NACER Y OBSERVAR

Alicia Oiberman
(Compiladora)

NACER Y OBSERVAR

Nuevos aportes a la Psicología Perinatal

Autores

Daniela Almeida
Carlo Bellieni
Sofía Belén Cuchi
Aldana B. Díaz
Elena Galíndez
María Celeste Gómez
Lidia Giudici
Andrea Marino
Andrea Mercado
Alicia Oiberman
María Martha Panizza
Cynthia Inés Paolini
Alicia Marta Pennisi
Adriana Skrbec
Edith Vega

Lugar Editorial

Nacer y observar : nuevos aportes a la Psicología Perinatal / Daniela Almeida ... [et al.] ;
Compilación de Alicia Oiberman. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Lugar Editorial, 2026.
248 p. ; 23 x 16 cm.
ISBN 978-950-892-957-0
1. Neonatología. 2. Perinatología. 3. Psicología Evolutiva. I. Almeida, Daniela II. Oiberman, Alicia, comp.
CDD 150

Diseño de tapa: Silvia C. Suárez
Edición y corrección: Mónica Erlich

Queda prohibida la reproducción total o parcial de este libro, en forma idéntica o modificada y por cualquier medio o procedimiento, sea mecánico, informático, de grabación o fotocopia, sin autorización de los editores.

ISBN: 978-950-892-957-0
© 2026 Lugar Editorial S. A.
(C1237ABN) Castro Barros 1754
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Tel.: (54-11) 4922-3175 / (54-11) 4924-1555
WhatsApp 11-2866-1663
lugar@lugareditorial.com.ar
www.lugareditorial.com.ar
lugareditorialdigital.publica.la
facebook.com/Lugareditorial
instagram.com/lugareditorial

Queda hecho el depósito que marca la ley 11.723
Impreso en la Argentina – *Printed in* Argentina

Índice

Los autores 7

Introducción 9

Parte 1. La observación del bebé y su madre: pilar fundamental en el trabajo psicológico perinatal

Capítulo 1. La observación vista por los pediatras: ¿amplía o cambia la identidad profesional?
Lidia Giudici 13

Capítulo 2. La observación vista desde un pediatra
Alicia Marta Pennisi 21

Capítulo 3. La observación en tanto técnica para los profesionales de la salud mental.: desde la formación de grado hasta la formación de posgrado
Edith Vega 37

Parte 2. Prácticas de observación

Capítulo 4. La técnica de observación en acción
Caso 1
Daniela Almeida 51
Caso 2
Sofía Belén Cuchi 72
Caso 3
Andrea Marino 75

Parte 3. La epopeya de las madres. Vicisitudes del embarazo y puerperio

Capítulo 5. El proceso psíquico de la mujer durante el embarazo
Cynthia Inés Paolini - Alicia Oiberman 81

Capítulo 6. Problemáticas psicosociales durante el proceso del embarazo y puerperio
Alicia Oiberman 95

Capítulo 7. Mujeres puérperas solas: ¿elección o imposición?
Alicia Oiberman - Cynthia Paolini - Adriana Skrbec 115

Capítulo 8. Mujeres solas: casos clínicos
Alicia Oiberman – Andrea Mercado 133

Capítulo 9. El riesgo psicosocial en la maternidad adolescente
Cynthia Inés Paolini - Adriana Skrbec - Alicia Oiberman 147

Capítulo 10. Detección de riesgo psíquico perinatal: una prioridad para la prevención en salud mental materno-infantil
Cynthia Inés Paolini y Alicia Oiberman 169

Capítulo 11. Riesgo Institucional. La violencia simbólica perinatal en neonatología
Cynthia Inés Paolini - Alicia Oiberman - Elena Galíndez - Andrea Mercado - Aldana B. Díaz - Edith Vega 175

Capítulo 12. Impacto psicológico de situaciones críticas en médicos residentes en neonatología de un hospital público materno-infantil del conurbano bonaerense
María Martha Panizza 185

Capítulo 13. A 40 años del Caso Jeffrey Lawson. ¿Qué lugar le estamos dando a las familias en el abordaje del dolor neonatal?
María Celeste Gómez - Carlo Bellieni 237

Los autores

Daniela Almeida. Lic. de Psicología (UBA). Alumna del Curso de Posgrado Internacional en Psicología Perinatal del CIIPME-CONICET.

Carlo Bellieni. Jefe de las Unidades de Manejo de Dolor Pediátrico, Neonatal y Cuidados Intensivos Neonatales en diferentes períodos hasta la actualidad, Hospital Universitario de Siena, Italia. Profesor Asociado de Pediatría, Universidad de Siena.

Sofía Belén Cuchi. Lic. de Psicología (USAL). Alumna del Curso de Posgrado Internacional en Psicología Perinatal del CIIPME-CONICET.

Aldana B. Díaz. Lic. en Psicología (UBA). Integrante del equipo de Psicología Perinatal. Docente de la Práctica de Especialización Profesional de Psicología Perinatal (UBA).

Elena Galíndez. Lic. en Psicología (UBA). Integrante del equipo de Psicología Perinatal (UBA). Profesora Titular de la Práctica Profesional Psicología Perinatal.

Lidia Giudici. Médica pediatra (UNLP). Directora Académica de ALSEPNEO. Directora de la Carrera de Especialista en Desarrollo Infantil de la UBA.

María Celeste Gómez. Dra. en Psicología (UBA). Becaria Posdoctoral CIIPME-CONICET. Investigadora Asistente a la espera de posesión del cargo. Profesora adjunta a cargo de la asignatura Psicología Perinatal y de la primera infancia, Universidad Abierta Interamericana. Coordinadora docente del Curso de Posgrado Internacional en Psicología Perinatal, CIIPME-CONICET.

Andrea Marino. Lic. de Psicología (UNMDP). Alumna del Curso de Posgrado Internacional en Psicología Perinatal del CIIPME-CONICET.

Andrea Mercado. Lic. en Psicología (UBA). Integrante del equipo de Psicología Perinatal (UBA). Docente de la Práctica Profesional Psicología Perinatal (UBA).

Alicia Oiberman. Dra. en Psicología (UBA). Investigadora en CIIPME-CONICET. Directora de la Carrera de Especialización en Psicología Perinatal (UBA) y Directora del Curso de Posgrado Internacional en Psicología Perinatal (CIIPME- CONICET).

María Martha Panizza. Lic. en Psicología y Lic. en Ciencias de la Educación (UBA). Especialista en Psicología Perinatal (UBA). Directora de la Especialización y Posgrado en Salud Mental Perinatal en Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires, Distrito XV. Psicóloga perinatal en el Hospital Materno Infantil de San Isidro.

Cynthia Inés Paolini. Dra. en Psicología (UBA). Profesora Titular de la materia Psicología Evolutiva e Investigadora de la Universidad de Palermo.

Alicia Marta Pennisi. Médica pediatra y neonatóloga. Especialista en Desarrollo Infantil. Directora de Carrera de Desarrollo Infantil en UBA, sede Hospital Posadas. Jefa de consultorios externos de alto riesgo, Hospital Posadas.

Adriana Skrbec. Lic. en Psicología (UBA). Profesional principal de la Carrera del Personal de Apoyo a la Investigación del CONICET en el Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental (CIIPME).

Edith Vega. Dra. en Psicología (UBA). Coordinadora docente de Fundación Aiglé. Especialista en psicoterapia de niños y familias. Psiconeonatóloga. Coordinadora de Equipo Salud Mental en Fundación Hospitalaria. Docente de posgrados nacionales e internacionales. Autora de libros y artículos de la especialidad. Supervisora, Miembro y Comisión Directiva de Asociaciones nacionales e internacionales.

Introducción

El libro recoge, en la primera parte, la experiencia de más de diez años transitados junto con muchos pediatras en la insólita e innovadora tarea de observar la cotidianidad de un bebé y de su madre en el propio hogar. El trabajo al lado de ellos nos permitió comprobar que esta labor fortalece la identidad profesional, a la vez que es un pilar importante en el trabajo psicológico perinatal.

En la segunda parte se presentan diversos ejemplos de las observaciones realizadas. Allí se puede ver en acción la técnica de observación, incorporando, a través de los casos, los diferentes desarrollos neurocognitivos.

En la tercera parte del libro, quisimos volcar nuevos conceptos sobre el proceso psíquico de la mujer durante el embarazo, la problemática de las madres solas, el riesgo social de las madres adolescentes, la violencia simbólica durante el parto y el puerperio, y la detección de los riesgos psicosociales que pueden repercutir en el vínculo temprano. Incorporamos también la mirada de médicos residentes en neonatología y su impacto psicológico, y finalizamos considerando la importancia de sostener a los padres de bebés prematuros frente al dolor neonatal.

En resumen, en este libro quisimos plasmar las vicisitudes de las madres y sus bebés en el inicio de la vida, un tiempo fundacional que, sin dudas, constituye una verdadera epopeya.

Parte 1

La observación del bebé y su madre: pilar fundamental en el trabajo psicológico perinatal

Capítulo 1

La observación vista por los pediatras: ¿amplía o cambia la identidad profesional?

Lidia Giudici

Introducción

La pregunta del título de este capítulo nos lleva inicialmente a varias reflexiones. Para responderla, es necesario saber cuál es el concepto de identidad profesional con el que vamos a enfocar nuestra actividad, y luego, cuál es la identidad definida para cada profesión en particular; dentro de ello, si las especialidades médicas, en este caso la Pediatría, se rigen por esas predefiniciones.

Nos parece muy apropiada la definición que nos proporcionan Atala y Jorge (2020)[1]:

> La identidad profesional se puede entender como la forma de definirse a sí mismo y, a su vez, ser definido por el entorno. En este sentido se enmarca en un proceso individual y colectivo.

De esta forma, identificamos las identidades profesionales como una construcción compuesta, de adhesión a modelos profesionales, resultado de un proceso biográfico continuo, individual y personalizado, así como de procesos relacionales.

1 Nadir Atala, Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Psicología. Córdoba, Argentina. Elizabeth Jorge, Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Psicología. Córdoba, Argentina.

Según Abott (Evetts, 2003, p. 149) las nuevas profesiones se desarrollan sobre jurisdicciones vacantes, sea por surgimiento de nuevas áreas de conocimiento y aplicaciones, o porque un anterior espacio profesional haya dejado de controlar el trabajo en cuestión. Aparece cuando el conocimiento experto en una disciplina se expande de modo que desarrolla una nueva especialidad. Así, el desarrollo de diferencias internas dentro de una profesión/disciplina, dará lugar a nuevas áreas. Las identidades profesionales serán, entonces, el reflejo de la competencia profesional externa y de las tensiones dentro de la misma profesión. Los mismos autores, resaltan la identidad como proceso y como unidad al vincular la identidad profesional con la dimensión ética de quien la ejerce. Igualmente, Schrag plantea el concepto de *comunidad,* como el ámbito en el que se forman las identidades y, por tanto, también las identidades profesionales. Se trata de una colectividad estructurada mediante "unos patrones y unas normas (...) que se sustentan en valores que proporcionan el sustrato para la auto constitución de los individuos" (en García-López *et al,* 2010, pp. 154-155).

En este sentido, coincidimos en que la Universidad tiene la posibilidad de organizar sus responsabilidades como "espacio de identificación" en la construcción de la identidad personal y profesional, y puede tener en la ética profesional un instrumento para que los alumnos se planteen la autenticidad de su vocación, la coherencia de sus decisiones profesionales y la forma en la que administran corresponsablemente las oportunidades que les ofrece su formación. El profesional, al hacer su actividad, se hace a sí mismo; su identidad personal no se entendería sin su identidad profesional (Moratalla, 2010, pp. 101-103; Hirsch Adler, 2013).

Otra definición que conviene mencionar aquí, es:

> El perfil profesional es la descripción clara del conjunto de competencias y resultados de aprendizaje que posee una persona, que le permitirá asumir las actividades y responsabilidades propias de una determinada profesión, en un entorno o campo profesional definido (Greciet y Villarroel, 2020).

El perfil profesional en la Carrera de Desarrollo Infantil

En el año 2011 comenzamos con un grupo de profesionales destacados (entre quienes cabe mencionar a la Dra. Iris Schapira, de extensa y reconocida trayectoria en el campo del Desarrollo Infantil) a trabajar sobre la necesidad de capacitación extensa en *Desarrollo Infantil* entre los pediatras generales y subespecialistas, dentro de los fundamentos de lo que sería la Carrera de Especialización en Desarrollo Infantil de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, decíamos:

> Los Pediatras, (que) se encuentran en una condición de privilegio en la supervisión de la salud infantil pues se contactan inicialmente con niños de corta edad y su familia al realizar los primeros controles médicos (...) Asimismo, Programas de Seguimiento a largo plazo permiten conocer la calidad de sobrevida de niños (en) riesgo, pesquisando precozmente probables secuelas e iniciar tratamientos de habilitación/rehabilitación y/o intervención oportunas necesarios, en una tarea interdisciplinaria a fin de alcanzar el máximo desarrollo de las potencialidades (...). El logro de la atención de todos estos aspectos del desarrollo infantil, solo se logran con adecuada capacitación. Estos conocimientos permitirán, además, mejorar los contenidos y la calidad de los programas de *atención integral infantil*. Los avances clínicos y científicos de la pediatría y el neurodesarrollo del lactante y el niño exigen la comprensión de la multiplicidad de fenómenos involucrados y que sean tratados de una manera específica, profunda y crítica.
>
> Surge así la necesidad de crear la *Carrera de Médico Pediatra Especialista en Desarrollo Infantil* como un ámbito en el que se entrecruzan el estudio de las *características del niño como ser bio-psico-social* para proveer una base sólida de conocimiento y aplicación de las prácticas, métodos y modalidades de las teorías del desarrollo y las diversas modalidades de intervención temprana. (...) La Pediatría del Desarrollo es una parte esencial de la práctica pediátrica siendo el mejor escenario para su aplicación la atención primaria,

> pero debe estar presente en todas las instancias de atención al niño y adolescente (los destacados pertenecen a la autora).

En cuanto al perfil del egresado, proponíamos (Resolución del Consejo Directivo de la Facultad de Medicina de aprobación del Proyecto de Posgrado: Resolución (CD) 3195/11):

"Perfil del egresado.

El egresado contará con:

- Los conocimientos teóricos, prácticos y clínicos que le permitan desempeñarse de una manera humanística, científica y ética en el campo de la infancia en los diferentes ámbitos de inserción.
- La capacidad para difundir, desplegar y aplicar fundamentos, métodos y técnicas de evaluación y derivación adecuada.
- La aptitud para desarrollar destrezas para trabajar en equipos *interdisciplinarios*.
- Formación en Investigación, en especial en Desarrollo Infantil.
- Los conocimientos suficientes para insertarse en hospitales materno-infantiles, en hospitales pediátricos, en centros de rehabilitación pediátricos, en equipos de intervención temprana, en consultorios de terapia ocupacional, y en todas aquellas instituciones que se dediquen a la atención integral del niño."

Esto incluye el Primer Nivel de Atención e implica, como base, conocer el Desarrollo "normal" o "típico".

En este contexto, y adhiriendo al perfil interdisciplinario e intersectorial que debe primar en las prácticas referidas al desarrollo infantil, desde la Carrera de Psicología de la UBA nos propusieron llevar a cabo un Taller de Observación de bebés como parte de las actividades prácticas a incorporar en el currículo de la Carrera de Desarrollo. De esta forma, se jerarquizaría el valor de la *observación*, la *no intervención innecesaria*, y la *valoración del ineludible espacio que debe ocupar la escucha y el intercambio con madre/padre/cuidador*. El proyecto seguiría los postulados de observación de Kamala Di Tella (1979). Menudo desafío para el trabajo de pediatras habituados, por formación y práctica, a intervenir como marca identificatoria del perfil profesional.