

## **Urgencias piden a Sanidad un plan "realista" para sustituir las bajas por gripe A en los hospitales**

### **• Cerca del 20 por ciento de los sanitarios infectados por el virus de la gripe A pertenecen a los servicios de Urgencias**

MADRID, 30 Sep. (EUROPA PRESS) - La Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) solicitó hoy al Ministerio de Sanidad y Política Social la elaboración de un plan "realista" para sustituir las bajas laborales que pueda causar la gripe A en los servicios de Urgencias este invierno.

Según SEMES, el personal sanitario que trabaja en los servicios de Urgencias hospitalarios "es uno de los principales grupos de riesgo ante la infección por la gripe A/H1N1".

Para demostrarlo, la asociación ha llevado a cabo un estudio en el Hospital General Universitario de Alicante del que se desprende que cerca del 20 por ciento de los sanitarios del centro infectados por el virus de la gripe A pertenecían a los servicios de Urgencias.

Este dato "confirmaría que los profesionales que trabajan en Urgencias tienen un riesgo superior al contagio en relación al resto de sus compañeros de hospital", aseguró hoy la asociación en un comunicado.

El estudio, realizado entre el 1 de mayo y el 31 de agosto de 2009, concreta que se atendió a 34 profesionales sanitarios presuntamente contagiados por gripe A, confirmándose el diagnóstico en 11 de ellos, los cuales fueron dados de alta desde el servicio de Urgencias a su domicilio.

En dos de los casos, que presentaban obesidad, se les administró tratamiento antiviral con oseltamivir, 'Tamiflu' de Roche, sin que se registraran complicaciones ni contagios en otros pacientes o compañeros de trabajo.

Los 11 profesionales sanitarios se incorporaron al trabajo entre los ocho y los 12 días desde el inicio de los síntomas, señala el estudio publicado en el último número de la revista oficial de SEMES 'Emergencias'.

### **EVITAR LOS TRASLADOS NO JUSTIFICADOS**

La revista de SEMES publica asimismo otros informes sobre la nueva gripe en los cuales se destaca la importancia del triaje --método de selección y clasificación de los pacientes basándose en las prioridades de atención--. Esta clasificación "deberá evitar, en primer lugar, la saturación de los servicios de urgencias con pacientes leves", explica el artículo.

"También se debe poner coto al exceso de traslados no justificados, que pueden facilitar la diseminación del virus en estos centros", añade.

En este sentido, desde SEMES se propone la asignación de recursos específicos para la asistencia extrahospitalaria y el traslado de los casos graves, o el redireccionamiento de los pacientes leves que hayan acudido a los servicios de urgencias hospitalarios a otros dispositivos asistenciales.