

El plan de choque de Vázquez reduce la espera quirúrgica en 59 días

● La demora media disminuye de 139 días registrados al inicio de legislatura hasta los 80 en el segundo trimestre de 2025 ● El Clínico de Valladolid y el de Salamanca logran las mayores bajadas, con 61 y 128 días menos

DIEGO GONZÁLEZ VALLADOLID

Cuando la Consejería de Sanidad, al mando de Alejandro Vázquez, anunció el plan de choque para reducir las listas de espera, el reto suponía rebajar de forma gradual los 139 días marcados como tiempo medio para ser intervenido quirúrgicamente en marzo de 2022. Ahora, tres años después de esos datos, las medidas surten efecto tras una amplia reducción de 59 días en la demora y que en algunos hospitales, como el de Salamanca o Burgos, llega a superar la barrera de los 100 días de disminución, con 128 y 104 menos, respectivamente.

Así lo refleja el último balance trimestral de las listas de espera ofrecido por la Consejería de Sanidad y en el que se destaca una mejoría en la disponibilidad de quirófanos en Castilla y León desde el inicio de legislatura y con Alejandro Vázquez al frente del departamento sanitario. Ese descenso del 57,5% en las listas de espera para una intervención quirúrgica es fruto, según recalcan desde el Ejecutivo autonómico, por «un plan de trabajo que gira sobre el eje de un uso eficiente de los recursos propios, sin descartar, en caso de necesidad, el uso de medios adicionales, manteniendo siempre la garantía de calidad en la atención prestada».

Esa planificación es la que ha permitido que 11 de los 14 complejos hospitalarios de la Comunidad vean reducidas sus cifras respecto al primer trimestre del año 2022. Y es que los hospitales de Medina del Campo, Santos Reyes, Santiago Apóstol y el Complejo Asistencial (C.A.) de Zamora representan la cruz en este balance tras empeorar su situación en comparación a esas fechas, sumando 10 días en el caso vallisoletano, 17 en el arandino, 12 en el mirandés y 5 en el zamorano.

En el revés, la gran mejora recae en el C.A. de Salamanca, donde la demora media para someterse a una cirugía disminuye hasta 128 días entre el 30 de junio de 2025 y el

Pacientes en lista de espera quirúrgica		
■ Por hospitales	Pacientes	Días
■ (A 30 de junio de 2025)		
■ Avila	699	46
■ Burgos	4.489	100
■ Miranda de Ebro	442	74
■ Aranda de Duero	516	85
■ León	4.899	96
■ Bierzo	2.180	117
■ Palencia	614	28
■ Salamanca	3.572	75
■ Segovia	1.253	46
■ Soria	576	58
■ Río Hortega Valladolid	2.665	77
■ Medina del Campo	492	59
■ Clínico Valladolid	1.401	36
■ Zamora	1.309	57
■ Total	25.107	80

■ Por especialidades	Pacientes	Días
■ Angiología/cirugía vascular	417	49
■ Cirugía cardiaca	120	68
■ C. general y aparato digestivo	4.243	69
■ Cirugía maxilofacial	227	78
■ Cirugía pediátrica	228	53
■ Cirugía plástica	832	93
■ Cirugía torácica	118	80
■ Dermatología	125	25
■ Ginecología	822	44
■ Neurocirugía	459	90
■ Oftalmología	4.044	46
■ Otorrinolaringología	2.822	78
■ Traumatología	8.319	109
■ Urología	2.331	82
■ Total	25.107	80

FUENTE: Consejería de Sanidad

30 de marzo de 2022. No se queda lejos el C.A. de Burgos, con una bajada de 104 días, mientras que los dos grandes hospitales de Valladolid también presentan una notable mejoría al descender el tiempo medio en 61 días en el caso del Clínico y 33 en el del Río Hortega. Se suman a ellos el C.A. de León (-46); el C.A. de Segovia y de Soria (ambos con 34 días menos); el Hospital del Bierzo y el C.A. de Palencia (ambos con 16 días menos); y el C.A. de Ávila (-6).

El número de pacientes en lista de espera quirúrgica estructural se sitúa a finales del segundo trimestre de 2025 en 25.107, frente a los 30.038 de hace un año o los 42.574 de marzo de 2022, con un descenso global desde el inicio de legislatura de casi un 60 por ciento y 17.467 pacientes.

Por especialidades, las que más pacientes suman en el segundo trimestre del año para una intervención son Traumatología, con 8.319; Cirugía General y Digestivo, con 4.243; y Oftalmología, con 4.044 (tres especialidades acumulan alrededor del 66 % de los pacientes). Las que menos son Cirugía Cardia-



El consejero Alejandro Vázquez. ICAL

ca, con 120, y cirugía torácica, con 118 pacientes.

Respecto al tiempo medio de espera, la demora desciende en gran parte de las especialidades, con excepción de Cirugía Cardiaca, con ocho días más, y Cirugía Torácica, con otros 33. La mayor disminución se concentra en Neurocirugía, con 93 días menos; seguida de Traumatología (-85); Cirugía Plástica (-78); Angiología y Cirugía Vascular (-52); Cirugía General y Digestivo (-44), al igual que Oftalmología; Cirugía Torácica (-33); Cirugía Maxilofacial (-29); Urología (-28);

pacientes con más de 30 días de espera en esa fecha.

En prioridad 2 (máximo idóneo de 90 días para pasar por quirófano) había en la fecha analizada un total de 3.915 pacientes, con una demora media de 69 días. En prioridad 3 (plazo hasta 180 días) se han registrado en junio un total de 20.255 pacientes, con una demora media de 86 días.

En cuanto a los datos referidos a demoras para una consulta externa hospitalaria, el balance a final de junio de 2025 indica que la espera media estructural se ha situado en 88 días. El sistema de información en los hospitales de Sacyl refleja un total de 175.068 consultas externas en espera estructural a esa fecha.

El número total de pruebas pendientes en técnicas diagnósticas en los hospitales de Sacyl se ha situado así: el TAC suma 3.102 pruebas pendientes; la resonancia magnética, 5.568; las ecografías, 9.744; y las mamografías pendientes suman 445. Por último, la espera media estructural de los pacientes pendientes de pruebas diagnósticas a 30 de junio queda de la siguiente manera: el TAC, 58 días de demora media; la resonancia magnética, 98; la ecografía, 91 días; y las mamografías, 44.

SIN VARIACIÓN EN 2025

A diferencia de la mejorada situación respecto a hace tres años, la comparación con el pasado trimestre no ofrece notorias variaciones ya que, aunque desciende la demora media para una intervención quirúrgica, solo lo hace un día al registrarse 81 días en el primer trimestre del año.

En cuanto al criterio de prioridad para ser intervenido (uno de los parámetros más importante a la hora de analizar las listas de espera), en el nivel 1, es decir, con indicación de ser operados antes de 30 días dada su patología, hay registrados 937 pacientes, con una demora media de 10 días, y no hay

PASA A PÁGINA SIGUIENTE



VIENE DE PÁGINA ANTERIOR

tos se mantienen prácticamente igual, como en los hospitales Santos Reyes y Santiago Apóstol, con los mismos 85 y 74 días respectivamente con los que cerraron el mes de marzo.

El resto de complejos que aumentan sus estadísticas se concentran en Valladolid, donde el Hospital de Medina del Campo sube en 9 días la espera para someterse a una cirugía, mientras en el Río Hortegas sube en cuatro días y en el Clínico otros dos. Además, en el C.A. de Ávila se suman cinco días, tres en el C.A. de Segovia, y dos en el C.A. de Zamora.

Por el contrario, el resto de complejos con mejoras en sus estadísticas son el de León, con 12 días menos, El Bierzo (-5), y Palencia (-2), Soria (-1).

En lo que respecta al número de pacientes en lista de espera quirúrgica estructural, la diferencia entre el segundo trimestre de 2025 y el primero se sitúa en 3.828 personas menos. Por hospitales, el único incremento queda registrado en el C.A. de Burgos, que suma 382 pacientes en espera; mientras en el resto descienden las cifras, con la mayor diferencia en el C.A. de Salamanca, con 1.101 personas menos, y al que siguen el C.A. de León (-629); el Hospital del Bierzo (-418); C.A. de Burgos (-382); el C.A. de Palencia (-397); el Clínico de Valladolid (-275); el Hospital de Medina del Campo (-177); el C.A. de Ávila (-172); el C.A. de Zamora (-158); el C.A. de Soria (-149); el Hospital Santos Reyes (-74); y el Hospital Santiago Apóstol (-48).

Por especialidades, solo en Cirugía Torácica y en Cirugía Cardiaca se elevan los pacientes en espera de una intervención quirúrgica respecto al cierre del primer trimestre, con 14 y 12 más, respectivamente. En el revés, descienden en Traumatología (-1005), Cirugía General y Digestivo (-994), Oftalmología (-836), Ginecología (-195), Urología (-182), Angiología y Cirugía Vascular (-164), Neurocirugía (-17), Otorrinolaringología (-102), Cirugía Pediátrica (-70), Cirugía Plástica (-54), Dermatología (-49) y Cirugía Maxilofacial (-46).

En cuanto a la diferencia en la demora, la tónica general está repartida entre aumentos y descenso. Por ejemplo, en Urología disminuye la demora, en la que baja tres días la espera quirúrgica respecto a tres meses atrás; Traumatología (-5) Cirugía Cardiaca (-6); en Angiología y Cirugía Vascular (-11); o en Cirugía Maxilofacial (-28). Por el contrario, suben en Otorrinolaringología, con 40 días más; Cirugía Torácica (+30); Oftalmología (+8); Dermatología (+4); Cirugía General y Digestivo (+2); y Cirugía Plástica (+1).