



Tamaulipas
Gobierno del Estado



Secretaría
de Salud

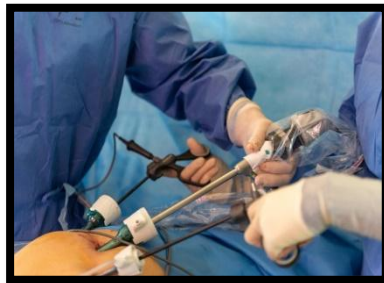
Panorama epidemiológico de las IAAS 3er. Trimestre

Dirección de Epidemiología
Depto de sistemas de información para la vigilancia epidemiológica

Dra. Julita Portilla Sosa/Dr. Luis E. Trejo de la Rosa/ Mtra. Adriana Eguía Gatica

Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE)

- Es la infección que ocurre como consecuencia de la intervención médica.
- La infección se presenta habitualmente después de las 48 horas del ingreso y hasta meses después del egreso.
- Su presentación puede ser en forma de epidemia.



Problema de Salud Pública

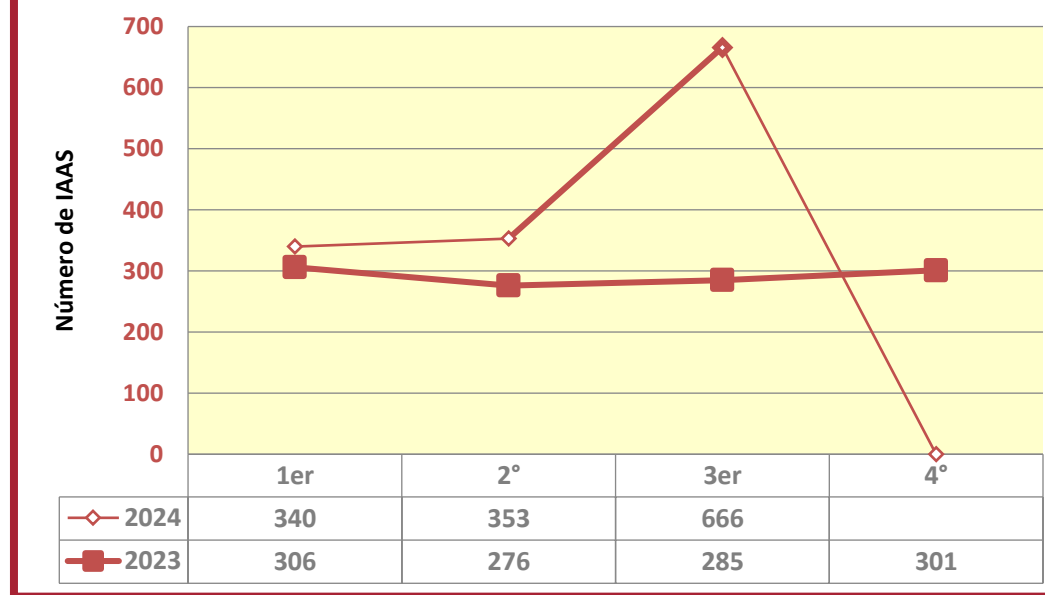
- En Tamaulipas se cuenta con 12 unidades centinelas, 7 de ellas de IMSS Bienestar, 1 de la Secretaría de Salud Federal (también adherida al IMSS Bienestar) un Hospital de atención Privada y 3 unidades del IMSS Ordinario.
- 4 unidades con más de 100 camas censables.

Casos notificados por Unidad Medica, 3er. Trimestre 2024.

Unidad	Camas Censables	Casos	%
HE HOSPITAL INFANTIL DE TAMAULIPAS	94	9	1%
HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN CD VICTORIA BICENTENARIO 2010	137	19	3%
HG HOSP CIVIL CIUDAD MADERO	144	22	3%
HG HOSP GRAL DR NORBERTO TREVIÑO Z	82	69	10%
HG HOSP GRAL DR. CARLOS CANSECO	124	46	7%
HG HOSPITAL GENERAL REYNOSA	81	106	16%
HG HOSPITAL GRAL NUEVO LAREDO	72	27	4%
HOSPITAL GENERAL DE MATAMOROS	120	26	4%
OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES S.A. DE C.V.	94	2	0%
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 13 Matamoros del IMSS	161	52	8%
HGR No. 6 de Cd. Madero del IMSS.	286	260	39%
HGR 270 Reynosa del IMSS	236	75	11%
ESTADO	948	666	100%

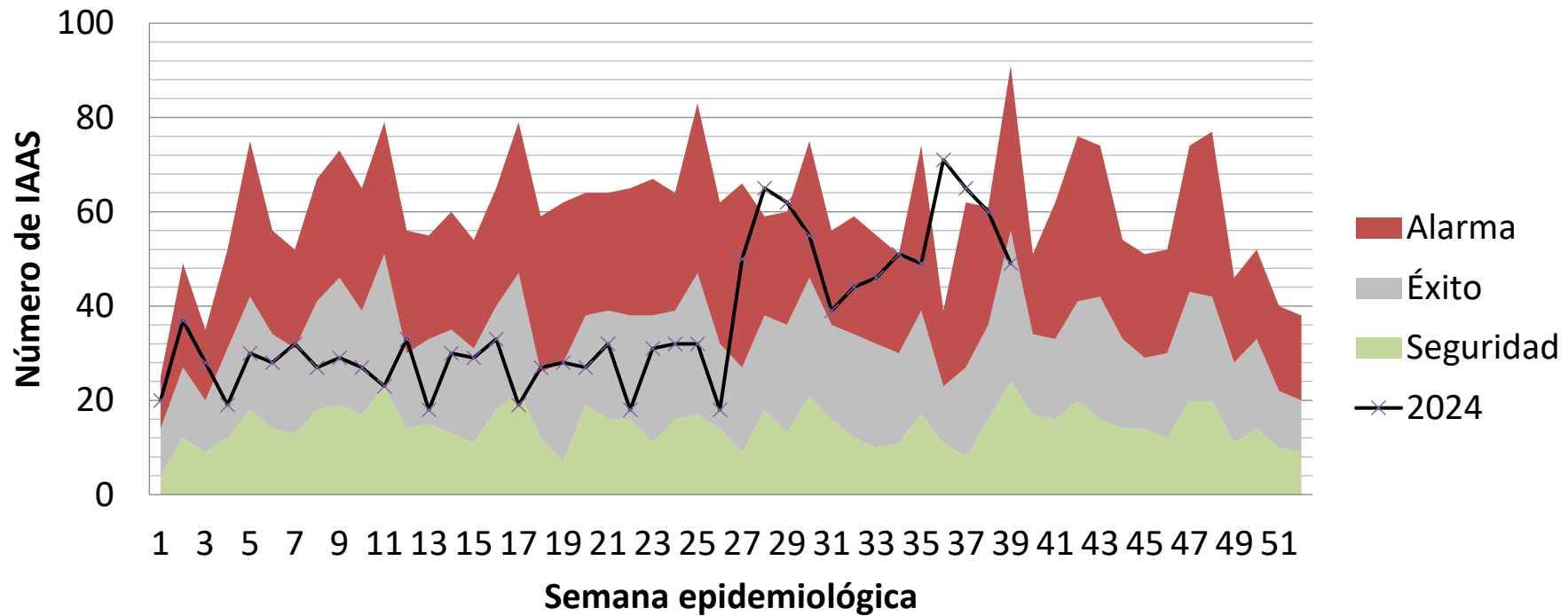
Fuente: Plataforma del SINAVE/Reportes/IAAS. Información al corte de la semana 39 del 2024.

Comportamiento de las IAAS 3er. trimestre 2024



- Durante el tercer trimestre se notificaron 666 casos de IAAS, un 87% más que el trimestre anterior, debido a la incorporación de 3 unidades del IMSS Ordinario.

**Comportamiento de las IAAS por semana epidemiológica 2024.
Unidades RHOVE**



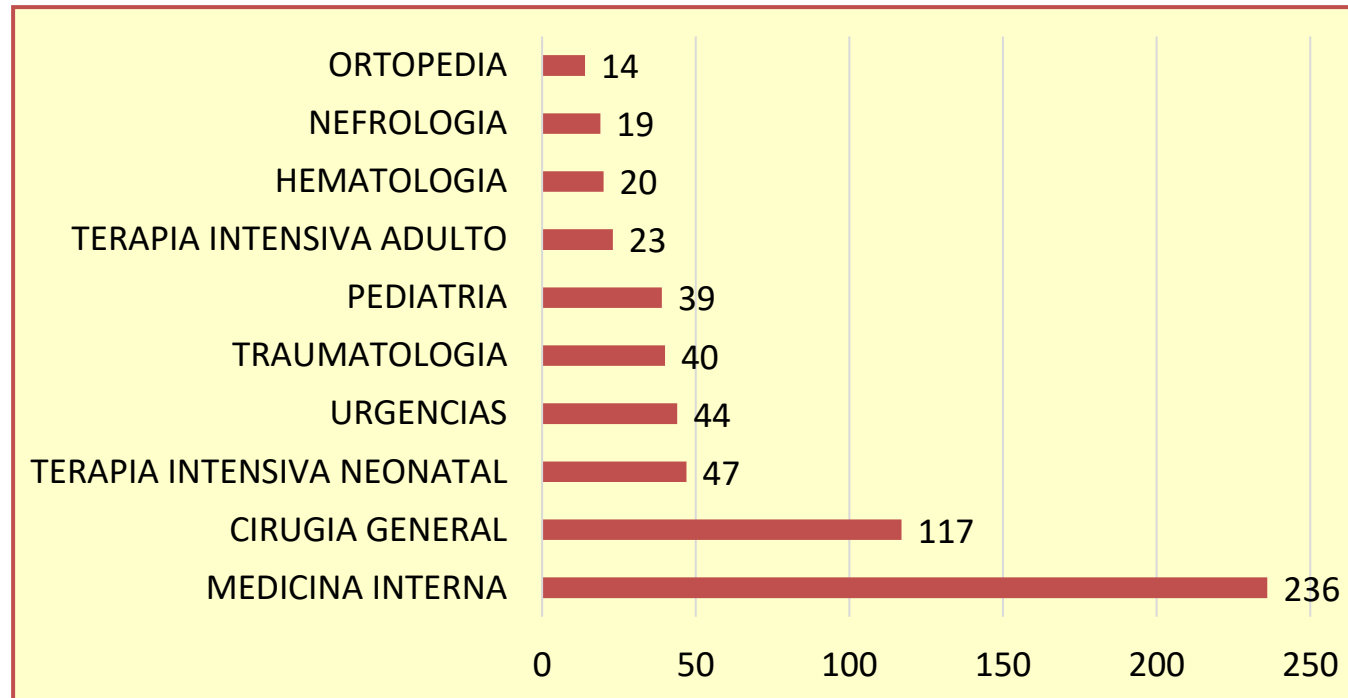
10 Principales IAAS notificadas por unidades RHOVE 3er. trimestre 2024.

SITIO DE INFECCIÓN	IAAS 1er. Trimestre 2024
Infección incisional profunda	47
Neumonía adquirida por ventilación mecánica	45
Infección incisional superficial	33
Infección del torrente sanguíneo por catéter central	29
Infección de vías urinarias asociada a catéter urinario IVU-CU	28
Bacteremia por laboratorio	26
Infección del sitio de inserción del catéter	22
Infección en piel y tejidos blandos	19
Infección de órganos y espacios	17
Flebitis	15

SITIO DE INFECCIÓN	IAAS 2º. Trimestre 2024
Infección incisional profunda	47
Infección de vías urinarias asociada a catéter urinario	38
Infección incisional superficial	34
ITS relacionada a catéter central	32
Neumonía asociada a ventilador	21
Infección en piel y tejidos blandos	21
Infecciones del sitio de inserción del catéter, túnel o puerto subcutáneo	14
ITS confirmada por laboratorio	12
Peritonitis asociada a la instalación de catéter de diálisis peritoneal	10
Peritonitis asociada a diálisis	9

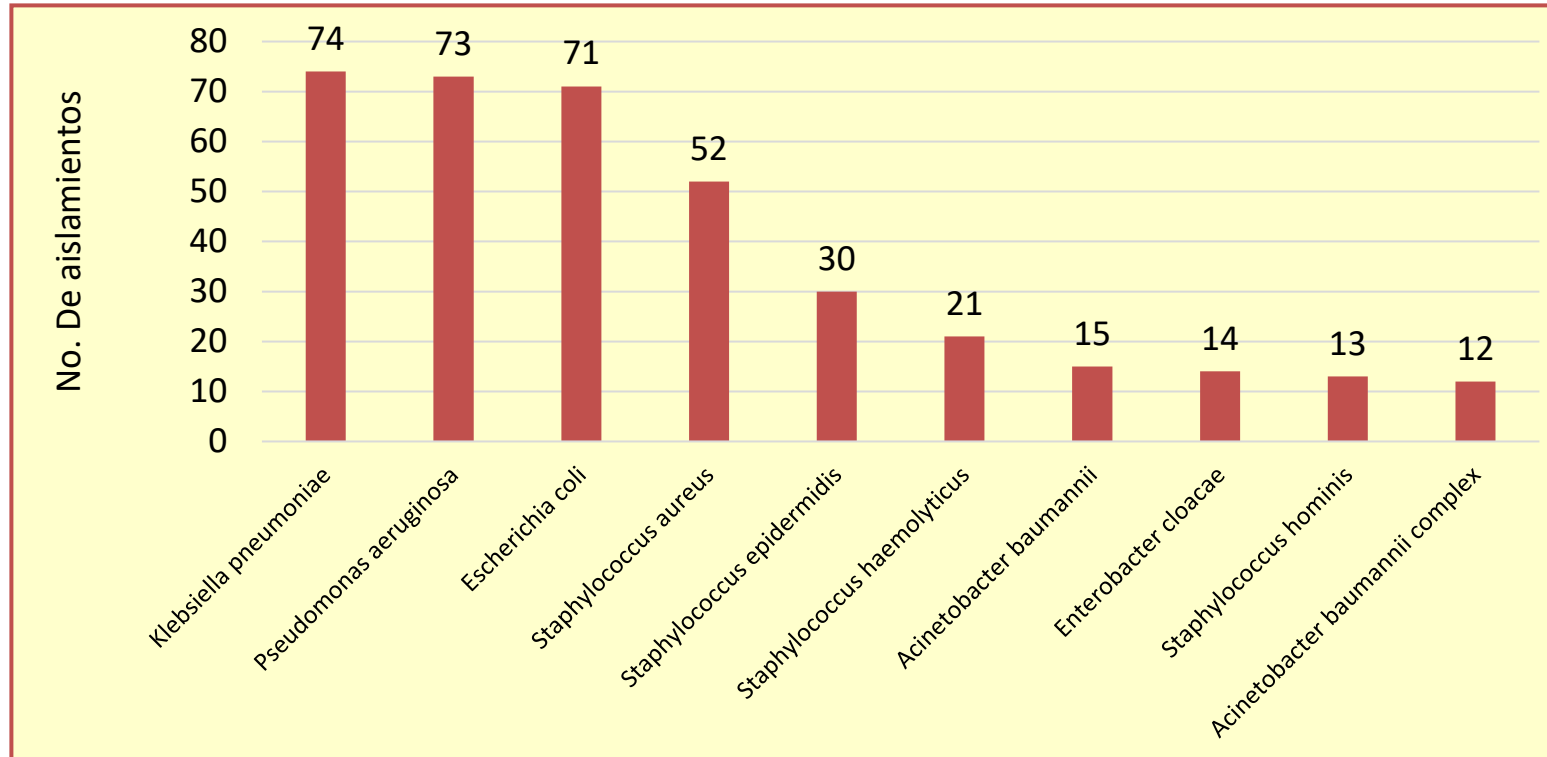
SITIO DE INFECCIÓN	IAAS 3er Trimestre 2024
Infección de las vías urinarias asociada a catéter urinario	103
ITS relacionada a catéter central	91
Infección incisional profunda	64
Neumonía asociada a ventilador	63
Infección incisional superficial	57
Infección en piel y tejidos blandos	37
NAAS no relacionada a procedimiento	35
Gastroenteritis	26
Infecciones del sitio de inserción del catéter, túnel o puerto subcutáneo	23
Infección de órganos y espacios	20

Casos de IAAS por Servicio de Ocurrencia, 3er trimestre 2024

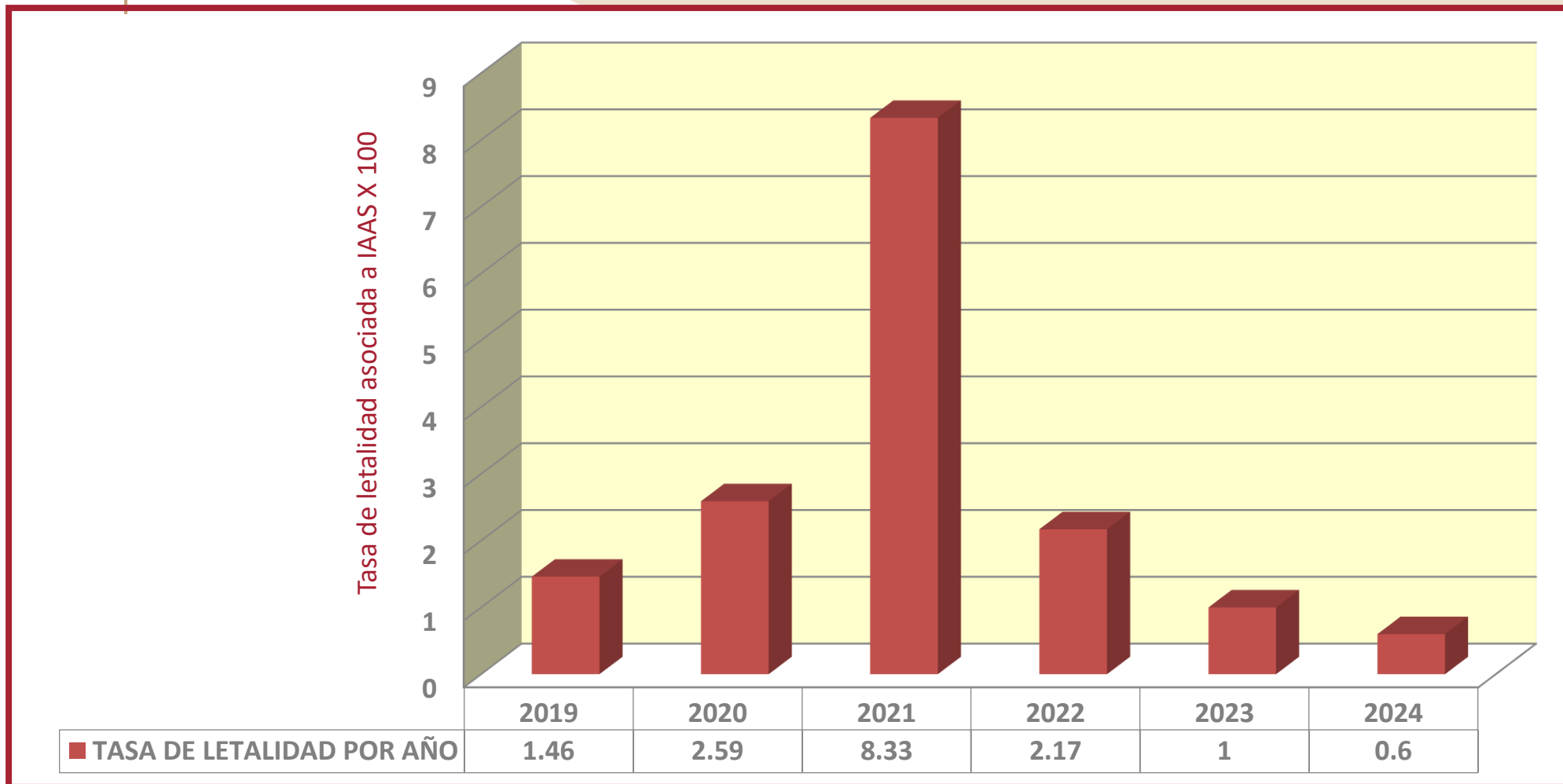


El 84% de los casos se encuentran en diez servicios, destacando al Servicio de Medicina Interna con un 33%, Cirugía General con 16.5% y los servicios de Cuidados intensivos con un 10%.

10 Principales agentes aislados en las IAAS, 3er trimestre 2024



En el 3er. trimestre se realizaron 519 cultivos (73.5%) y se obtuvieron 497 aislamientos (96%), la mayoría de los aislamientos corresponden a bacterias Gram negativas 295 (59%), seguidas por las Gram + 145 (29%), se obtuvieron 21 aislamientos de hongo (4.2%), y un .2% de virus 3(.2%). Los principales Gram (-) identificados fueron *Klebsiella*, *pseudomona* y *E. Coli* y entre los Gram (+) destacaron el *Staphylococcus Aeurus* (11%), *S. Epidermidis*(7%) y *haemolyticus*.



Durante 2o. trimestre 2024 se presentaron 2 defunciones asociadas a IAAS lo que corresponde a una tasa de letalidad del 1%.

Tasas por factor de Riesgo, 3er Trimestre 2024

Tasa	Julio 2024	Agosto 2024	Sept 2024	3er Trimestre	2º. Trimestre	1er. Trimestre
NAVM	23	22	27	24	15	13
IVU-CU	9	5.2	11	8	4	2
ITS-CC	7	6	7	7	4	3
ISQ	2.4	2.5	3	3	2	2
Tasa por 1000 días paciente	14	11	15.5	13	8	7
Tasa por 100 egresos	5.6	4.4	6	5.3	3	3.11

La tasa de Neumonía Asociada a Ventilador Mecánico presentó durante el 3er Trimestre un incremento respecto al trimestre anterior del 60%, la tasa por IVU-CU y la tasa x 1000 días pacientes fueron las que más incrementaron con respecto al trimestre anterior.

Directorio de Autoridades

Dr. Vicente Joel Hernández Navarro

Secretario de Salud y Director del
O.P.D Servicios de Salud de
Tamaulipas

Dr. Rembrandt Reyes Nájera

Encargado de la Subsecretaría de
Salud Pública

Dr. Sergio Eduardo Uriegas Camargo

Dirección de Epidemiología

Dra. Julita Portilla Sosa

Departamento de Sistemas de
Información para la Vigilancia
Epidemiológica

Dr. Luis Efrehen Trejo de la Rosa

Responsable Estatal del Sistemas de
Información de las IAAS