

# Hospitales bajo mínimos en verano por los recortes

► El «tijeretazo» sanitario lleva a cerrar la mitad de los quirófanos en centros de Cataluña y Andalucía, mientras para la costa levantina se contrata más personal

E. ARMORA  
BARCELONA

Los recortes de gastos autonómicos van a dejar huella este verano en la prestación sanitaria, al menos en varias comunidades, como Cataluña y Andalucía, que se preparan para un estío con quirófanos y consultas a medio gas y plantillas en cuadro, e incluso cierre de hospitales.

El «tijeretazo» catalán es especialmente severo. A las habituales medidas de ahorro se suman este verano las derivadas de los recortes, con lo que la situación en hospitales y ambulatorios «es sumamente preocupante», coinciden facultativos y personal sanitario. Por ahora, los hospitales catalanes han cerrado un 20% más de quirófanos y camas que otros años. En general, la mayoría de los centros han paralizado la actividad en un 50% de sus salas de operaciones.

Las consultas externas se han visto también muy afectadas. La amputación de recursos y plantillas (muchos hospitales ya han presentado un ERE, como el del Mar de Barcelona o la Mútua de Terrassa) impactará en las listas de espera, que aumentarán en los próximos meses. Unos 55.000 pacientes que aguardan para intervenciones no urgentes tardarán ocho meses en pisar el quirófano.

## «Caos» en el Clínico

En el Clínico de Barcelona, centro de referencia a nivel nacional, la situación será «inédita», denuncian portavoces sindicales. En agosto se cerrarán noventa camas más de las que se desactivan habitualmente este mes —unas 200— y las consultas externas funcionarán a medio gas. Según ha podido saber ABC, un ala del edificio de consultas externas bajará la persiana, lo que supone el 50% de la actividad de diferentes especialidades. Fuentes del hospital precisan que «se trata de una medida de ahorro» y que «la actividad se concentrará en la otra ala del edificio». La visión de los profesionales es distinta. «Nunca se había hecho algo tan drástico. Será un caos», señala una de las especialistas del área que se cerrará.

En el Valle de Hebrón la situación no es mejor. Funciona con la mitad de quirófanos y ha perdido 500 enfer-

meras de refuerzo. A la situación caótica de este verano se sumará la anunciada baja del Hospital Dos de Mayo, que atiende a 135.000 usuarios y cerrará en septiembre, lo que obligará a trasladar los pacientes a otros centros. Algunos especialistas recomiendan irónicamente «no enfermar en agosto si aprecias tu salud».

## Cierres en Andalucía

El panorama en Andalucía no parece más alentador. El Sindicato Médico de Sevilla cifra en 21 millones de euros el ahorro en camas, quirófanos, consultas y personal de los hospitales. Los recortes van en aumento cada año —este año un 11% más que en 2010— y los sufren pacientes y facultativos, que «se ven sobrecargados de trabajo». Llama la atención el cierre de quirófanos de los cuatro hospitales públicos de Sevilla, que ven sin servicio sus salas de intervención en un 58,5%, con lo que se dejan de realizar 8.457 intervenciones, teniendo en cuenta la enorme lista de espera quirúrgica de los hospitales de Sevilla, oficialmente de 14.875 y «el doble» según el Sindicato de Médicos.

A ello se suma el cierre del 22,71% de camas en verano, por el que se pierden más de 41.000 días de hospitalización y el cierre de un 50% de las consultas médicas, lo que supone 341.882 citas. La Consejería de Salud,

Las cifras del ajuste catalán y andaluz

**55.000**

pacientes que están pendientes de una operación en Cataluña deberán esperar unos ocho meses para entrar en quirófano

**50%**

La mayoría de hospitales catalanes ha dejado de operar en la mitad de sus quirófanos.

**58,5%**

De las salas de intervención de los cuatro hospitales públicos de Sevilla quedarán sin servicio

sin embargo, «garantiza» la asistencia y califica como «descabelladas» las cifras del sindicato.

El cierre de ciertas plantas y la presión de camas es habitual en hospitales de Castilla y León durante la época estival. Este año, el caso más llamativo se da en el Hospital Provincial de Zamora, donde desde el pasado 1 de julio se decidió suprimir definitivamente la UCI pese a las numerosas protestas de ciudadanos y personal. La UCI del Clínico de Valladolid funciona a medio gas y en el Río Carrión de Palencia se ha suprimido



hasta agosto el servicio de escolares, entre otras prestaciones de la región.

Mientras, en la Comunidad Valenciana, el aumento en la asistencia sanitaria por la mayor afluencia de turistas a la costa lleva a establecer programas especiales de vacaciones y de refuerzo en atención primaria por los que se contrata a 6.268 profesionales. También se habilitan 33 consultorios para población desplazada y se trasladan las bases de las unidades del Servicio de Ayuda Médica Urgente (SAMU) y Soporte Vital Básico (SVB) a las zonas turísticas.

## CONSEJO DE MINISTROS

# Un decreto limita a medio año la lista de espera quirúrgica

ABC  
MADRID

El Gobierno establece una espera máxima de seis meses para las operaciones de corazón, cataratas y de implantación de prótesis de rodilla y cadera. El Consejo de Ministros aprobó ayer el Real Decreto, de obligado cumplimiento para las comunidades autónomas, por el que se fija por primera vez un tiempo máximo de espera para las intervenciones quirúrgicas.

Los criterios utilizados para la selección de estas operaciones han

sido el de gravedad, eficacia y el de oportunidad, es decir, si operar pronto evita la progresión de la enfermedad o sus secuelas.

El portavoz del Gobierno, José Blanco, ha asegurado que el texto reafirma el principio de equidad, pues el tiempo de espera será el mismo «viva uno donde viva» y ha insistido en que es «una muy buena noticia».

La norma se irá ampliando en el futuro para limitar el tiempo de espera en consultas externas o procedimientos diagnósticos o terapéuticos.

El Real Decreto es fruto del acuer-

do alcanzado con todas las comunidades autónomas en el Consejo Interterritorial de Salud de 2010.

El Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad podrá revisar los tiempos para adaptarlos a la realidad sanitaria, económica y a las necesidades de los usuarios.

## Críticas

La Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública, aunque está de acuerdo en la fijación de tiempos máximos, ha criticado que son «demasiado amplios». También ha apuntado que los pacientes con ese tipo de patologías ya eran atendidos en plazos incluso menores a los recién establecidos. Asimismo, recalca que los mecanismos que garantizan la igualdad de su aplicación en las distintas comunidades autónomas son insuficientes.