

Las carencias sanitarias merman la cartera de servicios del SAS en la provincia de Córdoba

# Los 'puntos negros' del SAS

Hacen falta más camas, reforzar los servicios de Urgencias y ampliar la plantilla de especialistas para evitar colapsos en consultas externas, reducir la demora de pruebas diagnósticas y la saturación de la espera quirúrgica

**Antonio Higuera**

[a.higuera@lacalledecordoba.com](mailto:a.higuera@lacalledecordoba.com)

**Tras la cortina de humo** en la que suelen convertirse los novedosos avances sanitarios que anuncia la Junta de Andalucía año tras año, la realidad es que los centros cordobeses continúan arrastrando una larga lista de carencias que están mermando gran parte de la cartera asistencial con la que el Servicio Andaluz de Salud (SAS) cuenta en la provincia. Es lo que los profesionales y organizaciones sindicales han bautizado como 'puntos negros' del SAS, una serie de deficiencias que contrastan con el marketing institucional del Gobierno andaluz y que llevan perpetuándose en el tiempo durante años sin que la Administración autonómica apenas haya mostrado interés en subsanarlas.

Lejos de buscar una solución, muchos de los problemas que atraviesa la sanidad cordobesa son negados sistemáticamente por la dirección sanitaria provincial. Es el caso del colapso que sufren las Urgencias hospitalarias y extrahospitalarias, de la pérdida progresiva de camas de los centros sanitarios, de la demora y 'maquillaje' encubierto de las consultas de especialista y las listas de espera quirúrgicas, así como del retraso que acumula la modernización de los hospitales ya existentes y la puesta en valor de los nuevos centros proyectados.

## Urgencias, un problema endémico

En Urgencias, la precariedad de personal y de medios se hace patente en determinadas épocas del año con unos notorios perjuicios para los usuarios. "Se hace imprescindible la apertura de, al menos, un punto más de Urgencias extrahospitalarias, tanto por la ratio de habitantes como por la sobresaturación que este déficit provoca en las urgencias del Reina Sofía", apunta José Manuel Poyato, secretario provincial de Sanidad de CCOO.

Y es que, mientras en Granada, con una población similar a la de la capital cordobesa, existen el doble de puntos de Urgencias extrahospitalarias, la delegación provincial de Salud sigue sopesando la posibilidad de abrir únicamente un punto más de atención urgente no hospitalaria, a pesar de que colectivos como el Sindicato Médico llevan proponiendo la apertura de otros dos centros en Poniente y Fuensanta desde el año 2001.

El problema es que, cuando se producen picos de frío y calor, el colapso de los centros de Avenida América y Sector Sur -los únicos que están abiertos hasta el momento- está asegurado debido a la agudización de las patologías de los enfermos crónicos, una demanda asistencial que, a su vez, provoca un peligroso embotellamiento en las Urgencias del Hospital Reina Sofía.

## Recorte de camas

La carencia de recursos básicos como las camas de hospitalización favorece un efecto dominó que se extiende a otros servicios del Reina Sofía. "Hay ocasiones en las que un paciente tiene que estar esperando 2 ó 3 días en Urgencias una cama para ser ingresado. Estos pacientes tienen que ser atendidos por el personal de Urgencias, lo que obliga a detraer recursos del servicio y acentúa la masificación de Urgencias", asegura Manolo Cascos, secretario provincial del sindicato de enfermería SATSE.

La sangría de camas ha sido constante durante los últimos años en la provincia. Según los datos de SATSE, el Hospital Los Morales, actualmente reservado para ingresos de enfermos pluripatológicos y el área de Salud Mental, ha suprimido el 85 por ciento de sus camas al pasar de 195 a 30 y, en el Reina Sofía, "se han perdido alrededor de 200 camas entre 1995 y 2001", sostiene Cascos, quien considera que el número de camas también es insuficiente en los hospitales Infanta Margarita de Cabra y Valle de Los Pedroches de Pozoblanco.

Y para muestra un botón: en Córdoba hay actualmente 1.560 camas, los que supone una ratio de 1,95 por cada mil habitantes. En cambio, el promedio andaluz asciende hasta las 2,95 camas por cada mil usuarios, mientras que a

nivel nacional la ratio registrada es de 4,2 camas por cada mil personas.

## **Especialidades desbordadas**

La lista negra del SAS continúa al hacer mención a la falta de especialistas, un problema que las organizaciones sindicales achacan a una mala planificación del Ministerio de Sanidad y Educación y a las condiciones laborales poco atractivas que ofrece el SAS en sus contratos.

De uno u otro modo, en opinión de los sindicatos, esta situación está provocando la ralentización de las consultas de especialista y una sobrecarga en las listas de espera quirúrgica, de ahí que se haya tenido que contratar a médicos extranjeros para mantener en marcha servicios en algunas zonas rurales. "El tiempo de respuesta de las consultas de especialistas es escandaloso porque están saturadas", explica Poyato. Un problema que se acentúa en las zonas rurales, donde urge "una mejora del acceso a la atención especializada, ya que la gran mayoría de las veces los pacientes tiene que acudir a los hospitales comarcales o al Reina sofía para someterse a determinadas pruebas diagnósticas o intervenciones quirúrgicas de cirugía menor", según informa el Sindicato Médico.

Todo esto da lugar a que la espera quirúrgica se dilate. En Satse denuncian que "el plazo de garantía de respuesta quirúrgica no suele cumplirse porque el SAS tiene instrumentos normativos, como puede ser la realización de pruebas diagnósticas pendientes, para esconder a pacientes fuera de las listas de espera oficiales", explica Cascos.

La carencia de especialistas es el principal motivo de este colapso. "Somos la provincia con menos pediatras de Andalucía y muchas consultas las están pasando los médicos de familia. Además, hacen falta traumatólogos, anestesistas, oftalmólogos, endocrinos, oncólogos y geriatras", advierten en el Sindicato Médico.

## **Atención Primaria en precario**

Lo preocupante es que el déficit de personal sanitario no sólo afecta a las consultas externas, sino también a los centros de Atención Primaria. SATSE ha advertido en reiteradas ocasiones que la provincia cuenta con 1 enfermero por cada 1.800 habitantes, a pesar de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda un ratio de 1 enfermero por cada 140 habitantes.

La plantilla de galenos también se encuentra bajo mínimos. "Se ha incrementado la cartera de servicios sin que el SAS haya aumentado el personal", afirma Poyato, quien asegura que "se están desatendiendo programas de prevención de la salud como el del Sida, Tabaquismo o el de Hábitos de alimentación". A esto hay que añadir que los médicos pasan consulta cada cinco minutos y que raras veces se sustituye a los profesionales, de modo que los compañeros tienen que hacerse con el cupo de pacientes de los médicos ausentes.

Ante este panorama laboral, los sindicatos aseguran que cada vez son más frecuentes los casos de profesionales 'quemados' debido al estrés, que paralelamente está dando lugar a un aumento de la conflictividad laboral en los centros del SAS. Los sanitarios que ya no aguantan más optan por marcharse a otros países o regiones en busca de mejores condiciones laborales. "Tenemos contabilizados a unos 300 enfermeros cordobeses que han tenido que emigrar en busca de mejores contratos", explica Cascos.

## **Proyectos con retraso**

Los retrasos que acumula la ejecución de proyectos que tiene aprobados el SAS en la provincia es la última gran laguna de la sanidad cordobesa. Entre ellos destacan las obras de modernización y ampliación del Hospital Reina Sofía, que llevan en marcha desde el año 1996 y cuya finalización no está prevista, como mínimo, hasta 2012.

En Cabra, la situación es similar. "El plan de modernización del hospital tenía que haber culminado en 2001 y aún le falta dos años más como mínimo para que se finalice", asegura Cascos, quien también demanda la puesta en marcha y ejecución inmediata de los centros sanitarios previstos en Noreña (Chare) y Avenida del Aeropuerto (Atención Primaria). Aún así, quedan en el aire la ampliación y consolidación de dos centros en la periferia de la capital, concretamente los de Atención Primaria de El Higuero y Cerro Muriano.

## **Líderes sólo en trasplantes**

Los hospitales del Servicio Andaluz de Salud (SAS) han llevado a cabo, desde 1978 hasta el pasado mes de noviembre, un total de 10.009 trasplantes de órganos y 25.000 de tejidos gracias a la generosidad de 4.000 donantes solidarios. En esta loable estadística, destaca por encima del resto de centros sanitarios el Hospital Universitario Reina Sofía, que es el que más intervenciones ha realizado en este periodo de tiempo con una cifra de 2.819 trasplantes a lo largo de su historia.

Por detrás del buque insignia de la sanidad cordobesa se sitúan los hospitales Virgen del Rocío de Sevilla (2.594), Regional de Málaga (2.524), Virgen de las Nieves de Granada (1.091) y Puerta del Mar de Cádiz (899). De los 10.000 trasplantes llevados a cabo en Andalucía, la gran mayoría han sido renales (6.517) y hepáticos (2.201).