

Artículos originales

ESTUDIO SOBRE LOS SUEÑOS, EN PERSONAS CON CEGUERA CONGENITA, ADQUIRIDA Y VIDENTES.

Dr. José Luis Carmona Rodríguez, Dra. Carmen Pérez Jiménez, Dr. Víctor De la Rosa Morales
Centro de Investigación en Salud, Escuela de Medicina, Universidad Autónoma de Tlaxcala

RESUMEN

Introducción. Con frecuencia se piensa que la incapacidad visual, da incapacidad psíquica. El invidente tiene las mismas capacidades de percibir y sentir que el vidente.

Objetivos: Conocer el contenido del sueño, que sentidos intervienen en su formación; su relación con el concepto de muerte y saber el color de sus sueños.

Material y Métodos: Estudio transversal descriptivo; en tres grupos: invidentes desde su nacimiento, invidentes adquirido y videntes, se realizó una entrevista, tomando la variable, sueño, evaluado mediante lo que veo, lo que escucho, lo que palpo, lo que huelo, lo que pruebo, lo que hice en el día, la luz, el ver, animales, plantas y recuerdos, sueño repetitivo y color del sueño; en videntes e invidentes con sus variables sociodemográficas, se estudió el concepto de muerte.

Resultados. Se estudiaron 67 personas: los resultados indican que los invidentes de nacimiento tienen sueños, con contenido semejante al de los otros 2 grupos. El invidente congénito sueña lo que escucha y lo que toca, el de ceguera adquirida sueña en ver, el vidente, en 100% sueña lo que ve. Los invidentes desde nacimiento, así como los de ceguera adquirida tienen sueños felices sin temor a la muerte, el vidente tiene sueños más desagradables y manifiesta temor a la muerte, en los 3 grupos predominó el concepto filosófico de muerte, en el invidente adquirido se nota un concepto religioso, en el vidente el concepto psicológico se hace manifiesto por su ubicación emotiva y afectiva en relación con su conciencia.

PALABRAS CLAVE: Sueños, invidentes congénitos, ceguera adquirida, muerte.

ABSTRACT

Introduction It is frequently thought that visual incapacity leads to psychic incapacity. The blind person has the same capabilities to perceive and feel as the one with vision.

Objetives: To know the content of the dreams, which senses intervene in its formation, its relation to the concept of death and to find out about the color in the dreams.

Material and Methods: cross-sectional descriptive study; In three groups: blind since birth, acquired blindness and vident people, An interview was made taking dream as a variable evaluated by means of what I see, what I hear, what I touch, what I smell, what I taste, what I did in the day, the light, the sight, animals, plants, and memories, repetitive dreams and color of the dream; in vident and blind people with their demographic variables, the concept of death was studied.

Results. 67 persons were studied: the results indicate that blind since birth persons have dreams, with similar content as the other 2 groups. The blind since birth person dreams about what he/she listens or touches, the group in acquired blindness dreams on seeing, and the vident people, 100% dreams in what he/she sees. The persons from the first and second groups have happy dreams without fear of death. The vident has more disagreeable dreams and declares fear to death, in the 3 groups predominated the philosophical concept of death, In the second group (acquired blindness) a religious concept was noted, in the vident group the psychological becomes manifest by the emotive and affective location in relation to their conscience

KEY WORDS: Dreams, congenital blindness, acquired blindness, death

Correspondencia: Dr. José Luis Carmona Rodríguez. Centro de Investigación en Salud, Escuela de Medicina UAT, campo Zacatelco, Tlaxcala. Teléfono: (01 246) 4970603

INTRODUCCIÓN

El número de invidentes a nivel mundial es de 27 a 35 millones, 500 mil corresponden a la población mexicana. La ceguera, no sólo es un problema importante por su magnitud sino también por el impacto que ocasiona en la vida de las personas, por ser uno de los problemas más incapacitantes al enfrentarse a un mundo externo con limitaciones u obstáculos para su realización independiente¹. Es extraordinariamente difícil el obtener estadísticas respecto al número, características demográficas y causas de ceguera, y aun más, el entender los componentes psicológicos que resultan de ésta condición.

Existen características psicológicas que afectan no solo al invidente, también al área familiar y social, dada la creciente incidencia del problema por el aumento de la edad poblacional y expectativa de vida, se hace aun más necesario abordarlo en forma multidisciplinaria, además, falta estimar si el sueño tiene alguna relación con la salud mental².

No existe psicología del invidente sino únicamente características psicodinámicas de los invidentes, hablar de psicología es, automáticamente, hacia la segregación de una persona con ausencia de la función visual. Por lo tanto el propósito del estudio es ampliar los conocimientos que se tienen sobre los mecanismos psicológicos generales del invidente, identificar, describir y comparar el contenido de los sueños que se construyen por medio de los sentidos, tanto en los invidentes desde nacimiento, como los de ceguera adquirida y en videntes.

Se pretende conocer que imágenes se presentan al dormir en el invidente desde nacimiento ya que el no ha visto el mundo, además que diferencia existe con respecto al sueño de los individuos de ceguera adquirida y los videntes, también que representa su sueño repetitivo (mas de 2 veces) y el color de sus sueños.

En términos sensoriales la bibliografía muestra que la experiencia visual está presente en la casi totalidad de los sueños, la auditiva en un 40 - 50 % y las táctiles, gustativas, olfativas y dolorosas en un mínimo porcentaje.

En los sueños aparece un alto contenido emotivo, por lo general una emoción fuerte, simple, primaria como el miedo, la ira o el gozo mas que las emociones, que nos ocurren en la vida despierta. La mayoría de los sueños aparecen en forma de historias interrumpidas, construidas parcialmente de evocaciones con frecuentes cambios de escenarios³.

MATERIAL Y MÉTODOS

Con el objetivo de Identificar que sueñan los ciegos de nacimiento y determinar la diferencia con los sueños de un invidente por ceguera adquirida y un vidente; se diseñó un estudio observacional, descriptivo y transversal, en una población de Individuos invidentes desde nacimiento, invidentes por ceguera adquirida y videntes normales. Se incluyeron pacientes mayores de 6 años con ceguera congénita o adquirida y videntes normales con edades semejantes a la de los invidentes desde nacimiento, sin importar su nivel sociocultural, económico o educativo. No se incluyeron pacientes con alteración congénita o agregada, como sordera, parálisis cerebral, retraso mental y se excluyeron a quienes no pudieron contestar el cuestionario, a menores de 6 años por la dificultad para expresar su sueño y a pacientes con ceguera parcial.

Para el grupo de ceguera congénita, se recopiló información en dos escuelas de educación especializada del Estado de Tlaxcala. La información de los otros grupos, se llevó a cabo en los hospitales de 2° nivel de atención del mismo Estado. Se les pidió su autorización y al aceptar se les realizó una encuesta personal y dirigida a cada uno.

Con respecto a la muerte, se tomaron 4 conceptos, *Filosófico*, que emana de la reflexión acerca del hombre y su papel en el mundo, desprovistos de

de toda concepción mágico – religiosa, como, el único momento en que veré la luz, descansar, proceso natural, la muerte es el dormir sin tener sueños, cuando yo me muera se acaba el mundo, dejar de sufrir en el mundo; el concepto *Psicológico* se ubica en la esfera emotiva y afectiva del sujeto en relación con su propia conciencia por la actitud de resignación ante ella, el hecho de que la muerte implique un sufrimiento inesperado, la muerte como dolor o tristeza, conceptos que reflejan ideas o maneras de pensar. El concepto *Biológico* considera al individuo como un ser vivo, su muerte es cese de las funciones vitales. El concepto *Religioso* se basa en la existencia de un ser sobrenatural, por ende superior al hombre del cual depende su vida.

RESULTADOS

La población del estudio fue de nivel socioeconómico medio, de escolaridad primaria y secundaria, con edades de 6 a 20 años. Se estudiaron 12 Invidentes desde nacimiento, 10 de ceguera adquiridas y 45 videntes normales, en un periodo de 3 meses. La recopilación de la información se hizo el día más factible entre semana, cuando los niños se encontraban en clase.

El primer punto es, el 100% de los pacientes estudiados refirieron tener sueños; el sueño de los invidentes desde nacimiento tiene relación, en 91.6% con lo que escucha, en 83% con cosas que ha tocado y que sabe la forma de estas, en 75% con recuerdos, el 58% sueña con ver, el 42% con animales, el 25% con olores, sabores y cosas que hace en el día, 16.6% con plantas y el 8% sueña con la luz.

El 100% de los invidentes de ceguera adquirida sueña con ver, sus sueños se integran en 60% de los que escucha y lo que toca, en 40% de luz, lo que vio, cosas que realiza en el día, plantas y animales y en 20% de recuerdos.

En los videntes normales el 100% sueña lo que ve o cosas que ha visto, su sueño esta integrado en un 95% de recuerdos, en 93.3% por lo que escucha, en

un 80% por cosas que hace el día, en 62% de animales, cosas que toca en un 60%, el 56% sueña la luz, el 46 % tiene olores en sus sueños, 40% sabores, las plantas están presentes en el 37% de los sueños, el 8.8% sueña otras cosas; y el 4.4% sueña con ver. (Tabla 1)

DISCUSION

Cuando se pierde un sentido o no se cuenta con él, éste es substituido por otro en este caso por el oído y el tacto principalmente, si por medio de los ojos no se captan imágenes al cerebro, sí se crean por los otros sentidos. Entonces el cerebro capta sonidos, forma, olor, y sabor de las cosas objetos o personas, diseña imágenes y crea ideas que en el sueño en conjunto se presentaran como historietas. Por ejemplo: los invidentes desde nacimiento identifican la música del carro de los helados, saben que el helado tiene un barquillo, que sabe a galleta, con nieve de limón que es fría y no tiene olor, con esto es capaz de soñar la música de los helados, además que su mamá le compra uno de limón, que el barquillo sabe a galleta, con la nieve es fría, soñara la forma si ha tocado alguna vez el barquillo^{1,3-9}.

En cuanto al sueño repetitivo se clasifíco en 2 aspectos, si dicho sueño se repetía mas de 2 veces y este causaba miedo o angustia se clasifíco como *desagradable*, pero si era agradable y placentero se clasifíco como *agradable*. Entonces el sueño repetitivo del invidente desde nacimiento y del invidente adquirido principalmente son agradable, mientras que en el vidente normal se repiten con más frecuencia los miedos siendo estos desagradables.

Con respecto al color de los sueños, no todos los pacientes respondieron la pregunta, algunos decían no recordar el color, sin embargo se encontró que en la mayoría que respondieron, los sueños son a colores, como la vida real, algunos manifiestan tener sueños a colores algunas veces y otras a blanco y negro.

Los invidentes desde nacimiento, dicen tener sueños a colores, aunque nunca los hayan visto, es necesario profundizar más el tema.

Con respecto al concepto de muerte, predominó el Filosófico, en los 3 grupos, el Biológico no se manifiesta en los invidentes, a diferencia de los que se encontró en otro estudio, donde hay mas conceptos biologists, solo que dicho estudio fue realizado en médicos especialistas, cuyo pensamiento es eminentemente científico – biólogo, lo cual podría explicar las diferencias; el eligioso se hace evidente en el grupo 2, y el psicológico se hace más frecuente en los videntes, el invidente desde nacimiento se hace más reflexivo sobre su propia muerte por el contrario en los videntes su concepto es más variado¹⁰⁻¹³.

CONCLUSIONES

Los invidentes de nacimiento si tienen sueños y su contenido es semejante al de otros. El invidente desde nacimiento sueña lo que escucha y lo que toca principalmente, el invidente de ceguera adquirida sueña en ver, el vidente normal lo que ve.

Se estima que por la vista entra casi la totalidad del contenido de los sueños ya que cuando se pierde un sentido o no se cuenta con él, éste es substituido por otro.

El cerebro capta sensaciones por diferentes sentidos, diseña imágenes y crea ideas, que en el sueño, se representan como historietas. Los invidentes desde su nacimiento así como los invidentes de ceguera adquirida tienen sueños placenteros o felices, sueñan mas emociones que miedos; el vidente normal sufre en sus sueños ya que sueña mas miedos que emociones.

Con respecto al color de los sueños en la mayoría hay color, aun en los invidentes de nacimiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Vaughan D. Oftalmología General. 10° Ed. Manual Moderno. Mex D.F. 1992: 459-460.
2. Prado-Serra C. Aspectos Psicológicos del Invidente. Rev Mex Oftalmol; Mayo- Junio 1997;71(3) : 113 -121.
3. Reyes ZLA. Acercamientos tanatológicos al enfermo terminal y a su familia: Curso Fundamental de Tanatología. 1° Ed. Tomo III Mex D. F. 1997: 15, 25-33, 48-56.
4. Ocampo MJ. El concepto que acerca de la muerte tienen los Médicos especialistas de un Hospital del Distrito Federal. LABORAT – acta. Vol 10. N° 3. 1998: 93-99.
5. Maldonado GR. Agonía: CIPAHTLI. Poemas. Gobierno del Estado de Puebla. Secretaría de Cultura. 1991:85.
6. De la Borbolla Ó. Monologo de la Muerte: Filosofía para inconformes. Nueva Imagen. Ed Patria. Mex D.F. 1997: 21-31.
7. von der Weid. JN El sueño y los sueños. Marabout (Bélgica), 1991 / Acento Editorial, 1994.
8. Simon´s R. Bad Men Do What Good Men Dream: A Forensic Psychiatrist Illuminates the Darker Side of Human Behavior. The Journal of Clinical Psychiatry; Memphis; Aug 2000.
9. Larkin M. "Sleep on it", say scientists. The Lancet; London; Jul 29, 2000.
10. Schnierow BJ The Enchanted World of Sleep. The American Journal of Psychiatry; Washington; Jul 2000.
11. Nofzinger EA The Paradox of Sleep: The Story of Dreaming. The American Journal of Psychiatry; Washington; Jul 2000.
12. Read T. A kid's eye view. Part III. Journal of the Society of Pediatric Nurses; Philadelphia; Jul-Sep 2000.
13. Jacobs- Rebhun S, Schnurr PP, Friedman MJ, Peck R. Posttraumatic stress disorder and sleep difficulty. The American Journal of Psychiatry; Washington; Sep 2000.

Tabla 1
Resultados porcentuales de todas las variables medidas.

Variables	Contenido	Grupo 1 (%)	Grupo 2 (%)	Grupo 3 (%)	% Total
Sueños	No hay	0	0	0	0
	Sí hay	100	100	100	100
	Con ver	58.3	100	4.4	28.3
	Con la luz	8.3	40	55.5	44.7
	Lo que veo	0	40	100	67.1
	Lo que escucho	91.6	60	93.3	88.05
	Lo que palpo	83.3	60	60	64.1
	Lo que pruebo	25	20	40	34.3
	Lo que huelo	25	20	46.6	38.8
	Lo que hice en el día	25	40	80	64.1
	Plantas	16	40	37.7	34.3
	Recuerdos	75	20	95.5	80.5
	Animales	41.6	40	62.2	55.2
	Otros	0	20	8.8	8.9
	Sueño repetitivo	Miedos	16.6	20	51.1
Emociones		83.3	60	40	50.7
Color del sueño	Blanco y negro	25	40	42.2	38.8
	A colores	33.3	60	57.7	53.7
Edad	Escolar	25	0	6.6	8.9
	Adolescente	41.6	0	6.6	11.9
	Adulto	33.3	80	77.7	70.1
	Senil	0	20	8.8	8.9
Sexo	Varón	58.3	80	31.1	43.2
	Mujer	41.6	20	68.8	56.7
Nivel socioeconómico	Bajo	33.3	20	26.6	17.9
	Medio	58.3	80	80	76.1
	Alto	8.3	0	6.6	5.9
Escolaridad	Primaria	41.6	40	26.6	31.3
	Secundaria	25	20	22.2	22.3
	Medio superior	16.6	0	15.5	13.4
	Superior	8.3	40	31.1	28.3
Muerte	Filosófico	66.6	50	40	46.2
	Religioso	16.6	40	22.2	23.8
	Biológico	0	0	4.4	2.9
	Psicológico	16.6	10	33.3	26.8