

El Sergas realizó el año pasado 4.903 mamografías, de las que solo 16 dieron positivo

PONTEVEDRA. El Programa de Detección Precoz do Cancro de Mama -gestionado por la Dirección Xeral de Saúde Pública e Planificación de la Consellería de Sanidade- derivó en la exploración de 4.903 vecinas del concello pontevedrés durante 2017, lo que arroja una participación del 85,7% de la población diana.

Fruto de la iniciativa preventiva, se pudieron diagnosticar 16 patologías malignas entre las participantes, lo que implica un resultado positivo en el 0,3% de los casos. A nivel de la provincia, el programa dio lugar a la realización de 53.193 mamografías en mujeres de 50 a 69 años, lo que significa una participación del 79,4% de la población objetivo.

La unidad de exploración que sirve de referencia para el municipio está ubicada en el centro de salud de A Parda, donde se realizan las mamografías. Paralelamente, el programa cuenta con unidades de evaluación radiológica, que se encargan de la lectura de las mamografías, y con las unidades de diagnóstico y tratamiento, integradas por las consultas de Cirugía y Xinecoloxía.

El principal objetivo del plan es reducir la mortalidad del cáncer de mama en un 25% y favorecer el diagnóstico precoz, ya que aumenta las posibilidades de curación hasta el 90% e incluso el 95% «cando o diagnóstico se realiza antes de que se faga invasivo».

La citación se comunica por carta entre diez y 15 días antes por carta, especificando el lugar, día y hora en el que se debe acudir á realización da proba mamográfica. Si el resultado es negativo, las mujeres repetirán la prueba al cabo de dos años. En el supuesto de que sea necesario hacer más pruebas, se les facilita otra cita para ser atendidas en una unidad hospitalaria.

«Las camillas llegaban a la entrada de Urgencias y en los pasillos no cabía más gente»

► La falta de camas obliga a ocupar el Hospital Onco-Hematológico y anular tratamientos ► Pacientes varones ingresan en Obstetricia

MARÍA BOULLOSA

PONTEVEDRA. La saturación del servicio de Urgencias de Montecelo siguió ayer en boca de pacientes y profesionales, junto a la demora que sufren los enfermos para acceder a una cama y las consecuencias de esta situación en la asistencia médica más allá del servicio de emergencias.

Según advirtieron varias fuentes, la falta de camas y el elevado número de ingresos están provocando que los pacientes estén siendo ingresados en áreas como el Hospital de Día Onco-Hematológico, donde ayer mismo se perdieron, según la CIG-Saúde, dos puestos de administración de tratamiento «que poden atender unha media de seis pacientes diarios». Otras zonas en las que están siendo hospitalizados los enfermos que entran por Urgencias son las de Cirugía Maior Ambulatoria y la sala de endoscopias, lo que obliga a reducir la actividad habitual en estos servicios.

Varios pacientes y familiares contactaron ayer con este periódico para denunciar esta situación. Una de las testigos directas fue Marta (nombre ficticio), que cuenta cómo su padre estuvo el pasado miércoles casi doce horas esperando a que lo ingresaran en



Pacientes y familiares en los pasillos de Urgencias el pasado miércoles. DP

planta para ser tratado de una infección en una pierna.

Su viacrucis ya empezó unas semanas antes, a raíz de la jubilación de su médico de cabecera. «Estuvo dos semanas bailando de médico en médico de cabecera hasta que el último que le atendió,

el suplente provisional, le derivó a Urgencias porque consideraba que debía hacerse unas pruebas», relata su hija.

TRASLADO A LA PRIVADA. El paciente accedió a media mañana a Montecelo, donde le confirman

Uno de cada cuatro pacientes ingresa

En respuesta a las críticas vertidas por pacientes y profesionales, el CHOP explicó ayer que la media de pacientes que acceden a Urgencias se mantiene dentro de la media (entre 160 y 170 al día). Sin embargo, lo que ha aumentado es el porcentaje de ingresos, que ha

pasado del 15% al 22%-25% en los últimos días. Como consecuencia, el Complejo está trabajando con Pneumoloxía, Medicina Interna y otros servicios para acelerar las altas y el ingreso de los pacientes de Urgencias en diferentes áreas de hospitalización. No obstante, ya que las altas no se producen hasta mediodía, el CHOP incide en que ha habilitado para este tipo de pacientes el área de Cirugía Maior Ambulatoria, el área de observa-

ción de endoscopias y el Hospital de Día, con el fin de «liberar espacio en Urgencias «seguir manteniendo unha atención axeitada». También subraya que ha reforzado el servicio de Urgencias con personal de enfermería, así como el área de hospitalización de Medicina Interna. Por último incide en que la situación de Urgencias «non é constante», sino derivada de los picos de demanda asistencial y los picos de ingresos.

que tenía una infección que había que tratar de forma hospitalaria. «Entonces el personal ya nos dijo: «Tomáoslo con calma porque no hay camas y no sabemos lo que tardaremos en subir a planta».

A primera hora de la tarde el panorama era desolador, según este testimonio. «Las camillas llegaban a la entrada de Urgencias y en la sala de espera había pacientes en sillas de ruedas y en los sillones, porque no había más sitio. Ni en los boxes ni en los pasillos cabía más gente. De hecho, el personal tenía que hacer auténticas maniobras con las camillas, que chocaban unas con otras y no giraban. Tengo estado en Urgencias varias veces y nunca lo había visto así».

A media tarde su padre fue trasladado al Hospital de Día Onco-Hematológico, donde continuaron las sorpresas. «Había seis camas separadas entre sí por unas cortinillas y apartadas con unos biombos del resto de la sala, donde la gente va a hacer diálisis o a recibir quimioterapia. Para ir al baño tenían que acceder a un pasillo exterior, muy ventilado, para el que nos recomendaron llevar chaqueta. Hacía frío».

La hija del afectado asegura que esta zona de Montecelo no estaba equipada, hasta el punto de que las enfermeras tuvieron que pedir todo tipo de material, «desde tensiómetros a pañuelos». «Con el personal no tenemos ninguna queja, porque nos trataron muy bien, pero se les veía saturados».

Al final de la tarde le propusieron a su padre y a su compañero el traslado al Hospital Domínguez, pero ambos se negaron, «porque consideraban que tenían ser atendidos en Montecelo». Como consecuencia, el primero fue derivado media hora más tarde a una planta «que no le correspondía» y el segundo a otra, «que tampoco era la suya, pero era donde había sitio». Entonces ya eran casi las once de la noche y, aún así, Marta y su padre se sintieron afortunados. «Estuvimos con otro paciente que llevaba en boxes desde el día anterior, esperando cama».

Otras fuentes aseguraron que la jornada de ayer registró menos episodios de saturación, pero que, aun así, la situación obligó a mezclar pacientes con distintas patologías, incluso en el Provincial, donde ingresaron «pacientes masculinos en Obstetricia».

Prosagal demanda personal para una consulta sobre tratamientos para enfermos de cáncer

PONTEVEDRA. El sindicato sanitario Prosagal demandó ayer la contratación urgente de personal para la consulta de enfermería prevista en el servicio de tratamientos de Oncología para orientar a los pacientes sobre la medicación y resolver dudas acerca de los posibles efectos secundarios, entre otros asuntos.

Según denunció ayer la agrupación,

el personal del servicio está «muy saturado de trabajo» y solo está pendiente de la contratación de refuerzos para poner en marcha la consulta.

La Dirección de Enfermería informó a la fuerza sindical de que la contratación se formalizaría en 2018, pero no ha recibido más información al respecto. Según añade Prosagal, el actual personal de

enfermería de la sección de tratamientos está asumiendo las labores de asesoramiento, pero a costa de una sobrecarga de trabajo. Además, incide en que hay pacientes que ya pasan un suficiente «calvario» (con operaciones derivadas al Álvaro y sesiones de radioterapia en el Meixoeiro) como para «no saber a dónde acudir cuando tienen dudas o se encuentran mal».

CESM denuncia que la gerencia del CHOP cuenta con 22 médicos «sin atender pacientes»

PONTEVEDRA. La delegación autonómica de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM) denunció ayer que, desde su incorporación a la gerencia de la EOXI, José Ramón Gómez ha completado su equipo

directivo «con tres nuevos cargos de confianza que no estaban cubiertos con la anterior gerencia». Como resultado, la EOXI dispone, según el sindicato, de un equipo directivo formado por 21 directores y subdirectores, aparte de otros 12 médicos con funciones «administrativas» y un décimotercero que «acaba de contratar sin respetar la legislación vigente». En total, «son 22 médicos sin atender pacientes y, muchos de ellos, en labores que podrían desempeñar otros colectivos», critica CESM.