Atención a los niños afectados por el accidente nuclear en Chernobil



Antecedentes

Chernobil: Ciudad del norte de Ucrania, a 130 km. del norte de Kíev y a 20 Km. de la Central de energía nuclear, cuyo reactor causó el 26 de abril de 1986 la peor catástrofe nuclear conocida.



Un experimento, cuya supervisión fue incorrecta provocó una reacción incontrolable, que causó una expulsión de vapor. La capa protectora del reactor se destruyó y aproximadamente 100 millones de curios de nucleidos radiactivos se liberaron a la atmósfera. Parte de la radiación se extendió por Europa septentrional y llegó hasta Gran Bretaña. Los datos ofrecidos por las autoridades en aquel momento indicaron que 31 personas murieron como resultado del accidente, pero las Desasere de la Termonuclear de Chernobilmuertes causadas por la radiación aún se desconocen. Más de 100 000 ciudadanos ucranianos fueron evacuados de las áreas aledañas al emplazamiento del reactor; y Chernóbil y otras regiones cercanas, permanecieron deshabitadas durante un año después del accidente.

Inicio



Ante la solicitud de ayuda internacional del gobierno de la entonces Unión Soviética, la respuesta de Cuba no se hizo esperar, y a principios de 1990 especialistas cubanos visitan Ucrania, con el objetivo de evaluar la envergadura del problema y el tipo de ayuda que se podría brindar. Se seleccionó un grupo de pacientes y el 29 de marzo del mismo año llegan a Cuba los primeros 139 niños portadores de diferentes enfermedades oncohematológicas, que se atendieron en el Instituto de Hematología de la capital y en el Servicio de oncología del Hospital Pediátrico Docente Juan Manuel Márquez.

Por las autoridades médicas y políticas que los acompañaban, se conoció la necesidad de brindar atención a más pacientes y entonces se decide ampliar esta colaboración.

En julio de 1990 comienzan a llegar a Cuba niños afectados procedentes de Rusia, Bielorrusia y Ucrania.

Cuba ha financiado y desarrollado por más de 19 años este programa humanitario, aun en los años más difíciles del período especial se continuó recibiendo niños y sus familiares. Cuba es el único país que organizó un programa integral de salud, masivo y gratuito para la atención a niños afectados por el accidente de Chernobil.

Objetivos del Programa

General:

• Atención integral a niños afectados por desastres.

Específicos:

• Determinar el estado de salud de los pacientes.
• Desarrollar acciones médico-estomatológicas, preventivas y terapéuticas.
• Aplicar programas de rehabilitación física y mental.
• Valorar el pronostico.
• Seguimiento longitudinal de los pacientes.



Organización del programa

La sede del programa se establece en el Hospital Pediátrico de Tarará ubicado en el reparto de Tarará, al Este de la Ciudad de La Habana, a 27 Km. del centro de la capital.

Este reparto tiene una extensión de 11 Km. cuadrados, en las cuáles se encuentran enclavadas 520 viviendas, instalaciones hospitalarias y de aseguramiento administrativo, cuenta además con 850 metros de playa.

En esta ciudad radicaba desde el año 1976 el Campamento Internacional de Pioneros José Martí, por donde pasaron más de 3 millones de niños cubanos.

De forma voluntaria y con mucho entusiasmo el pueblo de la capital participó en la reparación de todas estas casas. En junio de 1990 ya se comenzó a recibir niños provenientes de Rusia, Bielorrusia y Ucrania.



Los servicios médicos se estructuran en tres niveles de atención médica:

- El nivel primario, atención médica integral ofrecida en las propias viviendas de los pacientes por médicos y enfermeras de la familia, Tratamientoorganizados en diferentes áreas clínicas, donde participan además psicólogos, traductores y otros especialistas médicos.

- El nivel secundario de atención se ofrece en las instalaciones del Hospital Pediátrico de Tarará, con sus áreas de hospitalización y de tratamientos.

- El nivel terciario son los servicios que se reciben en diferentes hospitales pediátricos de la capital, institutos y centros especializados y de tecnología de punta. Como son: el Instituto de Hematología e Inmunología, el Cardiocentro del Hospital Pediátrico William Soler, el Centro Internacional de Restauración Neurológica (CIREN) y el Centro de Histoterapia Placentaria, entre otros.

El carácter intersectorial con la participación de diferentes organismos e instituciones del Estado cubano permiten desarrollar con éxito esta actividad.

Criterios de selección de los pacientes

• Niños de zonas relacionadas con el accidente de Chernóbil, de 5 a 15 años de edad.

La selección realiza un médico cubano a partir de los casos que le son enviados desde las diferentes instituciones de salud ucranianas que también en ocasiones visita a las provincias de interior de Ucrania para realizar esta selección. Todos los pacientes, que se presentan a esta selección, deben contar con un certificado que los acredita como afectados por el accidente de Chernóbil.

Posteriormente, una comisión integrada por este médico cubano, funcionarios del Fondo ucraniano de ayuda a las victimas del desastre nuclear de Chernóbil y del Ministerio de Salud Pública de Ucrania, aprueba los pacientes que viajarán a Cuba para recibir tratamiento médico según los criterios establecidos por el programa.

Criterios de clasificación de los pacientes

Grupo I:

• Pacientes con enfermedades invalidantes, oncohematológicas, tributarios de tratamientos quirúrgicos complejos.
• Representan el 3% de los pacientes que viajan en el vuelo.
• Todos deben venir acompañados por un familiar.
• Generalmente requieren estadías prolongadas, en dependencia de su recuperación.
• Necesitan ingreso hospitalario.

Grupo II:

• Pacientes con cualquier enfermedad que no esté incluida en el grupo I.
• Representan el 17% de los pacientes que viajan en el vuelo.
• Los menores de 8 años vienen acompañados por un familiar, y los mayores, por guías o educadores.
• Su estadía es de 45 a 60 días aproximadamente.
• Necesitan ingreso hospitalario.

Grupo III:

• Pacientes con enfermedades que pueden recibir atención médica en un régimen ambulatorio, en sus propias casas sin necesidad de hospitalización.
• Representan el 60% de los pacientes que viajan en el vuelo.
• Vienen acompañados por guías o educadores.
• Su estadía es de 45 días (de vuelo a vuelo).

Grupo IV:

• Niños aparentemente sanos, para chequeo médico.
• Representan el 20% de los pacientes que viajan en el vuelo.
• Vienen acompañados por guías o educadores.
• No necesitan ingreso hospitalario, sino un régimen sanatorial.
• Su estadía es de 45 días (de vuelo a vuelo).

Beneficiados por el programa

De 1990 a 1992 se recibieron en Cuba 2 715 niños y 213 adultos procedentes de Rusia y 671 niños y 59 adultos de Bielorusia.

Ucrania ha estado recibiendo permanentemente las bondades del programa cubano en estos 19 años: 16 689 niños y 3 661 adultos se han atendido en el Cuba.

También se han beneficiado 4 pacientes de Moldavia y 11 pacientes de Armenia.

La experiencia cubana en la atención médica a los niños afectados por el accidente de Chernóbil, ha permitido asesorar y brindar ayuda médica a otros pueblos necesitados. Entre ellos, 53 pacientes brasileños afectados por la manipulación de una fuente radioactiva de Cesio 137 en la ciudad de Gioiana.



Principales acciones de salud

• Examen médico integral a todos los pacientes a su llegada, confección de historia clínica, y dispensarización en la primera semana.

• Exámenes de laboratorio general a todos los pacientes destinados a confirmar y evaluar enfermedades referidas, y dirigido a los principales órganos de choque de las radiaciones ionizantes.

• Exámenes especializados según indicación médica y en correspondencia con las particularidades de cada paciente.

• Tratamiento médico integral y rehabilitación.

• Programa de rehabilitación psicológica que incluye consulta con especialistas, actividades de grupos, y un amplio programa recreativo cultural que incluye visita a museos, zoológicos, acuario, etc.

• Atención estomatológica integral.

• Mediciones dosimétricas a todos los pacientes y estimación de pronósticos.



Otros Servicios:

• Llamadas telefónicas gratis a los familiares en Ucrania.

• Escuela con maestros ucranianos que permite una adecuada formación acorde a los programas educacionales de Ucrania y evita el retardo escolar en los niños con estadías prolongadas en Cuba, y en aquellos con limitaciones físicas o convalecientes de intervenciones quirúrgicas y otros procederes.

• Desarrollo de potencialidades en las diferentes manifestaciones artísticas y deportivas.

• Peluquería y barbería.

• Visitas a teatros.

• Visita a museos y sitios históricos relacionados con la cultura iberoamericana.

Principales resultados del programa

RESULTADOS DIAGNÓSTICOS

De los 18 910 niños procedentes de Rusia, Bielorrusia y Ucrania, el 59% presenta afecciones del sistema endocrino, Entre los que predomina la hiperplasia tiroidea. En orden de frecuencia siguen las afecciones del aparato digestivo (57,6%), las adenopatías banales (30,4%), las afecciones del sistema otorrinolaringológico (29.3%), y en menor medida, las afecciones de la piel: entre las que se destaca el vitiligo, la alopecia y la soriasis.
Entre las enfermedades oftalmológicas (13,4%) predominan los trastornos de la refracción, y 7,7% son pacientes con alteraciones cardiovasculares, fundamentalmente con soplos funcionales, y en menor cuantía, con las cardiopatías funcionales.

Pacientes con la hiperplasia tiroidea:

El 53,7% de los pacientes con la hiperplasia tiroidea corresponde al grado 1A. En orden de frecuencia siguen la hiperplasia tiroidea del grado 1B (25,6%), y en menor frecuencia la hiperplasia tiroidea grado II (10,4%), y la hiperplasia tiroidea grado III (0,8%).

Debe tenerse en cuenta que Ucrania es un país en el que es muy frecuente el bocio, y que muchos pacientes que lo padecen, mejoran tras el contacto con un medio natural rico en yodo. Sin embargo, estudios recientes demuestran que un incremento significativo del cáncer de tiroides y el seguimiento de estos pacientes juega un papel importante en el diagnostico precoz de esta enfermedad.

Afecciones digestivas:

Las afecciones digestivas aparecen como elemento significativo en este grupo de pacientes. En los estudios endoscopios realizados en pacientes con dolor abdominal recurrente se destaca: la gastritis crónica (23,4%), el parasitismo por guardia lamblia (19,7%), la duodenitis crónica (17,0%), la hiperplasia linfoide gástrica (12,4%), la hernia hiatal (7,7%), y el 6 % corresponde a los pacientes con dolor abdominal recurrente de etiología no precisada.

Afecciones otorrinolaringológicas:

El 64,2% de las afecciones otorrinolaringológicas corresponde a la amigdalitis crónica. En orden de frecuencia sigue la faringitis crónica (6,2%), la hipoacusia (6,1%), las desviaciones septales (4,6%), y las epistaxis (4,3%).

Enfermedades hematológicas:

De los pacientes ucranianos recibidos en el centro, a 289 se diagnosticaron las enfermedades hematológicas e inmunológicas; en la mayoría, diferentes tipos de leucemia y 6 han requerido transplante de médula ósea. El resto de los pacientes, ha sido tratado con quimioterapia y radioterapia según las características individuales de cada caso.

Afecciones oncológicas:

Se han tratado 117 pacientes con procesos tumorales, de los cuales el 90,5% corresponde a tumores malignos y solo un 9,5%, a tumores benignos.

Alteraciones psicológicas:

Las alteraciones psicológicas se manifiestan en un estrés postraumático con ansiedad, depresión, estimación, sobre valoración de las pérdidas objetivas y subjetivas del desastre, llegando a tendencias inadecuadas en la formación de la personalidad.

Resultado de las evaluaciones dosimétricas:

Desde el comienzo en 1990 del programa cubano con niños de áreas afectadas por el accidente de Chernóbil, el Centro de Protección e Higiene de las Radiaciones (CPHR) han desarrollado un conjunto de estudios dosimétricos y biomédicos para evaluar el impacto del accidente.

Con estos estudios se ha logrado:

• Obtener datos originales sobre la contaminación interna por CSS-137.

• Realizar estimaciones de dosis por irradiación interna, externa, total y en tiroides;

• Conocer el comportamiento de la morbilidad, el desarrollo y la variación de indicadores hematológicos, tiroideos, citogenéticas y bioquímicos en función de la contaminación interna de los niños y de la contaminación superficial de las localidades.

• Crear con toda esta información una importante base de datos, considerada por algunos expertos

internacionales como única de su tipo en el mundo y que convierten al estudio realizado en Cuba como una de las fuentes reconocidas para la evaluación del impacto radiológico del accidente de Chernóbil.

Los resultados obtenidos hasta el presente en cerca de 8000 niños indican que:

• La irradiación externa fue el mas importante contribuyente a la dosis total, la cual se estimó entre <1-170 mSv para 70 años.

• El 27 % de los niños provienen de zonas limpias, el 25% de zonas con diferentes niveles de contaminación, el 23 % de zonas evacuadas y el 25 % de zonas en la que no se conoce la contaminación del terreno por Cs-137.

• En más del 60 % de los niños se detecta algún nivel de contaminación interna.

• Los niveles de contaminación interna por Cs-137 se encuentran entre 1.5 y 565 Bq/Kg.

• La dosis interna que genera esa contaminación oscila entre <1-9 mSv para 70 años.

• La frecuencia de hiperplasias tiroideas tienden a aumentar con el incremento de la contaminación interna y de la contaminación superficial por Cs-137.

• Los otros indicadores médicos y biológicos no muestran alteraciones cuando se analizan en función de la contaminación interna y la contaminación superficial por Cs-137.

Las perspectivas de los estudios que se ejecutan en el CPHR están dirigidas a la aplicación de técnicas que permitan:

• Valorar los efectos directos sobre el ADN, así como las peculiaridades del proceso de reparación de los daños causados por las bajas dosis de radiación.

• Detectar la expresión de indicadores moleculares asociados a la carcinogénesis.

• Evaluar las alteraciones del ciclo celular y la apoptosis (muerte celular).

• Determinar mutaciones y marcadores del sistema hematopoyético como posibles indicadores tempranos de efectos a largo plazo de la irradiación.

Impacto

En lo social ha posibilitado la curación y rehabilitación de miles de niños, muchos habían visto cegadas sus esperanzas, otros les habían negado posibilidades de tratamientos en otras partes del mundo. La mayor parte de los niños con enfermedades Oncohematológicas tratados en Cuba aún se encuentran en perfecto estado de salud.
Cientos de niños han provenido de internados para niños sin amparo filial, y niños huérfanos.

En lo científico viene dado por la obtención de un conjunto de datos primarios sobre contaminación interna en infantes de áreas afectadas por el accidente de Chernobil, la difusión de esta información en los eventos científicos mas relevantes que se han realizado para evaluar las secuelas de dicho accidente y la utilización de dicha información por organismos internacionales del sistema de Naciones Unidas como el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA) y el Comité Científico de las Naciones para el Estudio de los Efectos de las Radiaciones Atómicas (UNSCEAR) en sus valoraciones sobre las secuelas del accidente. Es particularmente significativo que UNSCEAR haya citado los trabajos cubanos en su última publicación del año 2000 donde se revisan las secuelas del accidente de Chernobil y haya mostrado su interés en poder contar con nuevos datos sobre el tema obtenidos en Cuba.

El programa ha facilitado el intercambio cultural entre nuestros pueblos y el intercambio científico entre nuestros profesionales.



Más allá de nuestras fronteras

En Ucrania tenemos en Misión a un médico especialista en Pediatría en función de médico coordinador. Este radica en Kiev y su trabajo se relaciona directamente al Ministerio de Salud de este país, y al Fondo Juvenil de Chernobil.
Entre sus funciones fundamentales se encuentran la selección y clasificación de los niños que las autoridades de salud de Ucrania proponen para viajar a Cuba, esta actividad la realiza en la capital y en visitas a las diferentes regiones y provincias del país según lo planifique el Ministerio.

Por decisión del Presidente de Ucrania en el año 1998 se inauguró en La Ciudad de Evpatoria, Provincia de Krimea, un Sanatorio destinado a la rehabilitación de personas relacionadas con el accidente de Chernobil, donde trabajan desde la fecha una brigada de médicos cubanos integrada por un Pediatra, un especialista en Medicina General Integral (M.G.I), un Hematólogo, un Endocrino, un Psicólogo, y un traductor de idioma Ruso. Entre 5 000 y 6000 personas pasan cada año por ese Programa asesorado por nuestros especialistas.

Consideraciones finales

El Programa cubano de atención médica integral a los niños relacionados con el accidente de Chernobil es un ejemplo de lo que puede hacer un país cuando independientemente de sus recursos económicos dispone de un capital humano capaz de enfrentar las situaciones más diversas y complejas en el campo de la salud de nuestro pueblo y otros pueblos del mundo.

Las difíciles situaciones económicas atravesadas por Cuba a partir de la desintegración de la Unión Soviética, y ante un bloqueo económico Intensificado por Norteamérica no impidieron desarrollar este programa humanitario, todos los medios y recursos disponibles para la atención de nuestro pueblo también fueron puestos a la disposición de estos niños y sus familiares.

Lo anterior es expresión de la voluntad política, y de principios basados en la solidaridad y en el desarrollo de una conciencia humanista en el hombre.

Reconocimientos

1. En 1996 se conmemoró el Centenario del descubrimiento de la Radiactividad. Para estos fines, se creó en Cuba una comisión especial a iniciativa de la cual el Ministerio de Ciencia Tecnología y Medioambiente instituyó el premio especial "Centenario del Descubrimiento de la Radiactivi¬dad" para ser entregado por única ocasión y en conmemoración de tan importante efemérides al trabajo de mayor impacto para el uso pacífico de la energía nuclear realizado en el país en la década de los noventa. Por este premio optaron un total de 8 trabajos, propuestos a partir de los resultados mas significativos obteni¬dos por los centros de todo el país. El premio especial fue otorgado al trabajo "Impacto de las radiaciones en niños de áreas afectadas por el accidente de Chernobil" realizado por un colectivo de autores del CPHR encabezado por el evaluado. Este trabajo a juicio de la comisión evaluadora es una importante contribución de los especialistas cubanos al estudio de las consecuencias del accidente mas grave en la historia de la energética nuclear.

2. Marzo 2000. Reconocimiento del Presidente de Ucrania con motivo de los 10 años de desarrollo del Programa humanitario.

3. Marzo del 2003. Reconocimiento del Alcalde de La Ciudad de Kiev.

4. Marzo del 2003. Diploma de Honor de la plenipotenciaria para los derechos humanos en Ucrania Nina Korpashova.

5. Marzo del 2010. Festejos por el 20 Aniversario del Programa médico cubano "Niños de Chernobil"

6. Marzo del 2010. El Jefe del Estado ucraniano, Víctor Yanukóvich reconoce a Fidel con la Orden "Al mérito" en primer grado y a su hermano Raúl con la Orden de Yaroslav el Sabio, primer grado por su importante contribución al restablecimiento de la salud de los niños de Chernóbil.

Source URL: http://www.fidelcastro.cu/de/node/28347?width=600&height=600