

# Listas de espera: enormes diferencias regionales

Mónica Cavagna, Técnica del estudio  
José M<sup>a</sup> Múgica, Director General de la OCU

*OCU-Salud* nº 56



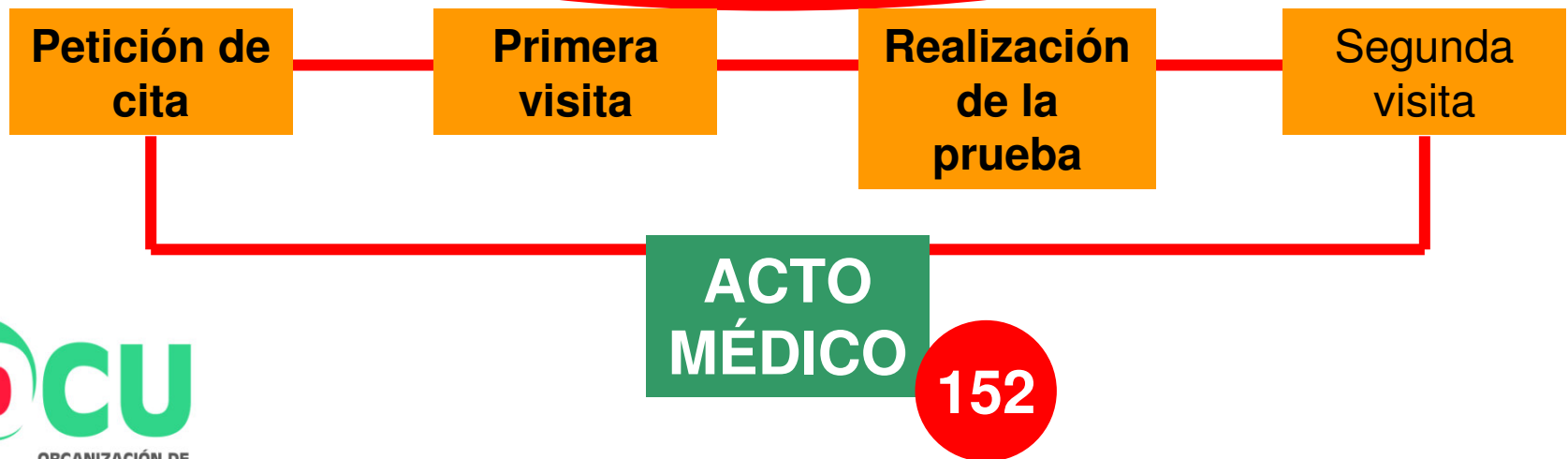
Octubre-noviembre 2004

**“... la inadecuada gestión de las listas de espera, la escasa transparencia informativa y el insuficiente desarrollo y acusadas limitaciones en los sistemas de información... son aspectos nucleares que presiden la actividad en este ámbito”.**

**(Informe de Defensor del Pueblo, *Listas de espera en el Sistema Nacional de Salud*, págs. 37-38)**

## El dato

En el mejor de los casos, el tiempo medio que transcurre desde que un paciente pide cita con el especialista hasta que recibe el tratamiento es de ¡CINCO MESES!



### Una consecuencia dramática

#### Esta espera excesiva

- genera en el paciente una sensación de inseguridad y temor sobre la atención a su salud,
- puede ocasionar que la prueba pierda su validez y deba ser repetida
- y que la enfermedad se agrave por no haber actuado a tiempo.

**Y ESTO ES INACEPTABLE**

## Un estudio: “¿En qué fecha solicitó la cita médica?”

### ÁMBITO

48% de las áreas sanitarias de las 17 Comunidades Autónomas, repartidas en 59 localidades

### NÚMEROS

15.964 pacientes para consulta de especialista y realización de pruebas diagnósticas; de ellos, 1.782 para visita tras prueba diagnóstica

### 11 ESPECIALIDADES

Alergología, cardiología, cirugía general, dermatología, digestivo, ginecología, neurología, oftalmología, otorrinolaringología, traumatología y urología

### 7 PRUEBAS

Ecografía, electromiograma, endoscopia, mamografía, pruebas de alergia, resonancia magnética y TAC



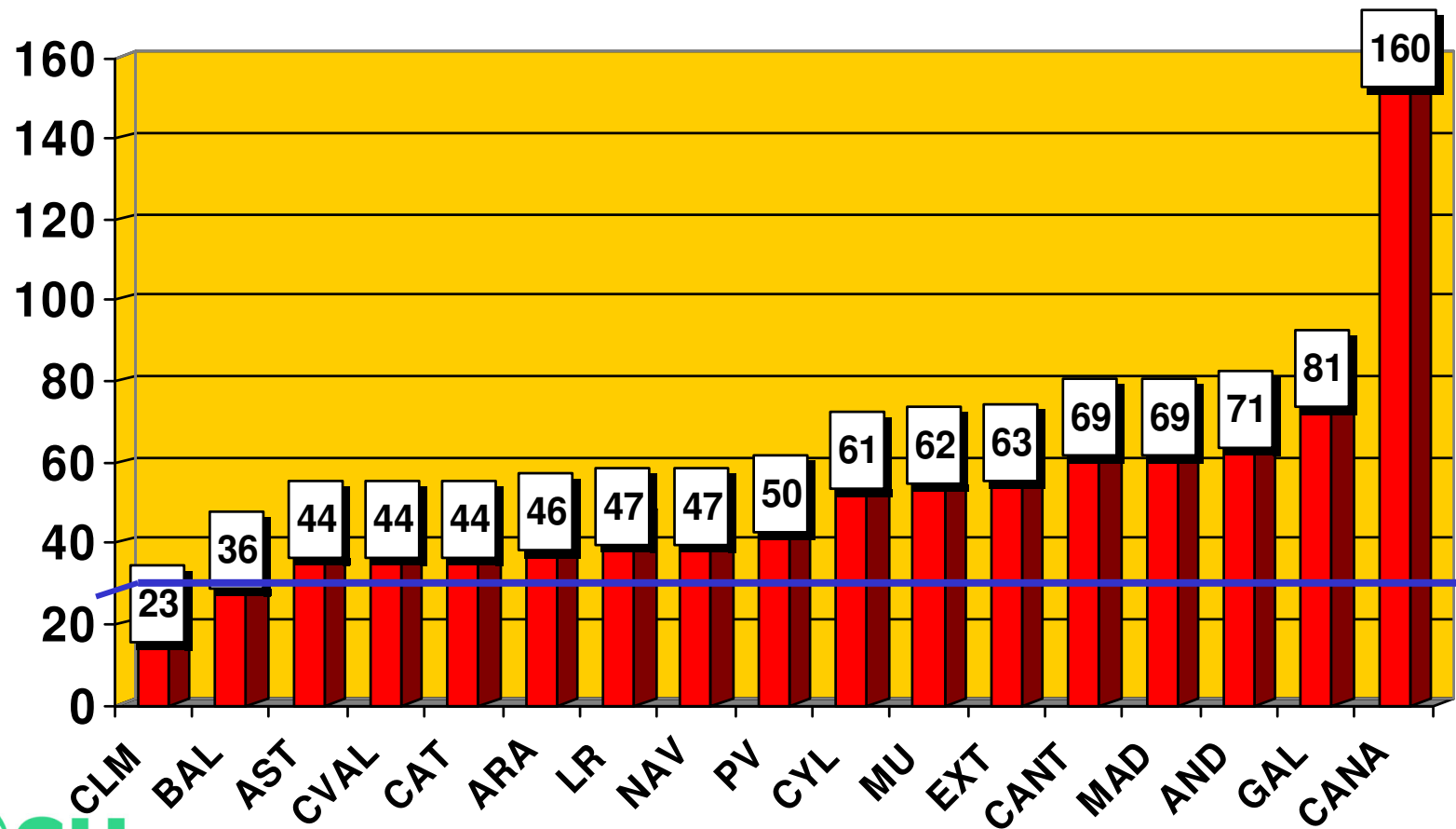
### Nuestro criterio

**C**onsideramos como periodo de espera razonable para ser recibido por el especialista los 30 días, 10 días menos que el plazo que establece actualmente la única norma que existe (CLM).

Asimismo el plazo que hemos valorado como razonable para la realización de la prueba, si la pide el especialista, es también de 30 días.

## Diferencias entre distintas CCAA

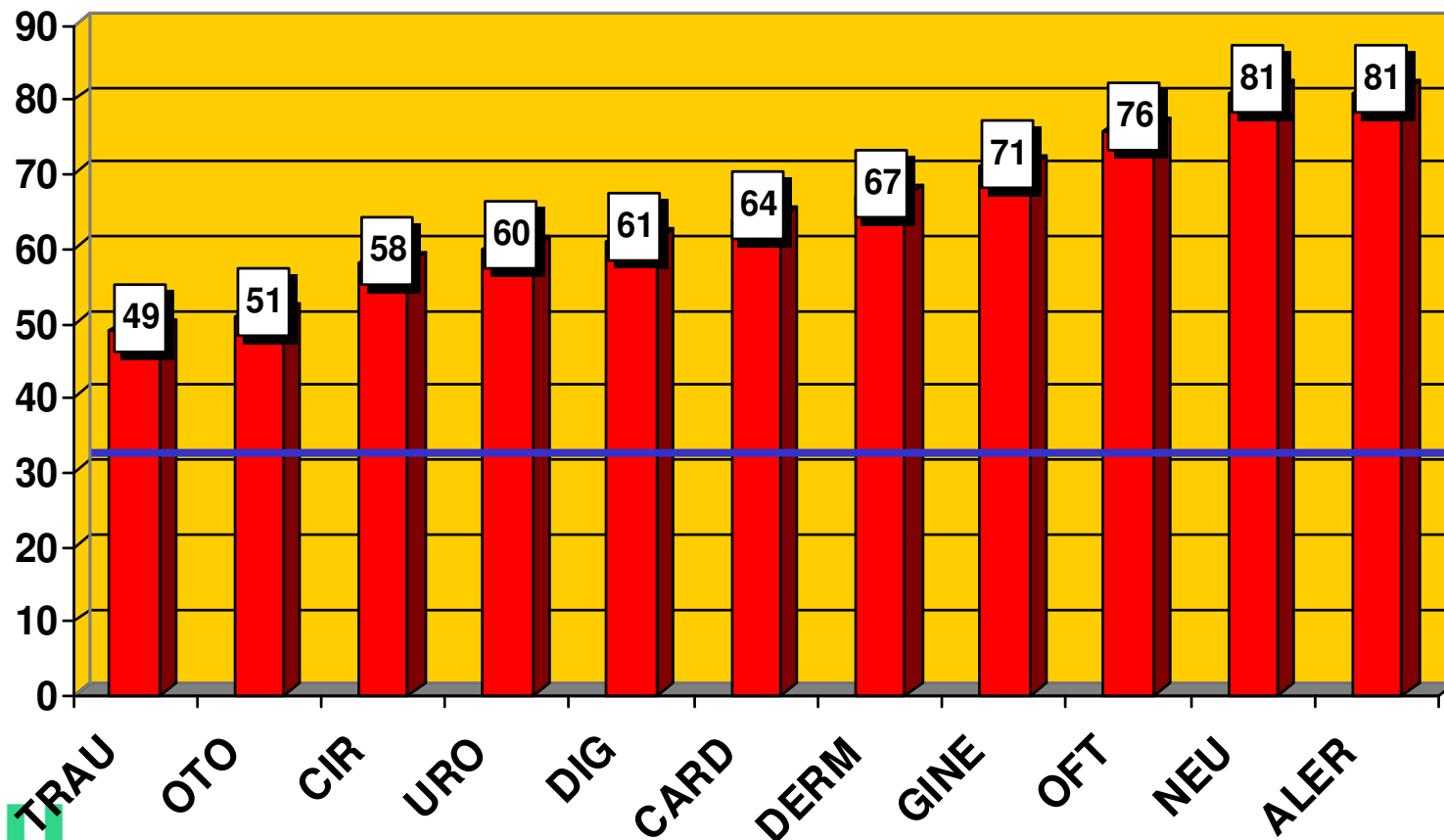
Tiempos medios de espera para la 1ª visita al especialista



# Listas de espera

## Primera consulta con el especialista

### Tiempos medios de espera por especialidades



# Listas de espera

## Diferencias entre distintas CCAA

### Tiempos medios de espera para la 1ª visita al especialista

	MED	Ale	Card	Cir	Derm	Dig	Gin	Neu	Oft	Oto	Trau	Uro
AND	71	92	110	89	63	64	65	66	64	57	71	47
ARA	46	63	48	54	46	43	63	30	66	44	29	15
AST	44	n.d.	n.d.	39	28	n.d.	73	n.d.	n.d.	43	36	58
BAL	36	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	39	n.d.	24	n.d.
CANA	160	217	137	135	175	162	99	195	187	156	139	174
CANT	69	79	72	55	n.d.	54	80	98	78	63	39	68
CYL	61	56	55	66	56	58	74	58	82	52	56	69
CLM	23	21	33	20	23	21	23	25	27	22	20	27
CATA	44	55	32	40	56	35	60	70	62	32	22	25
CVAL	44	n.d.	43	42	35	22	26	64	73	31	39	37
EXT	63	101	48	52	85	73	50	69	55	44	46	n.d.
GAL	81	75	54	32	126	89	104	144	105	46	29	57
MAD	69	174	82	53	57	36	70	60	66	44	67	70
MU	62	36	53	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	54	73	40	n.d.	n.d.
NAV	47	24	34	n.d.	51	39	n.d.	n.d.	67	43	52	n.d.
PV	50	39	47	36	41	51	85	55	78	44	37	50

n.d.: No disponible

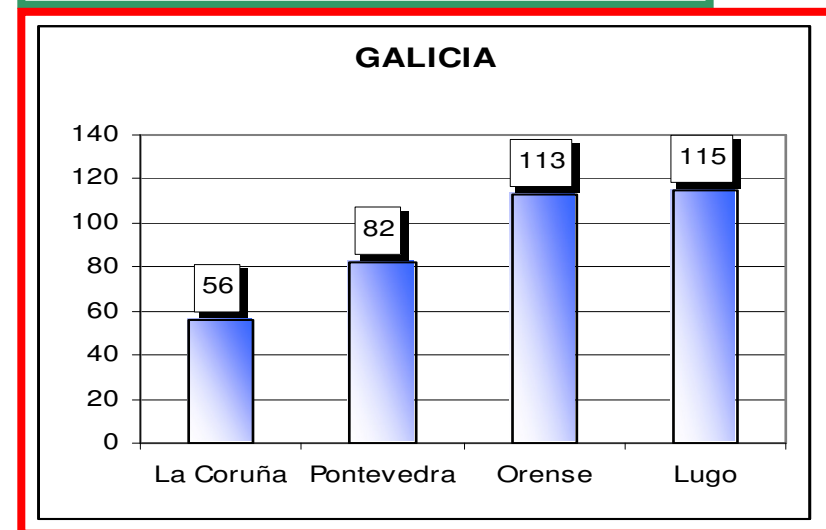
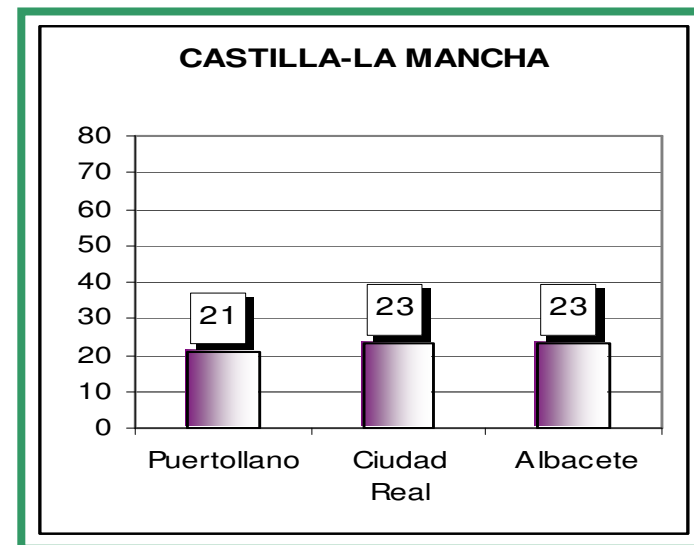
## Las destacadas

¡CHAPÓ!

Castilla - La Mancha

FAROLILLOS ROJOS

Canarias y Galicia



## Diferencias dentro de una CCAA

Tiempos medios de espera en las primeras citas para el conjunto de las especialidades por ciudades que pertenecen a distintas áreas sanitarias de una CA

**Galicia**

**La Coruña: 56 días - Lugo: 115 días**

**Andalucía**

**Huelva: 39 días - Cabra: 139 días**

**C.Valenciana**

**Valencia: 35 días - Alicante: 72 días**

**Cataluña**

**Barcelona: 33 días - Gerona: 70 días**

**Madrid**

**Área 5ª: 53 días - Área 4ª: 125 días**

## Diferencias entre distintas CCAA

Tiempos máximos de espera en las primeras citas para el conjunto de las especialidades por CCAA

LOS  
MÁS

MAD

16 meses

CAN, GAL,  
EXT

15 meses

MU

13 meses

LOS  
MENOS

NAV

3,5 meses

BAL

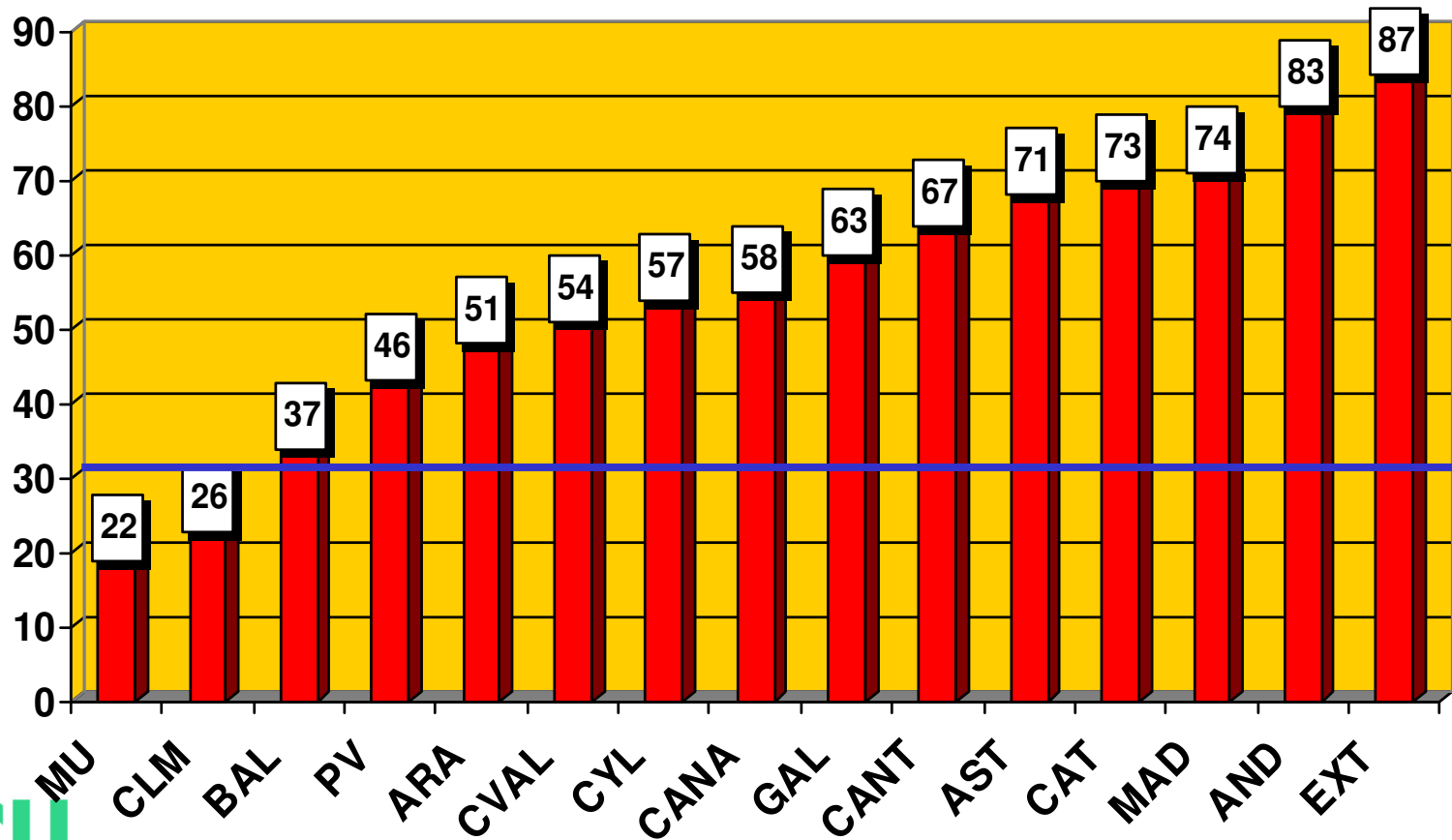
4 meses

ARA

5 meses

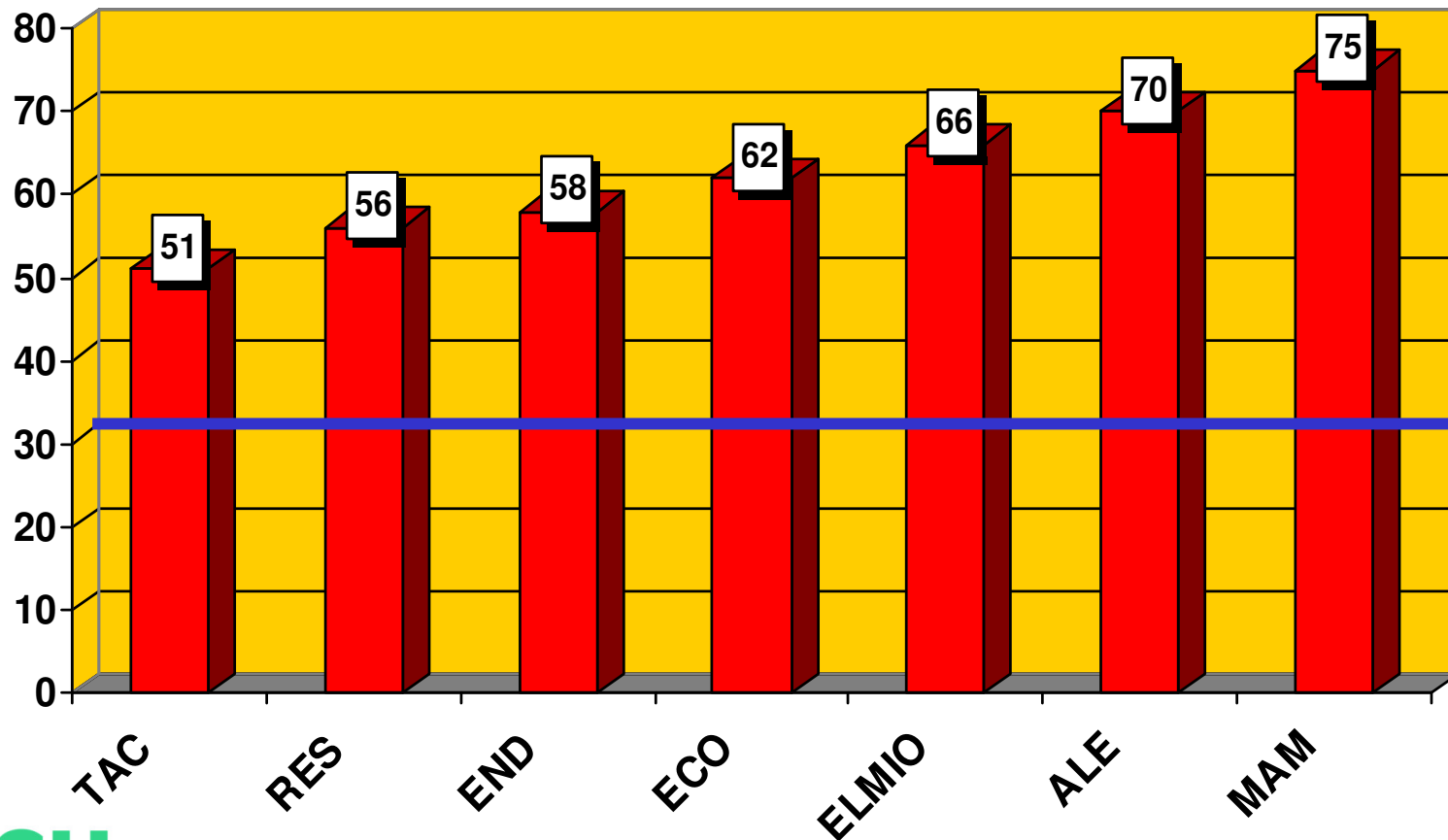
## Diferencias entre distintas CCAA

Tiempos medios de espera para las pruebas diagnósticas



## Diferencias entre distintas especialidades

### Tiempos medios de espera para las pruebas



## Diferencias entre distintas CCAA

### Tiempos medios de espera para realizar la prueba

	MEDIA	Eco	Elmio	End	Mamo	Aler	Res	TAC
AND	83	78	70	101	130	87	50	51
ARA	51	47	61	53	66	48	46	32
AST	71	91	n.d.	92	72	n.d.	59	30
BAL	37	58	n.d.	n.d.	n.d.	26	n.d.	n.d.
CANA	58	42	n.d.	10	13	n.d.	49	49
CANT	67	50	n.d.	43	83	n.d.	n.d.	72
CYL	57	50	96	48	39	72	62	56
CLM	26	27	n.d.	26	18	19	15	51
CATA	73	111	55	64	114	68	74	43
CVAL	54	44	n.d.	54	72	n.d.	n.d.	54
EXT	87	70	90	66	131	110	52	57
GAL	63	118	58	52	56	59	33	54
MAD	74	67	66	40	87	113	97	61
MU	22	26	16	16	21	34	19	19
PV	46	27	39	51	43	25	66	54

n.d.: No disponible

**Las destacadas**

**¡CHAPÓ!**

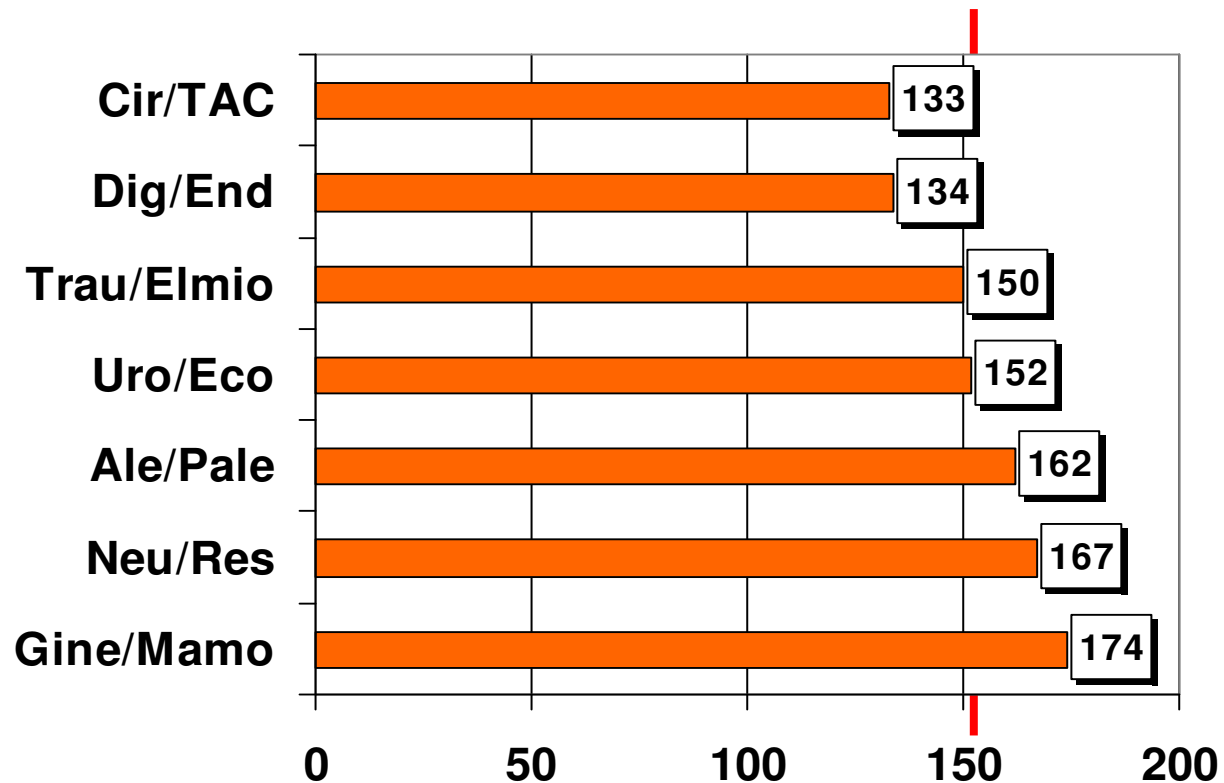
**Murcia y Castilla - La  
Mancha**

**FAROLILLOS ROJOS**

**Extremadura, Andalucía,  
Cataluña, Madrid y Asturias**

## Total: 5 meses para saber qué pasa

En el mejor de los casos, cuando el paciente gestiona al tiempo la cita para las pruebas y para la segunda visita al especialista, el tiempo que el paciente debe esperar de media para saber qué tiene y recibir el tratamiento definitivo es de 152 días



## ¿Una promesa o un brindis al sol?

- Propondremos a las Comunidades Autónomas la elaboración de un protocolo común que garantice, en todo el territorio, los **siguientes tiempos máximos de espera: 7 días** para pruebas diagnósticas básicas, **10 días** para la primera consulta del especialista, **45 días** para intervenciones quirúrgicas programadas.



Programa electoral del PP, pág. 161

- Propondremos a las Comunidades Autónomas la elaboración de un Protocolo Común que, estableciendo mecanismos de financiación sanitaria suficientes, tienda a la consecución en todo el Territorio de los siguientes tiempos de espera:
  - 7 días para pruebas diagnósticas básicas.
  - 10 días para primera consulta de especialista.
  - 45 días para intervenciones quirúrgicas programadas.



Programa electoral del PSOE, pág. 81

### Ante esta situación

**No** es aceptable que existiendo en los hospitales instalaciones y equipos propios que hemos pagado todos los contribuyentes, es decir, capacidad instalada pública ociosa, no se amplíe el horario de atención para realizar pruebas y técnicas diagnósticas por la tarde.

Castilla-La Mancha lo ha hecho y ahí están los resultados.

### Ante esta situación

**Es necesario que se haga una reflexión sobre el concepto de “lista de espera”. Debe considerarse la duración del ACTO MÉDICO, es decir, desde que el paciente solicita la primera cita hasta que sale de la segunda visita con el diagnóstico y el tratamiento adecuado.**

**La media de 152 días debería sonrojar a los responsables públicos de la sanidad pública.**

### Ante esta situación

**De** la misma manera urge una reflexión sobre una de las consecuencias más dolorosas de esta situación: el colapso de los servicios de urgencia, única salida para muchos pacientes de ser atendidos eficazmente ante el desastroso funcionamiento del Sistema Nacional de Salud en lo que se refiere a la atención externa especializada.

### Ante esta situación

**No** son de recibo las grandes diferencias detectadas en la atención sanitaria entre las distintas CCAA y dentro de ellas. La búsqueda de un modelo de gestión eficaz debería ser la prioridad de TODOS los grupos políticos que deberían tener la mínima vergüenza para no hacer utilización partidista de este problema, dado que nuestra encuesta pone de manifiesto que esta insoportable situación no depende del color político que gobierna la CA.

### Ante esta situación

**No** cabe duda de la dificultad del problema de las largas listas de espera. Pero es fundamental garantizar las mismas oportunidades a todos para acceder a una atención sanitaria de calidad en el momento que lo precisa. Es el momento de que las CCAA cumplan con su obligación de establecer una regulación de las listas de espera y, sobre todo, como sucede en Castilla-La Mancha, el plazo a partir del cual el paciente pueda ejercer el derecho que tiene reconocido por ley y pueda buscar una solución alternativa al Servicio Nacional de Atención Sanitaria.

### Ante esta situación

**Los pacientes deben saber que existen libros de quejas que se pueden Y DEBEN utilizar si considera que sus derechos no están siendo respetado, aunque sólo sea para dejar constancia del problema.**