



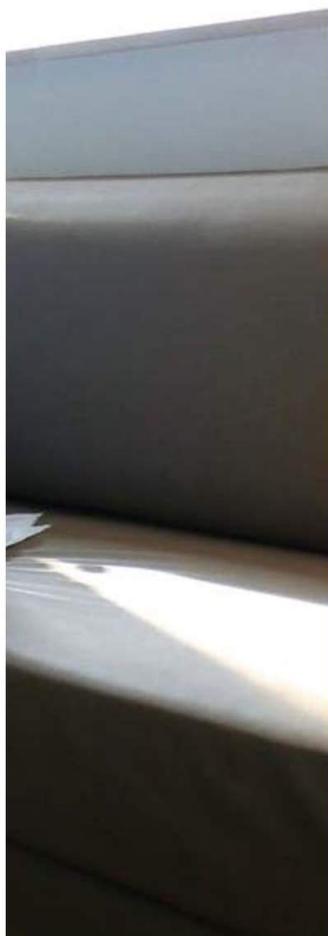
MAO

# “Los recortes casi me amputan las piernas”

UN DIABÉTICO DENUNCIA A LA SANIDAD PÚBLICA VALENCIANA POR NO CUBRIRLE UN TRATAMIENTO QUE LE HA PERMITIDO SALVAR LAS DOS EXTREMIDADES



► 8 Diciembre, 2014



La medicina hiperbárica, utilizada desde los sesenta para accidentes de buceo, ha permitido a Juan Manuel Ruiz conservar sus piernas. Aquejado de arteriopatía diabética, la sanidad pública valenciana solo le dio un opción: amputar, y urgentemente. No se conformó con el diagnóstico. Acudió a un tratamiento en cámara de presión, pagándose él porque por lo público no se le ofrecieron. Reclama 5.000 euros gastados y una indemnización de 20.000 euros. La Consejería de Sanidad mantiene que sí dispensan esta terapia y que no se rechaza a nadie que sea remitido a sus dos unidades.

#### EFFECTIVO

Juan Manuel Ruiz notó mejoría a las pocas sesiones y no comprende por qué tuvo que enterarse por su cuenta de esta alternativa. Abajo, un modelo de cámara hiperbárica individual.

• Inma Muro

**J**uan Manuel Ruiz Martínez sufría una arteriopatía diabética, una complicación habitual en personas con hiperglucemia. Consiste en el estrechamiento de las arterias. Los tejidos mueren por el menor riego y consiguiente disminución de aporte de oxígeno. *“La única alternativa que me daban era amputar primero una pierna, y la otra, casi seguro, después. No me dieron otra opción. Me enteré por casualidad de que había una terapia, la cámara hiperbárica. Mi cirujano cardiovascular, cuando le consulté, me dijo que no entendía ni quería entender de esto, que solo me sacarían el dinero y volvería para que él me corta-*

*se las dos piernas –recuerda Juan Manuel–. Empecé una huida hacia delante, me arriesgué porque tenía unos ahorros”.* Es un hombre combativo, a sus 64 años no quiso resignarse sin luchar a ser un discapacitado el resto de su vida.

Ahora tampoco consiente en quedarse callado ante la negativa de la sanidad pública a costearle totalmente una terapia efectiva, que solo le ha abonado en parte. Le consta que antes de los recortes en su comunidad autónoma sí se cubría en casos similares al suyo y que en otras regiones de España entra por lo público. *“En Valencia había un concierto con un hospital privado y se mandaba a pacientes*

→ ALBERTO PAREDES





► 8 Diciembre, 2014

→ a recibir sesiones en la cámara hiperbárica –explica Luisa Guardado, abogada que lleva la reclamación de José Manuel–. Desde principio de 2012 se dejó de hacer. Varias enfermeras de hospitales públicos me confirmaron que desde esa fecha se dejó de enviar pacientes. Entonces se empezó a producir un gran número de amputaciones”.

Sin embargo, un portavoz de la Consejería de Sanidad de la Generalitat valenciana afirma que cubren la terapia hiperbárica “en toda la Comunidad, y de hecho somos posiblemente la comunidad que más protegida está de todo el país”. Recalca que tienen dos unidades, en Alicante y en Castellón. Solo en esta última se han atendido “50.000 casos, una media de 4.800 cada año”. Respecto al caso de Juan Manuel Ruiz, en su base de datos consta que se cursó “una solicitud de tratamiento que recibió en el hospital Perpetuo Socorro de Alicante”, afirma la misma fuente.

### UN MAL TRAGO

Sin embargo, el paciente mantiene que a él no se le ofreció jamás la alternativa. De hecho, su abogada asegura que, si no se hubiese pagado él ese tratamiento, ahora no conservaría su pierna. “Llegó muy mal anímicamente porque es un mal trago que te den esas perspectivas [de amputar uno o varios miembros]. Hemos presentado una reclamación por gastos médicos, 4.760 euros, que se ha desestimado porque no se considera justificada la urgencia, aunque a mi cliente le plantearon la amputación de la pierna por encima de la rodilla de forma inmediata”, mantiene Luisa Guardado. Además de la reclamación del pago de la factura médica, han presentado una demanda de 20.000 euros por daños y perjuicios.

“A mí los recortes en sanidad casi me cuestan las piernas –se queja Juan Manuel–. Si no me hubiera enterado por casualidad de que la medicina hiperbárica me daba una esperanza, ahora estaría sin una pierna, o tal vez sin las dos”. Cuenta que en su pueblo, Massamagrell (Valencia), conoce varios casos en que se ha amputado una pierna por complicaciones similares a la suya.

“La gente se queja porque desde hace dos años ya no se aplica la terapia hiperbárica. La única explicación que cabe son los recortes –ase-

gura María del Toro, coordinadora de la Asociación Valenciana de Diabetes–. La pregunta del millón es qué va a pasar con todas estas personas. Si les amputan, pasarán a cobrar pensiones de invalidez, recibir tratamientos... Contemplado en términos económicos, sin entrar en cuestiones personales, resultaría más rentable invertir en cámaras hiperbáricas”.

### OXÍGENO QUE SALVA

Los beneficios de las cámaras de oxigenación son conocidos desde hace más de tres siglos, aunque, como señalan en la Sociedad Española de Medicina Hiperbárica (SEMH), solo se usan con propiedad desde hace 25 años. El catálogo de usos reconocidos de la terapia es casi tan extenso como ignorado por el público en general y por gran parte de la comunidad médica.

“En Estados Unidos está muy implantada y hay cámaras en muchos hospitales porque sus beneficios están bien definidos –explica Marco Ander, de la SEMH–. Su utilidad se empezó a tener en cuenta después de que, en diciembre de 1972, se estrellase un avión en un pantano de los Everglades, al norte de Miami. Parte de los supervivientes contrajeron infecciones, como la gangrena gaseosa, causada por una bacteria de los pantanos. Se trató a algunos con cámaras hiperbáricas con buenos resultados, pero no había suficientes, entonces se planteó dotar a los centros hospitalarios de estos aparatos”. En España, añade, hay una veintena.

Ander es técnico camarista del Centro de Rehabilitación Física y Neurológica de Villaviciosa de Odón (Madrid), donde atienden a pacientes de pie diabético, como José Manuel Ruiz, con muy buenos resultados. “Una señora extremeña nos compró una cámara para instalarla en casa porque no quería que le amputasen un pie. Consiguió salvar-

■ “Desde que no se cubre la cámara hiperbárica, se han disparado las amputaciones”, dice la abogada del paciente



ALBERTO PAREDES

### EXCLUIDA

Marco Ander, del Centro de Rehabilitación Física y Neurológica, dice que es “frustrante que cualquier nueva terapia esté bloqueada por los ajustes en los presupuestos sanitarios”.

lo y quiso ofrecer el mismo servicio a otros enfermos, pero hubo médicos que quisieron denunciarlo porque no tenía permisos”, apunta David Mejía, director técnico de Oxybárica Impactos Internacionales, fabricante en España de estas cámaras.

### MÉDICOS REACIOS

En España hay cierta resistencia entre la profesión médica a admitir el tratamiento, “por desconocimiento y porque hay mucha gente que vive de amputar pies, también la industria farmacéutica”, manifiesta un especialista en medicina hiperbárica que prefiere no ser identificado porque reconoce que la suya no es una postura políticamente correcta.

La doctora Eva Sanz, miembro del Comité Científico de la SEMH, cuenta el caso de una joven de 22 años con quemaduras de segundo grado en las piernas que estaban tratando con excelentes resultados: “Lo dejó porque su médico de atención primaria le dijo que le quitaba las curas si seguía con las sesiones de cámara hiperbárica”.

Esta médica, que lleva una década especializada en esta terapia, cola-



► 8 Diciembre, 2014



ALBERTO PAREDES



JOSÉ JORDÁN

bora con el Hospital Gómez Ulla de Madrid. Este centro, gestionado por el Ministerio de Defensa, atiende a pacientes derivados de la sanidad pública. "Cada día se tratan 200 pacientes y hay lista de espera. Hay enfermos con cistitis rágidas [provocadas por tratamientos oncológicos], autismo, depresión...".

Quienes están familiarizados con los efectos de esta terapia cuentan maravillas. "Viví el caso de un torero

con una herida abierta de 20 centímetros que no cicatrizaba y que con la cámara le cerró a razón de dos centímetros diarios", asegura Mejía. Añade que deportistas de élite utilizan habitualmente la oxigenación para estar en forma, prevenir lesiones o acelerar la recuperación.

La SEMH recoge entre las aplicaciones reconocidas la enfermedad por descompresión; envenenamiento por monóxido de

## RESULTADOS

María del Toro asegura que hay provincias en las que se cubre la medicina hiperbárica: "En Valencia, a pesar de los buenos resultados, hace dos años se dejó de aplicar por lo público". Arriba, un joven con parálisis cerebral en el centro de Villaviciosa de Odón (Madrid), donde recibe sesiones en cámara hiperbárica de forma privada.

carbono, cianuro...; tratamiento de infecciones como gangrena gaseosa, fascitis necrosante aguda; aplastamientos...

"En el caso de mi cliente -recalca la abogada Luisa Guardado-, los resultados se manifestaron casi de inmediato. Y entonces se lo cubrió la Seguridad Social".

Cuando Juan Manuel Ruiz llegó al centro Medibarox, en Alicante, vio que todos los pacientes que había habido sido derivados por la sanidad pública. "El único privado era yo -asegura-. Al principio, pagaba, pero luego el doctor Francisco Morant, jefe de Cirugía Vascular del Hospital General de Alicante, me firmó una recomendación de su puño y letra y me mandó a Admisión. Gracias a él me lo costeó la Sanidad Pública". Denuncia que los recortes sanitarios quitan oportunidades a los enfermos: "No sé si son los médicos los que no quieren esta medicina o si hay órdenes de arriba porque no hay dinero, pero funciona, yo soy la prueba. Si lo hubiese conocido quizá habría salvado los dedos de un pie que me cortaron", añade. ■

inmamuro.entreviú@grupozeta.es