

COMUNICADO DE PRENSA



26 de abril de 2021

COMUNICADO DE PRENSA

Carpeta informativa núm. 171

## **A un año de la pandemia. Recuento de las labores hospitalarias**

**Personas mayores de 60 años con más de una enfermedad enfrentan alto riesgo de infección por covid-19 en hospitales**

El Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública presenta la Carpeta Informativa número 171, titulada *A un año de la pandemia. Recuento de las labores hospitalarias*, a fin de examinar la problemática que se vive en los hospitales a 12 meses de la aparición de la pandemia del covid-19. La función de los sanatorios, como se sabe, es atender y lograr la recuperación de los pacientes; no obstante, ante la llegada inesperada de un nuevo padecimiento, dichos lugares se han visto en la necesidad de transformarse para expandir su capacidad hasta en un 100 por ciento, ello no sólo ha ocurrido en nosocomios ya existentes antes de la pandemia, sino en hospitales nuevos, habilitados y provisionales. Esta investigación hace un balance de las labores y funciones hospitalarias frente al coronavirus en las diversas áreas asistenciales: urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos y otras áreas de atención a pacientes críticos, consultas externas, pruebas diagnósticas y cirugía. Resalta datos importantes sobre los pacientes hospitalizados en diferentes instituciones médicas que fallecieron por covid-19. Asimismo, el estudio aporta cifras relevantes en torno a la infraestructura hospitalaria y unidades médicas del Sistema Nacional de Salud en operación.



Palacio Legislativo de San Lázaro, 26 de abril de 2021.

**Personas mayores de 60 años con más de una enfermedad enfrentan alto riesgo de infección por covid-19 en hospitales**

**COMUNICADO DE PRENSA**

Carpeta informativa núm. 171

**A un año de la pandemia. Recuento de las labores hospitalarias**

Los hospitales son los encargados de atender y lograr la recuperación de los pacientes, así como prevenir a la población de enfermedades graves con diversos tratamientos. En la actualidad se han convertido en centros de alto riesgo de infección por SARS-CoV-2, al reunir todos los elementos para la transmisión del nuevo virus, como la concentración de personas en espacios cerrados, movilidad constante de médicos y enfermeras, sin que sea posible la sana distancia para el cuidado de pacientes.

Las infecciones por covid-19 en hospitales afectan principalmente a pacientes mayores de 60 años con más de una enfermedad, lo que genera un problema en la asistencia médica, además de condicionar aislamiento o cuarentena de numerosos doctores y al disminuir las camas de hospitalización disponibles existe el riesgo de paralizar la actividad no-covid del hospital.

Ante la presencia y persistencia del coronavirus dentro de la gestión hospitalaria, hay un doble circuito de atención para pacientes con covid-19 y los que no lo tienen. Existen nuevos proyectos para dar respuesta a las necesidades sanitarias, la contratación de profesionales para atender el exceso de demanda de pacientes y una fuerte implantación de la asistencia virtual y el teletrabajo.

El estudio destaca que en el área de urgencias la atención a pacientes con sospecha de infección respiratoria se separa de las zonas destinadas a la atención del resto de los infectados, en tanto que los enfermos con ausencia de síntomas respiratorios, pero que presenten clínica compatible con covid-19 o factores epidemiológicos sugestivos de infección por SARS-Cov-2, deberán ser atendidos en dichas áreas. Una vez confirmado el diagnóstico deberán ser ingresados con las medidas de aislamiento específicas.



De acuerdo con los porcentajes mostrados en gráfica respecto a los pacientes hospitalizados a causa de covid-19 que fallecieron en cada institución de atención médica, las mayores cifras son del IMSS con 44.6 por ciento; le sigue a nivel estatal 32.9 por ciento: ISSSTE 32.2 por ciento; SSA 31 por ciento; Pemex 27.8 por ciento; Semar 19.3 por ciento; hospitales privados 15.7 por ciento y el porcentaje más bajo de decesos fue en Sedena con 13.5 por ciento.

La investigación incorpora otra gráfica sobre los porcentajes de probabilidad estimada de morir de los pacientes hospitalizados con covid-19 por edad e institución de atención. Los de más riesgo son las personas mayores de 60 a 80 años, sobre todo en instituciones con alta demanda como el IMSS con cerca del 70 por ciento de posibilidad; le sigue la SSA con más de 50 por ciento de riesgo y el ISSSTE con 50 por ciento; en tanto que los hospitales privados, donde el costo económico es alto, sólo existe casi 20 por ciento de posibilidad de que la población mayor de 60 años muera y la de 80 años con la probabilidad de fallecer del 30 por ciento de riesgo.

#### *Infraestructura hospitalaria frente al covid-19*

La Carpeta Informativa número 171 ilustra a través de una tabla que la infraestructura con la que se cuenta para atender la demanda de pacientes ante la pandemia en cuanto a camas hospitalarias es la siguiente: IMSS/IMSS Bienestar 7035; ISSSTE 700, Salud 39,483, Pemex 1,022, Sedena 756 y Semar 87, con un total de 49,083.

Las camas de terapia intensiva son un total de 2,446, camas de urgencias 9,071, ventiladores mecánicos 5,523, de acuerdo con la suma de infraestructura de cada una de las instituciones mencionadas. Es de resaltar el reducido número de unidades de terapia intensiva, con un total de 356.

#### *Estudiantes de medicina*

En nuestro país a los estudiantes de medicina no les fue posible comprobar que se les dieran las condiciones de seguridad mínimas necesarias durante su enseñanza en las unidades hospitalarias en el periodo de contingencia, por lo que todas las instituciones de educación superior se pronunciaron. La Facultad de Medicina de la UNAM dio a conocer la decisión de separar a los médicos en formación de las sedes clínicas a partir del 6 y hasta el 30 de abril de 2020, momento en que se valoraría de nuevo la situación.

Hasta hoy, prácticamente todas las instituciones académicas del país han retirado de manera indefinida a sus estudiantes de los hospitales por no tener garantizada la seguridad ante el riesgo latente por coronavirus.

**Documento completo:** <https://bit.ly/3upUUzC>