

# ¿Qué es ser niño hoy en día ...?

Camilo Ernesto Ramírez Garza

**A**nte la barra de postres de un restaurante un padre con sus tres hijos les pregunta ¿Qué postre es el que quieren? Los más grandes se aproximan rápidamente a hacer su elección; el mayor elige pastel de chocolate, el otro nieve de dos sabores. Mientras el tercero, el más chico evidentemente, se queda paralizado viendo todo sin tomar nada. El padre se empieza a desesperar haciendo una y otra vez la misma pregunta ¿Qué vas a querer? ¿Qué vas a querer? Parece que ante más insiste su hijo más se inhibe. Me pregunto ¿y en realidad no sabrá que postre desea? Lo cuál me lleva a la siguiente pregunta: ¿Qué implica desear algo? ¿En qué se soporta y produce?

Una gran proporción de niños y jóvenes, diariamente, van de la escuela a la casa para rápidamente comer y posteriormente encaramarse al coche y peregrinar por diversas actividades extracurriculares: asesorías de matemáticas, ciencias naturales, clases de apoyo, artes marciales, fútbol, cuando no Tae Kuan Do y múltiples tratamientos psicológicos de todos sabores y colores. A pesar de pasar más tiempo en la escuela, lo extracurricular se espera que les dé "el plus" de la educación. Al tiempo en que van apareciendo "trastornos", primero de atención, ¡No logra concentrarse en nada! —según dicen— Luego de conducta, del sueño, hasta finalmente el estrés y los trastornos digestivos (gastritis, reflujo, colitis, etc.) consecuentes. Y como no se producirá estrés, si justamente hay una sobrecarga de actividades, un exceso de presión. En donde, paradójicamente, la solución es añadir una cosa más: que vaya, que tome, que asista a clases, especialistas, etc. Sin por ello atender el malestar que ahí se presenta.

Es en ese exceso de atención por los niños y adolescentes (salud, bienestar, derechos, etc.) donde aparecen campañas diversas que abogan por los niños y



¿Qué es lo que se desea de ellos a partir de lo que uno desea?

jóvenes. "Para que la droga no llegue a tus hijos" reza el desesperanzado slogan de la campaña del gobierno federal mexicano articulándolo con el de la inseguridad y crimen organizado. ¿No será mejor plantearse "que los hijos no lleguen a las drogas"? Lo cual nos plantearía ¿por qué alguien "llega" a las drogas? A diferencia de la pasividad en "para que las drogas no lleguen a tus hijos" como si los niños y adolescentes, y ultimadamente la gente en general, fuera tan tontos como para no buscarlas. Cuando el punto central es el placer que suscita en quién las consume. Que como todo exceso —exceso en las campañas y exceso en el consumo— apunta hacia un vacío.

El elemento en común entre los dos casos sería que mientras diversos personajes que debieran ser importantes (padres, maestros) en la inscripción del deseo en otro (hijos, alumnos) es decir, marcándole (conteniendo) a los niños y jóvenes respecto a qué es lo que se desea de ellos a partir de lo que uno desea, es que pudieran ver que "alguien" desea algo para el o para ella" dándole un soporte y constitución. A diferencia de la visión aparentemente democrática y libre de "haz lo que desees" que hace aparecer el goce sin freno, es decir la angustia. De



ahí que no extraña que la mayoría de los síntomas y trastornos tengan una expresión a nivel del cuerpo, como última frontera a borde en dónde apoyarse a fin de re-introducir una vivencia "real de carne y hueso" que "aterrice" la propia sensación de sí.

Pues cuando se descubre que mi madre y padre o mi maestro desean algo para mí, es en ese momento que empiezo a saber algo de mis referentes (ideas, valores, deseos, pensamientos, identidad, carácter, etc.) con los cuales poder circular, así como qué desear a partir de las respectivas restricciones. De tal forma que en el primer caso, el padre podría haber resuelto el problema del postre —perdiéndole un poco el respecto a la supuesta libertad de su hijo— diciéndole cuál es el postre que a él le gusta más o cuál es el postre que a él "dice" que a él —su hijo— le gustaría. "Yo sé que a ti te gusta..." Posición delirante que a menudo solo una madre puede jugar en la constitución de un sujeto deseante, es decir jugando el enigma del nacimiento de un hijo: quién eres para mí, que lugar ocupas en mi deseo (como madre, padre, maestro, enamorado, gobernante, etc.)

camilormz@gmail.com

## Cómo funciona la memoria

Karina Galarza Vásquez

**T**odo lo que percibe el ser humano a su alrededor a partir del tercer mes de vida dentro del útero, ya sean hechos, emociones, palabras, imágenes, personas, lugares, olores, sabores, lecturas y sueños constituyen la memoria. Éste proceso funciona como mecanismo de grabación, archivo y clasificación de la información.

Sin duda alguna, nuestro cerebro constituye la unidad de almacenamiento más sofisticada que existe, lo que se debe a su amplia capacidad para guardar y ordenar información, así como a la forma de utilizarla. En este contexto la memoria se convierte en la protagonista, ya que es básica para que el resto de las funciones cerebrales se realicen adecuadamente, ésto se debe a que la mayoría de ellas van a utilizar la información que previamente se ha registrado para poder cumplir con sus labores.

Por ejemplo, si tenemos que hacer algún cálculo matemático inmediatamente se "abren los archivos" donde se encuentran almacenados los números y procedimientos para realizar operaciones aritméticas. En el caso del lenguaje sucede lo mismo, pues para emplearlo correctamente de manera automática brotan las palabras que hemos aprendido, las cuales están almacenadas en nuestro registro cerebral.

Al respecto, la neuróloga Lilia Núñez Orozco —jefa del Departamento de Neurología del Centro Médico Nacional 20 de Noviembre del ISSSTE— explica en entrevista exclusiva para saludymedicinas.com.mx que "la memoria es una de las funciones cerebrales superiores que se encarga de registrar los eventos que suceden a diario, los cuales se almacenan en forma selectiva, es decir, de acuerdo a la atención que se le ponga a cada uno de ellos. Es importante que tomemos en cuenta que a todas horas estamos rodeados de estímulos, pero únicamente recordaremos aquellos que son relevantes para nosotros".

Asimismo, la especialista refiere que "la memoria va más allá, pues no sólo consiste en guardar información, sino también incluye la capacidad de acceder a la 'base de datos' cuando se necesita. De nada nos serviría tener un registro que al momento de requerirlo no lo

pudiéramos acceder; esto es algo similar a cuando queremos abrir un archivo de la computadora y no lo podemos hacer".

### CÓMO FUNCIONA

Para entender de qué manera trabaja la memoria hay que pensar que así como hay recuerdos de nuestras acciones más preciadas, también los hay de sonidos que generan en nuestro interior sensaciones agradables, o bien, miedo o angustia. ¿Cuántas veces comer determinado platillo nos traslada mentalmente a la infancia o percibir un aroma nos hace acordarnos de amores pasados?, seguramente muchas.

Lo anterior sucede gracias a la memoria, que es en sí amplio sistema de interconexiones de neuronas (células nerviosas) a manera de red que, en cuestión de



fracciones de segundo, nos indica que ya hemos vivido o almacenado determinada información. Imaginemos que al oler un rico postre se activa una zona del cerebro donde se registran los aromas, área que a su vez se conecta con la que se encarga de almacenar imágenes y con la que guarda las sensaciones. De esta forma, un simple estímulo oloroso nos trae en un instante recuerdos, visiones y sentimientos relacionados a la comida de mamá.

"La información registrada en la memoria se efectúa a través de conexiones en las neuronas, células que para fun-

cionar adecuadamente requieren de la preservación de neurotransmisores (mensajeros nerviosos) involucrados en el proceso, principalmente acetilcolina", advierte la Dra. Núñez Orozco.

### DIFERENTES TIPOS

Todos sabemos que la memoria tiene diversos grados de retención de la información pues, como hemos experimentado en varias ocasiones, hay datos que perduran en la mente toda la vida, otros que desaparecen con el paso del tiempo, algunos que nos cuesta trabajo recordar y aquellos que reconstruimos. Con base en lo anterior, los estudiosos en la materia la han clasificado en diversas ramas, las cuales de acuerdo a la neuróloga Núñez Orozco son:

**Retención.** Permite guardar información nueva a corto plazo, por ejemplo, cuando alguien nos proporciona un número telefónico y sin apuntarlo lo marcamos al poco tiempo.

**A corto plazo.** Consiste en registrar y recordar hechos que han sucedido hace varias horas, por ejemplo, acordarse de lo que se desayunó un día antes.

**A mediano plazo.** En este tipo de memoria la información se mantiene por más tiempo, pues podemos acordarnos de sucesos de hace unos cuantos años o meses.

**A largo plazo.** Almacena acontecimientos que han ocurrido mucho tiempo atrás, como es el caso de sucesos que tuvieron lugar en la infancia.

**Procedimental.** Gracias a este tipo de memoria es posible realizar de manera automática algunas acciones cotidianas, en las cuales la conciencia se vuelve prácticamente inútil. Así, casi sin pensar, nos acordamos de poner el despertador, cerrar con llave la puerta de la casa cuando salimos o qué trayecto debemos hacer para ir al trabajo.

**Declarativa.** Está constituida por recuerdos que permanecen en el tiempo y que se pueden revivir voluntaria o involuntariamente; comprende la memoria episódica (está relacionada a sucesos cotidianos) y la semántica (almacena los conceptos aprendidos y conocimientos). **Olfativa.** Se manifiesta cuando percibimos un olor que de inmediato nos trae recuerdos a la mente de algo que vivimos tiempo atrás, los cuales pueden ser agradables o desagradables, y se grabaron porque tuvieron un fondo emocional importante.

# Psicología

## Una rehabilitación para volver a la vida

Roberto Guzmán

**L**as lesiones cerebrales o en encéfalo causan algún tipo de discapacidad en 40% de los afectados, quienes tienen que someterse a programa de rehabilitación para que movimientos y alteraciones conductuales, sensoriales, sociales, emocionales y racionales mejoren, y así puedan reintegrarse a sus actividades cotidianas.

Los casos que con mayor frecuencia se atienden en el servicio de Neurología de clínicas y hospitales son traumatismos craneoencefálicos (lesiones ocasionadas por accidentes de tráfico o laborales), infarto cerebral (cuando este órgano no recibe aporte de sangre), así como hemorragias y tumores en encéfalo. En estos casos es indispensable que el paciente reciba atención y tratamiento inmediatos, de esta manera se evita su fallecimiento, aunque en muchos casos es posible que queden algunas secuelas, las cuales incluyen:

- \* Debilidad o parálisis en un lado completo del cuerpo o sólo en brazo o pierna.
- \* Problemas de equilibrio.
- \* Dificultades de lenguaje que se manifiestan mediante problemas para entender, hablar o recordar palabras.
- \* Dolor o adormecimiento en diversas zonas del cuerpo.
- \* Alteraciones en la memoria y razonamiento, pues al afectado se le dificulta recordar acontecimientos, seguir instrucciones y tener conciencia de la fecha y hora del día en el que se encuentra.
- \* Disfagia o complicación para comer.
- \* Incontinencia urinaria y/o fecal.
- \* Explosiones emocionales que ocasionan que el paciente pase repentinamente de la risa al llanto y de ahí al enojo.
- \* Depresión.

Ante ello, se tiene como alternativa la rehabilitación neuropsicológica, que se encarga de analizar las fallas funcionales posteriores a lesiones cerebrales, así como aquellas que se presentan como consecuencia del consumo de drogas; el programa al que son sometidos los pacientes incluye diversas actividades, como terapia física, ocupacional, de lenguaje y ocio, así como educación para familiares. Cabe destacar que después de este proceso a algunas personas se les dificulta caminar, mantener el equilibrio o realizar ciertas labores cotidianas, por lo que pueden encontrar gran apoyo en diversos accesorios, como bastón, andadera, silla de ruedas y aparatos ortopédicos.

### PROCEDIMIENTO

La atención a personas con daño cerebral inicia desde que ingresan al servicio de urgencias de algún centro hospitalario, donde profesionales de distintas disciplinas (neurólogos, cirujanos, radiólogos, anestesiólogos y enfermeras) trabajan en equipo para conseguir la estabilidad de los afectados. Una vez que se han superado las fases más graves, el paciente es trasladado a la unidad de cuidados intensivos, lo que tiene como objetivo minimizar posibles discapacidades.

Posteriormente, el afectado ingresa al servicio de Neuropsicología, donde se registran sus datos personales, informes médicos, pruebas y análisis a los que ha sido sometido; con base en ello, los especialistas de dicha área realizan lo siguiente:

- \* Describir con detalle las consecuencias de la lesión en términos de funciones de pensamiento, trastornos de conducta, cambios emocionales y de personalidad, así como capacidad de entendimiento y aprendizaje.
- \* Diseñar programa de rehabilitación individualizado.
- \* Evaluar qué grado de recuperación se podrá alcanzar a largo plazo.

Es importante saber que uno de los principios fundamentales en los que se apoya la rehabilitación neuropsicológica es basarse en las



habilidades que no se vieron afectadas para tratar aquellas que se deterioraron.

El programa de tratamiento contempla adecuación de las actividades conforme al nivel de capacidades del paciente, de tal manera que las tareas no sean excesivamente fáciles, pero tampoco muy difíciles; asimismo, se da prioridad al restablecimiento de funciones que permitan al afectado ser lo más independiente posible. Por ejemplo, en el caso de personas con trastornos de conducta se incluyen estrategias para controlar y manejar comportamientos inadecuados, tanto en la terapia como en el entorno familiar.

**CENTRO CULTURAL ALEMAN, A.C.**

1973-2008



ACHTUNG

AHORA O NUNCA

CURSOS INTENSIVOS DE VERANO

CUOTA ÚNICA DE COLEGIATURA.

INICIO 2 DE JULIO \$1,500+IVA

COL. MARIA LUISA  
TEL. 8340-5876 Y 83433590

COL. DEL VALLE  
TEL. 8335-9862 Y 8356-8676

www.centroculturalaleman.com.mx  
informes@centroculturalaleman.com.mx