

Panorama general de la utilización de los servicios de salud durante la pandemia por COVID-19 en México en el año 2021

Abril Violeta Muñoz-Torres (@abrilvioleta1), Alejandra Moreno Altamirano

Profesoras del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina, UNAM

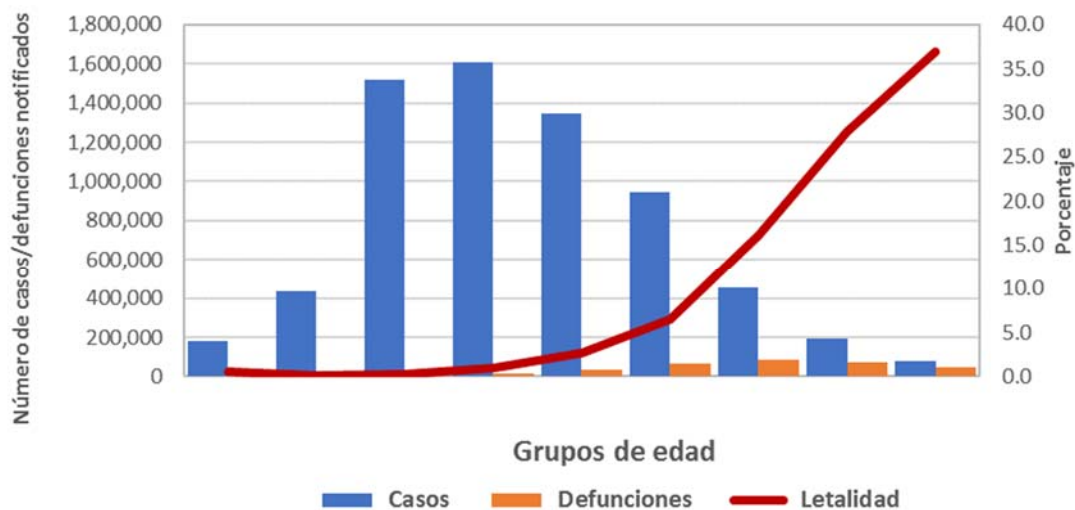
De acuerdo con los datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER) del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), hasta el 27 de septiembre del 2022 se han acumulado 7,082,545 casos de COVID-19: 3,758,172 en mujeres (53.1%) y 3,324,373 en hombres (46.9%). De los casos notificados, lamentablemente 330,048 personas han fallecido: 203,138 hombres (61.5%) y 126,910 mujeres (38.5%). La letalidad del COVID-19 se ha reducido a 4.7%, como un efecto positivo de las campañas de vacunación contra COVID-19. Es importante destacar que la letalidad en hombres (6.1%) continúa siendo superior a la registrada en mujeres (3.4%), lo cual ha sido consistente a lo largo de toda la epidemia.

Los casos acumulados se concentran entre los 20 y 49 años, que suman 63.9%, mientras que las defunciones, a partir de los 60 años, con 62.7%. La letalidad, a partir de los 50 años, es más alta que la letalidad de toda la población, con cifras de 6.4% hasta 36.9%, en las personas de 80 y más años de edad (figura 1).

En este documento se describirá el uso de las instituciones de salud, a partir de dos fuentes de datos oficiales: los casos notificados al SISVER durante el 2021, así como los datos de la *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 sobre Covid-19. Resultados nacionales* (ENSANUT 2021).

De acuerdo con los casos notificados derivados de la vigilancia epidemiológica en 2021, las personas se atendieron con mayor frecuencia en la Secretaría de Salud (47.1%), IMSS (45.5%), los hospitales privados (2.9%) y el ISSSTE (2.4%) (figura 2). En todo el país, el porcentaje de personas que fueron hospitalizadas fue de 11.8%; las instituciones que tuvieron mayor porcentaje fueron PEMEX (30.7%), ISSSTE (36.2%) y la SEDENA (63.3%) (figura 2).

Figura 1. Casos, defunciones y letalidad por COVID-19 en México, de febrero de 2020 al 27 septiembre 2022¹

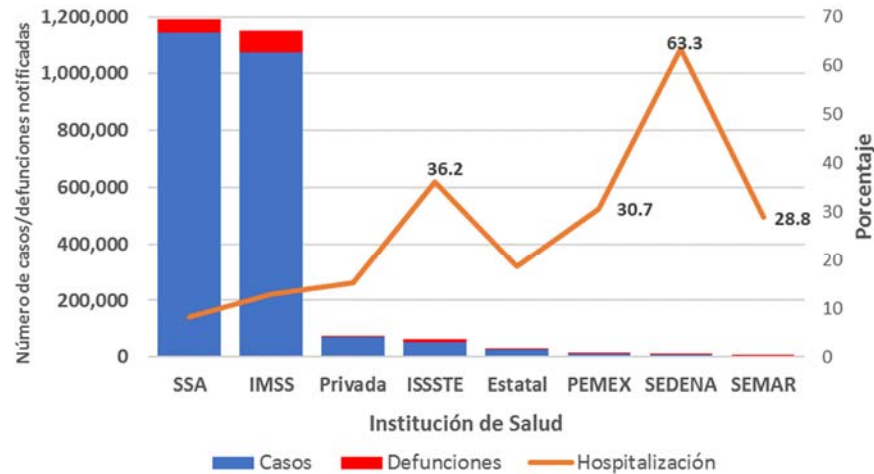


¹ Información al 27 de septiembre 2022.

Fuente: Instituto Nacional de Salud Pública. Tablero analítico de seguimiento de casos documentados de SARS-CoV-2 en México, con datos de la Dirección General de Epidemiología. Consultado: 28 de septiembre de 2022. Disponible en: <https://buff.ly/3ya6VgV>.

Actualización epidemiológica: 27 de septiembre de 2022

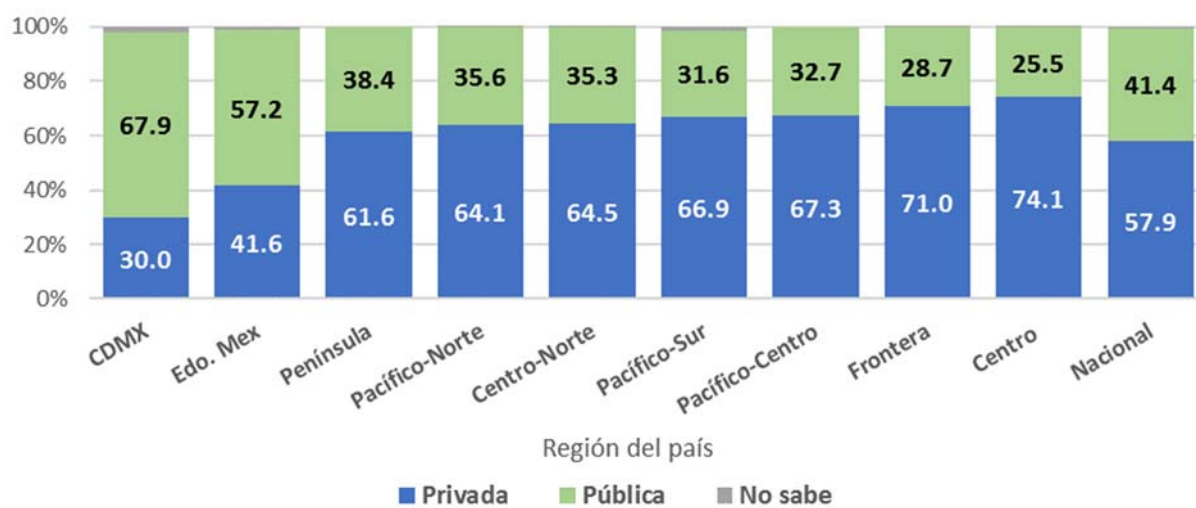
Figura 2. Casos, defunciones y porcentaje de personas hospitalizadas por COVID-19, según institución de salud. México, 2021²



De acuerdo con la ENSANUT 2021, el 57.9% de las personas a nivel nacional se realizaron la prueba de diagnóstico para COVID-19 en laboratorios o unidades de atención privada. Sin embargo, es destacable que la Ciudad de México y el Estado de México tuvieron los porcentajes superiores al promedio nacional de personas que se realizaron la prueba en un quiosco o institución de salud pública (67.9% y 57.2%, respectivamente vs 41.6% nacional). En contraste, la Frontera (71%) y el Centro (74.1%) fueron las zonas en donde las personas acudieron con mayor frecuencia a laboratorios o instituciones privadas (figura 3).

Siguiendo con la ENSANUT 2021, el 23% de las personas entrevistadas habían dado positivo a COVID-19, de las cuales el 96% buscó atención, 93.9% sí la recibió, y 61.6% reportó haber tenido alguna secuela de la enfermedad. Entre las personas que recibieron atención, 45.8% declararon estar afiliadas al IMSS, 9.3% al

Figura 3. Sitio donde las personas se realizaron la prueba diagnóstica de COVID-19 por región. México, 2021³

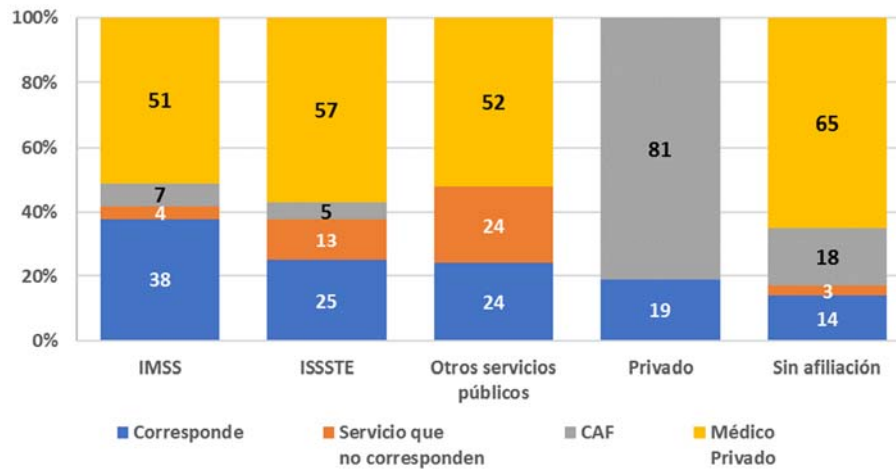


² Secretaría de Salud. Bases de datos históricas COVID-19, [Información al 27 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://buff.ly/3LY6iwB>.

³ Shamah-Levy T, Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero M, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 sobre Covid-19. Resultados nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2022. Disponible en: <https://buff.ly/3CnD8UG>.

Actualización epidemiológica: 27 de septiembre 2022

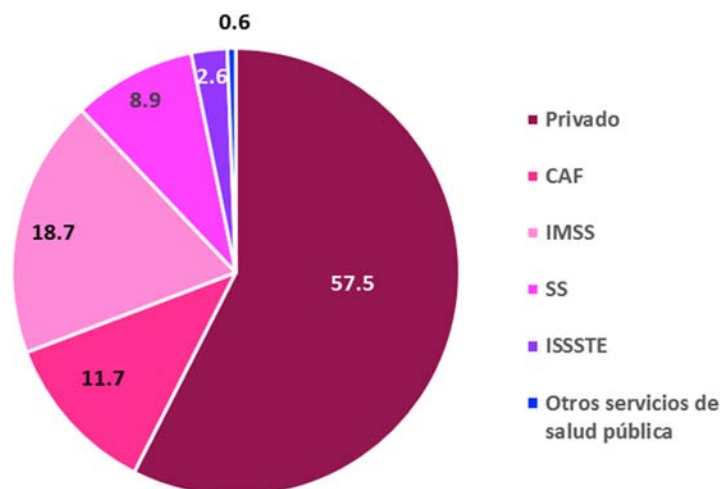
Figura 4. Afiliación a los servicios de salud comparado con el lugar donde se atendió por diagnóstico de COVID-19. México, 2021⁴



ISSSTE, 1.2% a algún servicio público, el 0.2% a algún servicio privado y el 43.6% manifestaron no tener alguna afiliación a los servicios de salud. Cuando se les preguntó el lugar donde se atendieron, el porcentaje de concordancia entre su afiliación y el sitio donde buscaron atención, en su mayoría de los casos no coincidió. Dentro del grupo de personas afiliadas al IMSS, solo el 38% se atendió ahí, 4% en otra institución de salud pública, 7% en algún consultorio adyacente a una farmacia (CAF) y 51% con personal de salud privado. De las personas que están afiliadas al ISSSTE, 25% asistieron a sus servicios a los que tienen derecho y 57% se atendieron con una médica o médico privado. Las personas que acudieron a servicios privados, principalmente lo hicieron en un CAF (figura 4).

El 69.2% de las personas incluidas en la muestra utilizó los servicios de salud privado, que puede incluir: medicina a domicilio particular, CAF, consultorio en hospital privado o torre médica, atención vía remota, telemedicina, lo cual es probable que no se refleje en los casos notificados al SISVER (figura 5).

Figura 5. Lugar donde se atendió por diagnóstico de COVID-19 en México, 2021⁵



^{4,5} Shamah-Levy T, Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero M, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 sobre Covid-19. Resultados nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2022. Disponible en: <https://buff.ly/3CnD8UG>.

Actualización epidemiológica: 27 de septiembre de 2022

Cuando se analiza la información derivada de la vigilancia epidemiológica, se puede apreciar que la mayor parte de la población atendida ha acudido a las instituciones públicas de salud y cerca del 90% son pacientes ambulatorios. Sin embargo, cuando se revisan las cifras derivadas de la ENSANUT 2021, la mayoría de las personas encuestadas hicieron uso de la medicina privada, posterior a su diagnóstico de COVID-19. Se podría inferir que son personas que cursaron con una menor gravedad de la enfermedad o que tuvieron alguna razón personal para no acudir a lugares donde probablemente había mayor densidad de personas contagiadas con el virus SARS-CoV-2, por lo que se requieren otros estudios que analicen esta situación.

Finalmente, no debemos olvidar que todavía es importante aplicar medidas de prevención en todos los espacios de convivencia para evitar los contagios. La higiene de manos es fundamental, el uso de cubrebocas—sobre todo en espacios cerrados (como los salones de clase, el transporte público) o muy concurridos—, así como ventilar nuestros espacios para disminuir la probabilidad de exposición al virus. Se debe continuar con la aplicación de las vacunas para disminuir el número de contagios y de defunciones, sobre todo en los grupos vulnerables como los adultos mayores. ❖

Gaceta Facultad de Medicina

Escanea el código QR y consulta el número actual de la gaceta

También consúltala en:
gaceta.facmed.unam.mx
o descarga la App

App Store Google play

Publicación mensual. ISSN 0035-0727 / 25 de julio de 2022 / Año XLV, No. 268

COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
ENLACE CON EL MUNDO