



## **Informe sobre lista de espera quirúrgica, consultas de especialidades y pruebas diagnósticas en la Región de Murcia en junio del 2022.**

### **Progresivo empobrecimiento y falta de fiabilidad de la información disponible.**

#### **Resumen:**

La calidad y transparencia de la información sobre listas de espera en pruebas diagnósticas, consultas de especialidad o intervención quirúrgica se ha deteriorado de forma alarmante desde diciembre del 2019, agudizándose desde junio del 2022, última fecha de la que se dispone información. La fiabilidad de los datos disponibles se ve cuestionada por el alto porcentaje de pacientes sin fecha asignada para cita en consulta de especialidad o en pruebas diagnósticas, muy variable entre Áreas de Salud (rango 1-80%), que es el 29% en consultas externas y el 51% en pruebas diagnósticas. Existen grandes diferencias entre áreas de salud en el tiempo de espera quirúrgico (rango 51-146, media regional 91 días), consulta de especialidad (rango 41-181, media regional 93 días) y pruebas diagnósticas (rango 14-37, media regional 28 días). En el periodo transcurrido entre junio de 2019 y junio del 2022 se ha producido un aumento importante de pacientes en lista de espera, resaltando que el aumento en pacientes en lista de espera quirúrgica con demora superior a 150 días. El porcentaje de pacientes con demora de más de 50 días para ser visto en consulta de especialidades se mantiene en el 77% y la espera de más de 30 días en prueba diagnóstica ha alcanzado el 79 por ciento, con un aumento de 16 puntos desde junio de 2019. El tiempo de espera medio en lista quirúrgica y consultas de especialidad es menor que la media nacional. Sin embargo, los datos proporcionados al ministerio de sanidad no coinciden con los proporcionados en Murcia Salud en junio del 2022. No existe información en 6 de los 9 periodos de espera que los pacientes deben transitar para que se les realice una intervención quirúrgica. Es necesario que se proporcionen datos sobre tiempo de espera en Atención Primaria, salud mental (para Psiquiatría de adultos, psiquiatría infanto-juvenil y diferenciada para psicología) o fisioterapia, que desaparezca la figura de pacientes sin fecha asignada (agendas de interconsultas "cerradas" por área de salud) y que se proporcione información sobre la espera globales real (la suma de los 9 periodos de espera) para una intervención quirúrgica.

#### **Introducción:**

La calidad de la información sobre la atención sanitaria recibida en la Región de Murcia, así como su acceso por parte de ciudadanos y profesionales se ha ido deteriorando progresivamente. La página web del Observatorio de resultados del servicio Murciano de Salud (<http://www.serviciomurcianodesalud.es/observatorioresultados>) no se actualiza desde diciembre del año 2019, por lo que no existe información accesible sobre población atendida, recursos y actividad, atención primaria, atención hospitalaria, calidad percibida o gasto. La existencia de una normativa estatal para el tratamiento homogéneo de la información sobre las listas de espera en el Sistema Nacional de Salud [BOE 05/06/2003] ha hecho que se sigan publicando los datos de lista de espera quirúrgica, consultas externas y técnicas diagnósticas, si bien no existe información actualizada desde junio del 2022 ([https://www.murciasalud.es/leq.php?op=buscar\\_trimestral&idsec=2336](https://www.murciasalud.es/leq.php?op=buscar_trimestral&idsec=2336))

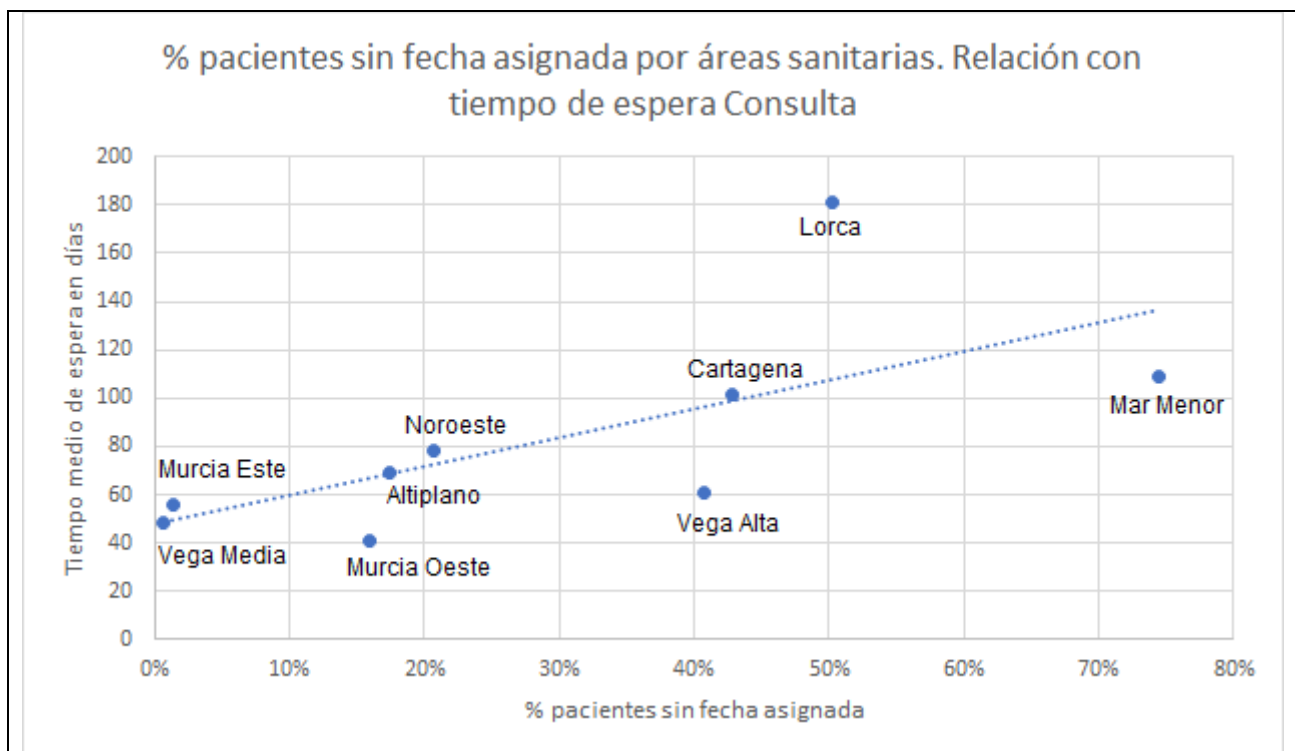
Una peculiaridad de la información ofrecida por la Región de Murcia es la existencia de una categoría denominada “pacientes sin fecha asignada”. Son pacientes en donde se ha solicitado una consulta a un especialista o una prueba diagnóstica y no se le ha citado. Por ello se debe considerar que los datos aportados por el Servicio Murciano de Salud son esperas probablemente infraestimadas, siendo imposible cuantificar la diferencia entre el tiempo de espera notificada y la real.

Al final de cada semestre, el Ministerio de Sanidad emite un informe de Lista de Espera en el Sistema Nacional de Salud que recoge la información suministrada por las diferentes comunidades autónomas sobre lista de espera quirúrgica y de consultas externas. No se recogen los datos de lista de espera en pruebas diagnósticas. Por ello la comparación de la espera media en la Región de Murcia se podrá comparar con las de otras comunidades en dos de las tres listas de las que el Servicio Murciano de Salud proporciona datos.

Por último, hay que señalar que, en el caso de precisarse una intervención quirúrgica, el tiempo de espera real acumula la espera en pruebas diagnósticas, consulta de especialidades y de espera a realizarla intervención tras ser ésta indicada. Además, no existen datos sobre tiempos de espera en atención primaria, algo absolutamente necesario y cuya disponibilidad es urgente.

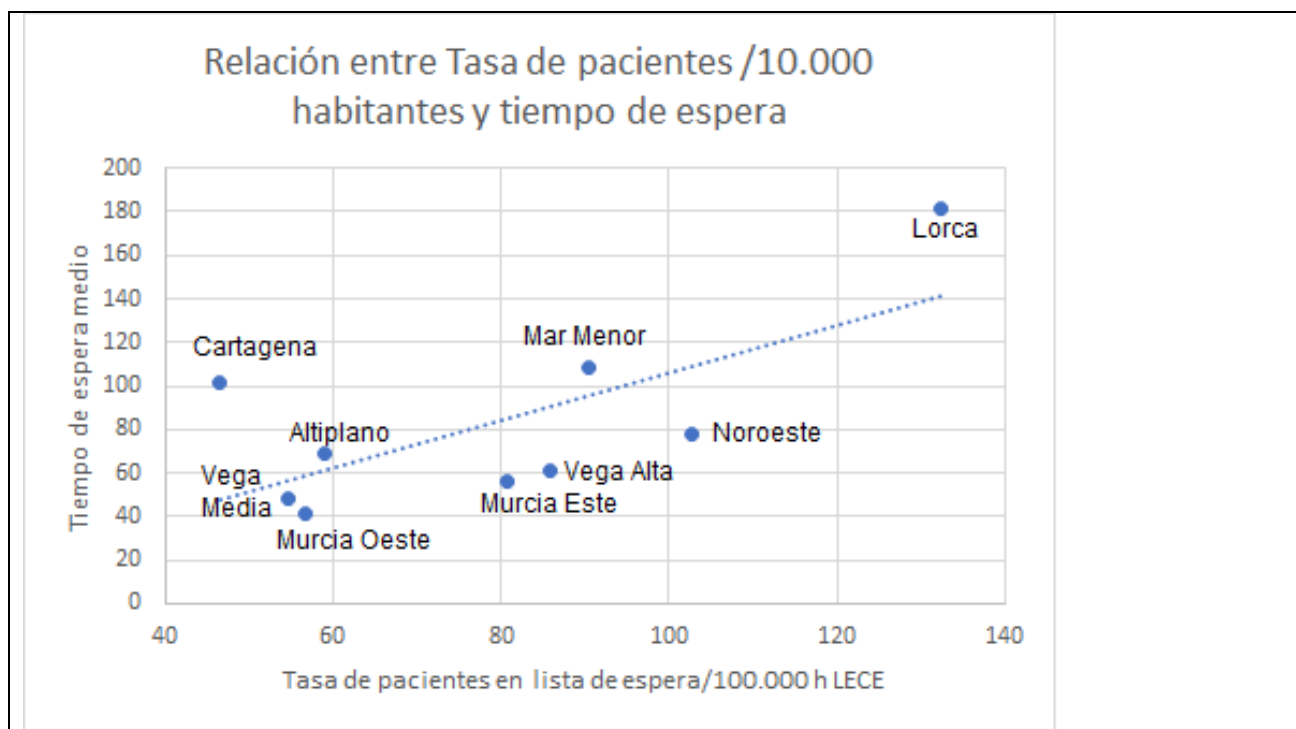
#### **Lista de espera en Consultas de especialidades. Porcentaje de pacientes sin fecha asignada. Diferencias entre Áreas de Salud.**

Tal y como se aprecia en la **Figura 1**, el tiempo de espera en consultas externas oscila entre los 40 días de Murcia Oeste y los 180 de Lorca. Este tiempo de espera se relaciona con el porcentaje de pacientes sin fecha asignada, que varían entre el 1% de Vega Media o Murcia este y el 75% en el Mar Menor. Es necesario recalcar que el tiempo de espera proporcionado puede estar infraestimado en aquellas áreas sanitarias con un alto porcentaje de pacientes sin fecha asignada.



**Figura 1.** Porcentaje de pacientes en lista de espera de consultas de especialidades sin fecha asignada frente a Tiempo de espera medio por Áreas de Salud. Datos Junio 2022.

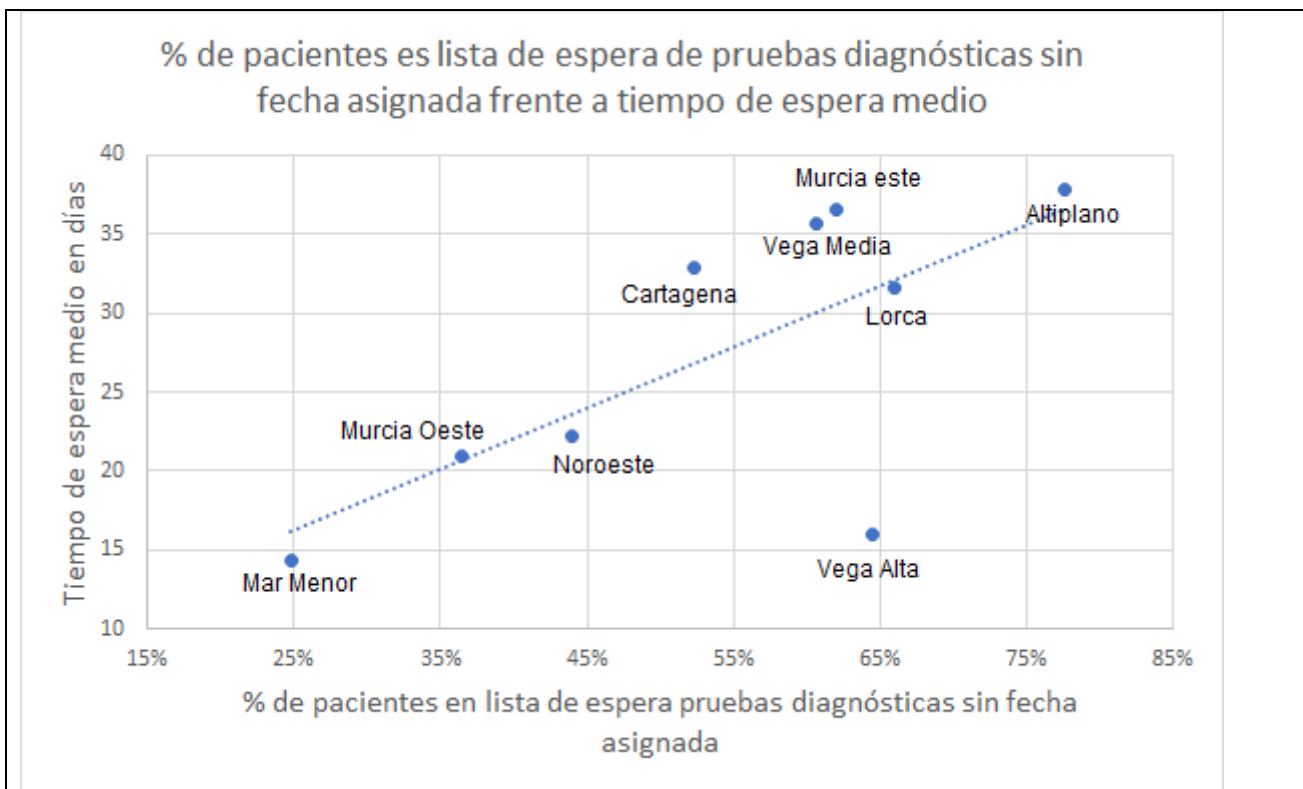
Al analizar la Tasa de pacientes/10.000 habitantes en lista de espera de Consultas externas, se aprecia como Lorca tiene la mayor Tasa (132/10.000) y Cartagena la menor (46/10.000). En la **Figura 2** se comprueba como el tiempo de espera medio y la tasa de pacientes en lista de espera están relacionados.



**Figura 2.** Tasa de pacientes en lista de espera de consultas de especialidades por 10.000 habitantes frente a Tiempo de espera medio por Áreas de Salud. Datos Junio 2022

**Lista de espera en Pruebas diagnósticas. Porcentaje de pacientes sin fecha asignada. Diferencias entre Áreas de Salud.**

Tal y como se aprecia en la **Figura 3**, el tiempo de espera en pruebas diagnósticas oscila entre los 14 días de Mar Menor y los 38 de Altiplano. Este tiempo de espera se relaciona con el porcentaje de pacientes sin fecha asignada, que varían entre el 25% Mar Menor y el 78% en el Altiplano. Es necesario recalcar que el tiempo de espera proporcionado puede estar infraestimado en aquellas áreas sanitarias con un alto porcentaje de pacientes sin fecha asignada



**Figura 3.** Porcentaje de pacientes en lista de espera de pruebas diagnósticas sin fecha asignada frente a Tiempo de espera medio por Áreas de Salud. Datos junio 2022

Al analizar la Tasa de pacientes/10.000 habitantes en lista de espera en pruebas diagnósticas (**Figura 4**), se aprecia como Murcia Oeste tiene la mayor Tasa (74/10.000) y Vega Alta la menor (22/10.000). Sorprendentemente en esta gráfica se comprueba como el tiempo de espera medio y la tasa de pacientes en lista de espera tienen una relación baja. Tampoco hay relación entre tiempo de espera en consultas externas y en pruebas diagnósticas en las diferentes áreas de salud (datos no mostrados). Este hecho puede ser interpretado como una falta de precisión en los datos ofrecidos a la población, probablemente relacionado con el alto porcentaje de pacientes sin fecha asignada.

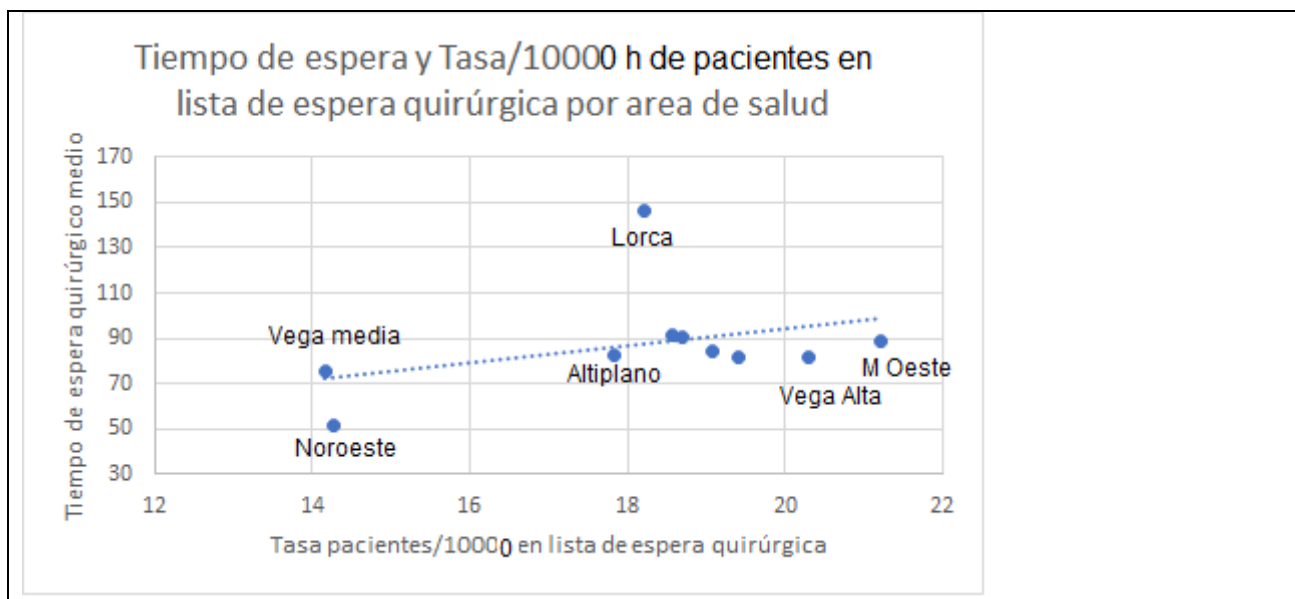


**Figura 4.** Tasa de pacientes en lista de espera de pruebas diagnósticas por 10.000 habitantes frente a Tiempo de espera medio por Áreas de Salud. Datos junio 2022

### Lista de espera quirúrgica en junio 2022 según área de salud.

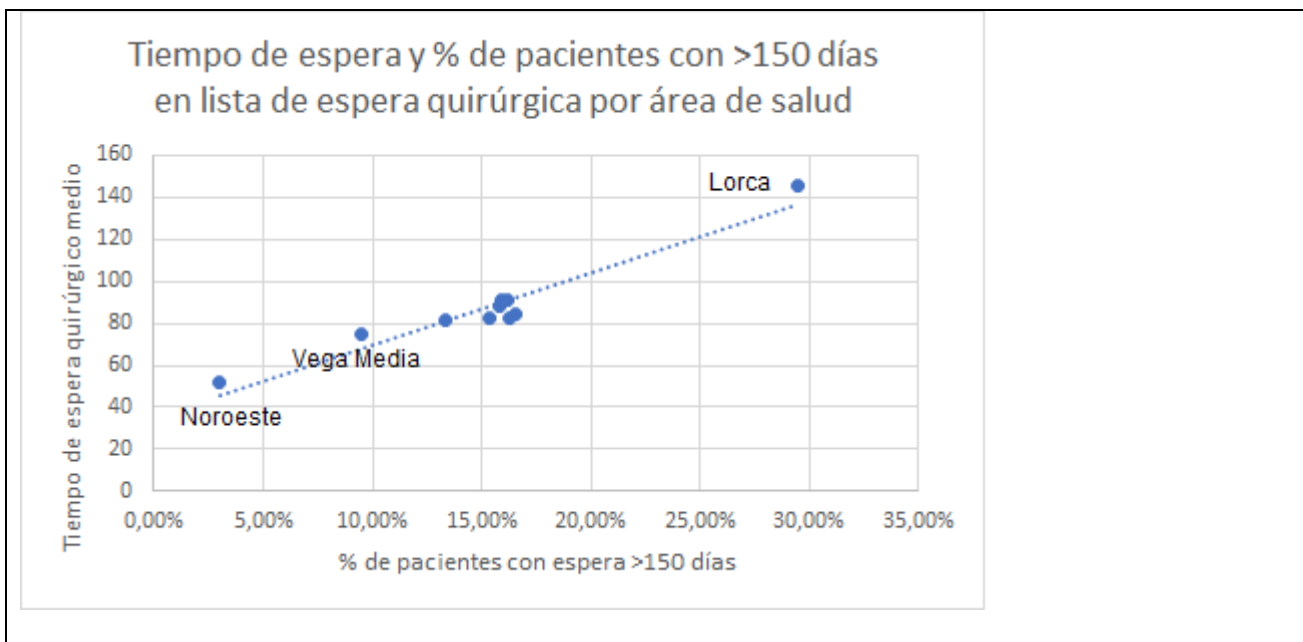
Lo primero que hay que señalar es que en esta ocasión no se proporcionan datos de pacientes sin fecha asignada, esto es, pacientes en lista de espera sin fecha estimada de intervención. Por otra parte, hay incertidumbre sobre si la inclusión en esta lista se hace cuando indica la intervención el especialista o cuando se realiza el preoperatorio.

Tal y como se observa en la **Figura 5**, el tiempo de espera oscila entre los 146 días de Lorca y los 51 de Noroeste. La Tasa de pacientes por 10.000 habitantes varía entre los 14 y los 21, sin que se aprecie una correlación entre las dos variables



**Figura 5.** Tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica por áreas de salud y tiempo medio de espera

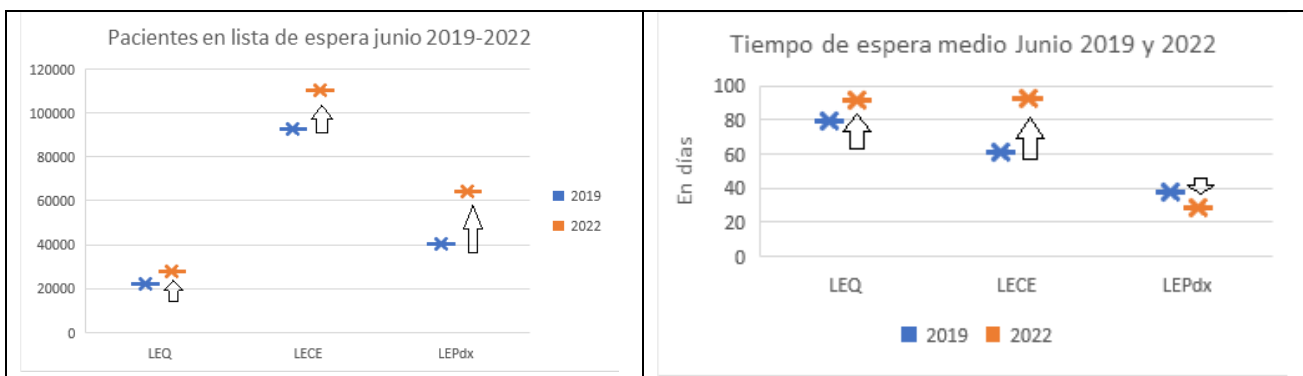
Un parámetro importante es el porcentaje de pacientes con una espera superior a los 150 días. En la Figura 6 se aprecian las diferencias entre áreas de salud. De nuevo Lorca es el área con mayor porcentaje de pacientes con una espera de más de 150 días (30%) y Noroeste la que menos (3%). En este caso sí hay una clara relación entre ambas variables



**Figura 6.** Relación entre tiempo de espera medio y porcentaje de pacientes con una espera superior a los 150 días.

### Evolución listas de espera en el periodo 2019-2022

Tal y como se aprecia en la **Figura 7**, desde junio de 2019 a junio 2022 (últimos datos disponibles), se ha experimentado un incremento en el número de pacientes en lista de espera quirúrgica (de 22353 a 27635), lista de espera en Consultas de especialista (de 92483 a 110052) y sobre todo en lista de espera pruebas diagnósticas (de 40312 a 64232, 1,6 veces más). Este incremento se ha traducido en un aumento del tiempo de espera en cirugía (de 79 a 91 días) o en la consulta de especialidades (de 61 a 92 días). Sorprendentemente, el mayor número de pacientes a la espera de una prueba diagnóstica no se ha traducido en un aumento del tiempo de espera, que según los datos proporcionados por la CARM ha disminuido, pasando de 37 a 28 días.



**Figura 7.** Número de pacientes y tiempo de espera medio en lista de espera quirúrgica (LEQ), Lista de espera de Consultas de especialista (LECE) y Lista de Espera pruebas diagnósticas (LEPdx) en junio 2019 y junio 2022.

En la **Figura 8** se muestran la comparación entre junio 2019 y junio 2022 de los datos de pacientes en situaciones irregulares, sin fecha asignada, o con esperas superiores a 150 días en lista de espera quirúrgica o 50 días en lista de espera de consultas externas o 30 en pruebas diagnósticas.

El porcentaje de pacientes sin fecha asignada ha aumentado, pasando del 12% al 29% en la lista de espera de consultas de especialidades. Por el contrario, el porcentaje de pacientes sin fecha asignada en pruebas diagnósticas ha disminuido en este periodo, pasando del 77% al 51%.

El porcentaje de pacientes con esperas superiores a 150 días en la lista de espera quirúrgica ha pasado del 12% al 16%. También ha aumentado el porcentaje de pacientes con más de 30 días en lista de espera de pruebas diagnósticas, pasando del 63 al 79%. El porcentaje de pacientes con más de 50 días de espera en consultas de especialidades se ha mantenido en el 79%. Estos datos cuestionan la espera media ofrecida por la CARM en lista de espera de pruebas diagnósticas en junio del 2022 de 28 días, cuando el 79% tiene una espera de más de 30 días.



**Figura 8.** Porcentaje de pacientes en lista de espera quirúrgica (LEQ) de más de 150 días, Porcentaje de pacientes en lista de espera de consulta de especialista (LECE) o pruebas diagnósticas (LEdx) sin fecha asignada y porcentaje de pacientes en lista de espera de consultas (LECE) o pruebas diagnósticas (LEdx) de más de 50 o 30 días entre los pacientes con fecha asignada (excluidos pacientes sin fecha asignada). Datos de junio 2019 y Junio 2022

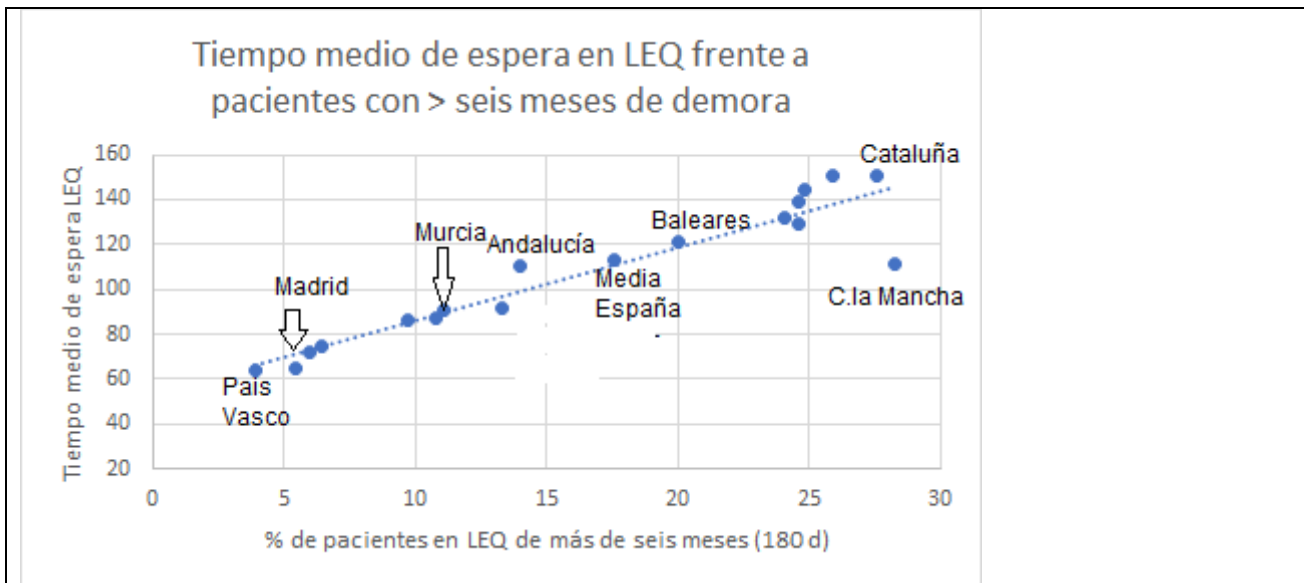
### Comparación de la lista de espera quirúrgica y de consultas de especialistas de la CARM en comparación con otras Comunidades Autónomas.

Tal y como se aprecia en la **Figura 9**, el tiempo de espera medio en España en la lista de espera quirúrgica es de 113 días y el porcentaje de pacientes con demora superior a 180 días es del 17% según se desprende de los datos publicados en <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/listaEspera.htm>

La espera media se sitúa en un rango entre los 151 días de Cataluña o Aragón y los 64 del País Vasco. El porcentaje de pacientes con espera superior a 180 días se encuentra entre el 28% de Castilla La Mancha y el 3,9% del País Vasco.

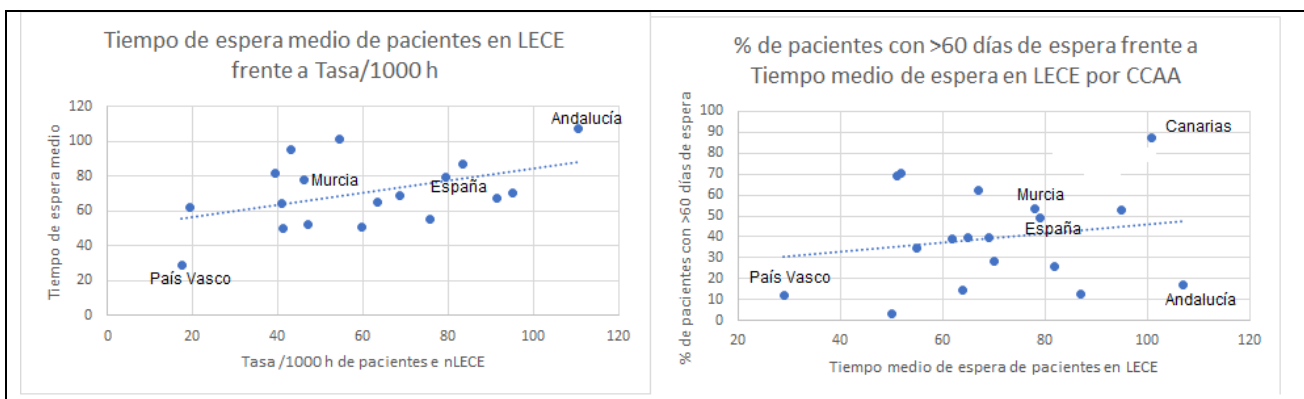
Murcia se sitúa por debajo de estos valores, siendo la espera media de 91 días y el porcentaje de pacientes con demora superior a 180 días del 11%. El porcentaje de pacientes con espera de más de 150 días es del 16%.

[https://www.murciasalud.es/leq.php?op=result\\_busqueda\\_tri&anyo=2022&mes=JUNIO&listas=todas&area=SMS&but\\_buscar=Buscar](https://www.murciasalud.es/leq.php?op=result_busqueda_tri&anyo=2022&mes=JUNIO&listas=todas&area=SMS&but_buscar=Buscar).



**Figura 9.** Tiempo medio de espera en Lista de Espera Quirúrgica y porcentaje de pacientes con demora superior a 180 días en España

La Figura 10 muestra los datos de tiempo de espera en consultas de especialistas en las distintas Comunidades Autónomas. El tiempo de espera medio varía entre los 29 días del País Vasco y los 110 de Andalucía con una media de 79 días en el Estado. Murcia proporciona unos datos de 78 días de espera media, si bien en los datos ofrecidos por la CARM es superior (92,6 días). Al contrario de lo que ocurre en la lista de espera quirúrgica, no se aprecia una correlación entre la espera media y el porcentaje de pacientes con espera superior a 60 días. Este porcentaje oscila entre el 3% de Baleares y el 87% de Canarias, con una media de 49% en el Estado. Murcia proporciona unos datos del 54%. Los datos en la web del SMS muestran que el 77% de los pacientes con fecha asignada tienen una espera superior a 50 días.



**Figura 10** Lista de espera de consulta de especialidades en España en Junio del 2022. Se recogen datos de Tasa de pacientes por 1.000 habitantes, Tiempo de espera medio y % de pacientes con una espera superior a 60 días

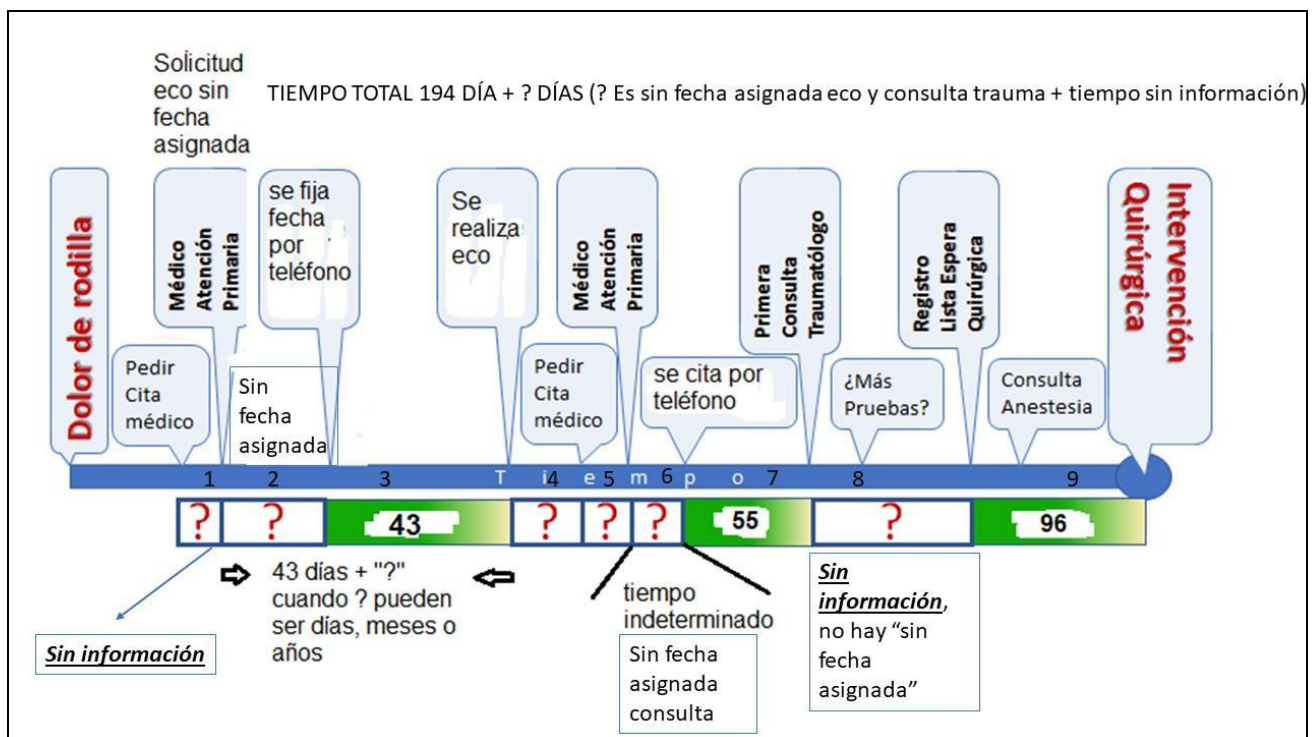
### Dificultades a la hora de poder determinar la espera real de un paciente real.

En la **Figura 11** se proporciona información sobre el tiempo de espera en una hipotética situación en donde se registra el tiempo de espera acumulado para una operación de rodilla. Existen 9 tiempos de espera de los cuales se puede conocer la espera media de tan solo tres de ellos. Se ignora el tiempo que transcurre en el resto de ellos



- (1) Tiempo de espera para ser atendido en atención primaria
- (2) Tiempo que transcurre entre que se solicita una ecografía y se fija la cita por teléfono.
- (4) Tiempo que transcurre entre la realización de la ecografía y la nueva cita en atención primaria
- (5) Tiempo de espera a ser visto en atención primaria
- (6) Tiempo de espera en ser citado por teléfono tras solicitud de Consulta en Traumatología
- (8) Tiempo que transcurre hasta ser incluido en el registro de lista de espera de intervención quirúrgica en traumatología
- (9) No hay la certidumbre de que el tiempo de espera de lista quirúrgica no se inicie tras preoperatorio

Ello hace que el tiempo sea de 194 días más un tiempo indeterminado



**Figura 11.** Incertidumbre en el tiempo de espera real de un paciente para una operación de rodilla en donde el médico de Atención Primaria pide una ecografía antes de solicitar una consulta a traumatología. Se proporcionan tiempos de espera medios en junio 2022.

## Conclusiones.

1. La Región de Murcia mantiene desde finales del 2019 una acusada opacidad en información sanitaria. El Observatorio de Resultados no se actualiza desde diciembre del 2019 y la lista de espera quirúrgica, de consultas externas y de pruebas diagnósticas desde junio del 2022.
2. El porcentaje de pacientes sin fecha asignada para cita en especialidades o en pruebas diagnósticas es muy variable entre Áreas de Salud (rango 1-80%). El porcentaje en la Región de pacientes sin fecha asignada de consultas externas es del 29% y en pruebas diagnósticas del 51%. No se proporcionan datos sobre número de pacientes sin fecha asignada en la lista de espera quirúrgica. Son pacientes incluidos en lista de espera quirúrgica pero sin fecha estimada de intervención.

3. Existen grandes diferencias entre áreas de salud en el tiempo de espera quirúrgico (rango 51-146, media regional 91 días), consulta de especialidad (rango 41-181, media regional 93 días) y pruebas diagnósticas (rango 14-37, media regional 28 días).
4. Se ha producido un incremento en el número de pacientes en las tres listas de espera desde junio del 2019 a junio del 2022. Los tiempos de espera medios en la lista quirúrgica y de consultas de especialidades también ha aumentado, mientras que sorprendentemente se informa que ha disminuido la espera media en pruebas diagnósticas (media regional de 28 días).
5. Ha aumentado el porcentaje de pacientes que permanecen en lista de espera quirúrgica más de 150 días en los tres últimos años. El porcentaje de pacientes con demora de más de 50 días para ser visto en consulta de especialidades se mantiene en el 77% y la espera de más de 30 días en prueba diagnóstica ha alcanzado el 79 por ciento, con un aumento de 16 puntos desde junio de 2019.
6. El tiempo de espera medio en lista quirúrgica y consultas de especialidad es menor que la media nacional. Sin embargo, los datos proporcionados al ministerio de sanidad no coinciden con los proporcionados en Murcia Salud en junio del 2022 en lista de espera consultas de especialidad.
7. No existe información en 6 de los 9 periodos de espera que los pacientes deben transitar para que se les realice una intervención quirúrgica. Es necesario que se proporcionen datos sobre tiempo de espera en Atención Primaria.

## **Recomendaciones.**

1. Actualización de los contenidos de las páginas de <http://www.serviciomurcianodesalud.es/observatorioresultados> y [https://www.murciasalud.es/leq.php?op=buscar\\_trimestral&idsec=2336](https://www.murciasalud.es/leq.php?op=buscar_trimestral&idsec=2336) para disponer de una información accesible sobre población atendida, recursos y actividad, atención primaria, atención hospitalaria, calidad percibida o gasto sanitario.
2. Desaparición de las listas de interconsulta o pruebas diagnósticas cerradas que hacen que una proporción importante de pacientes esté en las listas de espera sin fecha asignada.
3. Ofrecer datos en las webs regionales de los indicadores usados en los informes nacionales sobre lista de espera (pacientes con más de 180 días en Lista espera quirúrgica y más de 60 días en consultas de especialidad).
4. Disponer de datos de número de salidas de listas de espera por área de salud.
5. Disponer de información sobre tiempo de espera en atención primaria: medicina familiar, salud mental (para Psiquiatría de adultos, psiquiatría infanto-juvenil y diferenciada para psicología), y fisioterapia. Publicar indicador de tiempo de espera global para una intervención quirúrgica contabilizando los 9 periodos descritos.
6. Participación de la ciudadanía en la elaboración de la información transmitida a la población sobre listas de espera.
7. Optimizar los recursos públicos disponibles para ofrecer una atención adecuada a la población.
8. Subsanan la inequidad en la atención sanitaria en las diferentes áreas de salud.