

# El sentido de la vida por la muerte

Camilo Ernesto  
Ramírez Garza

En estos tiempos nuestros ya no se habla de la muerte. Se vive como si no se fuera a morir nunca. Ilusión que el mercado ha extendido; para el mercado no existe la muerte, solo usuarios. Y al ser el usuario un rasgo y no un sujeto entonces es inmortal. Existirán usuarios mientras exista mercado. El usuario se define por su uso o desuso, es impersonal e inmortal. No lo mismo que el cliente el cual se mantiene ligado a su vendedor, hay una relación de la que el usuario no goza, pues esta es más bien en masa.

En el contexto de los usuarios no se habla de la muerte. Son esas voces des-subjetivadas que leen sus líneas por teléfono desde los famosos callcenters. El usuario no conoce la muerte. Ya que el dejar de usar no corresponde necesariamente con la muerte; así como se puede usar una cosa, se puede dejar de usar otra. Por lo tanto solo se hablará de supresión o fuga de usuarios. A lo mucho en el amplio mercado de seguros se hablará de siniestros o de fin de la póliza.

¿Cómo es que la muerte al ser una certeza va desapareciendo de la cultura? Ni siquiera en los contextos religiosos se le menciona como antes, en vez de eso se preferirán discursos al tipo de “baños de cariño” o de excesiva victimización que hace inocente a toda



Resumiendo, si la muerte es la única certeza. El fin de la vida. Eso plantea un enigma.

victima, para que nadie se sienta agredido(a) en su autoestima. Cuando lo que está en el centro del drama humano siempre tiene que ver con el amor, la sexualidad y por lo tanto con la muerte: con el hecho de existir entre dos imposibles, no pedir nacer y no hacer nada para no morir, ser sujetos culturales-artificiales y no naturales. Así, de la alienación necesaria gracias a la cual cada cual nos subjetivamos mediante una noción que va del “Tu eres eso” al “Yo soy así” con la cual se tiene un asiento –al tiempo que se produce– en la realidad, es que se circula, es decir, que se puede vivir una vida. De ahí que como bien dijo Freud, “En el

Inconsciente nadie cree en su propia muerte” pues lo humano se trata del efecto subjetivante alienante –necesario– del discurso del Otro, esa forma en la que la cultura nos mira (describe y define) se separa de lo orgánico; de tal manera que lo orgánico es lo que tiende a morir. Lo humano, constituido por la cultura, por las palabras e imágenes que nos atraviesan, es inmortal. De ahí que entonces sea posible desplazar la muerte, pretender incluso tecnológicamente burlarla. Pero la historia nos muestra que la muerte no es negociable.

¿Es entonces acaso la muerte y el o los sentidos que introducen en la vida,

## Psicología

en sí mismos enfermizos, “depressivos”, poco divertidos, pesimistas? La respuesta necesariamente se tendría que ir a buscar no en el plano del conocimiento sino en el de la verdad, aquel que solo puede aprehenderse por la experiencia límite de las palabras, en donde la historia universal tiene un apoyo en la propia historia, haciendo aparecer esas nociones de “verdad” (ideología, creencias, fe, leyes, diversiones, aficiones, etc.) con las cuales se puede vivir la ilusión de poseer una vida que se pretenda “normal” “natural”...es decir, que se requiere necesariamente de referentes, igualmente alienantes, que hagan la invención de la noción con la que se opera; como la noción de Yo con la cual se puede vivir (como se es, se piensa, se dice, se hace, gusta, disgusta...n) e inventar posibilidades de ser.

Resumiendo, si la muerte es la única certeza. El fin de la vida. Eso plantea un enigma, no solamente extensivo al llamado “más allá” (¿Habrás cielo? ¿Existirá Dios? ¿Habrás un juicio final?...o) sino que plantea una cuestión sobre el más acá: lo que hacemos durante el tiempo en que estamos aquí con vida. ¿No será que si vivimos contemplando la certeza de que algún día moriremos, entonces muchas complejidades terminarían por simplificarse? ¿Proyectos realizarse o definitivamente descartarse? ¿Se podría vivir más “ligero” más alegre, pero no en el sentido de “la vida es como te la tomas” sino en el responder a “eso” a lo que nos sentimos llamados e identificamos, eso que nos toma, y da sentido a nuestra vida, y que necesariamente ubicamos la felicidad en su realización?

camilormz@gmail.com

## Síndrome de Down, niños diferentes

Mario Rivas

El hecho suele empañar las ilusiones que los padres forjaron durante el embarazo: su hijo nació con síndrome de Down, alteración genética que ocasiona retardo intelectual y que aparece en 1 de cada 700 nacimientos. El desánimo concluye cuando la pareja descubre el goce de educar y compartir los éxitos del niño, quien simplemente es distinto.

Los seres humanos estamos determinados por nuestra carga genética y es a través de ella que se decide el funcionamiento o desarrollo de habilidades. Nuestros genes se agrupan en unidades mayores, llamadas cromosomas, que en total suman 23 pares; cualquier alteración a este código, leve o importante, genera variaciones o deficiencias en el comportamiento del organismo y condiciones distintas de vida.

Un individuo con síndrome de Down, bebé, joven o adulto, es una per-

respecto a la población general, que no dependen del tipo de raza o nivel social. Lo que sí existe, en cambio, es una correspondencia entre la edad de la madre y la incidencia del síndrome: el aumento de riesgo es mayor cuando la mujer se embaraza a partir de los 35 años.

Se considera a esta anomalía de cromosomas como la más frecuente en el ser humano, y se han detectado tres motivos que la originan:

-Trisomía 21. Es la más común y ocurre en 95% de los casos. Aunque el código genético de los padres sea normal se produce un error en la división celular, en el espermatozoide o el óvulo, que provoca que su hijo tenga tres cromosomas en el par 21.

-Translocación. Ocurre entre 3 y 4% de los casos; se distingue porque no hay triplicidad en el 21, sino que sólo un fragmento de cromosoma se “pega” a uno de los miembros del par, lo que sugiere que el síndrome de Down se debe a un grupo de genes, y no al cro-

que transmite al multiplicarse ella misma.

### MANIFESTACIONES

Por lo general, los médicos sospechan que el bebé tiene este síndrome inmediatamente después del nacimiento, pero el veredicto final se determina a través de un estudio de cromosomas, ya que si bien hay aproximadamente 50 características típicas de esta variación genética, ninguna de ellas es exclusiva.

Entre los rasgos físicos más notables de las personas nacidas bajo esta condición se incluyen ojos rasgados, orejas pequeñas, dedos cortos, nariz plana, lengua larga y prominente, así como fuerza muscular reducida; son niños que lloran poco y tienden a ser tranquilos (debido a la apariencia del rostro, semejante a la fisonomía de los habitantes de Mongolia, la trisomía 21 es llamada coloquialmente “mongolismo”). A medida que crecen, estos rasgos se acentúan y se hacen evidentes otros, como maxilares y boca reduci-



estos individuos depende en buena parte de su entorno familiar y del modo en que sean educados. Los resultados mejoran notablemente en relación directa a la atención y amor que se les brinda.

Hasta hoy, este síndrome es incurable, pues se carece de tratamientos que eliminen el cromosoma extra. Lo que sí se sabe es que la longevidad es muy variable y va de la mano con el nivel de salud que se disfruta.

Cabe mencionar que esta anomalía genética vuelve propenso al individuo a padecer cierto tipo de enfermedades. De manera congénita (al momento de nacer), entre 35 y 50% de estas personas tienen problemas cardíacos debido a malformaciones, por lo que se aconsejan revisiones médicas durante los primeros meses de vida.

Asimismo, es común que padezcan desequilibrios hormonales, sobre todo en relación a la glándula tiroidea (que regula el crecimiento). También se consideran relativamente frecuentes los problemas inmunológicos (cierta debilidad ante infecciones, sobre todo del oído), gastrointestinales y el riesgo de padecer leucemia (cáncer de las células sanguíneas) y mal de Alzheimer.

### CÓMO INICIAR SU EDUCACIÓN

Cuando no se sabe cómo actuar, uno de los primeros pasos que se aconsejan es contar con el respaldo de un pediatra para que resuelva sus dudas, informe directamente sobre ejercicios y prácticas para estimular el desarrollo del niño y proporcione el nombre de textos que pudieran ayudarle.

Asimismo, entrar en contacto con otros padres que han enfrentado igual situación ayuda a resolver muchos conflictos y a dejar a un lado la idea de que no se tiene la suficiente capacidad para educar a este tipo de niños. Muchos padres que se enfrentan con este panorama piensan que los pequeños no corresponderán a sus atenciones, creencia que con el tiempo desaparecerá, pues casi todos coinciden en que no hay niños más afectuosos y sensibles que aquellos con síndrome de Down.

Lo más importante es trabajar hacia una adecuada atención afectiva, educativa y social, aplicada desde los primeros días, pues se ha demostrado su influencia decisiva en el desarrollo del potencial de estos pequeños, generalmente subestimados por el entorno social.

Muy a menudo, y siguiendo una serie de actividades físicas y mentales dirigidas por el pediatra, el niño con síndrome de Down no se cohíbe y se aventura a desarrollar nuevas destrezas. Por ello, tampoco debe creerse que está condenado a bajo desarrollo intelectual, pues los especialistas diariamente se sorprenden con el potencial de creatividad y memoria que presentan siempre que han sido estimulados.

Los padres deben considerar que son ellos el mayor apoyo con que cuenta el niño, ya que gracias a su labor y dedicación el pequeño gozará de una vida más feliz, podrá desarrollar su potencial y ser simplemente un niño diferente.



Síndrome de Down es una alteración genética que ocasiona retardo intelectual y que aparece en 1 de cada 700 nacimientos.

sona que nació con cantidad extra de material genético en el par cromosómico 21, ya sea por que hay un fragmento de más o, como en la mayoría de los casos (más del 95%), existe un cromosoma completo adicional, por lo que también se le conoce como trisomía 21.

Esto ocasiona que los portadores cuenten con una serie de diferencias

mosoma 21 completo.

-Mosaicismo. Es la más rara de todas; se debe a trisomía 21, pero no se da en todas las células, es decir, en el organismo conviven células normales y células con el síndrome. El defecto surge a causa de que, luego de la fecundación, alguna célula durante la división desarrolló trisomía, defecto

dos, crecimiento menor a la estatura media del resto de la población y cierta tendencia a la obesidad.

Se puede decir que las personas con síndrome de Down experimentan algún grado de retardo intelectual y, aunque es muy variable, por lo general es leve. De hecho, ahora se sabe que el despliegue de la capacidad mental de

## Conferencia del Sida no resuelve, pero sí sensibiliza a gobiernos

criminalización de las personas que viven con el virus.

Además solicitan considerar la violencia contra las mujeres con vih como factor de riesgo, toda vez que se da en un ambiente de abuso de poder y de relaciones desiguales.

Patricia Pérez dijo que los encuentros, como la Conferencia Internacional sobre el Sida que se realiza del 3 al 8 de agosto en México, no resuelve los problemas que conlleva la enfermedad, pero sí ayuda a sensibilizar a los gobiernos en este tema tan complejo en el que intervienen muchas cuestiones, como las religiosas.

Añadió que el problema del vih entre mujeres no solo se limita a un problema de salud, sino a uno social que afecta

principalmente a aquellas que por diversas circunstancias no tienen la posibilidad de ser proactivas y no tienen independencia económica.

Este es el caso de las indígenas y de las migrantes, pero también de todas aquellas mujeres que no tienen acceso a la información y a la educación, puntualizó.

Consideró que las políticas de Estado deben adecuarse a las necesidades de las mujeres, no a la inversa como sucede actualmente pues son ellas las que dependen de lo que las autoridades puedan ofrecer, así sean servicios ineficientes.

Asimismo dijo que en todos los países las campañas de prevención no han sido apropiadas, pues la población no se siente identificada.

Juana María Nava Castillo/Especial.-

El sida es un tema complejo que no se resuelve con los encuentros internacionales, pero sí puede ser una caja de resonancia para aplicar políticas de Estado en los países donde una de las principales trabas son las cuestiones religiosas, afirmó Patricia Pérez, secretaria para América Latina de la Comunidad Internacional de Mujeres que viven con VIH/SIDA.

Entrevistada en el marco de la XVII Conferencia Internacional sobre el Sida, que se desarrolla del 3 al 8 de agosto en esta ciudad, la activista internacional dijo que hay algunas señales en el discurso político que denota compromiso, y que la comunidad debe estar atenta a que se hagan efectivas las promesas.

La Comunidad Internacional de Mujeres que viven con VIH/SIDA es una red integrada por cerca de 6 mil mujeres con vih de 120 países, y participa en la Conferencia con la demanda de acceso universal a los servicios de salud y la no

**CENTRO CULTURAL ALEMAN, A.C**

una puerta a la cultura y al idioma alemán.



**INICIO 11 DE AGOSTO**

**LA MEJOR INVERSION APRENDER ALEMAN**

SOMOS DEPENDENCIA DE EMBAJADA DE LA REPUBLICA FEDERAL DE ALEMANIA

GOETHE GEPRUFIT GOETHE-INSTITUT

**APROVECHE DESCUENTOS EN PRE-INSCRIPCION**

COL. MARÍA LUISA  
20 de Noviembre #955 Sur,  
Col. Ma. Luisa Monterrey, N.L.  
TEL 8340-5876 y 8343-3590

COL. DEL VALLE  
Río Cuatrecasas #220-4, Col. Del Valle  
García Garza, N.L.  
TEL 8335-9062 y 8356-8676

www.centroculturalaleman.com.mx  
inform@centroculturalaleman.com.mx