los niños tenían “un alma” y paulatinamente se los fue considerando de un modo diferente. Se sancionó el infanticidio, siendo reemplazado por el abandono, la entrega a las amas de crianza, la adopción y la internación en conventos o monasterios. En esta etapa y en la Edad Moderna temprana, los **niños eran considerados adultos en miniatura** y tratados como tales. No existía separación entre el entorno de los adultos y el de los niños, quienes participaban activamente en la vida de los mayores desde pequeños a través de la explotación laboral e inclusive sexual. Por el contrario, en la Paideia griega, los niños eran no solamente educados, sino que participaban en tareas, juegos, diversiones, etc.<sup>3,4</sup> En la era Medieval el arte pictórico representaba al niño Jesús con las proporciones corporales de un adulto en miniatura. No se debía a que los artistas no tuvieran habilidad para dibujarlos, sino que no eran tenidos en cuenta como niños.

### Expresiones artísticas de representación al niño como un adulto en miniatura.



Representación de la virgen con el niño.  
 Biblia de la segunda mitad del siglo XII  
 Lyon, Biblioteca municipal



Giotto, Madonna and Child, c. 1310–1315.  
 National Gallery of Art, Washington DC

**Ambivalencia** (Edad Moderna. Siglos XIV-XVII. Continuando con las mismas representaciones preexistentes (los *niños como adultos pequeños*), se inscribe una nueva tendencia, “moldear y modificar” las conductas impropias de los infantes, pero con las concepciones de crianza imperantes de Aristóteles y San Agustín. Por un lado, Aristóteles

a. Médico pediatra de planta. Consultorio de seguimiento longitudinal del niño y su familia. Cátedra de pediatría, UDA Gutiérrez. HNRG

Correspondencia: [jranderman@gmail.com](mailto:jranderman@gmail.com)

consideraba a la infancia como una etapa de gran dificultad, junto a la enfermedad, donde el niño se comporta impulsado por sus deseos y, por lo tanto, se lo debe gobernar y educar. Para San Agustín, el niño al ser una criatura de Dios débil, aunque no tiene culpa, nace con su pecado original cristiano. Los tratados de pedagogía describían el pensamiento del niño, como una "tabla rasa" desde su nacimiento que es plausible de ser modificado por las experiencias tempranas. Lentamente, se inscribe otra modalidad y acercamiento afectivo de las madres con sus hijas e hijos. Pero el cambio sustantivo de paradigma será en el siglo XVIII con la Revolución Francesa y el Iluminismo.

**Intrusión** (Edad Contemporánea. Siglo XVIII). Ni la civilización greco-romana, ni la medicina europea consideraron hasta el siglo XVIII que las infancias tenían peculiaridades fisiológicas, patológicas y psicológicas propias que las distinguían cualitativamente de los adultos. Así, la atención médica de los niños estuvo en manos de aficionados, curanderos y brujos. Brouzet refería "que los médicos carecían de experiencia en las enfermedades de los niños, que la educación médica y el tratamiento se hallaban en manos de las ayas, nodrizas y madres, las cuales conocen mil habilidades transmitidas de una generación a otra" "La erudición acerca de una pediatría propiamente dicha, descansaba en un combate contra los prejuicios tradicionales."<sup>5</sup> Es en este siglo cuando los adultos se vinculan más empáticamente con los niños modificando su representación y las conductas médicas hacia ellos, como consecuencia de los dos cambios históricos trascendentales, la Revolución Francesa y la Revolución Industrial en Inglaterra.<sup>6</sup>

- **Revolución Francesa.** Uno de los principales mentores de la Revolución Francesa, Jean Jacques Rousseau (1712-1778), influyó no sólo en la educación, sino también en la mirada de la salud y enfermedad de los niños. Refería este gran iluminista que los niños tenían una realidad psicológica bien definida, un peculiar pensamiento, así como un sentir, hablar y actuar. Afirmaba que "la infancia sintetiza la "*beauté naturelle*" debía ser resguardada por la educación y protegida contra la corruptiva influencia de la civilización, a la cual también pertenecía una medicina inadecuada "El niño se intercalará en la comunidad y se convertirá en el elemento preferido de la enseñanza racional, al reconocer su poderosa fuerza transformadora".<sup>7</sup> Ideas opuestas a Aristóteles y San Agustín, ya que consideraba la importancia del medio ambiente en el desarrollo de las conductas humanas y sobre todo en los infantes. El infanticidio y la morbimortalidad fueron temas de preocupación siendo ello el origen de políticas sanitarias y demográficas con el fin de rescatar y mejorar la supervivencia de los niños.

---

a. Médico pediatra de planta. Consultorio de seguimiento longitudinal del niño y su familia. Cátedra de pediatría, UDA Gutiérrez. HNRG

Correspondencia: [jranderman@gmail.com](mailto:jranderman@gmail.com)

**Sociabilización** (siglo XIX - XX). Hacia el siglo XIX, la pediatría estaba orientada por la clínica patológica de la escuela de París, las enfermedades infantiles y su clínica se relacionaban con los hallazgos anatomopatológicos de las necropsias. (Morgagni). El niño muerto se adoptó como fuente de experiencia. Aún la Pediatría no se había escindido de la medicina general y las afecciones de los niños eran consideradas como *patologías de los adultos*, a pesar de los nuevos progresos anatomofisiológicos.

Los aportes visionarios del pediatra fisiólogo austriaco Adalbert Czerny, (1863-1941) están vigentes en la actualidad, cuando su autor expresa: "*La pediatría no es una especialidad, es la medicina interna del individuo humano desde el día de su nacimiento hasta la pubertad. Entre el niño recién nacido o el lactante y sus padres no existe la menor afinidad congénita. Lo que solemos llamar amor maternal e interpretamos como la expresión de una peculiar relación entre el niño y su madre no es sino consecuencia de una mutua adaptación adquirida. El niño solo conoce y estima quien lo alimenta y cuida.*" "*Los rasgos fundamentales del carácter del niño ya se desarrollan en su más temprana edad y son principalmente influidos por dos momentos: la educación y el estado de salud.*"<sup>5</sup> En Alemania los temas relacionados con la niñez se desarrollaban en escasos espacios académicos (Universidades de Berlín y Wurzburg). Recién en 1894 se creó en Berlín la *primera Cátedra Ordinaria de Enfermedades de los niños*, por *Otto Heubner* (1843-1926), quien se asumiría como el *fundador de la pediatría*.<sup>5</sup>

A pesar de los avances en la tecnología, la ciencia y la medicina, disminuyó la tasa de natalidad, pero la tasa de mortalidad infantil no sufrió cambios significativos. El crecimiento del proletariado urbano y los barrios obreros con sus viviendas precarias e insalubres, el rechazo -en ocasiones- a la lactancia natural, la dificultad de conseguir alimentos de adecuada calidad y la curva ascendente de las enfermedades epidémicas e infecciosas, podrían explicar sus etiologías.

Luego de estas reseñas de las crianzas a lo largo del tiempo, observamos la dificultad de responder las preguntas iniciales ¿qué es un niño? sino la contextualizamos. El inicio de la preocupación social de la niñez se instala desde la Revolución Francesa hasta la actualidad, subrayando que es a partir de la mitad del siglo XX cuando adquieren máximo desarrollo todas las disciplinas que involucran a la niñez, como así los avances de los conocimientos médicos, jerarquizando como hito sobresaliente internacional la Convención Universal de los derechos del niño de 1989. Estas dimensiones evolutivas de la infancia también contribuyeron al origen

---

a. Médico pediatra de planta. Consultorio de seguimiento longitudinal del niño y su familia. Cátedra de pediatría, UDA Gutiérrez. HNRG

Correspondencia: [jranderman@gmail.com](mailto:jranderman@gmail.com)

de la Pediatría argentina a la que dedicaremos en el futuro un artículo especial para su desarrollo.

En relación con nuestro país, es particularmente necesario considerar al Dr. Ricardo Gutiérrez por su sensibilidad e identificación con el humanismo de la época y la recuperación de la infancia como una categoría, vinculada con la Pediatría, ya que es él quien dedica innumerables esfuerzos para la construcción de *un hospital especializado de niños*. Después de participar en la Guerra del Paraguay y tras la epidemia de fiebre amarilla en la Ciudad de Buenos Aires viaja a Francia a la búsqueda de elementos para la construcción del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, inaugurado en la Ciudad de Buenos Aires en 1875.<sup>8</sup> Tampoco eludiremos recordar en ese contexto la iniciativa del Dr. José María Penna médico sanitarista, epidemiólogo, precursor de lo que sería en el futuro el Patronato de la Infancia, preocupado por el trabajo infantil y exigiendo su regulación en la Argentina.<sup>1,4</sup>

La evolución de conceptos anatomoclínicos, (búsqueda de la lesión), fisiopatológicos (medición y utilización de los estudios complementarios) y etiopatogénicos (microorganismos y agentes químicos y físicos) produjo grandes logros de la medicina, sumado a los importantes descubrimientos de las vacunas, de los antibióticos y las mejoras dietéticas y ambientales (cloacas), que modificaron los escenarios de las grandes epidemias y hambrunas.

No obstante, recién a partir de fin del siglo XIX y mediados del XX se ubica al ser humano como sujeto de padecimiento (aparición del psicoanálisis). La mentalidad racionalista-cartesiano-positivista fue y es, sin duda, útil en el desarrollo de la medicina, pero no es suficiente actualmente para la atención de los nuevos y emergentes problemas de la infancia.<sup>9</sup>

Superadas en gran parte las enfermedades infectocontagiosas de otrora surgen nuevas problemáticas prevalentes, constituyendo el campo de atención de la pediatría del siglo XXI:

- Enfermedades crónicas
- Malnutrición (Obesidad/ desnutrición)
- Trastornos generales del desarrollo
- Seguimiento del prematuro extremo, restricción del crecimiento intrauterino, pacientes con neoplasias, malformaciones congénitas y con necesidades especiales (encefalopatía crónica no evolutiva)
- Fracaso escolar, trastornos de conducta y dificultades en la crianza
- Prevención de Incidentes-Lesiones no intencionales
- Violencia familiar y síndrome de maltrato infantil
- Consumo de sustancias problemáticas

a. Médico pediatra de planta. Consultorio de seguimiento longitudinal del niño y su familia. Cátedra de pediatría, UDA Gutiérrez. HNRG

Correspondencia: [jranderman@gmail.com](mailto:jranderman@gmail.com)

- Patología medio ambiental y disruptores endocrinológicos
- Nuevas composiciones familiares: Monoparentales, homosexuales, ensambladas, hijos de fertilización asistida, embarazo adolescente
- Niños en situación calle y alta vulnerabilidad social.

Concluyendo, el campo de la Pediatría abarca el conocimiento de todos los determinantes de salud y enfermedad en la vida del niño, de su familia y de la sociedad en continuo dinamismo de acuerdo con las realidades donde el grupo de crianza se inserta. Conocer el concepto de niño y familia a través de la historia es fundamental en este sentido.

El Dr. Carlos Ginantonio señalaba: "La sabiduría comienza con la incredulidad y tiene una relación indirecta y marginal con la mera experiencia. Implica en realidad un fino balance entre el conocimiento científico y tecnológico, la cultura, la filosofía y el sentido común". La "psiquis, la cultura, y la sociedad" formarían parte integral de una "nueva visión del niño" que el pediatra está llamado a plasmar. Es precisamente esto, creo, lo que otorga a la pediatría el carácter de "intelección sensible" que alguna vez le atribuimos. Una intelección que deriva de la ciencia, que es fundamento del actuar médico, y una sensibilidad que deriva de la que es su primera y última razón de ser: el cuidado de la niñez.<sup>4</sup>

#### Bibliografía:

1. Rovere M. La pediatría y la construcción social de la infancia. Análisis y perspectivas Arch Argent Pediatr 2013; 111(3):224-231.
2. deMause L. Historia de la Infancia. Alianza Editorial 2º reimp 1994: 88-90.
3. Ariès P. Qué dice Ariès sobre la infancia. Disponible en <https://www.enpocaspalabras.com.ar/historia-de-la-infancia/la-infancia-de-philippe-aries->
4. de Asúa M. La pediatría como disciplina cultural y social. Arch Argent Pediatr 2012; 110(3):231-236.
5. Laín Entralgo P. Historia Universal de la Medicina tomo V. Salvat editores 1972: 203-215.
6. Guerra Frutos L, Reina Gregorich E, de la Rosa Santana JD, et al. Historia de la pediatría. Revosdic. 2020; 3(1):e40.
7. Berri G. Cien años. Sociedad Argentina de Pediatría por un niño sano, en un mundo mejor / Comité de Historia de la Pediatría. Primera edición. Buenos Aires: Sociedad Argentina de Pediatría, 2011. Cap 2. Comienzo del desarrollo de la pediatría: 23-41. Disponible en: [https://www.sap.org.ar/uploads/archivos/general/files\\_libro-100-anos-cap2-comienzos\\_1530580390.pdf](https://www.sap.org.ar/uploads/archivos/general/files_libro-100-anos-cap2-comienzos_1530580390.pdf).
8. Vogliano, O. Hospital de Niños. Edición de la Asociación de Profesionales del HNRG, CABA:2017
9. Perez de Nucci AM. Antropoétrica del acto médico. Colección TESIS. Facultad de Filosofía y Letras UNdeT 2008: 41-44.

Forma de citar: Anderman JR. La construcción social de la niñez y la pediatría actual. Rev. Hosp. Niños (B. Aires) 2024;66 (292):5-12

a. Médico pediatra de planta. Consultorio de seguimiento longitudinal del niño y su familia. Cátedra de pediatría, UDA Gutiérrez. HNRG

Correspondencia: [jranderman@gmail.com](mailto:jranderman@gmail.com)