



Enfermedades respiratorias

Los CDC hacen un seguimiento de la capacidad hospitalaria mientras siguen propagándose las enfermedades respiratorias

12 de enero del 2024, 3:45 p. m., hora del este

Los CDC publican actualizaciones sobre los virus respiratorios todas las semanas. Para obtener la información más reciente, visite [Actualizaciones de los CDC sobre virus respiratorios](#).

Los CDC hacen un seguimiento de la capacidad hospitalaria mientras siguen propagándose las enfermedades respiratorias

En esta época del año, los hospitales, incluidas las unidades de cuidados intensivos, pueden tener una gran demanda debido a la gran cantidad de personas que buscan atención por síntomas respiratorios. Estas demandas adicionales sobre el sistema de atención médica pueden hacer que sea más difícil que las personas reciban atención médica por afecciones respiratorias y no respiratorias en el momento oportuno. Como los virus del COVID-19 y la influenza y el virus respiratorio sincitial (VRS) están circulando con un nivel de actividad alto, así como [otras enfermedades respiratorias](#), es posible que la [capacidad de los servicios de salud](#) se vea sobrecargada en algunos lugares.

[Los ingresos a hospitales por COVID-19, influenza y VRS](#) siguen aumentando en varias zonas del país y los CDC están observando de cerca los indicios de demasiada exigencia en el sistema.


La sobrecarga en los hospitales

Desde el inicio de la temporada de virus respiratorios, la ocupación general de las camas de los hospitales ha sido inferior a la de la última temporada en gran parte de los Estados Unidos. Sin embargo, la tasa de ocupación de camas pediátricas en algunas regiones ha sido prácticamente similar a la temporada anterior o la ha superado. Por ejemplo, la ocupación de camas pediátricas ha sido mayor que la temporada anterior en el sureste, donde la actividad de la enfermedad respiratoria ha sido alta durante más tiempo.

El 14 de diciembre del 2023, los CDC emitieron una advertencia de salud de la [Red de Alerta de Salud](#) (HAN, por sus siglas en inglés) para informar que la baja tasa de vacunación, sumada al aumento de los niveles de enfermedades respiratorias, podría provocar un aumento de casos y de la gravedad, lo que supondría una carga en la capacidad de los servicios de salud en las próximas semanas. Los CDC siguen anticipando que esta temporada de enfermedades respiratorias probablemente cause una cantidad de hospitalizaciones similar a la de la temporada anterior, según las [perspectivas más recientes de los CDC](#).

En diciembre, los nuevos ingresos a hospitales por COVID-19 aumentaron más del 50 % mientras que los nuevos ingresos a hospitales a causa de la influenza han aumentado más del doble desde fines de noviembre hasta fines de diciembre. **Estos aumentos son típicos en esta época del año**, y los [pronósticos](#) a corto plazo sugieren que los ingresos a hospitales seguirán aumentando.

Los CDC monitorean de cerca la presión que las enfermedades respiratorias ejercen sobre el sistema de atención médica. Los CDC comparten estos datos con socios de gobiernos locales, estatales y federales para fundamentar la respuesta y la planificación de los servicios de salud. Además de afectar a los trabajadores de atención médica, la sobrecarga del sistema de atención médica está asociada a:

- demoras en tratamientos y procedimientos optativos,
- más errores médicos y menor calidad de atención,
- estadías más prolongadas en los hospitales,
- tasas más altas de [infecciones asociadas a los cuidados de salud](#)  y
- malos resultados, incluidos más casos de muerte.

El COVID-19 ha modificado la temporada de enfermedades respiratorias

Antes de la pandemia de COVID-19, muchas hospitalizaciones a causa de enfermedades respiratorias eran causadas por la influenza y el VRS. Pero el COVID-19 modificó los patrones de las enfermedades respiratorias. Durante las temporadas 2020-2021 y 2021-2022, la actividad de la influenza y el VRS fue significativamente menor de lo habitual.

La temporada 2022-2023 marcó una diferencia respecto de las dos temporadas anteriores, con la influenza y el VRS circulando en forma simultánea con el COVID-19 en niveles de actividad alta y alcanzando su punto máximo antes de lo previsto. Había escasez de camas hospitalarias pediátricas, los consultorios de atención (médica) primaria estaban saturados y la demanda de medicamentos de venta sin receta médica era mayor de lo previsto, lo que provocó faltantes en algunas áreas.

La temporada actual es la segunda temporada en la que estos tres virus respiratorios se han propagado de manera simultánea con altos niveles de actividad. El COVID-19 sigue dando lugar a una [gran cantidad de hospitalizaciones](#) y ha causado muchas más muertes que la influenza y el VRS juntos.

Seguimiento de indicadores de la capacidad hospitalaria

Si bien tienen deficiencias, los datos de hospitalización son los mejores datos disponibles para monitorear la capacidad y la carga de los servicios de salud. Los CDC realizan un seguimiento de estos datos principalmente a través de la [Red Nacional de Seguridad en el Cuidado de Salud \(NHSN\)](#), la cual recopila datos sobre la ocupación de camas y hospitalizaciones a causa del COVID-19 y la influenza de todos los hospitales a nivel nacional. Además, la [Red de Vigilancia de Hospitalizaciones por Virus Respiratorios \(RESP-NET\)](#) brinda datos sobre las hospitalizaciones a causa del COVID-19, la influenza y el VRS de sitios de todo el país, y abarca cerca del 10 % de la población estadounidense. Los CDC utilizan estos datos para hacer un seguimiento de las tendencias de hospitalizaciones para estos tres virus respiratorios y signos de una posible carga de los servicios de salud.

Los datos de la NHSN son recopilados semanalmente de todos los hospitales y se publican en el [Rastreador de datos del COVID de los CDC](#). Por muy buenos que sean estos datos, no ofrecen un panorama completo de la capacidad hospitalaria; los hospitales suelen manejar su capacidad cancelando los procedimientos optativos o utilizando otros mecanismos para liberar camas.

Los CDC complementan la información de la NHSN mediante comunicaciones regulares con los departamentos de salud de todo el país, así como con otros socios clínicos y de salud pública. CDC también trabajan de cerca con la Administración para la Preparación y Respuesta Estratégica (ASPR), otra agencia del Departamento de Salud y Servicios Humanos, para evaluar y responder ante las señales de carga de los servicios de salud. La ASPR cuenta con representantes regionales que trabajan directamente con los sistemas de atención médica que sufren estas presiones para poder explorar opciones a nivel local, regional y nacional que permitan resolver los problemas.

¿Ahora qué?

Muchas personas de todo el país se están preparando en caso de que algunos hospitales se vean exigidos ante la posibilidad de que los ingresos a hospitales por el COVID-19 y la influenza alcancen su punto máximo. Los CDC y la ASPR están trabajando conjuntamente con otros socios para reducir al mínimo el impacto sobre la prestación de los servicios de salud.

Como recordatorio, existen vacunas y tratamientos con medicamentos antivirales eficaces contra el COVID-19 y la influenza, así como vacunas contra el VRS, junto con otras [opciones simples para protegerse y proteger a los seres queridos contra el COVID-19, la influenza y el VRS](#). Al tomar estas medidas, cada uno de nosotros puede contribuir a reducir la carga que tienen que soportar el sistema de atención médica y los trabajadores de la salud.

Última revisión: 12 de enero del 2024