

Sólo dos ambulancias atienden a los pacientes críticos

Satse y Simec denuncian el desbordamiento de un servicio que está cubriendo emergencias y visitas a domicilio que corresponden a los médicos de cabecera, lo que ha provocado retrasos de cuatro horas en la atención a pacientes

Antonio Higuera

a.higuera@lacalledecordoba.com

En Córdoba capital, únicamente dos ambulancias del Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias (DCCU) son las encargadas de atender las emergencias de los 320.000 habitantes con los que cuenta actualmente la ciudad. La saturación que padecen ambos equipos móviles ha provocado que los sindicatos denuncien retrasos de varias horas en los servicios que tienen que cubrir a diario estas unidades, unas demoras que suelen provocarse con mayor asiduidad durante los fines de semana.

La situación no es baladí, tal y como denuncia el sindicato de enfermería Satse. "El incremento de avisos tanto de urgencias como no urgentes está ocasionando que las ambulancias estén siempre ocupadas y, al mismo tiempo, provoca que desde el Centro de Comunicaciones -la centralita de urgencias- se retrasen los avisos hasta cuatro horas", advierte Mohamed Mohamedi.

Ambulancias que no dan abasto

Ambos equipos móviles, que están integrados por un médico, un enfermero y el conductor, se encuentran ubicados durante las 24 horas del día en los dos puntos de Urgencias Extrahospitalarias -Avenida de América y Sector Sur- y comparten con la ambulancia del 061 la asistencia de todas las emergencias que se producen a diario en la ciudad. La comunicación de avisos es tan elevada que se saturan con frecuencia. "En principio, cubren cualquier tipo de servicio de emergencia. Incluso atienden los avisos de prioridad 1 cuando la ambulancia del 061 está ocupada", explica Francisco Marín, vocal de Urgencias del Sindicato Médico.

Y es que los vehículos de DCCU realizan una media de 30 salidas cada uno al día, cuentan con un equipo básico de emergencia (desfibrilador, electrocardiograma y oxígeno) y tienen que cubrir las emergencias de núcleos periféricos como Cerro Muriano, Villarrubia o Santa M^a de Trassierra - pedanías que se encuentran a más de 15 kilómetros de la capital-, debido a la inexistencia de otros puntos de emergencia más cercanos.

Para más inri, al hándicap que suponen las largas distancias, hay que sumar que, durante los fines de semana, ambas ambulancias también deben cubrir atención programada domiciliaria de curas, inyectables, revisiones de medicamentos o sondas debido a la falta de personal médico que realice estos desplazamientos. "Se está movilizando a las ambulancias para atender servicios que deben realizar los médicos de cabecera y que, por lo tanto, no son urgentes", advierte Mohamedi.

A la cola de Andalucía en Urgencias

A juicio de los sindicatos, la reorganización de la atención continuada (servicios de urgencias de los centros de salud) que ha llevado a cabo el SAS está contribuyendo a empeorar la situación de las Urgencias Extrahospitalarias cordobesas.

Es cierto que, a raíz del cierre de la mitad de los centros de salud de la capital durante los fines de semana hace sólo unos meses, la delegación de Salud ha reforzado los equipos de urgencias con una ambulancia más los sábados y domingos y un equipo sanitario de apoyo que pasa consulta en Avenida de América y Sector Sur. Aún así, la verdad es que los recursos siguen siendo escasos si se comparan con los del resto de capitales.

Con 413.687 horas de atención, 43 puntos de urgencias, 12 ambulancias y 2 equipos del 061 distribuidos por toda la provincia, Córdoba se sitúa a la cola de Andalucía en la dotación de DCCU, sólo por delante de Huelva y Almería. En relación a Granada, una capital con una población similar a la cordobesa, las diferencias son considerables. Esta ciudad cuadruplica los puntos de DCCU de Córdoba al contar con seis, tiene en funcionamiento 3 ambulancias y presta anualmente 64.507 horas de atención. Por contra, la capital cordobesa sólo tiene abiertos 2 puntos de Urgencias con un registro horario de atención de 38.031 horas al año.

Incumplimientos del SAS

Las organizaciones sindicales consideran que para dar un servicio óptimo de Urgencias sería necesario abrir al menos dos puntos más de atención y contar con una ambulancia más. "Córdoba es una de las grandes perjudicadas en lo que se refiere a la dotación de dispositivos de Cuidados Críticos. Creemos que es necesario abrir dos puntos de urgencias más: uno de Fuensanta y otro en Poniente cada uno con sus ambulancias respectivas para que se pueda atender la demanda asistencial con un tiempo de respuesta razonable", opina Marín.

Pero la Administración andaluza ni siquiera ha respetado su compromiso de implantar un tercer equipo de emergencias en la capital. "El SAS no ha cumplido con el Acuerdo Sindical de Personal 2006-2008, en el que se establece que por cada 100.000 habitantes ha de haber un equipo móvil de emergencias", recuerdan desde el Simec.

Existe resistencia a ampliar la red de DCCU en toda la provincia y, en puntos como la zona norte, la redistribución de los que se encuentran ya operativos está provocando una gran polémica. Es el caso de la localidad vallesana de Villanueva de Córdoba, donde el Pleno del Ayuntamiento se ha opuesto unánimemente al traslado a Hinojosa del Duque de la ambulancia que presta servicio durante los fines de semana en esta población y en otras como Cardeña o Conquista.

Sin medios técnicos

Pero la precariedad asistencial de todos los servicios de urgencias va más allá de la falta de ambulancias, ya que también afecta directamente a las consultas y atenciones que se llevan a cabo en los propios centros. "Con el cierre de los centros de salud los sábados, no se han incrementado las consultas en ninguno de los puntos de Urgencias de la capital (sólo hay dos consultas médicas y dos de enfermería en cada centro) y esto provoca que llegue a atenderse a dos enfermos en la misma consulta cuando hay que aplicar aerosoles o inyectables", asegura Mohamedi.

Cada centro suele atender de media durante los fines de semana a más de doscientos pacientes, sin que para ello los profesionales cuenten con los medios necesarios. "Los fines de semana no se realizan radiografías ni analíticas en Avenida de América y el Sector Sur", recuerda Paco Marín. Y lo que es más grave aún, que "las Urgencias Extrahospitalarias no tienen el acceso a la historia clínica del paciente (Diraya) que hay en todos los centros de salud, por lo que no podemos saber todas enfermedades que puede padecer", denuncian en Satse.

Los sindicatos han alertado de la demora asistencial que se produce en estos dos centros, donde muchos pacientes tienen que esperar varias horas para recibir tratamiento con el añadido de que habitualmente son derivados después al Hospital Reina Sofía al no contar los DCCU con medios diagnósticos suficientes.

► *Punto de Atención*

El 061 estrena nuevas dependencias en el Reina Sofía

El Equipo de Emergencias del 061 ha estrenado sus nuevas instalaciones en el Hospital Universitario Reina Sofía, unas dependencias en las que la Consejería de Salud ha invertido 158.000 euros y que darán respuesta a las necesidades que requiere este servicio en labor diaria.

El nuevo centro de coordinación cuenta con una superficie de 126 metros cuadrados en los que se integran un almacén central, un lavadero, una sala de estar para los profesionales y un vestuario. Asimismo, la nueva zona habilitada también está integrada por un espacio para los vehículos.

Según los datos que ha aportado la delegación de Salud, el 061 recibió el año pasado 100.837 solicitudes de asistencia sanitaria, lo que supone un 8,3 por ciento más que en 2007. El tiempo medio de respuesta de este dispositivo en la capital es de 10 minutos y de casi 20 en desplazamientos a otros puntos de la provincia, unos resultados que lo sitúan como uno de los servicios mejor valorados. Aún así, las previsiones de las autoridades sanitarias es que estos plazos se reduzcan aún más.

Semanario La Calle de Córdoba