

Emergencia sanitaria

La Covid dispara un 47% la espera para pruebas médicas en Tarragona

La demora casi se dobla en colonoscopias y ecografías. Mejoran las visitas al especialista pero la tardanza sube en operaciones de caderas o rodillas debido a los parones de las oleadas



Una ecografía en un centro de las Terres de l'Ebre.

FOTO: ICS EBRE

RAÚL COSANO
TARRAGONA

TUMOR

El tormento del infradiagnóstico

El sistema sanitario ha respondido bien a los tratamientos urgentes como los oncológicos. Los tumores se han operado a tiempo, si bien la Covid-19 deja una herencia mucho más delicada. El gran problema del cáncer será a medio y largo plazo, porque debido a la pandemia se calcula que en Tarragona se han dejado de detectar un 15% de las neoplasias malignas. A un diagnóstico más tardío, más complicaciones para hacer frente a la enfermedad.

Médicos y enfermeras respiran por primera vez desde la tregua que dio la Covid-19 en el verano de 2020, hace 15 meses. Con el SARS-CoV-2 como una enfermedad más, el sistema afronta ahora un reto pendiente: reducir las listas de espera, que han mejorado respecto a 2020 pero están lejos todavía de los niveles de 2019. El principal atasco se produce en las pruebas diagnósticas. La demora media en el Camp de Tarragona ha pasado de los 86 días de septiembre de 2019 a los 127 del mismo mes de este 2021, el último balance oficial disponible de Salut. Es un incremento medio del 47%.

Un ejemplo es la colonoscopia, proceso vital para la detección del cáncer, que ha pasado de 92 días a 158, casi el doble. La ecocardiografía pasa de 164 a 312, y lo mismo ocurre con la ecografía ginecológica, la ergometría o la gammagrafía. Dos pruebas comunes como la mamografía o la resonancia magnética también in-

crementan la tardanza. En 11 de las 13 pruebas hay un aumento. Se trata de una fotografía de septiembre, cuando los hospitales aún estaban encarando el final de la quinta ola veraniega.

Desde entonces, se han incrementado esfuerzos para recuperar la actividad. «La lista de espera ha crecido. Se han mantenido las operaciones de oncología y de pacientes graves, pero evidentemente hay patologías más banales que se han retrasado. Ahora estamos incrementando la actividad para recuperar todo eso», explica el doctor Joan Inglés, responsable de la Unidad de Salut Laboral del Hospital Sant Joan de Reus.

La situación es similar en el Ebre. Ahí las pruebas diagnósticas han crecido un 35% en espera al pasar de 80 días de media a 108. En esa región sanitaria se incrementa especialmente la ecografía ginecológica (de cuatro meses y medio a casi ocho), la resonancia (de dos meses a tres) o también la colonoscopia (de tres meses y medio a seis). De las 12 técnicas disponibles, los días de tardanza crecen en

Las frases

«En más de un año de Covid-19 se ha dejado de hacer mucho trabajo»

Tani Francesch
Delegada Metges de Catalunya

«Ahora los sanitarios están haciendo mucho esfuerzo para recuperar la actividad»

Óscar Ros
Vocal relaciones institucionales
Col·legi Metges de Tarragona

«Se requerirán más recursos para lo que ha quedado pendiente»

Marina Roig
Junta de personal CATAC-CTS/
IAC en el Hospital Joan XXIII

nueve. «Ahora los sanitarios están haciendo muchos esfuerzos para recuperar la actividad, aprovechando la estabilización de la Covid-19», indica Óscar Ros, vocal de relaciones institucionales del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona (COM). «Hay pruebas que no se han hecho y pacientes con sintomatología que no han ido a los centros de salud. A eso se añade que han faltado controles entre aquellos que ya tenían enfermedades y no se han llegado a diagnosticar a tiempo algunas dolencias. Evidentemente, todo eso se tiene que notar. En más de un año de Covid-19 se ha dejado de hacer mucho trabajo», explica Tani Francesch, médico especialista en geriatría y curas paliativas en Joan XXIII y delegada sindical de Metges de Catalunya.

Francesch alerta de la cantidad de infradiagnósticos que no aparecen en las listas pero recalca que el problema es de estructura e irá más allá de la pandemia: «Hay algo clave como es la falta de personal, de médicos y enfermeras. Incluso aunque se quisiera aumentar plantillas, sería muy complicado,