

Susana Quadrado



Vida y dignidad

El 18 de agosto del 2008, el prestigioso médico Ignacio Marino se dirigió al Senado italiano con estas palabras: “¿Alguien ha visto a Eluana o a otra persona en estado vegetativo permanente? Si lo ha hecho, habrá observado que las curas no se limitan a dar agua y pan. La sonda mete en su cuerpo electrolitos, microelementos, proteínas, fármacos antiepilépticos... Un cuerpo en esas condiciones debe ser mantenido libre de infecciones, del riesgo de embolia pulmonar, de úlceras, de alteraciones metabólicas que pueden causar la muerte... ¿Quién querría estar sometido a todo esto durante años sin tener ninguna percepción del mundo ni una esperanza razonable de recuperar la integridad intelectual?”.

El problema ejemplificado por el caso de Eluana es trágico porque hace emerger otros muchos dramas. ¿En qué punto la vida de un enfermo irrecuperable puede considerarse terminada? ¿Cuándo es lícito poner el punto final? ¿Quién interfiere más en el curso de una vida en tránsito hacia la muerte: quien determina interrumpir la asistencia mecánica o quien decide mantenerla? A las dos primeras preguntas, contestaré depositando mi confianza en la medicina y en las pruebas diagnósticas. En respuesta a las otras dos, y mientras no haya una voluntad explícita del enfermo en un testamento vital, creo que no hay que alargar el proceso de una muerte irreversible si no se puede hacer nada para que la vida siga de manera natural.

Conocí a una mujer que estuvo postrada en cama cuatro meses. Tenía 50 años cuando una deficiente oxigenación cerebral durante un proceso anestésico apagó la actividad

de su cerebro, o al menos así lo indicaba el electroencefalograma. Conservaba las funciones fisiológicas. Su marido se aferró a ese hilo de vida, sostenida artificialmente, y se opuso a que la desconectarán porque creía que cuando le ponía boleros ella reaccionaba de una forma que sólo él lograba apreciar. La muerte siguió su curso: falleció por una infección respiratoria.

El enfermo irrecuperable no puede ser cobaya de opciones morales o políticas

Los enfermos con este tipo de diagnóstico no pueden convertirse en cobayas de opciones morales o políticas, como ha ocurrido en Italia. Tampoco personales. En estos casos no sirve situar el debate en el eje eutanasia sí-eutanasia no. Los catedráticos de derecho penal sólo hablan de eutanasia en aquellas situaciones donde la interferencia en el curso de la vida se da cuando la muerte no es próxima. La historia de Eluana hubiera sido otra en España, a años luz de Italia en la legislación sobre enfermedades terminales. En nuestro país, un diagnóstico de muerte encefálica supone, desde el punto de vista legal, clínico y ético, la muerte. Es así de complejo y de simple a la vez. La vida es algo más que el latir del corazón. El deber de la medicina es defender la vida, con mayúsculas, aunque sea interviniendo en el proceso natural de la muerte. Por la dignidad del enfermo.

squadrado@lavanguardia.es

La medicalización de los niños crece y es ‘excesiva’

La principal actividad de ocio entre los menores es ver la tele

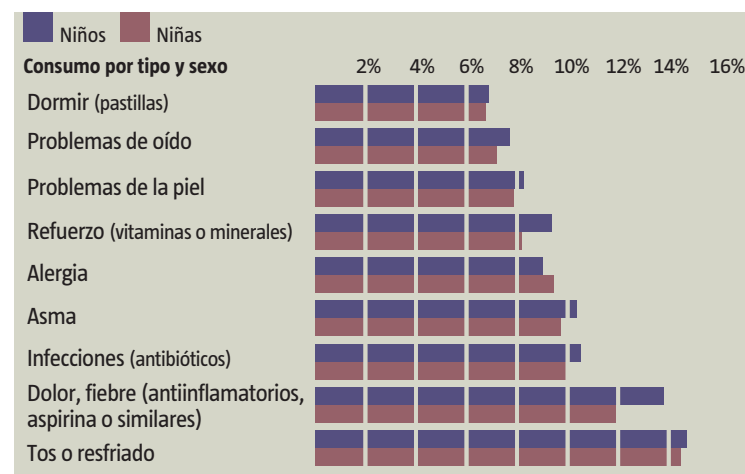
MAITE GUTIÉRREZ
Barcelona

En el afán por cuidar la salud de los niños, los padres abusan de los fármacos. El mensaje lo lanzaba ayer la consellera de Salut, Marina Geli, a tenor de los datos que mostraba la Enquesta de Salut de Catalunya 2006, que por primera vez dedica un apartado a la salud de los menores de 15 años. El 34,4% de los 2.200 padres entrevistados afirmó que sus hijos habían tomado algún medicamento dos días antes de realizarse la encuesta –se hizo en julio, fuera del periodo en el que son más comunes los catarros y otros problemas respiratorios–. Este porcentaje era del 24,2% en 1994. “Los niños están hipermedicalizados, muchas veces por la automedicación que fomentan los padres”, reconoció Geli.

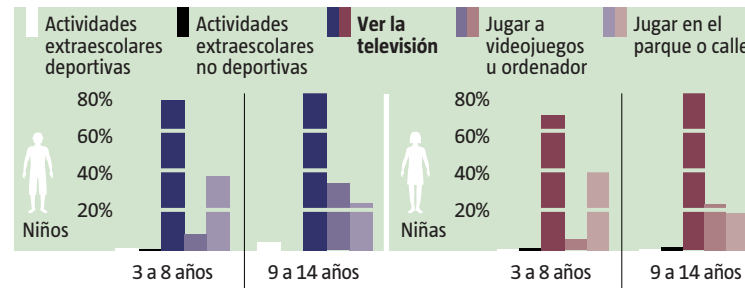
Los responsables de Salut se mostraron a favor de iniciar un debate sobre si son necesarios tantos medicamentos o por el contrario hay que volver a algunos tratamientos tradicionales en patologías leves. Los principales fármacos consumidos son los destinados a la tos o los resfriados –véase cuadro–. En el último puesto de la tabla se sitúa una sustancia tan “llamativa” como las pastillas para dormir, un fármaco que “hace años se utilizaba mucho más”, dijeron los autores de la encuesta.

El trabajo muestra una radiografía de los hábitos de salud de los niños que muy probablemente les influirá en el futuro. Ver la televisión se sitúa como la principal actividad de ocio, seguida de jugar a la videoconsola. Aun así, el 86,6% de la población de 6 a 14 años practica juegos de esfuerzo físico o deporte con regularidad, mientras que el 13,4% no practica ninguna de estas actividades casi nunca. Estos porcentajes coinciden con los niños con problemas de peso. El 7,8%

El 34,4% de los menores de 15 años tomó medicamentos para...



Un 74% ve diariamente la televisión



FUENTE: Enquesta de Salut de Catalunya 2006. Departament de Salut Anna Monell / LA VANGUARDIA

Hace falta un debate sobre si se debe o no volver a los remedios tradicionales en patologías leves

del más de un millón de menores de 15 años de Catalunya sufre sobrepeso según la encuesta, y el 6,4% es obeso. En cuanto a los hábitos alimentarios, desde Salut reconocieron que son “mejorables”, ya que el 23,2% de los niños había tomado en la última semana antes de realizar la encuesta comida rápida o bebidas azucaradas.

La salud en los más pequeños también es cuestión de sexo y situación socioeconómica. En general, los niños realizan más ejercicio físico, ven más la televisión y duermen más horas que las niñas, pero también sufren más discapacidades (5,1%) –sobre todo relacionadas con dificultades en el habla y la comunicación– que ellas (2,3%) y tienen mayor riesgo de sufrir un problema de salud mental en el futuro –casi un 8% de los niños frente a un 6% de las niñas–. En cambio, los problemas de peso son más frecuentes en ellas, en parte porque hacen menos ejercicio físico. Los problemas de salud también son más comunes en las familias de rentas bajas.●

Catalunya ha distribuido en farmacias 7.285 dosis de la vacuna inmovilizada

M. GUTIÉRREZ Barcelona

Un total de 7.285 dosis del lote de la vacuna contra el papiloma que Sanidad ha ordenado inmovilizar se ha distribuido por la red de farmacias de Catalunya. La Generalitat no utilizó dicho lote, el NH52670, en la campaña de vacunación de las niñas de entre 11 y 12 años; sin embargo, sí llegó a la red privada. Hasta ayer ya se habían retirado de las farmacias 3.500 dosis del lote tras la alerta del Ministerio de Sanidad y Consumo, explicó ayer Antoni Plasència, director

de Salut Pública. Dos menores de Valencia tuvieron que ser hospitalizadas tras recibir la segunda dosis de este principio activo por sufrir convulsiones.

Plasència aseguró que la Generalitat trabaja para retirar el resto de las vacunas distribuidas y que la venta de este producto en las farmacias “es escaso”. “Las personas que hayan comprado una dosis de dicho lote y se lo hayan administrado no tienen que temer ni someterse a un examen médico”, continuó Plasència, aunque sí recomendó que nadie se administre a partir

de ahora una vacuna de este lote “por precaución”. La Agencia Española del Medicamento analiza todavía esta partida del principio orgánico para averiguar si está en mal estado.

En Catalunya ya se han administrado 69.000 dosis de la vacuna a 30.000 niñas y Salut afirmó que continuará con el calendario establecido. En Europa se han suministrado 60 millones de dosis y se han registrado 91 casos de efectos adversos, algo que “está dentro de las estadísticas”, dijo Carles Rodrigo, jefe de pediatría del hospital Germans Trias i Pujol y miembro del comité asesor de vacunación de la Generalitat. Pese a los mensajes de tranquilidad que lanza la Administración pública, la preocupación crece entre las familias con niñas en edad de recibir la vacuna. Salut ha recibido 136 llamadas a raíz de que saltara la alarma en Valencia.●



Angel Benito
PELETERO

COLECCIÓN
2008 - 2009

todo
al 50%

ABRIGO HEMBRAS
VISIÓN DESDE 900 €

Los mejores diseños de la temporada con las últimas tendencias de Milán y París en una sola exposición. Abrigos Lomos Visón, Astrakan Reversible, Napalán y Piel Vuelta, Gran surtido de Gabardinas y Pasminas

EXPONDEREMOS 12, 13, 14 y 15 DE FEBRERO
De 11 a 14 y de 17 a 21,30 horas
HOTEL NH BELAGUA
C/ Via Augusta, 89-91 - Barcelona