

Salud activa el plan de contingencia para prever un escenario de hasta 4.500 ingresos por Covid

Andalucía | 19-01-2021 | 15:18



Regional Málaga

El Consejo de Gobierno ha tomado conocimiento de la actualización del estudio sobre recursos asistenciales elaborado por la Consejería de Salud y Familias ante un posible escenario de 4.500 pacientes ingresados por Covid-19 en Andalucía. En atención a este estudio y llegada esta situación, la Consejería ha previsto la activación de todos los planes de contingencia, así como un cese de la actividad asistencial normal en función de las instrucciones recogidas en los Planes de Contingencia de cada hospital. De este modo, Andalucía incrementaría su capacidad hospitalaria de 13.267 camas convencionales y 1.425 UCI disponibles a un total de 15.280 camas convencionales y 2.604 de UCI (incluyendo 534 quirófanos sin actividad quirúrgica).

El Plan de Contingencia se ha diseñado en función de la gestión previa de los dos picos epidémicos asistenciales del 30 de marzo y del 17 de noviembre. El modelo de proyección está basado en los porcentajes de hospitalización provinciales y de pacientes en hospitalización convencional y UCI.

Los objetivos de este plan son garantizar todos los niveles de asistencia, tanto en pacientes Covid como no Covid, sobre todo en los procesos oncológicos, urgentes, no demorables, crónicos, dependientes y pacientes frágiles en todos los niveles asistenciales, y la seguridad de profesionales y usuarios.

Para ello, se ha mejorado la estructura hospitalaria y de Atención Primaria, gracias a las 930 actuaciones desarrolladas por todo el sistema público de julio a diciembre, que se ha traducido desde el inicio de la pandemia en un incremento de más de 883 camas de hospitalización convencional (7,14%) y de 272 camas de UCI con respirador (32,65% más). A esto se suma la capacidad de crecimiento que supone llevar los planes de contingencia a la máxima expresión.

Previsiones por provincias

Estas previsiones se han calculado en función de la proyección epidemiológica que se está produciendo en Andalucía, al igual que las tasas actuales de hospitalización y UCI en cada provincia. En un escenario de 4.500 hospitalizaciones en toda Andalucía, se sucederían los siguientes escenarios en los centros públicos:

En Almería, tras la activación de los planes de contingencia en sus distintos niveles y el cese de actividad asistencial normalizada, se pasaría de 1.154 camas convencionales y 148 de UCI disponibles a 1.417 camas convencionales y 150 de UCI. Por otro lado, con el 8,37% de las hospitalizaciones totales en la provincia a día de hoy, en un escenario de 4.500, se contabilizarían 377 hospitalizaciones y 57 pacientes estarían en UCI. Llegado dicho escenario, no sería necesaria la implementación de recursos asistenciales adicionales y la provincia tendría capacidad para recibir posibles pacientes de otras provincias.

En Cádiz, se pasaría de 1.767 camas convencionales y 148 de UCI disponibles a 1.857 camas convencionales y 224 de UCI. Con el 19,81% de las hospitalizaciones totales en la provincia a día de hoy, en un escenario de 4.500 se contabilizarían 891 hospitalizaciones y 134 pacientes estarían en UCI. Por tanto, llegado dicho escenario, sería necesaria la implementación de recursos asistenciales adicionales, por lo que se habilitarían las camas de hospitalización del Hospital San Carlos complementadas con los recursos de hospitalización privada.

En Córdoba, se pasaría de 1.315 camas convencionales y 129 de UCI a un total de 1.554 camas convencionales y 164 de UCI. Con el 8,2% de las hospitalizaciones totales en la provincia a día de hoy, en un escenario de 4.500 se contabilizarían 373 hospitalizaciones y 56 pacientes estarían en UCI. Por tanto, llegado dicho escenario no sería necesaria la implementación de recursos asistenciales no propios y la provincia tendría capacidad para la recepción interprovincial de posibles pacientes.

En Granada, se pasaría de 1.873 camas convencionales y 224 de UCI a 1.873 camas convencionales y 259 de UCI. Con el 14,79% de las hospitalizaciones totales en la provincia a día de hoy, en un escenario de 4.500 se contabilizarían 666 hospitalizaciones y 100 pacientes estarían en UCI. Por tanto, llegado dicho escenario, no sería necesaria la implementación de recursos asistenciales adicionales, pudiendo recibir pacientes de otras provincias.

En Huelva, se pasaría de 923 camas convencionales y 68 de UCI a 1.013 camas convencionales y 107 de UCI. Con el 4,3% de las hospitalizaciones totales en la provincia a día de hoy, en un escenario de 4.500 se contabilizarían 194 hospitalizaciones y 29 pacientes estarían en UCI. Por tanto, llegado dicho escenario no sería necesaria la implementación de recursos asistenciales adicionales.

En Jaén, se pasaría de 1.135 camas convencionales y 144 de UCI disponibles a 1.442 camas convencionales y 159 de UCI. Con el 7,44% de las hospitalizaciones totales en la provincia a día de hoy, en un escenario de 4.500 se contabilizarían 335 hospitalizaciones y 50 pacientes estarían en UCI. Llegado dicho escenario no serían necesarios recursos asistenciales alternativos y la provincia tendría capacidad para recibir posibles pacientes interprovinciales.

En Málaga, se pasaría de 2.226 camas convencionales y 266 de UCI disponibles a 2.506 camas convencionales y 441 de UCI. Con el 21,83% de las hospitalizaciones totales en la provincia a día de hoy, en un escenario de 4.500 se contabilizarían 982 hospitalizaciones y 147 pacientes en UCI. Llegado dicho escenario, sería necesaria la implementación de recursos asistenciales no propios.

Por último, en Sevilla se pasaría de 2.899 camas convencionales y 298 de UCI disponibles a 3.618 camas convencionales y 566 de UCI. Con el 15,16% de las hospitalizaciones totales en la provincia a día de hoy, en un escenario de 4.500 se contabilizarían 682 hospitalizaciones y 102 pacientes en UCI. Llegado dicho escenario, no sería necesario implementar recursos asistenciales

adicionales y además tendría capacidad para recibir pacientes de otras provincias.

Recursos asistenciales alternativos

El plan contempla la habilitación de recursos asistenciales alternativos si es necesario. Dichos recursos cuentan con características clínicas aprobadas por distintos comités provinciales de evaluación y suponen 5.475 camas adicionales para toda Andalucía. Por provincias, Almería dispondría de 739 camas adicionales ubicadas entre el Hotel AR Almerimar de El Eiido y la Residencia de Tiempo Libre Aguadulce. Cádiz dispondría de 847 camas adicionales ubicadas en los albergues Inturjoven de Chipiona y El Bosque y en la Residencia de Tiempo Libre de la Línea de la Concepción. Córdoba dispondría de 400 camas adicionales ubicadas en el Centro de Andalucía de Lucena y Granada, de 500 camas adicionales del Antiguo Hospital San Cecilio.

Por su parte, Huelva dispondría de 613 camas adicionales ubicadas en el Albergue Inturjoven y el Apartahotel Leo, ambos en Punta Umbría. Jaén dispondría de 354 camas adicionales ubicadas en el Edificio Puerta de Andalucía, el Hospital Doctor Sagaz, en la Residencia de Andújar y en la Residencia de Tiempo Libre de Siles. Málaga dispondría de 1.146 camas adicionales ubicadas en el Hospital de Campaña Ciudad Polideportiva de Carranque y la Residencia de Tiempo Libre de Marbella. Y Sevilla, de 876 camas adicionales ubicadas en el Hotel Bellavista, el hotel Exe Macarena, el Albergue Inturjoven de Constantina y el Hotel Ciudad del Sol Pirula de Écija.

Autor: Redacción