

El 80% de patologías que se consultan en urgencias del HGGB son de baja gravedad

Se indicó desde el Servicio de Salud que esto complejiza la atención en estos recintos, ya que muchos usuarios van con problemas que se alejan de la categorización de complejidad.

Cristian Aguayo Venegas
 cronica@estrellaconce.cl

Directores de hospitales de la zona aseguraron que existen pacientes que exacerbaban sus sintomatologías en las urgencias.

Es un secreto a voces de que algunos pacientes aumentan la gravedad de sus sintomatologías para realizar una espera menor para estos servicios que tienen una alta demanda.

Pese a no confirmar esta situación, los directores de los hospitales Guillermo Grant Benavente e Higuera indicaron cuál es la realidad.

En el caso del hospital penquista, su director aseguró que el 80% de las patologías que se reciben en la urgencia son de baja complejidad.

Claudio Baeza, director del Hospital Guillermo Grant Benavente señaló que “existen algunos pacientes que efectivamente exacerbaban su sintomatología. Principalmente lo hemos detectado en el dolor precordial, en el pecho, que aso-



LA EXAGERACIÓN EN ALGUNAS PATOLOGÍAS TERMINAN CON LARGOS TIEMPOS DE ESPERA EN USUARIOS

bitualmente se asocia a una patología cardiológica que tiene una atención más rápida”.

“La sintomatología en general depende de la edad, depende si el niño es adulto. Hay personas que tienen menor sensibilidad al dolor, por lo tanto, sienten mucho más fuerte o exageran alguna sintomatología, pero en general no son tan-

C4-C5

son las categorizaciones de menos gravedad, y las que más llegan a urgencias.

tos los casos de aquellas personas que exageran”, agregó.

“En la urgencia he-

mos detectado que sobre el 80% de las patologías son C4 y C5 en nuestro servicio de urgencia, que son patologías de baja complejidad que perfectamente podrían tratarse en su casa o en un centro de atención primaria”, dijo.

Sobre cómo afecta esto a los pacientes que de verdad tienen urgencia, el profesional indicó que “primero, la urgencia es por gravedad, no por tiempo de espera o tiempo de llegada. Y al tener un mayor porcentaje de pacientes cuya patología puede ser resuelta en atención primaria o atendida en su domicilio, aumenta los tiempos de espera de estos pacientes y además genera una saturación en la atención de los pacientes que son de gran complejidad”.

HIGUERAS

Esteban Cantero, médico jefe del Centro de Emergencia Hospital Hi-

guera de Talcahuano dijo que “eventualmente, sí, hay algunas personas que nosotros vemos de repente que dicen que tienen un síntoma X, porque saben que ese síntoma probablemente sea categorizado como de mayor gravedad y eventualmente pueda tener un menor tiempo de espera”.

“Algunas veces se ve, no es lo habitual, pero como en todas partes hay algunas personas que utilizan esa artimaña. En este caso, la categorización da una respuesta y eventualmente la última palabra la tiene el médico cuando atiende, donde obviamente se tiene que manifestar la razón real de por qué está consultando la urgencia”, expresó.

“La atención en urgencia no es por orden de llegada y eso es lo primero que uno debe entender cuando acude a un servicio de urgencia. La atención es por la gravedad del cuadro con el cual uno concurre a un servicio de urgencia”, argumentó.

“Entonces, si le voy a poner un ejemplo muy drástico, si nosotros tenemos un accidente de alta energía con pacientes que tienen lesiones graves, estos pacientes pasan de forma inmediata, aunque haya muchas personas en la sala de espera, porque su patología es de mayor gravedad y es tiempo dependiente”.

“El problema es que cuando las personas que saben que su patología no es grave y acuden al hospital, congestionan la atención de los pacientes que sí tienen problemas de riesgo vital. Y eso probablemente puede traer problemas”, cerró. ☺