

SEGONA ONADA DE CONTAGIS PER CÒRONAVIRUS

Els CAPs i la Clínica Terres de l'Ebre assumixen les urgències per a alliberar els hospitals

Davant la tensió del sistema hospitalari del territori, amb 25 llits d'UCI ocupats de 29, la Regió Sanitària desprograma l'activitat quirúrgica que requereix ingress per guanyar llits i comença a derivar pacients al Camp de Tarragona

Terres de l'Ebre Andrea Capilla

La pressió assistencial a les Terres de l'Ebre continua "molt tensionada", en paraules del delegat del Govern a l'Ebre, Xavier Pallarès, amb 25 dels 29 llits d'UCI ocupats per pacients positius per coronavirus, la xifra més alta d'ençà que, tot i que les dades epidemiològiques comencen a baixar gradualment. Actualment hi ha més d'una vuitantena de persones ingressades per Covid-19 a l'Ebre: 25 a l'UCI i 57 a planta de la resta d'hospitals.

Pel que fa a les dades epidemiològiques, l'índex de rebrot al territori continua a la baixa i les últimes dades actualitzades al tancament d'esta edició les situa, per sota inclús de la mitjana catalana, en 450 punts. La velocitat de transmissió de la malaltia també és menor que la catalana i millora respecte de l'última setmana, i es troba per sota d'1 (0,74). Des del passat 2 de novembre fins al dia 8 s'han confirmat mitjançant la prova PCR 458 persones amb coronavirus, que eleva a 4.734 els positius acumulats des

de l'inici de la pandèmia. En estes dates s'han reportat al territori 11 defuncions, que eleva a 92 els morts per coronavirus des del passat mes de març.

Tot i que la tendència de les dades van a la baixa, la situació epidemiològica i la pressió assistencial, tant en l'atenció primària com en l'àmbit hospitalari, del territori continua sent preocupant. És per això que la Regió Sanitària de les Terres de l'Ebre ha anat un pas més enllà en el seu Pla de contingència, davant la previsió d'augment d'ingressos hospitalaris.

Així doncs, des del passat divendres, per alliberar la pressió dels hospitals, un cop realitzat el triatge, es deriven pacients de les urgències hospitalàries als CAPs corresponents i la Clínica Terres de l'Ebre de Tortosa. En esta última, de titularitat municipal, les urgències s'utilitzen com a Centre d'Urgències d'Atenció Primària i el Servei d'Emergències Mèdiques, l'encarregat dels trasllats de pacients, ha instal·lat una àrea assistencial [apareix a la imatge] per a atendre



Imatge d'este dijous de l'àrea assistencial del SEM habilitada a la Clínica Terres de l'Ebre. / NÚRIA CARO

les persones derivades, i es manté, mentre siga possible, la seua activitat quirúrgica.

A més, en la mateixa línia que es va fer durant la primera onada, la Regió Sanitària ha reorganitzat els seus recursos assistencials i s'han desprogramat consultes i l'activitat quirúrgica que comporta ingress hospitalari per tal d'alliberar llits, però es mantenen a tots els centres les intervencions oncològiques i, sempre que siga possible, la cirurgia

major ambulatoria o de curt ingress i les proves diagnòstiques.

Així doncs, a l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta s'atenen pacients Covid aguts, crítics i semicrítics, així com situacions agudes complexes com ictus o infarts, així com continua l'activitat maternoinfantil. També s'hi ha ubicat una àrea assistencial del SEM que serveix de trànsfer de pacients pendents de trasllat o alta, o persones que esperen derivacions. La prioritat del centre és, pe-

rò, donar atenció a totes les necessitats de crítics del territori, per la qual cosa s'han habilitat més espais dels habituals a la Unitat de Cures Intensives que té una capacitat màxima actualment de 29 llits. L'alta ocupació de llits d'UCI ha portat Salut a derivar pacients de l'hospital de referència de l'Ebre cap a centres hospitalaris del Camp de Tarragona. En este sentit, el cap de setmana passat es van traslladar dos usuaris a l'Hospital Joan XXIII de Tarragona i al Sant Joan de Reus.

La Regió Sanitària també ha desprogramat l'activitat quirúrgica o els ingressos programats del Verge de la Cinta, i des d'este dilluns, les urgències traumatològiques que requereixen cirurgia i ingress posterior es deriven a l'Hospital Comarcal de Móra d'Ebre, unificant els equips professionals, tal com es va fer durant la primera onada. Tant a l'Hospital Comarcal d'Ampostes com al de Móra d'Ebre s'atenen pacients aguts i d'atenció intermèdia, mentre que a l'Hospital Santa Creu de Jesús només s'atenen aquelles persones que requereixen atenció intermèdia.

Pel que fa a l'atenció primària es manté l'assistència als diferents centres, tot i que es prioritza el seguiment de pacients amb coronavirus, d'usuaris de residències, de pacients crònics i l'atenció d'urgències i emergències. ■

LA CAPACITAT DEL SISTEMA EBRENC

Equilibris per a millorar una ràtio de llits d'UCI insuficient

Tots els llits d'UCI de les Terres de l'Ebre es concentren a l'hospital de referència de les quatre comarques, el Verge de la Cinta de Tortosa. Abans de començar la pandèmia, segons ha anat informant el Departament de Salut, hi havia un total d'11 llits d'UCI, la qual cosa suposava una ràtio inferior a la que aleshores tenia Catalunya de mitjana: 8 llits per cada 100.000 habitants, que al seu torn ja era una de les ràtios més baixes d'Europa, segons van posar de manifest diferents mitjans amb la vista posada a la pressió assistencial que ja es podia preveure per a la primera onada de contagis, durant la primavera

passada. Les Terres de l'Ebre tenen menys de 180.000 habitants i, per tant, la posició de partida era d'un llit d'UCI per cada 16.000 habitants aproximadament, una capacitat molt limitada atenent per exemple als requisits que va posar el Ministeri de Sanitat al maig perquè els territoris poguessen encetar la desescalada: havien de tenir o ser capaçs d'instal·lar en cinc dies entre 1,5 i 2 llits d'UCI per cada 10.000 habitants. Una proporció que no s'assoliria per poc ni tan sols quan s'acabe de desplegar la nova Unitat de Semicrítics que s'està habilitant al Verge de la Cinta i que permetria un màxim de 26 pla-

ces UCI: els 11 originals de la Unitat de Medicina Intensiva més 15 llits d'UCI a semicrítics en l'extrem que es convertisquen en places UCI les 9 habitacions dobles previstes i se sumen als 6 espais individuals per a crítics. Els 26 llits UCI suposen una ràtio d'1,4 llits UCI per cada 10.000 habitants.

Actualment, si que s'assoliria la ràtio mínima perquè excepcionalment hi ha llits de cures intensives habilitats en altres espais: 5 a paritoris, gairebé des de l'inici de la pandèmia, i més recentment, 9 als gabinets digestius -el servei de digestiu s'ha traslladat a l'àrea quirúrgica- i 4 a especialitats. En total,

29 places. Alguns d'estos llits tornarien al seu ús anterior un cop estiga enllestida la nova unitat de Semicrítics, sempre en funció de l'evolució del nombre de pacients covid que requereixen atencions d'UCI. Esta setmana, el nombre d'infectats per Covid-19 a l'UCI ha arribat al seu punt màxim amb 25 llits ocupats dels 29 disponibles. És a dir, només hi havia 4 places lliures tot i els esforços fets per l'hospital i la Regió sanitària per a esgarapar espais.

Esta setmana, el sindicat CGT ha carregat contra la falta de llits d'UCI i d'aguts als hospitals de la regió sanitària ebrenca.