



► 27 Junio, 2020



Una enfermera, con un paciente en un centro de atención primaria de Barcelona, en mayo. / ALBERT GARCIA

## Vacaciones en los centros de salud: sin sustituciones y con sobrecarga

Los profesionales se quejan de agotamiento y falta de personal de cara a un verano en el que la atención primaria tiene que ponerse al día y atender las sospechas de coronavirus

PABLO LINDE / JESSICA MOUZO  
Madrid / Barcelona

Los sanitarios de atención primaria miran el verano con una mezcla de ilusión por unas ansiadas vacaciones y temor por lo que se les vienen encima. "Miedo" es la palabra que usa Carlos Eirea, que pasa consulta en Bueu (Pontevedra). "Llevamos mucho tiempo en tensión y no tenemos nada claro cómo se va a solucionar esto. Al contrario que otros años, nos dicen que concentremos las vacaciones en verano, pero sabemos que no nos van a sustituir". Con esta frase resume las perspectivas de una decena de sanitarios consultados.

La falta de sustituciones no es nueva, pero el panorama que se les avecina sí. Así lo explica Vicente Baos, médico en la Sierra de Madrid: "Por un lado tenemos a mucha gente que está volviendo a las consultas rutinarias después de meses sin acudir por la pandemia; a esto se suma que ahora cualquier síntoma respiratorio es sospechoso de coronavirus. Si antes por una tos te quedabas en casa, ahora vas al centro de salud, hay que atenderlo y hacer pruebas. Y eso suponiendo que todo vaya bien, como haya un aumento grande de casos no habrá quien lo aguante".

Las Administraciones han pedido a los sanitarios que disfruten este año las vacaciones en julio, agosto y, como mucho, algo de septiembre, para que estén al pie del cañón en caso de que haya

una temida segunda ola en otoño, que coincidiría con la temporada de gripe. Casi la mitad de las plantillas está a menos de una semana de irse de vacaciones y dejar a los que quedan a cargo de unos centros de salud ya mermados.

"Ha habido algún refuerzo estos meses para tratar de llegar a niveles previos a la pandemia, pero es claramente insuficiente para la situación que tenemos. Y las vacaciones no se van a sustituir, o no prácticamente: vemos que en algunos centros de salud contratan a un médico, o ni eso, uno para toda un área sanitaria", relata María José Campillo, de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos.

Una práctica habitual en los centros de salud está siendo la de contratar a médicos recién salidos de la carrera, ya sea los que han suspendido el MIR o los que lo han aprobado y están a la espera de plaza. Aunque el examen se hizo en febrero, los estudiantes están eligiendo ahora y no se incorporarán hasta finales de septiembre. El problema es que a estos licenciados, por ley, no se les permite pasar consulta, tan solo pueden hacer tareas como triaje a la

puerta del centro de salud para determinar quién va por el circuito de covid-19 y quién no.

Algunas comunidades anuncian refuerzos, pero los sindicatos aseguran que son insuficientes en años normales, con lo que este consideran imposible que cubran las necesidades. Rafael Reig, del sindicato de enfermería Sate, explica que la situación varía mucho por autonomías y que las Administraciones "ocultan los datos", de forma que es imposible saber exactamente cuántas sustituciones se hicieron. "Este año la primaria tiene la responsabilidad

de determinar quién va por el circuito de covid-19 y quién no.

Algunas comunidades anuncian refuerzos, pero los sindicatos aseguran que son insuficientes en años normales, con lo que este consideran imposible que cubran las necesidades. Rafael Reig, del sindicato de enfermería Sate, explica que la situación varía mucho por autonomías y que las Administraciones "ocultan los datos", de forma que es imposible saber exactamente cuántas sustituciones se hicieron. "Este año la primaria tiene la responsabilidad

grandísima del seguimiento de la covid, ha habido algunos refuerzos, pero muchos contratos acababan a finales de junio y no se están prorrogando", añade.

EL PAÍS ha preguntado a los 17 consejerías cuál será su política de sustituciones. Pocas han respondido. Asturias asegura que se cubrirá el 40% de médicos de familia. En Castilla y León la previsión es de 250 sustituciones en primaria; según los últimos datos del Ministerio de Sanidad (de 2018), en estos servicios trabajaban 2.564 médicos, es decir, no llega al 10%. En la Comunidad Valenciana, la contratación será de 422, un 12%. En Cataluña, habrá un refuerzo de 436 profesionales más, menos de un 8% del total.

### Precariedad

Mari Luz Talavera, enfermera en un centro de atención primaria de Caldes de Montbui (Barcelona), asegura que ese refuerzo todavía no se ve en los centros. "Si ya estábamos mal tras los recortes de 2010, ahora nos quedamos más debilitados. Si no tenemos sustitutos, estaremos el verano bajo mínimos", advierte.

La enfermera, que es vicepresidente también del Foro Catalán de Atención Primaria, expone su caso: "De 10 enfermeras, tres están dedicadas a hacer exclusivamente PCR. Quedamos siete para atender a una población de 17.000 personas y, a veces, estaremos solo dos. Y la gente está viniendo ya, la patología oculta por la pandemia está reapareciendo".

En Madrid, la consejería explica que el porcentaje de cobertura de los profesionales de los centros de salud está relacionado con las propuestas organizativas de cada equipo directivo. "No existe limitación para dichas propuestas dentro de la competencia descentralizada; si bien, no siempre es posible por falta de suplentes en las categorías de medicina de familia y pediatría. Este criterio es el mismo que en años precedentes", explica una portavoz.

Irene Maté, pediatra en un centro de la periferia de Madrid con una treintena de médicos, explica que en su caso quizás llegue algún profesional de la enfermería y algún administrativo en todo el verano. Eso será todo, además de un recién licenciado que solo podrá hacer triajes. "Nuestra situación es tan precaria que nos estamos turnando los médicos para hacerlos", asegura.

El problema, más allá de la falta de medios o de lo que las comunidades decidan invertir en sustituciones, es que no hay médicos de familia disponibles. Inmaculada Cervera, responsable de grupo de gestión sanitaria y calidad asistencial de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria, explica que es un problema "estructural" que debería atenderse más allá de las vacaciones, disponer de plantillas dimensionadas teniendo en cuenta los veranos y las bajas, algo que, dice, no sucede. Ahora, con la atención telefónica, los tiempos son incluso mayores: "Aunque parezca que las consultas están vacías, aunque es positivo porque no tenemos llenas las salas de espera con la posibilidad de infección, estamos desbordados, tardamos más en explorar y en decidir. Estamos saturados y cansados".

## El brote de Málaga se estabiliza en 87 casos

El brote de coronavirus detectado en Málaga se ha estabilizado. La Junta de Andalucía anunció ayer que suma 87 casos, dos menos de los que informó el jueves el Ministerio de Sanidad. Patricia Navarro, delegada de la Junta de Andalucía en la provincia malagueña, volvió a insistir en que la situación "está muy controlada" en el Centro de Acogida de Emergencia y Derivación de Cruz Roja, donde se dio el primer caso el domingo. La mayoría de positivos corresponden a personas jóvenes, asintomáticas y

que no tienen patologías previas. Ninguna ha requerido hospitalización. El recinto se mantiene en aislamiento y custodiado por la Policía Nacional desde el martes. En su interior hay 93 personas, a las que hay que sumar alrededor de 40 (entre trabajadores y voluntarios) que se encuentran aisladas en sus viviendas. El Servicio de Epidemiología de la Administración autonómica ha realizado cerca de 400 pruebas. La investigación también se centra desde ayer en otros dos centros de Cruz Roja en la capital.

Andalucía informó ayer de tres nuevos brotes en la comunidad. En total, la región cuenta 156 casos positivos relacionados con ocho focos: cuatro en Granada, uno en Huelva, Almería y Cádiz y otro más en Málaga, el más numeroso. La mayoría, seis de ellos, están en fase de investigación, es decir, se está haciendo un estudio de los casos y realizando pruebas de manera paralela.

El Ministerio de Sanidad comunicó ayer, en su informe diario, que el número de casos nuevos permanece estable: 191 en un día. Los fallecimientos contabilizados en la última semana fueron 11, los ingresos en UCI, 12 y las hospitalizaciones, 147.

NACHO SÁNCHEZ