

UNA COMUNICADORA 'EN CARNE VIVA'



Pedro Pérez, que trabajó durante casi dos décadas con Encarna Sánchez, presenta un libro biográfico sobre el fenómeno radiofónico **P38**

ESPAÑA JUGARÁ EN ZORRILLA EN NOVIEMBRE CONTRA GEORGIA **P32**

Un tercio de apartamentos sin regularizar distorsiona las cifras del turismo en la ciudad

Valladolid recibió 410.000 visitantes en 2022, con un total de 700.000 pernoctaciones

Fueron muchos los turistas que eligieron como destino Valladolid durante el año pasado, pero los

registros oficiales del Instituto Nacional de Estadística no han podido contabilizar todos. En la presentación de datos, el alcalde, Óscar Puente, advirtió que las cifras no están completas, ya que en la ciudad operan 900 apartamentos turísticos pero solo 600 están registrados. **P2**

La huelga de Justicia aplaza ocho meses juicios que afectan a dos mil personas

El dinero inmovilizado en los juzgados de Valladolid desde que comenzó la protesta asciende a trece millones de euros

Solo en las sedes de la capital se han suspendido un millar de juicios y las casi dos mil demandas sin repartir producirán un colapso en los sistemas informáticos, auguran los huelguistas. **P6**

Vox rescata en el Congreso el protocolo antiaborto de Castilla y León

El partido de Santiago Abascal quiere forzar al PP a tomar postura y reclama en el Congreso un debate para lograr la «derogación inmediata» de la ley del aborto. Insiste en que se ofrezca a las mujeres embarazadas escuchar el latido fetal y una ecografía 4D. **P14**

El cisma del 'solo sí es sí' alcanza a los aliados de investidura y se alarga hasta el 8-M

El PSOE, apoyado por PP y PNV, fracasa en su intento de acelerar la reforma de la ley en el Congreso por la oposición de Podemos, ERC y Bildu, por lo que la iniciativa socialista para modificar la norma se tomará en consideración en el Pleno del 7 de marzo. **P22**



La caja fuerte arrancada por los asaltantes en una sucursal de Rueda, tirada en la calle. **J. SANZ**

Ola de robos en bancos de la provincia

En un Porsche Cayenne, los ladrones asaltaron las sucursales de la salmantina Valdelosa, Alaejos y Rueda, localidad donde arrancaron una caja fuerte **P11**


CÁMBIATE A LÍNEA DIRECTA
Y TE BAJAMOS EL PRECIO
DE TUS SEGUROS,
SÍ O SÍ

917 700 777
lineadirecta.com



linea directa
El valor de ser directo

Consulta condiciones.

Ocho de cada diez niños que nacen con cardiopatías alcanzan la edad adulta gracias a los avances **P4**

El Corte Inglés negocia ya la recolocación de los 172 empleados del centro de Constitución **P8**

El desfallecimiento del conductor siembra el pánico entre los viajeros de un autocar en Lerma **P12**

La UE pondrá fin a la venta de coches de diésel y gasolina en 2035, sin el apoyo de PP, PNV y Vox **P31**

Más del 80% de los niños que nacen con cardiopatías llegan a adultos

Entre cinco y diez embarazadas del Río Hortega son trasladadas a Madrid cada año para poder operar al bebé del corazón nada más nacer

ANA SANTIAGO



VALLADOLID. En torno al 1% de los niños nace con una cardiopatía congénita, un grupo de enfermedades caracterizado por la presencia de alteraciones estructurales del corazón producidas por defectos en la formación del mismo durante el periodo embrionario. En la inmensa mayoría de los casos existe una causa multifactorial y, por el momento, no conocida y son raros los casos ligados a una única mutación genética concreta. La posibilidad de transmisión a la descendencia o repetición de otro defecto congénito en un hijo es, en general, baja y oscila entre el 3% y el 5%; aunque puede variar significativamente en función del tipo concreto de cardiopatía, según los datos de la Fundación Española del Corazón.

Uno de cada cien, por lo tanto, nace con un problema del corazón, la mayoría son malformaciones leves que, en muchos casos, se curan solas, «pequeños agujeros que terminan por cerrar; en otros, un 10% de ese 1%, son graves y requieren tratamiento, incluso cirugías y hasta trasplantes», explica el doctor Fernando Centeno Malfaz, pediatra y cardiólogo infantil del Río Hortega y coordinador del servicio en el Hospital Recoletas Campo Grande.

En la actualidad, el buen nivel de diagnóstico, la intervención temprana y el alto nivel quirúrgico sitúan la supervivencia en términos muy elevados. «Más del 80% de estos recién nacidos llega a la edad adulta, a los 18 años y, aunque después la curva va descendiendo, tenemos muchos pacientes de mucha más edad, de entre 50 y 60 y más. Hay grandes avances, sobre todo en Hemodinámica con los cateterismos, en cirugía... aunque a algunos pacientes hay que operarlos varias veces», añade el que fuera jefe de Pediatría del área Oeste.

Cada enfermo tiene su propio recorrido; pero «es muy habitual que sigan revisiones, fácilmente anuales, a lo largo de toda su vida. De ahí, que el año pasado pusieramos en marcha dos servicios correlacionados: la Unidad de



El doctor Fernando Centeno Malfaz, en el Hospital Río Hortega. CARLOS ESPESO

transición y la de Cardiopatía congénita del adulto. La elevada mortalidad de hace años no hacía necesario un servicio de continuidad asistencial para estos pacientes en su paso de la vida infantil y adolescentes a la adulta. Ahora, se considera que entre el 40% y el 55% precisarán de este seguimiento específico de por vida y un 25% requerirá atención en centro de referencia.

Al crecer y pasar las decisiones de estos problemas de corazón de los padres a los hijos afectados se perdía la adecuada continuidad. Este es el punto crítico en el que se produce la mayoría de las pérdidas de seguimiento, principalmente debido a la ausencia de una estructura organizativa sólida (consulta de transición), en la que, al menos en el Río Hortega, el pediatra «que los ha llevado durante toda su vía, a veces desde el nacimiento; lo que crea una dependencia y confianza, sigue con ellos, no rompe radicalmente con este paciente sino que forma parte de esa transición», explica el doctor Centeno. «Además, los profesionales deben estar formados de forma específica en las cardiopatías congénitas y familiares así como otro personal. El resultado está siendo muy bueno y ya se atiende a cuatrocientos pacientes entre ambas unidades».

En cuanto a la cirugía, aunque

EL DATO

130

niños nacen cada año, de media, en la región con cardiopatías congénitas. 60.000 adolescentes y adultos conviven con una cardiopatía congénita en España.

Las mejoras en la supervivencia provocan la creación de unidades de continuidad para atender la transición y la etapa de adulto

«algo se ha operado en el Clínico de Valladolid, que tiene un magnífico servicio de Cirugía Cardíaca en adultos, para niños los mandamos a Madrid, a La Paz, 12 de Octubre, Gregorio Marañón o al Ramón y Cajal. Antes se trasladaba el caso desde el principio a Madrid, ahora hay un trabajo de colaboración, ellos los operan pero con una muy buena relación, a veces incluso de amistad, con los especialistas de aquí porque luego el paciente, ante cualquier incidente o urgencia, tiene que tener un pediatra especiali-

zado en corazón de referencia en su ciudad, cerca. Tenemos sesiones conjuntas una vez a la semana, sobre arritmias, quirúrgicas o clínicas, un chat... hay mucha comunicación».

Diagnóstico prenatal

En cuanto al diagnóstico prenatal, «en algunos casos si no es muy complejo no se aprecia hasta que nacen; pero, en otros complejos, es muy bueno disponer de este diagnóstico porque permite una intervención precoz. Nos sirve sobre todo para organizar bien la atención al recién nacido. Si va a necesitar una cirugía al nacer, derivamos a la madre para que de a luz ya en Madrid, porque no hay mejor y más seguro transporte que la barriga de la madre y si nace donde lo van a intervenir son ventajas para el pequeño», destaca el doctor Centeno, también secretario de la Sociedad Española de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas. Cada año, el Río Hortega deriva a Madrid a unos cinco a diez casos de estas características.

Al margen de los casos de diagnóstico prenatal o precoz por sospechas por antecedentes familiares u otros causas y del examen minucioso que un pediatra realiza al recién nacido, los padres pueden estar atentos a algunos signos de alarma. El doctor Centeno los repasa: «Lo más

importante es fijarse en el color del niño, el moradito es una mala señal y el más llamativo, así como la dificultad respiratoria. Son dos causas de clara consulta. Desde hace unos cinco años se realiza de forma rutinaria en los hospitales de Castilla y León un cribado neonatal para detectar estos problemas», destaca. El cribado de patologías cardíacas mediante pulsioximetría en recién nacidos busca mejorar diagnósticos, detectar casos que pudieran haber pasado desapercibidos. Con esta prueba se mide la oxigenación del niño entre las 6 y las 24 horas de nacido mediante un pulsioxímetro, un sensor en forma de pinza que mide la frecuencia cardíaca y el oxígeno en la sangre. En el caso de los recién nacidos, se coloca en la mano derecha o en uno de los pies, fijándolo con un esparadrapo.

La diferencia en la oxigenación de la sangre entre las extremidades o una oxigenación deficiente levantaría sospechas sobre una enfermedad grave del corazón en el bebé.

Muerte súbita

En cuanto a una posible relación entre la muerte súbita y una cardiopatía no detectada, los especialistas lo descartan en cuanto a los casos de lactantes. «No se establece relación. Ya más mayores algunos casos pueden derivar de lesiones cardíacas, como las canalopatías», anomalías genéticas en proteínas de las células cardíacas que controlan la actividad eléctrica del corazón, y que, por lo tanto, pueden causar alteraciones del ritmo cardíaco.

«Las arritmias y otros problemas que suelen ser familiares y provocar casos graves sí que las vemos en niños», añade. Y en cuanto a la genética, pesa más la de la madre que la del padre, es la portadora principal de la enfermedad.

Los niños que han sufrido una cardiopatía congénita «pueden hacer en general una vida normal -continúa este cardiólogo-. Yo les explico a los padres, en cuanto al deporte, que hagan la vida propia del patio del colegio. El ejercicio es bueno. Algunos pueden incluso practicarlo a nivel competitivo.

Eso sí, los pediatras recomiendan, y así lo defienden las sociedades científicas, que diseñaron una guía al respecto con el Consejo Superior de Deportes, «realizar un estudio del corazón y revisiones cada dos años en niños sanos». Es decir en todos.

Y, en cuanto a los problemas de desnutrición ligados a los del corazón, este pediatra y cardiólogo explica que «es muy habitual que tengan problemas de desnutrición porque tienen un alto gasto energético, consumen más y comen peor». Ayer Día del Corazón, y San Valentín, fue la fecha escogida para recordar las necesidades de los más pequeños desde que nacen, respecto a sus patologías coronarias.