Tamaulipas

Gobierno del Estado

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud

Dirección Epidemiología

Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)

RED HOSPITALARIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (RHOVE)
4° TRIMESTRE

Dr. Luis Efrehen Trejo de la Rosa.

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud

Dirección Epidemiología

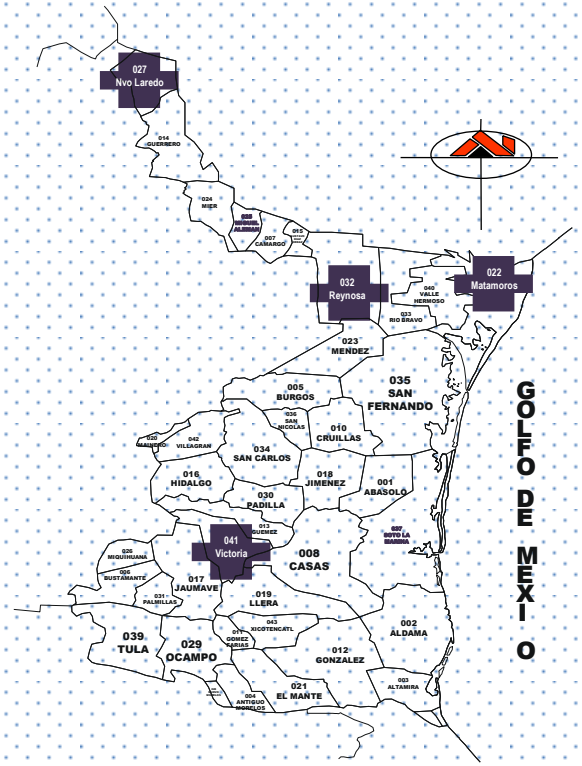
Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)

RED HOSPITALARIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (RHOVE)
4° TRIMESTRE

Tamaulipas

Gobierno del Estado

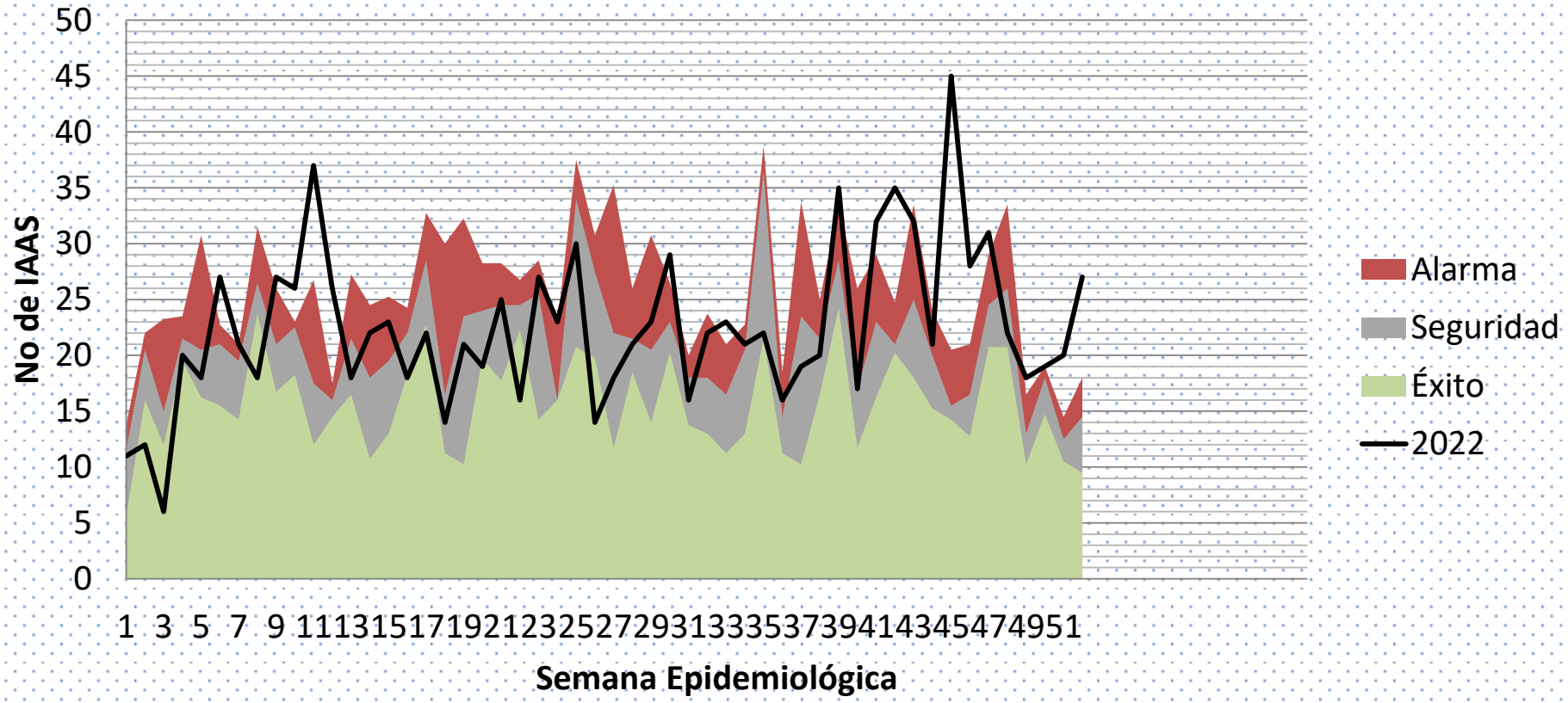
CUADRO 1 UNIDADES NOTIFICANTES A LA RHOVE, 2022



Institución	Unidades	%
SSA TAMAULIPAS	HOSPITAL GENERAL VICTORIA	77.7 %
	HOSPITAL INFANTIL TAMAULIPAS	
	HOSPITAL GENERAL CIVIL MADERO	
	HOSPITAL GENERAL TAMPICO	
	HOSPITAL GENERAL MATAMOROS	
	HOSPITAL GENERAL REYNOSA	
	HOSPITAL GENERAL TAMPICO	
SS FEDERAL	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD VICTORIA	11.1 %
PRIVADO	HOSPITAL ANGELES TAMPICO	11.1 %

Fuente: Plataforma SINAVE/Reportes/IAAS. .

Gráfico 1. Comportamiento de las IAAS en Unidades RHOVE, 2022



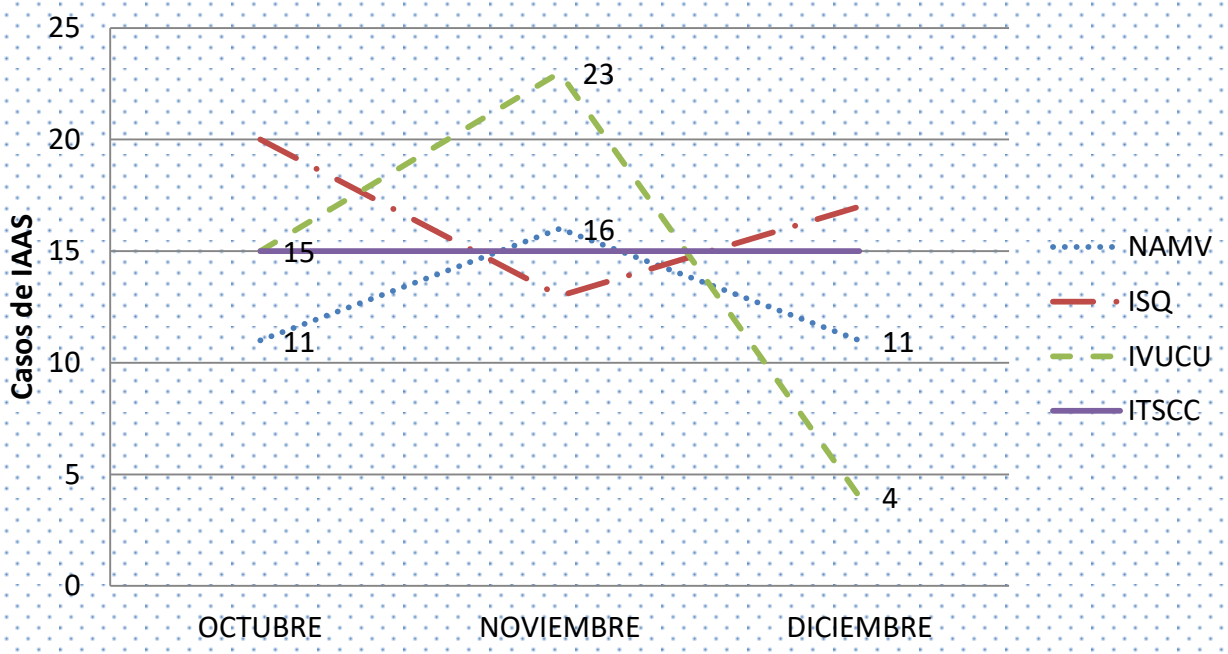
Durante el año se han notificado un total de 1173 casos de IAAS y 343 corresponden al 29.24% de las IAAS en el 4°. trimestre.

Fuente: Plataforma SINAVE/Reportes/IAAS. .

Cuadro 2. Casos notificados por Unidad Medica, 4°. Trimestre 2022

Unidad	Casos	%
HOSPITAL GENERAL VICTORIA	110	32.06
HOSPITAL INFANTIL TAMAULIPAS	20	5.83
HOSPITAL GENERAL CIVIL MADERO	26	7.58
HOSPITAL GENERAL TAMPICO	74	21.57
HOSPITAL GENERAL MATAMOROS	32	9.32
HOSPITAL GENERAL REYNOSA	33	9.62
HOSPITAL GENERAL LAREDO	30	8.74
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD VICTORIA	15	4.37
HOSPITAL ANGELES TAMPICO	3	0.87
Total	343	100.00

Gráfico 2. Comportamiento de las IAAS por factor de riesgo, 4° Trimestre 2022

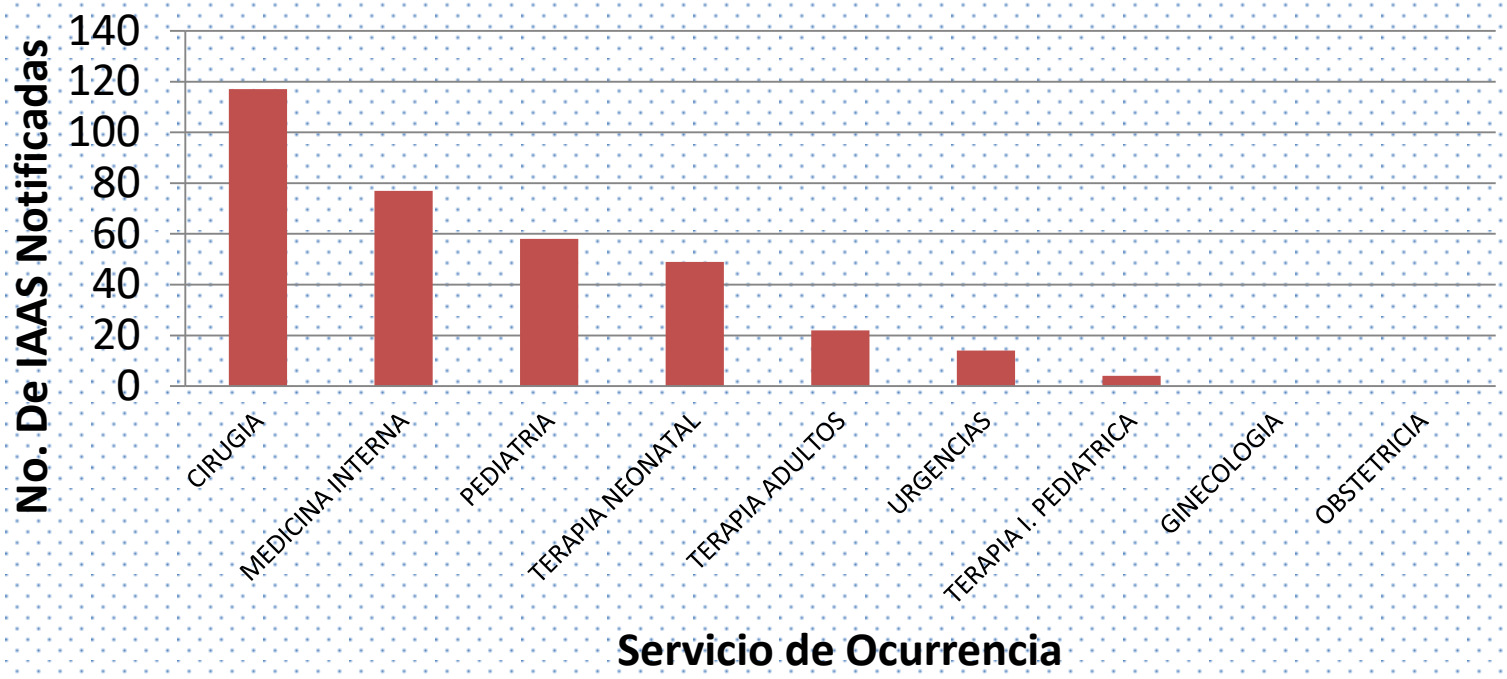


En el periodo se han notificado 343 casos de IAAS. Las principales infecciones muestran una tendencia a la alta mes tras mes. Del total de IAAS la que mas frecuentemente se presento es la ISQ con un 14.57%, Seguida de la ITSCC con un 13.11%, posterior las IVUCU con 12.24% y por ultimo las NAMV con un total de 11.07%.

ITS-CC=Infecciones del Torrente Sanguíneo relacionada a catéter central
NAVM=Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica
IVU-CU= Infección de vías urinarias asociada a catéter urinario
ISQ=Infección de Sitio Quirúrgico

Fuente: Plataforma SINAVE/Reportes/IAAS.

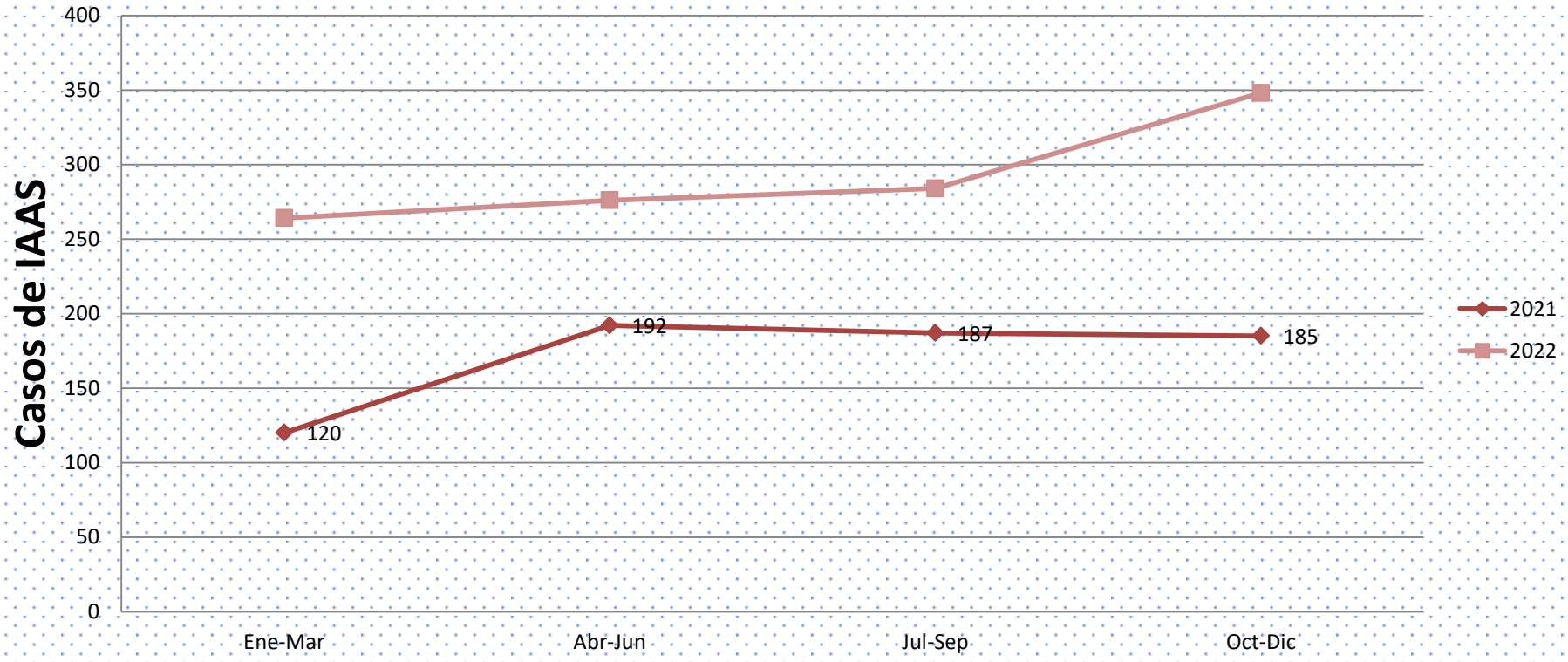
Gráfico 3. IAAS notificadas por servicio, 4° Trimestre 2022



Casos de IAAS notificados por servicio en el 4° trimestre del 2022,.

Fuente: Plataforma SINAVE/Reportes/IAAS. .

Gráfico 4. Número de IAAS por Trimestre 2021-2022.

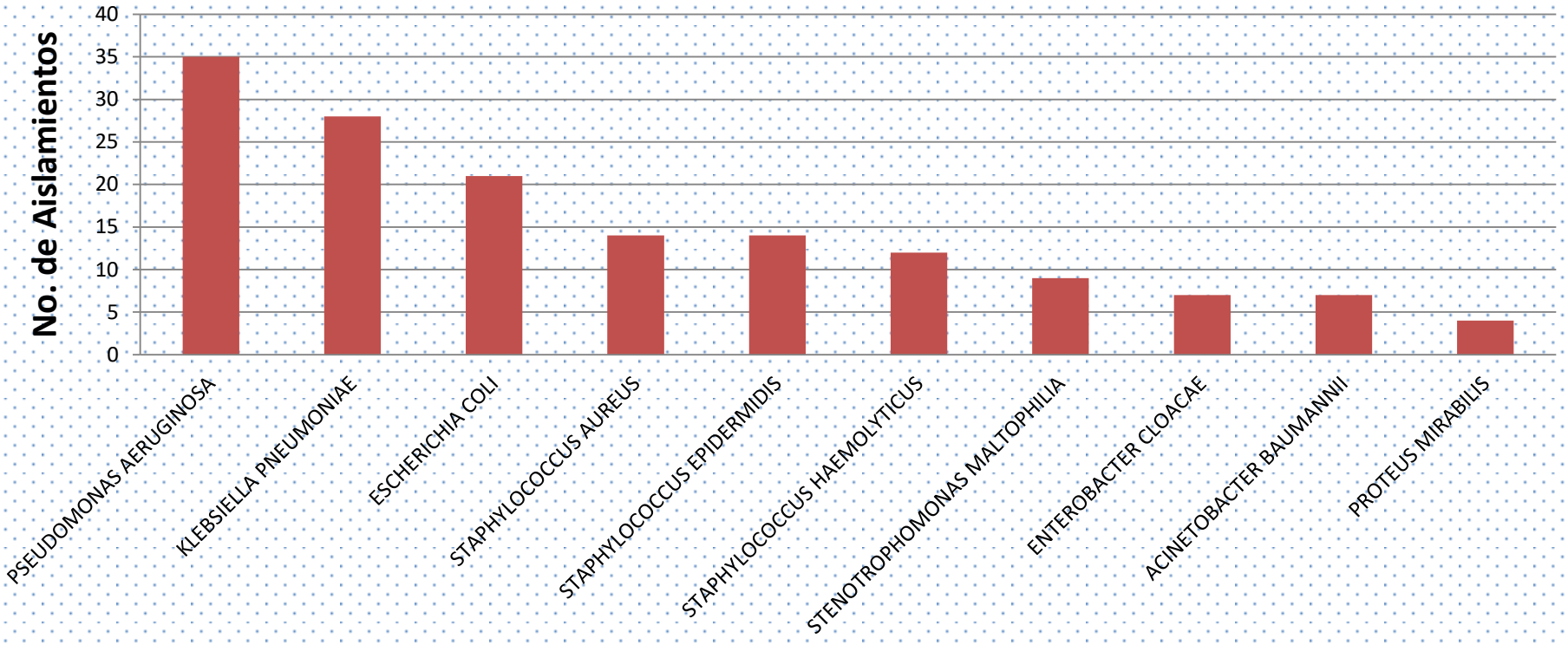


Comentarios

La tendencia de casos muestra a la baja en los años 2020 y 2021, debido a la presencia de pandemia, actualmente se retoma la vigilancia activa de este padecimiento y se observa una recuperación en la notificación de casos.

Fuente: Plataforma SINAVE/Reportes/IAAS. .

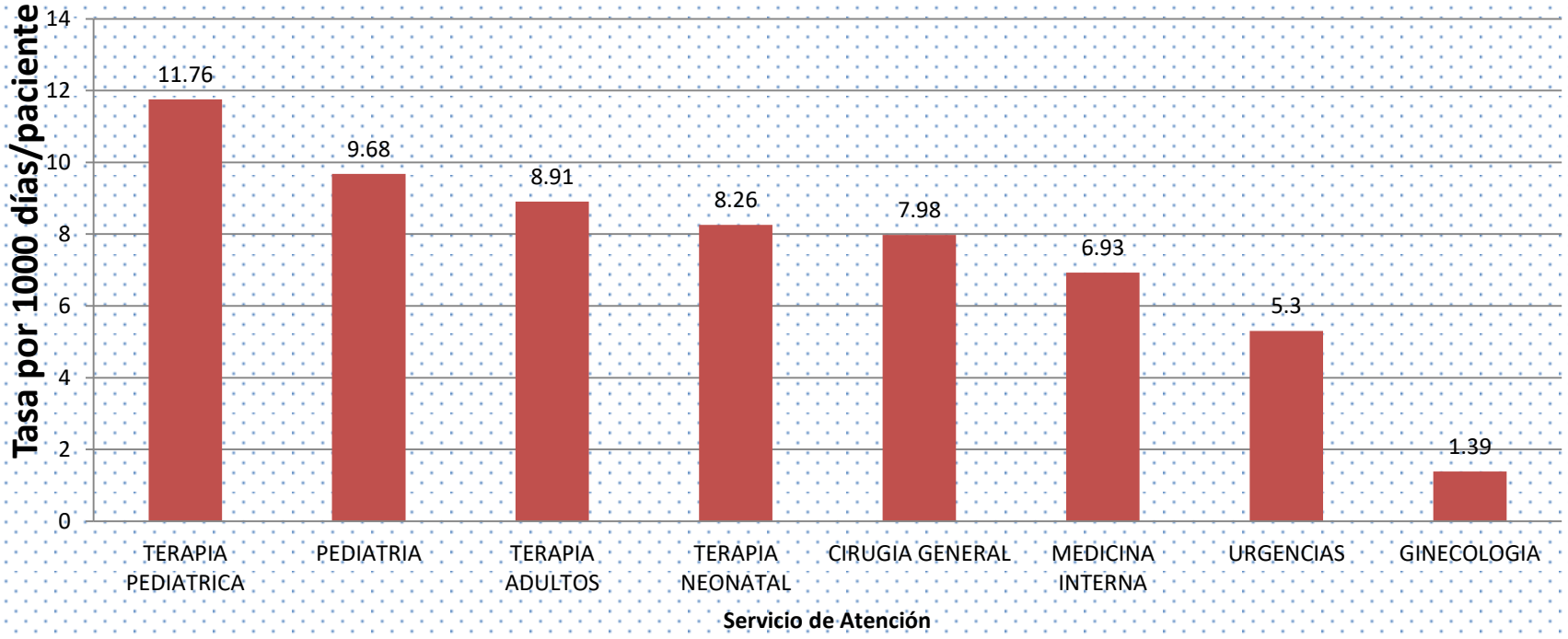
Gráfico No. 5 Principales agentes causales aislados en las IAAS. 4° trimestre 2022.



Durante el 4° trimestre, las principales bacterias identificadas como causante de IAAS son las bacterias Gram (-) Pseudomona Aeuroginosa, Klebsiela Pneumolie, E. Coli y dentro de las Gram (+) se encuentran los Staphylococcus Aeureus, Epidermidis y Haemolyticus.

Fuente: Plataforma SINAVE/Reportes/IAAS. .

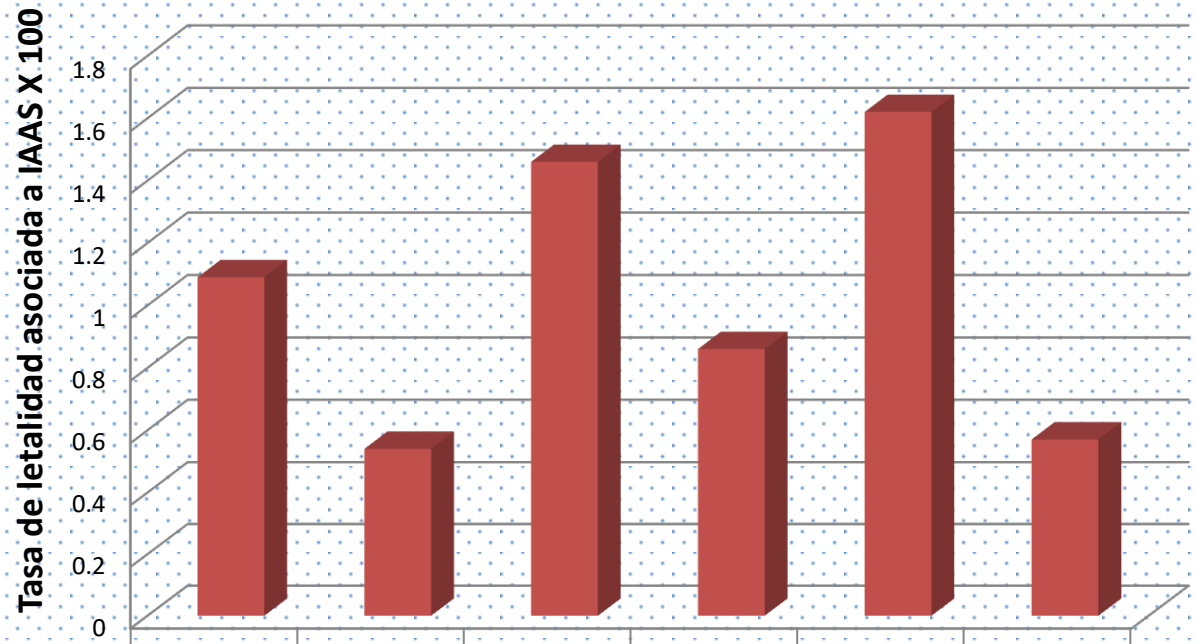
Gráfico 6. Tasa IAAS Días/paciente *1000 por servicio de ocurrencia, 4° Trimestre 2022



Las áreas de mayor estancia hospitalaria siguen siendo las unidades de cuidados intensivos, representando los servicios donde existe mayor riesgo de desarrollar una Infección Asociada a la Atención de la Salud.

Fuente: Plataforma SINAVE/Reportes/IAAS. .

Gráfico 7. Tasa de Letalidad comparativo correspondiente al 4° Trimestre 2017-2022



	2017	2018	2019	2020	2021	2022
TASA DE LETALIDAD POR AÑO	1.09	0.54	1.46	0.86	1.62	0.57

La tasa de letalidad en el periodo de estudio fue de 2.10, con una disminución del 1.1 en comparación con el mismo periodo del año anterior.

Fuente: Plataforma SINAVE/Reportes/IAAS. .

Cuadro 3. Tasa por factor de Riesgo, 4° Trimestre 2021-2022		
Tasa	Octubre-Diciembre 2021	Octubre-Diciembre 2022
NAVM	7.35	↑ 12.12
IVU-CU	2.45	↑ 2.69
ITS-CC	1.67	↑ 4.14
ISQ	0.97	↓ 0.74

Las NAVM representaron el 11.07% de todas las IAAS.

Las IVU-CU representaron el 12.24% de todas las IAAS.

Las ISQ presentaron el 14.57% de todas las IAAS.

Las ITS-CC representaron el 13.11% de todas las IAAS.

Fuente: Plataforma del SINAVE/Reportes/IAAS. Información del 01 Octubre al 31 de Diciembre de 2022 y comparativo con años previos
Vigilancia de las infecciones nosocomiales o Infecciones asociadas a la Atención en Salud (IAAS)
ITS-CC=Infecciones del Torrente Sanguíneo relacionada a catéter central
NAVM=Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica
IVU-CU= Infección de vías urinarias asociada a catéter urinario
ISQ=Infección de Sitio Quirúrgico