



GOBIERNO DEL ESTADO  
DE AGUASCALIENTES

**ISSEA**  
Secretaría de  
Salud

Dirección de Servicios de Salud. Dirección de Inteligencia en Salud.  
Coordinación Estatal de Inteligencia e Información Epidemiológica.

# BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLOGICA

RHOVE Y REDVE

AGUASCALIENTES

## SEMANA EPIDEMIOLOGICA No. 13 2024

"2024, AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSTITUCIÓN FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS DE 1824"

☎ 449 910 79 00

🌐 [www.issea.gob.mx](http://www.issea.gob.mx)

📍 Margil de Jesús # 1501  
Fracc. Las Arboledas. C.P. 20020



GOBIERNO DEL ESTADO  
DE AGUASCALIENTES

**ISSEA**  
Secretaría de  
Salud

Dirección de Servicios de Salud. Dirección de Inteligencia en Salud.  
Coordinación Estatal de Inteligencia e Información Epidemiológica.

## DIRECTORIO

### **Dr. Rubén Galaviz Tristán**

Secretario de Salud y Director General del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.

### **Dra. Marie Salas Valenzuela.**

Directora de Inteligencia en Salud  
[marie.salas@issea.gob.mx](mailto:marie.salas@issea.gob.mx)

### **Dra. Citlalli López Salas.**

Coordinadora Estatal de Inteligencia e Información Epidemiológica.  
[citlalli.lopez@issea.gob.mx](mailto:citlalli.lopez@issea.gob.mx)

### **Dra. Janet Jacqueline León Fuentes**

Responsable estatal del Registro Estadístico de Defunciones Sujetas a Vigilancia Epidemiológica  
[janet.leon@issea.gob.mx](mailto:janet.leon@issea.gob.mx)

### **Ing. J. Jesús Chávez Gómez**

Apoyo Administrativo en Monitoreo  
[jesus.chavez@issea.gob.mx](mailto:jesus.chavez@issea.gob.mx)

"2024, AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSTITUCIÓN FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS DE 1824"

☎ 449 910 79 00

🌐 [www.issea.gob.mx](http://www.issea.gob.mx)

📍 Margil de Jesús # 1501  
Fracc. Las Arboledas. C.P. 20020



## Información Estatal de IAAS (RHOVE)

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13															
IAAS POR RANGO DE EDAD Y SEXO															
JURISDICCIÓN	MASC	FEM	<1	1-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90-99	> 100	TOTAL
JURISDICCIÓN SANITARIA I	15	5	7	2	1	2	1	0	2	3	1	0	1	0	20
JURISDICCIÓN SANITARIA II	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
JURISDICCIÓN SANITARIA III	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
TOTAL	15	7	7	2	1	2	1	0	2	4	1	1	1	0	22

Fuente: SINAVE. (marzo 2024). RHOVE. <https://rhove.sinave.gob.mx/rhove.asp>

En la semana epidemiológica 13 (24 a 30 de marzo 2024) se identificaron 22 casos de IAAS, predominando con una incidencia de casos con el 90.9% la Jurisdicción Sanitaria I; prevalece con el 68.1% el género masculino para la actual semana epidemiológica.

Respecto a los grupos de edad, prevaleció con un 31.8% el grupo de menores de un año de edad, seguido por el grupo de 60 a 69 años con 18.1% del total; en tercer lugar, se encuentra el grupo de 20 a 29 y 50 a 59 años con 9.0%; en último lugar, con el 4.5% cada uno, los grupos de edad de 10 a 19, 30 a 39, 70 a 79, 80 a 89 y 90 a 99 años.

IAAS POR SERVICIO										
JURISDICCIÓN	QUIRÚGICA GENERAL	MEDICINA INTERNA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	PEDIATRÍA	TRAUMATOLOGÍA	TERAPIA INTENSIVA NEONATAL	TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA	TERAPIA INTERMEDIA ADULTO	TERAPIA INTENSIVA	TOTAL
JURISDICCIÓN SANITARIA I	3	3	1	1	0	6	3	1	2	20
JURISDICCIÓN SANITARIA II	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
JURISDICCIÓN SANITARIA III	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL	4	3	1	1	1	6	3	1	2	22

Fuente: SINAVE. (marzo 2024). RHOVE. <https://rhove.sinave.gob.mx/rhove.asp>

En cuestión de los casos de IAAS por servicio, se enlista de manera descendente:

1. Terapia Intensiva Neonatal con el 27.3% del total.
2. Cirugía General con el 18.1%.
3. Medicina Interna y Terapia Intensiva Pediátrica con el 13.6%, cada uno.
4. Terapia Intensiva Adulto con 9.0%.



5. Por último; Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Traumatología, Terapia Intensiva Adulto con el 4.5% del total, cada uno respectivamente.

IAAS POR SITIO DE INFECCIÓN												
JURISDICCIÓN	CLAVE DE SITIOS DE INFECCIÓN											TOTAL
	1	2	5	6	10	21	30	31	33	37	41	
JURISDICCIÓN SANITARIA I	3	0	5	1	1	1	1	1	5	1	1	20
JURISDICCIÓN SANITARIA II	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
JURISDICCIÓN SANITARIA III	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL	4	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	22

Fuente: SINAVE. (marzo 2024). RHOVE. <https://rhove.sinave.gob.mx/rhove.asp>

Respecto al sitio de infección, se identificó por orden de incidencia:

1. Infección del Torrente Sanguíneo Confirmada por Laboratorio y Neumonía Asociada a Ventilador con 22.7% del total, cada uno.
2. Infección Incisional Superficial con 18.1%.
3. Por último; Infección Incisional Profunda, Infección del Torrente Sanguíneo Relacionada a Catéter, Infección del Torrente Sanguíneo Secundario a Daño de la Barrera Mucosa, Infección en Piel y Tejidos Blandos, Neumonía Definida Clínicamente, Neumonía con Aislamiento Microbiológico, Osteomielitis y Peritonitis Asociada a Diálisis con el 4.5% del total, cada uno.

IAAS POR FACTORES DE RIESGO											
JURISDICCIÓN	CLAVE CONTABILIZABLE										TOTAL
	11	12	13	21	22	24	41	45	47	48	
JURISDICCIÓN SANITARIA I	1	3	6	1	3	4	1	8	2	2	28
JURISDICCIÓN SANITARIA II	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
JURISDICCIÓN SANITARIA III	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
TOTAL	1	3	6	1	3	5	1	8	3	2	30

Fuente: SINAVE. (marzo 2024). RHOVE. <https://rhove.sinave.gob.mx/rhove.asp>

Los Factores de Riesgo Contabilizables que se encontraron, por orden descendente en cuestión de prevalencia fueron:

1. Ventilación Mecánica con el 26.7% del total.
2. Catéter Venoso Central con 20.0%.
3. Estancia Prolongada con 16.6%.
4. Catéter Urinario, Estancia en Unidad de Terapia Intensiva y Vía Periférica Venosa con 10.0% cada uno.
5. Sonda Nasogástrica con 6.6%.
6. Por último; Catéter Tenchkof, Drenaje Quirúrgico y Traqueostomía con el 3.3% del total, cada uno.



IAAS POR FACTORES DE RIESGO										
JURISDICCIÓN	CLAVE NO CONTABILIZABLE									TOTAL
	7	8	13	14	18	21	34	37	39	
JURISDICCIÓN SANITARIA I	2	2	1	1	6	1	1	1	1	16
JURISDICCIÓN SANITARIA II	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JURISDICCIÓN SANITARIA III	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	2	2	1	1	6	1	1	1	1	16

Fuente: SINAVE. (marzo 2024). RHOVE. <https://rhove.sinave.gob.mx/rhove.asp>

Los Factores de Riesgo No Contabilizables que se encontraron, por orden descendente en cuestión de prevalencia fueron:

1. Intubación Traqueal con el 37.5% del total.
2. Cateterismo Cardiovascular y Cateterismo Rígido con 12.5%, cada uno.
3. Por último; Depresión del Estado de Conciencia, Escalamiento Antimicrobiano sin Justificación, Manipulación de Líneas Intravasculares Durante Estudios Diagnósticos, Reinstalación de Catéter Urinario, Tiempo de Cirugía Prolongado (Mayor de 2 horas) y Transfusión con el 6.2% del total, cada uno respectivamente.

IAAS POR GERMEN										
JURISDICCIÓN	CLAVE GERMEN									TOTAL
	CANDIDA TROPICALIS	CITROBACTER FREUNDII	ENTEROBACTER SP.	ENTEROCOCCUS FAECIUM	ESCHERICHIA COLI	KLEBSIELLA PNEUMONIAE	SERRATIA MARCESCENS	STAPHYLOCOCCUS AUREUS	STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS	
JURISDICCIÓN SANITARIA I	1	1	1	1	2	2	4	3	1	16
JURISDICCIÓN SANITARIA II	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
JURISDICCIÓN SANITARIA III	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	1	1	1	2	3	2	4	3	1	18

Fuente: SINAVE. (marzo 2024). RHOVE. <https://rhove.sinave.gob.mx/rhove.asp>

Se identificaron 18 gérmenes de los 22 casos de IAAS identificados en la actual semana epidemiológica 13, encontrándose por orden descendente el predominio de los gérmenes:

1. Serratia Marcescens con el 22.2% del total.
2. Escherichia Coli y Staphylococcus Aureus con 16.6% cada uno.
3. Enterococcus Faecium y Klebsiella Pneumoniae con 11.1% cada uno respectivamente.



4. Por último; Candida Tropicalis, Citrobacter Freundii, Enterobacter SP., y Staphylococcus Epidermidis con el 5.5% cada uno respectivamente.

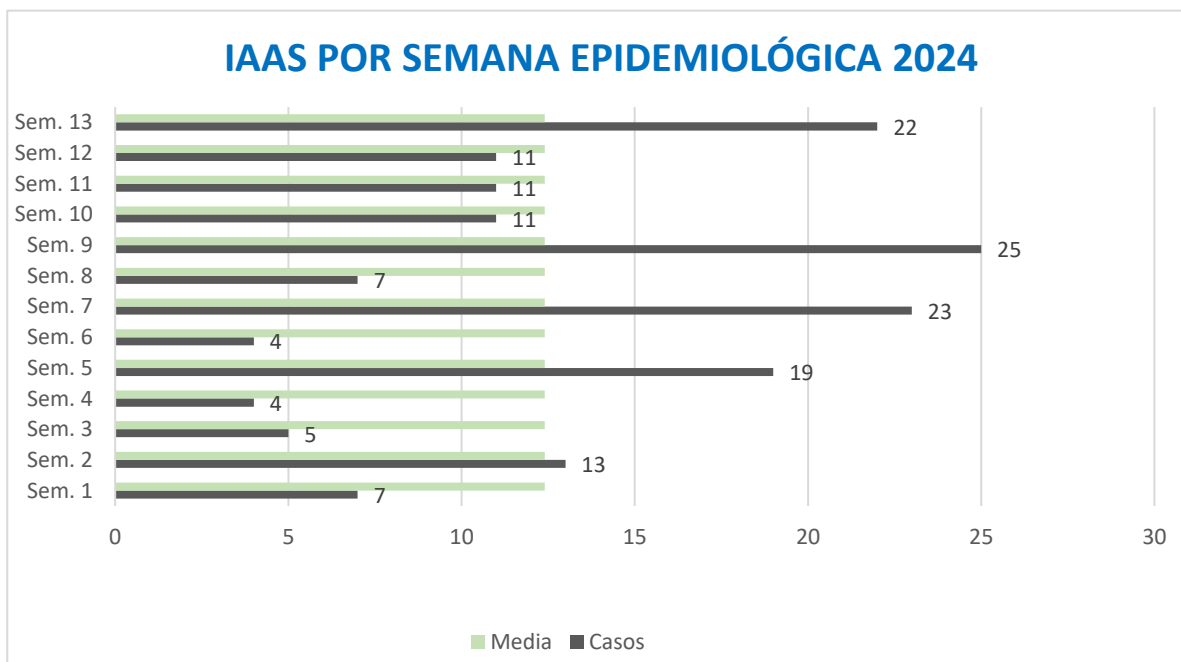
POLIMICROBIANO			
JURISDICCIÓN	CLAVE GERMEN		TOTAL
	STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS	STAPHYLOCOCCUS HAEMOLYTICUS	
JURISDICCIÓN SANITARIA I	1	1	2
JURISDICCIÓN SANITARIA II	0	0	0
JURISDICCIÓN SANITARIA III	0	0	0
TOTAL	1	1	2

Fuente: SINAVE. (marzo 2024). RHOVE. <https://rhove.sinave.gob.mx/rhove.asp>

En la actual semana epidemiológica, se notificaron 2 casos de IAAS con presencia polimicrobiana, identificándose los siguientes gérmes:

1. Staphylococcus Epidermidis y Staphylococcus Haemolyticus con el 50.0% del total, cada uno.

Cabe mencionar, que una para pertenecer a la RHOVE de debe contar con laboratorio microbiológico para el aislamiento de gérmes de las IAAS.



Fuente: SINAVE. (enero-marzo 2024). RHOVE. <https://rhove.sinave.gob.mx/rhove.asp>



GOBIERNO DEL ESTADO  
DE AGUASCALIENTES

ISSEA  
Secretaría de  
Salud

Dirección de Servicios de Salud. Dirección de Inteligencia en Salud.  
Coordinación Estatal de Inteligencia e Información Epidemiológica.

En la **gráfica** se observan los casos de infecciones nosocomiales del año 2024 por semana epidemiológica, en la actual semana 13 se notificaron 22 casos, encontrándose por encima de la media estatal (12.4).

## Información Estatal de SEED (REDVE)

En la semana Epidemiológica 13 (24 al 30 de marzo) no se validaron casos en la plataforma REDVE.

**Fuente:** SINAVE. (2024, Marzo). REDVE. <https://redve.sinave.gob.mx/seed/descargabase.aspx>

"2024, AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSTITUCIÓN FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS DE 1824"

☎ 449 910 79 00

🌐 [www.issea.gob.mx](http://www.issea.gob.mx)

📍 Margil de Jesús # 1501  
Fracc. Las Arboledas. C.P. 20020