

El Implante Coclear en Catalunya

En la crónica de un encuentro celebrado recientemente y que aparece en este mismo número de la revista Integración, en una Mesa Redonda de médicos implantadores quedó claro que Cataluña era la única Comunidad Autónoma donde el implante coclear bilateral en niños, con sordera profunda bilateral neurosensorial de nacimiento, no se realizaba de forma automática sino que aquellos padres que quieran realizárselo a sus hijos deben hacerlo PAGANDO el segundo implante aunque se lo pueden realizar en el mismo centro hospitalario que el primero e incluso es posible realizarlo simultáneamente si abonan el segundo implante. Así lo confirmo el médico que coloca dichos implantes cocleares.

Esto aboca a las familias catalanas a un grave dispendio económico y/o a campañas de recolección de recursos económicos, a través de todo tipo de actividades con familiares, amigos o la sociedad en general. Esta es una situación que hemos denunciado repetidamente, por lo que vayamos a otro tema.

Las listas de espera

El diputado Martín Eusebio Barra López, parlamentario del Grupo de Ciudadanos en el Parlament de Catalunya ha realizado diversas preguntas parlamentarias al Govern de la Generalitat sobre la situación de los implantes cocleares en los hospitales públicos, sobre número de implantaciones que se realizan, cuántas se realizan de revisión (reimplantaciones, etc) y listas de espera, que le fueron respondidas el 19 de octubre del 2018.

Ha tenido la amabilidad de facilitarnos las respuestas que ha recibido, confirmando nuestras preocupaciones.

Le confirman que 3 son los hospitales que realizan la intervención con cargo al Servei Catalá de la Salut y son: Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues de Llobregat (HSJD), Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona (HSCSP) y Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona (HUGTP). Todos ellos situados en la ciudad de Barcelona o en sus aledaños.

Número implantes cocleares realizados en los hospitales de la red pública 2015- 2017.

Hospital	Implantes cocleares Año 2015	Implantes cocleares Año 2016	Implantes cocleares Año 2017
HSJD	50	53	51
HSCSP	28	31	38
HUGTP	18	22	19
Total	96	106	108

Número intervenciones para revisar implantes cocleares realizados en los hospitales de la red pública 2015- 2017

Hospital	Implantes cocleares Año 2015	Implantes cocleares Año 2016	Implantes cocleares Año 2017
HSJD	50	49	42
HSCSP	16	19	6
HUGTP	0	0	0
Total	66	68	48

Número de personas en lista de espera para implante coclear en hospitales de la red pública, tiempo medio, y máximo de permanencia en lista de espera.

Hospital	Pacientes en lista de espera de intervención	Tiempo medio de espera pendientes (días) (días)	Máximo tiempo de espera		
a 31 de diciembre de 2015					
HSJD	9	33	136		
HSCSP	54	315	962		
HUGTP	32	244	623		
a 31 de diciembre de 2016					
HSJD	2	33	143		
HSCSP	55	325	1326		
HUGTP	14	202	623		
a 31 de diciembre de 2017					
HSJD	3	13	66		
HSCSP	42	234	1048		
HUGTP	18	187	677		

Vistos estos cuadros hay datos que saltan a los ojos inmediatamente.

En el primer cuadro podemos observar que el número máximo de intervenciones de implante coclear en Catalunya es de 108, que teniendo en cuenta que el número de habitantes es de 7.441.000 nos da una tasa de 14,51 IC por millón de habitantes y año, cuando por ejemplo Canarias la tiene de 39,6, casi 3 veces superior. Aunque vemos una ligera tendencia al aumento en el HSCSP, éste es -manifiestamente- insuficiente.

La segunda tabla indica las intervenciones de revisión de implante coclear. Se llama intervenciones de revisión a las reimplantaciones o a aquellas en que es necesario volver a intervenir quirúrgicamente por algún motivo, aunque no sea necesario cambiar la parte interior (volverla a fijar, por ejemplo).

Aquí sí que nos encontramos con unos datos que debemos suponer que alguien no ha entendido la pregunta y/o se ha equivocado en la respuesta, pues si fuera cierta significaría que el HSJD tiene que reimplantar o revisar sus intervenciones quirúrgicas prácticamente en el mismo número que las que realiza. Esto sería un problema muy preocupante y récord mundial, si fuera cierto.

El número de revisiones del HSCSP, teniendo en cuenta los implantes que lleva acumulados y que implantó aparatos Ineraid y Laura y recibe un número importantísimo de pacientes de otros hospitales superior al de sus propios pacientes, ya no es tan preocupante, entra dentro de lo tolerable y podemos ver que en el 2017 sólo tuvo 6 intervenciones de estas características. El HUGTP no reporta ninguna reimplantación ni cirugía de revisión.

La tercera tabla es digna de atención. Primero tenemos que ponernos de acuerdo en qué significa estar en lista de espera. Por los datos que se indican es cuando un futuro usuario ha pasado por todas las pruebas previas y es considerado candidato a implante coclear y ya sólo esta a la espera de médico, quirófano y dispositivo. Eso significa que desde que el futuro paciente se acerca al hospital por primera vez hasta que recibe la consideración de estar en lista de espera pueden pasan al menos 3 meses.

En el caso de niños se les somete a una prueba previa con audífonos para ver si tienen restos aprovechables, que puede ser de 3 a 6 meses. Hay que tener esto en cuenta para no distorsionar la valoración. Podemos observar que en el HSJD (pediátrico) las listas de espera y los tiempos disminuyen a cada año, y los tiempos medios son bastante aceptables (33 en 2015 y 13 en 2017). Al ser los máximos, en estos mismos periodos, de 136 y 66 días significa que hay niños en el 2015 que han estado como máximo una semana en lista de espera, algo que significa que la implantación coclear en estos casos es inmediata y que la lista de espera se considera cuando ya ha pasado todas las pruebas, pues no es factible pasar las pruebas de restos con audífonos y prequirúrgicas en menos de una semana. El número tampoco es alarmante, lo que significa que los niños en Cataluña están muy bien atendidos si no fuera porque no reciben el ICB.

El número de pacientes en lista de espera de los hospitales HSCSP y HUGTP son iguales o superiores a los que colocan en un año, y como los tiempos medios no llegan al año (234 y 187 días), solo hay una explicación. Los pacientes desaparecen de las listas de espera. Solo se me ocurren tres motivos, se implantan privadamente, abandonan la idea de implantarse desesperados o se mueren. Por supuesto estoy hablando de un solo implante, no de ICBs.

Esto nos deja un panorama desolador en adultos que es necesario y de justicia solventar.

El último aspecto que queremos mencionar es la renovación de procesadores. El HSJD deja de atender a sus pacientes cuando éstos cumplen 18 años y los deriva al HSCSP, con lo cual tenemos bastantes centenares de pacientes (de 600 a 800) que deben solicitar la renovación de su procesador a este hospital, además de los propios pacientes que fueron implantados de inicio en el mismo. Inaudito, algo falla o alguien no sabe sumar porque el número de procesadores facilitados al HSCSP para actualizaciones es netamente ridículo y representaría periodos de espera superiores a los 4-5 años, siendo optimistas. No indicamos los datos numéricos porque hasta ahora, en este escrito, nos hemos limitado a aceptar los datos facilitados por la propia Generalitat de Catalunya.

Delante de todo lo expuesto, con los datos de la propia Generalitat de Catalunya, la situación en esta Comunidad es netamente peor a la del resto de España. Puede que nos traten de alarmistas o de cualquier otro epíteto que actualmente está muy de moda, y se pretenda matar al mensajero pero el mensaje es real y los datos, (que nos llegan a la entidad así lo corroboran e incluso de forma quizá más alarmante), no los hemos facilitado nosotros, sino la propia Generalitat.

La Constitución Española, la que muchos usan como arma arrojadiza dice en su artículo 14: Los **españoles son iguales** ante la ley, sin que pueda prevalecer discriminación alguna por razón de nacimiento, raza, sexo, religión, opinión o cualquier otra condición o circunstancia personal o social.

Los catalanes son menos iguales que el resto de españoles con respecto al implante coclear por la ¿condición o la circunstancia personal o social de vivir y trabajar en Catalunya? Pienso que alguien lo tenía que decir y me gustaría que se me respondiera, y si estoy equivocado, en mis apreciaciones, ya anticipo que lo reconoceré públicamente en esta misma sección.

Joan ZamoraPresidente Federación AICE