

ESTRUCTURA Y FINALIDAD DEL INSTITUTO PROVINCIAL DE NEUROPEDIATRÍA *

C. LAMOTE DE GRIGNON

(Barcelona)

Por segunda vez en el transcurso de unos pocos años me cabe el honor y la alegría de presentar en la Academia al doctor Cristóbal Lamote de Grignon. Costumbre protocolaria —no obstante la índole abierta de esta tribuna, “de jure” restringida— que siempre observo y me enaltece.

Las inquietudes de cualquier médico, la descripción de instituciones nosocomiales y el mundo de lo profiláctico, v. gr., será escuchado o considerado aquí en su más normal dimensión.

Lamote fue colaborador mío —de los óptimos— cuando dirigía el Instituto Neurológico de la urbe. Y asimismo del doctor Santiago Dexeus, a la sazón director de la Maternidad provincial. Sigue laborando muy redituablemente en el Instituto regido y orientado hoy por el doctor Antonio Subirana.

Discípulo de André-Thomas, conocedor de la tónica neurológica parisina, encarna entre nosotros la realidad y el porvenir magnífico de la “neurología evolutiva”.

Meticuloso y eficiente clínico de enfermedades del sistema nervioso, ha querido aplicar a los recién nacidos y a los niños de corta edad lo mejor de sus afanes de profiláctico, de terapeuta y de rehabilitador.

Producto de un esfuerzo tenaz —no libre de sinsabores, los obligados en nuestra latitud— es el gran Instituto provincial de Neuropediatría, ubicado en los jardines de la Maternidad, del que va a hablarnos.

Lo dirige —naturalmente— con sumo acierto y a lo humano del auténtico médico.

Oigámoste y admiremos su obra, tomada a su cargo por la Diputación.

B. RODRÍGUEZ ARIAS

Antes de exponer la función del Instituto Provincial de Neuropediatría (IPNP), creado recientemente por la Diputación de Barcelona, nos ha parecido instructivo, a modo de pequeña historia, referirnos a sus prolegómenos explicando someramente las circunstancias que a lo largo de más de

20 años permitieron convertir un proyecto en realidad, proyecto que fue tomando cuerpo a medida que aquellas circunstancias advertían de modo cada vez más apremiante la necesidad de su materialización.

Fue en el año 1951 cuando iniciamos nuestra colaboración como neuró-

(*) Comunicación desarrollada en la sesión del día 22-V-73. Presentación del Académico Numerario Dr. B. Rodríguez Arias.

logo asistente honorario en el Instituto de Maternología de la Casa Provincial de Maternidad, dirigida entonces por el Dr. SANTIAGO DEXEUS FONT, fallecido hace poco, a quien fuimos recomendados por el Dr. BELARMINO RODRÍGUEZ ARIAS. Nuestro propósito, al solicitar autorización para trabajar en un servicio de obstetricia y maternología, era el proseguir y ampliar nuestros estudios en la semiología evolutiva y clínica neurológica del recién nacido y lactante.¹ En el año 1960, nuestro quehacer médico se desplazó al Instituto Provincial de Puericultura, tanto en las enfermerías de 1.ª y 2.ª infancia como a través de un dispensario de neuropediatria, sin que por ello dejáramos la asistencia del lactante. El año 1967 y después de un estudio cuidadoso y prolongado del desarrollo psicomotriz de los niños acogidos en aquella Institución, unos 1.200, comprobamos e informamos que un significativo porcentaje sufrían alteraciones en la maduración funcional del sistema nervioso que se manifestaban por un retardo algunas veces no recuperable y otras más benigno y atribuible con frecuencia a la "calidad" del ambiente, por lo demás característico de la mayoría de maternidades, el llamado hospitalismo.

Como consecuencia se autorizó la formación de un Departamento de Neurología en el seno del citado Instituto Provincial de Puericultura, en el que se agruparon todos los niños afectados de diferentes grados de subnorma-

lidad, y uno de cuyos objetivos principales fue la habilitación de los niños que aptos, en cuanto a su situación legal, para ser confiados con objeto de su futura adopción, los impedimentos surgían al ser considerados deficientes. Desde 1968 hasta mediado el año 1973 habían sido entregados a sendas familias a través del citado Departamento, 51 lactantes, después de ser aplicadas con éxito las normas terapéuticas apropiadas.

Por último, y gracias en buena parte al Dr. J. JIMÉNEZ DE ANTA, Presidente de la Comisión de Sanidad, la Diputación de Barcelona acordó promover el Departamento de Neurología del Instituto Provincial de Puericultura, convirtiéndolo en IPNP —inaugurado oficialmente en el mes de abril del año pasado—, mejorando las instalaciones, ampliando el cuerpo facultativo y auxiliar y elevando el nivel técnico asistencial, a la par que se le otorgaba una autonomía equivalente a los demás Institutos ubicados en la Casa Provincial de Maternidad.

Vamos primero a describir sucintamente las estructuras del IPNP; en realidad el nuevo Instituto debería haberse titulado de "Neurología evolutiva y subnormalidad", y a que entienda fundamentalmente en problemas de desarrollo, es decir, cuestiones de neurofisiología y fisiopatología de la conducta.

El IPNP, se ha construido en el recinto de la Maternidad Provincial, aprovechando una espaciosa nave de

(1) "Perspectivas de la Neurología Evolutiva", Dr. C. Lamote de Grignon. Anales de Medicina y Cirugía, Año XXXVII, julio - agosto 1961. Núm. 166.

elevada bóveda (36 × 11 m), dedicada a los lactantes en período de destete, y que llevaba un tiempo en desuso. Esta decisión supuso un ahorro substancial en el presupuesto y permite al IPNP, cuando precisa, utilizar los servicios de los Institutos de Maternología, Puericultura, Prematuros y de Bioquímica Clínica y Genética que allí existen.

El edificio consta ahora de dos plantas, en la 1.^a se accede a la puerta principal (fig. 1), por una rampa para coches cunas o de inválidos, además de las escaleras habituales, entrando en el vestíbulo o sala de espera de la consulta ambulatoria atendida por dos dispensarios que utilizan un gabinete común (fig. 2), para el examen de la pauta de maduración y control evolutivo de la conducta del niño. A conti-

nuación y sucesivamente se encuentra la Secretaría y Dirección, que puede ser también utilizada como tercer dispensario al tener comunicación con el gabinete de exploración; departamentos de Electroencefalografía (con un registrador de 16 canales y otro de 8, para exámenes en otros Institutos de la Maternidad), y Neurofisiología (figura 3), con un vestíbulo anexo; cabina criptópica para observación, estimulación y foto o cinematografía y registro magnetofónico del niño enfermo, en condiciones previamente establecidas según el síndrome maduropático. Se pasa seguidamente al Servicio de Neurología Clínica con una enfermería con dos salas de 12 camas cada una —vigiladas desde una salita intermedia por la A.T.S. de guardia—. La enfermería comunica con una amplia



Fig. 1

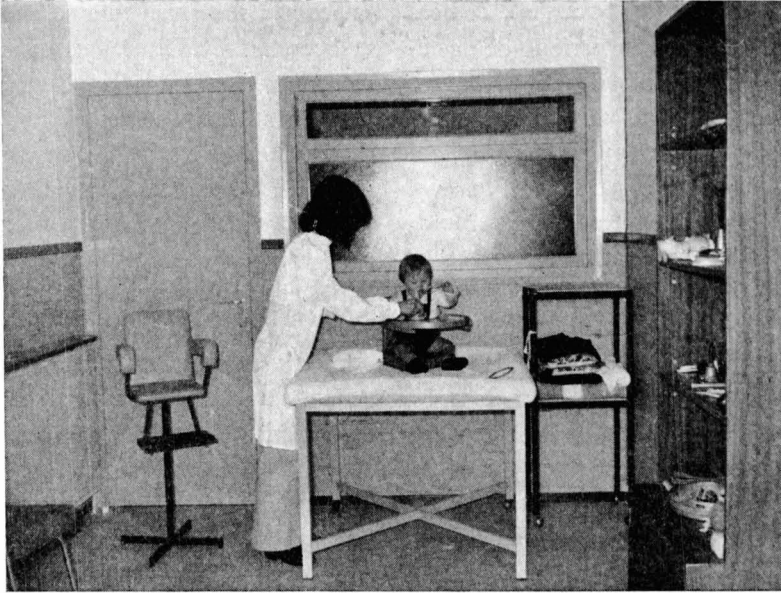


Fig. 2

terrazza cubierta (fig. 4), a la que se llega igualmente desde el comedor (figura 5), y la sala de habilitación mo-

triz. Hay además en esta planta una sección de aprendizaje colectivo, un gabinete individual para establecer el

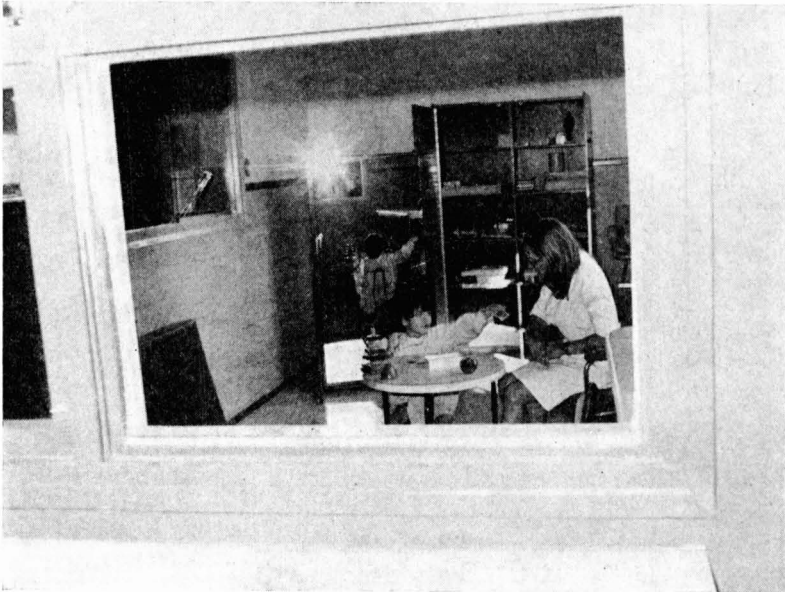


Fig. 3

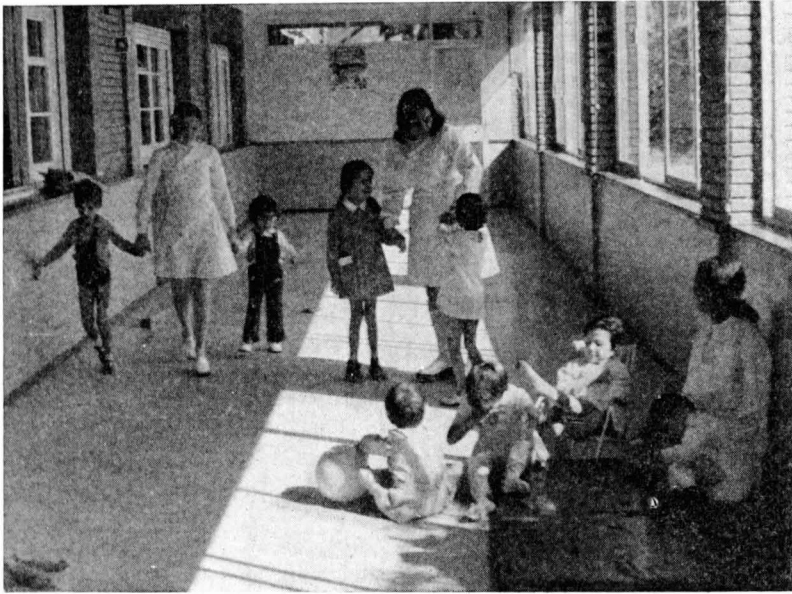


Fig. 4

grado de comunicación del niño, también controlable desde una cabina de criptopsia. Finalmente los aseos y el

office, y en el fondo la escalera de ascenso a la 2.^a planta dedicada a la Neurología Evolutiva con una enfer-



Fig. 5



Fig. 6

mería con boxes para 20 cunas (fig. 6), sala de curas, depósito de farmacia, comedor y sección de habilitación co-

lectiva, con otra cabina criptópica intercalada. Dos gabinetes independientes y dos amplias boxes, se hallan des-



Fig. 7

tinadas a la habilitación funcional del sistema nervioso, tanto para los niños acogidos en el IPNP, como a los sometidos a cuidados ambulatorios (figura 7). Hay también en esta planta aseos y office, así como una terraza

descubierta; sala de espera, vestuarios para el personal facultativo auxiliar, dos habitaciones para los médicos residentes, una biblioteca - archivo (figura 8) convertible en auditorio, y la administración. Una escalera conduce de



Fig. 8

nuevo al vestíbulo de la entrada principal.

La plantilla del IPNP, consta de un director, dos neuropediatras, un electroencefalografista, dos médicos residentes, un psicopedagogo, dos A.T.S., 19 puericultoras especializadas en neurología evolutiva, formadas, en su mayoría, en el antiguo Departamento de Neurología del Instituto Provincial de Puericultura, y una laborantina de E.E.G.

Abordaremos ahora la misión del IPNP, además de en su aspecto asis-

tencial en el docente y de investigación ya que ambas actividades son un antídoto infalible contra el quehacer rutinario que tiende a convertir las instituciones dedicadas a la subnormalidad en almacén o en el mejor caso, asilo de inválidos.

La tarea asistencial puede resumirse en dos enunciados:

1. Profilaxis, diagnóstico clínico y tratamientos precoces del lactante subnormal —madurópatas— con el fin de disminuir o evitar las secuelas en el desa-

rrollo normal del comportamiento.

2. Asistencia al niño subnormal, menor de 6 años afecto de alteraciones psicomotrices graves sólo parcialmente modificables.

La importancia de esta labor resalta al comprobar la inexistencia de centros adecuados, a cualquier nivel aún nacional, para dictaminar, tratar y seguir el curso ulterior del lactante afecto de alteraciones en la maduración funcional del sistema nervioso, circunstancia que gravita en forma angustiosa en la mayor parte de hogares que ven nacer un hijo subnormal. También es notoria la escasa o nula atención prestada al lactante o niño que sólo es capaz de una conducta "reactiva", considerados como "profundos", situación que provoca con frecuencia hondas fisuras en la convivencia del grupo familiar correspondiente, en el cual se ve a menudo el madurópata forzado a permanecer por la carencia de instituciones adecuadas dispuestas a acogerle.

La enseñanza ya fue iniciada por el antiguo Departamento de Neurología mediante la celebración de cursos anuales de Neurología Evolutiva (siete en total), para postgraduados y cursillos para puericultoras, adiestrándolas en las técnicas de habilitación y en la identificación de los signos y síntomas significativos como señales de alarma en las alteraciones de la conducta del niño en desarrollo. Creemos que sería deseable programar a nivel universitario ciclos repetitivos en cada curso de

nociones teorico-prácticas de neurología evolutiva, para estudiantes de medicina incluyéndolos dentro de las asignaturas idóneas, fisiología, pediatría, psicología o neurología; esta última aún figura desgraciadamente en nuestro país sólo como un capítulo de la patología médica. Según nuestra experiencia, es difícil en el ámbito de la enseñanza oficial, encontrar reunidas las condiciones necesarias para aprender, la fenomenología normal y anormal del desarrollo de la conducta, en el recién nacido y lactante mayor, comprendida como epifenómeno de la actividad nerviosa, salvo en el caso de un acuerdo previo entre los correspondientes servicios universitarios de obstetricia, pediatría (perinatología) y neurología, principalmente.

Para terminar, en lo que se refiere a la investigación mucho hay que hacer en un terreno especialmente virgen: control madurativo de los lactantes considerados de riesgo elevado; beneficio real de la habilitación en las maduropatías a largo plazo y su repercusión socioeconómica, considerando los resultados según los sistemas neurofuncionales perturbados; la neuroteratología como fuente de información en los problemas de neurofisiología; las correlaciones electroclínicas del proceso madurativo y su importancia en el diagnóstico de la subnormalidad; la eficacia de la terapia farmacológica calificada como neurotrófica o estimulante, sedante, hipnótica, etc., para sólo citar algunas de las cuestiones de interés en neurología evolutiva y citándonos a las posibilidades del IPNP.

en el síndrome
Artropatía-Dolor
Impotencia Funcional
de la
Enfermedad
Reumática

INDOMETACINA **LIADE**

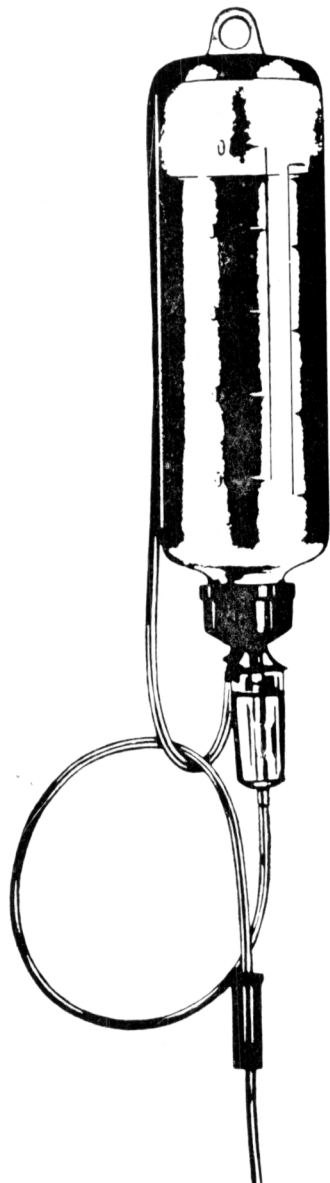
ANTIINFLAMATORIO
ANALGESICO
ANTIGOTOSO
ANTICOLAGENOSIS

Cápsulas con
25 mg de Indometacina
Frasco de 50 cápsulas
P.V.P. 146,10

Supositorios con
100 mg de Indometacina
Cajas con 10 supositorios
P.V.P. 88,90



Hemoce*



sustituto
del plasma
a base de
polipéptidos

siempre
dispuesto

P.V.P. Ptas. 363'90



Conocido internacionalmente
como **Haemaccel**



BEHRINGWERKE AG
MARBURG-LAHN

S. Behring

Discusión. — Intervienen sucesivamente los doctores Joaquín Salarich, Joaquín Jiménez de Anta y Joaquín Fuster para hacerse eco de las necesidades asistenciales de la provincia, entre las que destaca el niño encefalopático, tortura del puericultor, del neurólogo y del psiquiatra. La Diputación de Barcelona ha querido cumplir una de sus obligaciones, asegura el diputado-médico Jiménez de Anta. Y lo ha realizado con sencillez y eficacia.