

Bebés, Temperamento
Innato,
Recomendaciones
Comedidas,
Expectativas Realistas

Dr. Carlos Loeda

- 50 años de Evolución de lactancia y cuidados.
- Cambios: Expresan el espíritu de su tiempo.
- Cambios «lentos»: Rigor científico y experiencia contrastada.
- Cambios «rápidos» Atajos mediáticos, marketing ideológico, lo «correcto» por aclamación, sesgo cognitivo.
- Respeto a los «creyentes», escéptico con las «creencias».
- Conceptos Universales vs Necesidades Individuales.

- **Natura vs Nurtura.** ¿La diversidad nace o se hace?
- Monarquías, Aristocracias, “derecho de sangre”,
- Ilustración > Ciencia > Igualdad.
- Locke (Tabula Rasa)
- Rousseau (La educación modela al niño «inocente»)
- Frank Boas (Ruth Benedict, M.Mead) (La cultura hace a las personas)
- Freud ...

- **Freud - Modelo Psicodinámico**

- Estructura psíquica formada en los primeros años.
- Condicionada por las “experiencias precoces”
- Estadios marcadas por “conflictos” psicosexuales no-conscientes. «Traumas infantiles»
- La «no resolución» origina las alteraciones de la salud mental y el bienestar emocional.
- Intuitivo y especulativo a partir de observaciones clínicas y evocaciones.
- Nunca demostrado experimentalmente.
- Valor de la entrevista y la comunicación. Interés por la infancia.

PREMISAS

- PRIMACÍA DE LA INFANCIA: la primera infancia es el determinante fundamental de la salud mental futura y el origen de sus trastornos.
- EPIGÉNESIS: Cada estadio precoz de desarrollo condiciona y predetermina a los que le siguen.
- Influencia Científica, Cultural e Ideológica
 - Medicina Clínica.
 - Antropología, Sociología o Lingüística.
 - Literatura, Arte, Cinematografía.
 - Psicología Forense y Criminología.
 - Psiquiatría y Desarrollo. (psicosis, autismo,...)
 - Medios y cultura popular.

- Otras “escuelas” psicodinámicas, otros «conflictos»
- Jung: “Arquetipos” e “inconsciente colectivo”.
- Adler: “Complejos” de inferioridad y superioridad.
- Ranke: “Trauma del nacimiento”.
- Reich: La sexualidad “orgásmica”.
- Experiencia clínica con niños reales.
- Melanie Klein: «Objetos ambiguos», agresión vs culpa.
- J. Bowlby. Cambió los “conflictos” internos por la influencia de la relación precoz entre la madre y el bebé.

- Modelo Intuitivo/Especulativo vs Modelo Experimental/Deductivo.
- Observaciones comparativas y seguimientos a largo plazo.
- Psicología Evolutiva
- Ciencia Cognitiva
- Psico-Neuro-Fisiología, estudios de imagen y función cerebral.
- Psicología Genética.

- Chess y Thomas. Estudio Longitudinal de N. York 1956=>1988
 - Actividad – Regularidad – Reacción Inicial – Adaptabilidad – Intensidad – Humor – Distractibilidad – Persistencia/Tiempo de Atención – Sensibilidad.
- M. Rothbard: Diferencias individuales en reactividad y autoregulación.
 - Estables, persistentes , base biológica, modulables por factores externos, que forman el núcleo de la personalidad.
- J. Kagan: Vulnerabilidad a las amenazas y tolerancia a lo inhabitual.
 - los modelos de temperamento no determinan, sino limitan y acotan las posibilidades de la personalidad.
 - Rasgos Persistentes independientes de la “sensibilidad materna” precoz.
 - 135 estudiados . RMN a los 18 años.
 - Bebés «reactivos» predicen Áreas prefrontales peculiares.

- **Psicología Genética.** Distinguir rasgos condicionados genéticamente de rasgos adquiridos.
- **A- Comparar gemelos idénticos con mellizos.**
 - (Un rasgo es mas heredable si los gemelos lo comparten mas que los mellizos).
- **B- Comparar hijos biológicos e hijos adoptados.**
 - (Un rasgo tiende a converger si el ambiente compartido lo condiciona). (Escandinavos).
- **C- Comparar gemelos separados al nacimiento.**
 - (Un rasgo es mas heredable si tiende a mantenerse o exacerbarse en el tiempo). (Minnessotta Twin Study, 56 pares de gemelos)
- *Porcentaje de Varianza.*
- Heredable + «Ambiente Compartido» + «Ambiente No Compartido».
 - Ambiente Compartido y no Compartido también son en parte genéticos.

- **Reticencia /Resistencia a la Psicología Genética.**
- El que haya algo predeterminado en la conducta resulta incómodo cultural y profesionalmente.
- Nuestra premisa cultural y educativa ha sido que la Nurtura prevalece sobre la Natura.
- Se teme que la genética justifique el “statu-quo” o que obstaculice la búsqueda de solución a problemas reales.
- Las cosas deben poder cambiarse. Si los problemas fueran “insolubles” o “inevitables, puede desesperanzar a terapeutas, docentes, pacientes o alumnos.
- La Genética vista por su prehistoria “eugenista”. Coartada que justificó ideologías y políticas aberrantes: Rechazo de inmigrantes, reclusión de enfermos “hereditarios”, racismo flagrante.

- **Genes y Estrés**

- Los genes no son responsables absolutos de nuestra personalidad ni determinan nuestra conducta.
- Los perfiles genéticos delimitan rasgos psicológicos e instintivos, modulados por el ambiente.
- Neurotransmisores, hormonas, receptores.
- Condicionan tolerancia o vulnerabilidad variable frente a cambios ó adversidades biológicas o “ambientales”. («Estrés»).
- SGA: Es una respuesta adaptativa normal, defensiva y esencial para la supervivencia.
- La activación intensa, prolongada y repetida de este mecanismo puede afectar el desarrollo, en individuos susceptibles.

- **Clasificación de las Respuestas al Estrés**
- **Estrés Positivo:**
 - Mecanismo Fisiológico protector esencial para la supervivencia, la adaptación, el aprendizaje.
- **Estrés Tolerable:**
 - Mas intenso, inusual o persistente. La tolerancia depende de susceptibilidad genética y la disponibilidad de adultos protectores para modular el ajuste adaptativo y el retorno al estado basal.
- **Estrés Tóxico:**
 - Activación frecuente, intensa, prolongada e incontrolable del sistema en ausencia de un adulto protector, ni perspectivas de alivio. Resiliencia
- Modelos sociales de abandono: Hospitalismo, Asilos, Separación neonatal, Day Care Centers.

- John Bowlby. Educación y Psicoanálisis. M. Klein.
- Pragmático. Interacciones precoces en vez de conflictos “internos” o arquetípicos.
- Jóvenes conflictivos ¿déficit afectivo precoz?.
- Tavistock Clinic, niños ingresados sin sus madres. “Two Years old goes to Hospital” (Robertson)
- Depresión anaclítica, René Spitz.
- Harry Harlow, (Primates neonatos).
- Imprinting (Lorentz/Tinbergen) (Etología).
- Apego precoz: ¿Determina el desarrollo emocional posterior, y la aptitud para relaciones en adultos?

- Mary Ainsworth. Security Theory/Blatz. Madres y niños en Uganda. (¿Temperamento genético?).
- Sensibilidad Materna =>> «Situación Extraña»: (Sistema de valoración de “consecuencias” del estilo materno de apego).
- Parejas madres/bebés evaluados en casa y luego Situación Extraña a los 13-18 meses.
- Tipo B “seguro” (75%). (madres muy “sensitivas”)
- Tipo A “inseguro evitador”, llanto -> rechazo (20%) (conducta de apego desairada)
- Tipo C “inseguro ambivalente”, llanto continuo (15%) (conducta de apego impredecible).

- **Contexto y Cultura:**

- El «apego» precoz condiciona la relación con el cuidador. (demostrado)
- El apego precoz condiciona el apego adulto. (no demostrado)
- La Situación Extraña mide la «sensibilidad» materna (no demostrado).
- Error de Atribución.
- Apego y control de variables genéticas.
- Maternidad histórica no ha sido exquisitamente personal, dedicada ni individual.
- Guarderías oficiales en «utopías sociales».
- Diferencias culturales. (Norte – Sur)

- La alimentación al pecho y la «Sensibilidad Materna» Predicen el Temperamento infantil precoz. (¿?)
 - (Pecho > Ansiedad materna > Sensibilidad > Apego > Temperamento)
- Temperamento infantil, Ansiedad Materna y Humor Depresivo en el Postparto.
 - Bebé «difícil» > Ansiedad Materna/ Depresión.
- Temperamento infantil y Duración de la Lactancia.
 - Bebé «difícil» > Lactancia Materna mas corta.
- Temperamento infantil, Lactancia materna y efectos mutuos prospectivos. (cohorte de 30466 niños noruegos.)
 - El temperamento se relaciona con la lactancia solo en los primeros 6 meses, a los 12-14 meses no hay mas asociación.

PSICONEUROENDOCRINOLOGÍA

Secuencia no causal sino condicionada genéticamente

Gran influencia de rasgos genéticos de la conducta.

Biology of mammalian parenting and its effect on offspring social development.
Rilling J.K & Young L.J.

Bases biológicas de la conducta instintiva

Modelos animales. Relevancia desconocida en seres humanos y condiciones normales

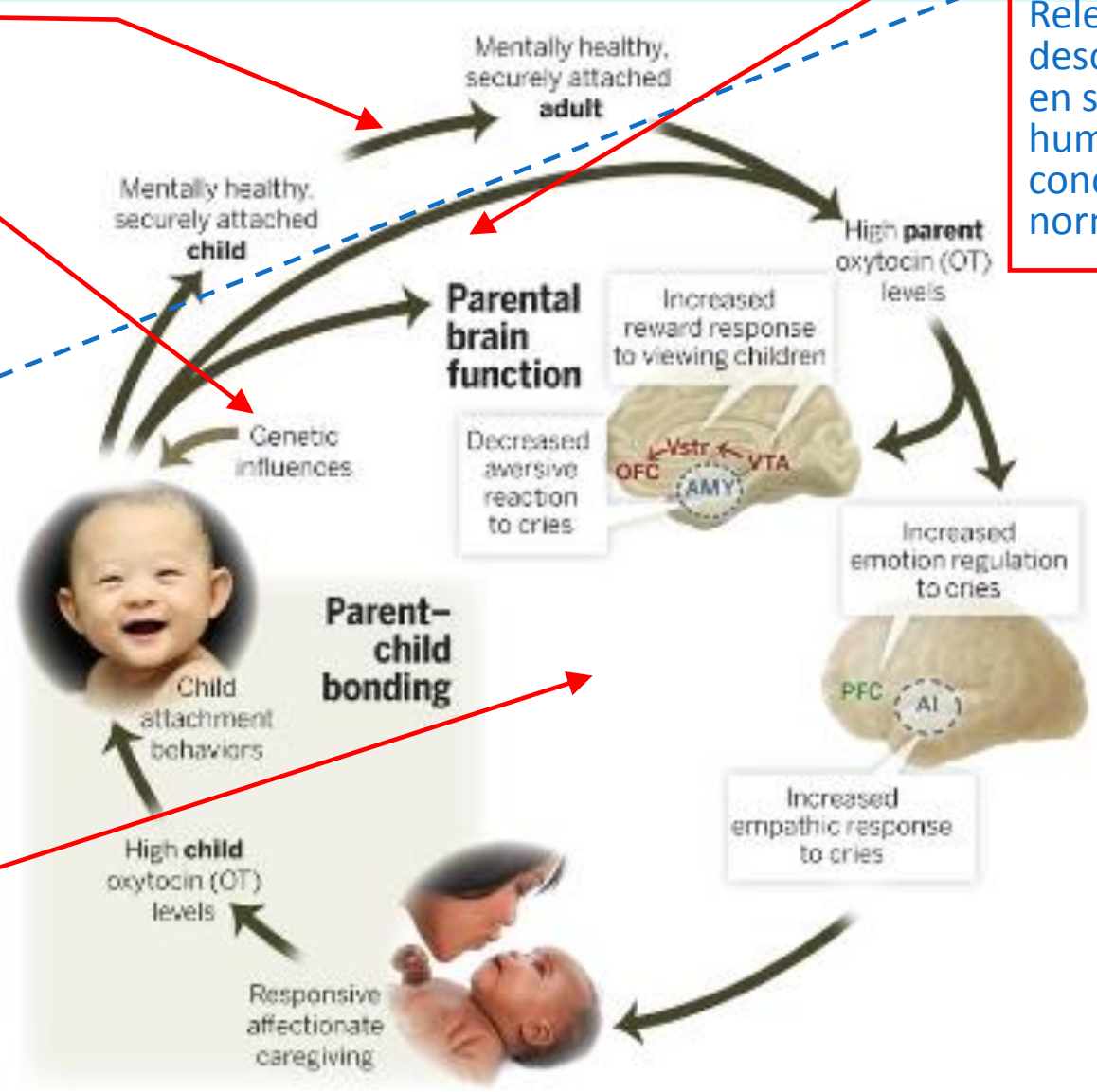


Fig. 5. Postulated mechanisms supporting the intergenerational transmission of secure attachment in humans

- **Judith Rich Harris**
- Ninguna práctica de cuidado infantil predice consistentemente la personalidad de los niños.
- La diferencia de trato maternal en la misma familia, no condiciona la personalidad.
 - (Aunque los hermanos tengan diferentes personalidades por el temperamento genético, y los gemelos por el ambiente no-compartido).
- La correlación de personalidad entre adoptados por los mismos padres tiende a CERO.
- Los niños se comportan diferente de acuerdo al ámbito.
 - La cualidad de la crianza precoz no determina la conducta interpersonal futura con otros.

- Abuso y abandono precoz de rango severo, en personas genéticamente vulnerables >> riesgo de daño madurativo y emocional .
- Apego vs No Apego mas que calidad de Apego.
- **La inmensa mayoría de los niños (aún los de temperamento “extremo”) se encuentran en situaciones protegidas, con madres de “sensibilidad” estándar, familias acogedoras y “crisis” tolerables.**
- En estas circunstancias jamás se ha probado que peculiaridades menores en los hábitos, estilo de crianza o “calidad de apego” condicione o afecte el desarrollo emocional o cognitivo del niño mayor o el adulto, o predispongán a patologías.

- **Vulnerabilidad percibida.** (Green 1964)
- Factores externos: Pérdidas previas, Amenaza de muerte, deterioro o enfermedad o minusvalía.
- Temperamento del niño vs. Temperamento de la madre /padre.
- Cultura y experiencias familiares
- Situación familiar-social
- Bajo nivel de control.
- Información profesional puntillosa, exhaustiva e indiscriminada.
- Recomendaciones ideales y proselitismo.
- Ayuda= Información + respeto + empatía .