

Los focos más agudos de la pandemia pasan del Gijón obrero al valle del Nalón

Los hospitales asturianos afrontan dos semanas que se presumen duras con las UCI estabilizadas y la cifra de ingresos más baja de todo el mes

Oviedo / Gijón / Madrid,
Marcos PALICIO
Pablo ÁLVAREZ
Sandra F. LOMBARDÍA

La pandemia va por barrios. Una ojeada a la incidencia por zonas básicas de salud en el centro de la región constata un desplazamiento de los focos más agudos desde las áreas obreras de Gijón a todo el valle del Nalón. El cinturón oeste y sur de Gijón era el eje más castigado de Asturias hace dos semanas y ha experimentado un muy leve descenso de su tasa de incidencia acumulada que ha coincidido con la explosión de casos en las cuencas. Las áreas gijonesas más afectadas mantienen sus medias en cotas similares a las de comienzos de noviembre, con un pequeño declive que deja por encima de los 1.400 casos los índices de Rocés-Montevil y El Coto, Ceares y Viesques y en el entorno de los 1.200 los de La Calzada, el Natahoyo o El Llano.

Caso y Sobrescobio. El traslado de la peor parte del impacto de la pandemia al valle del Nalón, en esta semana en la que el Principado ha decretado el cierre perimetral de sus principales municipios, se explica sobre todo por el progreso sostenido que han experimentado las tasas en esta comarca que, con los últimos datos actualizados el pasado jueves, concentra ahora las seis zonas con más incidencia del área central asturiana. La de Caso y Sobrescobio es la única de Asturias que ya supera los 3.000 casos en tasa por 100.000 habitantes, y por detrás sólo Laviana

rebasaba los 2.000. El Entrego sube a 1.832 y el área de Riaño y la que comparten Sotroñido y Blimea rondan las 1.700. Las incidencias medias en las áreas más urbanas del valle apenas superaban las 1.200 infecciones hace quince días.

Ventanielles y Colloto registran las tasas más altas en Oviedo; Villalegre y La Luz, en Avilés

Incidencia contenida en Oviedo. En Oviedo, las tasas siguen más contenidas, con una máxima de 837 casos en el área que comparten Ventanielles y Colloto, mientras que la zona de Villalegre y La Luz se mantiene como la más afectada de Avilés, con 1.141 positivos por 100.000 habitantes. En el Caudal, únicamente Lena pasa por poco de mil y otras zonas básicas con la tasa disparada superan los 1.400 casos en Cudillero y Carreño o los 1.200 en Gozón y en Colunga y Caravia.

La bajada de la curva se consolida. La Consejería de Salud confirmó ayer 310 nuevos casos de covid-19 diagnosticados el sábado. Con esta cifra, continúa consoli-

dándose la bajada de la curva epidémica. Anteayer se realizaron 5.354 pruebas de diagnóstico de infección activa (PCR y antígenos), lo que situó la tasa de positividad en el 5,79 por ciento, por encima al 5 por ciento que la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece como tope para dar por controlado un proceso pandémico.

La menor cifra de ingresos en tres semanas. Anteayer se registraron en Asturias 74 hospitalizaciones de personas con coronavirus: 65 en planta y 9 en unidades de cuidados intensivos (UCI). Se trata de la cifra de ingresos más baja de todo el mes, solo por encima de la computada el pasado día 1, domingo, cuando se contabilizaron 55 ingresos en planta y 9 en UCI.

Pocas altas hospitalarias. Anteayer se registraron 44 altas en los hospitales. Esta cifra es muy inferior a la de los días anteriores: 148 el viernes, 119 el jueves y 104 el miércoles. El Servicio de Salud del Principado (Sespa) reforzó las guardias de los fines de semana precisamente para evitar que el sábado y el domingo el ritmo de altas menguase de forma muy ostensible. Hoy debería recuperarse el ritmo fuerte.

Las UCI siguen estables. El sábado, en los hospitales de Asturias estaban ingresados 824 pacientes en planta con confirmación o sospecha de coronavirus; y otros 140 permanecían en UCI. La cifra de planta aumentó sensiblemente res-

pecto al viernes por la escasez de altas ya reseñada. Entre tanto, las unidades de críticos llevan en el entorno de los 140 enfermos desde el pasado día 12, después de que en las dos semanas anteriores el ritmo de ingresos fuera muy intenso.

Los hospitales prevén dos semanas muy duras. Los centros hospitalarios de la región dan por hecho que las próximas dos o tres semanas la afluencia de enfermos a las plantas y las UCI será muy intensa como consecuencia de los días de alta incidencia de fechas pasadas. El Hospital de Cabueñes, de Gijón estaba ayer prácticamente lleno. Hoy comenzará a funcionar el puesto de apoyo a las Urgencias, situado en el aparcamiento próximo a la zona. En él se valorará y clasificará a los pacientes. Además, empezarán a funcionar los despachos prefabricados que se han habilitado en el exterior para ganar espacio de camas.

El ritmo de fallecidos no afloja. Anteayer sábado se produjeron en Asturias 22 fallecimientos: diez mujeres de 72, 75, 78, 80, 85, 88, 90, 92, 93 y 94 años, y doce varones de 54, 59, 64, 69, 71, 76, 80, 80, 81, 86, 87 y 88. Ocho de estas personas vivían en residencias de mayores. Las cifras diarias de decesos continúan siendo elevadas.

13.000 puntos de vacunación. El presidente del Gobierno, Pedro Sánchez, avanzó ayer que el plan de vacunación contra el covid-19 que se presentará en el Consejo de Ministros de mañana martes, se pondrá en marcha en enero y contará con 13.000 puntos de vacunación para garantizar un "acceso equitativo a las vacunas". "El Gobierno garantizará que todos los grupos priorizados tengan acceso a la vacuna. Para ello, se acordará en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud una estrategia única de vacunación", explicó Sánchez en rueda de prensa.

Por barrios

► Zonas básicas de salud con mayor incidencia.

Las seis primeras del área central están en el Nalón: Caso-Sobrescobio (3.138 casos por 100.000 habitantes), Laviana (2.118), El Entrego (1.832), Sotroñido-Blimea (1.696), Riaño (1.669) y La Felguera-Tuilla (1.581).

► Áreas más afectadas en Gijón.

Rocés-Montevil (1.494), El Coto-Ceares-Viesques (1.394), El Llano (1.264), La Calzada (1.234).

► Oviedo.

Ventanielles-Colloto (837), La Corredoria (782), Teatinos (727), Oviedo centro-sur (724).

► Comarca de Avilés.

Villalegre-La Luz (1.141), Corvera (920), Carbayedo (820), Avilés centro (792).

► Caudal. Lena (1.019), Figaredo-Ujo-Turón (985), Mieres norte (933), Mieres sur (899).

► Centro. Noreña-Siero (1.116).

Hay otro camino en la batalla frente al covid

No basta con cerrar negocios y que la gente se quede en casa; hay que multiplicar los test y aislar a los contagiados

Elena Berzal Canga
Anestesióloga del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA)



La detección precoz del SARS-CoV-2 es fundamental. Aun siendo conscientes de sus limitaciones, las pruebas de diagnóstico son nuestra arma contra un virus que ha puesto en jaque nuestra forma de vida.

Toda estrategia debe estar basada en decisiones que ayuden realmente a los ciudadanos. La clave estriba en poner todo lo que esté en nuestras manos para reducir la incidencia de casos y, a la vez, continuar viviendo.

Se necesita un nuevo enfoque

para una crisis que causa sufrimiento, penuria, pobreza, enfermedad y muerte a la población. Basta de cierres arbitrarios y de confinamientos estrictos. Esas medidas fueron necesarias en marzo, cuando la pandemia estaba desbordada y nos enfrentábamos a un virus desconocido. Ahora disponemos de nuevas herramientas y más conocimiento.

La información es poder. El conocimiento es nuestra arma contra el virus. Un positivo detectado es un foco menos de contagio y, al aislarlo, una cadena de transmisión queda cortada. Compensa y mucho. Nos jugamos mucho. Por eso, la fórmula prioritaria ha de ser test, test y más test.

Hablo de test rápidos en farmacias, en casa... ¡pero test! Los au-

totest en el propio domicilio están aprobados actualmente por la FDA, agencia del medicamento de Estados Unidos. Los test en las farmacias ya son una realidad en varios países vecinos y disponemos de una nueva guía con recomendaciones de la Unión Europea en la que se brinda orientación a los gobiernos sobre el uso de pruebas rápidas de antígenos con el fin de aumentar la capacidad de detección.

No es lo mismo aislar a un sector de población que a toda y perpetuar los cierres. El mundo no puede seguir moviéndose entre confinamientos y reaperturas parciales. Los costes sociales, económicos y sanitarios son enormes. Asturias lleva casi tres semanas con cierres de hostelería y comer-

cio, un mes con confinamientos perimetrales, más tiempo con recomendaciones de autoconfinamiento.

Necesitamos reajustar lo que falsamente creemos que funciona. No es suficiente con decirle a la gente que se quede en casa. ¿Por cuánto tiempo? Esto es un fracaso de respuesta. Es un mal intento de controlar los daños, como si un traumatólogo sugiere amputar y no atajar el problema.

Asturias tiene poco más de un millón de habitantes. Podemos hacerlo de otra manera. La incidencia actual es muy elevada y los datos son insostenibles. La situación pandémica provoca una gran presión asistencial que reduce consultas e impide realizar cirugías, salvo las preferentes o urgentes, con

un grave detrimento de la atención patologías distintas al covid. Hay que bajar la incidencia cuanto antes. Merece la pena invertir, cortar esas cadenas de transmisión y así evitar muertes.

Naturalmente, esto es una herramienta más, y los ciudadanos no podemos olvidar que todos tenemos que poner de nuestra parte y seguir con las medidas de distanciamiento social, mascarillas y lavado de manos.

Dejemos de perder el tiempo en peleas estériles. Me parece oportuno concluir citando al Dr. Anthony Fauci: "Yo estoy empujando para que se hagan los test en casa, que te lo hagas tú mismo. [...] Lo que quiero es que se hagan. Por favor, dejemos de pensar cómo, y vamos a empezar a hacerlo".