

DECLAREN PER PRIMER COP 20 MOSSOS PER L'1-0

Una vintena de Mossos d'Esquadra que estaven presents l'1-0 als col·legis electorals de Girona, Aiguaviva i Sant Julià de Ramis van declarar ahir com a testimonis. Els agents van relatar que, quan van arribar els efectius de la Guàrdia Civil i la Policia Nacional, "no va

haver-hi una actitud dialogant ni un intent de negociació previ". "Sembla que l'actuació va ser directa per impedir la votació, sense valorar-ne la proporcionalitat ni les conseqüències", va explicar un dels advocats del col·lectiu Dret a Defensa, Albert Carreras.

LARA BONILLA
ESPLUGUES DE LLOBREGAT

"La diferència entre la vida i la mort és, a vegades, de només un mil·límetre", constata el metge Eduard Gratacós, director de BCNatal. I això és especialment cert en el cas de les cirurgies fetals, on s'operen pacients "de vint centímetres, que semblen de mantega, estan surant en un líquid i dins d'una mare que no està malalta i hem d'evitar lesionar", afegeix Gratacós. La cirurgia fetal més comuna és la que es fa per corregir la síndrome de transfusió fetus-fetal, que es produeix en un 15% dels embarassos de bessons monocorials (els que comparteixen la placenta). Però des que es va començar a realitzar fa vint anys no s'havia produït cap innovació en aquest camp.

Fins ara, que s'ha creat un sistema de navegació quirúrgica pioner al món que permet millorar la precisió d'aquest tipus de cirurgies tan complexes, escurçar-ne la durada i reduir la taxa de mortalitat. Aquest nou GPS quirúrgic ha estat desenvolupat per l'Hospital Sant Joan de Déu i l'Hospital Clínic -que sota el paraguai del consorci BCNatal és un dels dos centres a Catalunya, juntament amb la Vall d'Hebron, que du a terme aquest tipus de cirurgies- en col·laboració amb la Universitat Pompeu Fabra. Fins ara el cirurgià només disposava de l'ecografia i del moviment dels estris quirúrgics per guiar l'entrada a l'úter fins a arribar als fetus. I l'èxit de la intervenció depenia, en molts casos, de l'habilitat i l'expertesa del cirurgià. Aquest nou sistema permet fer una reconstrucció virtual de la placenta i de l'úter de l'embarassada a partir d'una ressonància i una ecografia. Amb aquesta mena de mapa tridimensional, el cirurgià pot simular diferents punts d'entrada a l'úter -com si estigués dins d'un videojoc- per decidir quin és el millor per accedir als fetus, tenir una visió més precisa dels vasos sanguinis i dels cordons umbilicals "i guiar-se durant la cirurgia", explica Elisenda

El futur de la cirurgia fetal: navegar amb GPS per l'úter

Sant Joan de Déu i el Clínic creen un sistema pioner al món



Una cirurgia fetal amb la nova tècnica realitzada amb èxit. HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU

Eixarch, investigadora i metge especialista en cirurgia fetal de BCNatal, per a qui aquesta eina és "el futur" de la cirurgia fetal. L'objectiu és que també ajudi a reduir la variabilitat i la iniquitat entre l'expertesa d'un o altre cirurgià. "És com si a un avió hi afegim un sistema de navegació de molta seguretat. Ja no depenem del fet que el pilot sigui molt experimentat per aterrar quan hi ha boira, perquè dispo de aquest mètode addicional", va afegir Gratacós.

Bessons idèntics

El Julen i el Liam són dos dels bessons que ja han sigut operats amb l'ajuda d'aquesta nova eina. La seva mare, la Melanie Bonnet, de 24

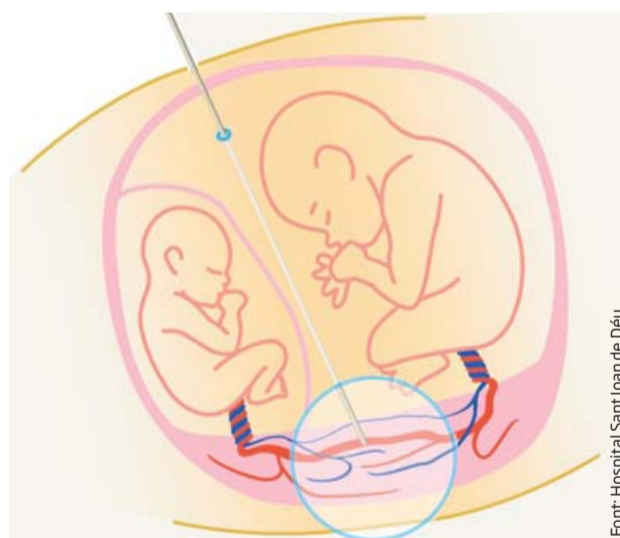
anys, va explicar que li van detectar la síndrome de transfusió fetus-fetal a la setmana 18 de gestació. El seguiment de l'embaràs li feien a Pamplona i la van traslladar a Sant Joan de Déu, on la van operar l'endemà. La intervenció va durar només 15 minuts. "Va anar tot molt ràpid", va dir Bonnet, que va fer repòs durant la resta de l'embaràs. El Liam i el Julen van néixer el 17 de juny, a la setmana 32, sense seqüeles, i amb gairebé dos quilos de pes. "Només van tenir 80 grams de diferència al néixer", destacava ahir la mare dels nadons, que, a diferència del pare, els distingeix malgrat ser pràcticament idèntics.

Una vintena d'operacions

BCNatal ja ha fet 20 operacions amb aquesta tècnica i en 19 dels embarassos ha sobreviscut almenys un dels fetus -tot i que no es pot fer una avaluació real dels resultats fins que s'hagin fet almenys 200 operacions-. L'objectiu és incorporar aquesta eina a altres hospitals del món i a altres indicacions com ara l'operació de tumors fetals. "És un sistema que canviarà la manera de fer cirurgies", va explicar ahir Gratacós.

El repte és que la reconstrucció en 3D de la placenta és personalitzada i s'ha de fer en un termini de 24 o 48 hores, ja que quan es detecta la síndrome de transfusió fetus-fetal s'ha d'intervenir de seguida. La transfusió fetus-fetal, que es produeix en un de cada 2.000 embarassos, es produeix quan un dels bessons monocorials passa sang a l'altre de manera constant, cosa que provoca gairebé sempre la mort dels bessons si no es corregeix. Amb cirurgia fetal [vegeu gràfic] s'aconsegueix revertir la situació coagulant amb l'asser els vasos sanguinis que els connecten i aconseguir així la supervivència d'almenys un dels dos fetus en més del 90% dels casos.

Aquest sistema de navegació ha estat dissenyat i desenvolupat a Barcelona durant tres anys i l'ha finançat la Fundació Cellex. ■



Front comú del sector social per denunciar "l'infr finançament crònic"

NATÀLIA VILA
BARCELONA

Fins a dotze organitzacions del sector social i d'atenció a les persones es van unir ahir per crear una taula unitària que planti cara al Govern i exigir, de nou, que els pressupostos del 2020 posin fi a "l'infr finançament crònic" que pateix el sector. Patronals, sindicats, entitats i col·legis professionals van fer un front comú per reclamar que els comptes de l'any que ve estiguin dotats de més inversió en aquest àmbit, fet que permeti superar la congelació de tarifes, millorar els convenis col·lectius, equiparar con-



Els representants de les dotze organitzacions de la nova taula unitària del sector social. PERE TORDERA

dicions i no deixar cap salari per sota dels 14.000 euros anuals.

Per aconseguir-ho, la nova taula va demanar que les inversions previstes als comptes augmentin del 0,5% del PIB actual al 2% en set anys, en línia amb la mitjana europea. L'objectiu és, segons van explicar les organitzacions, poder garantir la qualitat dels serveis que presten i situar el sector social i d'atenció a les persones com un pilar fonamental i estratègic de l'estat del benestar, al mateix nivell que la salut i l'educació.

Amb l'objectiu de revertir la situació del sector com més aviat millor, les organitzacions de la taula -entre les quals hi ha la Taula del

Tercer Sector, la Confederació, la patronal ACRA, els sindicats CCOO i UGT i el Col·legi d'Educadors- van instar les forces polítiques a reunir-se amb "urgència", amb interlocucions d'alt nivell. A banda de més inversions, la taula també planteja el desplegament total de lleis que ja estan en marxa però són poc efectives, com la llei de la dependència, la de la renda garantida de ciutadania, l'actualització de l'IRSC, l'habitatge social, el Pacte Nacional per a la Interculturalitat, l'Agència Catalana de Protecció Social, la llei de drets i oportunitats en la infància i l'adolescència, el suport a les famílies i les mesures per erradicar la violència masclista. ■