

CRÒNICA

PÍNDOLLES

«L'HOMME SENSE COR» CONTINUA SOBREVIVINT

Viu sense cor des de fa cinc mesos, connectat a dues bombes sense vàlvules cardíacques, però amb prou feines se n'adona, concentrat a seguir amb la seva recuperació i a l'espera de rebre un trasplantament que li permeti tornar a tenir una vida normal.

«No sóc conscient que no tinc cor, perquè és com si em funcionés normal, encara que no sento el pols», es va sincerar ahir, en la seva primera roda de premsa, Jakub Halik, el bomber txec de 37 anys que s'ha convertit en la primera persona a sobreviure en una operació d'aquest tipus.

Halik va passar ahir oficialment a la llista d'espera per un trasplantament, després d'un llarg procés que ha durat un total de 148 dies i que ha estat «dur, físicament i psíquica».

«Ara em sento molt bé», va explicar des de l'Institut de Medicina Clínica i Experimental de Praga (IKEM), on fa cinc mesos se li va extirpar el cor, afectat per un tumor maligne.

«És un alleujament. No feia més que esperar els resultats del test, que havien de mostrar si el tumor que tenia al cor no produïa metàstasi. Ara veig que totes les anàlisis estan bé i m'espera el següent pas en la recuperació», va afegir Halik.

Aquesta possibilitat de metàstasi frenava el trasplantament, ja que està contraindicat quan hi ha un tumor maligne, perquè «els medicaments per acceptar l'òrgan estrany donen suport al procés tumoral de les cèl·lules», va explicar el cardiòleg que el va operar, Jan Pirk.

Però no queda rastre del sarcoma espinocel que li destrossava el cor i que va obligar a extirpar gairebé tot l'òrgan el 3 d'abril passat.

Halik és el primer home del món que ha sobreviscut aquesta intervenció, que ja es va intentar a Houston (EUA), i que consisteix en instal·lar dues bombes Heartmate II per realitzar el bombament de la sang a tot el cos, per una banda, i dels pulmons, de l'altra.

«La meua família ha estat el meu gran suport», es va sincerar també Halik, que va poder fer passos per si mateix fins al seu seient, tot i que va arribar a la sala en cadira de rodes.

Ara haurà d'esperar uns vuit mesos per a l'operació de trasplantament, fet que no sembla amoniar-lo gaire: «M'han curat perfectament i el personal aquí és molt agradable. No em sembla haver estat tants dies a l'hospital», va reconèixer.

Halik no va ocultar que, després de l'operació, vol tornar a ser bomber, encara va dubtar que pugui sortir en missions de socors.

TELÈFONS D'INTERÈS

URGÈNCIES MÈDIQUES 061 CREU ROJA 972 20 04 15 CONSORCI DEL TRANSPORT SANITARI 972 41 00 10 DEPARTAMENT DE SALUT A LES COMARQUES DE GIRONA 972 20 00 54 SANITAT RESPON 902 11 14 44 HOSPITAL JOSEP TRUETA 972 94 02 00 HOSPITAL SANTA CATERINA 972 18 26 00 HOSPITAL DE FIGUERES 972 50 14 00 HOSPITAL DE PALAMOS 972 60 01 60 HOSPITAL SANT JAUME D'OLLOT 972 26 18 00 HOSPITAL DE CAMPDEVÀNOL 972 73 00 13 HOSPITAL COMARCAL DE LA SELVA 972 35 32 64 CLÍNICA GIRONA 972 21 04 00 CLÍNICA SALUS INFIRMORUM DE BANYOLES 972 57 02 08

CENTRE AUDITIU ESPECIALITZAT

SONOR

AUDIFONOS



Gran Via Jaume I, 89
Vilafant, 8 baixos

Tel. 972 200 884
Tel. 972 509 351

GIRONA
FIGUERES

www.sonoraudifonos.com

L'equip d'otologia de la Clínica Girona apropa els implants coclears a la demarcació

▶ S'aplica la tècnica que augmenta els avantatges de cirurgia convencional

GIRONA | DdG

■ L'Associació Gironina pels Implants Coclears en els Abordatges Endo-Meatal (AGICAEM), fundada per part del Servei Català de l'ORL (OtoRinoLaringologia), va emetre un comunicat ahir amb la intenció de lloar, públicament, la cirurgia, mínimament invasiva, en el tractament de la sordesa, que és tal i com la porten a terme els professionals de Clínica Girona. «Actualment la majoria de cirurgians d'orella treballen amb tècniques tradicionals, amb molt més risc de lesió», fet que es titlla de «quelcom excepcional». L'oftalmologia, urologia, ginecologia, rinologia o laringologia, «totes han triat el camí d'abordatge menys agressiu», segons l'AGICAEM. Per això, la mateixa associació gironina destaca que «el món de l'otologia, en canvi, sembla resistir-se a acabar donant el pas definitiu», en algunes tècniques com, per exemple, l'Abordatge Endo-Meatal, ideat pel doctor Slavutsky, per a l'aplicació dels implants coclears.

Es tracta d'una intervenció ràpida, de només dues hores, en la que s'implanten els implants coclears a través d'una petita incisió sobre el conducte auditiu extern. La tècnica ja es realitza de manera satisfactòria, en més d'uns 70 pacients sords de Catalunya i Amèrica. I la recuperació auditiva, és tant o més satisfactòria que amb la tècnica convencional però sense arriscar la total integritat de l'estructura òssia de l'orella i del nervi facial. A més, l'AGICAEM destaca que «proporciona al pacient una major comoditat i una millor recuperació postoperatòria, que redueix al mínim el sagnat i també l'internament per a l'observa-



DIARI DE GIRONA



DIARI DE GIRONA

Imatge dels implants coclears que aplica la Clínica Girona.

ció», únicament al llarg de les 24 hores següents, després d'haver-se executat l'operació.

Actualment l'AGICAEM finança aquests tipus d'intervencions, en tots aquells pacients que no tenen els recursos econòmics suficients per poder-se operar. A part, l'associació gironina conclou que ho fa amb la garantia «que ofereix un grup d'entesos d'aquesta ma-

tèria, com és l'equip d'otologia de la Clínica Girona», pioner dins de l'Abordatge Endo-Meatal a Europa, ja que va fer la primera intervenció l'any 2010.

El doctor Albert Jürgens és qui lidera l'equip i que encara recorda aquest avenç com una «experiència que ha acabat de manera molt satisfactòria», en tots els pacients que tenen l'implant.

Salut lamenta l'error que va donar per mort un veí de Lleida en anar al metge

▶ El departament atribueix l'equivocació a un problema ja que qui realment havia mort era un seu germà bessó

LLEIDA | ACN/DdG

■ Des del Departament de Salut es va lamentar ahir un error, en el que es va donar per mort un veí de Lleida, Gumersindo Aranda, quan en realitat està viu, ja que qui va morir l'any passat va ser el seu germà bessó. Aranda es va adonar que ell constava com a mort, en el registre d'assegurats, quan va anar al metge. Salut atribueix l'error a un problema de comunicació, a càrrec del

Servei Nacional de Salut (SNS) espanyol i el Registre Central de Persones Assegurades (RCA), que depèn del CatSalut.

En passar la informació de la defunció real (del germà), de l'ens estatal al català, es va donar també de baixa un «registre gairebé igual, en situació d'alta» i amb els «mateixos cognoms, mateixa data de naixement i DNI correlatius», el de Gumersindo.

Gumersindo Aranda «estava en situació (errònia) de la defunció, a causa d'un error informàtic, a càrrec de la transmissió bidireccional de dades entre el SNS i el RCA», explica la Regió Sanitària de Lleida en un comunicat.

Salut detalla que, el 28 de juliol de 2011, «es va informar correctament de la defunció» i que corresponia, per tant, al germà bessó de Gumersindo, Dámaso Aranda, per part del CAP de l'Eixample. Així, en aquell moment «la informació pas-
sa del RCA al SNS».

Posteriorment, el SNS en data 25 d'octubre de 2011, transmet una altra vegada la informació de la defunció al registre del germà bessó a RCA. Trobant d'aquesta manera, que hi ha un registre pràcticament igual en situació d'alta. Llavors «el RCA, donada la similitud d'aquests registres pren la defunció i l'aplica al germà viu», fet pel qual es va produir l'error.