

El máximo histórico en cirugías programadas supera las 1.280 diarias

La presión en los servicios de Urgencias se cierra con un 68,8%, la más baja desde 2005, gracias a la resolución que se lleva a cabo en la Atención Primaria

SPC / VALLADOLID

Castilla y León alcanzó en el último año el mayor volumen de intervenciones quirúrgicas programadas de su serie histórica, con una media diaria que superó por primera vez las 1.280 operaciones por día hábil, con una media de 1.289. Así se desprende de los datos oficiales de la Consejería de Sanidad, que arrojan que si en 2005 apenas se registraban 418 intervenciones programadas al día, la cifra ha ido creciendo de forma constante año tras año, para marcar un hito en 2024, pese a que no sea suficiente para adelgazar las temidas listas de espera. A este récord se suma otro dato destacado: la presión de urgencias hospitalarias se situó en el 68,8 por ciento, la más baja desde 2005, un indicador que la Junta atribuye a una mayor capacidad de resolución desde Atención Primaria.

En 2018 ya se alcanzaron las 1.086 operaciones diarias, año que tenía el récord, al que ganó 2023 con 1.209. Entre las causas del hito marcado en 2024 figura el refuerzo organizativo, con las llamadas peonadas, a lo que ha contribuido la digitalización de procesos y la mejora de la eficiencia en el uso de quirófanos. En total, se realizaron 325.029 intervenciones programadas a lo largo del año, lo que representa más del 93% del total de operaciones en el sistema público. El resto fueron de urgencia.

En concreto, más del 78% de estas intervenciones fueron ambulatorias, es decir, sin ingreso hospitalario, lo que refleja un avance en la cirugía de mínima invasión y una mayor capacidad de resolución con estancias más cortas y menos complicaciones. De hecho, durante 2024 se registraron un total de 252.738 altas hospitalarias en Castilla y León, con una estancia media de 6,31 días, lo que supone un leve descenso del 1,9 por ciento respecto al año anterior.

El crecimiento de la actividad quirúrgica estuvo acompañado por un aumento del número de quirófanos en funcionamiento, que alcanzaron los 182 en 2024, un 6,8% más que el año anterior. Esto permitió no sólo incrementar el número de operaciones, sino también reducir los tiempos de espera y ampliar el acceso a intervenciones de alta complejidad.

El total de operaciones realizadas en 2024 fue de 347.425, de las cuales 325.029 fueron programadas y 22.396 urgentes. La cirugía ambulatoria representó una parte fundamental del modelo quirúrgico, con más de

Actividad asistencial en Atención Primaria y hospitalaria



Actividad quirúrgica en atención hospitalaria	Intervenciones quirúrgicas	Intervenciones por 1.000 TSI*
Ávila	24.223	20,67
Burgos	38.605	34,94
San Juan de Dios	1.091	2,28
Miranda de Ebro	7.402	23,73
Aranda de Duero	10.035	22,78
León	39.529	33,72
San Juan de Dios	1.318	2,71
El Bierzo	16.511	26,98
Palencia	23.687	30,77
Salamanca	46.844	29,55
Segovia	21.179	23,98
Soria	7.321	20,53
Río Hortega Valladolid	30.734	28,38
Clínico Valladolid	51.974	45,04
Medina el Campo	6.529	23,87
Zamora	20.443	29,18
Total	347.425	30,80



(*Tarjetas Sanitarias Individuales**Se consideran 252 días hábiles)

FUENTE: Consejería de Sanidad

ICAL

254.000 intervenciones sin ingreso.

En términos de eficiencia, Castilla y León presentó una tasa de intervenciones quirúrgicas programadas hospitalizadas de 30,8 por cada 1.000 tarjetas sanitarias. El índice de rotación, se situó en 39,94 ingresos por cama al año, con mayor ocupación en los hospitales de referencia de Valladolid, León, Burgos y Salamanca.

Por lo que respecta a la actividad en los servicios de urgencias hospi-

talarias, también aumentó en 2024, con un total de 1,105 millones de urgencias atendidas, lo que equivale a una media diaria de más de 3.000 urgencias en toda la Comunidad, un 3,6% más que el año anterior.

El porcentaje de urgencias que derivaron en ingreso hospitalario fue del 14,4%, en línea con la media histórica. El resto de los casos se resolvieron con tratamiento ambulatorio o derivación a otro nivel asistencial.

La presión de urgencias, entendida como su proporción respecto al total de población cubierta, fue del 68,8%, la cifra más baja desde 2010, lo que se interpreta como un indicador de mejor filtrado y resolución en la Atención Primaria. La frecuentación alcanzó las 476 atenciones por cada 1.000 tarjetas sanitarias, con los hospitales de referencia de Valladolid, Salamanca y León a la cabeza en volumen.

Actividad por centros

SPC / VALLADOLID

El Hospital Clínico Universitario de Valladolid lideró la actividad con 51.974 operaciones, seguido por el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, con 46.844, y el Complejo Asistencial de Burgos, que registró 38.605 intervenciones.

El Clínico de Valladolid volvió a destacar con una tasa de 45,04 intervenciones programadas hospitalizadas por cada 1.000 tarjetas sanitarias (TSI), muy por encima de la media autonómica, de 30,8.

Otros hospitales con cifras significativas en volumen total de intervenciones fueron el Complejo Asistencial de León, con 39.529 opera-

ciones y una tasa de 33,72 por 1.000 TSI; el Hospital Río Hortega de Valladolid, con 30.734 operaciones y una tasa de 28,38; el Complejo de Palencia, con 23.687 operaciones y 30,77 por 1.000 TSI; y el Complejo de Ávila, con 24.223 operaciones y 20,67 por 1.000 TSI.

El Complejo de Zamora sumó 20.443 intervenciones y una tasa de 29,18, y el de Segovia, 21.179 operaciones y 23,98 por 1.000 TSI. El Hospital de El Bierzo sumó 16.511 intervenciones (26,98 por 1.000 TSI), mientras que el Hospital de Medina del Campo contabilizó 6.529 operaciones y una tasa de 23,87.

En el caso de los hospitales comarcales, el Hospital Santos Reyes

de Aranda de Duero realizó 10.035 intervenciones (22,78 por 1.000 TSI) y el Hospital Santiago Apóstol de Miranda de Ebro sumó 7.402 operaciones (23,73 por 1.000 TSI). Por su parte, el Complejo Asistencial de Soria efectuó 7.321 intervenciones con una tasa de 20,53 por 1.000 TSI.

Sobre los concertados con Sacyl, el San Juan de Dios de Burgos registró 1.091 intervenciones y el San Juan de Dios de León, 1.318. Ambos reflejan una actividad complementaria, con tasas de intervención programada hospitalizada muy bajas (2,28 y 2,71 por 1.000 TSI, respectivamente), al centrarse en patologías específicas o descongestión de agendas quirúrgicas.

