



Tamaulipas
Gobierno del Estado



Secretaría
de Salud

Panorama epidemiológico de las IAAS 2º. Trimestre

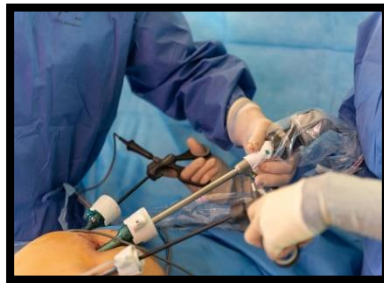
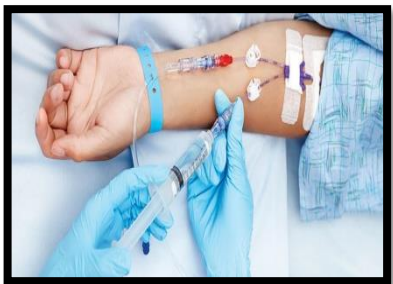
Dirección de Epidemiología
Depto de sistemas de información para la vigilancia epidemiológica

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

Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE)

DEFINICIÓN

- 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.



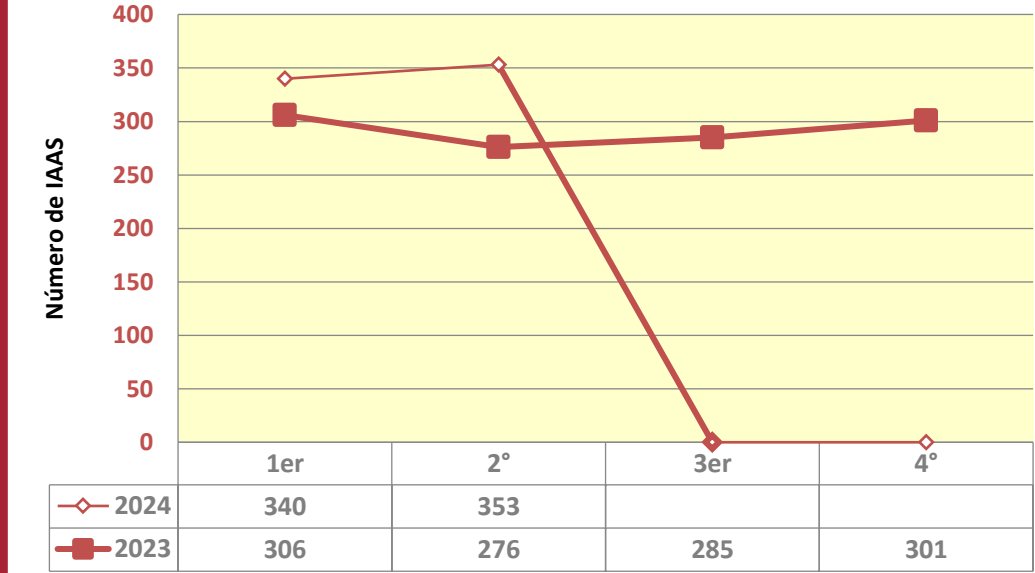
Problema de Salud Pública

- En Tamaulipas se cuenta con 9 unidades centinelas, 7 de ellas de la Secretaría de Salud estatal (1 de ellas adherida al sistema IMSS Bienestar), 1 de la Secretaría de Salud Federal (también adherida al IMSS Bienestar) y un Hospital de atención Privada.
- 4 unidades con más de 100 camas censables.

Casos notificados por Unidad Medica, 2o. Trimestre 2024.

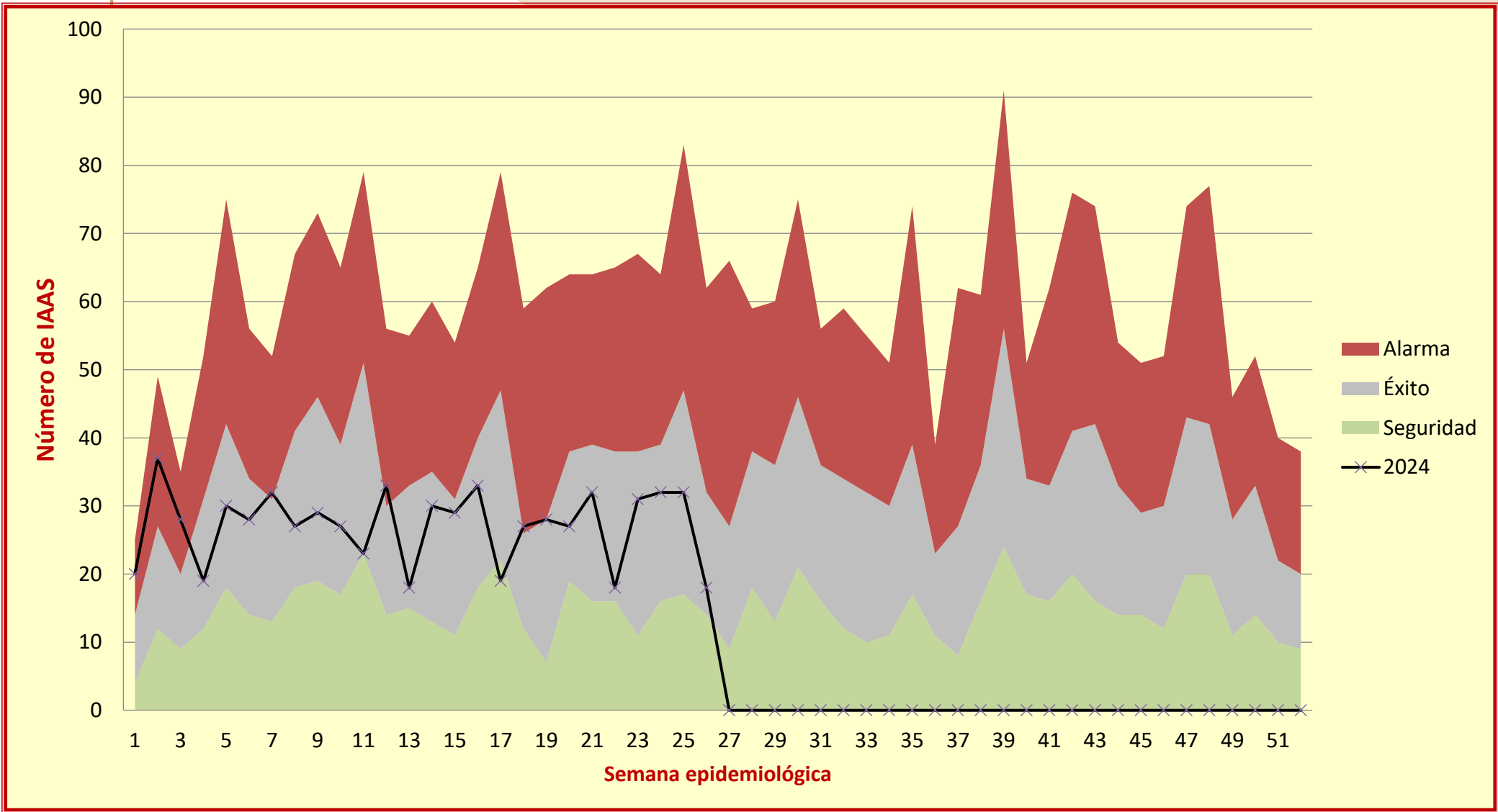
Unidad	Camas Censables	Casos	%
HE HOSPITAL INFANTIL DE TAMAULIPAS	94	14	4%
HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN CD VICTORIA BICENTENARIO 2010	137	28	8%
HG HOSP CIVIL CIUDAD MADERO	144	11	3%
HG HOSP GRAL DR NORBERTO TREVIÑO Z	82	118	33%
HG HOSP GRAL DR. CARLOS CANSECO	124	48	13%
HG HOSPITAL GENERAL REYNOSA	81	73	20.5%
HG HOSPITAL GRAL NUEVO LAREDO	72	34	10%
HOSPITAL GENERAL DE MATAMOROS	120	28	8%
OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES S.A. DE C.V.	94	2	.5%
ESTADO	948	356	100%

Comportamiento de las IAAS 2o. trimestre 2024



- Durante el segundo trimestre se notificaron 356 casos de IAAS, un 5% más que el trimestre anterior.

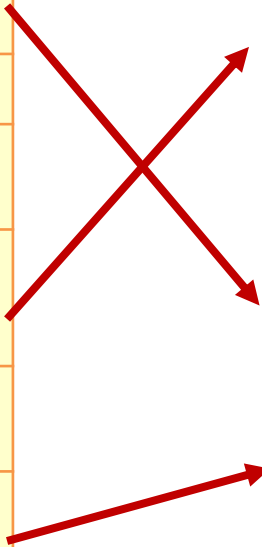
Comportamiento de las IAAS por Semana epidemiológica 2024.
Unidades RHOVE



Fuente: Plataforma SINAVE/Reportes/IAAS al corte de la semana Epidemiológica No 26 del 2024. .

10 Principales IAAS notificadas por unidades RHOVE 2o. trimestre 2024.

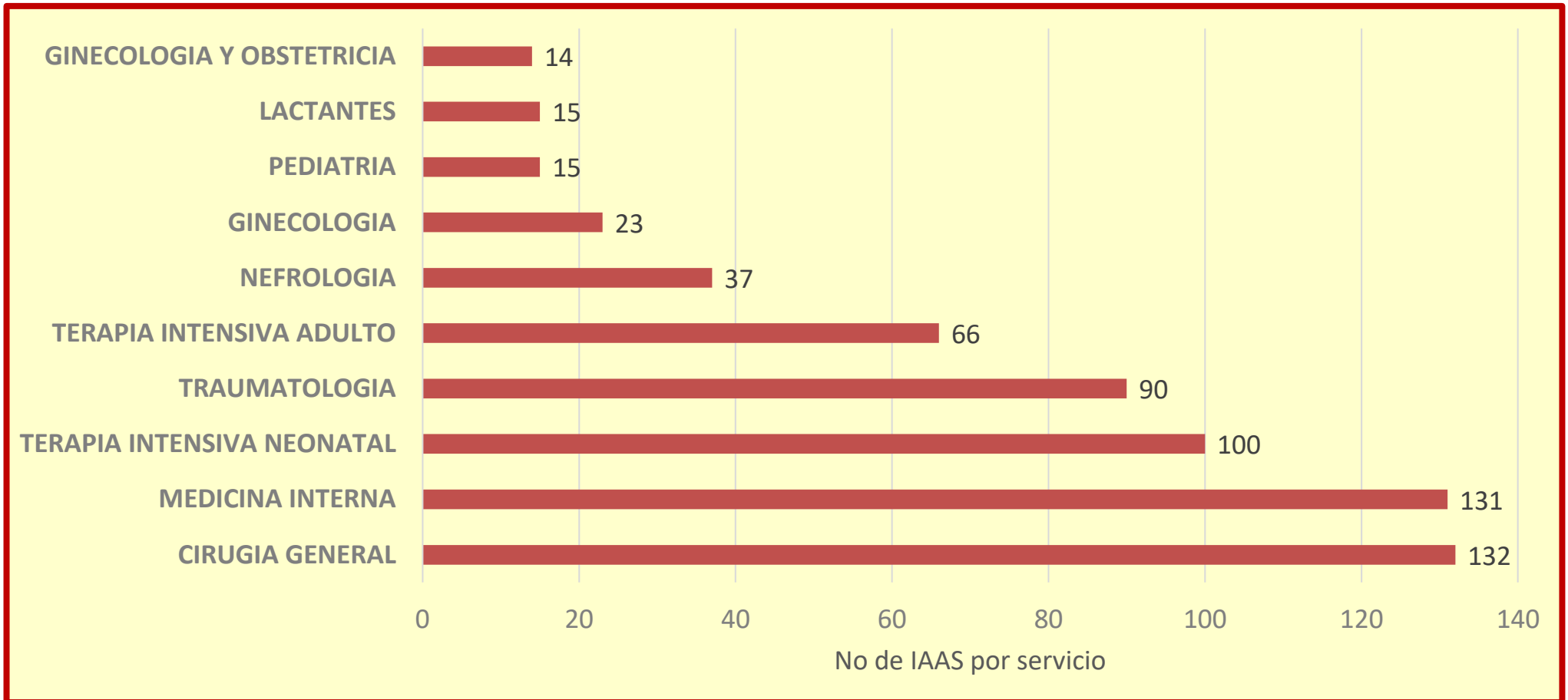
SITIO DE INFECCIÓN	IAAS 1er. Trimestre 2024
Infección incisional profunda	47
Neumonía adquirida por ventilación mecánica	45
Infección incisional superficial	33
Infección del torrente sanguíneo por catéter central	29
Infección de vías urinarias asociada a catéter urinario IVU-CU	28
Bacteremia por laboratorio	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 IVU-CU	38
Infección incisional superficial	34
ITS relacionada a catéter central (ITS - CC)	32
Neumonía asociada a ventilador (NAV)	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

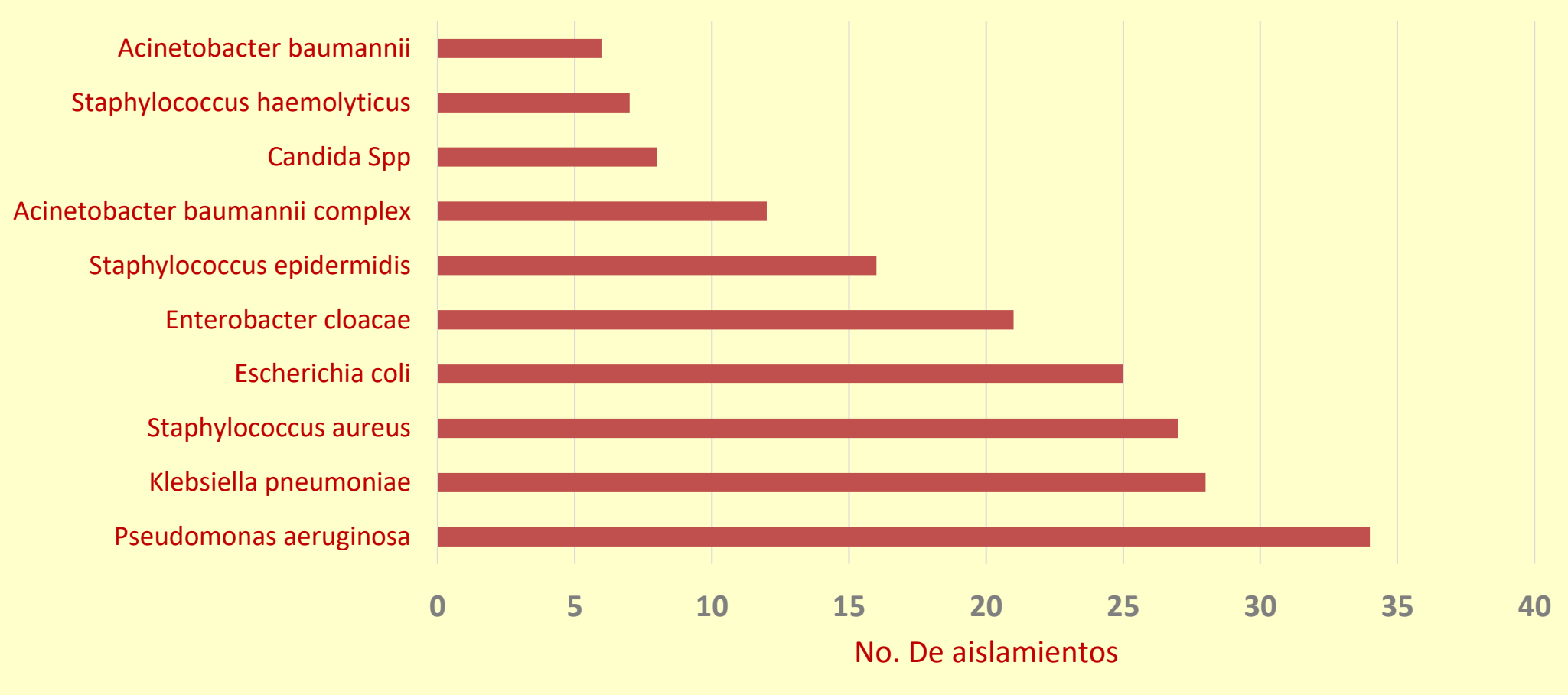
Fuente: Plataforma SINAVE/Reportes/IAAS al corte de la semana Epidemiológica No 26 del 2024. .

Casos de IAAS por Servicio de Ocurrencia, 2º trimestre 2024

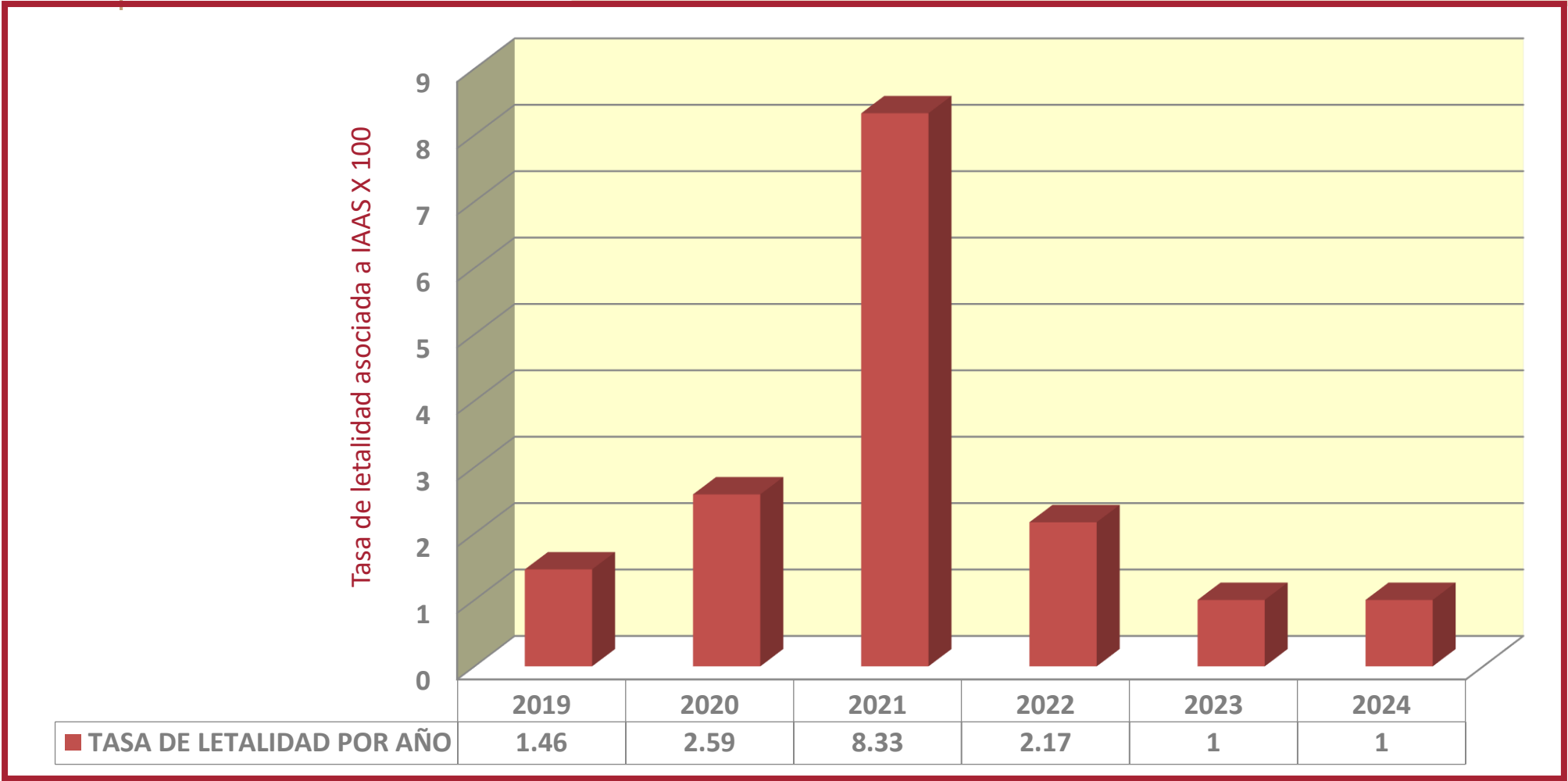


Fuente: Plataforma del SINAVE/Reportes/IAAS. Información al corte de la semana 26 del 2024.

10 Principales agentes aislados en las IAAS, 2o trimestre 2024



En el 2o. trimestre se realizaron 243 cultivos y se obtuvieron 238 aislamientos (97%), Los principales Gram (-) identificados fueron Pseudomona aeruginosa (14%), Klebsiella pneumoniae (11%), Acinetobacter baumannii complex (5%) y entre los Gram (+) destacaron el Staphylococcus Aeurus (11%), S. Epidermidis(7%), y un 3% de aislamiento de hongos.



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

Fuente: Plataforma del SINAVE/Reportes/IAAS. Información al corte de la semana 26 del 2024.

Tasas por factor de Riesgo, 2o. Trimestre 2024

Tasa	Abril 2024	Mayo 2024	Junio 2024	2º. Trimestre	1er. Trimestre
NAVM	16	13	14	15	13
IVU-CU	2	4	4	4	2
ITS-CC	3	3	7	4	3
ISQ	2	1	3	2	2
Tasa por 1000 días paciente	7	7	14	8	7
Tasa por 100 egresos	3	3	4	3	3.11

La tasa de Neumonía Adquirida por Ventilador Mecánico presentó durante el 2o Trimestre del 2024 un ligero incremento respecto al trimestre anterior, la ITS-cc incrementó más del 100% con respecto al mes 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