

Suficiencia Sanitaria y COVID-19

Informe semanal del 8 de junio al 15 de junio

[Acceso al informe completo](#)

Resumen ejecutivo

Se presentan dos **Indicadores de Suficiencia Sanitaria (ISS)**, uno **acumulado (ISSa)**, y otro diario (ISSd). China empezó a desescalar sus medidas de confinamiento cuando su ISSa alcanzó un valor del 93%.

El ISSa en España a día de hoy tiene un valor de **97.21%** (**superior en casi 2 puntos porcentuales al 95.40% de hace 8 días**), alcanzando de nuevo su valor máximo. Por comunidades autónomas (**ver tabla 1**), **en estos 8 días Principado de Asturias y Cataluña han superado el valor objetivo del 93%**. Únicamente Aragón, Islas Baleares, Canarias, Castilla-La Mancha y Castilla y León no superan dicho valor objetivo del 93%, aunque todas ellas presentan ya valores del ISSa superiores o cercanos al 90%.

En la siguiente tabla se indican los territorios que han alcanzado ya el valor objetivo del ISSa, así como la fecha de consecución del objetivo:

Comunidad Autónoma	Fecha
Ciudad Autónoma de Ceuta	27 de abril de 2020
País Vasco	06 de mayo de 2020
Región de Murcia	07 de mayo de 2020
Ciudad Autónoma de Melilla	10 de mayo de 2020
Cantabria	14 de mayo de 2020
Comunidad Valenciana	15 de mayo de 2020
Galicia	20 de mayo de 2020
Andalucía	21 de mayo de 2020
Extremadura	21 de mayo de 2020
Comunidad Foral de Navarra	28 de mayo de 2020
La Rioja	30 de mayo de 2020
Comunidad de Madrid	03 de junio de 2020
Cataluña	10 de junio de 2020
Principado de Asturias	13 de junio de 2020

Se pueden dar **dos predicciones** por zonas geográficas en las que los territorios restantes presentarían un ISSa similar al que tenía China cuando empezó a desescalar sus medidas de confinamiento:

Fase	Comunidades Autónomas	Plausible
Fase 1	Aragón, I. Baleares, Castilla-La Mancha	16 de junio de 2020
Fase 2	Canarias, Castilla y León	18 de junio de 2020

El ISSd toma valores positivos, siendo clave superar un valor de 1 para garantizar la suficiencia del sistema. Sucesivos valores diarios por debajo de 1 implican posibles saturaciones del sistema sanitario, mientras que si el indicador se sitúa por encima de 1 evidencia mejores niveles de suficiencia. Para que el sistema sanitario comience a estabilizarse es necesario que el ISSa mantenga una tendencia creciente y que el ISSd se mantenga de manera sostenida por encima de 1. **A nivel nacional, España ha mantenido este indicador por encima de 1 de manera consistente durante toda la semana. En el ISSd promedio de la semana, únicamente Cantabria y País Vasco no superan el valor de 1. En dichas comunidades autónomas, una vez han superado el valor objetivo del 93% en el indicador acumulado, entra dentro de lo esperable que el indicador diario puntualmente baje de 1 (ver tabla 1 y figura 5).**

La **figura 7** presenta un gráfico que resume muy bien la evolución de la pandemia en España. Se trata del **gráfico de la evolución del número de diagnosticados que permanecen activos cada día**, tanto a nivel nacional como por comunidades autónomas. **España presenta claramente una tendencia decreciente en lo que respecta al número de casos activos.** Además, en esa figura se observa que todas las comunidades autónomas también están ya en la senda del decrecimiento del número de casos activos.

Recomendaciones: los indicadores de suficiencia sanitaria tanto acumulado como diario sitúan a **España en condiciones similares a las de países como China, Corea del Sur o Alemania de cara a afrontar el proceso de desescalada de las medidas de contención.**

Indicador de Suficiencia Sanitaria

El **Indicador de Suficiencia Sanitaria (ISS)** mide la capacidad que tiene un sistema de salud para dar respuesta a las necesidades derivadas de un creciente número de contagios en un escenario de pandemia como es la del COVID-19. Valores altos del ISS indicarán que el sistema sanitario tiene la capacidad de absorber el flujo de diagnósticos confirmados de coronavirus al objeto de que puedan ser tratados según los protocolos establecidos. Valores bajos del ISS se corresponden con posibles insuficiencias del sistema sanitario que pueden afectar a la gestión del flujo de casos diagnosticados. Se define un día positivo como aquel en el que el ISS diario toma un valor por encima de 1.

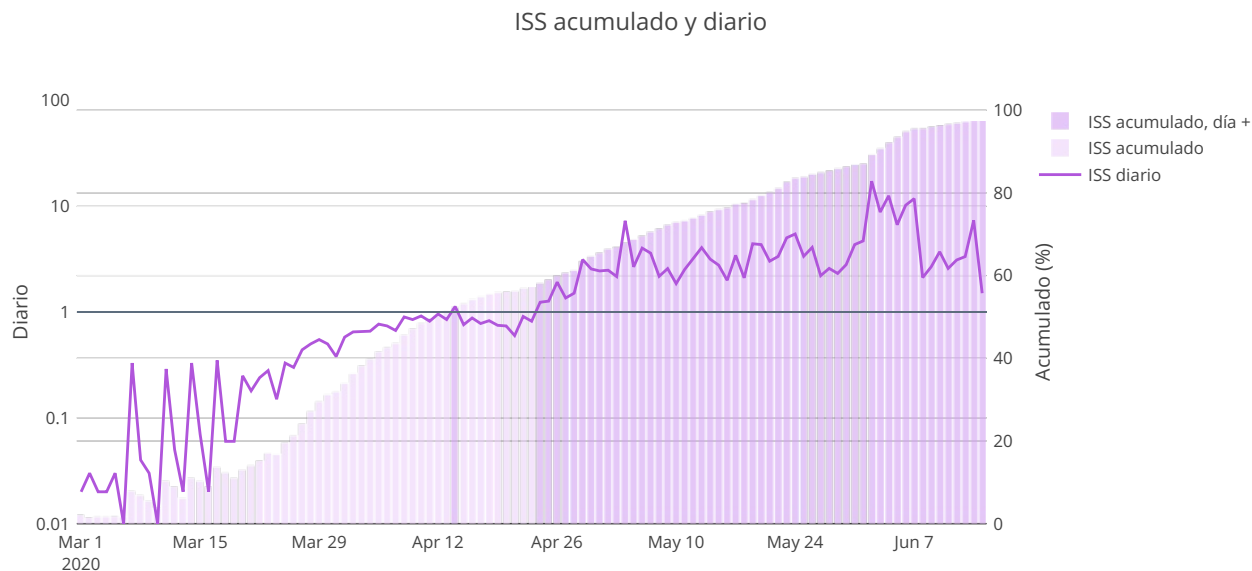


Figura 1: ISS acumulado e ISS diario en España

Los valores de ISS acumulado en España en los 3 últimos días son:

- 13 de junio: 96.99%
- 14 de junio: 97.18%
- 15 de junio: 97.21%

Los valores de ISS diario en España en los 3 últimos días son:

- 13 de junio: 3.35
- 14 de junio: 7.36
- 15 de junio: 1.51

El ISS acumulado presenta una tendencia positiva creciente, y el ISS diario supera el valor de 1.

Predicciones

Dada la diferente evolución de la pandemia por comunidades autónomas, se dan *tres predicciones* por zonas geográficas en las que España presentaría un ISSa similar al que tenía China cuando empezó a desescalar sus medidas de confinamiento:

Fase	Comunidades Autónomas	Favorable	Plausible	Desfavorable
Fase 1	Aragón, I. Baleares, Castilla-La Mancha	2020-06-16	2020-06-16	2020-06-21
Fase 2	Canarias, Castilla y León	2020-06-16	2020-06-18	2020-06-25

Comparativa por países

Este gráfico representa la evolución del ISS acumulado en los países más afectados por la pandemia. China se sitúa cerca del 100% lo que significa que su sistema sanitario ya es capaz de dar respuesta al conjunto de necesidades derivadas de los diagnósticos activos acumulados sin incurrir en sobrecapacidad. En China transcurrieron 56 días desde el momento temporal en el que se acumularon los 100 primeros casos diagnosticados hasta que su ISS acumulado superó el 90%.

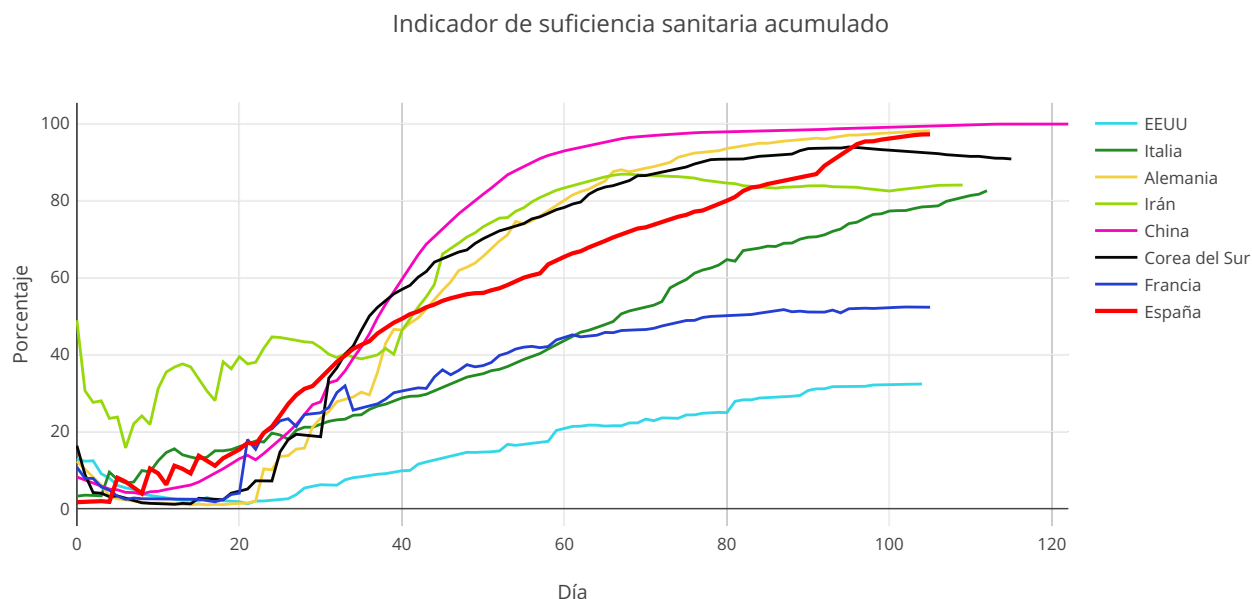


Figura 2: ISS acumulado en los países más afectados por la pandemia

A partir del día en que el ISS diario es mayor que 1, el sistema sanitario comienza a liberar recursos diariamente, es decir, comienza a disminuir su saturación.

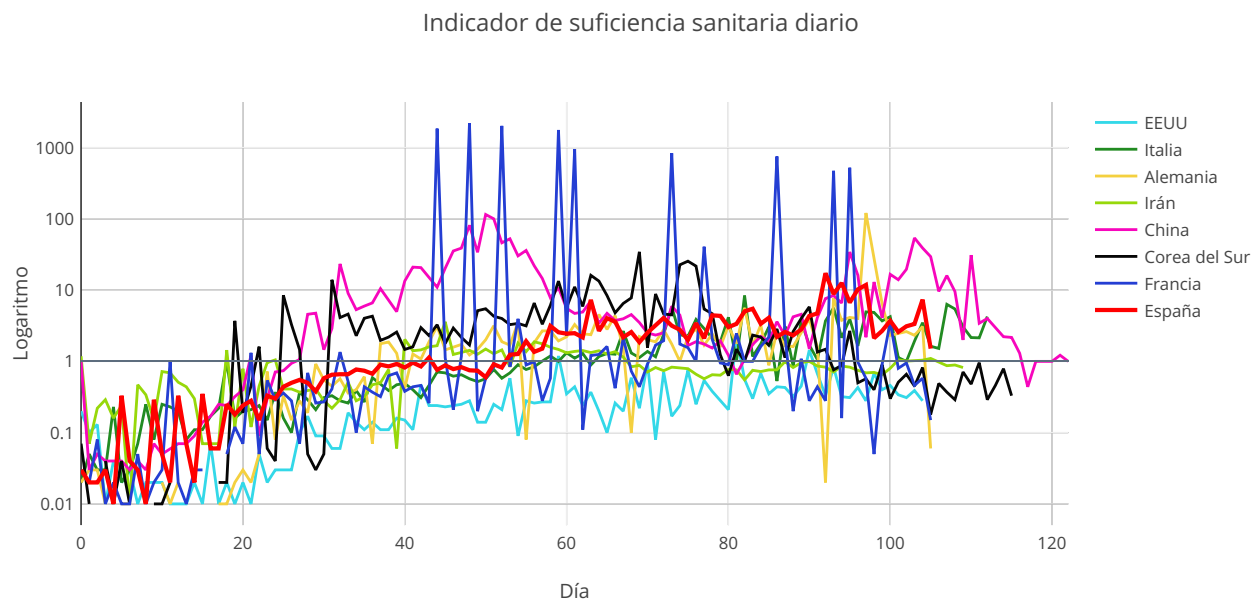


Figura 3: ISS diario en los países más afectados por la pandemia

Comparativa por Comunidades Autónomas

La siguiente tabla muestra los valores de ISS acumulado e ISS diario para las Comunidades Autónomas españolas.

Tabla 1: Resumen ISS semanal por CCAA

Comunidad Autónoma	ISSa actual	ISSa anterior	ISSd promedio	Días consecutivos >1
Andalucía	> 95	> 95	1.00	8
Aragón	91.6	89.6	4.95	8
Canarias	86.91	82.54	11.75	8
Cantabria	> 95	> 95	0.95	4
Castilla y León	89.2	81.33	63.95	7
Castilla-La Mancha	93.66	89.36	60.34	8
Cataluña	> 95	93.1	12.90	7
Ciudad Autónoma de Ceuta	> 95	> 95	1.00	8
Ciudad Autónoma de Melilla	> 95	> 95	1.12	8
Comunidad de Madrid	> 95	> 95	2.14	8
Comunidad Foral de Navarra	> 95	> 95	5.00	4
Comunidad Valenciana	> 95	> 95	1.25	2
Extremadura	> 95	> 95	1.29	5
Galicia	> 95	> 95	1.20	3
Islas Baleares	93.54	91.84	4.45	4
La Rioja	> 95	> 95	1.29	4
País Vasco	> 95	> 95	0.94	2
Principado de Asturias	93.99	89.29	15.72	8
Región de Murcia	> 95	> 95	1.00	8
España	97.21	> 95	3.31	8

Los siguientes gráficos representan la evolución del ISS acumulado y diario en las Comunidades Autónomas españolas con ISSa más elevado y con ISSd más bajo en el día de hoy.

Indicador de suficiencia sanitaria acumulado

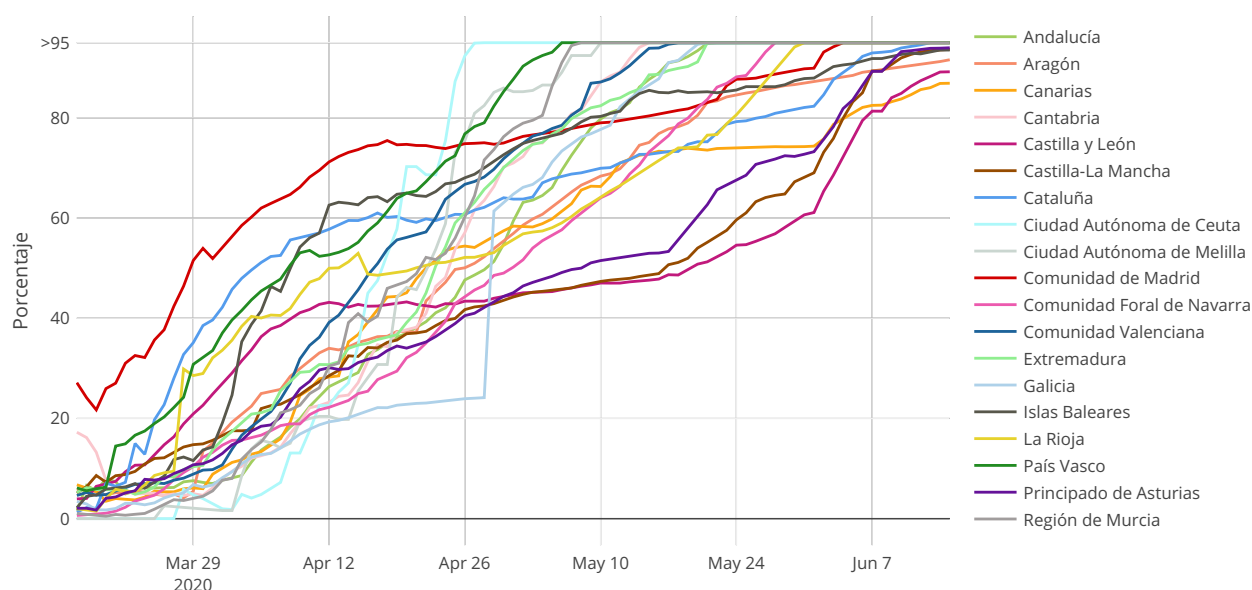


Figura 4: ISS acumulado en las Comunidades Autónomas con ISSa más elevado.

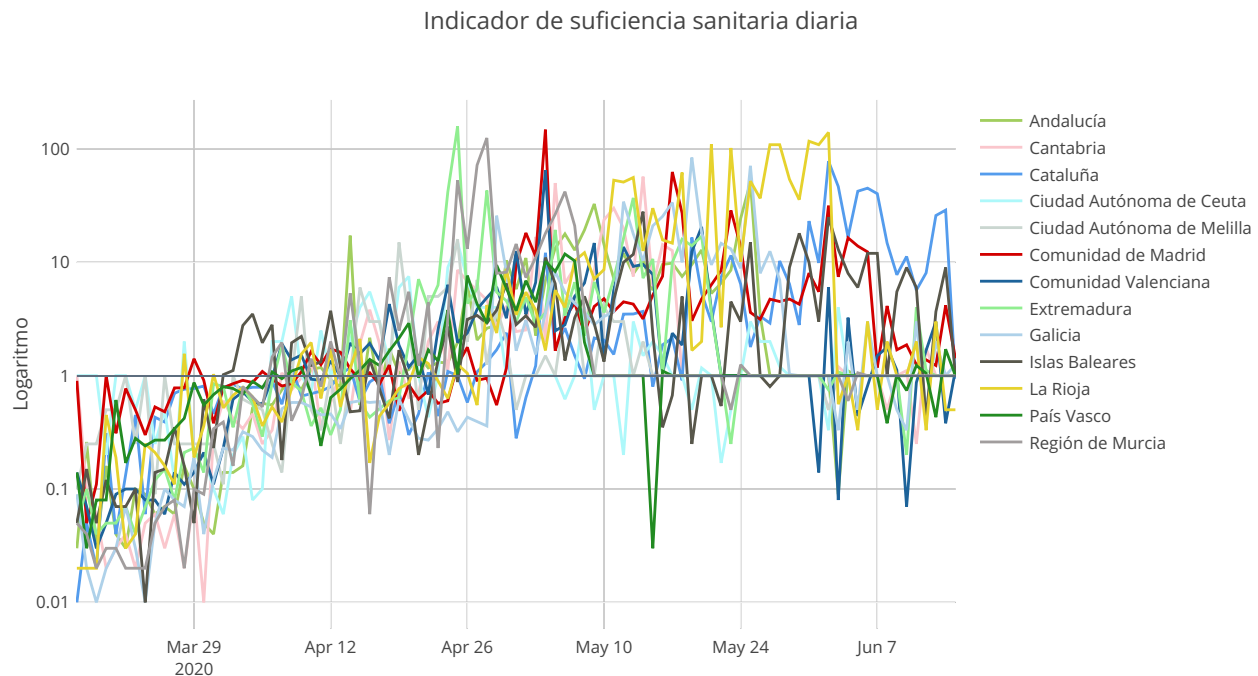


Figura 5: ISS diario en las Comunidades Autónomas con ISSd más bajo a día de hoy.

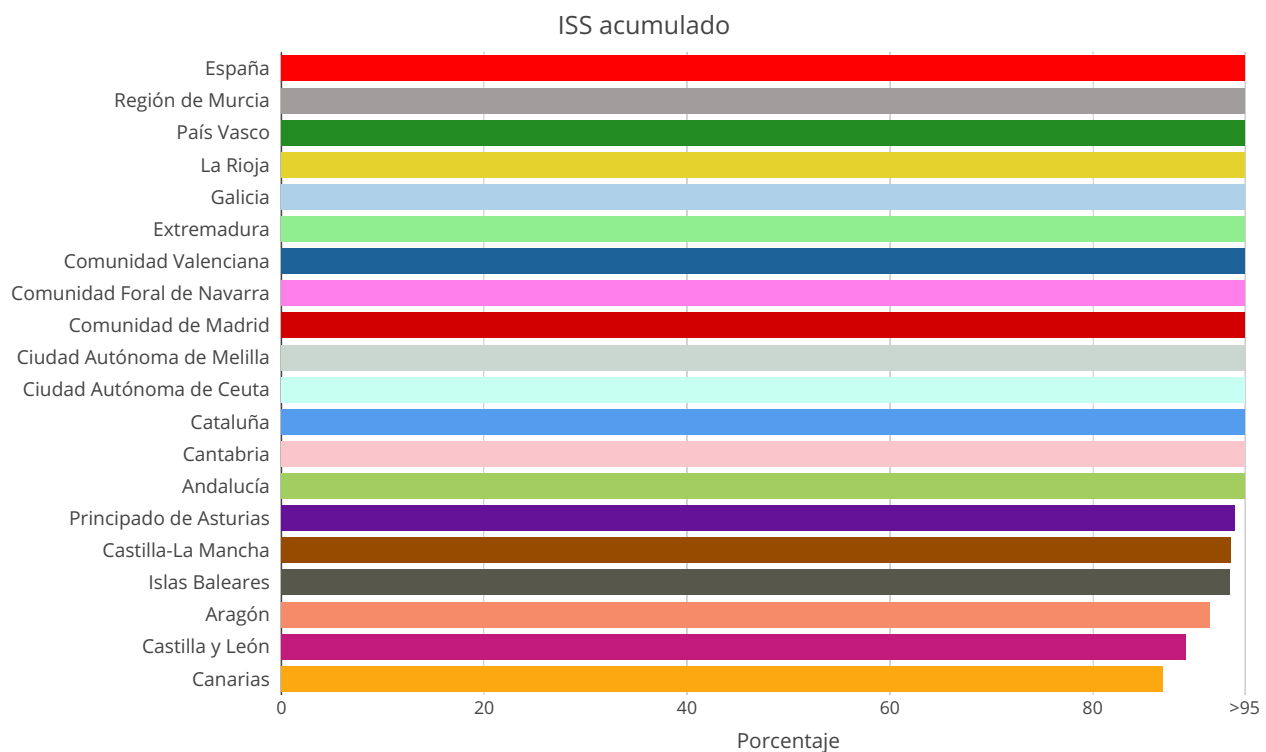


Figura 6: ISS acumulado en España y en Comunidades Autónomas.

Análisis de la saturación sanitaria

El siguiente gráfico muestra los diagnosticados que permanecen activos cada día en España y en las Comunidades Autónomas. Se considera que la pandemia ha superado su pico máximo cuando el número de activos diarios comienza a descender de manera continuada.

Diagnosticados activos diarios en España y en las Comunidades Autónomas

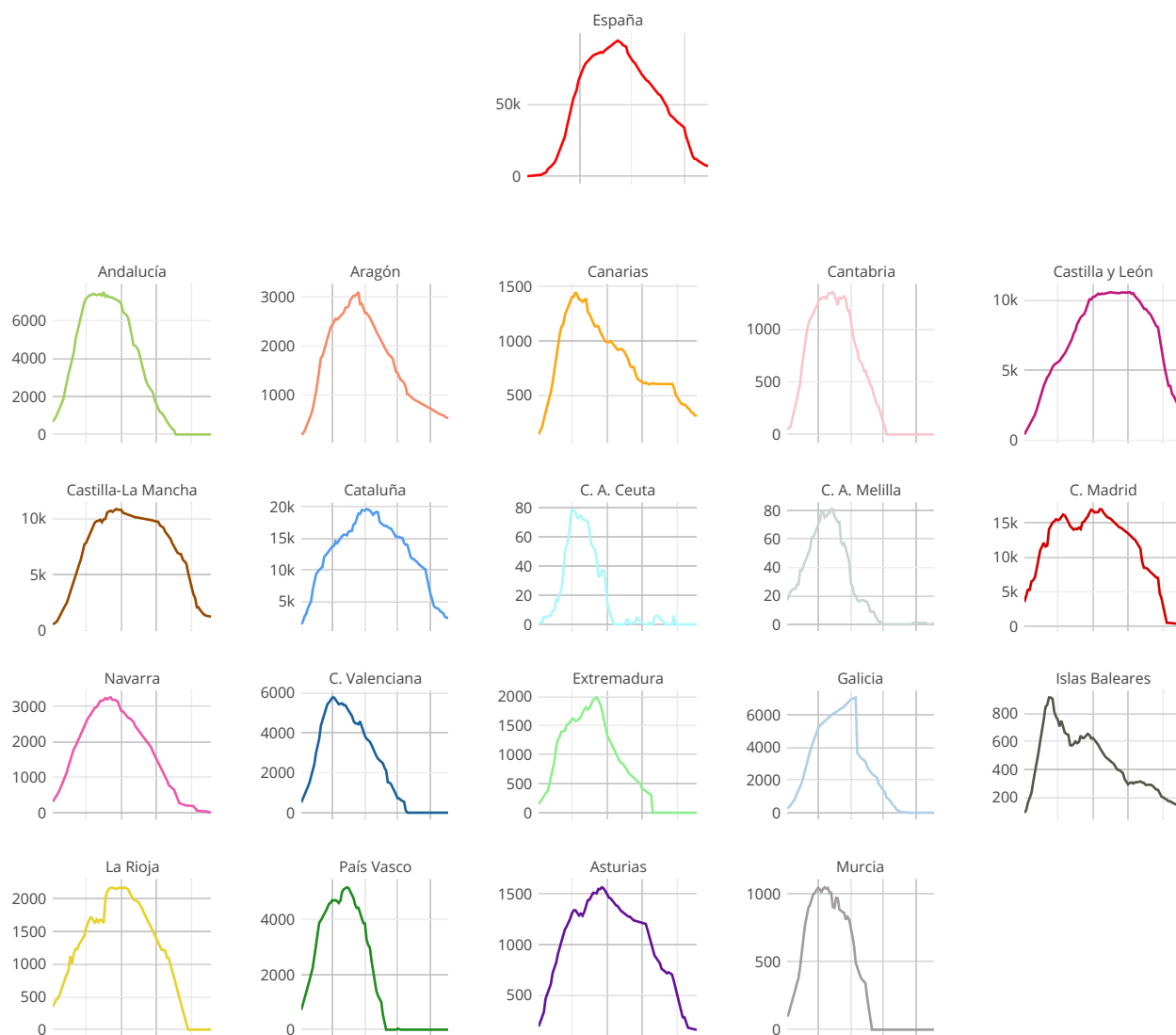


Figura 7: Diagnosticados activos por Comunidades Autónomas

Cobertura Potencial

El Ratio de Cobertura Potencial (RCP) se mide como el ratio de casos activos por camas hospitalarias incluyendo UCI. A día de hoy no hay CCAA cuyo número de casos activos sea superior al número de camas hospitalarias.

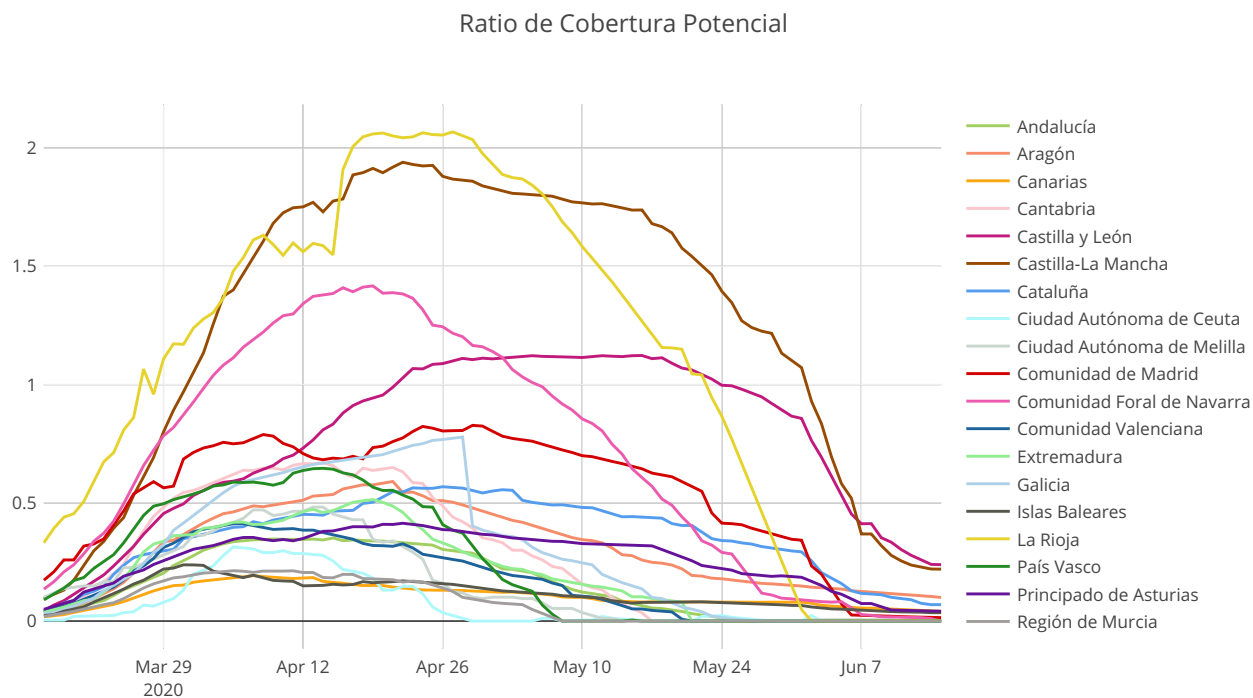


Figura 8: Ratio de Cobertura Potencial por Comunidades Autónomas

Suficiencia sanitaria vs. Cobertura potencial

El siguiente gráfico enfrenta la **suficiencia sanitaria** y la **cobertura potencial** de las Comunidades Autónomas, calculadas a través de una combinación de sus respectivos indicadores y ratios (ISSa, ISSd, RCP, RCPu). El gráfico se divide en cuatro cuadrantes correspondientes a las siguientes categorías,

- **Dotación sanitaria equilibrada:** Alta suficiencia sanitaria y alta cobertura potencial. Este es el escenario deseable.
- **Dotación sanitaria desequilibrada:** O bien se tiene alta suficiencia sanitaria con poca cobertura, o baja suficiencia con alta cobertura.
- **Infradotación:** Baja suficiencia sanitaria y baja cobertura potencial. Este es el escenario más desfavorable.

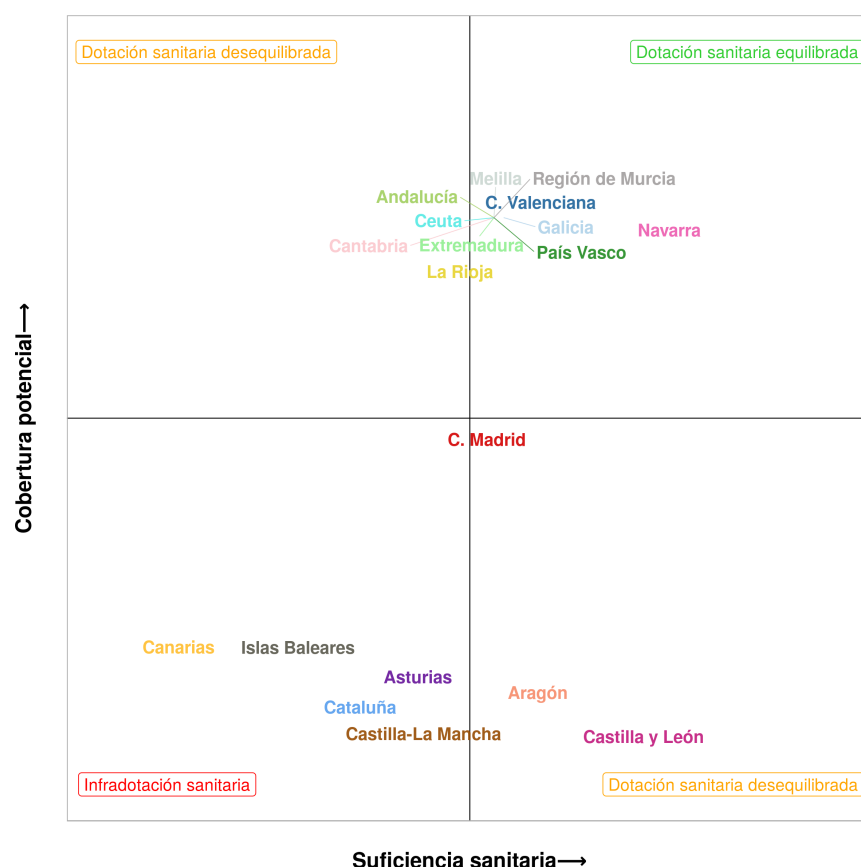


Figura 9: Suficiencia sanitaria vs. Cobertura potencial en las Comunidades Autónomas



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons
Reconocimiento-CompartirIgual 4.0 Internacional.