

INFORME ADSP-RM (8 de abril de 2024)

LISTAS DE ESPERA

Con fecha 23/03/24 la Consejería de Salud de la Región de Murcia ha publicado las listas de espera correspondientes a diciembre de 2023, con casi tres meses de retraso sobre sus propios compromisos y justo un día antes del inicio de las vacaciones de Semana Santa seguidas de las fiestas de primavera lo que no parece una fecha casual observando los resultados presentados.

Globalmente los datos hechos público han empeorado respecto a la fecha de comparación de diciembre de 2022:

- En **cirugía**: un 13% más de enfermos esperando (34.726 vs 30.383) una media de 6 días más (105,93 vs 100,32) y un 21% más de pacientes que lo hacen por encima de la fecha máxima de 150 días establecida por la propia Consejería como objetivo
- En **consultas externas**: se incrementa la demora media en 6 días (109,86 vs 103,3) aunque se ha mejorado discretamente (-2,3%) el número total de pacientes en espera, los enfermos sin cita asignada (28,7% vs 27,1%) y los pacientes que esperan por encima de límite máximo de 50 días (71.432 vs 73.960). Sin embargo, esta leve mejoría en el número de enfermos que esperan más de 50 días es poco creíble ya que más de la cuarta parte de los pacientes no tienen fecha asignada.
- En **pruebas complementarias**: la espera media también se incrementa en 3 días (31,1, vs 28,02) junto con el número de enfermos que esperan por encima de los 30 días fijados como tiempo máximo que pasan de 12.157 a 25.596 (+53%). Este incremento se debe fundamentalmente a que se ha mejorado el número de enfermos con cita asignada que ha pasado de un 22,5% a un 54,7%. Como es sabido, cuando se disminuye el número de pacientes sin cita se incrementan las esperas. No obstante, un 45,3% de pacientes sin citar hablan de unas esperas todavía no fiables y que seguramente están muy por encima de la fecha media reportada.

En definitiva, incremento global de las esperas, que será bastante mayor del informado por la consejería en consultas externas y pruebas complementarias debido a que 1 de cada 4 en consultas externas y 1 de cada 2 en pruebas complementarias no tienen fecha asignada.

Las cifras medias suelen ser poco informativas ya que los extremos tienden a moderarse y hay áreas con mucho mejor resultados que otras. Por eso lo importante es analizar las cifras en cada territorio para tener una visión cabal del tamaño del problema y su distribución.

A continuación, analizaremos la situación de las listas de espera, por áreas de salud y tipo de lista, quirúrgica (LEQ), consultas externas (LEC) y pruebas complementarias (LEPC), deteniéndonos dónde los tiempos medios están por encima de los comprometidos (>150 días en cirugías; >50 días en consultas externas y >30 días en pruebas complementarias) o hay más enfermos sin cita programada. Entre paréntesis, en las tablas, el % de empeoramiento si el signo acompañante es (+) o de mejoría si es (-) del tiempo medio de espera respecto a diciembre de 2022.

Incluimos una novedad metodológica en este informe. Cuando las esperas doblan al menos las máximas comprometidas y el número de pacientes sin cita es superior al 50% consideramos que la gestión de esa especialidad o prueba complementaria se ha colapsado lo que implica una elevada probabilidad de daño grave a algunos pacientes. Consideramos pre-colapso cuando las cifras están muy cerca de estos criterios. La idea es

identificar que especialidades y en qué áreas necesitan medidas urgentes y la rendición de cuentas precoz ya que no se puede esperar 6 meses para saber qué pasa con enfermos indefensos y atrapados en listas de espera con datos tan negativos. De igual modo identificaremos aquellas especialidades con demoras muy por encima de los máximos (esperas graves), pero, al menos, la gestión es transparente ya que no se asocian un porcentaje significativo de pacientes sin cita.

También realizaremos una **valoración global de la gestión de las listas de espera** por parte de la dirección de cada área de salud. La metodología es cualitativa y pondera consecución de objetivos de demora, tamaño del problema, transparencia y situación geográfica periférica del área. La transparencia y la situación suben puntuación. Por ejemplo, ante unos malos tiempos de espera puntuamos como menos malo sin existe transparencia y, por tanto, las cifras son creíbles, y si se trata de área de salud periférica (3, 4, 5, 8 y 9) que si tienen una proporción elevada de personas sin fecha asignada y se trata de área metropolitana como la 1, 2, 6 o 7. Los objetivos de estas puntuaciones son tres:

- Tener datos comparativos globales entre áreas para detectar inequidades
- Identificar claramente los puntos de mejora para poder monitorizar avances en las siguientes entregas y exigir, en caso de extrema gravedad, medidas inmediatas específicas en cada especialidad, así como re-evaluación precoz. Por ejemplo, en especialidades colapsadas no se puede tolerar una rendición de cuentas semestral (con retraso de tres meses) como plantea la consejería
- Señalar las áreas con una gestión adecuada para recompensar públicamente buenas prácticas

ÁREA I Murcia Oeste (Hospital Virgen de la Arrixaca)

ÁREA I Murcia Oeste (Hospital Virgen de la Arrixaca)	
LE Quirúrgica (máximo 150 días)	
Cirugía Plástica	189,16 días (+8%)
LE Consultas externas (máximo 50 días)	
Traumatología	58,44 días (+20%)
Reumatología	72,7 días (+65%)
Neumología	80,43 días (+45%)
Cardiología	81,08 (+71%)
Digestivo	71,81 días
LE Pruebas (máximo 30 días)	
Ecografía	46,4 días (+24%)
Colonoscopia	53,4 días (+35%)
Gastroscopia	55,2 (+35%)
Densitometría	61,71 (+61%)
% pacientes sin cita programada	
Rehabilitación	44,1%
Dermatología	41,2%
Cirugía maxilofacial	31,3%
Neurocirugía	24,5%
Ginecología	61,8%
Cirugía plástica	29%
Ecografía	48%
Resonancia	42,7%
Colonoscopia	76,5%
Gastroscopia	79,8%
TAC	61,36%
Electromiograma	35,7%
Electroencefalograma	31,9%
Mamografías	45,1%
Cateterismo	98,4%
Polisomnografías	60,9%

Del análisis de los datos destacados podemos extraer las siguientes conclusiones (resumidas en la Tabla):

- 1- El Área I tiene una de las pocas especialidades que en la **espera quirúrgica** sobrepasa los 150 días y, además, ha empeorado respecto al año 2022. Las demoras en cirugía plástica afectan a 355 personas.
- 2- Empeoramiento muy notable del tiempo medio de espera respecto a diciembre de 2022 en **consultas externas** para las especialidades de Reumatología, Neumología, Cardiología o Digestivo. Ginecología tiene más del 50% de pendientes de cita sin fecha asignada. Ninguna especialidad reúne las características de colapsada o demora grave en consultas externas.
- 3- Las demoras medias oficiales están claramente infraestimadas en las **listas de espera de pruebas complementarias** debido a que la mayoría tienen porcentajes de personas sin cita elevados. Hay problemas graves por el número de personas sin cita en colonoscopias (76,5% sin cita), gastroscopias (79,8% sin cita) y cateterismos cardíacos (98,4% sin cita). Espera grave en densitometrías afectando a 627 personas.

Tabla resumen listas de espera Área 1*

LEQ		LEC**				LEPC**			
Demora media	Espera >150d (%)	Demora media (% >50 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)	Demora media (% > 30 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)
114,3	2172 (28)	49,6 (66)	0	0	2004 (11)	31,9 (41)	627 (3,7)	0	8212 (49)

*LEQ: Lista de espera quirúrgica; LEC: lista de espera de consultas externas; LEPC: listas de espera de pruebas complementarias

**Esperas graves y colapsadas en número de personas afectadas. Entre paréntesis, el % que corresponde del total de personas esperando en cada tipo de lista

Globalmente en el Área I suspende en la gestión de sus listas de espera: 4,6 puntos

	VALORACIÓN GLOBAL*	COMENTARIO
LEQ	5	Media por debajo del máximo, pero casi 1 de cada 3 personas en espera superan los 150 días. Hay una especialidad con media por encima de 150 días (Plástica)
LEC	5	Media por debajo del máximo por poco. Pero casi 2 de cada 3 personas esperan por encima del máximo lo que significa que la mayoría de los enfermos están por encima y la media se maquilla por unas pocas especialidades. Transparencia aceptable
LEPC	4	Media un poco por encima del máximo, pero con casi la mitad de los enfermos sin citar lo que hace la cifra nada creíble. Suspenso en transparencia
GLOBAL	4,6	Hay empeoramiento respecto a diciembre de 2022 en muchas especialidades y demoras demasiado elevadas en LEQ y LEC; en LEPC la media no es creíble por la falta de transparencia grave, afectando casi a la mitad de las personas en espera. Suspenso global.
Mejoras a monitorizar	LEQ	- Conseguir una media de espera en cirugía plástica por debajo de 150 días - Reducir el número de personas que esperan más de 150 días
	LEC	- Reducir el número de personas que superan los 50 días (66%) - Detener el empeoramiento de las demoras, especialmente en especialidades que atienden morbilidad muy prevalente como Reumatología, Neumología, Cardiología o Digestivo
	LEPC	- Reducir el % de consultas sin cita (49%) especialmente en pruebas digestivas y ergometría - Solucionar las demoras graves en densitometría

*Escala de 1 a 10

ÁREA II Cartagena (Hospitales Santa Lucía y Rosell)

ÁREA II Cartagena (Hospital Santa Lucía/Rosell)		
LE Quirúrgica (máximo 150 días)		
Cirugía Plástica	170,7 días (+51%)	
LE Consultas externas (máximo 50 días)		% pcts. sin cita (número de pcts. sin cita)
Dermatología	100,7 días (+51%)	
Traumatología	85,1 días (+17%)	
Neumología	160,1 días (+30%)	65,3% (871)
Neurología	135,2 días (+38%)	60,4% (795)
Rehabilitación	78,8 días	68,3% (861)
Digestivo	71,7 días (+24%)	19,1% (153)
Reumatología	90,9 días (+23%)	66,5% (241)
LE Pruebas (máximo 30 días)		
Ecografía	46,9 días	55,4% (3340)
Resonancia	32,3 días	47,3% (1084)
Colonoscopia	90,9 días (+24%)	55% (510)
TAC	24,4 días	68,6% (569)
Gastroscopia	77,1 días (+26%)	45% (345)
Holter	42,3 días (+26%)	
Electromiograma	42,8 días (+37%)	97,5% (320)
Mamografía		57,5% (153)
Ergometría	64,41 días (+30%)	

De la tabla se pueden extraer las conclusiones siguientes:

- 1- En la **lista de espera quirúrgica** hay un empeoramiento muy notable en cirugía plástica sobrepasando en más de 20 días los tiempos máximos, afectando a 163 personas.
- 2- En **consultas externas**:
 - a. Hay **demoras graves** en 7 de las 32 especialidades (21,8%) ya que doblan los tiempos máximos (dermatología) o están muy cerca de hacerlo (traumatología) afectando a un número muy significativo de personas: 3326 (1939 y 1387 respectivamente). El tiempo medio que esperan los pacientes que están en las listas de espera con demoras graves es de 92,9 días.
 - b. Se encuentran en **situación de colapso** por doblar los tiempos máximos (demora media de estas especialidades de 128,7 días) y tener alrededor del 50% de los enfermos sin citar las siguientes especialidades:
 - i. Neumología: demora media de casi 6 meses y 871 pacientes sin citar (65%)
 - ii. Neurología: demora media de casi 5 meses y 795 pcts. sin citar (60%)
 - iii. Reumatología: con una situación precolapso ya que las esperas son de más de tres meses y los pacientes sin citar son el 66% (241 personas)
- 3- En **pruebas complementarias**:
 - a. **Demoras graves** de espera en ergometría afectando a 68 personas
 - b. **Situación de colapso**:
 - i. Colonoscopia: esperas que triplican las máximas garantizadas con el 55% de los pacientes sin citar afectando a 377 personas
 - ii. Gastroscopia: con esperas que doblan sobradamente las recomendadas y casi la mitad de los enfermos sin citar afectando a 380 personas

Tabla resumen listas de espera Área 2*

LEQ		LEC**				LEPC**			
Demora media	Espera >150d (%)	Demora media (% >50 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)	Demora media (% > 30 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)
100,4	1699 (25)	78,6 (59)	3326 (21,7)	1907 (12,4)	4193 (27)	30,4 (41)	68 (0,5)	757 (5,8)	6629 (51)

*LEQ: Lista de espera quirúrgica; LEC: lista de espera de consultas externas; LEPC: listas de espera de pruebas complementarias

**Esperas graves y colapsadas en número de personas afectadas. Entre paréntesis, el % que corresponde del total de personas esperando en cada tipo de lista

Globalmente en el Área II suspende en la gestión de sus listas de espera: 3,6 puntos

	VALORACIÓN GLOBAL*	COMENTARIO
LEQ	5	Media por debajo del máximo, pero 1 de cada 4 personas en espera supera los 150 días. Hay una especialidad con media por encima de 150 días (Plástica)
LEC	2	Un 36% por encima del máximo la espera media, con 6 de cada 10 personas por encima de 50 días. Más del 20% de los pacientes en lista de espera tienen demoras graves, sin considerar las colapsadas. Hay 1907 pacientes en listas de espera colapsadas, más del 12% de todas las personas en espera. Las demoras graves y/o consultas colapsadas afectan a uno de cada tres personas en espera de consultas. Además, la demora media será sustancialmente más elevada ya que casi 1 de cada 3 personas en espera no tiene cita asignada. Fiabilidad mínima. Transparencia muy mal.
LEPC	3	Media un poco por encima del máximo, pero con más de la mitad de los enfermos sin cita programada. Hay 757 personas en pruebas de digestivo (colonos y gastros) cuya gestión está colapsada. Fiabilidad mínima. Suspenso en transparencia.
GLOBAL	3,6	Hay empeoramiento respecto a diciembre de 2022 en muchas especialidades y demoras demasiado elevadas en LEQ y LEC; en LEPC la media no es creíble por la falta de transparencia grave, afectando casi a la mitad de las personas en espera. Puntuación global: suspenso claro.
Mejoras a monitorizar	LEQ	- Conseguir una media de espera en cirugía plástica por debajo de 150 días - Reducir el número de personas que esperan más de 150 días
	LEC	- Plan de choque en el corto plazo para las especialidades colapsadas o precolapsadas: neumología, neurología y reumatología - Mejorar los datos de espera media atendiendo prioritariamente las especialidades con esperas graves: traumatología y dermatología - Reducir % de personas sin cita
	LEPC	- Plan de choque para las pruebas de digestivo en este momento en situación de colapso - Reducir el número de personas sin cita para que la demora media sea creíble

ÁREA III Lorca (Hospital Rafael Méndez)

ÁREA III Lorca (Hospital Rafael Méndez)		
LE Quirúrgica (máximo 150 días)		
Cirugía General y Dig.	166,98 días (-14%)	
Urología	153,8 (+1%)	
LE Consultas externas (máximo 50 días)		% pcts. sin cita (número de pcts. sin cita)
Dermatología	432,4 días (+37%)	99,3% (5242)
Oftalmología	161,3 días (+4%)	
Rehabilitación	320, 8 días	95% (4015)
Traumatología	164,7 días (+30%)	80,4% (2294)
Urología	120,6 días	44,6% (495)
Neumología	146,4 días (+14%)	82,5% (910)
Cirugía General	145,5 días (+4%)	
Alergia	97 días (+23%)	25% (249)
Neurología	174 días (+16%)	
Ginecología	113,5 (+9%)	
Reumatología	120,6 días (+25%)	
Nefrología	89,5 días (+40%)	
LE Pruebas (máximo 30 días)		
Ecografía	61,6 días (+34%)	64,8% (5003)
Resonancia	52,9 días (+8%)	29,4% (928)
Mamografía	43,66 días (+19%)	97% (519)
Polisomnografía	144,2 días (+40%)	

La situación es muy grave, especialmente en consultas externas donde es catastrófica. Podríamos resumirlo:

- 1- **Listas quirúrgicas:** cirugía general, aunque ha mejorado respecto a diciembre de 2022, sobrepasa en casi 17 días la espera máxima. Hay dos especialidades con espera media por encima de 150 días
- 2- **Consultas externas:**
 - a. **Demoras graves:** en 4 especialidades esperan una media de 80 días por encima de la espera máxima, afectando a casi 8000 personas, destacando:
 - i. Neurología. Cerca de 6 meses, 751 personas
 - ii. Oftalmología y cirugía general: espera media de alrededor de 5 meses, 4253 y 1013 personas respectivamente
 - iii. Ginecología y Reumatología: sobre los 4 meses, 696 y 504 personas respectivamente
 - iv. Alergia y Nefrología: sobre los 3 meses de espera media, 679 y 42 personas respectivamente
 - b. En **situación de colapso** y por orden de gravedad, afectando a casi 13.000 pacientes que no tienen cita en especialidades con tiempos de espera para los citados extremos:
 - i. Dermatología: probablemente el problema más acuciante en la Región. Espera media de cerca de 1 año y medio, pero con el 99% de los pacientes si citar. Afectadas 5058 personas
 - ii. Rehabilitación: casi 1 año de demoras, pero con el 95% de los enfermos sin citar: 4015 personas
 - iii. Traumatología: más de 5 meses de demora media con el 80% de los pacientes sin cita: 1085 personas

- iv. Neumología: casi 5 meses de demora y más del 80% de los pacientes si cita: 910 personas
- v. Urología: 4 meses de demora con casi la mitad de los pacientes sin cita: 495 personas

3- Pruebas complementarias:

- a. Esperas graves: resonancias y polisomnografías con 2 y 5 meses de espera con 2007 y 35 personas respectivamente
- b. Colapso afectando a más de 5500 enfermos:
 - i. Ecografías: más de dos meses de espera media con casi el 65% de ellos pacientes sin citar: 5003 personas
 - ii. Mamografías: situación precolapso por demoras de casi un mes y medio pero el 97% sin cita: 519 personas

Tabla resumen listas de espera Área 3*

LEQ		LEC**				LEPC**			
Demora media	Espera >150d (%)	Demora media (% >50 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)	Demora media (% > 30 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)
138,4	1306 (33)	230 (41)	7938 (31,8)	11563 (46,4)	13857 (56)	41,9 (38)	2042 (16,4)	5522 (44,4)	6916 (56)

*LEQ: Lista de espera quirúrgica; LEC: lista de espera de consultas externas; LEPC: listas de espera de pruebas complementarias

**Esperas graves y colapsadas en número de personas afectadas. Entre paréntesis, el % que corresponde del total de personas esperando en cada tipo de lista

Globalmente en el Área III tiene una gestión de sus listas de espera muy deficiente: 1,6 puntos

	VALORACIÓN GLOBAL*	COMENTARIO
LEQ	4	Media por debajo del máximo, pero 1 de cada 3 personas en espera superan los 150 días. Hay dos especialidades con media por encima de 150 días (Cirugía y urología)
LEC	0	Situación catastrófica. Demora media casi quintuplica la máxima aunque con seguridad estos datos son muy inferiores a la realidad ya que más de la mitad de las personas en espera no tiene cita. Hay casi 14.000 personas esperando sin esperanza (sin cita) en especialidades colapsadas (es decir más del doble del tiempo máximo y más de un 50% de personas sin cita) y casi 8000 en especialidades que al menos duplican el tiempo máximo. En total, casi el 80% de las personas en espera sufren un daño grave por la pésima gestión cuyos datos reales deben ser todavía peores ya que más de la mitad de las personas no está citada. Transparencia suspensa
LEPC	1	Media por encima del máximo y con más de la mitad de los enfermos sin cita programada con lo que los datos serán peores. Hay más de 5500 personas esperando pruebas complementarias cuya gestión está colapsada y más de 2000 que al menos superan el doble de los tiempos máximos. En total, más del 60% de las personas en espera de pruebas sufren daño grave debido a la pésima gestión. Fiabilidad mínima de los datos de espera. Suspenso en transparencia.
GLOBAL	1,6	Situación catastrófica. Solo se salva la lista quirúrgica que ha mejorado respecto a diciembre de 2022. Es necesario un plan urgente de rescate porque con seguridad hay personas seriamente dañadas por la pésima gestión, además de su indefensión ante una situación claramente maleficiente. Se requiere depurar responsabilidades y rendir cuentas con carácter inmediato a la población del área. Insostenible. Puntuación global: muy deficiente
Mejoras a monitorizar	LEQ	- Conseguir una media de espera en cirugía y urología por debajo de 150 días - Reducir el número de personas que esperan más de 150 días
	LEC	- Situación catastrófica. Plan de choque con monitorización precoz.
	LEPC	

ÁREA IV Noroeste (Hospital Comarcal)

ÁREA IV Noroeste (Hospital Comarcal)		
LE Quirúrgica (máximo 150 días)		
LE Consultas externas (máximo 50 días)		% pcts. sin cita (número de pcts. sin cita)
Rehabilitación	137,3 días (+40%)	
Dermatología	220,3 días (+50%)	69% (814)
Neumología	94 días (+47%)	
Anestesia	269,9 días (-37%)	
Hematología	138,5 días (+99%)	
LE Pruebas (máximo 30 días)		
Colonoscopia	39,3 días (+%)	24% (39)
Mamografía	40,1 días (+28%)	

La situación puede resumirse:

- 1- Como aspectos positivos hay que señalar que esta área de salud tiene la **lista espera quirúrgica** controlada
- 2- En **consultas externas** hay:
 - a. Situación de colapso en dermatología con unas demoras de más de 7 meses y casi el 70% de las personas sin cita programada: 814 personas
 - b. Demoras graves en 4 especialidades:
 - i. Más de medio año de espera media en anestesia, afectando a 44 enfermos
 - ii. Casi 5 meses en rehabilitación y hematología afectando a 1841 y 24 personas respectivamente
 - iii. Tres meses en neumología, impactando en 274 personas
- 3- En **pruebas complementarias** la situación más relevante es la colonoscopia que supera en casi 10 días la espera máxima y que cuenta con casi un 25% de pacientes sin citar
- 4- Esfuerzo notable en transparencia

Tabla resumen listas de espera Área 4*

LEQ		LEC**				LEPC**			
Demora media	Espera >150d (%)	Demora media (% >50 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)	Demora media (% > 30 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)
67,5	121 (8)	104,2 (72)	1909 (25,9)	814 (11)	815 (11)	27,4 (76)	0	0	227 (10)

*LEQ: Lista de espera quirúrgica; LEC: lista de espera de consultas externas; LEPC: listas de espera de pruebas complementarias

**Esperas graves y colapsadas en número de personas afectadas. Entre paréntesis, el % que corresponde del total de personas esperando en cada tipo de lista

Globalmente en el Área IV tiene una gestión de casi notable de sus listas de espera: 6,6 puntos

	VALORACIÓN GLOBAL*	COMENTARIO
LEQ	9	Muy buena gestión
LEC	5	Demora media supera el máximo con más del 72% de los pacientes por encima de 50 días. Uno de cada cuatro pacientes tiene esperas graves y dermatología está colapsada. Cifras fiables y esfuerzo notable en transparencia
LEPC	7	Media por debajo del máximo aunque con más del 75% por encima de 30 días. Cifras fiables y esfuerzo notable en transparencia
GLOBAL	7	Todas las listas de espera han empeorado respecto a diciembre de 2022. Hay esfuerzo notable en transparencia con cifras media de espera fiables. Puntuación global, sobre todo gracias al esfuerzo en transparencia y su localización periférica, notable.
Mejoras a monitorizar	LEQ	- Seguir igual
	LEC	- Situación muy mejorable en la media. Hay que bajar número de personas por encima del máximo - Dermatología requiere plan de choque.
	LEPC	- Hay que bajar número de personas por encima del máximo

Área V Altiplano (Hospital Virgen del Castillo)

ÁREA V Altiplano (Hospital Virgen del Castillo)		
LE Quirúrgica (máximo 150 días)		
LE Consultas externas (máximo 50 días)		% pcts. sin cita (número de pcts. sin cita)
Traumatología	143,9 días (+23%)	97% (2602)
Oftalmología	120,3 días (+34%)	91,4% (2411)
Rehabilitación	144,5 días (+44%)	79,3% (797)
Alergia	132,3 días (+80%)	
Dermatología	47,1 días	49,4% (191)
Neurología	63,7 días (-68%)	80,8% (254)
LE Pruebas (máximo 30 días)		
Colonoscopia	178,9 días (+79%)	96% (58)
Gastroscopia	115,6 días (+59%)	100% (34)

Las conclusiones más destacables:

- 1- **Lista quirúrgica** controlada
- 2- Situación muy mala en **consultas externas**:
 - a. **Esperas graves** en alergia (casi 5 meses) y dermatología (1,5 meses) afectando a 421 y 171 personas respectivamente
 - b. **Situación de colapso** con esperas muy elevadas (entre 4 y 5 meses) y la inmensa mayoría de los enfermos sin citar en traumatología (2602), rehabilitación (797) y oftalmología (2411), afectando a casi 6000 pacientes
- 3- Situación de colapso en las **pruebas** digestivas con demoras entre 4 y 6 meses y la mayoría de los enfermos sin citar, afectando a más de 90 pacientes

Tabla resumen listas de espera Área 5*

LEQ		LEC**				LEPC**			
Demora media	Espera >150d (%)	Demora media (% >50 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)	Demora media (% > 30 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)
112,8	395 (32)	117,7 (16)	592 (7,2)	5810 (70)	6277 (76)	29,5 (57)	0	92 (3,6)	835 (33)

*LEQ: Lista de espera quirúrgica; LEC: lista de espera de consultas externas; LEPC: listas de espera de pruebas complementarias

**Esperas graves y colapsadas en número de personas afectadas. Entre paréntesis, el % que corresponde del total de personas esperando en cada tipo de lista

Globalmente en el Área V tiene una gestión deficiente de sus listas de espera: 3,6 puntos

	VALORACIÓN GLOBAL*	COMENTARIO
LEQ	6	Espera media inferior a la máxima pero 1 de cada 3 por encima de 150 días
LEC	1	Demora media dobla el máximo. En situación de colapso casi 6000 pacientes que suponen el 70% de las personas en espera. Tres de cada 4 pacientes tienen grave daño por la mala gestión de las listas. Cifras no fiables. Suspenso en transparencia
LEPC	4	Media por debajo del máximo aunque con un 57% por encima de 30 días. Cifras poco fiables. Suspenso en transparencia
GLOBAL	3,6	Empeoramiento notable en todas las listas de espera respecto a diciembre de 2022. La situación en consultas externas es catastrófica y requiere un plan de choque y rendición de cuentas con carácter inmediato. Gestión global deficiente.
Mejoras a monitorizar	LEQ	- Reducir número de personas por encima de 150 días
	LEC	- Situación catastrófica.
	LEPC	- Mejorar transparencia

Área VI Vega Media (Hospital Morales Meseguer)

ÁREA VI Vega Media (Hospital Morales Meseguer)		
LE Quirúrgica (máximo 150 días)		
LE Consultas externas (máximo 50 días)		% pcts. sin cita (número de pcts. sin cita)
Rehabilitación	137,9 días (+9%)	
Urología	68,9 día (+24%)	
Neurología	116,5 días (+22%)	
Reumatología	90 días	
Neumología	73,9 días	
Anestesia	149,9 días (+23%)	
Vascular	72,6 días (+99%)	
LE Pruebas (máximo 30 días)		
Ecografía		34% (668)
Resonancia		42,9% (491)
Electromiograma		50,5% (338)
Potenciales evocados	102,77 días (+47%)	93% (208)
Electroencefalograma	49,8 días (+54%)	93,5% (187)
Polisomnografías	103,4 días (+64%)	100% (77)

Se puede resumir la situación:

- 1- Control de la lista de espera quirúrgica
- 2- Demoras graves en consultas externas, con entre 3 y 5 meses en rehabilitación (3509), neurología (1442), anestesia (529) y reumatología (686), en todas con empeoramiento respecto a diciembre de 2022. Gran esfuerzo en transparencia.
- 3- En pruebas complementarias hay una situación de colapso, afectando a casi 300 enfermos, en el área de neurofisiología (potenciales evocados, 208 pacientes) y en la unidad del sueño (76), con demoras muy elevadas y la mayoría de los enfermos sin citar

Tabla resumen listas de espera Área 6*

LEQ		LEC**				LEPC**			
Demora media	Espera >150d (%)	Demora media (% >50 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)	Demora media (% > 30 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)
91,7	905 (20)	76,3 (85)	6166 (33,8)	0	89 (0,5)	29,6 (38)	0	284 (5,1)	2509 (45)

*LEQ: Lista de espera quirúrgica; LEC: lista de espera de consultas externas; LEPC: listas de espera de pruebas complementarias

**Esperas graves y colapsadas en número de personas afectadas. Entre paréntesis, el % que corresponde del total de personas esperando en cada tipo de lista

Globalmente en el Área VI tiene una gestión suficiente de sus listas de espera: 5,6 puntos

	VALORACIÓN GLOBAL*	COMENTARIO
LEQ	7	Espera media inferior a la máxima pero 1 de cada 5 personas por encima de 150 días
LEC	5	Demora media por encima del máximo. Uno de cada 3 pacientes dobla el tiempo máximo. Cifras fiables. Notable en transparencia
LEPC	5	Media por debajo del máximo aunque cifras poco fiables. Suspenso en transparencia
GLOBAL	5,6	Empeoramiento leve en listas de espera respecto a diciembre de 2022 excepto en pruebas que hay leve mejoría. Gestión global suficiente.
Mejoras a monitorizar	LEQ	- Reducir número de personas por encima de 150 días
	LEC	- Situación muy mejorable en especialidades de alta demanda. Muy bien en transparencia
	LEPC	- Situación mejorable: transparencia, potenciales evocados y polisomnografías

Área VII Murcia Este (Hospital Reina Sofía)

ÁREA VII Murcia Este (Hospital Reina Sofía)		
LE Quirúrgica (máximo 150 días)		
LE Consultas externas (máximo 50 días)		% pcts. sin cita (número de pcts. sin cita)
Rehabilitación	65,2 días (+11%)	
Urología	71,6 días (+67%)	
Anestesia	128,8 día (+39%)	
LE Pruebas (máximo 30 días)		
Ecografía	41,4 días (-27%)	24,4% (537)
Densitometría	58,6 (-19%)	

La situación en esta área se puede resumir

- 1- Sin demoras por encima del límite máximo en lista de espera quirúrgica
- 2- Demoras graves en anestesia, con más de 4 meses y un empeoramiento respecto a diciembre de 2022, afectando a 1209 personas. Empeoramiento muy notable en urología. Sobresaliente en transparencia
- 3- En pruebas complementarias solo destacar la densitometría con casi el doble de demora del máximo, aunque con una mejora respecto al año 2022, afectando a 173 personas. Esfuerzo en transparencia

Tabla resumen listas de espera Área 7*

LEQ		LEC**				LEPC**			
Demora media	Espera >150d (%)	Demora media (% >50 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)	Demora media (% > 30 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)
97,1	1153 (26)	54,9 (88)	1209 (8.2)	0	51 (0,5)	26,8 (48)	173 (4,2)	0	1046 (26)

*LEQ: Lista de espera quirúrgica; LEC: lista de espera de consultas externas; LEPC: listas de espera de pruebas complementarias

**Esperas graves y colapsadas en número de personas afectadas. Entre paréntesis, el % que corresponde del total de personas esperando en cada tipo de lista

Globalmente en el Área VII tiene una gestión suficiente de sus listas de espera: 6,3 puntos

	VALORACIÓN GLOBAL*	COMENTARIO
LEQ	7	Espera media inferior a la máxima pero 1 de cada 4 personas por encima de 150 días
LEC	6	Demora media por encima del máximo con casi 9 de cada 10 por encima del máximo. Cifras fiables. Notable en transparencia
LEPC	6	Media por debajo del máximo. Más del 25 de los enfermos sin cita
GLOBAL	6,3	Mejoran consultas y pruebas y empeora lista quirúrgica levemente respecto a diciembre de 2022. Esfuerzo notable en transparencia. Gestión global buena.
Mejoras a monitorizar	LEQ	- Reducir número de personas por encima de 150 días
	LEC	- Situación mejorable. Muchas personas por encima del máximo. Muy bien en transparencia
	LEPC	- Situación aceptable: esfuerzo en densitometrías. Mejorar transparencia

Área VIII Mar Menor (Hospital de Los Arcos)

ÁREA VIII Mar Menor (Hospital Los Arcos)		
LE Quirúrgica (máximo 150 días)		
LE Consultas externas (máximo 50 días)		% pcts. sin cita (número de pcts. sin cita)
Otorrino	85,1 días (+23%)	81% (1383)
Dermatología	165,4 días (+40%)	87% (1250)
Rehabilitación	88,1 día (+18%)	65% (553)
Neurología	155 días (+74%)	88% (691)
Neumología	95,7 días (+16%)	73% (219)
Reumatología	66,6 días (+43%)	56% (135)
Anestesia	75,2 días	
LE Pruebas (máximo 30 días)		
Colonoscopia	111,9 días (+78%)	
Gastroscopia	124,6 días (+87%)	
Ergometría	203,4 días (+190%)	

Las demoras en esta Área pueden valorarse:

- 1- Sin demoras por encima de los tiempos máximos en **lista de espera quirúrgica**
- 2- En **consultas externas**:
 - a. Situación muy grave (precolapso) en otorrino y rehabilitación con demoras que casi doblan las máximas y un porcentaje de enfermos muy elevado sin cita, afectando a 2316 enfermos
 - b. Situación de colapso, afectando a 2160 pacientes, en dermatología y neurología (más de 5 meses de demora) y neumología (más de tres meses) y un porcentaje muy elevado de enfermos sin cita
- 3- En **pruebas complementarias** hay un problema de demoras muy elevadas en las pruebas endoscópicas de digestivo (34 personas en colono y 42 en gastroscopias), con más de 4 meses de demora, y en ergometrías, con más de medio año (15 personas)

Tabla resumen listas de espera Área 8*

LEQ		LEC**				LEPC**			
Demora media	Espera >150d (%)	Demora media (% >50 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)	Demora media (% > 30 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)
108,3	999 (30)	94,9 (21)	0	4096 (56)	4711 (65)	29,2 (55)	91 (4,6)	0	360 (18)

*LEQ: Lista de espera quirúrgica; LEC: lista de espera de consultas externas; LEPC: listas de espera de pruebas complementarias

**Esperas graves y colapsadas en número de personas afectadas. Entre paréntesis, el % que corresponde del total de personas esperando en cada tipo de lista

Globalmente en el Área VIII tiene una gestión suficiente de sus listas de espera: 4,8 puntos

	VALORACIÓN GLOBAL*	COMENTARIO
LEQ	6	Espera media inferior a la máxima pero 1 de cada 3 personas por encima de 150 días
LEC	2	Demora media muy por encima del máximo. En situación de colapso o precolapso más del 60% de las personas en espera. Cifras poco fiables. Suspenso en transparencia
LEPC	6,5	Media por debajo del máximo. Más de la mitad supera el máximo. Esfuerzo en transparencia
GLOBAL	4,8	Situación muy mejorable con empeoramiento muy importante de consultas externas respecto a 2022. Gestión global cerca del aprobado.
Mejoras a monitorizar	LEQ	- Reducir número de personas por encima de 150 días
	LEC	- Situación muy mala. Se necesita plan de choque y evaluación inmediata de resultados
	LEPC	- Situación aceptable: esfuerzo en transparencia

Área IX Vega Alta (Hospital Lorenzo Guirao)

ÁREA IX Vega Alta (Hospital Lorenzo Guirao)		
LE Quirúrgica (máximo 150 días)		
LE Consultas externas (máximo 50 días)		% pcts. sin cita (número de pcts. sin cita)
Rehabilitación	276,1 días (+32%)	97% (1915)
Ginecología	83,8 día (+38%)	47% (362)
Neurología	98,6 días	46,5% (187)
Anestesia	91,4 días (+55%)	84% (42)
LE Pruebas (máximo 30 días)		
Colonoscopia	80,4 días (+56%)	65% (67)
Gastroscopia	52,4 días (+67%)	59,5% (56)

En síntesis:

- 1- Lista de espera quirúrgica controlada
- 2- En consultas externas:
 - a. Situación de precolapso con demoras de casi 3 meses en ginecología y un 47% de pacientes sin citar, afectando a 362 mujeres
 - b. Situación de grave colapso con demoras de más de 9 meses en rehabilitación (1905) con un 97% de personas sin citar y en neurología (187) y anestesia (42) con más de tres meses y porcentaje muy elevado de personas sin citar.
- 3- Pruebas complementarias:
 - a. Situación de colapso en pruebas digestivas afectando a 123 pacientes

Tabla resumen listas de espera Área 9*

LEQ		LEC**				LEPC**			
Demora media	Espera >150d (%)	Demora media (% >50 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)	Demora media (% > 30 d)	Esperas graves (%)	Colapsadas (%)	Sin cita (%)
93,1	258 (22)	124,4 (50)	0	2496 (38,3)	2705 (42)	17,6 (35)	0	123 (13,3)	277 (30)

*LEQ: Lista de espera quirúrgica; LEC: lista de espera de consultas externas; LEPC: listas de espera de pruebas complementarias

**Esperas graves y colapsadas en número de personas afectadas. Entre paréntesis, el % que corresponde del total de personas esperando en cada tipo de lista

Globalmente en el Área IX tiene una gestión suficiente de sus listas de espera: 4,8 puntos

	VALORACIÓN GLOBAL*	COMENTARIO
LEQ	7	Espera media inferior a la máxima pero 1 de cada 5 personas por encima de 150 días
LEC	1	Demora media muy por encima del máximo. En situación de colapso casi el 40% de las personas en espera. Cifras poco fiables. Suspenso en transparencia
LEPC	6,5	Media por debajo del máximo. Colapso en pruebas digestivas. Esfuerzo en transparencia
GLOBAL	4,8	Situación muy mejorable en consultas de externas que requiere plan de choque y rendición de cuentas inmediata
Mejoras a monitorizar	LEQ	- Reducir número de personas por encima de 150 días
	LEC	- Situación muy mala. Se necesita plan de choque y evaluación inmediata de resultados. Datos poco fiables. Suspenso en transparencia
	LEPC	- Situación aceptable: esfuerzo en transparencia

RESUMEN DEL ANÁLISIS POR ÁREAS

	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	MEDIA
LEQ	5	6	4	9	6	7	7	6	7	6,3
LEC	3	2	0	5	1	5	6	2	1	2,6
LEPC	4	3	1	7	4	5	6	6,5	6,5	4,7
NOTA	4,6	3,6	1,6	7	3,6	5,6	6,3	4,8	4,8	4,6

COMENTARIO GLOBAL

- 1- Aunque las **cifras globales** no son buenas, como hemos dicho al principio, solo analizando las áreas por separado es posible tener una idea cabal del problema de las listas de espera en esta región. La nota global de la gestión de listas de espera regional es 4,6, suspenso y la mayoría de las áreas (6 de 9) están por debajo del 5. La evaluación podía haber sido peor pero el esfuerzo por mejorar la transparencia, las listas de espera quirúrgicas y el buen desempeño de algunas áreas como la IV, VII y VI han evitado una puntuación todavía más baja debido a resultados muy malos en áreas como la III, V o II.
- 2- En relación con las **listas de espera quirúrgicas**, aunque hay un leve empeoramiento global, es la única lista de espera que sale aprobada (6,3 puntos). La excepción es Lorca que suspende. Hay que destacar por sus excelentes datos al área del Noroeste (IV) y, notables también, Vega Media (VI), Murcia Oeste (VII) y Cieza (IX)
- 3- En **consultas externas** es donde nos encontramos los peores resultados con solo tres áreas aprobando la gestión (IV, VI y VII). Hay que destacar el elevado número de personas en listas de espera colapsadas.

En la actualidad existen 27.066 pacientes en toda la región (22,3% del total) en alguna lista de espera de consultas externas colapsada, es decir, personas sin cita y sin esperanza de tenerla en un tiempo razonable ya que, al menos, esperan los citados más del doble del tiempo máximo comprometido (50 días) y más del 50% de pacientes están sin fecha asignada. Estos enfermos están en un limbo sin fecha a la vista de solución y, por tanto, en grave riesgo de sufrir retrasos extremos ya que no solo las demoras son ya excesivas, sino que la propia organización ignora cuando podrá resolverse la situación de la mayoría de las personas que esperan. Que esta situación se produzca en más de 1 enfermo de cada 5 que está en espera en la Región para consultas externas nos parece extremadamente grave y la consejería tendrá que dar cuenta lo antes posible con planes específicos iniciados y compromiso de evaluación urgente de la situación actual (recordemos que las listas analizadas corresponden a diciembre de 2023). En la tabla abajo destacamos las consultas externas que consideramos colapsadas y el número de enfermos afectados.

- 4- En **pruebas complementarias** hay 5 áreas que aprueban su gestión, aunque la puntuación global regional es deficiente. Hay 7592 pacientes atrapados en listas de espera colapsadas, el 12,7% del total de personas en espera para pruebas en la Región. En la tabla abajo señalamos las pruebas colapsadas por área y su impacto global.
- 5- Mención aparte merece el **área de salud de Lorca** que podemos considerar en fallo sistémico. Excepto las listas de espera quirúrgicas que, aunque con malos datos, han mejorado respecto a diciembre de 2022, en consultas externas y pruebas complementarias la situación es catastrófica. Casi la mitad de las personas en espera se encuentran sin citar en especialidades o pruebas con más del doble de demora y más del 50% sin fecha asignada. La necesidad de un Plan de Rescate es crítica. Creemos que debe haber responsabilidades políticas con ceses en la dirección del área, un plan específico y creíble para cada especialidad o prueba afectada así como la monitorización precoz de resultados.

Relación de consultas externas y pruebas complementarias colapsadas y personas atrapadas en ellas

	Especialidad	Nº pacts.	TOTAL (%)*	Prueba complementaria	Nº pacts.	TOTAL (%)	% colapsado del total en espera**
ÁREA 1	Ninguna	0	0	Ninguna	0	0	0
ÁREA 2	Neurología	871	1907 (12,4)	Colonoscopia	377	757 (5,8)	9,4%
	Neumología	795		Gastroscopia	380		
	Reumatología	241					
ÁREA 3	Dermatología	5058	11563 (46,4)	Ecografías	5003	5522 (44,4%)	45,7%
	Reumatología	4015					
	Traumatología	1085		Mamografías	519		
	Urología	910					
	Neumología	495					
ÁREA 4	Dermatología	814	814 (11)	Ninguna	0	814	8,4%
ÁREA 5	Traumatología	2602	5810 (70)	Colonoscopia	58	92 (3,6)	54,6%
	Rehabilitación	797		Gastroscopia	34		
	Oftalmología	2411					
ÁREA 6	Ninguna	0	0	Pot. evocados	208	284 (5,1)	1,1%
				Polisomnografías	76		
ÁREA 7	Ninguna	0	0	Ninguna	0	0	0%
ÁREA 8	Dermatología	1250	4096 (56)	Ninguna	0	0	44,6%
	Neurología	691					
	Neumología	219					
	Otorrino	1383					
	Rehabilitación	553					
ÁREA 9	Ginecología	362	2496 (38,3)	Colonoscopia	67	123 (13,3)	35,2%
	Rehabilitación	1905		Gastroscopia	56		
	Neurología	187					
	Anestesia	42					

*% corresponde al número de personas en lista colapsada respecto al número total de personas en lista de espera en consultas o pruebas específicas.

**% que corresponde al total de personas en listas colapsadas en LEC y LEPC respecto al total de pacientes en espera en estas listas

RANKING ÁREAS DE SALUD GESTIÓN GLOBAL LISTAS DE ESPERA

ÁREA	NOTA	PUNTUACIÓN
ÁREA IV NOROESTE (H COMARCAL)	NOTABLE	7
ÁREA VII MURCIA OESTE (H REINA SOFÍA)	BIEN	6,3
ÁREA VI VEGA MEDIA (H MORALES)	SUFICIENTE	5,6
ÁREA VIII MAR MENOR (H LOS ARCOS)	SUSPENSO	4,8
ÁREA IX VEGA ALTA (H LORENZO GUIRAO)	SUSPENSO	4,8
ÁREA I MURCIA ESTE (H ARRIXACA)	SUSPENSO	4,6
ÁREA II CARTAGENA (H SANTA LUCÍA Y ROSELL)	DEFICIENTE	3,6
ÁREA V ALTIPLANO (H. VIRGEN DEL CASTILLO)	DEFICIENTE	3,6
ÁREA III LORCA (H RAFAEL MÉNDEZ)	MUY DEFICIENTE	1,6