

JUGAR PARA SER: WINNICOTT Y EL ESPACIO TRANSICIONAL

Lucía Bermejo Maya¹, Beatriz Tascón Gutiérrez², Ana Cabezas Morla³

¹ Residente de primer año de Enfermería de Salud Mental (Complejo Asistencial Universitario de León) ² Residente de segundo año de Enfermería de Salud Mental (Complejo Asistencial Universitario de León) ³ Enfermera especialista de Salud Mental (Complejo Asistencial Universitario de León)

INTRODUCCIÓN

D. W. Winnicott, pediatra y psicoanalista británico, desarrolló una de las aportaciones más relevantes y humanistas del psicoanálisis contemporáneo, situando el desarrollo emocional en el contexto de la relación temprana con el entorno cuidador. En su obra *Realidad y juego* (1971), profundiza en el concepto de juego como experiencia humana fundamental, vinculada a la constitución del self, la creatividad y la salud mental. Así; el juego más allá de una actividad recreativa se configura como un modo de relación con la realidad que atraviesa todo el ciclo vital.

OBJETIVOS



- Comprender el juego como experiencia fundante del self y de la creatividad.
- Analizar la relevancia del espacio transicional en la constitución subjetiva.
- Vincular los aportes teóricos de Winnicott con la práctica clínica contemporánea

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente trabajo corresponde a un artículo teórico de revisión conceptual, basado en el análisis crítico de la obra *Realidad y juego* de D. W. Winnicott y la revisión bibliográfica de artículos científicos.

La búsqueda se llevó a cabo en las bases de datos PubMed y Google Scholar, con una limitación temporal de cinco años para la literatura complementaria, sin restricción temporal para la obra clásica *Realidad y juego*.

Palabras clave: “Winnicott”, “espacio transicional”, “juego”, “enfermería”

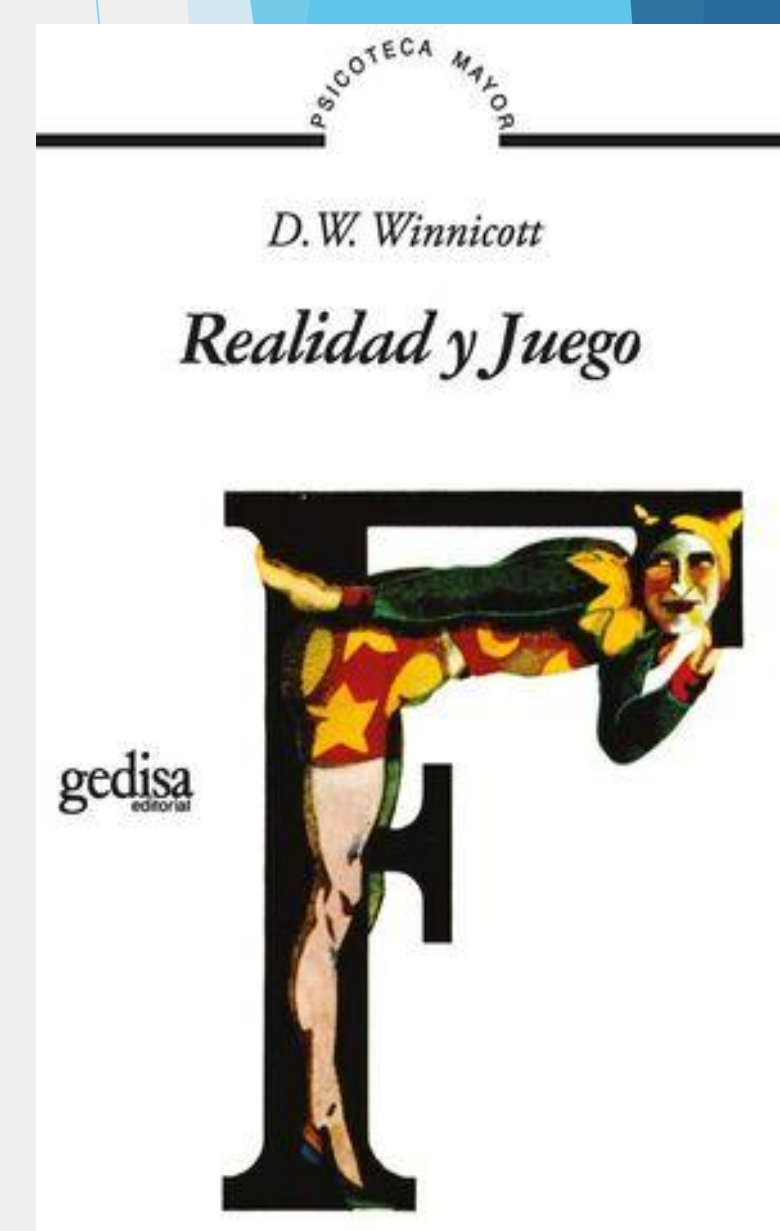
DESARROLLO

Winnicott introduce el concepto de espacio transicional o espacio potencial como una zona intermedia de experiencia entre la realidad psíquica y la realidad externa, donde tienen lugar el juego, la simbolización y la creatividad.

En contextos de hospitalización, el ingreso puede implicar ruptura de referentes, regresión emocional y aumento de vulnerabilidad. Desde esta perspectiva, conductas como dependencia intensa, ambivalencia afectiva, retraimiento o irritabilidad pueden comprenderse como intentos de autorregulación y búsqueda de sostén emocional.

La evidencia reciente señala que el juego terapéutico favorece la regulación emocional, disminuye la ansiedad y mejora la comunicación en contextos hospitalarios (1,3). Asimismo, intervenciones lúdicas estructuradas han mostrado efectos positivos en el bienestar psicosocial en situaciones de estrés (4).

Para la enfermera especialista en salud mental, integrar esta perspectiva implica ejercer como ambiente facilitador, ofreciendo presencia estable, coherencia relacional y disponibilidad emocional. El sostén terapéutico no se limita a la contención conductual, sino que supone tolerar la ambivalencia, respetar el ritmo psíquico y promover espacios creativos que permitan la simbolización. Talleres expresivos, dinámicas grupales y actividades significativas pueden funcionar como dispositivos clínicos que reactiven la capacidad de jugar, entendida como capacidad de crear, vincularse y habitar la realidad compartida.



CONCLUSIÓN

El marco winnicottiano permite comprender el sufrimiento psíquico hospitalario desde una perspectiva relacional. La ruptura del espacio transicional puede manifestarse como regresión o dificultades vinculares. La evidencia respalda el juego terapéutico como herramienta útil en contextos clínicos (1,4). La enfermera especialista puede constituirse como ambiente facilitador mediante presencia confiable y promoción de espacios creativos, fortaleciendo un modelo de cuidado centrado en la persona.

BIBLIOGRAFÍA

1. Delfini G, Ribeiro CA, Soares Maia EB, Toledo VP, Garcia APF. Dramatic therapeutic play in nursing care for children and adolescents' mental health: theoretical considerations. *Rev Bras Enferm.* 2025;78(6):e20240664.
2. Godino-láñez MJ, Martos-Cabrera MB, Suleiman-Martos N, et al. Play therapy as an intervention in hospitalized children: a systematic review. *Healthcare (Basel).* 2020;8(3):239.
3. Martínez de la Hidalga Rodríguez E, Ranilla Rodríguez M. Efectos de la ludoterapia en niños hospitalizados. *Rev Tercio Creciente.* 2022;27:221-254.
4. Topal S, Yalnızoğlu Çaka S, Uysal G, et al. The effect of therapeutic play-based intervention programme on psychosocial well-being: a randomized controlled trial. *BMC Psychol.* 2025.
5. Winnicott DW. *Realidad y juego*. Barcelona: Gedisa; 1993.