

Emergencia sanitaria

Tarragona duplica los ingresos en el inicio de la tercera ola

Con el riesgo de rebrote disparado, las hospitalizaciones crecen de 125 a mediados de diciembre a 245, por el impacto de la Navidad

RAÚL COSANO
TARRAGONA

Riesgo de rebrote

Camp de Tarragona
Terres de l'Ebre

Hacia otro repunte

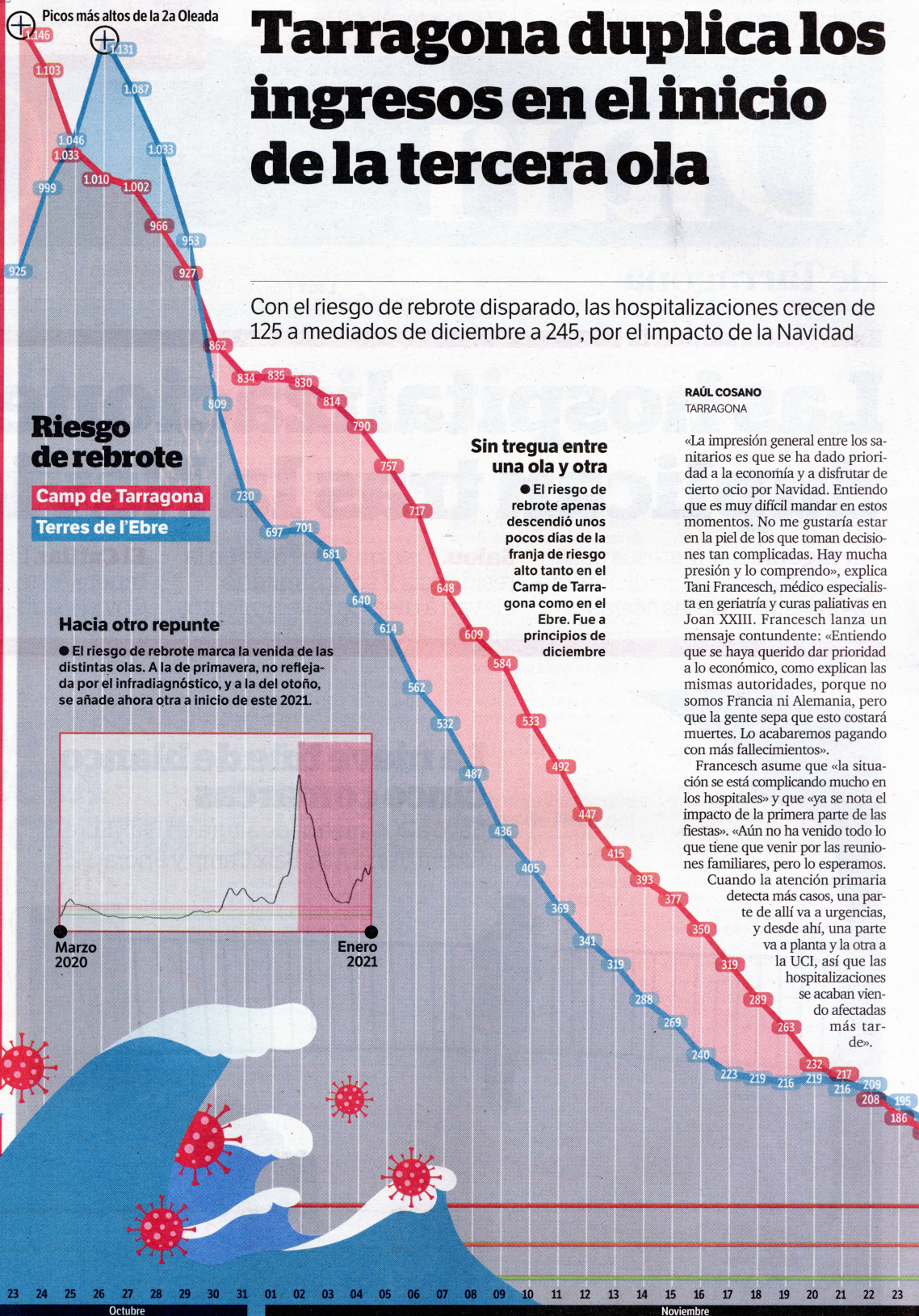
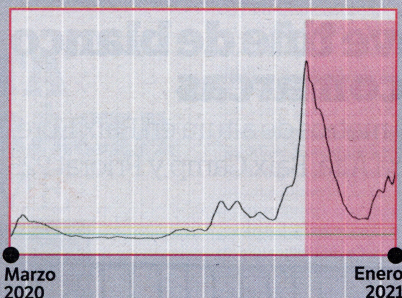
● El riesgo de rebrote marca la venida de las distintas olas. A la de primavera, no reflejada por el infradiagnóstico, y a la del otoño, se añade ahora otra a inicio de este 2021.

Sin tregua entre una ola y otra

● El riesgo de rebrote apenas descendió unos pocos días de la franja de riesgo alto tanto en el Camp de Tarragona como en el Ebre. Fue a principios de diciembre

«La impresión general entre los sanitarios es que se ha dado prioridad a la economía y a disfrutar de cierto ocio por Navidad. Entiendo que es muy difícil mandar en estos momentos. No me gustaría estar en la piel de los que toman decisiones tan complicadas. Hay mucha presión y lo comprendo», explica Tani Francesch, médico especialista en geriatría y curas paliativas en Joan XXIII. Francesch lanza un mensaje contundente: «Entiendo que se haya querido dar prioridad a lo económico, como explican las mismas autoridades, porque no somos Francia ni Alemania, pero que la gente sepa que esto costará muertes. Lo acabaremos pagando con más fallecimientos».

Francesch asume que «la situación se está complicando mucho en los hospitales» y que «ya se nota el impacto de la primera parte de las fiestas». «Aún no ha venido todo lo que tiene que venir por las reuniones familiares, pero lo esperamos. Cuando la atención primaria detecta más casos, una parte de allí va a urgencias, y desde ahí, una parte va a planta y la otra a la UCI, así que las hospitalizaciones se acaban viendo afectadas más tarde».



PANDEMIA

PO4

Fallece un preso de

Mas d'Enric

Un hombre de 55 años y sin patologías previas falleció ayer en Joan XXIII por coronavirus

CAMPAÑA

PO5

El 4,2% rechaza la

vacuna en Tarragona

La provincia tiene el índice más bajo de rechazo entre ancianos y sanitarios