

Debate sobre los hospitales de Granada. Aportando ideas

JOSE LUIS MARTINEZ MONTES

No es mal momento para recordar que no siempre lleva más razón quien grita más fuerte o más histriónicamente lo hace. Somos legión los profesionales que no compartimos la totalidad de los posicionamientos que dichos movimientos quieren imponer

Por las noticias que aparecen en los últimos días, parece que el diálogo, que desde aquí ya reclamamos hace tiempo, está en marcha, aunque sería conveniente llamar la atención sobre un aspecto de importante: hasta ahora los representantes de la Junta se han reunido con comunicadores sociales, 'representantes' de plataformas, etc. Algo a todas luces necesario para conocer opiniones y posicionamientos. Al margen de ello, es exigible a dichos representantes de la Junta, que también escuchen a muchos otros profesionales de salud y técnicos altamente cualificados, que tenemos opiniones muy a tener en cuenta. Y no es mal momento para recordar que no siempre lleva más razón quien grita más fuerte o más histriónicamente lo hace. Somos legión los profesionales que no compartimos la totalidad de los posicionamientos que dichos movimientos quieren imponer.

Así, adelanto el punto de vista sobre el debate genérico en torno a la organización hospitalaria de Granada, centrándolo en el área que más conozco, que es la Traumatología (que parece ser una de las piedras de toque de mucho del conflicto que, con un gran componente artificial, se ha planteado).

Dentro del vertiginoso crecimiento que la asistencia sanitaria está sufriendo en nuestro entorno, la Cirugía Ortopédica Traumatológica (COT) esta rompiendo todas las barreras que pudimos imaginar solo hace unos años. El envejecimiento de la población, el aumento de la práctica deportiva, los accidentes, la posibilidad de curación de tumores e infecciones, el desarrollo de la cirugía poco invasiva (artroscopia, juanetes percutáneos, etc.) han disparado este crecimiento. Sólo unos datos: según los órganos de gobierno europeo debemos esperar un crecimiento de cirugías como la de rodilla en los próximos 15-20 años de un 500%. En la última asamblea de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que presidió Koffi Annan en el año 2010, este afirmó tajantemente que si no se tomaban medidas sensatas, la atención a los pacientes de COT podría llevar a la quiebra a los sistemas nacionales de Salud de occidente. Por tanto estamos ante un problema que conviene encarar con mucha sensatez y dejando a un lado emociones ligeras e intereses personales.

Los que tenemos las responsabilidades y el orgullo, de intentar organizar todo esto, vemos con perplejidad, como se vierten opiniones continuamente, por personas que muestran un profundo desconocimiento de estos problemas y de lo que representa la cirugía ortopédica moderna (como ocurre con tantas otras especialidades).

En cuanto a las consecuencias concretas para el debate en el que se encuentra ahora mismo Granada, entiendo que se está desenfocando el tema, al intentar llevar el eslogan «dos hospitales completos para Granada» a su extremo más radical. Y me explico: la provincia de Granada ya tiene 4 centros con vocación de presentar servicios de tamaño medio (hospitales comarcales y centros de alta resolución, a la espera de culminar el de Loja). Para

poder ofrecer un servicio a los pacientes de toda Granada que culmine toda la gama de prestaciones, no necesitamos más servicios 'tipo hospital comarcal'. Lo que llevamos años construyendo es una unidad de referencia que atienda todas las patologías de una forma eficiente y con suficientes medios. Esto resultaría completamente imposible, partiendo el servicio actual (al margen de que uno se dotara algo más que el otro) y además supondría un trasiego continuo de pacientes para poder completar determinados tratamiento entre centros, como ha venido ocurriendo durante los últimos 30 años. Sólo un dato anecdótico para ilustrar esta idea: en los almacenes de los quirófanos de Traumatología del PTS, tenemos disponibles de forma inmediata unos 18.000 implantes (prótesis, tornillos, agujas, ligamentos, etc...). Todo esto lo solicita cualquier traumatólogo en cualquier momento y se suministra en apenas unos minutos. Es impensable que para una población como Granada esto se pueda duplicar. ¿O es que se pretende una de las áreas sanitarias tenga menos medios que la otra?

Otra de las consecuencias de la 'comarcalización' de los servicios de Granada, sería la pérdida del liderazgo que ejercemos en Granada para el resto de Andalucía Oriental. ¿Estamos olvidando que para recibir muchos de los tratamientos que los granadinos tenemos en nuestra ciudad, muchos ciudadanos de nuestros entorno, tienen que viajar hasta Granada desde otra provincia? ¿Queremos poner esto en peligro, para que también nosotros tengamos que peregrinar hacia Sevilla o a Córdoba, para completar nuestros tratamientos?

También sería bueno recordar nuestro contexto socio-económico. La marca 'Granada' con su componente de turismo de aventura, nieve, deporte de riesgo, destino de turismo de la 3ª edad, etc., necesita (como ha ocurrido en todos los demás sitios del mundo occidental) un referente cercano en forma de Centro de Neurotraumatología. Difícilmente podremos 'vender' lo atractivo que puede resultar para un turismo de calidad, culto e informado, dichas prácticas en Granada, si no vienen respaldado por un centro hospitalario de referencia.

Y pensando en nosotros mismos como ciudadanos de Granada, no es alto el precio a pagar el desplazarse 6 ó 7 kilómetros para ser intervenido de una prótesis simple de rodilla o una fractura normal de tobillo si esto se hace bien, con todas las garantías y, además, en nuestra ciudad podemos ser tratados de todas las enfermedades complicadas y costosas, cosa que no se puede afirmar de la totalidad de las provincias de España.

Por tanto, animo a que se complete el debate sobre cómo hacer dos hospitales lo más útiles para los granadinos, aportando las ideas y conocimientos de todos los que deban aportar algo; tantas personas llamadas que están intentando hacer día a día su trabajo y que en absoluto están representados por los actuales y monopolizadores 'negociadores'.