

## RETARDO MENTAL<sup>1</sup>

### I

### INTRODUCCION

JOAQUÍN CRAVIOTO<sup>2</sup>

LA PATOLOGÍA prevalente en una comunidad no es estática. Sus cambios son el resultado de las modificaciones socioeconómicas que sufre, a las que se agrega el impacto de la tecnología médica que actúe, en verdad, sobre ella.

Entre los problemas médicos que contempla una sociedad en desarrollo existe un grupo que podrían con propiedad denominarse problemas del éxito. Es decir, que nacen o aumentan en su magnitud hasta convertirse en riesgo para un sector considerable de la sociedad, cuando otros problemas que habían sido más apremiantes son controlados de manera eficiente. Por ejemplo, el problema de las secuelas neurológicas de las meningitis bacterianas no se presentó sino hasta que un buen número de enfermos afectados pudo ser salvado por medio del tratamiento. En salud pública se ha descrito el fenómeno llamado desplazamiento, que consiste en ver aparecer una enferme-

dad, cuya mortalidad era casi nula o muy baja, en un lugar cada vez más alto de la tabla de mortalidad. Tal ha sido el caso de las enfermedades del corazón en los países cuyo desarrollo creciente les ha permitido eliminar, casi por completo, a las enfermedades infecciosas comunes como causa importante de muerte, a la vez que al elevarse la esperanza de vida ello ha permitido que se manifiesten afecciones que sólo por rareza se observan a edades menores.

En estos países, altamente industrializados, se ha podido documentar que uno de cada mil niños nacidos vivos tendrá un cociente intelectual que no pasará de 20. Otros cuatro llegarán a cocientes intelectuales no mayores de 70.

Parece evidente que la magnitud del retardo mental en los países preindustriales es mucho mayor que en los industrializados, puesto que en estos últimos algunos tipos de retardo mental han sido casi eliminados o reducidos a una mínima expresión. Ejemplos de esto incluyen retardo mental consecutivo a meningitis meningocócica, meningitis tuberculosa,

<sup>1</sup> Mesa redonda presentada en la sesión ordinaria de la Academia Nacional de Medicina, celebrada el 4 de noviembre de 1970.

<sup>2</sup> Académico numerario. Hospital Infantil de México.

tos ferina, encefalopatía consecutiva a incompatibilidad de grupo sanguíneo, sarampión, y ciertos casos de errores congénitos del metabolismo que responden a tratamiento dietético. En igual forma han actuado ciertas prácticas sociales cuyo resultado es el espaciamiento de los embarazos, la disminución en la probabilidad de embarazo múltiple con la reducción concomitante de daño perinatal, el incremento en la talla de la mujer que se traduce en menor riesgo de trauma obstétrico, y el menor tamaño familiar, con mayores oportunidades de estimulación para cada individuo.

El énfasis que en los últimos años se ha dado en algunos países al problema del retardo mental, ha llevado a diagnosticar la etiología precisa, en aproximadamente 15% de los casos más graves, además de los casos con síndrome de Down.

Por otra parte, se ha venido acumulando evidencia que demuestra que para el desarrollo de sistema nervioso central y de ajuste de la conducta, es necesario tener una estimulación sensorial variada, oportunidades para realizar actividad motora sin restricción, y libertad para practicar conductas complejas.

La estimulación ambiental desarrolla la discriminación perceptual, la cual debidamente reforzada mediante la provisión de mayores oportunidades para estimulación y respuestas placenteras, permite la ejecución de actividades mentales más complejas, tales como la formación de conceptos concretos, abstractos y de categorización simbólica. Estas habilidades mentales

constituyen la base de la solución de problemas, la base del pensamiento y de las actividades creativas características de los niveles más elevados de conducta y de ajuste social.

Cuando se considera que la adaptación al ambiente es la esencia del desarrollo intelectual normal, se comprende que un individuo privado de esta rica experiencia desarrollará bases menos adecuadas para el ajuste discriminativo adecuado. A medida que el niño crece, la estimulación social y cultural se vuelve más y más esencial para el desarrollo de las funciones cognoscitivas que caracterizan los niveles altos del intelecto.

El conocimiento acumulado que se tiene acerca del papel que los factores ambientales y sociales juegan en el desarrollo mental, ha señalado la manera en que pueden disminuirse de manera masiva los efectos de la adversidad sufrida a temprana edad.

De todo lo anterior es fácil deducir que operacionalmente, el retardo mental es un síndrome de insuficiencia en la ejecución intelectual y en la competencia social, cuyo tratamiento consiste en ajustar ese intelecto limitado a una sociedad determinada, en donde el papel que juega cada individuo es cambiante en función de la edad, el sexo, el grupo social al que se pertenece, y el grado de complejidad económico-social de la comunidad.

Se comprende también que el retardo mental no es un problema de Medicina individual, ya que además de los aspectos propiamente de salud física y desarrollo intelectual, existen componentes educativos, administrati-

vo-legales, y de política económica indispensables de conocer para lograr un manejo correcto del individuo, la familia y la sociedad afectadas.

Las condiciones de México, con una mortalidad decreciente, mayor número de sobrevivientes de enfermedades o situaciones capaces de dar secuelas mentales, imposibilidad, por el momento, de proporcionar condiciones adecuadas para la estimulación óptima de grandes sectores pertenecientes a la clase desposeída, y percepción del riesgo, con demanda de servicio por un grupo de población cada vez mayor, a consecuencia de los esfuerzos de organismos gubernamentales y privados, hace predecir que el problema del retardo mental en México irá cobrando cada vez más importancia.

Por las razones anteriores, la Academia Nacional de Medicina promovió la organización de un grupo de estudio del retardo mental en México, cuyas funciones principales consisten

en analizar el problema, dar a conocer sus diferentes aspectos a instituciones e individuos y tratar de lograr una mayor comprensión de su significado en términos de su trascendencia histórica para la comunidad.

En esta mesa redonda se han querido abordar algunos aspectos médicos importantes. Principiando con un resumen sobre la genética de la inteligencia, se presentarán a continuación un análisis de las causas perinatales del retardo mental y algunas consideraciones sobre la prevención primaria del daño a través del consejo genético; se pasará luego a tratar el tema de la prevención secundaria; se hará también un análisis somero de las posibilidades de manejo en México, de familias que presentan un miembro afectado; y finalmente, se harán comentarios sobre los conocimientos que el médico debe adquirir para poder tratar eficazmente pacientes con retardo mental.

## II

### HERENCIA DE LA INTELIGENCIA

LUIS DE LOS COBOS<sup>1</sup>

*"Es particularmente extraño que mientras unos pocos presten mucha atención a las formas de variación o a los hechos observables del origen del hombre, muchos se interesen por las causas de la variación y en la naturaleza de la herencia, un tema de extrema y peculiar dificultad".*

(BATESON, 1894):

**D**ESDE EL SIGLO pasado se ha entablado una discusión entre quienes consideran que la variabilidad de la conducta humana es resultado

<sup>1</sup> Hospital Infantil. Institución Mexicana de Asistencia a la Niñez.