

Sumo Pontífice cree que no sobrevivirá al complejo diagnóstico

Médicos broncopulmonares explican por qué la neumonía bilateral que sufre el Papa Francisco es tan grave

RAULO GUTIÉRREZ S.M.

“Está sufriendo dolores intensos y que ahora está completamente a merced de las órdenes de los médicos”, dice un cercano al Papa.

Desde el Hospital Agostino Gemelli, en Roma, lugar donde está internado desde el viernes pasado, el Papa Francisco declaró en privado que, a diferencia de otras veces, en que ha salido airoso de importantes enfermedades e intervenciones médicas, esta vez siente “la certeza de que no lo logrará”, informaron dos de sus ayudantes que lo acompañan en el centro médico, durante este miércoles, quienes han preferido mantener su anonimato, registró “The Mirror”.

Los dos auxiliares del Pontífice han declarado al periódico estadounidense “Político” que el Santo Padre, de 88 años, “está sufriendo dolores intensos y que ahora está completamente a merced de las órdenes de los médicos”. La declaración de las dos personas cercanas al Papa llega después que las autoridades del Hospital prohibieran a Francisco participar de sus compromisos papales y un día después de que el hospital diera a conocer sobre “la aparición de una neumonía bilateral” y una infección polimicrobiana.

Aunque durante las últimas horas, el Vaticano ha informado que el Papa se encuentra de buen humor y que “pasó una noche tranquila, se despertó y que desayunó perfectamente”, lo cierto es que según cercanos a Francisco no ven muy alentador estos signos de estabilidad. Según “The Sun”, el Papa no confía mucho en su supuesta mejoría y consciente de que va a morir pronto, ha comenzado a “atar cabos sueltos” antes de su partida. Una de estas medidas fue extender el mandato del cardenal, Giovanni Battista Re, como decano del Colegio de Cardenales, con el



Durante la tarde del miércoles, el pontífice fue visitado por la primera ministra de Italia, Giorgia Meloni, quien “le transmitió sus mejores deseos para una pronta recuperación.

propósito de que él sea el encargado de supervisar algunos preparativos para un posible cónclave.

Durante la tarde del miércoles, el pontífice fue visitado por la primera ministra de Italia, Giorgia Meloni, quien “le transmitió sus mejores deseos para una pronta recuperación en nombre del gobierno y de toda la nación” y aseguró haberlo encontrado “despierto y receptivo”.

“Hemos hecho bromas como siempre y no ha perdido su conocido sentido del humor”, declaró la premier a la salida en un punto de prensa donde se informó que el pontífice “se ha levantado y se ha sentado en un sillón”, publicó el portal de noticias del Vaticano.

Inflamación pulmonar

Según el médico broncopulmonar del

Hospital Clínico de la Universidad de Chile (Hcuch), doctor Felipe Rivera, una neumonía bilateral “es una afección de los dos pulmones (bilateral) determinada por un agente, generalmente infeccioso, ya sea bacteriano o viral, que inflama los dos pulmones, esencialmente donde están los alveolos, el parénquima pulmonar”. Según el especialista esta infección “produce alteración de la respiración, impidiendo que no haya un buen intercambio de oxígeno y eliminación de monóxido de carbono”.

Entre los principales síntomas de las neumonías se encuentran “tos, fiebre, dificultad respiratoria y muchas veces lo que nosotros llamamos quejidos o problemas para respirar y mantener la oxigenación”, explica el médico broncopulmonar de la Red de Salud UC Christus, doctor Pablo Brockmann, quien enfatiza que por ser una neumonía bilateral “los síntomas tienden a ser más graves y los signos antes mencionados suelen exacerbarse y pueden estar muy comprometidos en las funciones de intercambio gaseoso y respiratorio del paciente”.

Gravedad

Aunque ambos expertos sostienen que la gravedad de una neumonía bilateral va a depender de si esta es leve, moderada o severa, del historial clínico del paciente, y del tipo de microorganismo que lo está atacando; sí reconocen que existen riesgos para un paciente de edad avanzada como el Papa Francisco. Por su parte, el doctor Rivera aclara que existe un riesgo de morbimortalidad, ya que “habitualmente una persona de 88 años es hipertensa, tiene cierto grado de compromiso de las defensas y tiene con frecuencia cardiopatías”. “Los pacientes o ancianos efectivamente tienen un riesgo muchísimo más elevado que otro tipo de pacientes, pero hemos tenido casos de recién nacidos y personas mayores muy graves que después de un buen tratamiento han logrado mejorar”, agrega optimismo, el doctor Brockmann.