Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

Medicalización y diagnóstico temprano: una mirada fenomenológica sobre el desarrollo infantil

Medicalização e diagnóstico precoce: um olhar fenomenológico sobre o desenvolvimento da criança

Medicalization and early diagnosis: a phenomenological perspective on child development

Kamilly Vitória de Souza Ferreira – Afya Centro Universitário de Itaperuna, RJ, kv.kamillyvitoria@gmail.com – Estudiante de Psicología.
Matheus Garcia Coelho – Afya Centro Universitário de Itaperuna, RJ, matheus.coelho@afya.com.br – Docente de Psicología con título de maestría.
Renato Marcelo Resgala Júnior – Afya Centro Universitário de Itaperuna, RJ, renato.resgala@afya.com.br – Docente de Psicología con título de doctorado.

Resumen:
La medicalización de la infancia se ha convertido en un tema relevante en los debates contemporáneos sobre el desarrollo infantil, especialmente ante el aumento de los diagnósticos y el uso más extendido de intervenciones farmacológicas en niños. En este contexto, comportamientos, emociones y formas de expresión propios de la infancia se interpretan en diversos casos mediante categorías diagnósticas, lo que favorece la patologización de experiencias que pueden estar relacionadas con las condiciones sociales, educativas, familiares y existenciales del niño. Ante este problema, el estudio se propuso examinar, mediante una revisión bibliográfica, cómo contribuye el enfoque fenomenológico-existencial a una comprensión crítica de la medicalización y del diagnóstico temprano en la infancia. Se trata de una investigación cualitativa basada en la búsqueda y el análisis de publicaciones científicas sobre fenomenología, infancia, medicalización y diagnóstico temprano. El estudio se fundamenta principalmente en las aportaciones de Edmund Husserl, Martin Heidegger, Ludwig Binswanger y Maurice Merleau-Ponty, articuladas con las de autores que analizan críticamente los procesos de medicalización. Los resultados muestran que la perspectiva fenomenológico-existencial permite comprender al niño como un sujeto singular, constituido en sus relaciones con el mundo, cuya experiencia no puede reducirse exclusivamente a síntomas o clasificaciones diagnósticas.

Palabras clave:
Medicalización de la infancia. Diagnóstico temprano. Fenomenología. Desarrollo infantil.

Resumo:
A medicalização da infância tem se constituído como um tema relevante nas discussões contemporâneas acerca do desenvolvimento infantil, especialmente diante do aumento de diagnósticos e da ampliação do uso de intervenções medicamentosas em crianças. Nesse contexto, comportamentos, emoções e formas de expressão próprias da infância têm sido, em diversos casos, interpretados a partir de categorias diagnósticas, favorecendo processos de patologização de experiências que podem estar relacionadas às condições sociais, educacionais, familiares e existenciais da criança. Diante dessa problemática, o presente estudo teve como objetivo discutir, por meio de uma revisão bibliográfica, de que maneira a abordagem fenomenológico-existencial contribui para a compreensão crítica da medicalização e do diagnóstico precoce na infância. Trata-se de uma pesquisa qualitativa, desenvolvida a partir do levantamento e análise de produções científicas relacionadas à fenomenologia, à infância, à medicalização e ao diagnóstico precoce. O estudo fundamenta-se principalmente nas contribuições de Edmund Husserl, Martin Heidegger, Ludwig Binswanger e Maurice Merleau-Ponty, articuladas com autores que discutem criticamente os processos de medicalização. Os

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

resultados evidenciam que a perspectiva fenomenológico-existencial possibilita compreender a criança como um sujeito singular, constituído em suas relações com o mundo, cuja experiência não pode ser reduzida exclusivamente a sintomas ou classificações diagnósticas.

Palavras-chave:
Medicalização da infância. Diagnóstico precoce. Fenomenologia. Desenvolvimento infantil.

Abstract:
The medicalization of childhood has emerged as a significant topic in contemporary discussions regarding child development, particularly in light of the rising number of diagnoses and the expanded use of pharmacological interventions in children. In this context, behaviors, emotions, and modes of expression inherent to childhood are frequently interpreted through diagnostic categories, fostering the pathologization of experiences that may, in fact, be linked to a child's social, educational, familial, or existential circumstances. Given this issue, the present study aimed to explore—via a literature review—how a phenomenological-existential approach contributes to a critical understanding of medicalization and early diagnosis in childhood. This qualitative research involved the survey and analysis of scientific literature concerning phenomenology, childhood, medicalization, and early diagnosis. The study draws primarily upon the contributions of Edmund Husserl, Martin Heidegger, Ludwig Binswanger, and Maurice Merleau-Ponty, integrated with the work of authors who offer a critical perspective on the processes of medicalization. The findings indicate that the phenomenological-existential perspective allows for an understanding of the child as a unique subject, shaped by their relationships with the world—an experience that cannot be reduced solely to symptoms or diagnostic classifications.

Keywords:
Medicalization of childhood. Early diagnosis. Phenomenology. Child development.

1. Introducción

Este trabajo tiene por objeto examinar la medicalización de la infancia y sus posibles efectos en la forma de comprender las conductas y experiencias infantiles. Se aborda cómo expresiones propias del desarrollo infantil, como las distintas maneras de jugar, comunicarse, manifestar sentimientos, establecer vínculos y responder a las situaciones vividas, pueden interpretarse como signos de trastornos o alteraciones individuales cuando se analizan fuera de contexto.

El texto presenta primero las aportaciones del enfoque fenomenológico-existencial a la comprensión de la infancia. A continuación, examina el diagnóstico temprano y la medicalización, teniendo en cuenta tanto la importancia de identificar necesidades específicas como el riesgo de reducir al niño a categorías médicas. Por último, analiza críticamente los estudios seleccionados a la luz de un marco que valora la escucha, la singularidad y la comprensión del niño más allá de las clasificaciones diagnósticas.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

A partir de este propósito, se plantea la siguiente pregunta: ¿cómo contribuye el enfoque fenomenológico-existencial a comprender críticamente la medicalización y el diagnóstico temprano en la infancia, si se consideran tanto la singularidad del niño y su contexto existencial como la importancia de las evaluaciones e intervenciones necesarias para su desarrollo?

La investigación se justifica por la relevancia social y científica del tema. En el plano social, datos de la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria de Brasil (ANVISA, 2012) indican un aumento considerable del consumo de metilfenidato entre niños brasileños de seis a dieciséis años entre 2009 y 2011. Este fármaco se prescribe principalmente para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). El aumento llevó a la agencia a advertir sobre la necesidad de vigilar su uso. En educación y salud mental, estudios como los de Moysés (2001) y Sanches y Amarante (2014) muestran que se ha remitido a los servicios de salud a niños con dificultades de aprendizaje o conductas consideradas inadecuadas y que esas dificultades se han interpretado como trastornos individuales, relegando las condiciones sociales y escolares en que viven.

Aunque el diagnóstico temprano puede favorecer la atención en algunos casos, esta investigación se pregunta en qué medida su uso puede reducir al niño a su diagnóstico, generar estigmas y dejar de lado su singularidad. En el plano científico, el enfoque fenomenológico-existencial aporta recursos conceptuales para cuestionar la objetivación de la experiencia infantil (Santos; Silva Júnior; Fontenelle, 2018), lo que justifica sistematizar su contribución al debate sobre la medicalización.

El objetivo general es examinar, mediante una revisión bibliográfica, cómo contribuye el enfoque fenomenológico-existencial a la comprensión de la medicalización y del diagnóstico temprano en el desarrollo infantil. Se entiende por diagnóstico temprano la identificación y denominación de una condición tras una investigación adecuada. Los objetivos específicos son comprender la infancia desde la perspectiva fenomenológico-existencial, vincular la medicalización de la infancia con la patologización de las conductas y examinar los posibles efectos del diagnóstico temprano sobre la comprensión del desarrollo infantil, incluido el riesgo de reducir al niño a una categoría diagnóstica.

Se busca examinar los posibles efectos de reducir al niño a su diagnóstico y reflexionar sobre formas de atención que valoren su singularidad, su experiencia vivida y sus relaciones con el mundo.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

2. Metodología

Este estudio cualitativo se desarrolló mediante una revisión bibliográfica. La investigación cualitativa busca comprender los fenómenos humanos a partir de sus significados, experiencias y contextos, por lo que resulta adecuada para estudiar la medicalización y el diagnóstico temprano en la infancia desde la perspectiva fenomenológico-existencial.

Se optó por la revisión bibliográfica porque permite localizar, analizar y valorar críticamente las aportaciones teóricas ya publicadas sobre el tema. Este tipo de investigación se basa en libros, artículos científicos, trabajos de posgrado, tesis y otros documentos académicos para ampliar la comprensión de un fenómeno.

La búsqueda se realizó entre julio y noviembre de 2026 en SciELO y Google Académico. Se utilizaron por separado y en combinación los descriptores «Fenomenología», «Infancia desde una mirada fenomenológica», «Medicalización», «Medicalización de la existencia», «Infancia», «Medicalización en la infancia» y «Diagnóstico temprano».

La búsqueda identificó 24 materiales. Tras leer los títulos y resúmenes, se excluyeron 3 porque no aportaban al debate planteado o tenían escasa relevancia para el tema. Los 21 restantes formaron el corpus de análisis, integrado por artículos científicos, libros y materiales técnicos y divulgativos disponibles en línea. Se incluyeron artículos, libros y materiales técnicos o divulgativos en portugués pertinentes para el objetivo del estudio. En las investigaciones sobre medicalización y diagnóstico infantil se adoptó el período de 2007 a 2025 debido a la actualidad del debate, marcado por el aumento de los diagnósticos y la facilidad de acceso a la medicalización. No se fijó un período para las obras de base fenomenológica y de desarrollo humano por tratarse de referencias teóricas clásicas. Se consideraron estudios sobre medicalización en la infancia, diagnóstico temprano en el desarrollo infantil y el enfoque fenomenológico-existencial como perspectiva para comprender la infancia, siempre que contribuyeran al debate planteado. Se excluyeron los trabajos ajenos al objetivo de la investigación, las publicaciones que no ayudaban a comprender el fenómeno, los materiales en idiomas distintos del portugués y los tipos de publicación que no cumplían los criterios de inclusión.

Dado el carácter narrativo de la revisión, los resultados deben interpretarse como una discusión teórica basada en los materiales seleccionados. No se realizaron entrevistas, observaciones, estudios de caso ni intervenciones clínicas.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

El material se organizó en categorías temáticas: la comprensión fenomenológica de la infancia, los procesos de medicalización y patologización de la vida infantil, el diagnóstico temprano y sus efectos en el desarrollo, y las aportaciones del enfoque fenomenológico-existencial a una comprensión más amplia de la infancia.

Por último, se buscó articular críticamente los marcos teóricos estudiados para comprender de qué modo la medicalización y el diagnóstico temprano pueden influir en la comprensión del desarrollo infantil y cómo la perspectiva fenomenológico-existencial contribuye al reconocimiento de la singularidad del niño a partir de su experiencia vivida, sus relaciones y su contexto existencial.

3. Fenomenología

La fenomenología y la perspectiva fenomenológico-existencial contribuyen a comprender la experiencia humana a partir de su singularidad, sus relaciones y los sentidos que se atribuyen a las situaciones vividas. En la infancia, esta perspectiva permite reflexionar sobre cómo se comprenden las dificultades de aprendizaje, las manifestaciones conductuales y las situaciones de sufrimiento, teniendo en cuenta tanto los síntomas como las experiencias y condiciones de vida del niño. Las aportaciones de Edmund Husserl, Martin Heidegger, Ludwig Binswanger y Maurice Merleau-Ponty fundamentan así una reflexión crítica sobre la medicalización y el diagnóstico temprano.

Para Husserl (2008, p. 25), la intencionalidad de la conciencia expresa la relación entre la conciencia y aquello a lo que se dirige. Su propuesta de reducción fenomenológica (epojé) consiste en suspender presupuestos y juicios previos para comprender cómo se presentan los fenómenos en la experiencia. En la infancia, esta perspectiva permite investigar las manifestaciones del niño sin que una interpretación inicial determine de antemano su significado. Por ejemplo, cuando se remite a un niño a evaluación psicológica por dificultades de atención, conviene indagar cómo vive las actividades escolares, qué situaciones despiertan su interés, cómo percibe las exigencias del entorno y qué dificultades relata o muestra en sus experiencias cotidianas.

La investigación busca así comprender la experiencia del niño en su particularidad, además de identificar síntomas. Esta postura mantiene la posibilidad de una evaluación diagnóstica y ayuda a prevenir que se guíe exclusivamente por expectativas previas o interpretaciones generalizadoras.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

Heidegger (2006), en Ser y tiempo, desarrolla una comprensión del ser humano como Dasein, caracterizado por su condición de ser-en-el-mundo. El concepto señala que el individuo existe en relación constante con los sentidos, posibilidades y circunstancias que constituyen su existencia. Comprender la conducta humana exige, por tanto, considerar su contexto existencial y evitar reducirla a características internas o explicaciones exclusivamente biológicas. Aplicada a la infancia, esta concepción cuestiona los enfoques medicalizadores que interpretan la conducta infantil únicamente como signo de un trastorno individual. Para comprender a un niño que muestra inquietud, dificultades de adaptación o resistencia a las exigencias escolares, hay que atender tanto al síntoma como a las relaciones que establece con su mundo vivido. La aportación de Heidegger al debate consiste precisamente en cuestionar las explicaciones descontextualizadas y mostrar que las formas de ser del niño adquieren significado en sus relaciones con familiares, educadores, compañeros e instituciones.

La perspectiva permite así cuestionar las explicaciones que reducen al niño a un rasgo aislado y reconocerlo como un sujeto cuya existencia comprende distintas posibilidades y formas de relacionarse con el mundo.

Según Freire (2008), Ludwig Binswanger, fundador del análisis existencial (Daseinsanalyse), aporta a este debate una comprensión del sufrimiento psíquico como expresión de una forma de ser-en-el-mundo que va más allá de un conjunto de síntomas por identificar. Critica a la psiquiatría naturalista por explicar la enfermedad mediante relaciones de causa y efecto y propone comprender el mundo vivido de la persona, es decir, cómo se organizan para ella el espacio, el tiempo, el cuerpo y las relaciones. Lo que aparece como síntoma remite a la estructura de la propia existencia, por lo que la tarea clínica consiste en captar el sentido de esa estructura, más allá de clasificarla.

La comprensión del sufrimiento psíquico exige atender a la trayectoria de la persona y a los significados de sus experiencias, además de identificar síntomas y describir aspectos biológicos. Cuando un niño recibe un diagnóstico, el análisis existencial invita a preguntar cómo pasa esa clasificación a formar parte de su mundo, cómo se establecen sus relaciones y de qué manera el diagnóstico se incorpora a su historia.

Esta reflexión permite investigar en qué circunstancias el diagnóstico facilita el acceso a la atención y en cuáles puede limitar la comprensión del niño a los rasgos asociados con la clasificación recibida, sin dar por sentado que todo diagnóstico produce estigma.

Merleau-Ponty (2001/2006) destaca la relación entre el cuerpo, la percepción y el mundo vivido. Entiende el cuerpo como dimensión fundamental de la experiencia humana,

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

además de organismo biológico. Esta concepción contribuye a comprender las manifestaciones infantiles a partir de cómo el niño percibe, siente y se relaciona con el entorno. Ante la agitación, el retraimiento o las dificultades de aprendizaje, por ejemplo, importa investigar cómo aparecen en distintas situaciones y cómo se vinculan con las experiencias corporales, afectivas y sociales del niño.

Una dificultad observada en la escuela no debe interpretarse automáticamente como expresión de un trastorno, y debe mantenerse abierta la posibilidad de una condición que requiera evaluación especializada. Este enfoque amplía la comprensión del fenómeno al considerar la experiencia del niño y las circunstancias en que aparece la dificultad, sin fijar de antemano una explicación única.

El enfoque fenomenológico-existencial ofrece fundamentos para estudiar cómo se comprende al niño en la evaluación y el diagnóstico. Husserl destaca la suspensión de interpretaciones previas. Heidegger considera la existencia del niño en sus relaciones con el mundo. Binswanger enfatiza su historia y la singularidad de sus experiencias. Merleau-Ponty permite reconocer la dimensión corporal y perceptiva de la experiencia vivida.

Aunque estos autores presentan diferencias teóricas, sus aportaciones permiten cuestionar interpretaciones que pasan por alto la complejidad de la existencia infantil. Este marco conserva el lugar de las evaluaciones psicológicas y médicas y aporta elementos para reflexionar sobre sus límites y sobre la importancia de comprender al niño más allá de los síntomas y clasificaciones.

4. Infancia

El desarrollo infantil es fundamental para la formación de las capacidades cognitivas, emocionales y sociales y está influido por las experiencias de la infancia. Michel Desmurget, en La fábrica de cretinos digitales: los peligros de las pantallas para nuestros hijos (2021), destaca la importancia de las experiencias concretas, las interacciones sociales y los estímulos del entorno. Señala la necesidad de proteger experiencias esenciales como el juego, la lectura, la convivencia familiar y las relaciones interpersonales, que favorecen el aprendizaje y la adquisición de habilidades fundamentales para el desarrollo.

Comprender la infancia exige considerar los ambientes y relaciones que forman al niño, pues las experiencias de esa etapa pueden influir en su desarrollo cognitivo, emocional y social. Aunque Desmurget estudia los efectos del uso excesivo de pantallas, su obra invita a reflexionar

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

sobre las condiciones necesarias para un desarrollo integral. Las transformaciones actuales de la infancia, como el uso más intenso de la tecnología digital, la reducción de la interacción presencial y las mayores exigencias escolares y conductuales, pueden favorecer la búsqueda de explicaciones médicas para dificultades que forman parte del desarrollo.

Junto con estos cambios se observa una medicalización de la infancia en la que las conductas y características individuales se interpretan como síntomas de trastornos y favorecen el aumento de los diagnósticos tempranos (Moysés; Collares, 2013). Esto refuerza la necesidad de analizar críticamente los factores sociales, culturales y educativos que influyen en el desarrollo y evitar patologizar experiencias que pueden estar ligadas a las condiciones actuales de vida. Leer estas manifestaciones únicamente como síntomas, sin tener en cuenta el contexto del niño, es una forma en que el diagnóstico temprano puede alimentar la medicalización.

Desde la perspectiva fenomenológica de Merleau-Ponty (2001/2006), el desarrollo ocurre en la relación del niño con el mundo, sobre todo en las interacciones con otras personas. La imitación consiste en alcanzar resultados semejantes a partir de las posibilidades propias del niño, más allá de reproducir exactamente lo que hace el adulto. La adquisición del lenguaje y de formas de expresión ocurre en interacción con el entorno sociocultural, que ofrece referencias y patrones expresivos y deja lugar a la singularidad de la experiencia infantil.

El niño recibe la influencia de las formas de comunicación y de las conductas de su entorno, pero las vive y expresa a su manera. Esta comprensión cuestiona las concepciones que tratan el desarrollo como mera asimilación de modelos preestablecidos. El niño es un sujeto activo cuya experiencia se constituye en relación con el mundo y que no puede reducirse a patrones universales ni a explicaciones descontextualizadas (Merleau-Ponty, 2001/2006; 1961/2004).

La relación entre el niño, la cultura y la libertad constituye un proceso continuo de formación de la experiencia. La imitación es una forma de incorporarse al contexto sociocultural: el niño se apropia de conductas y significados de su entorno y les atribuye sentido de acuerdo con sus posibilidades de comprensión y expresión. Desde los primeros momentos de la vida, la cultura influye en el desarrollo del lenguaje, la construcción de la identidad y el reconocimiento de sí mismo y de los demás.

Esta influencia no determina por completo la experiencia infantil, pues el niño participa activamente en sus relaciones y vive los elementos culturales de manera singular. La cultura puede entenderse así como una mediación entre la experiencia individual y la vida colectiva,

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

de la que el niño se apropia progresivamente desde la primera infancia (Moreira; Telles, 2012/2014; Merleau-Ponty, 2001/2006).

El niño se relaciona con la cultura del modo que le es posible, lo que va más allá de la idea de una «naturaleza infantil». Esta comprensión invita a evitar tanto la idea de que el niño entiende plenamente las relaciones sociales y culturales como un adulto como la de que funciona de una manera del todo distinta. Además, los niños no comparten una visión del mundo por el solo hecho de ser niños (Telles, 2014, pp. 9–10).

Para Erik Erikson (1976), la infancia es un período significativo del desarrollo psicosocial, pues sus experiencias y las relaciones con cuidadores y entorno social influyen en la formación de la personalidad. Según su teoría, el desarrollo humano ocurre en etapas sucesivas en las que la persona afronta conflictos psicosociales que favorecen habilidades emocionales y sociales. Durante la infancia destacan la confianza, la autonomía, la iniciativa y el sentido de competencia. Los vínculos afectivos, el cuidado recibido y las experiencias familiares y escolares influyen en cómo el niño establece vínculos, percibe sus capacidades e interactúa con el mundo.

La teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson es una referencia clásica sobre el desarrollo infantil. Describe cuatro etapas de la infancia, marcadas por conflictos centrales cuya resolución influye en la personalidad. La primera, confianza frente a desconfianza (del nacimiento a unos dos años), depende de la calidad del cuidado y de la satisfacción de las necesidades básicas, que sustentan la seguridad ante las personas y el entorno. La segunda, autonomía frente a vergüenza y duda (entre dos y tres años), se caracteriza por explorar el entorno y adquirir independencia. El estímulo de los cuidadores es determinante para confiar en las propias capacidades. La tercera, iniciativa frente a culpa (entre cuatro y cinco años), se caracteriza por la curiosidad y la propuesta de actividades. Las respuestas adultas pueden fortalecer la iniciativa o, si son demasiado represivas, generar culpa. La cuarta, laboriosidad frente a inferioridad (entre seis y once años), se vincula con el aprendizaje y el reconocimiento social, sobre todo en la escuela. El éxito favorece la competencia, mientras que el fracaso reiterado o la desvalorización pueden producir sentimientos de inferioridad.

Las etapas psicosociales de Erik Erikson permiten comprender la importancia de las experiencias de la infancia en el desarrollo emocional, social y psicológico. Las relaciones con los cuidadores, las experiencias familiares y las interacciones escolares son relevantes para construir la autonomía, la confianza y el sentido de competencia del niño.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

5. Medicalización

Según Foucault (2001), la medicalización se vincula con una medicina que, amparada en la autoridad de su discurso científico, convierte a la sociedad en objeto de control e higienización. Disciplina los cuerpos y amplía su intervención para regular las conductas y formas de vida. Esto configura lo que llama biopoder, el ejercicio del poder sobre la vida de las personas.

Para Illich (1975), una de las principales epidemias de la actualidad se relaciona con la iatrogenia médica, que se produce cuando la medicina excede sus límites y puede ocasionar consecuencias negativas. Critica su presencia excesiva en la sociedad y señala que la medicalización puede privar a las personas de autonomía para decidir sobre su vida y su salud. El conocimiento técnico del médico gana espacio mientras se reduce la capacidad de elección de quienes empiezan a orientar sus decisiones y su vida por las indicaciones de los profesionales de la salud.

Conrad (1992) entiende la medicalización como un proceso complejo que va más allá de la influencia de los médicos. Intervienen distintas personas y factores sociales, y los propios individuos participan activamente en el proceso.

En la actualidad, la industria farmacéutica influye mucho en la producción del conocimiento médico, especialmente al financiar investigaciones. Dado que estas empresas tienen intereses comerciales, algunos estudios pueden vincularse a sus propios objetivos. Esto también puede influir en la difusión de resultados y dar mayor circulación a determinados estudios e informaciones sobre medicamentos en el ámbito científico (Angell, 2008). Para ampliar el consumo de sus productos, la industria también busca llegar a la población sana, lo que contribuye a un mayor uso de medicamentos.

Desde la psicopatología fenomenológica, el síntoma psicológico o psicosomático puede expresar experiencias y significados que a veces carecen de otra forma de manifestarse en la existencia del sujeto. El sufrimiento se comprende en relación con la experiencia vivida y rebasa la alteración orgánica o el conjunto de signos clasificables. La crítica a la medicalización se dirige aquí al riesgo de que reducir el sufrimiento a categorías exclusivamente objetivas oculte los sentidos existenciales expresados por la corporeidad. Como exponen Santos, Silva Júnior y Fontenelle (2018, p. 241):

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

> La medicalización opera en sentido contrario: su propósito es impedir esa figuración. Su principio es no permitir que las cosas salgan del anonimato en lo relativo al cuerpo y las emociones. En tal caso, la existencia tendría que permanecer totalmente anónima para sí misma, embriagada. Pero el cuerpo, como sujeto de percepción y expresión, siempre encontrará una manera de poner de manifiesto las raíces de su sufrimiento. Al regresar a la originalidad del cuerpo como expresión, encontramos en él su realidad fenoménica.

Esta comprensión se fundamenta en la fenomenología de Merleau-Ponty, para quien el cuerpo no puede concebirse exclusivamente como objeto fisiológico, pues es la condición fundamental de la experiencia y de la relación del sujeto con el mundo. Como afirma, «el cuerpo es nuestro medio general de tener un mundo» (Merleau-Ponty, 1999, p. 203). Más allá de algo que el sujeto posee, el cuerpo es la dimensión por la que percibe, siente, actúa y expresa su existencia. En ese sentido, los fenómenos psicológicos y psicosomáticos pueden estudiarse considerando la corporeidad como dimensión constitutiva de la experiencia subjetiva.

Sistema de potencias motrices o perceptivas, nuestro cuerpo no es un objeto para un «yo pienso»: es un conjunto de significaciones vividas que se encamina hacia su equilibrio. (Merleau-Ponty, 1999, p. 212).

Esta perspectiva reconoce la dimensión orgánica de la enfermedad y, a la vez, que el cuerpo vivido participa en la constitución de los sentidos que se atribuyen al sufrimiento. Cuando la medicalización limita la experiencia de la enfermedad a identificar y controlar síntomas, puede relegar la dimensión existencial y subjetiva de la experiencia corporal.

Articular estas aportaciones permite profundizar en el significado del diagnóstico temprano en la infancia. Este consiste en identificar una condición en una fase inicial de su desarrollo o de sus manifestaciones, tras una investigación adecuada. Es importante distinguirlo de la mera observación de conductas distintas de las esperadas para una edad, pues una manifestación aislada resulta insuficiente por sí sola para establecer un diagnóstico. La identificación temprana de ciertas condiciones puede ser necesaria para facilitar el acceso oportuno a la atención, el seguimiento especializado y las intervenciones acordes con las necesidades del niño. Su importancia no elimina la necesidad de evaluar con cuidado los signos, la historia del desarrollo, la persistencia de las manifestaciones, los contextos en que ocurren y su impacto en la vida infantil.

El diagnóstico temprano es importante para identificar condiciones que pueden requerir seguimiento especializado durante la infancia. Cuando se vincula a la medicalización, hace falta reflexionar sobre cómo se interpretan y clasifican las conductas infantiles. En el portal Psitto, el artículo «Diagnósticos tempranos: su importancia para la salud física y mental» examina la relevancia de identificar signos y síntomas a tiempo, con la posibilidad de intervenir

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

oportunamente y brindar un seguimiento adecuado. En el desarrollo infantil, estas cuestiones exigen comprender la agitación, las dificultades de atención, los cambios de humor y los problemas de socialización a partir de la historia, las relaciones y el contexto de vida del niño.

6. La medicalización y su repercusión en la infancia

En la medicalización de la infancia es necesario cuestionar la tendencia a interpretar las conductas infantiles a partir de patrones de desarrollo generalizados y de expectativas adultas. Desde la perspectiva fenomenológica de Merleau-Ponty (2001/2006), el niño vive y comprende el mundo de manera singular, según sus posibilidades de experiencia y sus relaciones con el entorno. Si los adultos anticipan respuestas, exigen ciertas conductas o atribuyen significados a las manifestaciones sin considerar su contexto, las diferencias individuales pueden convertirse en problemas que supuestamente requieren intervención. Esta perspectiva permite cuestionar prácticas que clasifican ciertas conductas como inadecuadas o patológicas sin considerar suficientemente la experiencia subjetiva del niño. Reconoce la importancia de la participación adulta y de intervenir cuando corresponde, a la vez que procura una atención que considere la singularidad del desarrollo y evite tanto la rigidez de los patrones como la falta de mediación.

El desarrollo infantil ocurre en la relación con otras personas y con el contexto sociocultural. Por ello, es fundamental considerar el papel de los adultos junto con la autonomía y las particularidades del niño. Esto permite reflexionar críticamente sobre la medicalización, en especial cuando las expectativas adultas y las normas sociales orientan de manera rígida la interpretación de lo que el niño vive. Tratar inmediatamente como signo de anormalidad una conducta que se aparta del patrón esperado puede llevar a ignorar en qué condiciones se manifiesta y qué significa para el niño. Reconocer su singularidad permite construir relaciones de apoyo y mantener la orientación y el seguimiento adultos sin imponer formas uniformes de ser y actuar (Merleau-Ponty, 2001/2006).

La lógica de la medicalización puede llevar a interpretar distintas formas de diversidad humana como enfermedad o trastorno. En la infancia, esto ha impulsado la búsqueda de explicaciones médicas a dificultades de aprendizaje, de modo que situaciones con otras causas posibles se tratan como problemas de salud. Actualmente aumentan las derivaciones de niños a servicios de salud mental por cuestiones de índole social y crece el uso de psicofármacos entre los niños, lo que contribuye a la participación e influencia de la industria farmacéutica (Sanches y Amarante, 2014).

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

La escuela forma parte importante de la vida de los niños y también interviene en la medicalización. La pediatra e investigadora Maria Aparecida Affonso Moysés (2001) indica que el proceso se reconoce cuando las dificultades de aprendizaje se comprenden principalmente desde una perspectiva médica. Así, las dificultades de un niño pueden interpretarse como problema individual o enfermedad, y las características del sistema educativo y las condiciones de enseñanza quedan en segundo plano.

Moysés (2001) llama a esta interpretación «medicalización del fracaso escolar», pues una cuestión de índole social y educativa se convierte en un problema esencialmente médico. Según la autora, tanto el fracaso escolar como el aprendizaje se someten cada vez más a interpretaciones médicas. La medicalización transforma situaciones de la vida social y humana en cuestiones biológicas y reduce problemas complejos a explicaciones basadas en el funcionamiento del organismo. Para Moysés, también puede borrar la subjetividad y llevar a que el sujeto se vea como pasivo y descontextualizado, perdiendo de vista su complejidad.

En «Estudio sobre el proceso de medicalización de niños en el campo de la salud mental», Sanches y Amarante (2014) analizan cómo la medicalización del fracaso escolar refuerza la idea de que las dificultades son exclusivas de los niños y se deben a una enfermedad o trastorno. Esta perspectiva fortalece un amplio mercado de servicios especializados impulsado por las derivaciones escolares. Los niños pueden ser sometidos a múltiples exámenes, evaluaciones y pruebas hasta que se encuentra una posible explicación. Una cuestión relevante es la tendencia a pensar en un trastorno neurológico ante un niño inquieto, independientemente de que exista realmente una enfermedad.

Un estudio realizado en 2008 en el Centro de Saúde Escola Germano Sinval Faria, en Manguinhos, identificó la medicalización a lo largo de la trayectoria infantil, desde señalar una conducta como problemática hasta convertirla en un asunto médico o psicológico. Se analizaron las etapas del proceso, los profesionales involucrados y cómo se toman en cuenta los aspectos sociales, culturales y cotidianos en las derivaciones, los tratamientos y la actuación de los servicios de salud. El trabajo de campo confirmó la presencia de la medicalización en la vida cotidiana y mostró que distintos aspectos del desarrollo infantil pueden interpretarse y tratarse como enfermedades o problemas de salud. La timidez, la agitación y la tristeza se consideraron enfermedades, y ante la agitación hubo una tendencia a atribuir a los niños un trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). También resultó preocupante el uso de medicamentos cuando, más allá de cuidar o aliviar al niño, se convirtió en recurso de control para quienes conviven con él mediante la posibilidad de contención química.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

La concepción del cuerpo como máquina, criticada por Merleau-Ponty (2004), favorece una lectura de lo patológico como simple merma o desviación del funcionamiento normal. Santos, Silva Júnior y Fontenelle (2018) señalan que este marco evalúa a niños, personas mayores y personas que sufren por su distancia respecto al desempeño de un adulto sano, dejando de lado su forma propia de vivir. Esto ayuda a entender la creciente patologización de la infancia: se tiende a considerar patológico al niño que muestra resistencia, retraso, desinterés o dificultades para ajustarse a la normalidad productiva de la vida adulta. Así, estar sano llega a significar dejar de ser niño pronto y volverse útil. El desarrollo corre el riesgo de leerse como una serie de hitos que hay que cumplir y cualquier diferencia puede interpretarse como déficit. Cabe preguntar en qué medida anticipar el diagnóstico para detectar pronto una desviación reproduce esa comparación con la norma adulta y omite indagar qué formas propias de existir ya construye el niño en el mundo.

La perspectiva fenomenológico-existencial, apoyada en Goldstein (1934/2000) y Merleau-Ponty (1942/2006; 1945/2011), propone que la evaluación considere las nuevas maneras de existir del sujeto y el sentido global de sus conductas, además de las funciones que le faltan. Comprender el cuerpo a partir de sus sentidos y significados exige que el tratamiento de los trastornos psíquicos dé prioridad a la escucha junto con el alivio de los síntomas. La explicación clásica de la psicopatología trata al cuerpo como un objeto, un cuerpo en sí, y deja de reconocerlo como cuerpo perceptivo y sujeto.

Según Ponty (1945/2011), el cuerpo traduce y también produce acontecimientos. Tratarlo como mero traductor equivale a verlo como un órgano instrumental, lo que ignora su intencionalidad y capacidad de producir sensaciones. Reconocer su carácter expresivo implica entender que los acontecimientos fisiológicos forman parte del movimiento mediante el cual el sujeto se expresa ante el mundo y los demás y no existen en función de la ciencia fisiológica.

7. Conclusión

La revisión bibliográfica concluye que el enfoque fenomenológico-existencial reconoce la importancia de las evaluaciones, los diagnósticos y las intervenciones profesionales cuando son necesarios para el desarrollo. Su aportación consiste en cuestionar cómo se realizan esos procesos y qué significados adquieren en la vida del niño. El diagnóstico temprano puede facilitar el acceso a la atención especializada, orientar intervenciones y permitir el seguimiento de condiciones que requieren atención. Cuando es precipitado, ajeno al contexto o basado

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

únicamente en conductas aisladas, puede favorecer la medicalización, generar estigmas y reducir al niño a la categoría diagnóstica asignada.

Las aportaciones de Husserl, Heidegger, Binswanger y Merleau-Ponty sustentan una comprensión más amplia de la infancia. La suspensión de juicios previos de la fenomenología favorece una escucha menos condicionada por expectativas diagnósticas. La comprensión del ser humano como ser-en-el-mundo muestra que la conducta infantil es inseparable de las relaciones y circunstancias en las que aparece. El análisis existencial permite comprender el sufrimiento como expresión de una forma singular de existir, y la atención al cuerpo vivido muestra que las manifestaciones corporales, afectivas y conductuales también tienen sentidos ligados a la experiencia del niño.

El estudio también vinculó la medicalización con la patologización de las conductas, las dificultades escolares y las diversas formas de existencia. Las cuestiones sociales, educativas, familiares y culturales pueden convertirse en problemas individuales y explicarse principalmente mediante categorías médicas. En la escuela, esto ocurre sobre todo cuando las dificultades de aprendizaje o las conductas que se apartan de las expectativas institucionales se atribuyen exclusivamente al niño, relegando las condiciones de enseñanza, las prácticas pedagógicas, las relaciones escolares y las desigualdades sociales.

Los estudios indican además que la medicalización va más allá del uso de medicamentos. Es un proceso más amplio por el que las experiencias humanas pasan a interpretarse y gestionarse principalmente mediante el lenguaje médico. El uso de psicofármacos resulta especialmente preocupante como recurso de contención o adaptación de la conducta cuando no se investigan suficientemente las causas y los sentidos de las manifestaciones. La crítica a la medicalización debe dar cabida a los tratamientos farmacológicos, que pueden ser necesarios y beneficiosos en ciertas situaciones como parte de un seguimiento responsable, individualizado y basado en una evaluación cuidadosa.

Los posibles efectos del diagnóstico temprano dependen de cómo se establece, se comunica y se utiliza. Como instrumento provisional para orientar la atención, puede facilitar el acceso a derechos, recursos, seguimiento profesional e intervenciones adecuadas. Cuando llega a definir la identidad del niño, predeterminar sus posibilidades o justificar prácticas de normalización, puede limitar su autonomía, generar estigmas y hacer que sus acciones se interpreten exclusivamente a partir del trastorno diagnosticado. Es necesario seguir reconociendo al niño en su totalidad, más allá de una clasificación clínica.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

La principal aportación del enfoque fenomenológico-existencial consiste en defender una comprensión de la infancia anterior y más amplia que la clasificación diagnóstica. El diagnóstico puede integrar el proceso de atención, en el que sigue siendo esencial comprender al niño, su historia y su contexto existencial. El desafío es construir prácticas que eviten tanto patologizar las diferencias como desatender necesidades reales de seguimiento. Así pueden identificarse de manera responsable las condiciones que requieren intervención y escuchar al niño en su singularidad, como sujeto de experiencias, relaciones y posibilidades que van más allá de un diagnóstico.

Referencias

ALVES, Leonardo Marcondes. Erik Erikson: os estágios psicossociais do desenvolvimento. Ensaios e Notas, [s. l.], 2020. Disponible en: https://ensaiosenotas.com/2020/06/13/erik-erikson-os-estagios-psicossociais-do-desenvolvimento/. Consultado el: 1 nov. 2026. [Erik Erikson: las etapas psicosociales del desarrollo]

ERIKSON, Erik H. Infância e sociedade. 2. ed. Tradução de Gildásio Amado. Rio de Janeiro: Zahar, 1976. [Infancia y sociedad]

FOCHESATTO, Ana Luiza; FÁVERO, Altair Alberto; TUSSI, Graziela Bergonsi. A fábrica de cretinos digitais: os perigos das telas para nossas crianças. Revista Espaço Pedagógico, Passo Fundo, v. 31, e15723, 2024. Disponible en: https://seer.upf.br/index.php/rep. Consultado el: 10 out. 2026. [La fábrica de cretinos digitales: los peligros de las pantallas para nuestros hijos]

FORGHIERI, Yolanda Cintrão. Psicologia fenomenológica: fundamentos, método e pesquisas. São Paulo: Pioneira Thomson Learning, 2002. [Psicología fenomenológica: fundamentos, método e investigaciones]

FREIRE, José Célio. O lugar do outro na daseinsanalyse de Binswanger. Estudos e Pesquisas em Psicologia, Rio de Janeiro, v. 8, n. 2, p. 266-276, ago. 2008. Disponible en: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=451844626011. Consultado el: 1 nov. 2026. [El lugar del otro en el Daseinsanalyse de Binswanger]

HUSSERL, Edmund. A crise das ciências europeias e a fenomenologia transcendental. Rio de Janeiro: Forense Universitária, 2012. [La crisis de las ciencias europeas y la fenomenología trascendental]

HUSSERL, Edmund. A ideia da fenomenologia. Lisboa: Edições 70, 2008. [La idea de la fenomenología]

MENEZES, Pedro. Fenomenologia de Edmund Husserl. Toda Matéria, [s. l.], [2026?]. Disponible en: https://www.todamateria.com.br/fenomenologia/. Consultado el: 20 jul. 2026. [La fenomenología de Edmund Husserl]

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

MERLEAU-PONTY, Maurice. Fenomenologia da percepção. Tradução de Carlos Alberto Ribeiro de Moura. 2. ed. São Paulo: Martins Fontes, 1999. [Fenomenología de la percepción]

MOYSÉS, Maria Aparecida Affonso; COLLARES, Cecília Azevedo Lima. Controle e medicalização da infância. DESidades, Rio de Janeiro, n. 1, p. 11-21, 2013. [Control y medicalización de la infancia]

NÓBREGA, Terezinha Petrucia da. Corpo, percepção e conhecimento em Merleau-Ponty. Estudos de Psicologia, Natal, v. 13, n. 2, p. 141-148, 2008. [Cuerpo, percepción y conocimiento en Merleau-Ponty]

PITA, Juliana; MOREIRA, Virgínia. As fases do pensamento fenomenológico de Ludwig Binswanger. Psicologia em Estudo, Maringá, v. 18, n. 4, p. 679-687, out./dez. 2013. [Las fases del pensamiento fenomenológico de Ludwig Binswanger]

PROTOCOLO de uso de metilfenidato: restrição da liberdade de prescrição e do acesso ou busca do uso racional? A discussão em torno da Portaria n° 986-SMS.G, de São Paulo, de 12 de junho de 2014. Boletim Informativo do CIM-RS, Porto Alegre, ano 13, n. 1, p. 3-9, jan./fev./mar. 2015. [Protocolo de uso del metilfenidato: ¿restricción de la libertad de prescripción y del acceso o búsqueda de un uso racional? El debate sobre la Ordenanza n.º 986-SMS.G de São Paulo, de 12 de junio de 2014]

SAADEH, Manuela Santos. Problemas fundamentais da fenomenologia em Martin Heidegger. Ekstasis: Revista de Hermenêutica e Fenomenologia, Rio de Janeiro, v. 11, n. 2, p. 365-378, 2022. DOI: 10.12957/ek.2022.70410. Disponible en: https://www.e-publicacoes.uerj.br/Ekstasis/article/view/70410. Consultado el: 18 jul. 2026. [Problemas fundamentales de la fenomenología en Martin Heidegger]

SANCHES, Valéria Nogueira Leal; AMARANTE, Paulo Duarte de Carvalho. Estudo sobre o processo de medicalização de crianças no campo da saúde mental. Saúde em Debate, Rio de Janeiro, v. 38, n. 102, p. 506-514, jul./set. 2014. DOI: 10.5935/0103-1104.20140047. Disponible en: https://www.scielo.br/j/sdeb/a/ndTy5YqQ6wC958FwyK6Xj6v/?lang=pt. Consultado el: 5 ago. 2026. [Estudio sobre el proceso de medicalización de niños en el campo de la salud mental]

SANTOS, João Vitor. Teoria do desenvolvimento psicossocial de Erik Erikson: 8 fases. PsyMeet Social, [s. l.], 22 maio 2023. Disponible en: https://www.psymeetsocial.com/blog/artigos/estagios-de-desenvolvimento-psicossocial-de-erikson. Consultado el: 20 ago. 2026. [Teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson: ocho etapas]

SANTOS, Neemyas Kerr Batalha dos; SILVA JÚNIOR, Almir Ferreira da; FONTENELLE, Plínio Santos. A medicalização da existência segundo a fenomenologia de Merleau-Ponty. Arquivos Brasileiros de Psicologia, Rio de Janeiro, v. 70, n. 3, p. 232-245, 2018. Disponible en: https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1809-52672018000300016&script=sci_arttext. Consultado el: 5 set. 2026. [La medicalización de la existencia según la fenomenología de Merleau-Ponty]

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 06/11/2026 | aceito: 13/11/2026 | publicação: 18/11/2026

SILVA, Paulo César Gondim da. A fenomenologia de Husserl: uma breve leitura. Brasil Escola, [s. l.], [s. d.]. Disponible en: https://meuartigo.brasilescola.uol.com.br/filosofia/a-fenomenologia-husserl-uma-breve-leitura.htm. Consultado el: 20 jul. 2026. [La fenomenología de Husserl: una breve lectura]

SOUZA, Thiago Galdino de. Diagnósticos precoces: saiba sua importância na saúde física e mental. Psitto, [s. l.], 4 jul. 2025. Disponible en: https://www.psitto.com.br/blog/diagnosticos-precoces/. Consultado el: 18 out. 2026. [Diagnósticos tempranos: su importancia para la salud física y mental]

TELLES, Thabata Castelo Branco. A infância na fenomenologia de Merleau-Ponty: contribuições para a psicologia e para a educação. Revista do NUFEN, Belém, v. 6, n. 2, 2014. Disponible en: https://pepsic.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2175-25912014000200002. Consultado el: 18 set. 2026. [La infancia en la fenomenología de Merleau-Ponty: aportes a la psicología y la educación]

ZILLES, Urbano. Fenomenologia e teoria do conhecimento em Husserl. Revista da Abordagem Gestáltica, [s. l.], v. 13, n. 2, p. 216-221, jul./dez. 2007. [Fenomenología y teoría del conocimiento en Husserl]

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.