

# La situación actual de las LISTAS DE ESPERA SANITARIAS EN ANDALUCÍA: Causas, riesgos y consecuencias

Manuel Torres Tortosa

- Asociación para la Defensa de la Sanidad Pública de Andalucía
- Coordinadora de Mareas Blancas. Andalucía



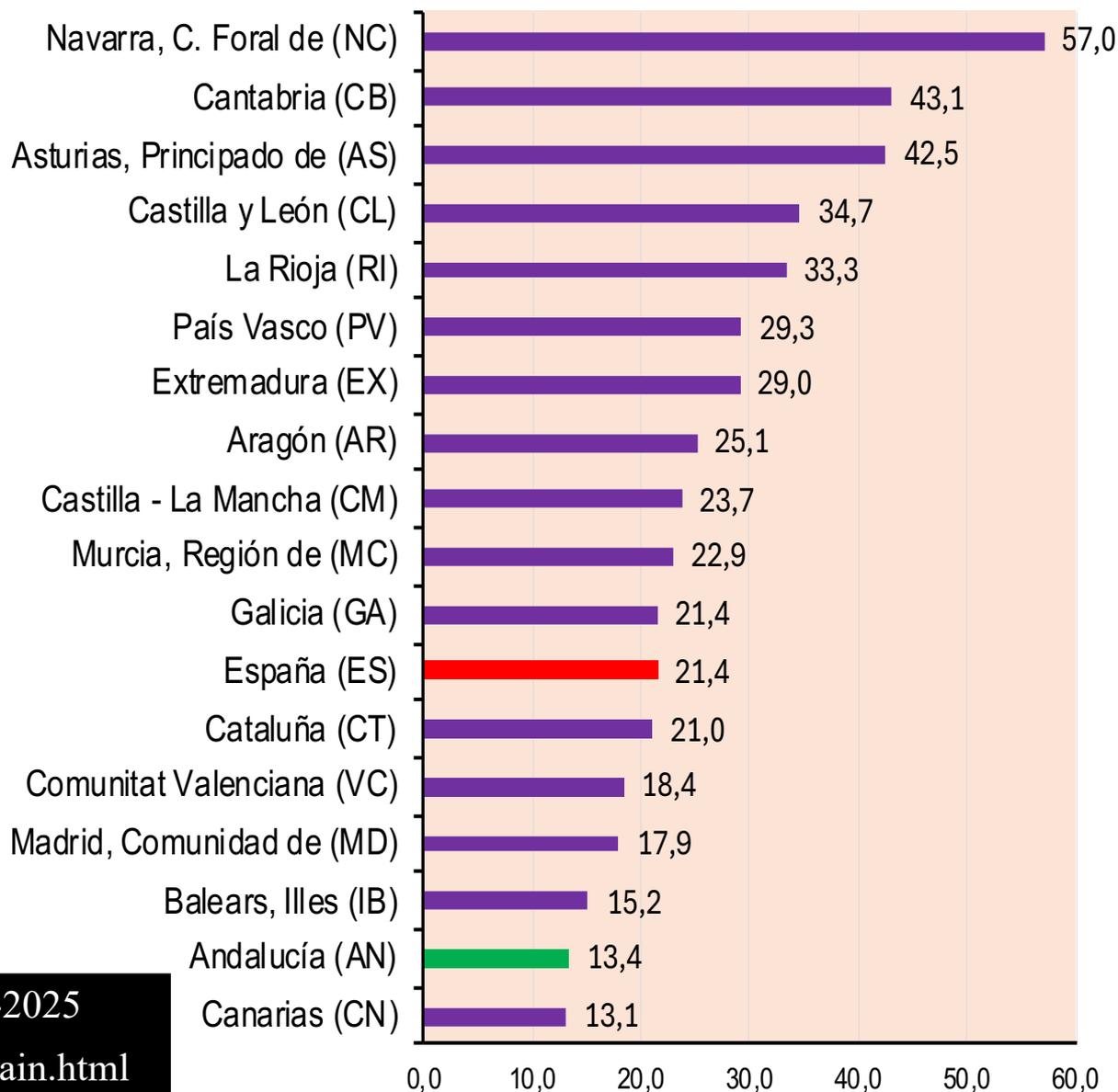
# Listas de espera en Andalucía.

## Esquema:

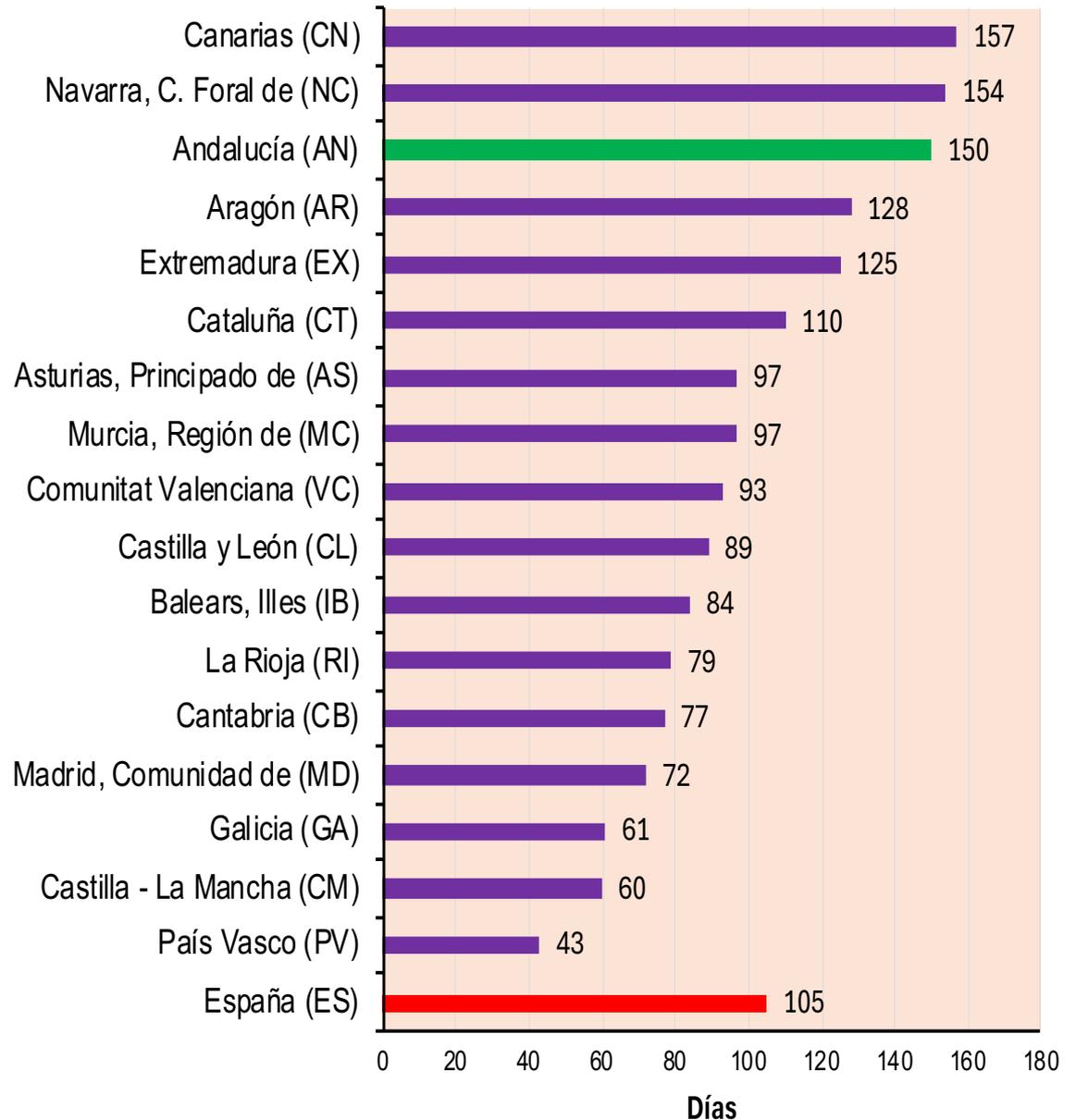
1. Situación actual de Indicadores clave.
2. Riesgos y Consecuencias de Las listas de espera PROLONGADAS.
3. Evolución de los indicadores y población afectada.
4. Que políticas sanitarias nos han llevado a esta situación.

La situación actual de las  
**LISTAS DE ESPERA**  
**SANITARIAS** en Andalucía es  
un **DESASTRE**

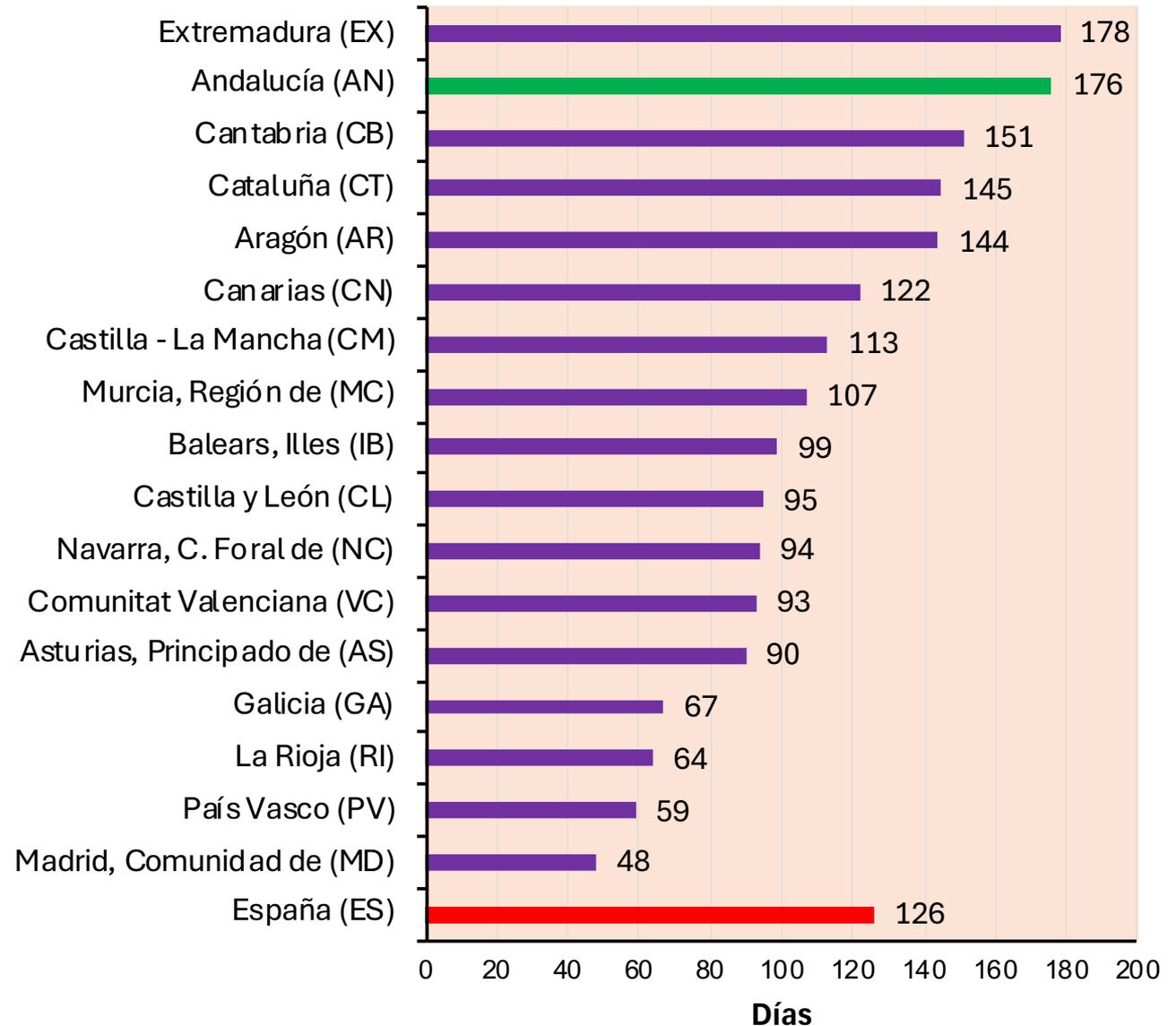
## Porcentaje de citas en A Primaria en 24-48 h. 2023



## Días de espera 1ª consulta Especialista. 2024



## Tiempo medio espera Intervención quirúrgica. 2024



# Riesgos y consecuencias de las listas de espera prolongadas

- En pacientes con cáncer.
- En pacientes con enfermedades no oncológicas.
- Riesgos para la salud mental.
- Efectos sobre los recursos y gasto sanitario.

# Mortality due to cancer treatment delay: systematic review and meta-analysis

- Metaanálisis (I-2000 a IV-2020)
- 1.272.682 pacientes
- Se estudió **variaciones en RIESGO de MUERTE** (RM) por cada 4 semanas de retraso de Tratamiento.
- En cánceres de: **Mama, Vejiga, Colon, Recto, Pulmón, Cérvix y Cabeza y cuello.**
- Tratamientos: Cirugía, Radioterapia y T sistémico

# Mortality due to cancer treatment delay: systematic review and meta-analysis

- Retardos de 4 semanas **AUMENTAN el RM**
  - Si Cirugía el RM aumenta 6-8 %.
  - Si Radioterapia en T cabeza y cuello RM aumenta 9 %
  - Si T sistémica en Ca colorrectal RM aumenta un 13 %
- Retardos de 8 y 12 semanas **AUMENTAN más RM**
  - En Ca mama el RM aumenta en 17 % y 26 % respectivamente.

# Mortality due to cancer treatment delay: systematic review and meta-analysis

Extrapolación según población y prevalencia de Ca de Mama, **retardos de 12 semanas** inducen un **EXCESO DE MORTALIDAD** anual de:

- Reino Unido: 1.400.
- EEUU: 6.550.
- Canadá: 600.
- Australia: 500.

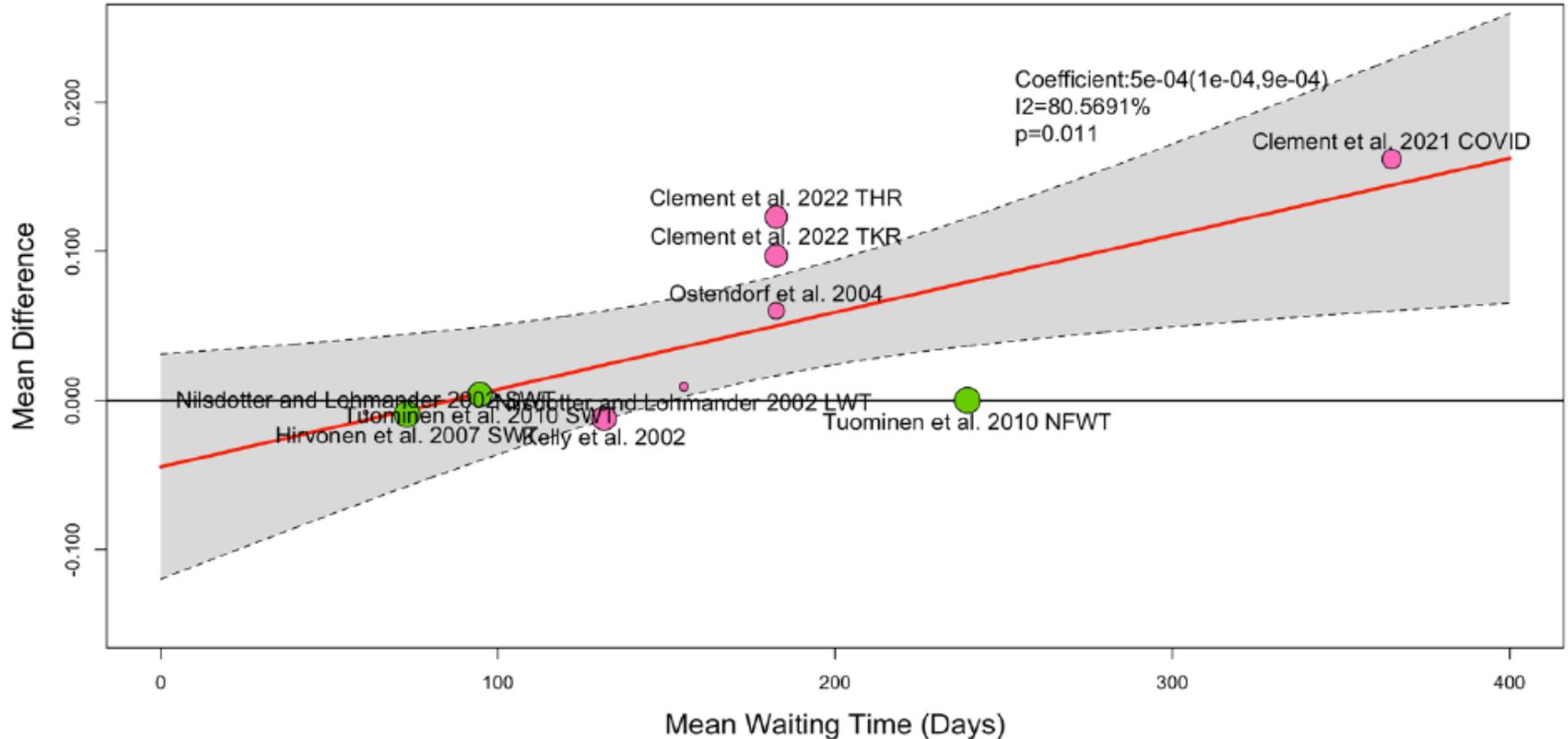
OPEN

## The functional and psychological impact of delayed hip and knee arthroplasty: a systematic review and meta-analysis of 89,996 patients

G. M. Cooper<sup>1✉</sup>, J. M. Bayram<sup>2</sup> & N. D. Clement<sup>2</sup>

- Deterioro de la función articular
- Deterioro significativo de la calidad de vida
- Los resultados postoperatorios es probable sean peores con > 6 m y muy probable con > 12 m de espera

## Meta-Regression of Mean Difference in Preoperative Health-Related Quality of Life Single Preference Indices Against Mean Waiting Period (Days, N=2,153).

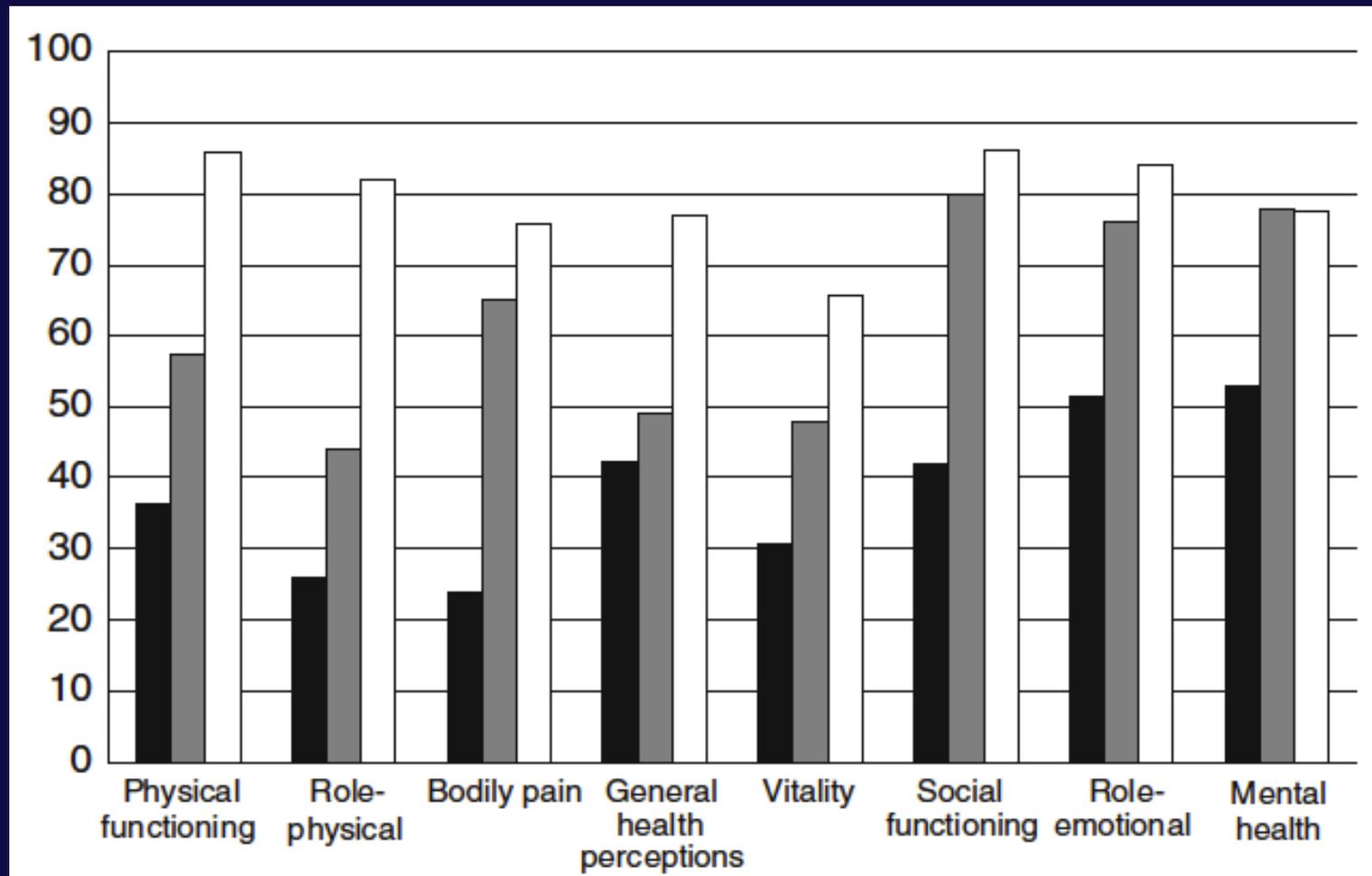


## The Canadian STOP-PAIN project – Part 1: Who are the patients on the waitlists of multidisciplinary pain treatment facilities?

Encuesta a 728 pacientes en listas de espera de Unidades de Dolor en Canadá

- Depresión grave > 50 %.
- Ideación suicida: 34,6 %.
- Dolor intenso 7/10
  - Mas depresión, más t del sueño, irascible, sensación de catástrofe

# The Canadian STOP-PAIN project – Part 1: Who are the patients on the waitlists of multidisciplinary pain treatment facilities?



# Complications While Waiting for IBD Surgery – Short Report

Enfermedad Inflamatoria Intestinal, 270 p:

- 173 p: e. activa. Espera media 10 semanas
- 97 p: e. inactiva. Espera media 15 semanas
- 1/8 precisó cirugía urgente
- 19 % complicaciones
- 49% atención médica adicional

## **Waiting for elective general surgery: impact on health related quality of life and psychosocial consequences**

JP Oudhoff\*<sup>1</sup>, DRM Timmermans<sup>1</sup>, DL Knol<sup>2</sup>, AB Bijnen<sup>3</sup> and G van der Wal<sup>1</sup>

505 pacientes (varices, hernia inguinal, cálculos biliares). Se comparó p en espera con p operados

- Pacientes en lista de espera:
  - Mayor percepción de enfermedad
  - Peor calidad de vida
  - Mas ansiedad
  - Actividad social afectada 39-48%
  - Problemas laborales 18-23%.

## The Canadian STOP-PAIN project – Part 1: Who are the patients on the waitlists of multidisciplinary pain treatment facilities?

Encuesta a 728 pacientes en listas de espera de UD en Canadá

- Depresión grave > 50 %.
- Ideación suicida: 34,6 %.
- Dolor intenso 7/10
  - Mas depresión, más t del sueño, irascible, sensación de catástrofe

# The cost of keeping patients waiting: retrospective treatment-control study of additional healthcare utilisation for UK patients awaiting elective treatment

Encuesta a 44.616 p en listas de espera  
comparados con p no en espera

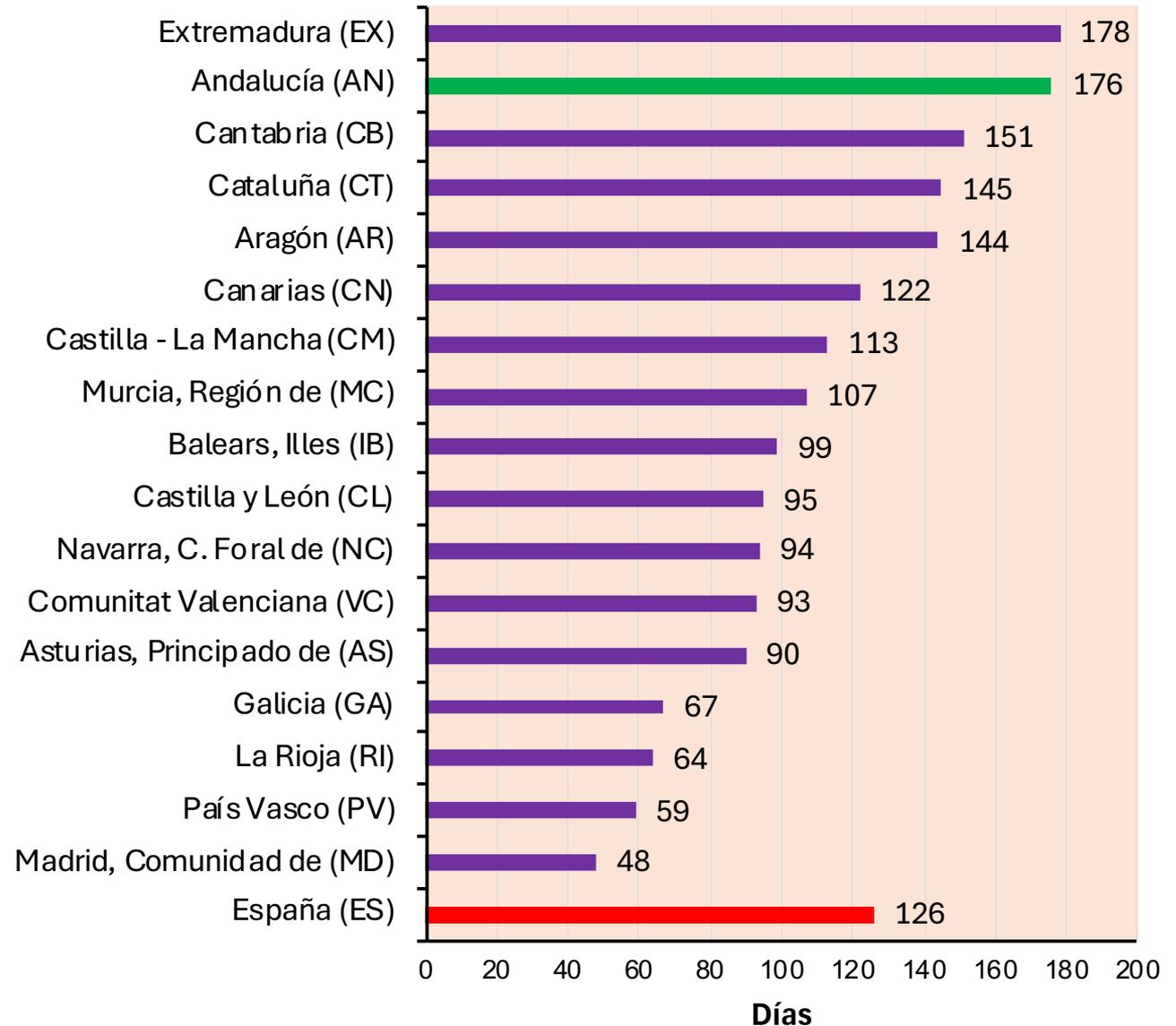
- Aumento at médica en todas las especialidades
- Aumento de atención otros niveles
- Mayor consumo de fármacos y recetas

# Complications While Waiting for IBD Surgery – Short Report

Enfermedad Inflamatoria Intestinal, 270 p:

- 173 p: e. activa. Espera media 10 semanas
- 97 p: e. inactiva. Espera media 15 semanas
- 1/8 precisó cirugía urgente
- 19 % complicaciones
- 49% atención médica adicional

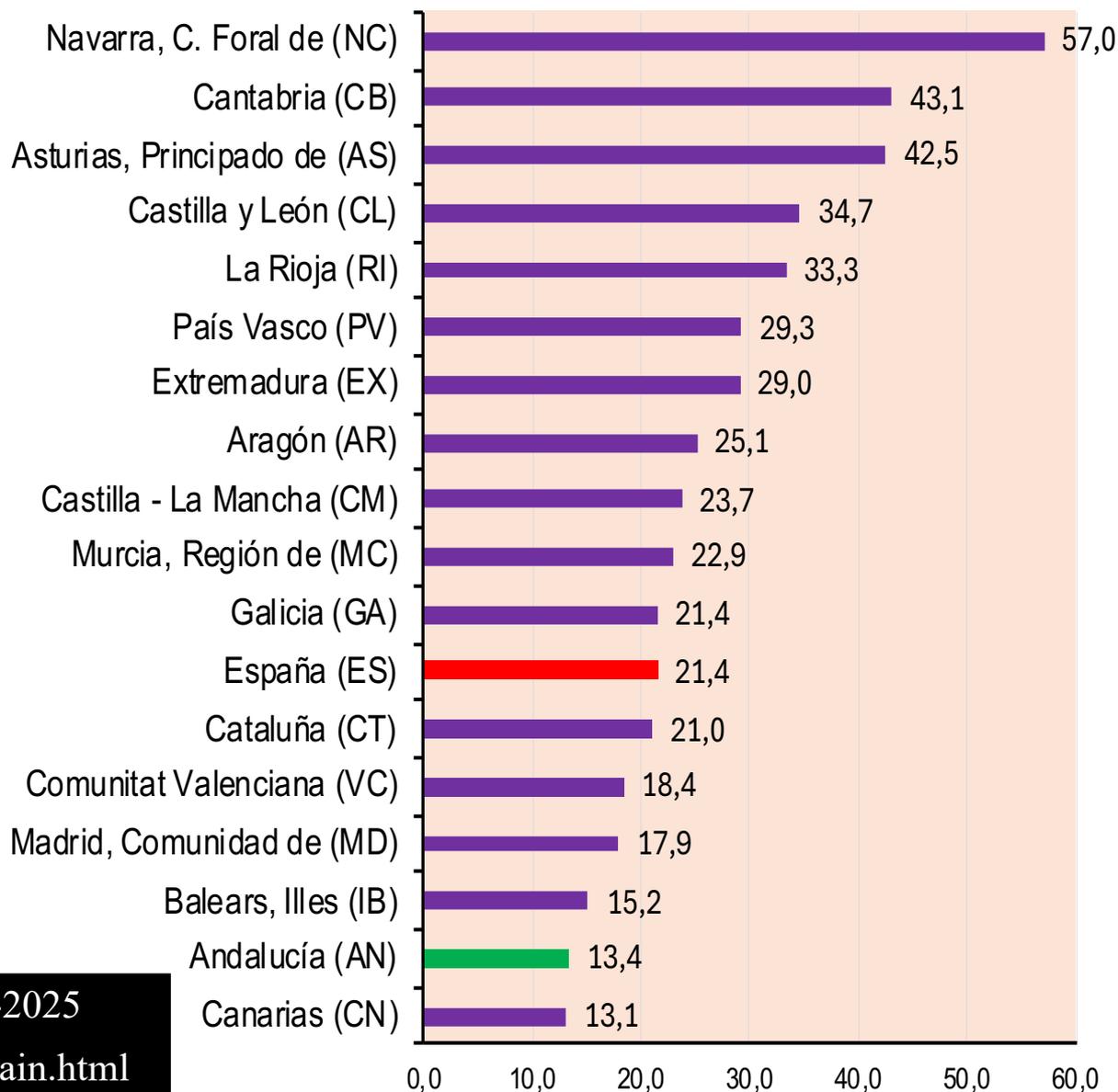
## Tiempo medio espera Intervención quirúrgica. 2024



# Un grave problema: El paciente NO diagnosticado

- Espera en Atención Primaria. Más...

## Porcentaje de citas en A Primaria en 24-48 h. 2023



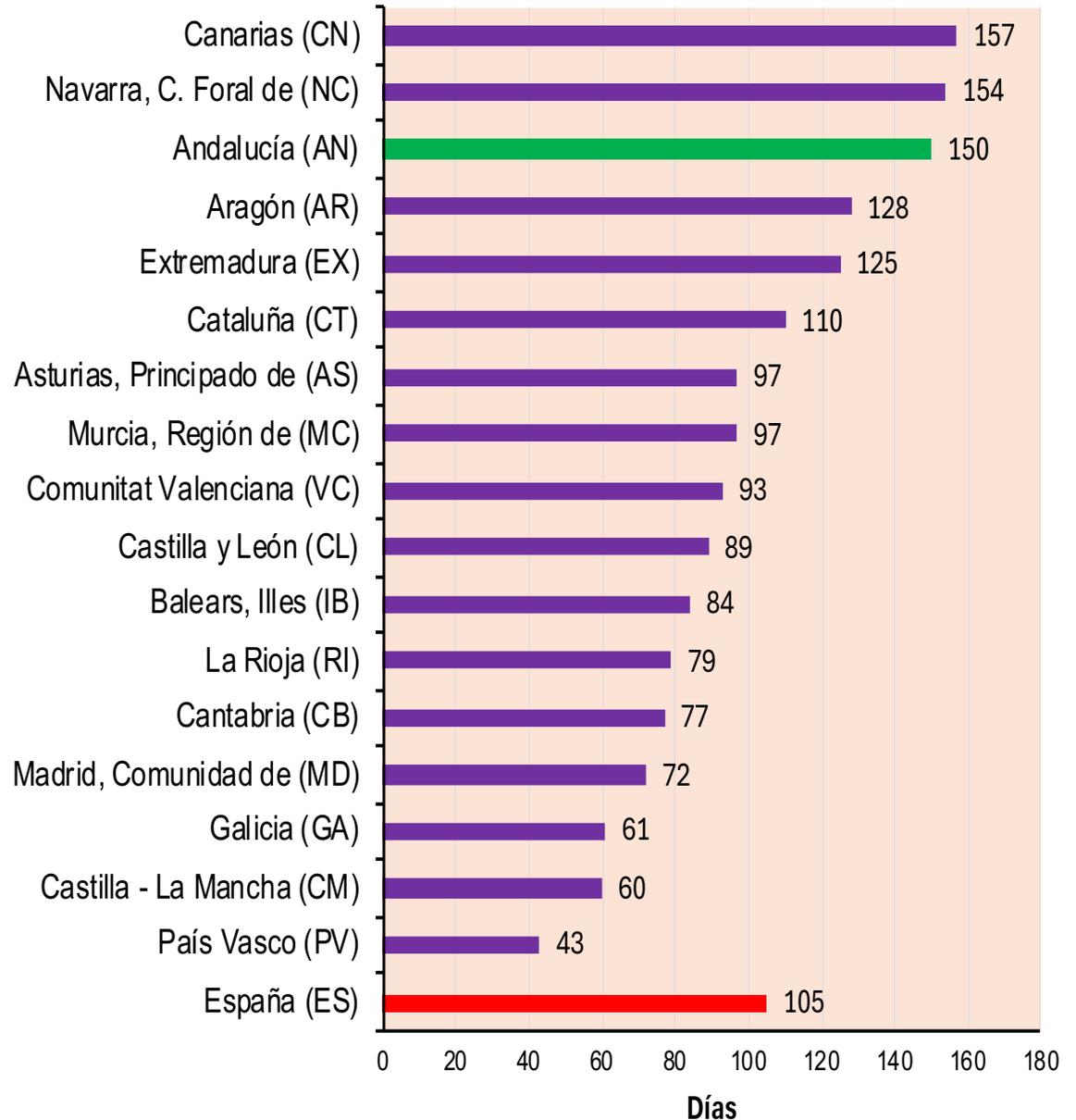
Ministerio de Sanidad. Cons 9-4-2025

<https://inclasns.sanidad.gob.es/main.html>

# Un grave problema: El paciente NO diagnosticado

- Espera en Atención Primaria. Más...
- Espera en At Especializada. Más...

## Días de espera 1ª consulta Especialista. 2024



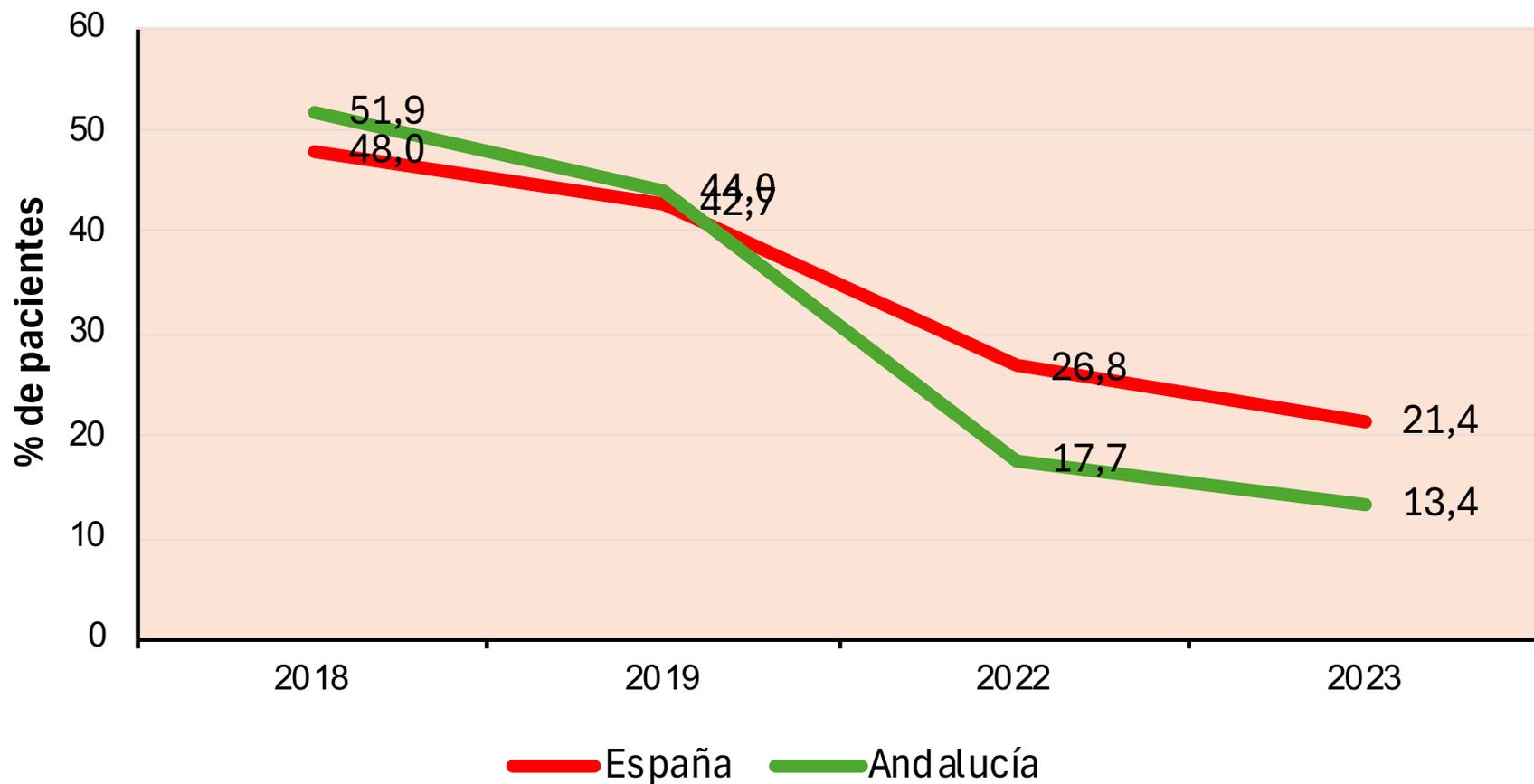
# Un grave problema: El paciente NO diagnosticado

- Espera en Atención Primaria. Más...
- Espera en At Especializada. Más...
- Espera en pruebas diagnósticas. Más...
- Nueva consulta de valoración

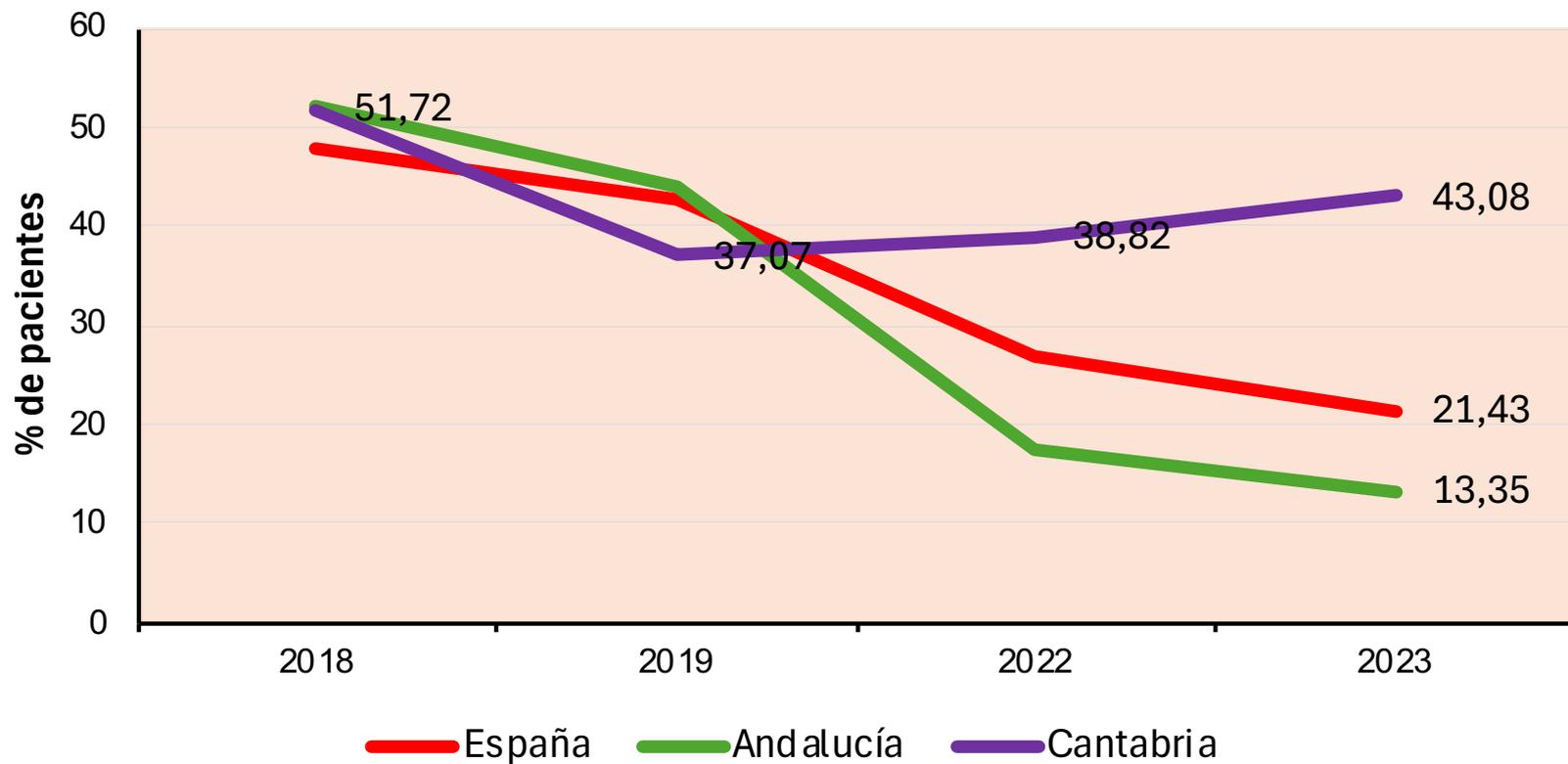
# Listas de Esperas sanitarias prolongadas: RIESGOS Y CONSECUENCIAS para la Salud individual. HECHOS

- Aumenta el Riesgo de Muerte en pacientes con Cáncer
- Empeora la calidad de vida
- Disminuye las capacidades físicas
- Induce problemas serios de Salud Mental
- Problemas laborales
- Mayor consumo de recursos y aumento del Gasto Sanitario

## Evolución del porcentaje de citas atendidos en AP en las 1as 24-48 h tras su solicitud



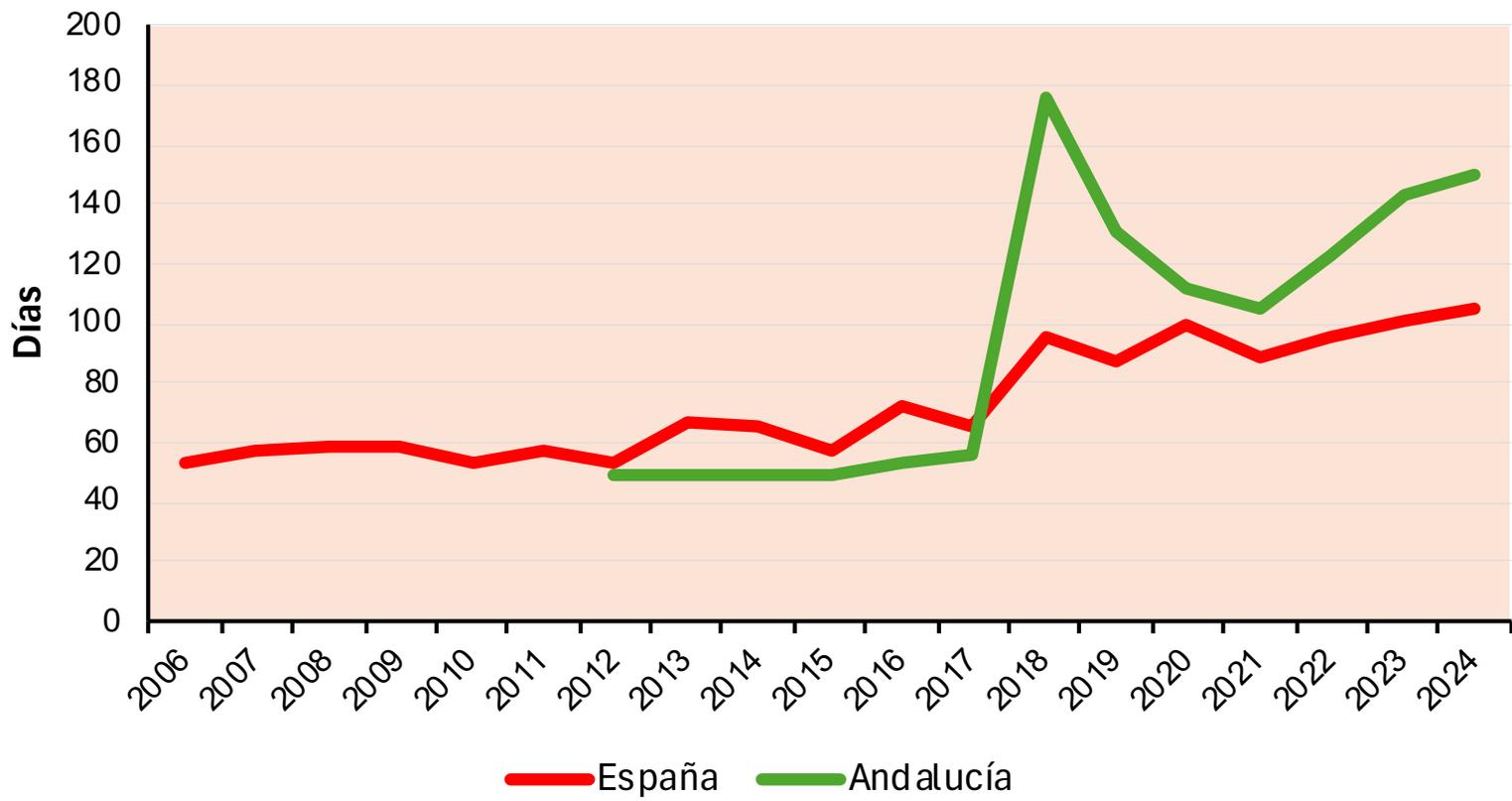
## Evolución del porcentaje de citas atendidos en AP en las 1as 24-48 h tras su solicitud



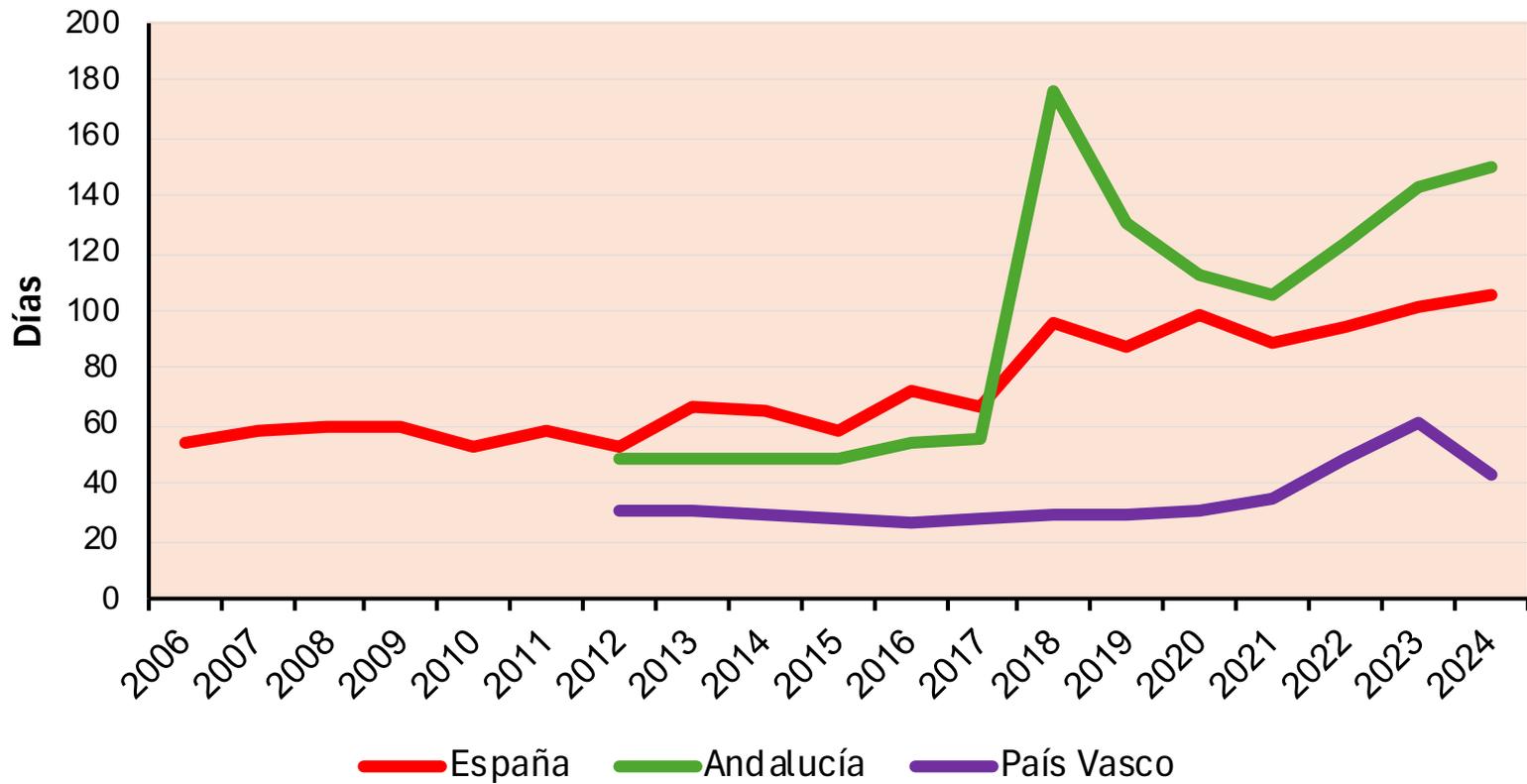
Ministerio de Sanidad. Cons 9-4-2025

<https://inclasns.sanidad.gob.es/main.html>

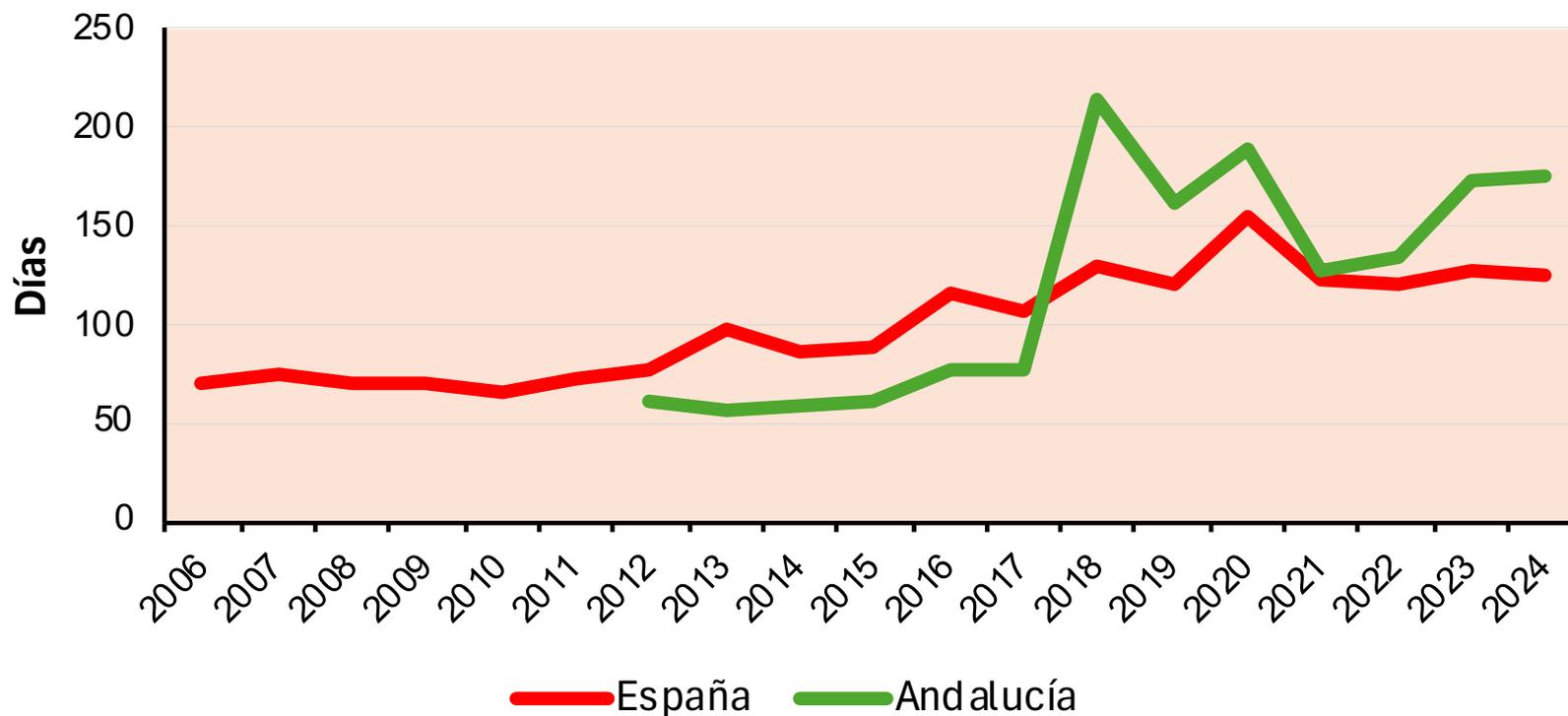
# Evolución tiempo espera 1ª consulta At Especializada. 2024



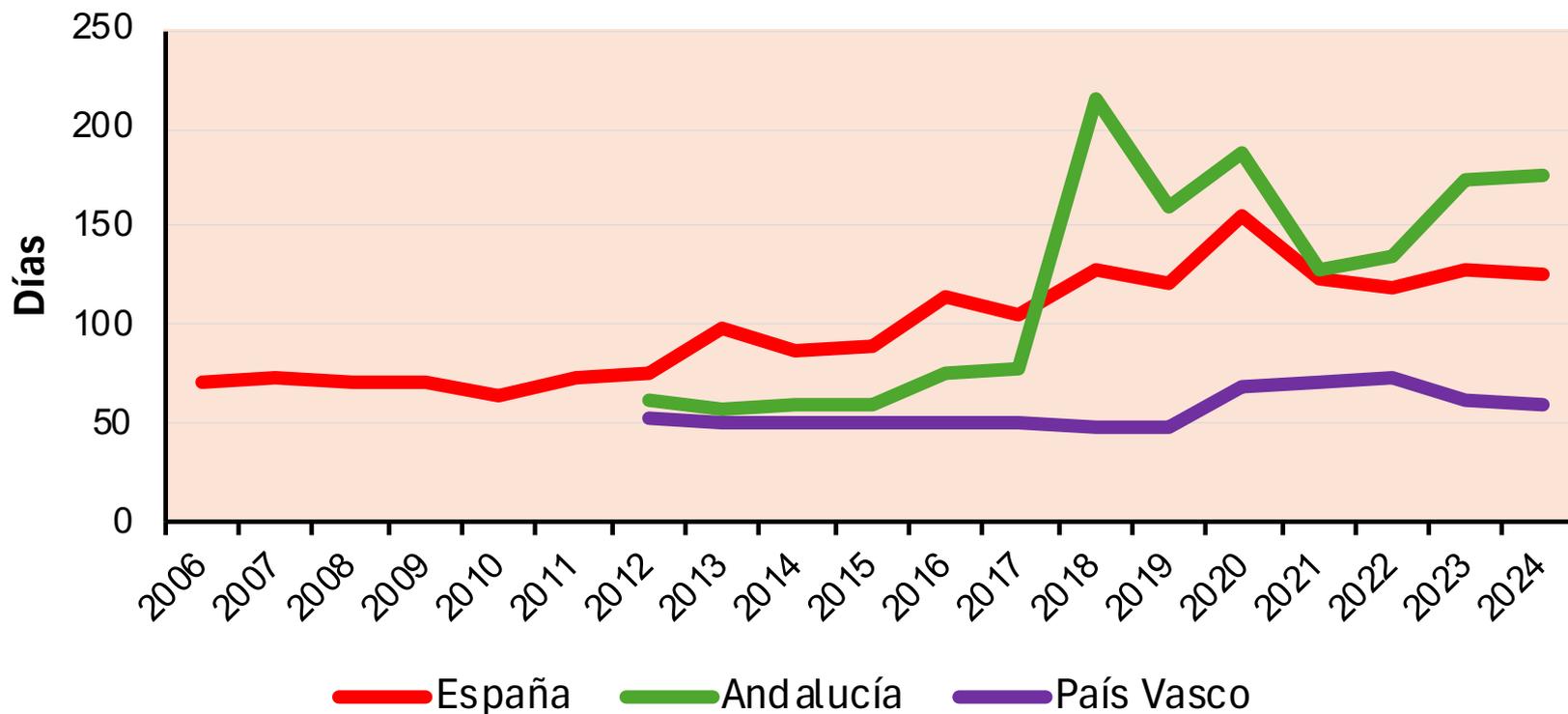
# Evolución tiempo espera 1ª consulta At Especializada. 2024



## Evolución tiempo de espera para Cirugía no urgente



## Evolución tiempo de espera para Cirugía no urgente



# Código rojo: las Urgencias de los hospitales colapsan en toda España

• 🔍 Miércoles, 09 de abr, 2025

DIARIO DE CADIZ

Regístrate

Iniciar sesión

## Provincia de Cádiz

Provincia • El Puerto • San Fernando • Chiclana • Puerto Real • Sierra • Costa Noroeste • Janda

INFRAESTRUCTURAS

El nuevo puente que mejorará la conexión de Cádiz y Sevilla con Huelva ya cuesta 200 millones más que el de la Bahía

## Colapso sanitario en Cádiz: A Urgencias para problemas que se resuelven en Primaria

Csif considera que Administración sanitaria “vuelve a pecar por carecer de una planificación efectiva frente al actual periodo de alta frecuentación” y pide un refuerzo de las plantillas “hasta donde sea necesario”

Hora 14 Málaga

Sociedad

sanidad publica

## Pacientes esperando 72 horas para ser atendidos: otra vez colapso en las Urgencias del Clínico de Málaga

La Junta de Personal denuncia una clara falta de personal y acusa al SAS de no actuar ante esta situación

# Nº de seguros privados 2018-2024

EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE ASEGURADOS (MILES), 2018-2024



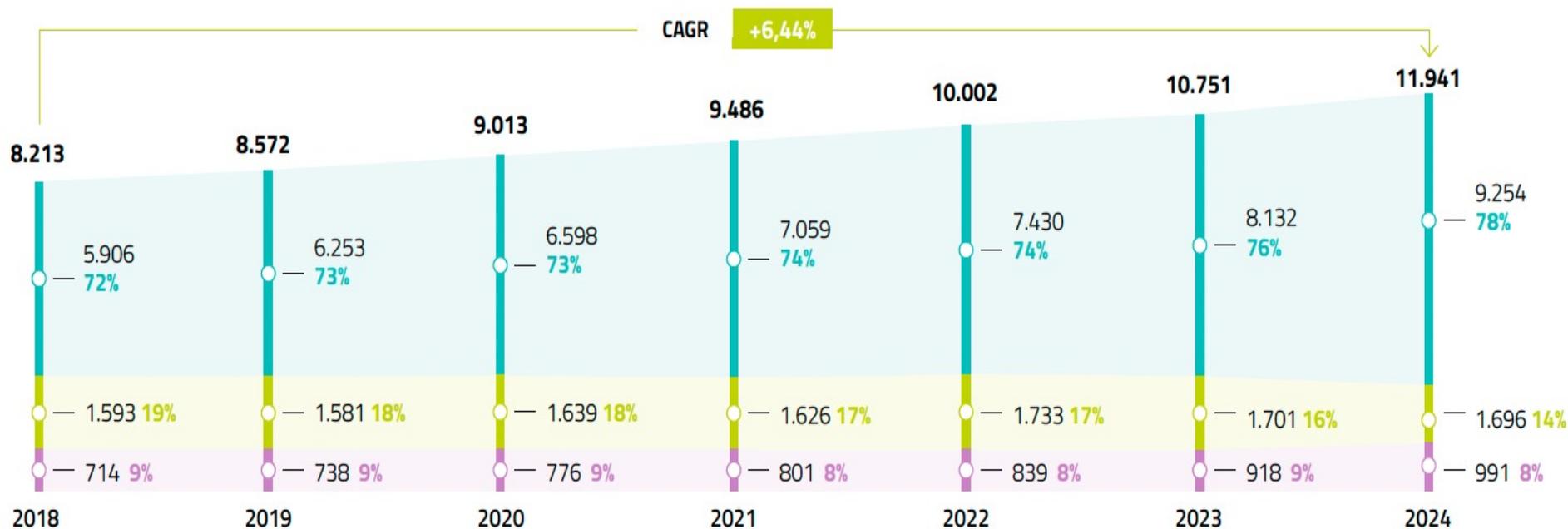
Fundación IDIS

<https://www.fundacionidis.com/informes/analisis-de-situacion-de-la-sanidad-privada/anio-2025>

# Gasto sanitario privado 2018-2023

Gráfica 10

EVOLUCIÓN DEL VOLUMEN DE PRIMAS (MILLONES DE EUROS), 2018-2024



## Andalucía

[Sevilla](#) [Córdoba](#) [Jaén](#) [Opinión](#) [Provincias](#) [Cultura](#) [Economía](#) [El Tiempo](#) [Podcast](#) [Blo](#)

## SANIDAD PÚBLICA

# La derivación de pacientes a la privada deja a un hospital andaluz sin operaciones para formar a sus cirujanos en prácticas

- Hospital Regional de Málaga
- Los MIR de Traumatológica acaban la especialidad sin formación para realizar prótesis de cadera y rodilla.
- Causa: Derivación notable de pacientes a la privada.
- A pesar de tener el hospital medios físicos y humanos para asumir esas intervenciones.

[https://www.eldiario.es/andalucia/derivacion-pacientes-privada-deja-hospital-andaluz-operaciones-formar-cirujanos-practicas\\_1\\_9976252.html](https://www.eldiario.es/andalucia/derivacion-pacientes-privada-deja-hospital-andaluz-operaciones-formar-cirujanos-practicas_1_9976252.html)

La h  
de L  
te



HEMEROTECA

diariodehuelva.es

buscar



29-4-2023

SÁBADO. 29.04.2023

HUELVA 19.5 °C NUBES

PORTADA

HUELVA

PROVINCIA

POLÍTICA

DEPORTES

CULTURA

OPINIONES



Salud aumenta el concierto privado con el Virgen Bella  
de

Sábado, 19 de abr, 2025

19-2-2025

Huelva Información

Regístrate

Iniciar sesi

EL PS

# La apertura del Chare de Lepe apunta ahora a 2026

El Gobierno calcula que los accesos estarán terminados a finales de 2025, pero algunas obras están supeditadas a la finalización de los mismos

Todavía están pendientes las actuaciones para el abastecimiento de agua y para el suministro de energía, además de la dotación de material y contratación de personal

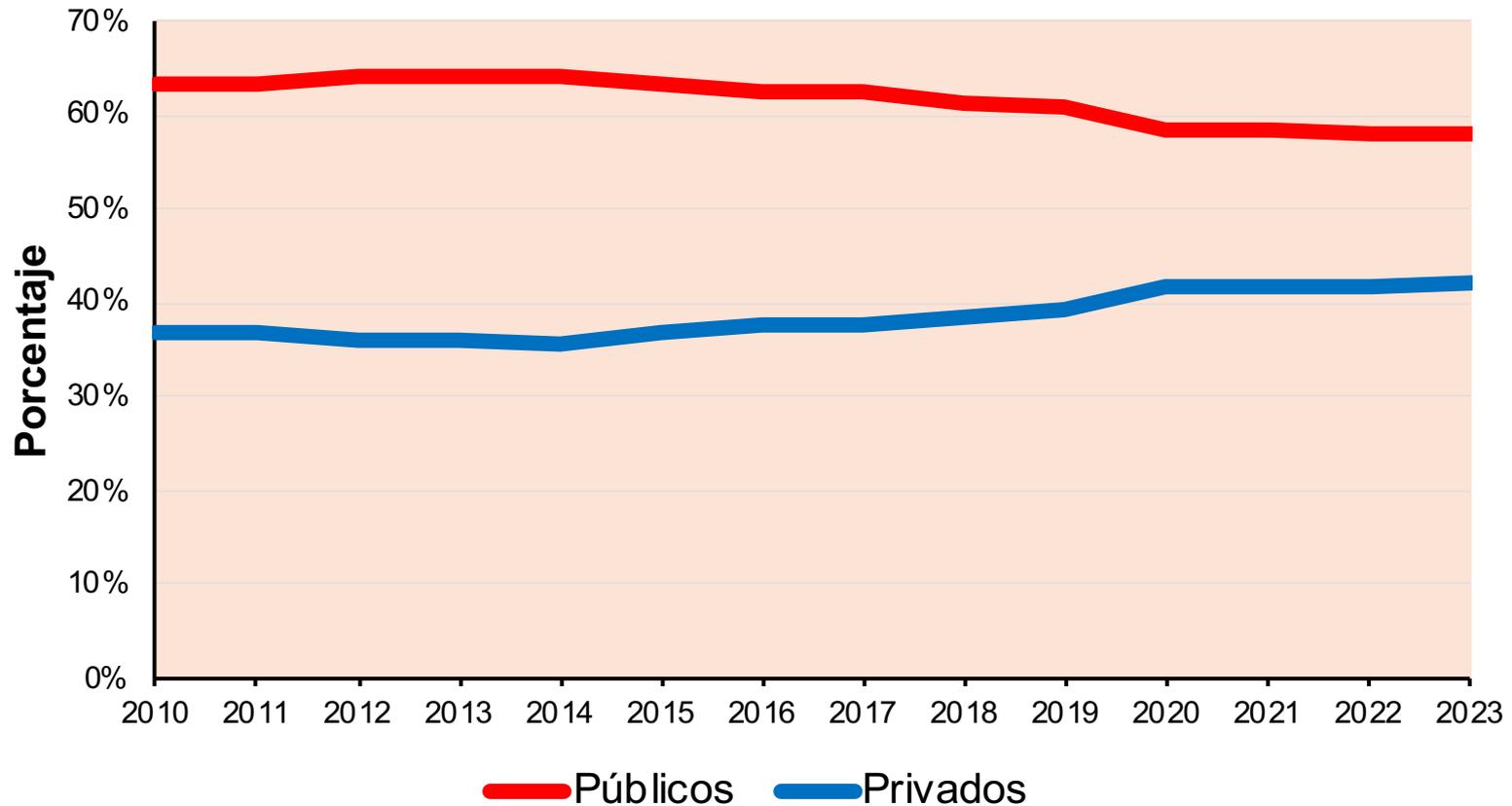
[El SAS contabiliza una agresión a alguno de sus profesionales en Huelva cada cinco días](#)

## SANIDAD

# San Rafael se convierte en el hospital de referencia para los gaditanos del centro

**LA JUNTA LE HA PAGADO 711 MILLONES A PASCUAL POR UN CONCIERTO QUE DURARÁ CINCO AÑOS**

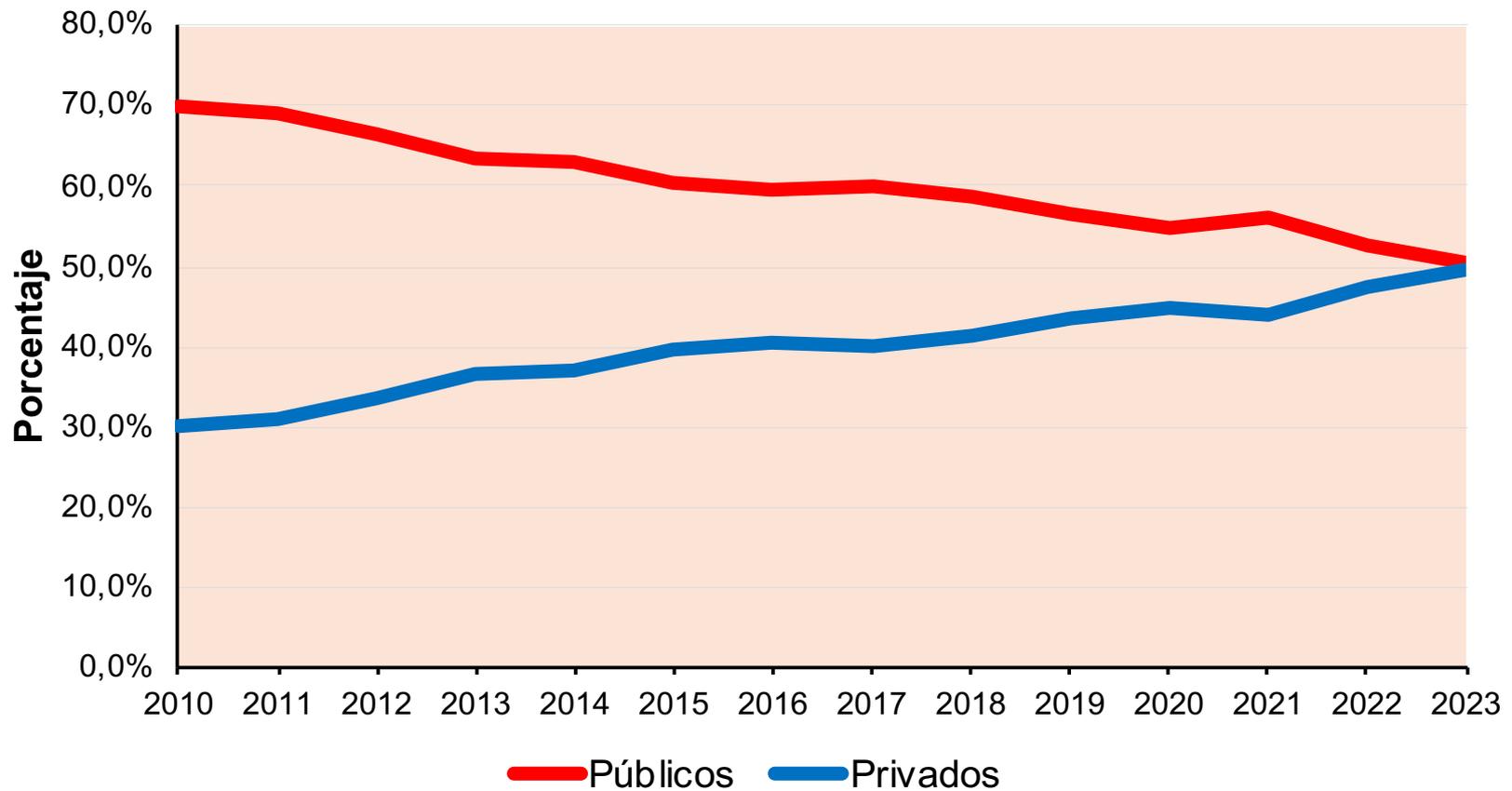
## Evolución anual del Porcentaje de Intervenciones quirúrgicas en centros públicos o privados. España



Ministerio de Sanidad. Consultado 15-4-2025

<https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/C/siae/siae/hospitales/actividad-asistencial/actividad-quirurgica>

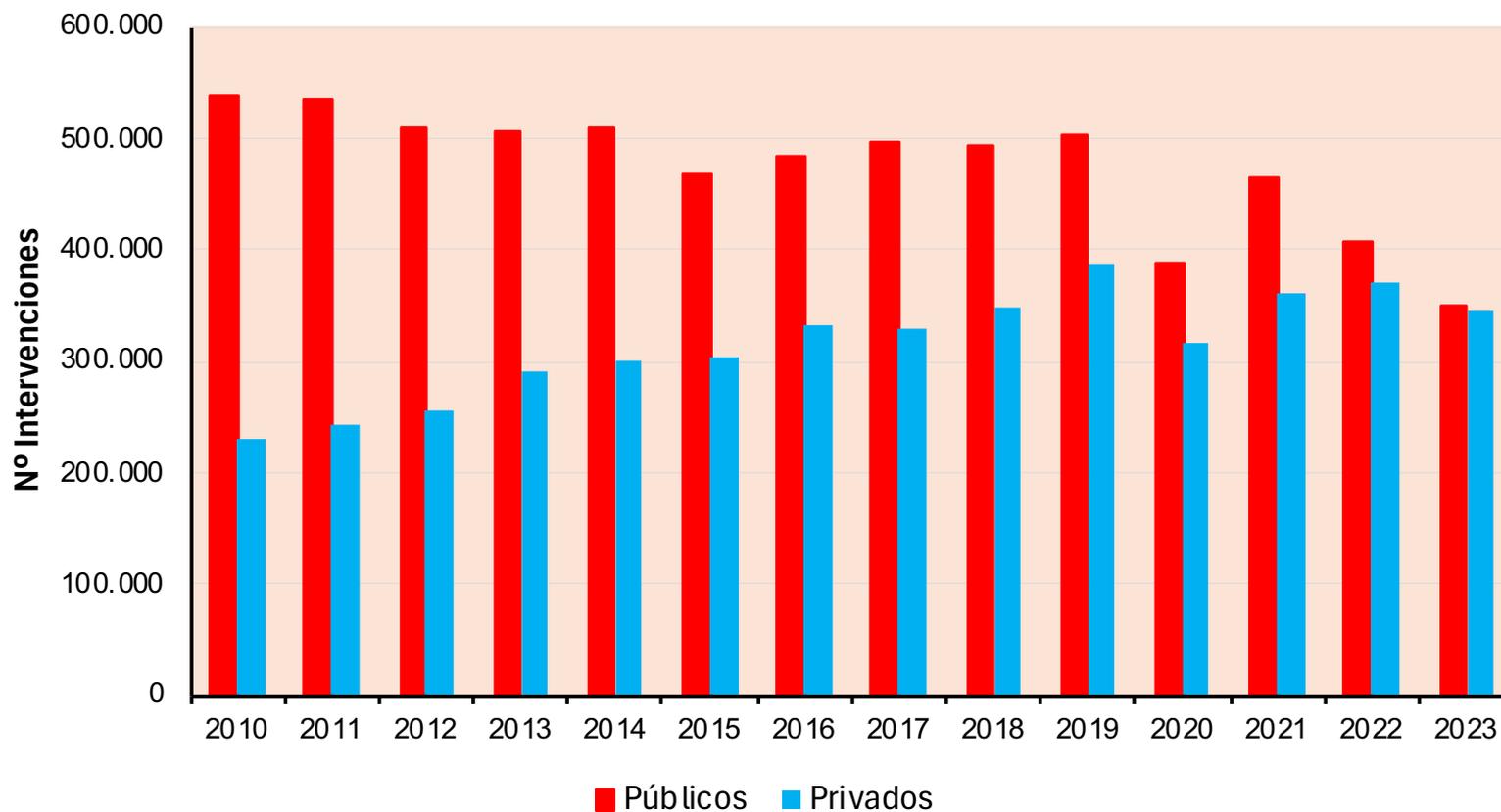
## Evolución anual del Porcentaje de Intervenciones quirúrgicas en centros públicos o privados. Andalucía



Ministerio de Sanidad. Consultado 15-4-2025

<https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/C/siae/siae/hospitales/actividad-asistencial/actividad-quirurgica>

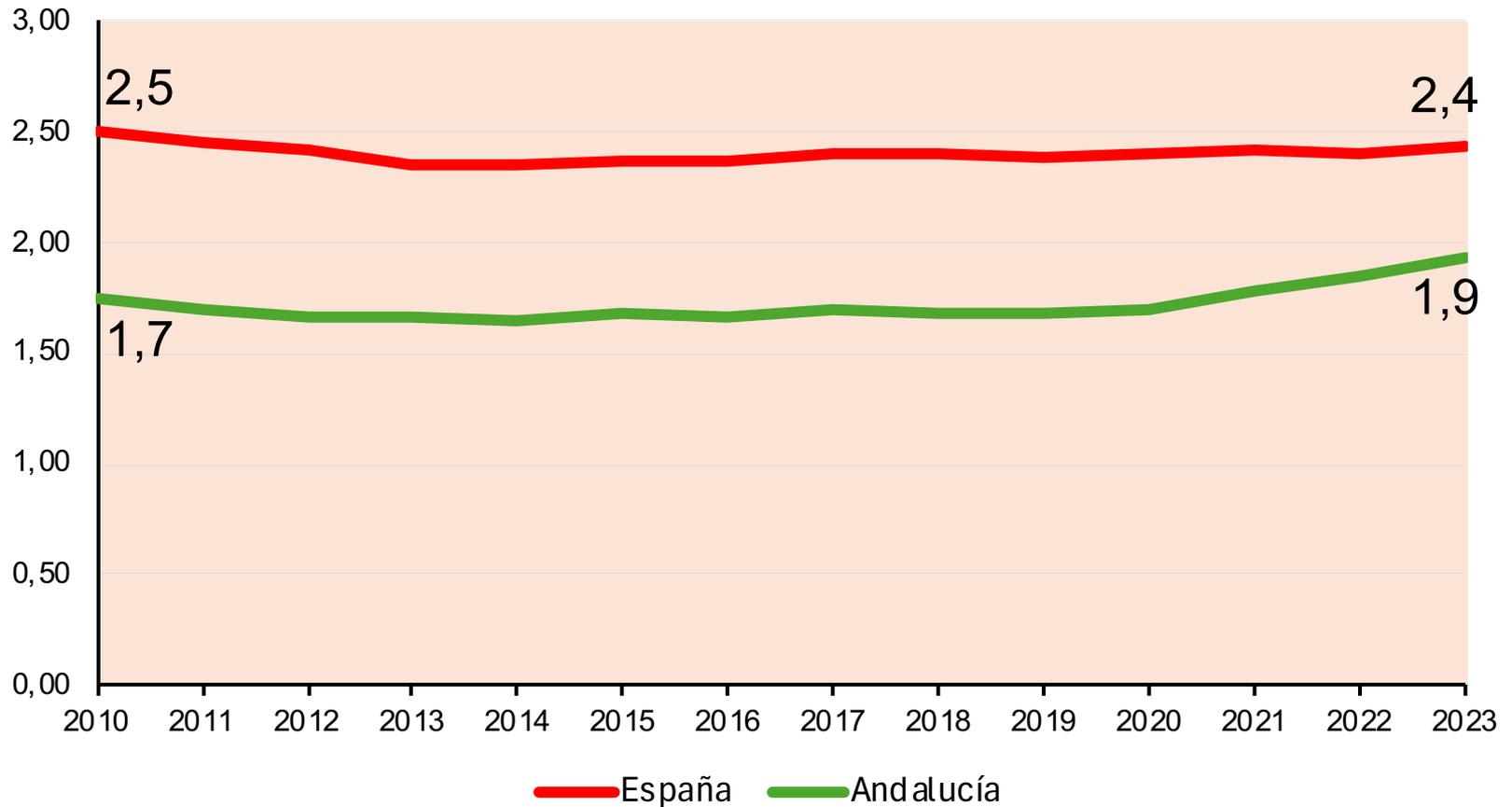
## Evolución anual del N° de Intervenciones quirúrgicas en centros públicos o privados. Andalucía



Ministerio de Sanidad. Consultado 15-4-2025

<https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/C/siae/siae/hospitales/actividad-asistencial/actividad-quirurgica>

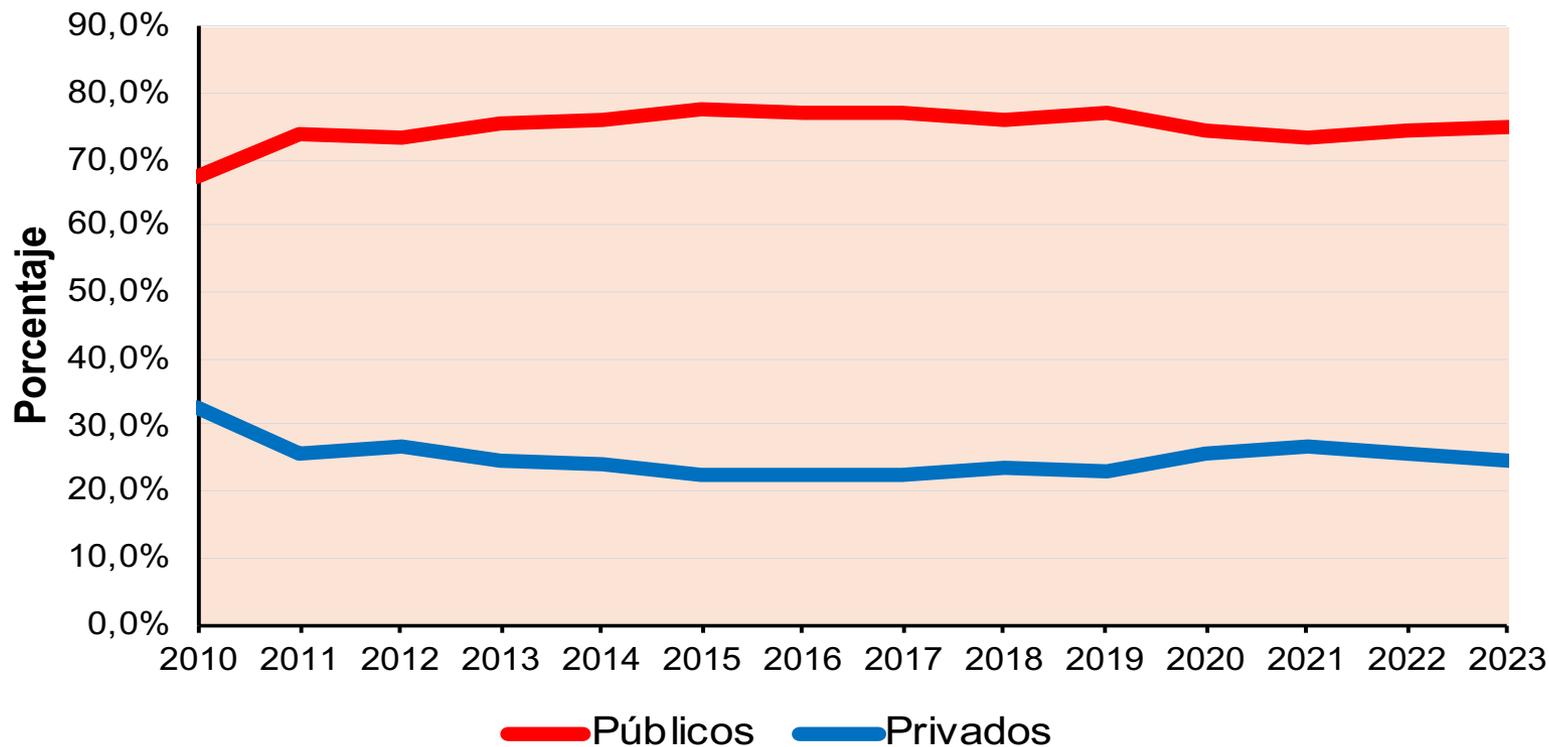
## Camas hospitalarias públicas / 1000 hab



Ministerio de Sanidad. Cons 29-4-2025

<https://inclasns.sanidad.gob.es/main.html>

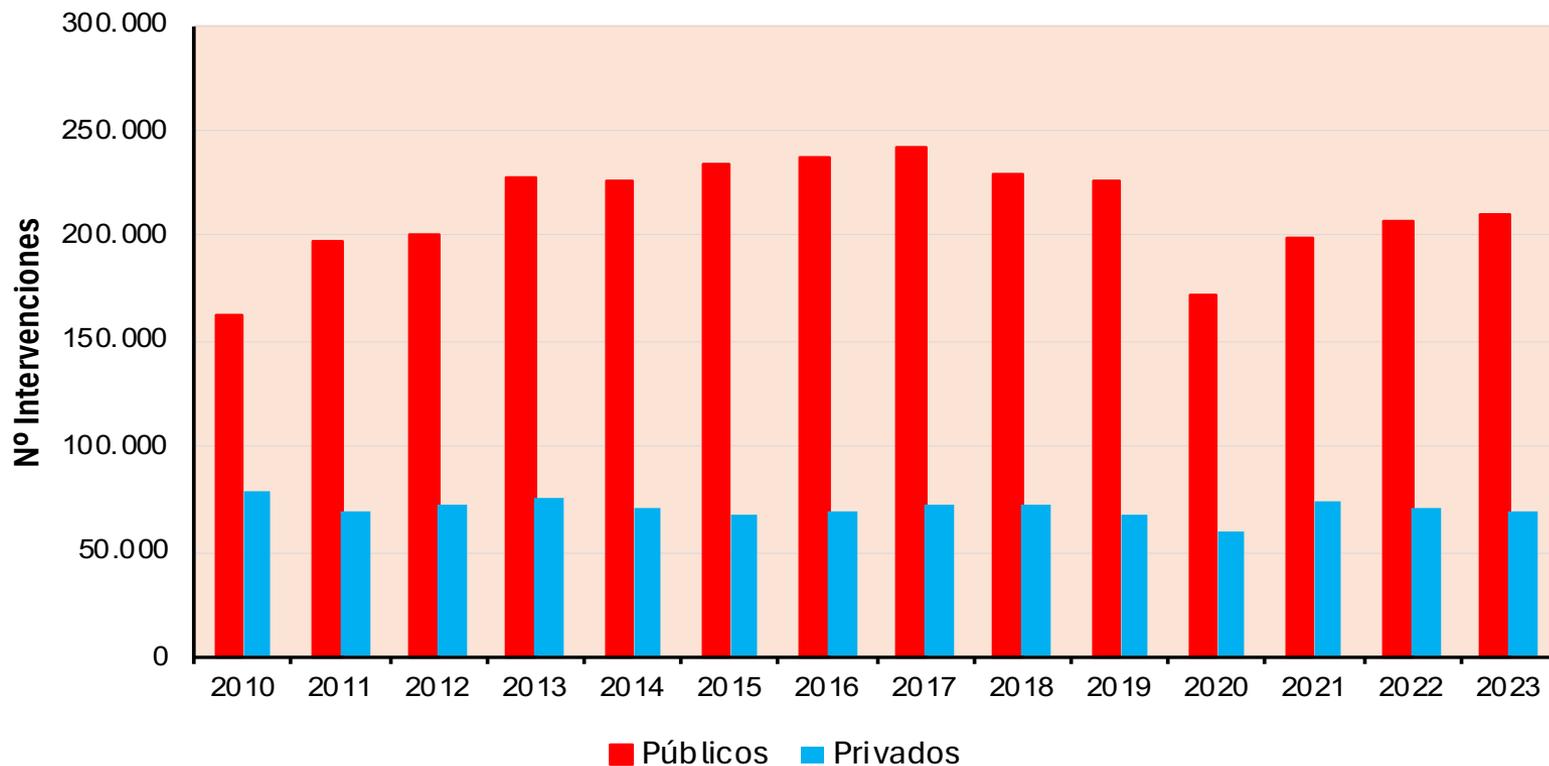
## Evolución anual del Porcentaje de Intervenciones quirúrgicas en centros públicos o privados. País Vasco



Ministerio de Sanidad. Consultado 15-4-2025

<https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/C/siae/siae/hospitales/actividad-asistencial/actividad-quirurgica>

## Evolución anual del N° de Intervenciones quirúrgicas en centros públicos o privados. País Vasco



Ministerio de Sanidad. Consultado 15-4-2025

<https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/C/siae/siae/hospitales/actividad-asistencial/actividad-quirurgica>

# Listas de Esperas sanitarias en Andalucía: HECHOS

- Prolongadas hasta un nivel inaceptable
- Perjudican gravemente la Salud de los pacientes
- De las más prolongadas del país
- Este deterioro en Andalucía ha ocurrido
  - en los últimos años
  - de forma paralela a una notable privatización
- En otras CCAA la situación de las LE es Óptima y coincide con una privatización muy inferior

# Hospital de Alzira, un experimento neoliberal fracasado que se resiste a desaparecer

- Construcción con sobrecostes. Gastos extras
- Gasto/hab > centros públicos
- A los 5 a -> 5 millones en pérdidas
- La misma empresa gana el nuevo concurso
- Gasto/hab sube un 68%. Incorporación AP
- Indemnizaciones a la empresa. Opacidad
- Peores condiciones laborales



# Nueve meses de la reversión del hospital de Alzira: más consultas, más operaciones y menos lista de espera

Desde que Sanidad recuperó la gestión del recinto se han realizado un 3,8% más de intervenciones quirúrgicas

Del mismo especialista



# El hospital de Torrevieja vuelve a ser público: cae la segunda gran privatización del PP en la Comunitat Valenciana

El Gobierno del Pacto del Botànic mantiene su hoja de ruta de rescate de servicios esenciales privatizados y recupera el departamento de salud del sur de Alicante. Lo hace tres años después de hacer lo propio con el hospital de Alzira, ambas áreas gestionadas por Ribera Salud mediante concesiones a 15 años otorgadas por gobiernos del PP

## ELECCIONES PORTUGAL

# La sanidad pública se desangra en Portugal: “Esto ha sido planeado”

El celebrado Servicio Nacional de Salud, herencia de la revolución del 74, continúa su deterioro entre la carencia de médicos y la falta de inversión, que solivianta a los profesionales e irrita a los usuarios, con el riesgo de privatización en el horizonte

- Falta financiación. Déficit tras 2008
- Falta de médicos en SP por 1) Precariedad laboral y 2) Emigración y fuga a la privada.
- Listas de espera exageradas. AP deficitaria
- Privatización del sistema

LO MEJOR DE MEDIAPART

## El sistema público de salud británico entra en la UCI

- ▶ Para los pacientes, horas de espera en urgencias y meses para conseguir una cita; para los trabajadores sanitarios, salarios inadecuados y agotamiento
- ▶ El Servicio Nacional de Sanidad atraviesa una crisis sin precedentes, ahora salpicada de huelgas, ante la inacción del gobierno conservador de Rishi Sunak



The NEW ENGLAND  
JOURNAL of MEDICINE

CURRENT ISSUE ▾ SPECIALTIES ▾ TOPICS ▾

PERSPECTIVE



## At Breaking Point or Already Broken? The National Health Service in the United Kingdom

Author: David J. Hunter, M.B., B.S., F.Med.Sci. [Author Info & Affiliations](#)

Infolibre, 14 de abril de 2023

N Engl J Med 2023;389:100-103



La consejera de Salud, Rocío Hernández, ayer en el programa 'Acento andaluz'. / 7TV

OPINIÓN, SALUD

**Rocío Hernández: «Mi obligación es que, aquella persona que no pueda o no quiera costearse un seguro privado, sepa que cuenta con su sistema sanitario público»**

El Libre. 27-5-2025

<https://ellibre.es/rocio-hernandez-mi-obligacion-es-que-aquella-persona-que-no-pueda-o-no-quiera-costearse-un-seguro-privado-sepa-que-cuenta-con-su-sistema-sanitario-publico/>



## Defendamos la Sanidad Pública

