

## PROYECTO UNAM

Coordinador: Roberto Arturo Gutiérrez Alcalá robargu@hotmail.com

## Foro sobre feminicidios

El Programa Universitario de Estudios de Género invita, en el marco del Día Internacional de la Mujer, al foro "Femicidios y acceso de las mujeres a la justicia", que se realizará el 10 de marzo, de 10:00 a 14:00 horas, en el Auditorio Mario de la Cueva (piso 14 de la Torre II de Humanidades), en CU. Consulte: www.pueg.unam.mx



CORRECCIÓN. Al paciente se le muestra el grado y la forma de su actividad muscular facial para que los corrija más fácilmente

## NUEVO MÉTODO PARA EL TRATAMIENTO DE LA PARÁLISIS FACIAL

Especialistas de la Facultad de Psicología de la UNAM, en colaboración con otros del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, desarrollaron un método alternativo para el tratamiento de la parálisis facial, apoyado en la retroalimentación biológica.

Dicho método ha ayudado a pacientes con secuelas a tener notables mejorías y a superar los trastornos psicológicos y emocionales que acarrea las alteraciones de los músculos faciales.

Aunque el origen del padecimiento es multicausal y difícil de precisar, el programa de rehabilitación de los psicólogos universitarios ha alcanzado una alta efectividad.

De acuerdo con la doctora María Dolores Rodríguez Ortiz, que está a cargo del Laboratorio de Retroalimentación Biológica de la mencionada facultad, la parálisis facial es un problema neuromuscular que aparece cuando se lesiona un nervio cuya función es mover los músculos de una mitad de la cara.

"Se ha visto que ese nervio facial puede dañarse si hay una infección en el sistema otorrinolaringológico. Un tipo de parálisis muy frecuente es la llamada idiopática, es decir, de origen desconocido", comenta.

### Alternativa científica

Aunque, a primera vista, esta alteración muscular no competiría a un psicólogo, la técnica de retroalimentación biológica utilizada en el laboratorio universitario permite ofrecer a los pacientes una alternativa científica.

El nuevo método consiste en captar y procesar la actividad de los músculos homólogos de la cara por medio de un sistema de cómputo, para analizarla posteriormente en un monitor.

Bajo el principio de que se puede aprender a modificar la actividad muscular con retroalimentación biológica, se le muestra al paciente el grado y la forma de su actividad muscular para que los corrija más fácilmente.

"En la retroalimentación biológica se registra la actividad de los dos músculos homólogos, de tal modo que, si uno de ellos está dañado, el otro funciona como punto de comparación para que el paciente incremente la actividad del músculo afectado. Aún no podemos garantizar el mismo nivel de función muscular de antes de la parálisis, pero sí un incremento considerable que permite que la cara se vea más simétrica", dice Rodríguez Ortiz.

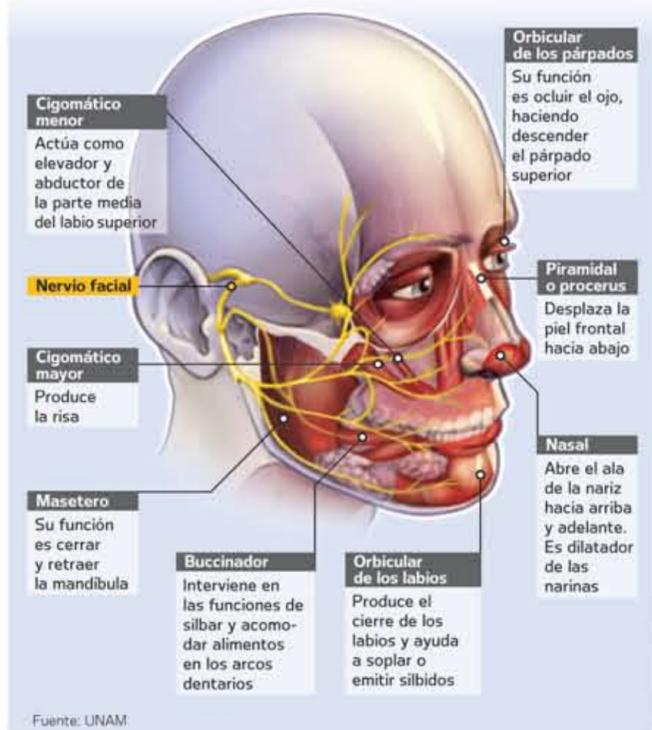
### Causas e implicaciones

Entre las causas que originan la parálisis facial están las infecciones en oídos y garganta, los cambios bruscos de temperatura o la incapacidad para manejar emociones. El enojo es una de las emociones que ocasiona más alteraciones cardiovasculares; con él aumenta la presión sanguínea, lo cual puede afectar el nervio facial.

Este problema neuromuscular puede aparecer como consecuencia de una infección en oídos y garganta, de un cambio brusco de temperatura o de un enojo

### NERVIO LESIONADO

La parálisis facial es un problema neuromuscular originado por la lesión de un nervio cuya función es mover los músculos de una mitad de la cara



Esta parálisis también puede ser el resultado indirecto de vivir con estrés, pues éste afecta al sistema inmune y es factor para alterar el organismo con una enfermedad infecciosa o inflamatoria.

Algunas implicaciones funcionales de la parálisis facial es que las personas que la padecen se ven afectadas, en primer término, de los ojos.

En ocasiones, uno de estos órganos está constantemente expuesto debido a que el párpado no lo cubre por completo, y puede sufrir conjuntivitis o una infección por la contaminación o las bacterias que pululan en el aire.

Con la parálisis facial es muy común la debilidad del músculo orbicular de la boca, que sirve para imprimir determinada tensión e impedir que el alimento se escurra al momento de comer, así como para imprimir fuerza a los labios al momento de hablar.

Dicho mal repercute, asimismo, en la

conducta de los pacientes: se vuelven muy ansiosos, debido a que nadie les explica que aquél aparece de pronto y tarda hasta meses en desaparecer.

"Estos problemas son considerados también en la rehabilitación con retroalimentación biológica", apunta la psicóloga universitaria.

### Recuperación

Los reportes médicos indican que entre 80 y 95 por ciento de los afectados por la parálisis facial, especialmente por la idiopática, se recuperan.

Con el tratamiento de fármacos, como antiinflamatorios, el pronóstico optimista se eleva. Todo consiste en que el nervio facial dañado se desinflame.

"Pero entre 10 y 5 por ciento de los pacientes quedan con secuelas. Estos pacientes crónicos son lo candidatos a atenderse en nuestro laboratorio", señala la especialista.

“En la retroalimentación biológica se registra la actividad de los dos músculos homólogos, de tal modo que, si uno de ellos está dañado, el otro funciona como punto de comparación para que el paciente incremente la actividad del músculo afectado”

María Dolores Rodríguez Ortiz, especialista de la Facultad de Psicología de la UNAM

### De cuatro a seis meses

Se sabe que la parálisis facial puede presentarse por igual en hombres y mujeres, y a diferentes edades, aunque hay una incidencia alta en gente mayor con problemas metabólicos, como diabetes, o con hipertensión.

Un número considerable de mujeres puede padecerla también, por el cambio hormonal, durante el primer trimestre de su embarazo.

El programa del Laboratorio de Retroalimentación Biológica consiste en una entrevista inicial de carácter general con el paciente y, posteriormente, en una evaluación clínica en la que se observan los diferentes movimientos de los grupos musculares faciales para determinar el grado de asimetría en reposo y en movimiento, y la presencia y grado de las secuelas (la secuela más prominente es la sincinesia, en la que se advierten movimientos completamente involuntarios; se atiende o se previene también en este laboratorio con un programa especial).

Cabe advertir que la rehabilitación facial con retroalimentación biológica no se basa en la aplicación de impulsos eléctricos en las zonas afectadas, sino en el conocimiento, con ayuda de la computadora, de lo que está pasando en el músculo dañado y en un proceso que busca, a partir de la comparación con el músculo sano, que aquél regrese a su anterior estado por el reaprendizaje del control muscular.

El período de terapia tiene una duración aproximada de entre cuatro y seis meses. Más información en el teléfono 56-22-05-55 (al recibir tono marque la tecla # y la extensión 41918) y en el correo electrónico misolalf\_90@yahoo.com.mx (Rafael López).

## El aborto en mujeres pobres

Para la doctora Joaquina Erviti, investigadora del Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias de la UNAM, es una necesidad social reconocer el derecho de las mujeres a decidir sobre su cuerpo y cuántos hijos desean tener, e incorporar en la legislación nacional la despenalización del aborto.

"La sociedad en su conjunto requiere intervenciones que promuevan cambios en las actitudes sociales hacia las mujeres. Esas intervenciones deben hacerse lo mismo desde el terreno de la acción política que desde la legislación. Hay fuerzas, como la Iglesia, que ahora mismo intervienen sin legitimidad política. De ahí que sea necesario el reconocimiento de un Estado laico para que no se impongan, sobre las leyes civiles, las eclesiásticas."

Otra dimensión del problema de la interrupción de los embarazos no deseados es la justicia social. Está demostrado y documentado que quienes están más expuestas al maltrato en las instituciones médicas y jurídicas por causa de un aborto son las mujeres más pobres. También son éstas las que sufren las consecuencias por abortos realizados en condiciones inseguras.

"A diferencia de las mujeres con recursos, las mujeres pobres mueren o van a la cárcel por un aborto. De ahí que sea una injusticia mantener una legislación que penaliza únicamente a las mujeres de los grupos más desfavorecidos del país", dice Erviti.

De acuerdo con la socióloga universitaria, desde la perspectiva de los derechos humanos y la justicia social, la interrupción de un embarazo no debe penalizarse.

"Se necesita un cambio legal, pero también un cambio en las actitudes de la población. Se necesita ver el aborto sin miradas condenatorias; aún más: reconocer a las mujeres de este país como sujetos con capacidad para decidir. En la condena se encuentra la actitud de visualizar a las mujeres, especialmente a las pobres, como incapaces de decidir. Por lo tanto, se debe promover un cambio en los significados que tiene el aborto en la población."

Sobre las cifras del aborto en el país, la también especialista en medicina social argumenta:

"Las reviso periódicamente para conocer la magnitud del problema. Pero mi posición es que, aunque sólo hubiera una mujer que falleciera por aborto, bastaría para dar la lucha y tratar de evitar otra muerte. Ese proceso nadie lo debe vivir. Por otro lado, resulta inconcebible que aún haya personas con posiciones dentro del poder político que piensen que una mujer embarazada por violación no tiene el derecho de interrumpir su embarazo."

En opinión de Erviti, el aborto debe verse dentro de las desigualdades de género.

"Es algo que ocurre a las mujeres y sobre los cuerpos de las mujeres, pero a lo que, por supuesto, se suma el asunto de la clase social, en el que las mujeres más desfavorecidas son las que sufren y mueren por abortos inseguros."

La investigadora sostiene que, desde la perspectiva de género, hay una responsabilidad social ante el problema del aborto que tiene que ver con el no reconocimiento de los derechos reproductivos para todas las mujeres en México.

"El derecho de las mujeres a decidir sobre su cuerpo no debe ser coartado por la pareja ni por la legislación ni menos por la religión."

Hoy, Erviti estudia las estrategias de las mujeres de clases desfavorecidas frente a las condiciones adversas de un embarazo no deseado; y analiza el caso de los hospitales públicos donde se recibe a mujeres que cursan abortos espontáneos o inducidos, y que en el contexto de condena social son, por principio, sospechosas (Rafael López).



EN DESVENTAJA. Ellas corren el riesgo de morir o ir a la cárcel