



Gobierno de  
**México**



Boletín Infecciones Asociadas a la Atención  
de la Salud (IAAS) Red Hospitalaria de  
Vigilancia Epidemiológica (RHOVE)  
Zacatecas 2024.

---

CUARTO CORTE TRIMESTRAL



## DIRECTORIO

### SECRETARÍA DE SALUD DE ZACATECAS

DR. USWALDO PINEDO BARRIOS  
SECRETARIO DE SALUD DIRECTOR GENERAL

DRA. ANA MARÍA MONREAL ÁVILA  
DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA

DR. JORGE ARMANDO SOLIS ROBLES  
SUBDIRECTOR DE EPIDEMIOLOGÍA,  
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

DRA. AGUSTINA GARCIA MACIAS  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA

DRA.  
RESPONSABLE ESTATAL DE LA RHOVE



## INTRODUCCIÓN

---

Las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS), se definen de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), como aquellas infecciones que afectan a un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital o Centro Sanitario, que no estaba presente, ni en período de incubación al momento de su ingreso y que pueden inclusive llegar a manifestarse después del alta del paciente, estas infecciones pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos o parásitos, y son comunes en pacientes hospitalizados, especialmente aquellos con sistemas inmunitarios comprometidos.

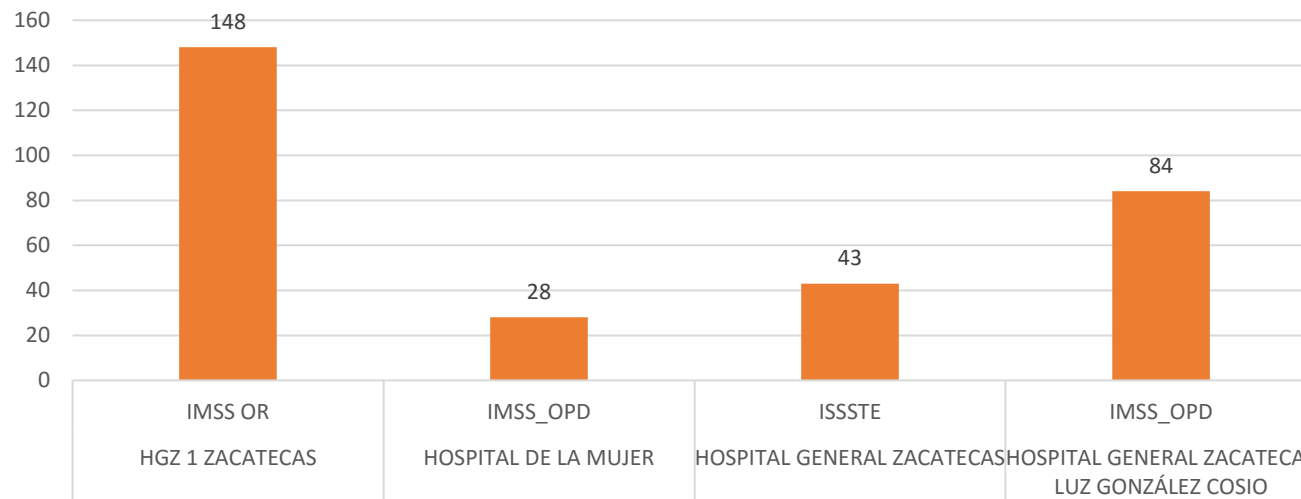
# METODOLOGÍA Y PANORAMA ESTATAL

Se llevó a cabo el análisis de información correspondiente a los casos notificados de IAAS, de la plataforma de la RHOVE de los meses de Octubre-Diciembre del 2024, esta información es el resultado de Vigilancia Epidemiológica en las 4 Unidades de 2do nivel del sistema centinela RHOVE.

Con base a este registro, para el periodo de reporte se han notificado a la RHOVE, un total de 303 Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS). La Unidad Médica con el mayor número de casos registrados de IAAS durante el periodo de análisis, fue el Hospital General de Zona de IMSS R.O con 148, seguido del Hospital General de Zacatecas Luz González Cosío 84 casos, en tercer lugar, con 44 casos el Hospital del ISSSTE, y con menos casos el Hospital de la Mujer Zacatecana con solo 28.

Gráfico 1

Casos de IAAS, notificadas por Unidad Médica en la plataforma de la RHOVE, Zacatecas, Enero-Marzo 2024



Fuente: Plataforma de la RHOVE Zacatecas /Octubre- Diciembre 2024/SS/DGE/México



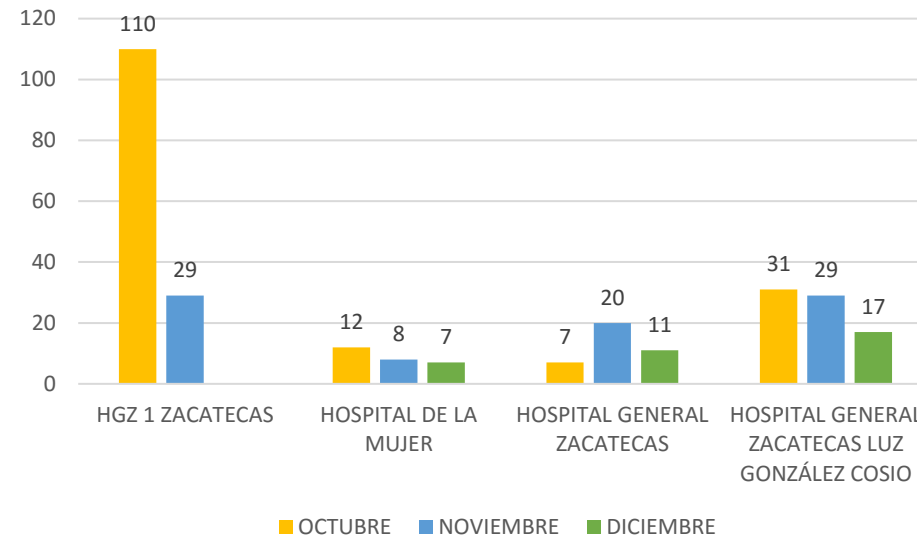
## Número de IAAS notificadas por mes en la Plataforma de la RHOVE Zacatecas, Octubre- Diciembre 2024.

Se describe el comportamiento de la notificación del número de casos de IAAS por mes del cuarto trimestre 2024 se aprecia un aumento en el mes de Octubre. Los factores que incrementan el riesgo de IAAS. Incluyen:

Uso de dispositivos médicos invasivos (catéteres, sondas urinarias, ventiladores mecánicos).

Condiciones subyacentes del paciente, como enfermedades crónicas o inmunosupresores.

Uso prolongado de antibióticos, que favorece la resistencia bacteriana.



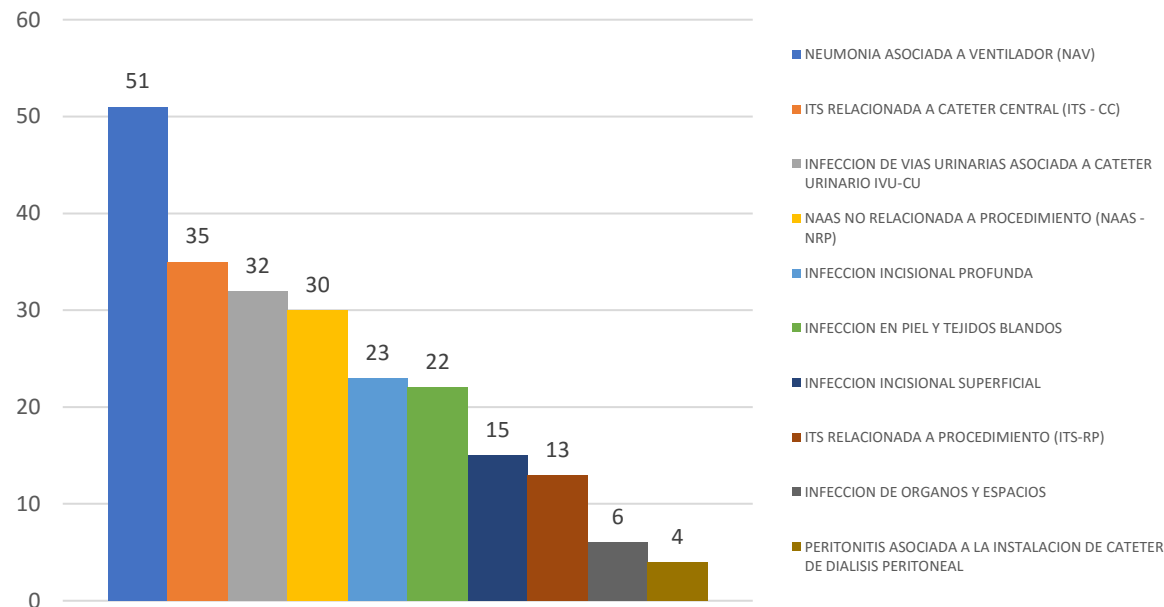
Fuente: Plataforma de la RHOVE Zacatecas /Octubre-Diciembre 2024/SS/DGE/México



## 10 principales IAAS notificadas en la Plataforma de la RHOVE Zacatecas, Octubre- Diciembre 2024

Cada tipo de IAAS tiene diferentes mecanismos de adquisición, factores de riesgo y tratamientos. El control adecuado de infecciones, el uso racional de antibióticos, la higiene y las medidas preventivas son fundamentales para reducir la incidencia de estas infecciones en entornos de atención sanitaria.

Estas 10 principales infecciones son prevalentes en los entornos hospitalarios debido a diversos factores, como la presencia de dispositivos invasivos, la vulnerabilidad de los pacientes y la posible contaminación del entorno hospitalario. La prevención, a través de prácticas adecuadas de higiene, el control del uso de antibióticos y la esterilización de equipos médicos, es fundamental para reducir la incidencia de IAAS

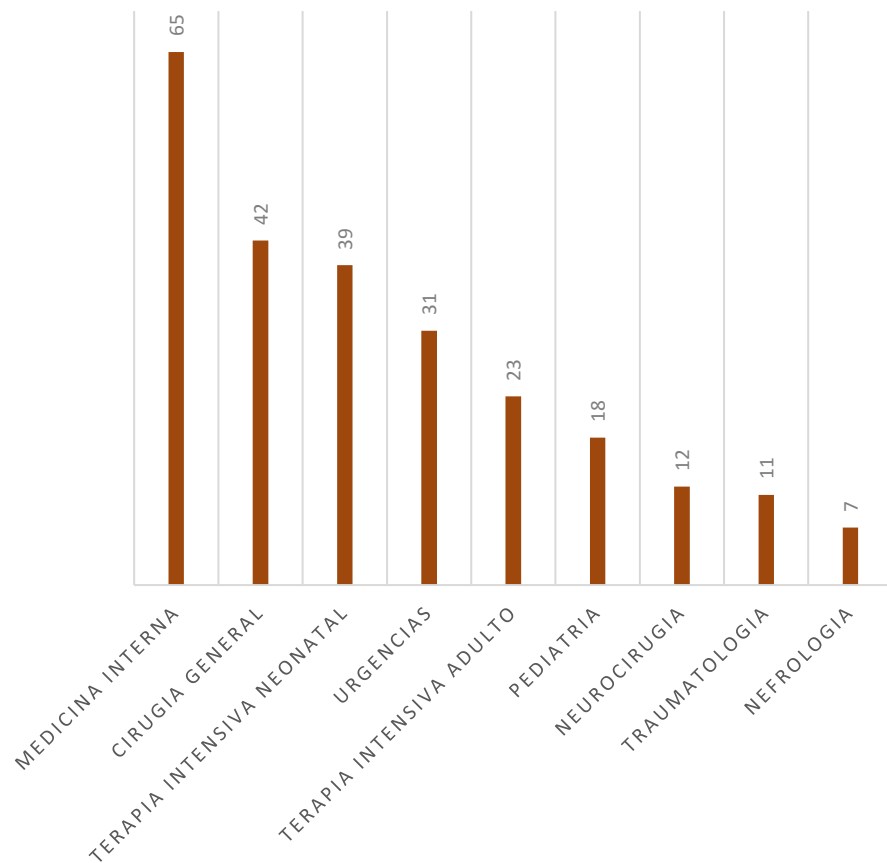


Fuente: Plataforma de la RHOVE Zacatecas /Octubre-Diciembre 2024/SS/DGE/México





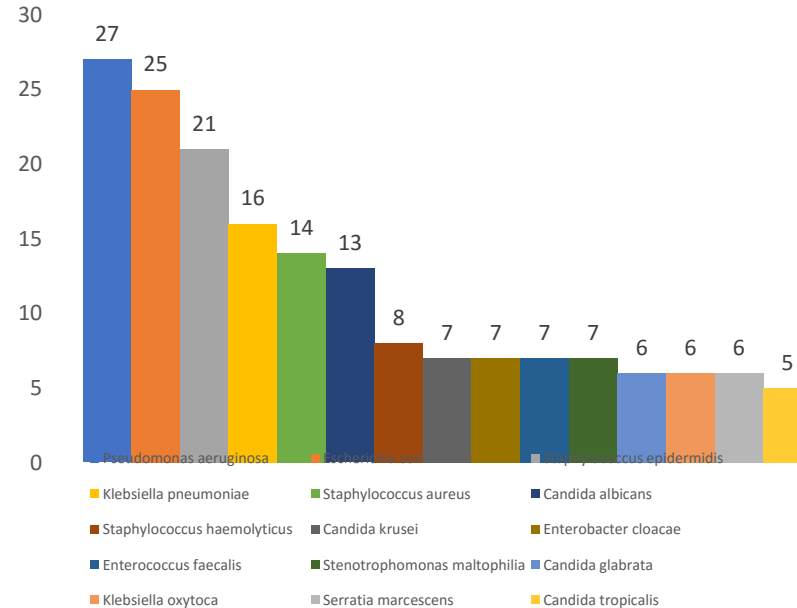
## Las principales IAAS por servicio notificadas a la RHOVE, Zacatecas Octubre-Diciembre 2024.



Por otra parte, en relación a los servicios de atención hospitalaria, según el comportamiento de la notificación de las IAAS, con mayor número de casos de IAAS es Medicina Interna sumando 65 casos, después Cirugía General con 42 casos en tercer lugar Terapia intensiva neonatal con 39 casos enseguida urgencias con 31 casos. Al realizar el análisis del tipo de IAAS por servicio de atención como se muestra en el gráfico, comportamiento de estas tiene un patrón de presentación diferente, es decir, la frecuencia no es similar entre estos servicios, esto puede ser debido al tipo de paciente que se atiente, así como de los factores de riesgo a los que están expuestos también son diferentes. Es importante señalar que este patrón de presentación de las IAAS puede variar de acuerdo a cada unidad notificante.

## Principales microorganismos aislados causantes de las IAAS, notificadas a la plataforma de la RHOVE Zacatecas, de Octubre - Diciembre 2024.

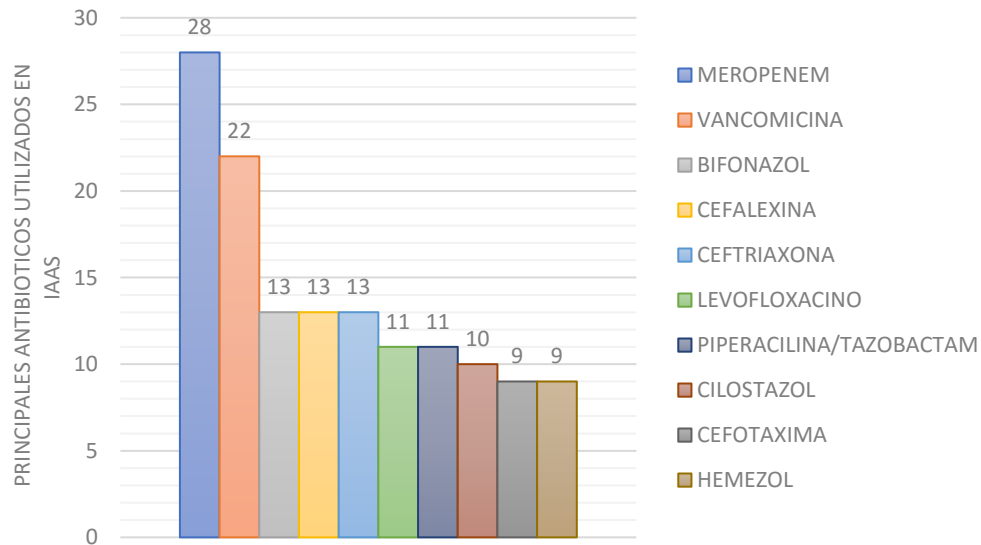
En el cuarto trimestre se encontraron 37 diferentes gérmenes aislados. Se muestran los principales 15 microorganismos aislados causantes de las IAAS en las Unidades RHOVE de Zacatecas en sus diferentes clasificaciones, la lista la encabeza la *Pseudomonas aeruginosa*, seguido de *Escherichia coli*, *Staphylococcus epidermidis*, en cuarto lugar *Klebsiella pneumoniae* y en quinto lugar *Staphylococcus*. La presencia de la mayor parte de estos agentes es un indicador de falta de apego a acciones de prevención y control como la higiene de manos.





## Los 10 principales antibióticos utilizados como primera opción en el tratamiento de las IAAS notificadas en la plataforma de la RHOVE Zacatecas, de Octubre-Diciembre 2024

La resistencia a los antibióticos, como la resistencia a la vancomicina o la resistencia a los carbapenémicos, es un desafío creciente en el tratamiento de las IAAS. La elección de antibióticos debe basarse en la identificación del patógeno y sus pruebas de susceptibilidad, ya que la resistencia antimicrobiana es un problema común. Además del tratamiento con antibióticos, las IAAS deben prevenirse mediante el control de infecciones en los entornos de atención médica, prácticas de higiene adecuadas, y el uso racional de antibióticos. El tratamiento adecuado de las IAAS requiere una combinación de diagnóstico preciso y el uso correcto de antibióticos según las características del patógeno y el paciente.



Fuente: Plataforma de la RHOVE Zacatecas /Octubre-Diciembre 2024/SS/DGE/México



### TASA DE LEALIDAD ATRIBUIBLE A LAS IAAS, ZACATECAS OCTUBRE- DICIEMBRE 2024

TRIMESTRE	DEF POR IAAS	CASOS	TASA DE LETALIDAD
CUARTO	4	111	3.6

### TASA GENERAL DE IAAS POR 1000 DIAS PACIENTE, ZACATECAS OCTUBRE- DICIEMBRE 2024

TRIMESTRE	NUMERO DE IAAS	SUMA DIAS PACIENTE	TASA GRAL IAAS POR 1000 DIAS PACIENTE
CUARTO	111	7,555	14.69

### TASA GENERAL DE IAAS POR 100 EGRESOS, ZACATECAS OCTUBRE- DICIEMBRE 2024

TRIMESTRE	NUMERO DE IAAS	SUMA DE EGRESOS	TASA GRAL IAAS POR 100 EGRESOS
CUARTO	111	2,726	4.07

### TASA GRAL DE ISQ POR 100 CIRUGIAS, ZACATECAS OCTUBRE-DICIEMBRE 2024

TRIMESTRE	NUMERO DE ISQ	SUMA DE CX	TASA GRAL POR 100 CX
CUARTO	7	1,567	0.45

### TASA GRAL DE ITS -CVC POR 1000 DIAS CVC, ZACATECAS OCTUBRE- DICIEMBRE 2024

TRIMESTRE	NUMERO DE ITS-CVC	SUMA DIAS CVC	TASA GRAL DE ITS-CVC POR 100 DIAS CVC
CUARTO	10	3,286	3.04

### TASA GRAL DE IVU-CU POR 1000 DIAS CU, ZACATECAS OCTUBRE- DICIEMBRE 2024

TRIMESTRE	NUMERO DE IVU-CU	SUMA DIAS CU	TASA GRAL DE IVU-CU POR 100 DIAS CU
CUARTO	19	3,213	5.91





## CONCLUSIONES

---

En resumen, las **infecciones asociadas a la salud** siguen siendo una de las principales amenazas en los entornos hospitalarios. Si bien existen medidas eficaces para prevenirlas, su control requiere un enfoque integral que combine estrategias de prevención, diagnóstico rápido, educación del personal y políticas públicas coordinadas. La lucha contra las IAAS es clave para mejorar la seguridad del paciente y la calidad de la atención sanitaria.

La **prevención de las IAAS** depende en gran medida de la implementación de medidas de control de infecciones en entornos hospitalarios. Entre estas medidas se incluyen el lavado frecuente de manos, el uso adecuado de equipos de protección personal, la esterilización de instrumentos médicos y la vigilancia activa para detectar brotes de infecciones.

