



El niño con DISCAPACIDAD

¿Por qué niños con discapacidad en lugar de minusválidos, inválidos, deficientes, retrasados? Las palabras son importantes, porque se acaba confundiendo los nombres. ¿Las personas con trastornos son minusválidas? ¿Valen menos? ¿Son personas deficientes? ¿Media persona?... por esas razones se prefiere hablar de niños, hombres o mujeres con discapacidad, sin hacer referencia a aspectos vinculados a la dignidad humana, valor incuestionable. Muchos que no viven cerca de este problema, se sentirán ajenos a él. Pasar por alto este tema es una forma de no enfrentarlo. Más allá de no estar en contacto con un niño con discapacidad, todos vivimos en sociedad y debemos ser sensibles y solidarios con los demás.

El niño con discapacidad es aquel que inicia su vida o adquiere en ella un trastorno físico, psicológico, fisiológico o sensorial que lo sitúa “en desventaja” respecto a los demás de su misma edad cronológica.

Pueden distinguirse cuatro grandes grupos, según la localización:

- **DISCAPACIDADES SENSORIALES.** Son aquellas que presentan una disminución en la visión o en la audición, y también en el lenguaje. Ejemplos: sordera profunda, ceguera, sordomudos.

- **DISCAPACIDADES MOTRICES.** Son aquellas que afectan la marcha y el movimiento, especialmente. Ejemplos:

- Parálisis cerebral. Trastornos motivados por cualquier alteración anormal del movimiento o de la función motora, debido a defecto, lesión o enfermedad del tejido nervioso contenido en la cavidad cerebral.

- Hemiplejia: Consiste en una paralización de un lado del cuerpo.

- Paraplejia: Parálisis de las extremidades inferiores y parte baja del cuerpo.

- Tetraplejia: Paraplejia y además, paralización de las extremidades superiores.

- Poliomelitis: Proceso infeccioso originado en las primeras etapas de la vida y que afectan a los mecanismos nerviosos específicos en marcha.

- **DISCAPACIDADES PSÍQUICAS:** Son aquellas referidas a la capacidad de aprendizaje abstractos (oligofrenias); también se incluyen aquellas cuyo déficit viene fundamentalmente determinado por la pobreza de la vida relacional. Ejemplos:

- Discapacidad mental u oligofrenia. Son las discapacidades que tienen aquellas personas que presentan una inferioridad general del desarrollo intelectual, debido a detenciones o imperfecciones de su normal desarrollo mental. Ello provoca una mediocre calidad de respuesta a los estímulos del medio social y natural, que los hace incapaces de competir en el plano de igualdad con sus semejantes normales.

- Trastornos de carácter y de la personalidad (neurosis, psicopatías, etc.).

- Fármaco-dependencia. Dependencia de medicamentos, tales como estimulantes, antidepresivos, etc.

- Autismo. Alteración precoz del sentido de la realidad y de la comunicación.

- **DISCAPACIDAD POR ENFERMEDAD INTERNA CRÓNICA.** Son aquellas que producidas por factores diversos, ya sean genéticos, tumorales o infecciosos, degeneran de tal manera la estructuración órganos vitales que hacen que la evolución en la recuperación sea siempre deficitaria, lo que motiva cronicidad de su enfermedad. Ejemplos:

- Deficiencias del aparato digestivo: úlceras, hepatitis, etc.

- Deficiencias en la piel: lepra, psoriasis, etc.

- Deficiencias del corazón y del pulmón: enfermedades cardio-respiratorias.

- Enfermedades del riñón, etc.

También las discapacidades pueden clasificarse atendiendo a su intensidad de repercusión.

- Discapacidades ligeras, que son aquellas que

permiten una independencia con respecto a la ayuda exterior y a un desarrollo máximo de las posibilidades. Ejemplos: los hipo acústicos, es decir, aquellos que tienen poca audición.

- Discapacidades medias, que son aquellas que tienen posibilidades de rehabilitación y que permite mediante ayuda especializada, integrarse social y profesionalmente. Ejemplos: las discapacidades mentales ligeras y medias.

- Discapacidades graves son aquellas que no permiten adquirir el suficiente grado de independencia y requieren la ayuda constante de una tercera persona que atienda incluso a las necesidades más elementales. Ejemplos: los discapacitados mentales profundos.

Es un hecho que las discapacidades y la incidencia que tienen en la vida del niño dependen muchas veces del momento en que aparecen, ya que la misma causa puede actuar de forma diferente según el momento de la evolución en que actúa, su acción variará según el estado de funcionamiento y las posibilidades de compensación y superación.

CAUSAS DE LA DISCAPACIDAD

Las discapacidades pueden ser agrupadas de acuerdo al origen y al momento en que se producen:

- Las de origen orgánico. Son aquellas debidas a trastornos internos, ya sean malformaciones o trastornos metabólicos, que disminuyen la capacidad funcional y la psíquica de un individuo en relación con el ambiente que le rodea. Hay diferentes discapacidades cuyas causas son de origen orgánico; algunas de ellas son:

- Genético – hereditarias. Son aquellos trastornos que están ligados a la constitución y formación de los genes paternos y maternos, elementos éstos que almacenan la información necesaria para la constitución del nuevo ser. La mala constitución de este almacenamiento de información genética, son transmisibles de un ser a otro y de una generación a otra, por medio de unos complicados mecanismos. Ejemplo: el mongolismo.

- Metabólicas. Son aquellas que se generan por el mal funcionamiento, ya sea por carencia o exceso de determinadas sustancias químicas que estructuran la célula humana y animal. Ejemplos la fenilcetonuria, galactosemia provocadas por el defecto de una enzima que altera el metabolismo.

- Infecciosas. Son las derivadas de enfermedades infecciosas producidas por un virus, tales como la rubeola en la mujer embarazada, sarampión, sífilis en los padres, meningitis.

- Tumorales. Son aquellas que tienen su origen en procesos degenerativos del tejido nervioso, celular y muscular. Ejemplos: hemiplejía, paraplejía...

- Medicamentos. Son las producidas por la ingestión indebida de productos químicos y que son incompatibles en procesos tan vitales como la gestación. Ejemplo: la talidomida (medicamento que tomaron

mujeres en una época y que provocaba que los niños nacieran sin brazos).

- Radiaciones. La exposición a las radiaciones puede provocar discapacidades, como en el caso de la exposición a rayos X en la mujer embarazada.

- Vasculares. Las producidas por dificultades que encuentra la sangre en su proceso de riego a todo el cuerpo, y fundamentalmente al cerebro. Ejemplo: enfermedades cardio-respiratorias.

- Situaciones anómalas de gestación. Son aquellas producidas por dificultades estrictamente funcionales, metabólicas, genéticas, tanto de la madre como del niño. Ejemplos: prematuridad, posmaturidad (nacimiento después de tiempo), bajo o alto peso del recién nacido, falta de oxigenación en el bebé.

ORIGEN AMBIENTAL. Son aquellas que la causa principal del déficit, ya sea físico o psíquico del individuo se origina en situaciones de pobreza, alimentación deficiente, abandono, malos tratos etc., es decir, que son los trastornos de tipo orgánico que son resultado de una estructura exterior que facilita su aparición. Causas de discapacidades de origen ambiental son:

- Accidentes traumáticos. Motivados por choques violentos que fracturan, lesionan o degeneran partes vitales del cuerpo humano. Ejemplos: caída casual, accidentes de tráfico, deportivos, laborales.

- Accidentes mecánicos. El motivo principal de su aparición está ocasionado por el uso y empleo de aparatos y/o útiles para la facilitación del movimiento o expulsión del feto. Ejemplos: fórceps, ventosa, cesárea, versión fetal.

- Malnutrición. Una mala alimentación de la mujer embarazada y/o del recién nacido es causa de discapacidad. Un ejemplo es la avitaminosis, falta de vitaminas que como la D puede producir raquitismo, retrasos mentales.

- Socio-culturales. Ambientes socio culturales deprimidos, es decir, ambientes de pobreza, desnutrición, etc. Ejemplos de ello encontramos en las deficiencias leves y medias en las que el factor social es la causa fundamental.

Hasta aquí hemos tratado el doloroso tema de los distintos tipos de discapacidad y de las diferentes causas que pueden provocarlas. En el próximo número abordaremos los aspectos de prevención y la estimulación oportuna, el primero relacionado con la no gestación de bebés con posibilidades de presentar alguna discapacidad; y la segunda, porque con un tratamiento desde los primeros momentos pueden aminorarse las posibilidades de retraso o evitarse posibles retrasos en un futuro. Esperamos que con el tratamiento de este tema nos ayude a ser personas más solidarias; ya que el conocimiento conduce a la acción y nos ayuda a evitar, o mejor, a tratar de erradicar algún tipo de prejuicio que pudiese existir con respecto a las personas discapacitadas.

¡Hasta la próxima!