

# Salud levanta el control férreo al coronavirus, pero mantiene servicios y parte del personal contratado

Granada ha emprendido el camino de 'gripalizar' la covid tras potenciar la telemedicina, crear unidades nuevas o perfiles que no existían como el del enfermero escolar

**SERGIO G. HUESO**

GRANADA. El pasado lunes se inició una nueva etapa en la pandemia que tiene visos de ser la última. Se llevaba hablando desde principio de año, pero el camino hacia la 'gripalización' de la covid ha empezado a emprenderse con paso firme con la llegada de la primavera y, más concretamente, una vez que ha pasado lo peor de la sexta ola.

Las nuevas medidas tienen que ver, como se ha ido contando estas últimas semanas, con la desaparición de las cuarentenas, el final de la realización de pruebas diagnósticas salvo a vulnerables o los cambios en una estrategia de vigilancia que ya ha dejado de ofrecer datos diarios de los contagios o las hospitalizaciones que provoca el virus.

Con una gripe prácticamente borrada del mapa, el sistema va a aceptar a la covid como una enfermedad más. Entre voces que alertan de que podría ser precipitado, esta decisión se toma con un sistema sanitario cambiado. Como cualquier crisis profunda, esta también ha servido como acelerador de muchos procesos de transformación que estaban pendientes o como generadora de oportunidades. Entre ellas, algunas que se han generalizado durante la pandemia como la telemedicina, la modernización de centros de salud o la creación de nuevos servicios o perfiles profesionales.

A lo que hay que sumar un incremento de la plantilla hoy que ronda en el caso de Granada alrededor del 22% –según confirman a este periódico fuentes sanitarias– y una inversión en cen-

tros sanitarios de aproximadamente 17 millones de euros. Todo pagado con fondos covid. Cambios que afectan a la atención primaria y a los hospitales y que guiarán esta nueva etapa que se acaba de inaugurar.

## Atención primaria Más teleconsulta y paso adelante de la Enfermería

El modelo de atención primaria ha sufrido una modificación sustancial a raíz del coronavirus. Antes de la pandemia la teleconsulta era irrelevante, mientras que hoy ya representa un tercio de toda la actividad asistencial que se lleva a cabo en los centros de salud.

Una novedad que vino impuesta por las restricciones covid, pero que se ha instalado con éxito en el día a día de los pacientes. No obstante, en la actualidad hay más demora en atención telefónica que en la presencial. «Muchos trámites que antes obligaban a ir al centro de salud, ya se pueden solucionar con una simple llamada telefónica, y eso es un avance para muchas personas, sobre todo para las más jóvenes», explica un facultativo del Cinturón Metropolitano.

Otra de las grandes transformaciones que se han instalado tras la crisis de la covid es el mayor protagonismo de los profesio-

nales de Enfermería, quienes también han tenido que dar un paso adelante obligados por la falta creciente de facultativos. En este punto hay que citar la puesta en marcha de nuevos servicios como la consulta de acogida que, como ya sucedía en los hospitales, también se ha instaurado en la primaria con el objetivo de coordinar mejor la respuesta asistencial. Su misión es filtrar las llegadas por prioridades, un rol que Salud quiere incluso que se intensifique.

Pero no es el único servicio nuevo que se potenciará. La Enfermería Escolar, que nació con el afán de perseguir al virus en

las escuelas, continuará aunque ya más centrada en otras labores como, por ejemplo, la promoción o prevención de la salud o cumplir el calendario vacunal, entre otros. El seguimiento a los pacientes crónicos complejos, a través de la figura del enfermero gestor de casos, o la mayor atención a las residencias de mayores son otras medidas que se han afianzado.

Por otra parte, se han ejecutado mejoras en 29 centros de salud de la provincia a cargo de los fondos covid. Lo que ha permitido, entre otras cosas, ampliar el número de consultas, mejorar sistemas de ventilación o renovar el equipamiento de los profesio-



La cafetería del Clínico San Cecilio que había en la primera planta antes de la pandemia se mantendrá como espacio asistencial. IDEAL

DOS DATOS

22%

de aumento en la plantilla del SAS respecto a los años previos a la pandemia

16,6

millones de euros se invirtieron en Granada para hacer obras en los centros sanitarios

nales sanitarios. Cambios en el interior de unas dependencias sanitarias en las que, de momento, continuará siendo obligatorio usar la mascarilla.

Atención hospitalaria

Más puestos UCI, nuevas unidades y adiós a las visitas

Los hospitales han sido sometidos

a mucha tensión durante estos dos años, en los que estos centros han demostrado una capacidad de adaptación fuera de lo normal. Se va a 'gripalizar' la covid con medio centenar de pacientes covid ingresados. Nada que ver con los más de 800 que ha llegado a haber en algún momento de la pandemia. Los planes de contingencia que han protocolizado esta respuesta ágil a las necesidades que iban surgiendo se mantendrán en los principales hospitales, que tienen hoy guías para abrir o cerrar salas o transformar servicios en muy poco tiempo.

Pero quizá la decisión más importante que se ha tomado en estos centros es que se mantengan las políticas de accesibilidad que se implantaron para evitar contagios. Los acompañamientos a pacientes se han reducido a una persona y las visitas, directamente, se han prohibido para des-

canso de «pacientes y trabajadores», explica un trabajador de uno de los dos hospitales de la capital, que se felicita por que la política de «puertas abiertas» se haya acabado.

La teleconsulta es otra novedad que se ha precipitado con el estallido de la pandemia. Hoy la coordinación entre los médicos de atención primaria y los especialistas es mejor. Como también lo son los medios con los que se cuenta. Un ejemplo es la UCI, donde la cifra de camas ha equipadas ha crecido alrededor de un 30%.

En el Virgen de las Nieves, sin ir más lejos, se queda como refuerzo de carácter permanente tres nuevos boxes en el Hospital General, así como se han mejorado algunas dependencias que han sido ocupadas en esta crisis por pacientes con covid. La mayoría de los avances, logrados a través de obras que se han acometido «no con un sentido de gasto puntual, sino como una inversión a futuro», apunta una fuente sanitaria.

Hoy se cuenta además con salas con mejores condiciones para el aislamiento o servicios como la UCRI (Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios), una suerte de estadio intermedio entre planta y la UCI que se ha hecho un hueco preeminente en los principales hospitales de la provincia. A esto hay que añadir que se han ganado espacios asistenciales como, por ejemplo, la cafetería de la primera planta en el Clínico San Cecilio, que nunca más tendrá un piso diferente al sanitario. Algo parecido ocurre en el Virgen de las Nieves con la capilla, que se tuvo que equipar como módulo sanitario durante la crisis. Hoy, de momento, seguirá prestando un servicio eminentemente médico.

Y en las Urgencias, pese a la 'gripalización', continuará por el momento la diferenciación entre los circuitos de entrada para pacientes con problemas respiratorios y para el resto. Lo mismo ocurrirá con las mascarillas en el interior o las pruebas covid que se practican a quienes ingresan, dos normas de control que se han consolidado. Al igual que las consultas y unidades de seguimiento para aquellos pacientes que arrastran secuelas covid.



Una profesional sociosanitaria en una residencia de mayores. PEPE MARÍN

## La atención en residencias y a los crónicos complejos sale reforzada por el virus

S. G. H.

GRANADA. Los centros residenciales han sido muy atacados por el coronavirus, que provocó cientos de fallecidos poniendo en evidencia la vulnerabilidad y la falta en ocasiones de atención que merecían estos recursos donde pasan los últimos años de su vida muchos granadinos.

La pandemia obligó a implantar nuevas líneas de prevención y control que no se eliminarán ahora que se trata de 'gripalizar' la covid-19. Lo confirma el jefe de cuidados de enfermería del distrito Granada-Metropolitano, Rafael Maroto, que cuenta que medidas como la mascarilla en zonas comunes, la distancia o la sectorización en caso de brotes «seguirán y no solo para los casos de covid, sino también para los que puedan surgir respecto a otras enfermedades víricas», cuenta este profesional.

Según explica, también se han dotado a los distritos sanitarios de más personal de apoyo para estos centros. La Unidad de Residencias de su distrito cuenta con siete enferme-

ras, un refuerzo sanitario extra para dar carta de naturaleza a la pretensión de Sanidad de ser más diligentes con los llamados 'ámbitos vulnerables'. En esta catalogación entran los centros de mayores o personas discapacitadas, pero también los centros sanitarios, los de Día o las cárceles.

A los ingresados y trabajadores de estos lugares se les continuará haciendo pruebas diagnósticas y se les rastreará el origen de sus posibles contagios. También respecto al virus se estará especialmente pendiente de las embarazadas o de las personas mayores de 60 años con enfermedades graves.

Al igual que a los crónicos complejos. A estas personas no solo se les mantiene el protocolo covid como si nada se hubiera decidido, sino que también se les hará, a partir de ahora, un seguimiento proactivo a través de una figura de nuevo cuño que ha brotado en los centros de salud tras la pandemia. Son los enfermeros gestores de casos, cuya labor es velar por la salud de los que más la necesitan.



La enfermería escolar gestionaba la covid en los colegios y se mantendrá. A. A.



Obras en un centro de salud con fondos que llegaron con la covid. R. L. P.