El nuevo Materno costará 3 millones, tendrá 141 habitaciones y unas Urgencias con más capacidad

Arrancan las obras para colocar 14 paritorios en el hospital de Traumatología, que en 2015 se convertirá en un centro especializado en mujeres y niños

ÁNGELES PEÑALVER
mapenalver@ideal.es
@mapenalver

GRANADA. Durante décadas, en Granada capital se ha dado a luz –la sanidad pública– en el hospital Clínico o en el Materno. Pero a esa realidad le quedan los meses contados y el año que viene todas las embarazadas irán a un mismo centro: el hospital de Traumatología que, previsiblemente a finales de 2015, se reconvertirá en un gran Materno-Infantil donde se unificarán todos los servicios y el personal médico relacionados con las especialidades ginecológicas y pediátricas. Los primeros pasos ya se están dando y en la primera planta de Traumatología –que se mudará al nuevo inmueble del Parque Tecnológico de la Salud– acaban de arrancar las obras para construir 14 paritorios. Concretamente, la intervención se localiza en el ala derecha, donde hasta ahora se ubicaba el hospital de día de rehabilitación.

«Cada uno de los paritorios tendrá su propio aseo, se podrá dilatar y dar a luz en el mismo área, habrá dos bañeras de dilatación y en general se mejoran las infraestructuras actuales existentes. Algunas de las técnicas están enfocadas a tener partos más humanizados, siempre que sea posible», aclaró África Caño, jefa de sección de paritorios del Clínico. Las obras de los espacios para dar a luz eran las más urgentes porque son las que más tiempo van a durar. «Lo demás serán adaptaciones del edificio de Trauma», adelantó Manuel Bayona, gerente único de todos los hospitales de la capital.

IDEAL ha tenido acceso en exclusiva al proyecto de cómo será ese nuevo Materno, cuyo coste inicial se calcula entre «tres y cuatro millones de euros», explicó Francisco Navas Sánchez, arquitecto técnico del Virgen de las Nieves. Además de esos 14 paritorios, el centro contará con 10 puestos de UCI pediátricos y 16 neonatales, 40 camas de cuidados básicos e intermedios en el área neonatal, 28 puntos para observación en urgencias pediátricas y 14 entre sillones y camas para tocoginecología. «Las Urgencias eran lo que más nos limitaba para quedarnos en el actual edificio y unificar el volumen de pacientes del Clínico y el Materno, porque hoy día ya casi se nos han quedado pequeñas», reconoció Julio Romero, actual jefe de Pediatría de este último centro.

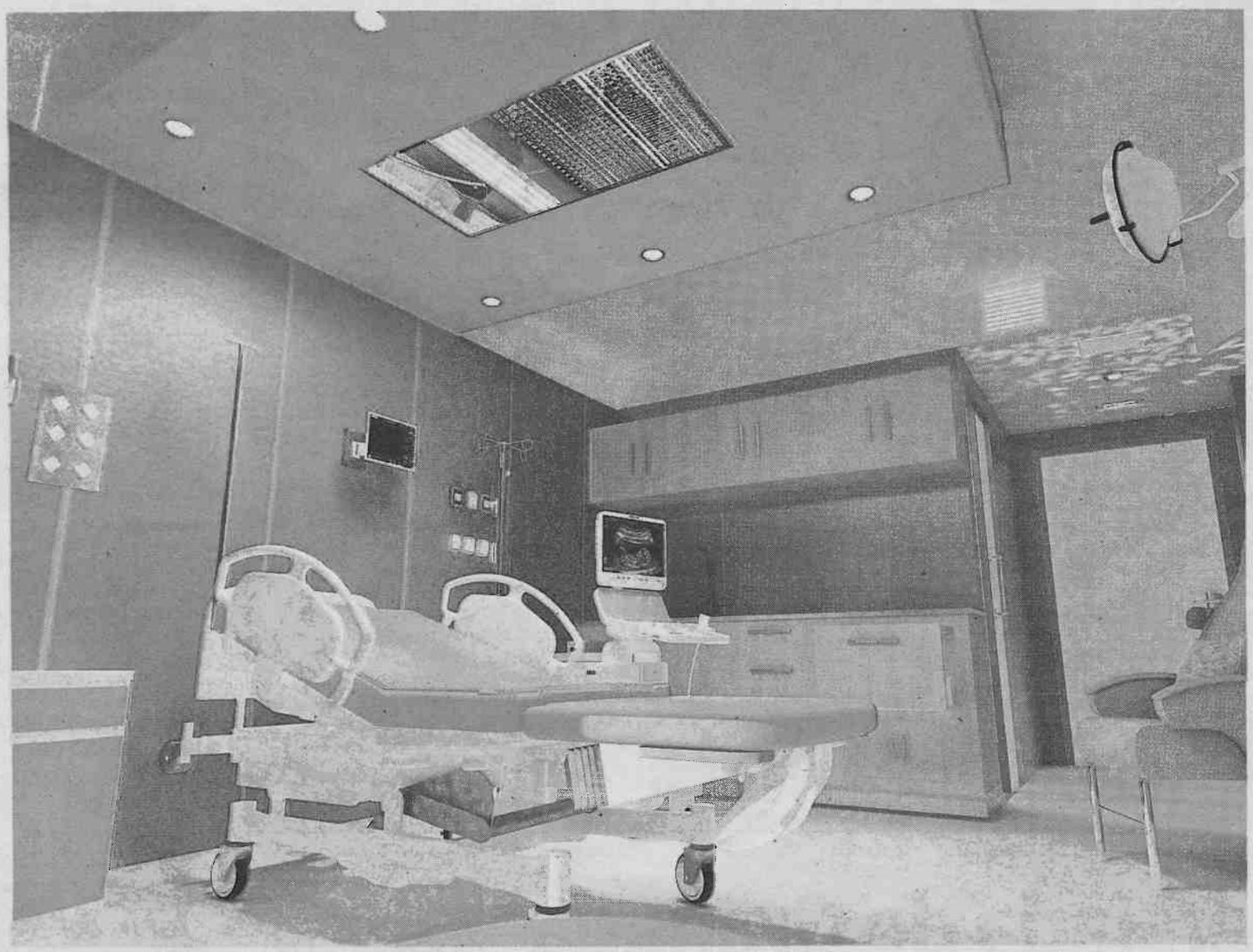
En el diseño –según el gerente– se ha tenido en cuenta la experiencia de otros hospitales como el Clinic de Barcelona, la Paz de Madrid, La Fe de Valencia y el Virgen del Rocío, «todos ellos similares al que será el de Granada».

Si en 2013 en los hospitales de Granada se atendieron alrededor de 5.800 partos, 3.400 en el Materno Infantil y 2.400 en San Cecilio, todos ellos se unificarán a partir del año que viene en el nuevo Maternal, que también aglutinará las cirugías infantiles, los ingresos pediátricos, la estimulación precoz y los especialistas para niños y mujeres, servicios que hasta ahora también se repartían con el Clínico.

«De las 141 habitaciones que habrá en el futuro hospital, el 70% serán de uso individual. Tendremos 16 más de las que hay actualmente, porque despachos y zonas comunes las vamos a convertir en espacio para ingresos», apostilló Manuel Bayona. En periodos de alta frecuentación de enfermos la cifra de cuartos individuales se reducirá porque estos se compartirán con otros pacientes en casi el 50% de los casos.

Más caro, pero mejor

El debate del traslado a Traumatología ha sido intenso y se ha quedado en el camino otra propuesta, la de agrandar el actual Materno para que acogiera los pacientes y profesionales llegados del Clínico. Pero no, al final se ha optado por reubicar toda la asistencia en la Cartuja, donde también se irán las consultas externas infantiles, justo al lado del actual centro de salud de Casería de



Recreación de uno de los paritorios que se construyen en Traumatología, que también albergará dos bañeras de dilatación.

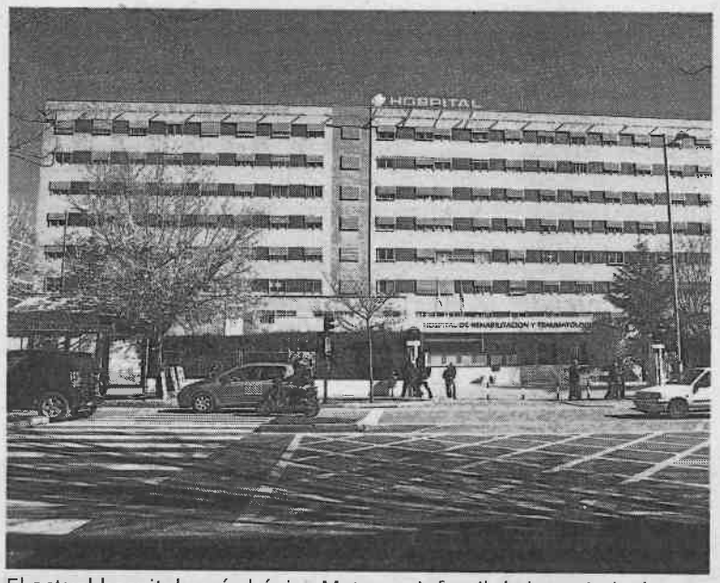
Especialistas de Pediatría, Ginecología, Obstetricia y Enfermería han participado en el diseño del nuevo centro. :: GONZÁLEZ MOLERO

Montijo, donde ahora se reciben enfermos adultos neurológicos o de salud mental, entre otros. Según los directivos del SAS, la unificación beneficiará a la sociedad granadina –que tendrá un mismo centro como referencia– y facilitará un modelo de trabajo común, evitando duplicidades.

«Un 50% más de espacio»

Marisa Serrano, subdirectora médica de los hospitales de la capital, explicó que se descartó la posibilidad de mantener a niños y parturientas en La Caleta porque no había posibilidades de crecimiento: «En Traumatología tenemos un 50% más de espacio y se puede crecer. Ahora estamos en proceso de diseño del proyecto y está avanzado, aunque serán los profesionales quienes tienen que dimensionar en realidad el nuevo hospital».

Entre las novedades que ya se conocen, se sabe que la primera planta a la izquierda, donde se encuentra actualmente la UCI de adultos, terminará siendo una UCI de niños «más amplia y moderna», anunció Julio Romero. Asimismo en el edificio se habilitará un área de Reanimación con 16 puestos, además de 4 camas para críticos, que funcionarán como una unidad de cuidados intensivos para mujeres que pudieran tener complicaciones graves en el parto o embarazo. La segunda planta, donde se ubica ahora la Reanimación, será también el lugar para la UCI de neonatos. «Este ambicioso proyecto es solo un 5 o 10% más caro que haber dejado el Materno donde está», zanjó Marisa Serrano.



El actual hospital será el único Materno-Infantil de la capital y las consultas externas se ubicarán al lado. :: GONZÁLEZ MOLERO

MÁS DATOS

28

puestos de observación de urgencias pediátricas y 14 en tocoginecología habrá en Traumatología.

70%

de las habitaciones serán individuales cuando no sea periodo de alta frecuentación de pacientes.

Las Urgencias, uno de los servicios que más ganará según el grupo de expertos, se dividirán en ginecológicas e infantiles, como ahora. Sin embargo, las de mujeres se hallarán en el sótano, en el ala de la derecha, mientras las de los críos lo harán entrando a la izquierda, en sentido contrario a como están ahora en La Caleta. «En las áreas de rehabilitación, radiología y cocinas se va a recuperar mucho espacio para las emergencias obstétricas y de 'gine'», matizó Manuel García Montero, subdirector médico de los hospitales de la capital.

Para pediatría –según Marisa Serrano– se contabilizarán de ocho a diez consultas de urgencias, entre las que habrá sala de yesos.

Salud Mental

Otra de las grandes ventajas residirá en el área de Salud Mental Infantil y Juvenil. Hasta ahora, los menores y adolescentes con brotes psicóticos y patologías agudas mentales se mandaban ingresar al hospital de Jaén, el más cercano con un servicio especializado de este tipo.

«Los casos extremos que se podían controlar los teníamos aquí en Granada, en las plantas del Materno, pero los incontrolables los derivamos a Jaén o los ubicamos junto a los adultos», reconoció Manuel García Montero. Cuando abra el remozado centro hospitalario en la Carretera de Jaén los enfermos psiquiátricos jóvenes granadinos no se tendrán que desplazar más a la provincia vecina.

En Traumatología, además, actualmente se usa una piscina para hacer rehabilitación de adultos que también se podría usar de manera novedosa para hacer la estimulación precoz con niños e incrementar así la cartera de servicios en este aspecto, señalaron los especialistas presentes en la reunión donde se esbozó cómo será el nuevo Maternal.

En él nacerán todos los niños granadinos a partir del año que viene si el cronograma previsto por el SAS se mantiene a buen ritmo, aunque será la disponibilidad presupuestaria la que tenga, como siempre, la última palabra.

Un grupo de médicos se opone al traslado

:: Á. PEÑALVER

GRANADA. Ginecólogos y obstetras no querían el traslado a Traumatología y así lo hicieron saber a la Gerencia de los hospitales en un escrito firmado por más de 30 de especialistas. Su posicionamiento disidente cuando se les presentó el nuevo mapa sanitario se basaba en que ahora el Maternal y el General de Adultos del Virgen de las Nieves están conectados por pasillos. Y un buen grupo de profesionales mantiene que alejar esos dos centros es un error. «No se ha construido en los últimos años ningún Maternal en España lejos de un hospital general. Con frecuencia es necesaria la colaboración entre especialistas. Lo vivimos todos los días en nuestro quehacer», escribieron los profesionales, según figura en un documento al que tuvo acceso IDEAL.

En el texto, los galenos enumeraron –por ejemplo– que la cirugía ginecológica tiene complicaciones digestivas y urológicas. «Esos problemas se resuelven avisando al cirujano general o al urólogo de guardia y con prontitud acuden al quirófano». «Imagine lo que ocurrirá en el edificio de Trauma. Si la complicación ocurre en un quirófano de urgencias o en la planta una tarde o noche ¿trasladamos a la paciente en ambulancia? ¿viene el cirujano del otro hospital?».

Según esos médicos, las embarazadas que tienen patologías, las que necesitan ser valoradas por una urgencia general, las ginecológicas que precisan ser vistas por un médico internista o incluso las víctimas encinta de un accidente de tráfico estarán peor atendidas, ya que no dispondrán de un equipo multidisciplinar. En aquel escrito los galenos solicitaron además tener una unidad de cuidados intensivos y criticaron que la población de referencia del nuevo complejo hospitalario granadino será inmensa, ya que se convertirá en uno de los centros españoles con más habitantes adscritos (más de 700.000). Por contra, la dirección sostiene que los especialistas –igual que ahora– se desplazarán de un centro a otro cuando sea necesario y que las ventajas son más que los inconvenientes.