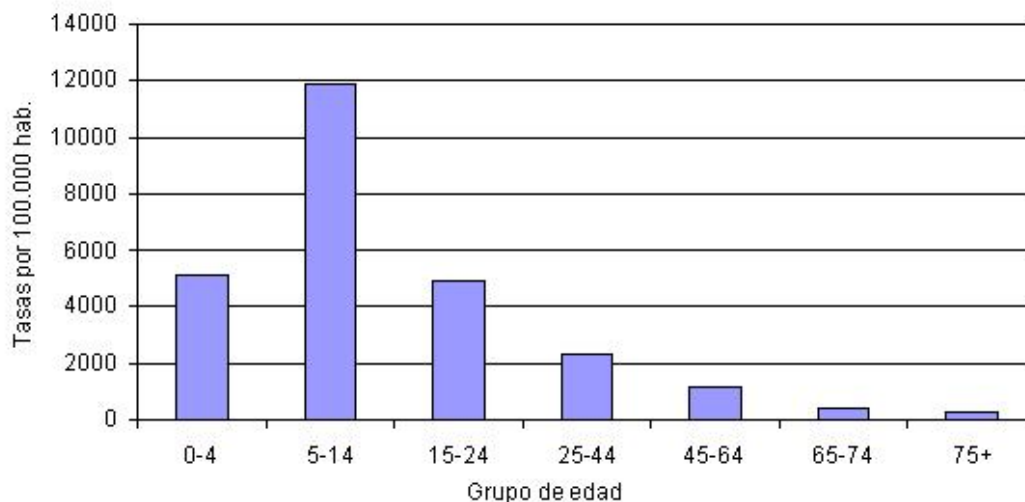


PLAN DE URGENCIAS DE LA GRIPE A EN LA COMARCA ARABA

La pandemia de gripe AH1N1 ha sido el motivo esgrimido por la Comarca Araba para poner en marcha los días 7 y 8 de noviembre el plan “Urgencias Gripe/Gripe Larrialdiak”, consistente en abrir tres centros de salud de Vitoria-Gasteiz, Olaguibel, San Marín y Lakuabizkarra, el sábado día 7 de las 14 horas hasta las 24 horas y el domingo día 8 desde las 9 horas a las 24 horas. Este dispositivo especial ha contado con una dotación por turno y centro de salud de dos médicos de familia (inicialmente eran cinco los previstos), dos pediatras, dos enfermeras, administrativos, personal de limpieza e informáticos. Los resultados se pueden resumir en información inadecuada a la población, limitada a poner cartelería en los centros el día 6 de noviembre, con escaso número de pacientes pediátricos y adultos que acudieron al dispositivo. (En algunos turnos se dieron casos de que los médicos de familia no atendieron a ningún paciente). Es de reseñar que los teléfonos de urgencias sí han remitido a los centros de salud mencionados a pacientes que llamaron para las consultas habituales de esos servicios.

La pandemia de gripe AH1N1 está presente en todo el mundo desde hace algo más de seis meses y es conocido que en Euskadi y en todos los países que ya la han sufrido, la población más afectada es la infantil y juvenil, siendo muy escasa en población mayor de 65 años por la presencia de inmunidad natural.

Tasas acumuladas de gripe por edad. Semana 20 de 2009 a semana 43 de 2009

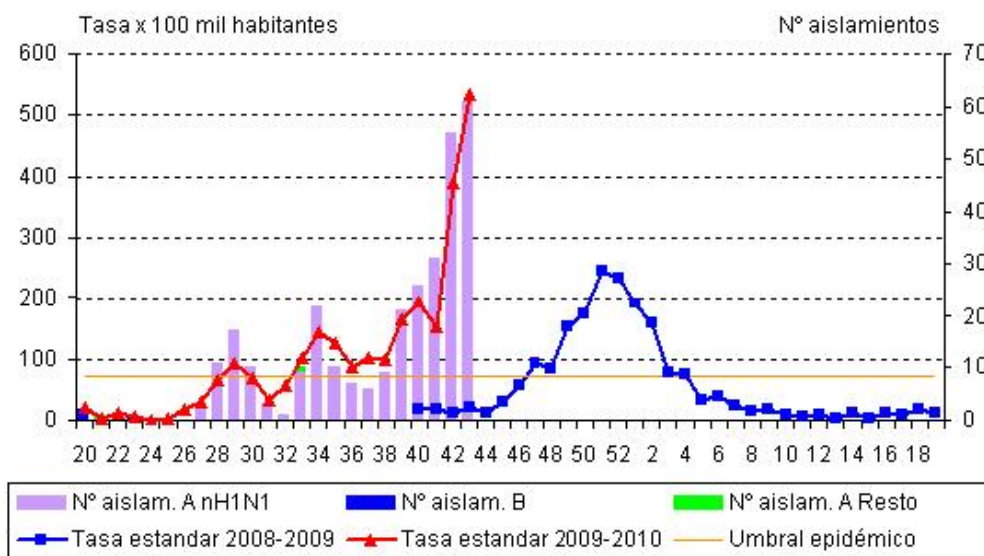


Datos de Vigilancia Epidemiológica*.

En este contexto, los pediatras de atención primaria hemos solicitado reiteradas veces al Dr. de Blas, Gerente de la Comarca Araba, que incorporase al Comité de Crisis de Gripe AH1N1 de la Comarca a algún pediatra. Nuestras solicitudes han sido sistemáticamente desestimadas. No obstante, los pediatras de atención primaria de Álava hemos elaborado una serie de documentos tendentes a gestionar racionalmente la gripe.

Hemos advertido de lo absurdo que resulta establecer un Plan de Contingencia de Gripe en base a datos globales de población cuando la distribución, en el peor

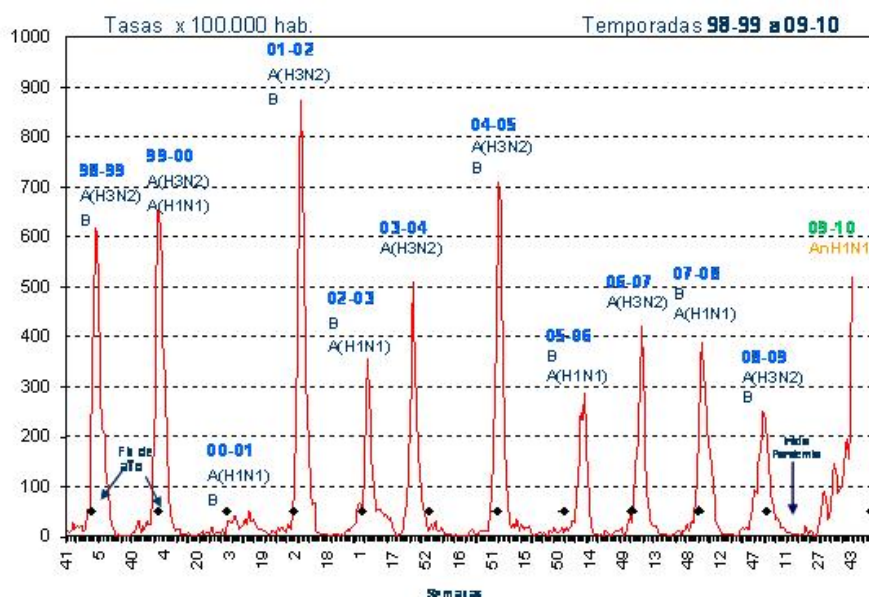
momento de los conocidos (semana anterior, semana 43), se podía estimar en unos 250-300 casos de gripe AH1N1 por 15.000 niños (la población en edad pediátrica es aproximadamente el 15% de la población de la CAV) y 200-250 casos por 85.000 adultos.



Datos de Vigilancia Epidemiológica*.

Los pediatras de atención primaria hemos hecho propuestas que entendemos como razonables para garantizar de manera preferente la atención a nuestros pacientes. Estas medidas contemplaban la anulación provisional de consultas programadas para atender más consultas espontáneas como medida inicial, continuar con ampliación de horario laboral en el centro de salud y establecer triage (elaborados por nosotros y sometido a valoración por parte de los estamentos implicados a través de un cuestionario online) como pasos previos a medidas excepcionales. En algunos centros de salud se han diferido las consultas programadas pero en la mayoría de ellos hemos sido capaces de atender adecuadamente la demanda espontánea y las consultas programadas.

Esta situación gripal no es excepcional y prueba de ello es que en años anteriores hemos soportado tasas de gripe superiores a la actual (98-99, 99-00, 01-02 y 04-05) sin que se hubieran producido catástrofes sanitarias.



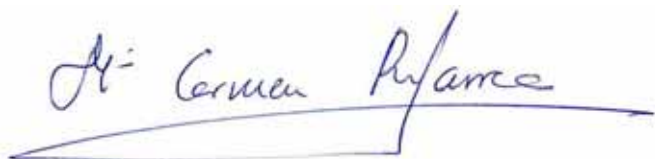
Datos de Vigilancia Epidemiológica*.

Este operativo se ha establecido como una decisión de la Gerencia de la Comarca Araba (Dr. A. de Blas) y de la Dirección Territorial de Sanidad de Álava (Dr. A. García de Alcaraz) con la anuencia de instancias Osakidetza de más rango jerárquico, como lo prueban la difusión de este plan entre los servicios de emergencias o la información recibida de cargos directivos de la Comarca Araba que han reconocido haber consultado a los Servicios Centrales de Osakidetza para ver como va a realizarse el abono de estas jornadas laborales fuera de horario habitual.

Pensar que este plan "Urgencias Gripe/Gripe Larrialdia" se ha establecido solo en la Comarca Araba y no en el resto de las Comarcas de la Red de Osakidetza como consecuencia de una incidencia exagerada de la gripe AH1N1 en Álava no nos parece plausible. En nuestra opinión, se ha tratado de una estrategia no se sabe por quien diseñada y que ha contado con la colaboración necesaria de la Comarca Araba, la Dirección Territorial de Sanidad de Álava y otros entes de Osakidetza para así tratar de resolver por política de hechos consumados el problema de la atención continuada en sábados y domingos. Este problema era competencia del Foro de Atención Primaria que se constituyó en febrero de 2008 y en el que hemos venido participando las asociaciones científicas, los sindicatos y Osakidetza sin resultados concretos en lo relativo a la atención continuada en fines de semana.

Es más que evidente que los responsables de esta decisión de poner en funcionamiento el plan "Urgencias Gripe/Gripe Larrialdia" no han contado con los profesionales sanitarios y que han conculcado derechos sindicales. Creemos necesario que se abra una investigación para dar una respuesta racional a los problemas que tenemos en Osakidetza, en concreto a la atención continuada en fines de semana y la dotación de personal en los dispositivos de atención continuada.

Firmado. Asociación Vasca de Pediatría de Atención Primaria-Álava.
En Vitoria-Gasteiz, 11 de noviembre de 2009.



Carmen Ruiz de Larrea Pérez
Vocal por Álava de la AVPAP

Referencia de Vigilancia Epidemiológica.

http://www.osanet.euskadi.net/r85-gripe02/es/contenidos/informacion/gripe_vigilancia/es_gripe/gripe_vigilancia.html#vigilancia