

Adecra + Cedim



INFORME DE PRENSA

7 al 10 de octubre de 2024

Estudio realizado en base a la cobertura de

EJES / DE COMUNICACIÓN

Acción de prensa sobre informe de la Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim



Efectos de la crisis económica y de recursos humanos del sector

“CONGESTIONAMIENTO” EN GUARDIAS EN CENTROS DE SALUD: HORA DE OPCIONES PARA LOS PACIENTES

Un relevamiento de Adecra+Cedim, entre marzo y mayo de 2024, sobre 28 instituciones de salud privada asociadas, mostró que “un 84,5% promedio de las consultas en las áreas de Emergencias fueron cuadros de bajo riesgo”. “En las últimas dos décadas, las guardias evolucionaron a ser la primera y, a menudo, única vía de contacto rápido con los servicios de salud, no sólo para cuadros graves, sino también para patologías que no revisten gravedad, con selección de días y horarios”, contextualizó el informe. El análisis de una problemática multicausal que afecta a pacientes y profesionales, y propuestas de posibles acciones.

La Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim -la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- elaboró un completo documento, titulado: “Atención y esperas en los servicios de Emergencias de centros de salud. Hora de opciones para los pacientes”.

Sobre una muestra representativa de clínicas y sanatorios asociados, la Comisión se propuso medir “la distribución de la demanda de atención de pacientes y de recursos profesionales”.

Analizó el trasfondo del fenómeno en las guardias, motivado por “factores propios del sistema de salud”, en el contexto general de la crisis económico-financiera de la salud privada y de la “pérdida y falta de recuperación de recursos humanos de los equipos de salud”.

Asimismo, planteó una serie de “posibles acciones del conjunto de factores y fuerzas de los servicios de salud para una distribución racional de recursos y accesos a servicios”.

“Las guardias de Emergencias presentan, en nuestro país, una imagen repetida: salas de espera a menudo colmadas por pacientes impacientados por tiempos de atención”, enmarcaron desde Adecra+Cedim al inicio del estudio y explicaron que, “lejos de ser un fenómeno confinado a nuestro medio, representa un problema en múltiples países, con causas combinadas que limitan mejoras significativas”.

Entre las razones que motivan a los pacientes a atenderse por guardia, mencionaron “la accesibilidad a estos servicios, la disponibilidad rápida de métodos complementarios, la sugerencia del médico de cabecera y la dificultad en la atención primaria o en los consultorios externos”.

“Esto contribuye al congestionamiento, lo cual se asocia a desenlaces no deseados para pacientes: retraso en el inicio del tratamiento, salida en contra de la recomendación médica o sin la evaluación completa, y consulta recurrente, así como también insatisfacción y *burnout* para el personal de estas áreas”, agregaron.

El crítico estado económico-financiero de la salud privada, junto al déficit de profesionales, “incrementa el estrés al cual están sometidos los servicios y acotan la posibilidad de satisfacer expectativas de los usuarios”, resumieron desde la cámara.



#4

Atención y esperas en los servicios de Emergencias de Centros de Salud.
Hora de opciones para los pacientes.

Gerardo Bozovich / Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento
José Luis Leone / Clínica Bessone
Roberto Martínez / Hospital Italiano de La Plata
Matías Fosco / Fundación Favaloro

Por la Comisión de Dirección Médica de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina (ADECRA) + Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio (CEDIM)

Ficha técnica

- **Rango:**

7 al 10 de octubre de 2024

- **Cobertura de medios:**

Diarios nacionales; radios y TV; sitios de Internet tier 1, 2 y 3.

- **Tipo de análisis:**

Relevamiento de las noticias cuantitativo con posterior análisis cualitativo.

- **Glosario:**

TIER 1: son los medios de “alto impacto” porque lideran en audiencia y a la vez son influyentes por su capacidad para instalar novedades en la agenda de temas diarios.

TIER 2: hace referencia a los medios que tienen alta circulación aunque no tengan capacidad para instalar temas. Son influyentes, a pesar de tener poca circulación.

TIER 3: son los medios que tienen audiencias pequeñas y focalizadas (por temática, nicho o regionalmente).

Síntesis informativa

- El informe *Atención y esperas en los servicios de Emergencias de centros de salud. Hora de opciones para los pacientes* – elaborado por la **Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim** - acumuló **47 repercusiones mediáticas** con una **audiencia promedio de 2,7 millones de espectadores** entre el **7 y el 10 de octubre** de 2024.
- De ese total, **ADECRA+CEDIM fue Sujeto Principal de la Información (SPI)** en el **94% de las noticias**.
- El tema fue **100% positivo**, dado que los medios de comunicación lo tomaron (instantáneamente), a partir de **las notas de Clarín (web y edición impresa) y La Nación (web y edición impresa, que fue nota de tapa del día)** el lunes 7/10.
- El **66% de las notas se publicaron en medios tier 3**; seguido de un **26% en tier 1** y el restante **8% en los sitios tier 2**.
- El **titular más replicado** fue: *Sólo el 2,6% de los pacientes va a las guardias privadas por casos graves y la atención se demora hasta 2 horas*.
- Los voceros de la campaña fueron convocados por las radios para ampliar detalles sobre el informe.
- **Gerardo Bozovich** brindó 4 entrevistas, 2 de ellas en Radio Mitre.
- **Gustavo Petroni** conversó, el 8 de octubre, en Cadena 3 Rosario y en el programa de streaming “Contacto Noriega” del periodista Adrián Noriega.
- **Roberto Martínez** dialogó con LU5, Neuquén, y con Radio María, de Córdoba, el mismo día.

Comunicación | Prensa

NOTICIAS

47



AUDIENCIA

2,7 M

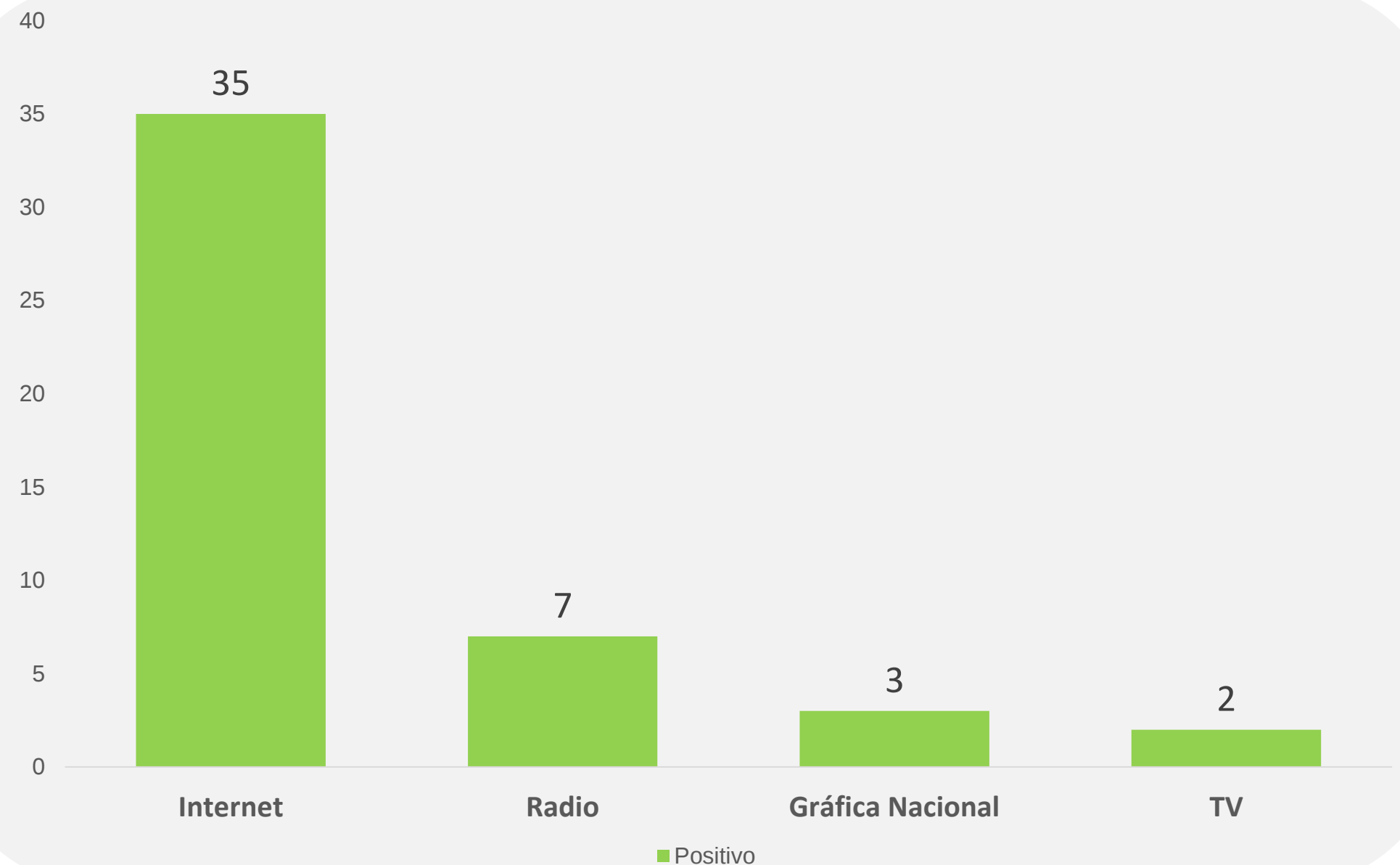


PROTAGONISMO - SPI

94%



DISTRIBUCIÓN DE NOTICIAS POR TONO y TIPO DE MEDIO



Evolutivo de las noticias por día



7/10

21 NOTICIAS

8/10

10 NOTICIAS

10/10

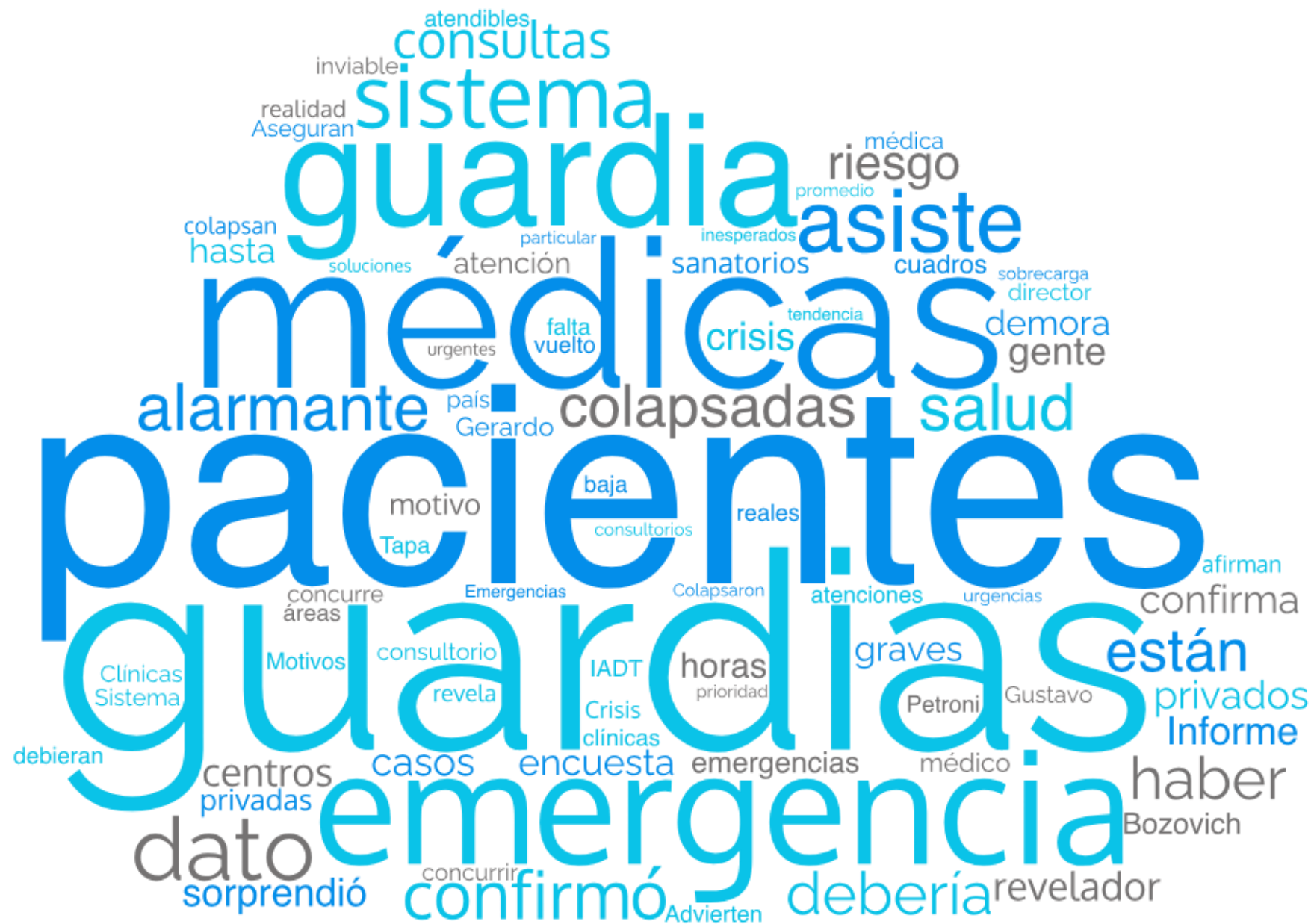
16 NOTICIAS

El **pico de noticias se registró el 7 de octubre** a partir de las publicaciones en La Nación y Clarín.

Los **datos más replicados** ese día fueron:

- *Sólo el 2,6% de los pacientes va a las guardias privadas por casos graves y la atención se demora hasta 2 horas*
- *Advierten que el 84,5% de las consultas a guardias médicas no son en realidad urgencias*

Nube de palabras



Top 5 términos más usados:

- GUARDIAS MÉDICAS
- PACIENTES
- ASISTE
- SALUD
- SISTEMA

Noticias destacadas – La Nación (edición impresa)

deportes

River tiene dos caras y en el torneo local está cada vez más lejos

El Millonario igualó 0-0 con Platense y cede terreno en la Liga Profesional, a 11 puntos del líder Vélez.



Lula y Bolsonaro, con algo para festejar en los comicios municipales

—el mundo

Sus candidatos pasaron al balotaje en la poderosa San Pablo, en Río de Janeiro, arrasó el centrista Eduardo Paes. [Página 6](#)

LA NACION

LUNES 7 DE OCTUBRE DE 2024 | LANACION.COM.AR

Universidades: Macri le hizo un guiño a Milei y se define el futuro del veto

CONGRESO. Habló de una "crisis de transparencia en la UBA"; hoy, reunión clave por los salarios

En lo que fue interpretado como una señal al gobierno de Javier Milei, el presidente Mauricio Macri publicó ayer una dura carta en la que afirmó que "la UBA enfrenta una crisis de transparencia", ya que "desde 2015 no ha presentado ni una sola factura". El guiño llega en medio de la definición de los votos que

señalarán la suerte del veto de Milei a la ley que aumentó los fondos de las universidades. De todas formas, Pro todavía no definió su postura como bloque. En un comunicado, la UBA consideró "falaces y malintencionadas" las afirmaciones de Macri.

El rechazo al veto del Poder Ejecutivo a la ley de financiamiento

universitario entró en la cuenta reactiva rumbo a la sesión de pasado mañana en la Cámara de Diputados. Hoy, el Gobierno se reunirá con las universidades para avanzar en la negociación salarial. Anoche, el ministro Luis Caputo dijo que si se revierte el veto, el Gobierno recurrirá a la Justicia. [Página 8](#)

EL ESCENARIO
Una intransigencia que cuesta cara
Claudio Jaquelin
[Página 12](#)

Desregulan el transporte de media y larga distancia

OFERTA. Podrán ingresar nuevos operadores; rutas, destinos y horarios, libres

Con un decreto publicado hoy en el Boletín Oficial, el Gobierno dispuso una amplia desregulación del transporte de media y larga distancia, que permitirá el ingreso de nuevos operadores con solo anotarse en un registro y cumplir con las normas de seguridad vigentes. El régimen establece libre elección de recorridos, horarios, frecuencias, precios y duración de los servicios. Las actuales empresas plantearon reparos por el mantenimiento de destinos no rentables y una eventual "precarización del sector". [Página 18](#)

Caputo anunció el cierre de un organismo de saneamiento y obras hidráulicas. [Página 21](#)

Dura crítica de la Iglesia por la falta de unidad ante la pobreza

CRISIS. El arzobispo de Buenos Aires, Jorge García Cuerva, criticó ayer que la política busque "culpables" por el aumento de la pobreza en vez de encontrar "soluciones". Al encabezar la misa central frente a la Basílica de Luján, ante una multitud que participó de la 50ª Peregrinación Juvenil, García Cuerva reclamó "unidad" para enfrentar la crisis social. [Página 13](#)

San Pedro, en alerta por una inversión con aire de estafa

TIPO PONZI. Casi 20.000 habitantes de la ciudad bonaerense usan una app que promete un inusual rédito en dólares. [Página 28](#)

Advierten que el 84,5% de las consultas a guardias médicas no son en realidad urgencias

ALERTA. El dato se verifica en centros del sector privado, según un informe de asociaciones de prestadores; reclaman el fortalecimiento de alternativas para descomprimir los servicios

Fabiola Czuhaj
LA NACION

Los primeros datos objetivos sobre el funcionamiento de las guardias médicas en el sector privado confirman el desorden que afecta al sistema de salud en general y ponen en cifras una percepción que se replica en los hospitales. Un 84,5% de las consultas que se reciben en esos servicios reservados para la atención de emergencias son por motivos de bajo riesgo. Es decir, no demandan atención de complejidad y se podrían resolver clínicamente, sin necesidad de tener que esperar horas en una sala, de acuerdo con un análisis de más de un millón de casos.

"En las dos últimas décadas las áreas de emergencias pasaron a ser la primera, y a menudo única, vía de contacto rápido con los servicios de salud. Y esto no solo para cuadros definidos o potencialmente graves, sino también para estados de bajo riesgo, con selección de días y horarios condicionados por cuestiones personales, sociales y laborales", señalan los autores del estudio, hecho por la Comisión de Directores Médicos de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina y la Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio (Adecra-Cedim).

Solo un 2,6% de las consultas analizadas eran de alto riesgo, con peligro de vida y necesidad de atención inmediata, mientras que en otro 12,9% se consideró durante el triage que eran de riesgo medio. A partir de este escenario, los directores plantean la "necesidad urgente" de que autoridades, financiadores e instituciones resuelvan si el 84,5% de las consultas restantes "son de bajo riesgo adecuadas para una guardia médica o si esos pacientes deberían contar con opciones que representen mejor uso de tiempo y recursos".

La facilidad de acceso, la disponibilidad de pruebas, estudios y especialistas más rápido que con un turno; la sugerencia del médico de cabecera, o los problemas para dar respuesta en el primer nivel de atención o los consultorios externos son, para los directores, los "factores del sistema de salud" que incentivan a consultar en las guardias.

Esto termina por congestionar las guardias más allá de los picos de demanda estacionales, como durante el invierno o la temporada de dengue, y con los efectos menos deseados, según surge del relevamiento en una muestra de 28 instituciones de



El análisis se realizó sobre consultas en centros privados entre marzo y mayo

ARCHIVO

todo el país, con atención de adultos y pediátrica.

En el caso de los pacientes, esas consecuencias indeseadas incluyen desde un retraso en el inicio del tratamiento, que se retiran en contra de la recomendación médica o sin una evaluación completa, o que consultan de manera recurrente hasta aumentar la agresión y la violencia. En el caso del personal de salud, cada vez más difícil de sostener y conseguir, genera insatisfacción y desgaste profesional o burnout.

"La relativa escasez de profesionales idóneos para servicios de emergencias y las limitaciones institucionales para satisfacer expectativas de honorarios llevan a una permanente migración interinstitucional", describen los autores del estudio. Son Gerardo Bozovich, del Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento (IADT); José Luis Leone, de la Clínica Bessone; Roberto Martínez, del Hospital Italiano de La Plata, y Matías Fosco, de la Fundación Favalaro. Todos integran la Comisión de Directores Médicos de Adecra-Cedim.

Como se dijo, el estudio se hizo en 28 centros privados en la Capital, el conurbano bonaerense y las provincias, con guardia para adultos y chicos. Entre el 1° de marzo y el 31 de mayo pasados, plazo que duró

el estudio, hubo 1.045.900 consultas en los servicios de emergencias. La mitad (52%) ocurrió entre las 14 y las 22, con una alta proporción (69,5%) de demanda de clínica médica. El 86% de los centros aplicaba el sistema de triage, que sirve para estratificar el nivel de riesgo y así asignarles a los pacientes la prioridad para la atención.

Al evaluar el tiempo de espera, surgió lo esperado: uno de cada cuatro pacientes tuvo que esperar más de dos horas en el horario de mayor demanda, que es el vespertino (a partir de las 14). En tanto, en la franja horaria de menor concurrencia a las guardias (de 6 a 11) la espera descendía en promedio a media hora.

"El motivo de queja más frecuente en el sistema privado es la demora para la atención en la guardia", señala Bozovich, director médico del IADT, en diálogo con LA NACION. "Esperábamos un alto porcentaje de consultas de bajo riesgo, pero no tan alto", continúa, y compara el 84,5% estimado con el rango del 37-40% en sistemas de otros países. No los sorprendieron, en cambio, los tiempos de espera promedio de 2 a 3 horas ni la polarización de las consultas entre las 14 y las 22.

Para Bozovich, "está fallando el mecanismo de capas" en el sistema de atención para que, frente a un

malestar, un paciente acceda por teleconsulta a la estratificación del riesgo y se lo oriente a ir a un consultorio con atención de baja complejidad cerca de donde vive, resolver el problema en el momento con una consulta domiciliar o, si hay más riesgo, trasladarse a un centro con más equipamiento y complejidad.

"La guardia se convirtió en la primera y única fuente de consulta, lo que desvirtúa el triage", sostiene el médico, que destaca la relevancia del trabajo coordinado que debe darse entre un centro de atención y las coberturas (financiadores), sobre todo para los controles de seguimiento clínicos tras los cuidados de urgencia si así fuera necesario.

Coincide con el Martínez, director general del Hospital Italiano de La Plata, en el uso de las guardias hasta por licencias laborales, certificados médicos para la escuela o recetas, lo que se podría resolver con medidas legislativas y ejecutivas, según corresponda, para reorganizar los requisitos exigidos por la medicina laboral y escolar; también, que se pueda prescribir por la droga, la dosis y el tiempo de tratamiento, en lugar del tamaño de la caja.

"Los problemas son los mismos en el sector privado que en el público. Son estructurales del sistema, no por una contingencia como el Covid,

el brote de dengue o las infecciones respiratorias del invierno—sostiene Martínez—. Lo que manifiestan las guardias es el efecto de la crisis del sistema en general y de los equipos de salud. Por eso la potencia de este estudio: refleja, esta vez con cifras, lo que sabíamos, y proponemos medidas para mitigarlo en el corto y mediano plazo". También insistió en trabajar en cuestiones de fondo, al citar una cultura de la medicalización. "La población debería saber que el 90% de los problemas se pueden resolver sin ir a la guardia y hay que esperar otros síntomas antes de consultar", propone.

Para Gustavo Petroni, miembro de la comisión de Adecra-Cedim y director médico del Grupo Gamma de Rosario, el concepto de guardia de emergencia se desvirtuó. "Hace décadas, los servicios de emergencias se estructuraron para atender las 24 horas los siete días de la semana. Pero si la demanda cambia tan dramáticamente, no dan abasto. Esto nos pone en un problema de sobredemanda de servicios para la que el sistema no está preparado", define Petroni.

En su institución, por ejemplo, las consultas por guardia están creciendo un 10-15%, con meses con problemas estacionales—como fue en febrero con el dengue—en los que sube un 47% más que en 2023. A la vez, explica que enfermedades que antes tenían estacionalidad, como las infecciones respiratorias, ahora se sostienen todo el año. "Es necesario educar a la población en cuál es el sentido de la guardia y entender, además, que la población no está encontrando respuesta por fuera de la guardia", sostiene sobre lo que considera "un problema multifactorial", que reclama atender la demanda antes de la emergencia.

Los directores proponen ocho soluciones para aliviar las guardias en el corto y mediano plazo.

- Implementar herramientas de evaluación preliminar remota para que los pacientes reciban información sobre riesgo (bajo, medio o alto) y prioridad estimada de espera.
- Recuperar los consultorios externos.
- Devolver y ampliar la teleconsulta operada por clínicas y sanatorios para distribuir mejor los casos de menor riesgo.
- Sincronizar los servicios prehospitalarios con las clínicas y los hospitales para que las ambulancias accedan a la teleopinión especializada con pacientes de alto riesgo (por ejemplo, con enfermedad cardiovascular) para definir el traslado o bien programar una consulta.
- Afianzar el uso del triage con mejor conectividad para que los pacientes tengan opciones de contacto previo y no acudan a las guardias en primer lugar si no es necesario.
- Ofrecer alternativas a la revisión de estudios y entrega de certificados y recetas para evitar consultas solo por esos motivos.
- Reordenar la continuidad de los controles sin necesidad de tener que volver a la guardia una vez resuelta la emergencia.
- Hacer campañas de educación a la comunidad para evitar el uso inadecuado del servicio de emergencias y "modular expectativas sobre los tiempos de respuesta en la atención".

Guardias médicas con mayoría de pacientes que no revisten riesgo

ESTUDIO. En centros de salud privados, suman el 84,5% de los casos; reclaman un reordenamiento

Los primeros datos sobre el funcionamiento de las guardias médicas en el sector privado confirman el desorden que atraviesa el sistema de salud en general. El 84,5% de las consultas en esos servicios, diseñados para la atención de emergencias, son por motivos de bajo riesgo. Es decir, se podrían resolver sin necesidad de tener que esperar horas en una sala, de acuerdo con un análisis de más de un millón de consultas realizado por la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina y la Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio. Esos pacientes, que suelen ir a las guardias, "deberían contar con opciones que representen mejor uso de tiempo y recursos", plantea el estudio. [Página 22](#)

El estudio, que analizó más de un millón de consultas realizadas en 28 centros privados de emergencia en la Capital, el conurbano bonaerense y las provincias, encontró que el 84,5% de las consultas en las guardias médicas son por motivos de bajo riesgo, lo que significa que la mayoría de los pacientes podrían ser atendidos en otros servicios de salud, como consultorios o centros de atención primaria, sin necesidad de acudir a la guardia. Los autores del estudio, que incluye a Gerardo Bozovich, director médico del Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento (IADT), y a Roberto Martínez, del Hospital Italiano de La Plata, entre otros, señalan que este fenómeno genera una sobrecarga en los servicios de emergencia, lo que puede afectar la atención de pacientes con problemas más graves. El estudio también destaca la necesidad de implementar medidas para mejorar la gestión de las guardias, como la creación de protocolos de triaje y la mejora de la comunicación entre los diferentes niveles del sistema de salud.

Noticias destacadas – La Nación (web)

LA NACION > Sociedad

Informe: el revelador dato sobre las guardias médicas en centros privados que confirma la crisis del sistema de salud

Asociaciones que nuclean a prestadores advierten que el 84,5% de las consultas en esos servicios no son en realidad urgencias y podrían resolverse de otra manera; reclaman fortalecer alternativas

7 de octubre de 2024 • 09:54 • 8 minutos de lectura

Fabiola Czubaj

LA NACION



Los primeros datos objetivos sobre el funcionamiento de las guardias médicas en el sector privado confirman el desorden que afecta al sistema de salud en general y ponen en cifras una percepción que se replica en los hospitales. Un 84,5% de las consultas que se reciben en esos servicios reservados para la atención de emergencias son por motivos de bajo riesgo. Es decir, no demandan atención de complejidad y se podrían resolver clínicamente, sin necesidad de tener que esperar horas en una sala, de acuerdo con un análisis de más de un millón de casos.

Salud

Sólo el 2,6% de los pacientes va a las guardias privadas por casos graves y la atención se demora hasta 2 horas

Son datos de una encuesta encargada por las cámaras de sanatorios y clínicas de todo el país. El 84,5% de la gente concurre por consultas de bajo riesgo, que podrían resolverse por otra vía.

Pablo Sigal
psigal@clarin.com

La crisis del sistema de salud tiene diversas aristas que se van interrelacionando y **generan distorsiones** que retroalimentan esa crisis. Una encuesta realizada en las guardias de 28 centros de salud privados de la Ciudad, el Conurbano y el Interior, confirma la hipótesis: sólo el **2,6%** de la gente que concurre lo hace por una verdadera emergencia. El trabajo, realizado por la Comisión de Directores Médicos de Adecra + Cedim - que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada - lleva como título "Atención y esperas en los servicios de Emergencias de centros de salud. Hora

de opciones para los pacientes". Tuvo lugar entre el 1° de marzo y el 31 de mayo de 2024 y ahora se conocen los resultados.

"Las guardias de Emergencias presentan, en nuestro país, una imagen repetida: salas de espera **a menudo colmadas** por pacientes impacientados por tiempos de atención", explica la investigación y aclara que no es un fenómeno propio de la Argentina, sino que "representa un problema en múltiples países, con causas combinadas que limitan mejoras significativas".

"La gente viene a la guardia para que un médico **le lea una tomografía** porque tiene turno con el especialista recién, para dentro de dos meses, o para que **le hagan una receta**, o para conseguir un **certifica-**

do laboral porque se siente mal", ejemplifica en diálogo con **Clarín** Gerardo Bozovich, director médico del Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento (IADT).

Entre las razones que motivan a los pacientes a atenderse por guardia, el informe menciona "la **accesibilidad a estos servicios**, la disponibilidad rápida de métodos complementarios, la sugerencia del médico de cabecera y la dificultad en la atención primaria o en los consultorios externos".

La conclusión es que "esto contribuye al **congestionamiento**, lo que se asocia a desenlaces no deseados para pacientes: retraso en el inicio del tratamiento, salida en contra de la recomendación médica o sin la evaluación completa, y

consulta recurrente, así como también en insatisfacción y burnout para el personal", agregaron.

De acuerdo con el análisis, "en los 90 días medidos, las instituciones atendieron **1.045.900 consultas** en las áreas de emergencias. Un **52%** de esas consultas se concentró entre las 14 y las 22 horas, predominando las de clínica médica, con un promedio de 69,5%".

Entre las clínicas porteñas relevadas aparecen el CEMIC, la Clínica Adventista Belgrano, la Clínica Ezterrica, la San Camilo, la Clínica Izarbel, la Fundación Pavaloro, el IADT, el Instituto Araz, el Sanatorio Anchorena, el Sanatorio Los Arcos, el Sanatorio Güemes, el Mater Dei, el Otamendi y el San Lucas.

El rasgo más sintomático del in-

forme es que entre los centros que contaron con mediciones de grado de urgencia y severidad de cuadro clínico, observaron "una franca polarización a las consultas de **bajo riesgo**, promediando un **84,5%**. Un **12,9%** fueron de riesgo intermedio, y solo un **2,6%** de **alto riesgo** y necesidad de atención inmediata".

En este sentido, los directores médicos reflexionaron: "Es elocuente que un promedio de 84,5% de las consultas hayan sido de baja prioridad de atención, lo que no quiere decir que sean inadecuadas. La cuestión es: ¿son de bajo riesgo **adecuadas para una guardia** médica o deberían contar los pacientes con opciones que representen mejor uso del tiempo y los recursos?".

Bozovich contrasta ese dato con

el disponible del sistema de salud de Estados Unidos: "Allá, **entre el 35% y el 40%** de las consultas por guardia son de bajo riesgo o consultas inapropiadas, como las llaman". Es decir, la mitad que en Argentina. "Eso habla de que acá tenemos un problema sistémico", agregó el experto.

El trabajo suma que "los últimos años han mostrado un uso creciente de los servicios de Emergencia para **patologías que no revisten gravedad** y que podrían ser atendidas en todo sistema prehospitalario, consultorios externos, centros de consulta de primer nivel o incluso por teleconsulta", recalcaron.

Respecto de los tiempos de espera, el relevamiento mostró que fueron de "un promedio de **40 minutos**, con mayor espera en los horarios vespertinos: **101,9 minutos**". "Uno de cada cuatro pacientes aguardó más de una hora y, en horarios de alta demanda, uno de cada cuatro esperó más de **120 minutos**. Por el contrario, en horarios de menor concurrencia (de 6 a 11), la espera promedio fue de 29 minutos", detalló.

Los autores del informe analizan que "entre los factores que modificaron este escenario aparecen la **pauperización de los ingresos médicos** por consulta, que hicieron insostenible la estructura de un consultorio particular y la reciente retirada de profesionales de las cartillas". Y concluyen: "Al no encontrar respuesta a la demanda acorde

La falta de médicos en cartilla y consultorios externos influye.

a expectativas, **los pacientes fueron sustituyendo el consultorio, interferido por turnos muy alejados, por visitas a las guardias**".

A esto se suman otros problemas que también analiza el trabajo: "La pandemia profundizó el **desinterés de los profesionales** por el trabajo en áreas intensivas y generó el retiro transitorio o permanente de profesionales en riesgo por edad"; la "pérdida de competitividad de los ingresos médicos desalienta o condiciona la actividad, al igual que la agresión al personal de salud"; la "caída significativa en el número de profesionales que se forman en las disciplinas necesarias para atender guardias de urgencias: clínica médica, emergentología, pediatría, terapia intensiva y cardiología".

Como **posibles soluciones**, proponen la mayor utilización de la telemedicina, la recuperación de los consultorios externos y desarrollar campañas de educación para la comunidad para que "se evite el uso inadecuado de los servicios de emergencias, además de modular expectativas sobre los tiempos de respuesta en la atención". ■



Trámites. Pedir un certificado de ausentismo para el trabajo o que le expliquen un estudio, alguno de los motivos de consulta que ocupan las guardias sin sentido. FERNANDO DE LA ORDEN

Noticias destacadas – Clarín (web)

Hicieron una encuesta en guardias médicas de sanatorios y sorprendió el motivo por el que va la gente

- El 84,5% concurre por consultas de bajo riesgo, que podrían resolverse por otra vía.
- Midieron que por ese motivo en horarios pico la gente tiene hasta dos horas de espera.
- Sólo el 2,6% de los pacientes asiste a las guardias por verdaderas emergencias.



La crisis del sistema de salud tiene diversas aristas que se van interrelacionando y **generan distorsiones** que retroalimentan esa crisis. Una encuesta realizada en las guardias de 28 centros de salud privados de la Ciudad, el Conurbano y el Interior del país, confirma la hipótesis: sólo el **2,6 por ciento** de la gente que concurre lo hace por una verdadera emergencia.

El trabajo, realizado por la Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim -que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada- lleva como título “Atención y esperas en los servicios de Emergencias de centros de salud. Hora de opciones para los pacientes”. Tuvo lugar entre el 1° de marzo y el 31 de mayo de 2024 y ahora se conocen los resultados.

“Las guardias de Emergencias presentan, en nuestro país, una imagen repetida: salas de espera **a menudo colmadas** por pacientes impacientados por **tiempos de atención**”, explica la investigación y aclara que no es un fenómeno propio de la Argentina, sino que “representa un problema en múltiples países, con causas combinadas que limitan mejoras significativas”.

Noticias destacadas – Canal 9



[VER VIDEO](#)

Columnista de salud: “Un **relevamiento que hicieron desde ADECRA y CEDIM**, que es la asociación que nuclea a centros de salud privados y también a los centros de diagnóstico, entre el mes de marzo y mayo de este año, incluyó a más de un millón de pacientes, muestra que casi el 85%, **el 84,5% de las consultas que se hacen en las guardias médicas son de bajo riesgo**. Es decir, no está en juego a la vida y no se trata de una urgencia”.

Noticias destacadas – NET TV



[VER VIDEO](#)

Conductor: “Se hizo un trabajo para conocer por qué la gente va a las guardias de los hospitales o sanatorios. El dato de este trabajo impacta y preocupa, **el dato es alarmante sobre todo para el sistema de salud: sólo el 2,6% de los pacientes que asiste a una guardia tiene una verdadera emergencia**”.

“Habría que generar otro tipo de atención para que ese espacio de las guardias no sea uno de mucha gente y para ir a una atención que a veces se puede dar de otra forma”.

Noticias destacadas - Radios

Gerardo Bozovich - *Director Médico de IADT y miembro de la Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim*

“Sabendo que es un motivo frecuente de queja por parte de los pacientes el tiempo de espera para ser atendidos y también el hecho de que hay ciertos cuadros que no son emergencias para ser atendidos en la guardia, **hicimos un trabajo colaborativo, el grupo de directores médicos de ADECRA+CEDIM** con la participación de 28 centros de alto volumen con servicios de emergencia distribuidos en AMBA y también en las provincias y **sobre una muestra de más de un millón de consultas en emergencias**, analizamos los tiempos de espera y los grados de severidad de las consultas. Lo que encontramos es que por un lado **se polarizan las consultas en una franja del día, la mitad de todas las consultas van a la franja de 14 a 22**, lo cual indica que más allá de cuestiones médicas hay cuestiones laborales, personales, sociales que hacen que las personas elijan consultas en esos horarios”.

“El segundo fenómeno es que en esta muestra que hicimos sobre 28 centros, **el 85% de las consultas fue clasificada en el triage o el sistema de estratificación como consultas de bajo riesgo**, baja prioridad de atención”.



"Encendidos en la tarde"
con la conducción de María
Isabel Sánchez

Noticias destacadas - Radios

Gerardo Bozovich - *Director Médico de IADT y miembro de la Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim*

“La causa raíz que nosotros encontramos es que **en estos últimos 20 años ocurrió en nuestro país un repliegue de la base de la pirámide asistencial que es el consultorio externo**. Porque un consultorio externo con amplitud de horarios puede incluso tomar consultas no programadas. Los motivos que han llevado a esto son de índole de financiamiento económico, el consultorio particular se ha vuelto inviable con los ingresos promedio de una consulta. Y luego también un repliegue de la oferta de horarios en los consultorios que se atienden para obras sociales y prepagas”.

Feinmann: *¿Cómo se puede solucionar?*

Bozovich: “**Multiacciones que requieren a todos los actores desde gubernamentales hasta nosotros en el sector de servicios de salud**. Las acciones son de dos grupos: una es la vía de entrada a la guardia y la otra es la vía de salida a la guardia”.



“Alguien tiene que decirlo”
con la conducción de Eduardo
Feinmann

Noticias destacadas - Radios

Gustavo Petroni - *Director Médico de Grupo Gamma, de Rosario, y miembro de la Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim*

“Un estudio que hicimos desde la Comisión de Directores Médicos de ADECRA+CEDIM, del que participaron 28 instituciones privadas y recolectamos más de 1 millón de consultas. Lo que vimos es que **85% de los casos no requieren ser atendidos por servicios de emergencia**”. “Del 15% restante sólo el 3% son emergencias reales que comprometen la vida y el 12% pueden ser cuadros de moderados a graves”.

“No decimos que sean consultas inadecuadas: el problema es que cuando hay sobredemanda de consultas que podrían ser programadas, hay una sobredemanda en las guardias”. “No es un evento en Argentina sino que es un fenómeno global el de la necesidad de resolver cuestiones que no son severas de forma inmediata”.



ESCUCHAR AUDIO

“Primera Mañana”

Noticias destacadas - Radios

Roberto Martínez - *Director General del Htal. Italiano de La Plata y miembro de la Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim*

“Desde ADECRA+CEDIM, que es la cámara que nuclea a clínicas, hospitales, sanatorios y centros de diagnóstico de la República Argentina, ¿qué hicimos? **Tomamos a 28 hospitales, clínicas y sanatorios de la Argentina, distribuidos por el territorio** de una manera que se definió esa distribución para que fuera homogénea la muestra e **hicimos un trabajo con metodología científica para definir un poco lo que todos sabíamos, pero le queríamos poner números y los números más cercanos posibles**”.

“Y tiene que ver con que hoy la gente que se acerca a una guardia de una clínica, de un hospital o de un sanatorio en la República Argentina, la enorme mayoría, y el número que nos dio es casi el **85% de las personas, no deberían concurrir a una guardia porque el problema de consulta o el problema de salud no necesita una guardia de urgencias. Eso hace que haya un cuello de botella y una disconformidad y una presión sobre el sistema que tiene varias aristas**”.



[ESCUCHAR AUDIO](#)

“Al final de todo”

Noticias destacadas – Internet tier 1

REPERFILAR • SALUD

El 2,6% de pacientes asiste a guardias médicas por emergencias

Así lo arrojó un estudio realizado por la Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim.



El 2,6% de pacientes asiste a guardias médicas por emergencias. | reperfilar

PERIODISMO PURO

Escuchá el podcast con las entrevistas de Jorge Fontevecchia en Spotify

-
-
-
-
-

09-10-2024 10:23

El 2,6% de pacientes [asiste a guardias médicas por una verdadera emergencia](#), según arrojó un estudio realizado por la **Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim**.

El relevamiento analizó **28 guardias** de centros de salud privados de la Ciudad, el Conurbano y el Interior del país, entre el 1 de marzo y el 31 de mayo de este año y se compartió bajo el título: *"Atención y esperas en los servicios de Emergencias de centros de salud. Hora de opciones para los pacientes"*.

Perfil.com

Se confirmó un dato alarmante para el sistema de salud: sólo el 2,6% de los pacientes asiste a la guardia por una verdadera emergencia

Un informe Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim estudió las estadísticas de la atención brindada en 28 guardias de centros privados de la Ciudad, el Conurbano y el Interior.



Guardia. La fragmentación del servicio sanitario complica articular lo público con lo privado. | Shutterstock

CARAS TV

EL CANAL DE LAS CELEBRIDADES

-
-
-
-
-

07-10-2024 10:26

En el marco de la [crisis del sistema de salud](#), una encuesta confirmó una hipótesis sobre una de las distorsiones que suelen alimentar dicha crisis: **sólo el 2,6%** de personas que concurren a una guardia lo hacen por una verdadera emergencia.

El trabajo difundido por *Clarín* fue realizado por la **Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim** en **28 guardias** de centros de salud privados de la Ciudad, el Conurbano y el Interior del país, entre el 1 de marzo y el 31 de mayo de este año y se compartió bajo el título: *"Atención y esperas en los servicios de Emergencias de centros de salud. Hora de opciones para los pacientes"*.

Perfil.com

Noticias destacadas – Internet tier 2

Salud

El 84,5% de las consultas en guardias médicas son por casos de bajo riesgo

Gerardo Bozovich director médico de IADT dijo a **Cadena 3** que esto es consecuencia de la limitación de ofertas en turnos programados. Sólo el 2.6% de los pacientes son de riesgo vital.



FOTO: 8 de cada 10 consultas en guardias médicas no son de riesgo vital

Un estudio reveló que la mayoría de los pacientes que visitan las guardias médicas no presentan casos de gravedad. Los datos evidencian que el 84,5% de las consultas en guardias son por motivos de bajo riesgo.

Si bien la finalidad de estas guardias debería ser la atención de emergencias, la realidad es que muchos de estos casos podrían resolverse sin necesidad de esperar horas, incluso días, para ser atendidos.

Un estudio realizado por la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados señala que solo el 2,6% de las consultas son de alto riesgo. Esto sugiere que existe una necesidad urgente de reestructurar el sistema de atención médica. Las guardias, que deberían ser un recurso para situaciones críticas, se han convertido en la primera y única opción de consulta para muchos argentinos.

Cadena3.com

Guardias médicas colapsadas pero el 84,5% de los pacientes no debería haber ido

Un 2,6% de las consultas eran de alto riesgo y necesidad de atención inmediata, mientras que en otro 12,9% se consideró durante el triage que eran de riesgo medio.



Uno de cada cuatro pacientes tuvo que esperar más de dos horas en el horario vespertino (a partir de las 14), según la encuesta médica.



ESCUCHAR



SV sanvar sa

El desorden del sistema de salud público y privado convirtió a las salas de guardia y de atender emergencias, como fueron siempre, a embudo de las consultas médicas.

Es la conclusión a la que arriba por un **relevamiento efectuado entre el 1° de marzo y el 31 de mayo pasados en 28 centros privados en la Capital, el conurbano bonaerense y las provincias**, a cargo de la Comisión de Directores Médicos de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina y la Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio (Adecra+Cedim).

TiempoSur.com.ar

Noticias destacadas – Internet tier 3

Motivos inesperados: encuesta en guardias médicas revela tendencia en pacientes

by Titulares — 7 de octubre de 2024 in Ultimo Momento

0



Radiografía de la crisis en el sistema de salud

Comprar vitaminas y suplementos

La crisis en el sistema de salud presenta diversas aristas que se van interrelacionando y generan distorsiones que retroalimentan esta problemática. Una encuesta realizada en las guardias de 28 centros de salud privados de la Ciudad, el Conurbano y el Interior del país revela datos preocupantes: solo el **2,6 por ciento** de las personas que acuden lo hacen por una verdadera emergencia.

El estudio, llevado a cabo por la Comisión de Directores [Médicos](#) de Adecra+Cedim, que agrupa a más de 400 instituciones de salud privada, se titula “Atención y esperas en los servicios de Emergencias de centros de salud. Hora de opciones para los pacientes” y se realizó entre el 1° de marzo y el 31 de mayo de 2024.

Titulares.ar

Las guardias médicas están colapsadas pero el 84,5% de los pacientes no debería haber ido

7 octubre, 2024 · Javier Martínez · 24 visitas

Un 2,6% de las consultas eran de alto riesgo y necesidad de atención inmediata, mientras que en otro 12,9% se consideró durante el triage que eran de riesgo medio.



Uno de cada cuatro pacientes tuvo que esperar más de dos horas en el horario vespertino (a partir de las 14), según la encuesta médica

El desorden del **sistema de salud público y privado** convirtió a las salas de guardia y de atender emergencias, como fueron siempre, a **embudo de las consultas médicas**.

Es la conclusión a la que arriba por un relevamiento efectuado entre el 1° de marzo y el 31 de mayo pasados en **28 centros privados en la Capital, el conurbano bonaerense y las provincias**, a cargo de la Comisión de Directores Médicos de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina y la Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio (Adecra+Cedim).

El resultado muestra que un 2,6% de las consultas analizadas eran de alto riesgo, con peligro de vida y necesidad de atención inmediata, mientras que en otro 12,9% se consideró durante el triage que eran de riesgo medio.

Ecomedios.com

Noticias destacadas – Internet tier 3

SALUD

Las guardias médicas están colapsadas pero afirman que el 84,5% de los pacientes no debería haber ido

Es la conclusión a la que arriba por un relevamiento efectuado entre el 1° de marzo y el 31 de mayo pasados en 28 centros privados en la Capital, el Conurbano bonaerense y las provincias.



TAGS: SALUD, DIAGNOSTICO, MEDICINA, CLINICAS, ATENCION MEDICA, ADECRA, CEDIM



Invítame un Cafecito

El desorden del sistema de salud público y privado convirtió a las salas de guardia y de atender emergencias, como fueron siempre, a embudo de las consultas médicas.

Es la conclusión a la que arriba por un relevamiento efectuado entre el 1° de marzo y el 31 de mayo pasados en 28 centros privados en la Capital, el conurbano bonaerense y las provincias, a cargo de la Comisión de Directores Médicos de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina y la Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio (Adecra+Cedim).

AvellanedaHoy.com.ar



Informe: el revelador dato sobre las guardias médicas en centros privados que confirma la crisis del sistema de salud

Super User Nación 07 Octubre 2024 Rating: ☆☆☆☆☆

Asociaciones que nuclean a prestadores advierten que el 84,5% de las consultas en esos servicios no son en realidad urgencias y podrían resolverse de otra manera; reclaman fortalecer alternativas

Los primeros datos objetivos sobre el funcionamiento de las guardias médicas en el sector privado confirman el desorden que afecta al sistema de salud en general y ponen en cifras una percepción que se replica en los hospitales. Un 84,5% de las consultas que se reciben en esos servicios reservados para la atención de emergencias son por motivos de bajo riesgo. Es decir, no demandan atención de complejidad y se podrían resolver clínicamente, sin necesidad de tener que esperar horas en una sala, de acuerdo con un análisis de más de un millón de casos.

rosariomix.com



Noticias destacadas – Medios de management en salud

UN 84,5% PROMEDIO DE LAS CONSULTAS EN LAS ÁREAS DE EMERGENCIAS FUERON CUADROS DE BAJO RIESGO

MARTES 8 OCTUBRE, 2024 EN MEDICINA PRIVADA Y NOTA PRINCIPAL

El dato se desprende de un relevamiento de Adecra+Cedim, entre marzo y mayo de 2024, sobre 28 instituciones de salud privada asociadas.

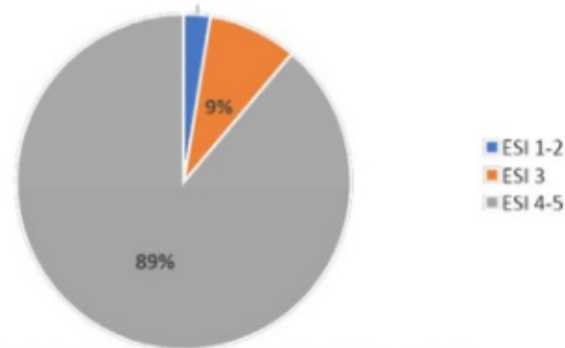


Figura 1. Distribución de complejidad de consultas por escala ESI.

La Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim - la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- elaboró un completo documento, titulado: "Atención y esperas en los servicios de Emergencias de centros de salud. Hora de opciones para los pacientes". Sobre una muestra representativa de clínicas y sanatorios asociados, la Comisión se propuso medir "la distribución de la demanda de atención de pacientes y de recursos profesionales". Analizó el trasfondo del fenómeno en las guardias, motivado por "factores propios del sistema de salud", en el contexto general de la crisis económico-

financiera de la salud privada y de la "pérdida y falta de recuperación de recursos humanos de los equipos de salud".

Asimismo, planteó una serie de "posibles acciones del conjunto de factores y fuerzas de los servicios de salud para una distribución racional de recursos y accesos a servicios". "Las guardias de Emergencias presentan, en nuestro país, una imagen repetida: salas de espera a menudo colmadas por pacientes impacientados por tiempos de atención", enmarcaron desde Adecra+Cedim al inicio del estudio y explicaron que, "lejos de ser un fenómeno confinado a nuestro medio, representa un problema en múltiples países, con causas combinadas que limitan mejoras significativas".

Sólo el 2,6% de los pacientes va a las guardias privadas por casos graves y la atención se demora hasta 2 horas + Ver en la web

Son datos de una encuesta encargada por las cámaras de sanatorios y clínicas de todo el país. El 84,5% de la gente concurre por consultas de bajo riesgo, que podrían resolverse por otra vía.

[Clarín \(Argentina \)](#)

Pablo Sigal

Trámites. Pedir un certificado de ausentismo para el trabajo o que le expliquen un estudio, alguno de los motivos de consulta que ocupan las guardias sin sentido. La crisis del sistema de **salud** tiene diversas aristas que se van interrelacionando y generan distorsiones que retroalimentan esa crisis. Una encuesta realizada en las guardias de 28 centros de **salud** privados de la Ciudad, el Conurbano y el Interior, confirma la hipótesis: sólo el 2,6% de la gente que concurre lo hace por una verdadera emergencia.

El trabajo, realizado por la Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim -que nuclea a más de 400 instituciones de **salud** privada- lleva como título "Atención y esperas en los servicios de Emergencias de centros de **salud**. Hora de opciones para los pacientes". Tuvo lugar entre el 1° de marzo y el 31 de mayo de 2024 y ahora se conocen los resultados.



"Las guardias de Emergencias presentan, en nuestro país, una imagen repetida: salas de espera a menudo colmadas por pacientes impacientados por tiempos de atención", explica la investigación y aclara que no es un fenómeno propio de la Argentina, sino que "representa un problema en múltiples países, con causas combinadas que limitan mejoras significativas".

"La gente viene a la guardia para que un médico le lea una tomografía porque tiene turno con el especialista recién para dentro de dos meses, o para que le hagan una receta, o para conseguir un certificado laboral porque se siente mal", ejemplifica en diálogo con Clarín Gerardo Bozovich, director médico del Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento (IADT).

Entre las razones que motivan a los pacientes a atenderse por guardia, el informe menciona "la accesibilidad a estos servicios, la disponibilidad rápida de métodos complementarios, la sugerencia del médico de cabecera y la dificultad en la atención primaria o en los consultorios externos".

La conclusión es que "esto contribuye al congestionamiento, lo que se asocia a desenlaces no deseados para pacientes: retraso en el inicio del tratamiento, salida en contra de la recomendación médica o sin la evaluación completa, y consulta recurrente, así como también insatisfacción y burnout para el personal", agregaron.

De acuerdo con el análisis, "en los 90 días medidos, las instituciones atendieron 1.045.900 consultas en las áreas de emergencias. Un 52% de esas consultas se concentró entre las 14 y las 22 horas, predominando las de clínica médica, con un promedio de 69,5%".

Noticias destacadas – Medios de management en salud

Crisis del sistema de salud: la sobrecarga de las guardias y la falta de emergencias reales

En medio de la actual crisis del sistema de salud, una encuesta reciente confirmó una de las distorsiones que agrava este problema: solo el 2,6% de las personas que acuden a una guardia lo hacen por una verdadera emergencia. Este dato es parte de un estudio realizado por la Comisión de Directores Médicos de Adecra+Cedim, que evaluó el uso de las guardias de centros de salud privados en distintas zonas del país.

Por Dr. Daniel Cassola

El relevamiento, que se llevó a cabo entre el 1 de marzo y el 31 de mayo de este año, incluyó 28 guardias de la Ciudad de Buenos Aires, el Conurbano y el interior de Argentina. Bajo el título "Atención y esperas en los servicios de Emergencias de centros de salud. Hora de opciones para los pacientes", el informe destacó el creciente uso inadecuado de las guardias médicas y la saturación que esto provoca en el sistema de emergencias.

Uno de los hallazgos más preocupantes del estudio es que el 84,5% de las consultas en las guardias correspondieron a casos de bajo riesgo, mientras que solo un 2,6% fueron verdaderas emergencias. Este uso desproporcionado de los servicios de emergencia genera congestión y puede tener consecuencias negativas tanto para los pacientes como para el personal médico.

Entre los factores que llevan a los pacientes a acudir a las guardias, el informe menciona la accesibilidad a estos servicios, la rapidez con la que se obtienen métodos complementarios, la recomendación de los médicos de cabecera y las dificultades para acceder a la atención primaria o los consultorios externos. Sin embargo, este uso excesivo de las guardias "contribuye al congestionamiento, lo que se asocia a desenlaces no deseados para los pacientes", tales como retrasos en los tratamientos, salidas antes de la evaluación completa y la sobrecarga del personal médico.

El estudio también detalló los horarios de mayor demanda en las guardias, con un 52% de las consultas concentradas entre las 14 y las 22 horas, siendo las consultas de clínica médica las más frecuentes, con un promedio del 69,5%. En cuanto a los tiempos de espera, se registró un promedio general de 40 minutos, pero este tiempo aumenta significativamente en las horas de la tarde, alcanzando los 101,9 minutos.

La investigación incluyó una muestra representativa de centros de salud, con un 57% de participación de instituciones porteñas, 18% del Conurbano y 25% de otras provincias. En total, se contabilizaron 1.045.900 consultas en emergencias durante el período analizado, lo que evidencia la magnitud del uso de estos servicios.

El informe destaca que el personal de emergencias trabaja en condiciones de gran presión, con un promedio de 110 médicos por institución y un total de 370.600 horas trabajadas durante los 90 días del estudio. Esta situación se ha visto agravada por la disminución de los ingresos médicos por consulta, lo que ha hecho que muchos profesionales abandonen la atención en consultorios privados y se trasladen a las guardias.

Entre las posibles soluciones mencionadas en el estudio, se destaca la importancia de promover el uso adecuado de las guardias mediante campañas de educación. Además, se sugiere la implementación de la telemedicina como una herramienta clave para descongestionar las áreas de emergencia, junto con la recuperación de los consultorios externos y los centros de atención de primer nivel.

Posteos destacados – Instagram



84,5%

De las consultas que reciben las guardias médicas del sector privado son por motivos de bajo riesgo

FUENTE: ADECRA+CEDIM



lanacioncom • Siguiendo

CRISIS DEL SISTEMA DE SALUD. Un 84,5% de las consultas que reciben las guardias médicas en el sector privado son por motivos de bajo riesgo. Es decir, no demandan atención de complejidad y se podrían resolver clínicamente, sin necesidad de tener que esperar horas en una sala, de acuerdo con un análisis de más de un millón de casos.

“En las dos últimas décadas las áreas de emergencias pasaron a ser la primera, y a menudo única, vía de contacto rápido con los servicios de salud”, señalan los autores del estudio, hecho por la Comisión de Directores Médicos de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina y



2243 Me gusta
Hace 7 días

Añade un comentario... [Publicar](#)



GUARDIAS SATURADAS

El 85% de las consultas que se atienden en clínicas privadas no son urgencias

LOS ANDES

losandesdiario • Seguir

Crisis en la salud

Una encuesta nacional puso en evidencia lo que sucede en sanatorios y clínicas privadas: 84,5% de quienes asisten van por asuntos ajenos a la esencia del servicio, lo que no puede esperar. Se trata de casos que podrían ser resueltos por consultorio u otros canales.

Se trata de un trabajo elaborado por la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina y la Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio (Adecra+Cedim) que abarcó más de un millón de casos de 28 instituciones de todo el país, con atención de adultos y



297 Me gusta
Hace 7 días

Añade un comentario...

Posteos destacados – TikTok



perfilcom

Perfil.com · Hace 1 semana(s)

Seguir

El estudio de las guardias médicas en el sector privado confirma el desorden que afecta al sistema de salud en general y pone en cifras una percepción que se replica en los hospitales.

La información surge de una investigación realizada por el diario La Nación en base al estudio realizado por la Comisión de Directores Médicos de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina y la Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio (Adecra+Cedim).

#crsis #hospital #guardia

Más información en Perfil.com

Adecra
+ Cedim

