



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. 14 2024

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

☎ 449 910 79 00

🌐 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

Dra. Citlalli López Salas.

Coordinadora Estatal de Inteligencia e Información Epidemiológica.
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

Ing. J. Jesús Chávez Gómez

Apoyo Administrativo en Monitoreo
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

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



Información Estatal de IAAS (RHOVE)

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 14															
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	11	7	3	4	2	0	3	2	1	2	0	1	0	0	18
JURISDICCIÓN SANITARIA II	1	2	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	3
JURISDICCIÓN SANITARIA III	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	12	10	3	4	2	0	3	3	1	5	0	1	0	0	22

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

En la semana epidemiológica 14 (31 de marzo al 6 de abril 2024) se identificaron 22 casos de IAAS, predominando con una incidencia de casos con el 81.8% la Jurisdicción Sanitaria I; prevalece con el 54.5% el género masculino para la actual semana epidemiológica.

Respecto a los grupos de edad, prevaleció con un 22.7% el grupo de 60 a 69 años, seguido por el grupo de 1 a 9 años con 18.1% del total; en tercer lugar, se encuentran los grupos de menores de un año de edad, 30 a 39 y 40 a 49 años con 13.6%, posteriormente con el 9.0% se encuentra el grupo de edad de 10 a 19 años; en último lugar, con el 4.5% cada uno, los grupos de edad de 50 a 59 y 80 a 89 años.

IAAS POR SERVICIO								
JURISDICCIÓN	CIRUGÍA GENERAL	MEDICINA INTERNA	TRAUMATOLOGÍA	PEDIATRÍA	TERAPIA INTENSIVA NEONATAL	TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA	TERAPIA INTENSIVA ADULTO	TOTAL
JURISDICCIÓN SANITARIA I	1	3	0	2	2	5	5	18
JURISDICCIÓN SANITARIA II	2	0	1	0	0	0	0	3
JURISDICCIÓN SANITARIA III	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	3	4	1	2	2	5	5	22

Fuente: SINAVE. (marzo-abril 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 Pediátrica y Terapia Intensiva Adulto con el 22.7% del total.
2. Medicina Interna con el 18.1%.
3. Cirugía General con 13.6%.
4. Pediatría y Terapia Intensiva Neonatal con el 9.0%, cada uno.



5. Por último; Traumatología con el 4.5% del total.

IAAS POR SITIO DE INFECCIÓN											
JURISDICCIÓN	CLAVE DE SITIOS DE INFECCIÓN										TOTAL
	1	2	4	5	6	11	31	33	41	55	
JURISDICCIÓN SANITARIA I	1	1	2	1	5	1	2	2	2	1	16
JURISDICCIÓN SANITARIA II	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
JURISDICCIÓN SANITARIA III	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL	3	1	4	1	5	1	2	2	2	1	22

Fuente: SINAVE. (marzo-abril 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 Relacionada a Catéter con el 22.7% del total.
2. Infección de Vías Urinarias Asociada a Catéter Urinario con el 18.1%.
3. Infección Incisional Superficial con 13.6%.
4. Neumonía con Aislamiento Microbiológico, Neumonía Asociada a Ventilador y Peritonitis Asociada a Diálisis con el 9.0% cada uno.
5. Por último; Infección Incisional Profunda, Infección del Torrente Sanguíneo Confirmada por Laboratorio, Infecciones del Sitio de Inserción del Catéter, Túnel o Puerto Subcutáneo y Otro con el 4.5% del total, cada uno.

IAAS POR FACTORES DE RIESGO										
JURISDICCIÓN	CLAVE CONTABILIZABLE									TOTAL
	10	11	12	13	21	22	24	45	47	
JURISDICCIÓN SANITARIA I	1	1	2	6	2	4	2	3	1	20
JURISDICCIÓN SANITARIA II	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
JURISDICCIÓN SANITARIA III	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2
TOTAL	2	1	4	7	2	4	3	3	1	24

Fuente: SINAVE. (marzo-abril 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. Catéter Venoso Central con el 29.1% del total.
2. Catéter Urinario y Estancia en Unidad de Terapia Intensiva con el 18.1% cada uno.
3. Estancia Prolongada y Ventilación Mecánica con el 13.6% del total, cada uno.
4. Catéter Hemodiálisis con 8.3%.
5. Por último; Catéter Tenckhoff y Vía Periférica Venosa con 4.1% cada uno.



IAAS POR FACTORES DE RIESGO								
JURISDICCIÓN	CLAVE NO CONTABILIZABLE							TOTAL
	7	8	17	18	21	34	37	
JURISDICCIÓN SANITARIA I	3	2	1	3	3	2	1	15
JURISDICCIÓN SANITARIA II	0	0	0	0	0	0	1	1
JURISDICCIÓN SANITARIA III	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	3	2	1	3	3	2	2	16

Fuente: SINAVE. (marzo-abril 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. Cateterismo Cardiovascular, Intubación Traqueal y Manipulación de Líneas Intravasculares Durante Estudios Diagnósticos con el 18.7% del total.
2. Cateterismo Rígido, Reinstalación de Catéter Urinario y Tiempo de Cirugía Prolongado (Mayor de 2 horas) con el 12.5%, cada uno.
3. Por último; Hemodiálisis con el 6.2% del total.

IAAS POR GERMEN											
JURISDICCIÓN	CLAVE GERMEN										TOTAL
	ACINETOBACTER BAUMANNII COMPLEX	CANDIDA ALBICANS	CANDIDA TROPICALIS	ENTEROBACTER CLOACAE	ENTEROCOCCUS FAECIUM	ENTEROCOCCUS FAECALIS	ESCHERICHIA COLI	SERRATIA MARCESCENS	STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS	OTRO	
JURISDICCIÓN SANITARIA I	1	1	4	2	1	1	1	1	1	2	15
JURISDICCIÓN SANITARIA II	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
JURISDICCIÓN SANITARIA III	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
TOTAL	1	1	5	2	1	1	3	1	1	2	18

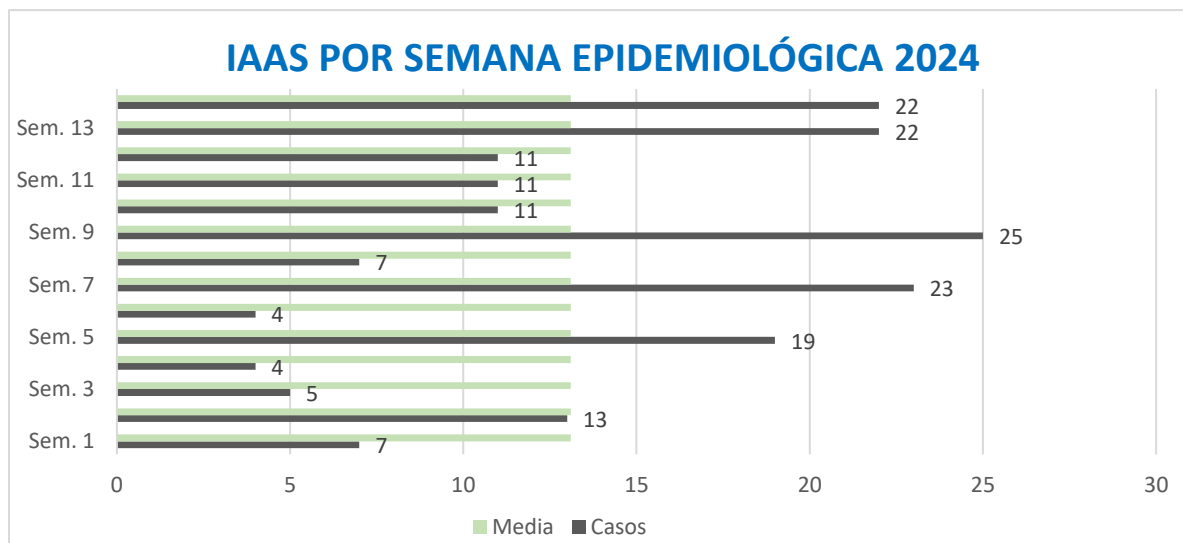
Fuente: SINAVE. (marzo-abril 2024). RHOVE. <https://rhove.sinave.gob.mx/rhove.asp>

Se identificaron 18 gérmenes de los 22 casos de IAAS identificados en la actual semana epidemiológica 14, encontrándose por orden descendente el predominio de los gérmenes:

1. Candida Tropicalis con el 27.7% del total.
2. Escherichia Coli con 16.6%.
3. Enterobacter Cloacae y Otro con el 11.1% cada uno.
4. Por último; Acinetobacter Baumannii Complex, Candida Albicans, Enterococcus Faecium, Enterococcus Faecalis, Escherichia Coli, Serratia Marcescens y Staphylococcus Epidermidis con el 5.5% cada uno respectivamente.



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



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

En la **gráfica** se observan los casos de infecciones nosocomiales del año 2024 por semana epidemiológica, en la actual semana 14 se notificaron 22 casos, encontrándose por encima de la media estatal (13.1).

Información Estatal de SEED (REDVE)

En la semana Epidemiológica 14 (31 de marzo al 6 de abril 2024) se validaron 2 casos, el cual el 100.0% corresponde a la Jurisdicción Sanitaria I de la SSA.

Respecto al género y grupos de edad, el 100.0% le corresponde al género femenino, no presentándose predominio en cuanto al grupo de edad, correspondiéndole el 50.0% del total al grupo de edad de 50 a 59 y 60 a 69 años.

Referente a las causas de Defunción Sujetas a Vigilancia Epidemiológica, el 100.0% le corresponde a la causa de defunción por Covid- 19, Virus Identificado.

El municipio de residencia no hubo prevalencia en la actual semana epidemiológica correspondiéndole el 50.0% al Municipio de Aguascalientes, así como para el municipio de Asientos.

Acerca de la derechohabencia el 60.0% le corresponde al IMSS y a Ninguna. En cuanto al sitio de defunción, ocupa el 50.0% la Unidad Médica Privada y el IMSS.

Por último, en cuanto a las comorbilidades asociadas se encontró Diabetes Mellitus Tipo 2 e Insuficiencia Renal Crónica.



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.

Fuente: SINAVE. (2024, Marzo-abril). 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

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