

## Crisis del coronavirus El análisis de los expertos

### MANUEL FRANCO

PORTAVOZ SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA (SESPAS)

- ① La situación es de máximo riesgo y hay que tomar medidas más drásticas, empezando por las comunidades que tienen una incidencia superior a los 1.000 casos por cada 100.000 habitantes. Habría que adelantar el toque de queda y cerrar la hostelería a determinadas horas. La ciencia indica que los interiores son peligrosos y no podemos seguir negándolo.
- ② Tuvimos un mando único y vimos lo que pasó. Además, vivimos en un Estado donde las competencias sanitarias están transferidas. Lo que hay que hacer es buscar más consenso.
- ③ Las vacunas se ponen a través de la Atención Primaria, que pertenece a cada comunidad; por lo tanto, que lo hiciera el Gobierno sería más complicado.
- ④ El nuevo ministro tiene que tener un buen equipo de salud pública, no nos vale un cardiólogo o un cirujano, sino alguien que cuente con un equipo que entienda de Atención Primaria, de monitorización de datos y que haga una mejor comunicación. Todo esto que ahora no se hace.
- ⑤ Tienen que ir de la mano las dos, necesitamos que la ciencia y la investigación informen a la política y esta tome decisiones para proteger la salud.

### FLORENTINO PÉREZ RAYA

PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

- ① Ha quedado claro que las medidas fueron insuficientes. Las medidas de prevención son la clave junto a la vacunación. Seguimos sin tomar conciencia del problema; solo a título individual y con responsabilidad cada ciudadano tiene el control de la pandemia.
- ② Tener un criterio unificado basado en la evidencia científica, común para todos, evitaría el desconcierto que tiene la población, con medidas diferentes en función de la comunidad donde se viva.
- ③ La planificación y la organización para la administración de la vacuna deberían hacerse bajo directrices únicas y comunes en todo el territorio. La labor del Ministerio es la de velar por su estricto cumplimiento al estar descentralizadas las competencias.
- ④ Es fundamental que el próximo ministro tenga un conocimiento profundo del sector sanitario, políticas de salud y estrategias sanitarias. Es deseable que el nuevo ministro tenga un perfil sanitario, lo necesitamos más que nunca.
- ⑤ Es lamentable, pero hemos visto que muchas decisiones se adoptan solo en el ámbito político sin contar con criterios técnicos y científicos.

### SERAFÍN ROMERO

PRESIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL (OMC)

- ① Nos enfrentamos a la peor ola. En un estado de máxima alerta hay que plantear confinamientos, una palabra

### TAMBIÉN HABLAN LOS CIENTÍFICOS

## «Hay que confinar, nos enfrentamos a la peor oleada»

POR NURIA RAMÍREZ DE CASTRO Y JOSEFINA G. STEGMANN

La llegada de la vacuna parecía el fin de la tragedia, pero la pandemia está batiendo todos los récords en plena campaña de inmunización. ABC consulta a algunos de los científicos más importantes del país para que aporten sus medidas

#### LAS PREGUNTAS

- ① ¿Se tendrían que haber tomado medidas más duras en la tercera ola? (cuáles)
- ② ¿En su opinión, nos perjudica no tener un mando único frente a la pandemia?
- ③ ¿Debería asumir el control de la vacunación el Ministerio de Sanidad desde principio a fin?
- ④ ¿Necesitamos que el próximo ministro/a de Sanidad tenga un perfil sanitario?
- ⑤ ¿Cree que pesan más las decisiones políticas que las directrices sanitarias?

que da miedo pero que ya se está poniendo en boca de muchos profesionales. No debería ser igual al de marzo, no tendría sentido cerrar los colegios o los parques; tampoco impedir que los mayores salgan o que dure tres meses. Hay que plantear confinamientos parciales, temporales, para que caiga la curva. No podemos estar más tiempo sin tomar estas decisiones.

- ② Más que mando único, es necesario un marco jurídico para que las comunidades tomen decisiones en el estado de máxima alerta en el que estamos, independientemente de quién tiene el control. Las decisiones deben tomarse con los mismos parámetros: no acabo de entender que ante un grado 4 de riesgo, unas regiones planteen toque de queda a las 22.00 horas y otras a las 20.00. Tiene que haber un parámetro común y a partir de ahí, que tengan la posibilidad de adoptar más restricciones.
- ③ Que el Ministerio desarrolle todas las fases de la vacunación cuando no tiene personal ni entorno es un error. El Gobierno lo que debe hacer es procurar que se acelere la compra de vacunas y que las dosis lleguen a tiempo.
- ④ Es un contrasentido que ante la situación actual Salvador Illa sea relevado, pero ya que la decisión está tomada, el perfil que pido no es que sea un sanitario, sino alguien que tenga experiencia en el entorno de la gestión y que esté muy implicado en la pandemia. Además, es deseable que se mantengan los equipos del Ministerio que ya vienen trabajando.
- ⑤ En algunos casos, la política ha sido más un problema que una solución. Por poner un ejemplo, con los datos que tenemos no debería haber elecciones en Cataluña, suspendiéndose otros acontecimientos de masas, pero ¿es factible abrir los colegios para votar?



Desde el punto de vista sanitario no se sostiene, hay interferencia política.

### RAFAEL ORTÍ

PRESIDENTE SOC. ESPAÑOLA DE MEDICINA PREVENTIVA

- ① Deberíamos haber hecho un confinamiento de diez días, entre el 1 y el 10 de diciembre, cuando veíamos que estaba cambiando la curva. O, en su defecto, haber puesto en marcha las medidas restrictivas que estamos tomando ahora antes de iniciar la Navidad. La estrategia fue equivocada.
- ② Tenemos un mando único. Es la razón por la que no han permitido hacer un confinamiento o adelantar el toque de queda a las comunidades que querían hacerlo. Eso significa que hay alguien que manda más que ellas. Otra cosa es que ese mando único no esté bien coordinado con sus gestores autonómicos.
- ③ El Ministerio debería dejar muy claras las instrucciones. Que haya variación en la gestión, incluso en la vacunación no es malo si nos sirve para copiar a los mejores.
- ④ Con una situación tan excepcional, que el ministro tenga conocimientos sanitarios siempre va a ayudar a tomar mejores decisiones.
- ⑤ Esto no solo ocurre en España. Los países asiáticos han reaccionado mejor a la pandemia que otros países occidentales que han tenido en cuenta cuestiones sociales, económicas y políticas.

### JAVIER GARCÍA

PTE. SOC. DE ANESTESIOLOGÍA, UCI QUIRÚRGICA Y DOLOR

- ① Cada día que pasa y que no tomamos medidas para aplanar la curva de ingresos hospitalarios lleva a que las medidas que se acaben tomando sean peores y duren más tiempo. No diría que habría que tomar medidas más «duras», sino más adecuadas y precoces. Propongo autoconfinamiento voluntario e inteligente. Es decir, que dejemos de estar pendientes de lo que hace una administración u otra, y apliquemos inteligencia y autodisciplina.
- ② Depende, porque un mando único malo sería igualmente perjudicial. Hace falta unanimidad de criterios que no estén dirigidos por políticos, sino por los verdaderos expertos de las sociedades científicas.
- ③ Preferiría que lo hiciera la sociedad militar; la UME nunca nos ha fallado.
- ④ Más importante que su perfil, lo relevante es su talento, necesitamos un ministro que quiera escuchar y hacer caso a los expertos de las sociedades científicas.
- ⑤ Lo que pasó en la primera ola se puede llegar a comprender por la falta total de información; lo de la segunda, que arrancó en agosto y no se hizo nada hasta finales de septiembre, es más difícil de entender, pero lo que está pasando con la tercera ola, que va camino de ser la peor, deja en clara evidencia que solo interesan las decisiones políticas.