

De: Alicia Martín López. Presidenta sector Atención Primaria AMYTS  
Silvia Durán. Coordinadora de delegados de AMYTS

A: Antonio Zapatero. Viceconsejero de Salud Pública y Plan COVID-19

Madrid, 22 de mayo de 2020

Estimado Dr. Zapatero, tal como hablamos te hacemos llegar las necesidades prioritarias de Atención Primaria en las que pensamos podrías intervenir, para conseguir lo que estamos seguros es el deseo de todos: dotar a la Atención Primaria de la **reforma estructural** que necesita para acometer el gran reto que supone la situación que ha creado la crisis COVID en nuestra Comunidad.

Pasamos a enumerarte los temas principales:

1. **Teletrabajo**, empezando por las embarazadas y trabajadores especialmente sensibles, los que están en casa y los que siguen en los centros de salud; o cambiarle a otro centro próximo temporalmente, si en el suyo por infraestructura no puede garantizar su aislamiento, como te comentamos hicimos un estudio minucioso de su viabilidad y lo presentamos a la Gerencia de AP para su estudio al inicio de la pandemia.
2. La **protección ha sido insuficiente**, EPIS escasos e inadecuados, así como la **limpieza y desinfección** de los centros de salud y de los SAR (Servicios de Asistencia Rural pertenecientes a Atención Primaria) también lo ha sido. Tampoco hemos detectado una actitud proactiva en los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales, que aconsejaban pulverizar los buzos con lejía produciendo, por tanto, microperforaciones. Anecdótico seguimiento de la salud de trabajadores infectados y de contactos, sin vigilancia periódica de los profesionales expuestos con las pruebas diagnósticas precisas. Actualmente:
  - a. Los centros son dotados con un EPI por semana (FFp2), teniendo que utilizar las que les donan la población obtenidas por su receta electrónica.
  - b. Mascarillas que no cumplen las especificaciones técnicas para considerarse EPI, insistimos en el control preventivo sobre el material que se reparte.
  - c. Pulverizan los buzos una media de 6 veces para su reciclaje.

- d. Desinfección nula de los centros de salud y SAR, sabemos que como media la última desinfección de las zonas comunes, ha sido el 28 de marzo, nunca los teclados ni fómites (a excepción de los coordinados por AMYTS a través de Ayuntamientos como Getafe o Villalba).

3. **Gestión de la recogida de residuos** hasta ahora deficiente en el lugar de almacenamiento y la frecuencia de la retirada.
4. Realización de **test serológicos cuantitativos de calidad tipo ELISA o CLIA y establecimiento de un circuito y la periodicidad** para volver a realizarla a los trabajadores. Se nos plantea la duda en el caso de que el hospital de referencia para los centros de salud vinculados sea de gestión indirecta (Torrejón o Villalba), por la imputación del gasto.
5. Dentro de la estructura asistencial de Atención Primaria del SERMAS existen 84 **Unidades de Salud Bucodental (USBD)** La peculiaridad de la técnica empleada para el desarrollo de sus prestaciones conlleva en su mayoría la generación de **aerosoles contaminados** por los gérmenes presentes la cavidad oral de los pacientes. Además, mayoritariamente, se precisa también para la realización de dichas técnicas, de un sistema de aspiración intraoral, que acaba evacuando aerosoles contaminados en el lugar en el que esté ubicado el motor de aspiración que, si además se encuentra junto al compresor, provoca que esa carga contaminada retorne al gabinete a través del equipo dental. En muchas USBD el motor de aspiración, el compresor, o incluso ambos se encuentran ubicados dentro del mismo gabinete donde se realiza la actividad asistencial y adolecen de falta de filtros bacteriológicos apropiados para eliminar la contaminación microbiana. Esto supone un doble riesgo, por una parte, el riesgo de salud laboral inaceptable para los trabajadores de estas unidades en el desarrollo de su actividad asistencial, y por otra parte, un riesgo evidente de Salud Pública para la población que acude a estas consultas. Se impone, por tanto, la necesidad de adecuación estructural y de dotación de medios para que en estas **USBD se pueda realizar la prestación de servicios en términos adecuados de seguridad y calidad asistencial para profesionales y usuarios, constituyendo un importante problema de Salud Pública**
6. **Residencias: las unidades de atención a las residencias están formadas por médicos del propio centro de salud** como ya te comentamos, por lo que esperamos se doten de personal a dichas unidades o se aumente correctamente el personal sanitario de los centros de salud.

C/ Santa Cruz de Marcenado, 31 – 1º, oficinas 20 y 23 28015-Madrid

Teléfono: 91 594 35 36 -91 448 81 42 Fax: 91 448 76 90

Correo electrónico: [secretaria@amyts.es](mailto:secretaria@amyts.es) – pagina web [www.amyts.es](http://www.amyts.es)

 AmytsMédicos  @amytsmedicos

7. **PCR para los pacientes:** Rogamos que se dote de personal suficiente a los centros de salud para realizar las PCR (técnica que como tal debe realizar enfermería) y de EPIS suficientes y circuito adecuado y conocido por todos, para llegar hasta esas 5000 PCR diarias que vamos a poder hacer en Atención Primaria. Por otro lado, existen centros con consultas sin ventanas, en sótanos y con absoluta imposibilidad de establecer circuitos de COVID y no COVID.
8. **Test rápidos eficaces para los pacientes:** se han estado utilizando algunos que sabemos han sido devueltos en otros países, ya que poseen sensibilidad y especificidad inadecuadas e ineficientes.

Esperamos que se puedan realizar los cambios necesarios, que **efectivamente el personal de salud pública realice el estudio de contactos** y haya una comunicación fluida con Atención Primaria.

Es crucial la dotación de personal suficiente en AP, por lo que la contratación de médicos de familia, pediatras y residentes de dichas especialidades que terminan ahora es prioritaria. Con contratos en las plazas vacantes dignos que fidelicen y no como refuerzos cada día en un centro, siempre cumpliendo con las condiciones de la bolsa de contratación.

Por último, queremos agradecerle tener en ti un interlocutor preocupado por solucionar los problemas que te presentamos en la reunión que tuvimos, de forma eficiente y prioritaria. La Atención Primaria se lo merece.



Silvia Durán Francisco  
Coordinadora de delegados de AMYTS



Alicia Martín López  
Presidenta de Atención Primaria AMYTS