

MEDICINA

NEONATOLOGÍA

La mayoría de las UCI españolas no deja acceso libre a los padres

YA SE CONOCEN LOS BENEFICIOS QUE OBTIENEN LOS BEBÉS SI ESTÁN AL LADO DE SUS FAMILIARES EN EL HOSPITAL. PERO AÚN SÓLO EL 30% DE LAS UNIDADES DE INTENSIVOS ESPAÑOLAS PERMITE LA «LIBRE» ENTRADA

PATRICIA MATEY
Tenía tanta prisa por nacer que llegó al mundo con tan sólo 24 semanas de gestación y 800 gramos de peso. Afortunadamente para Patricia, su madre no se ha separado prácticamente de su lado en los cuatro largos meses que ha vivido en la Unidad de Neonatología del hospital madrileño 12 de Octubre.

«Estamos esperando a que aprenda a tomar el pecho y creemos que en una semana nos la podremos llevar a casa. Hemos tenido la gran suerte de estar cerca de ella siempre que hemos querido y podido. Su hermano de cinco años también ha hecho de canguro [método para que el recién nacido mantenga contacto piel con piel con sus familiares], y sus abuelos han podido visitarla los fines de semana», confiesa Cristina Rodríguez, de 38 años.

Nadie mejor que los padres para hacerse cargo de las necesidades afectivas de un niño enfermo. Y, especialmente, si el pequeño está ingresado en una unidad de cuidados intensivos (UCI). Por eso, «hacer que las UCI neonatales, pediátricas o, incluso, de adultos sean más abiertas [que ambos padres, o los familiares de los enfermos graves, puedan permanecer las 24 horas del día] es una asignatura pendiente que tendremos que ir aprobando poco a poco», destaca Juan Casado, jefe de la UCI del Hospital Niño Jesús de Madrid.

OBSTÁCULOS

El suspenso en esta materia acaba también de otorgarlo un estudio europeo, con participación española, que constata que «pese a que la apertura de las UCI a los padres y otros miembros directos de la familia ha mejorado en los últimos 10 años, todavía quedan muchas barreras por derribar, sobre todo en los países del sur», desvela el trabajo, publicado en *Acta Pediátrica*. En 1995, salieron a luz varios estudios en los que se «ensalzaban las ventajas emocio-



Cristina, con su hija Patricia, en la Unidad de Neonatología del 12 Octubre. / BERNARDO DÍAZ

Técnicas sencillas para mejorar la sensación paterna de control

La mayoría puede hacerse una idea de cómo se sienten los padres que tienen a su hijo en una UCI. Pero sospecharlo no es suficiente para poder ayudarles. Sin embargo, y gracias a un reciente estudio publicado en *Pediatrics*, las necesidades y sentimientos de los padres durante este duro trance han salido a la luz. Científicos canadienses han llevado a cabo una investigación en la

que hicieron un seguimiento a 16 padres de niños muy enfermos o prematuros que estaban en la UCI y han constatado que, precisamente, en esas circunstancias lo que requieren es una relación cordial y humana con el profesional sanitario que vela por sus hijos. De esta forma no se sienten al margen y sin control de la situación, unas sensaciones que han resultado ser comunes en todos

los participantes. Además, para los progenitores que pasan por este trance, lo más valorado es el contacto en esos momentos con amigos y familiares y la comunicación directa con los profesionales que atienden y tratan a sus vástagos. El trabajo invita a llevar a cabo actividades sencillas, como encuentros con los padres u ofrecerles informaciones del proceso por escrito.

nales para los niños de las visitas no restringidas de sus familiares y cómo esta medida mejoraba su salud física y reducía el riesgo de daños psicológicos», enfatiza Gorm Gressien, del Hospital Universitario de Copenhague (Dinamarca) y autor de esta última investigación.

Los pequeños «lo pasan muy mal porque constantemente tienen que hacerles pruebas y para ellos que estén arropándoles cuando les van a pinchar les proporciona alivio y reduce su estrés», declara Cristina.

Pese a todo, y tras realizar un cuestionario a 157 UCI [con una media de admisión anual de 60 a 150 pacientes] de Italia, España, Dinamarca, Bélgica, Suecia, Reino Unido y Países Bajos, los datos indican «que sólo tres unidades de Europa reúnen las condiciones que permiten la libre entrada de los padres», reza el estudio.

Estas facilidades analizadas fueron: disponibilidad de habitaciones individuales y de boxes para familiares, sillas y sillones reclinables al lado de los niños, camas para padres disponibles dentro de la unidad o fuera de ella, baño con ducha y una habitación para que los progenitores se relajen. La aportación española a la investigación ha llegado de la mano de la doctora Carmen Pallás-Alonso, jefa de la Unidad de Neonatología del 12 de Octubre. «De las 22 unidades neonatales analizadas en nuestro país, el 73% presenta restricciones en la visita, un porcentaje elevado», asevera esta especialista.

Los familiares pueden acceder en cualquier momento del día a «las unidades suecas, danesas y británicas; al 90% de las belgas y de las de los Países Bajos; al 71% de las de Francia, pero sólo al 30% de las italianas y las españolas», concreta el estudio. Para la doctora Pallás-Alonso, las «diferencias encontradas entre los países del norte y del sur de Europa pueden estar relacionadas con aspectos culturales. Los profesionales deben «aprender a trabajar con los padres y hacerles partícipes de todos los procesos», agrega la neonatóloga.

«Siempre me han informado en todo momento de cómo estaba evolucionando mi hija. El trato humano y cercano es vital para sobrellevar esos momentos tan sumamente duros», recuerda la mamá de Patricia.



José María Ordovás. / EL MUNDO

GENÉTICA

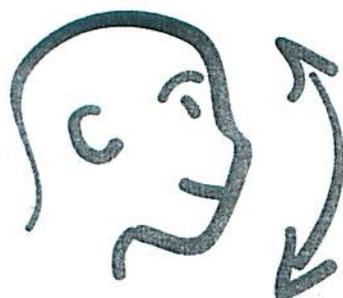
El CNIC ficha al pionero de la nutrigenómica

SALUD
El Centro Nacional de Investigación Cardiovascular (CNIC) ha fichado a José María Ordovás, director del Laboratorio de Nutrición y Genética de la Universidad Tufts, en Boston (Estados Unidos), como investigador senior del Departamento de Epidemiología. Este nombramiento ha llevado a la firma de un convenio de colaboración entre el CNIC y la Universidad Tufts.

Discípulo del bioquímico Francisco Grande Covián, es líder mundial en nutrigenómica, ámbito científico que investiga la importancia de la dieta y los hábitos alimenticios en relación con nuestro genoma. Se trata de una ciencia joven que ofrece perspectivas tan apasionantes como la personalización de la alimentación en función del perfil genético de cada individuo.

Sus estudios en este ámbito, en el que se ha comprobado que la interacción de los genes y la nutrición influye en prácticamente todas las enfermedades — y no sólo en la obesidad — le han valido la concesión de la medalla de oro de la Sociedad Española de Cardiología (SEC). La presidenta saliente de dicha organización científica, María Jesús Salvador, entregó la distinción al galardonado en la inauguración del último congreso anual de la SEC, celebrado la semana pasada.

Sus logros también impulsaron la promoción de su candidatura a la concesión del Premio Príncipe de Asturias de Investigación Científica y Técnica en 2007.



SÍ.

Es eficaz, natural y portátil.

Nuevo collarín térmico ColdHot de Nexcare

El primer tratamiento a base de calor natural que alivia los dolores cervicales, para que puedas mover la cabeza con libertad y seguir con tu ritmo de vida.

De venta en farmacias y parafarmacias.



3M