



Oaxaca de Juárez, Oax, a 27 de junio 2024

Tarjeta Informativa

Para: Dra. Alma Lilia Velasco Hernández
Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios de Salud de Oaxaca

De: M.S.P. Ignacio Zarate Blas
Director de Prevención y Promoción de la Salud

Asunto: Evaluación, Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) 2024

En la tabla 1 se presentan las tasas de IAAS por 100 egresos, 1000 días de estancia hospitalaria, tasas por procedimientos invasivos, así como el porcentaje del índice de desempeño de las unidades de vigilancia epidemiológica hospitalaria "UVEH" enero a mayo 2024.

| No. CAMAS | JS | HOSPITALES | ITS-CVC/1000 DÍAS CVC | IVU-SU/1000 DÍAS SU | NAVM/1000 DÍAS VM | ISQ/100 CX | IAAS /1000 DEH | IAAS /100 EGRESOS | LETALIDAD | INDICE DE DESEMPEÑO |
|-----------|------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|------------|----------------|-------------------|-----------|---------------------|
| >100 | 1 | HR PRESIDENTE JUÁREZ | 0.8 | 3.4 | 14.8 | 1.2 | 14.7 | 6.7 | 10.8 | 96 |
| | 1 | HG "DR. AURELIO VALDIVIESO" | 0.4 | 7.6 | 15.8 | 0.4 | 9.6 | 4.4 | 2.2 | 97 |
| >60 | 3 | HG DE TUXTEPEC | 0.0 | 3.1 | 5.4 | 1.9 | 10.7 | 3.8 | 0.0 | 99 |
| | 4 | HG DE POCHUTLA | 0.0 | 0.0 | 8.5 | 0.2 | 1.7 | 0.7 | 0.0 | 94 |
| | 1 | HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | 3.1 | 2.2 | 4.8 | 0.2 | 3.6 | 2.0 | 0.0 | 91 |
| | 1 | HR DE ALTA ESPECIALIDAD | 0.8 | 2.3 | 14.4 | 0.4 | 6.3 | 3.8 | 12.3 | 68 |
| >30 | 5 | HG HUAJUAPAN | 0.0 | 0.0 | 12.5 | 1.5 | 9.5 | 3.1 | 0.0 | 100 |
| | 5 | HG DE PUTLA | 0.0 | 8.0 | 14.5 | 0.6 | 7.6 | 2.3 | 0.0 | 100 |
| | 4 | HG DE PUERTO ESCONDIDO | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.8 | 0.5 | 0.0 | 96 |
| | 2 | HG JUCHITAN | 0.0 | 0.9 | 0.0 | 0.9 | 3.8 | 1.3 | 20.0 | 95 |
| | 2 | HG DE TEHUANTEPEC | 0.0 | 4.2 | 29.4 | 0.0 | 2.6 | 0.9 | 0.0 | 91 |
| | 2 | HG DE SALINA CRUZ | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.6 | 4.5 | 1.7 | 0.0 | 90 |
| | 2 | HG DE IXTEPEC | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.8 | 12.1 | 2.3 | 0.0 | 90 |
| | 1 | HG DE CUICATLAN | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.1 | 1.9 | 0.6 | 0.0 | 88 |
| | 4 | HG DE PINOTEPA | 0.0 | 3.2 | 0.0 | 0.7 | 2.3 | 0.6 | 0.0 | 85 |
| | 1 | HG DE HUIXTEPEC | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.4 | 1.3 | 0.4 | 0.0 | 85 |
| 2 | HG DE LOMBARDO | 0.0 | 10.9 | 0.0 | 0.0 | 3.9 | 1.4 | 0.0 | 84 | |
| >12 | 5 | HBC DE NOCHIXTLAN | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.8 | 5.0 | 1.2 | 0.0 | 100 |
| | 5 | HBC DE TAMAZOLA | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 23.6 | 5.2 | 0.0 | 99 |
| | 5 | HBC DE CHALCATONGO | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 8.7 | 2.3 | 0.0 | 95 |
| | 1 | HBC DE TLACOTEPEC | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 3.6 | 1.3 | 0.0 | 93 |
| | 6 | HBC DE TAMAZULAPAM | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.3 | 1.1 | 0.2 | 0.0 | 92 |
| | 6 | HBC DE NEJAPA | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 90 |
| | 1 | HBC DE TEJOMULCO | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.0 | 0.2 | 0.0 | 88 |
| | 6 | HBC DE IXTLAN | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 10.2 | 2.1 | 0.0 | 88 |
| | 1 | HBC DE SOLA DE VEGA | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 2.5 | 0.5 | 0.0 | 86 |
| | 1 | HBC DE TEOTITLAN DE FM | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 81 |
| | 3 | HBC DE VALLE NACIONAL | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 49 |
| | 4 | HBC DE NOPALA | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 48 |
| | 2 | HBC DE TAPANATEPEC | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 32 |
| | 4 | HBC DE JUQUILA | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| | 3 | HBC DE LOMA BONITA | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| | 4 | HBC DE RIO GRANDE | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 |
| 3 | HBC DE TEMASCAL | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 | |
| 2 | HBC DE HUAMELULA | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 | |
| 4 | HBC DE HUATULCO | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0 | |
| ESTATAL | | | 0.8 | 3.9 | 13.1 | 0.8 | 8.7 | 4.0 | 6.2 | 90 |

INDICE DE DESEMPEÑO

| | |
|--|-----------------------|
| | Sobresaliente: > 90% |
| | Satisfactorio: 80-90% |
| | Mínimo: 60- 79% |
| | Precario: < 60% |

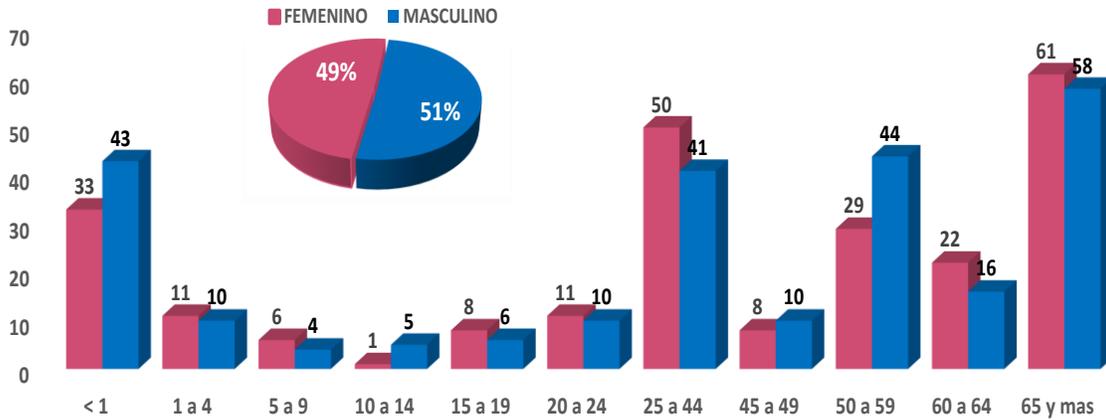
PROMEDIO DE IAAS A NOTIFICAR POR 100 EGRESOS

| | |
|--|-------------------------------|
| | Hospital de 12 Camas: 1 IAAS |
| | Hospital de 30 Camas: 2 IAAS |
| | Hospital de 60 Camas: 3 IAAS |
| | Hospital de 100 Camas: 4 IAAS |



En la gráfica 1, se muestra la distribución por grupo de edad y sexo, en donde se observa que no tiene predilección por algún sexo, pero si en los grupos de edad.

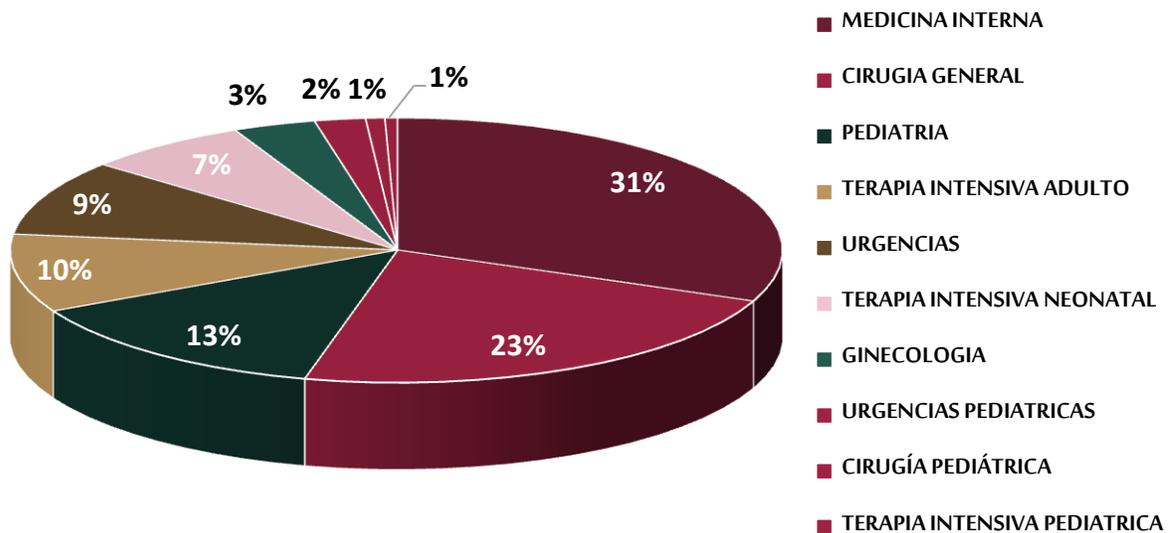
Gráfica 1 Distribución por grupo de edad y sexo, Oaxaca 2024



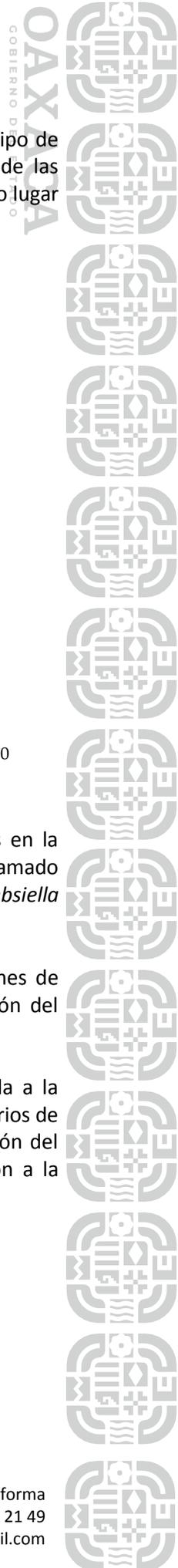
Fuente: Plataforma de la RHOVE/24 de junio 2024/SS/DGE/Oaxaca

En la gráfica 2, se muestra la distribución porcentual de IAAS según servicio en donde se detecta la IAAS, en primer lugar el servicio de medicina interna con 31%, seguido del servicio de cirugía con 23%, los cuales suman el 54% de los casos detectados, enero a mayo 2024.

Gráfica 2 Distribución porcentual por servicio, Oaxaca 2024

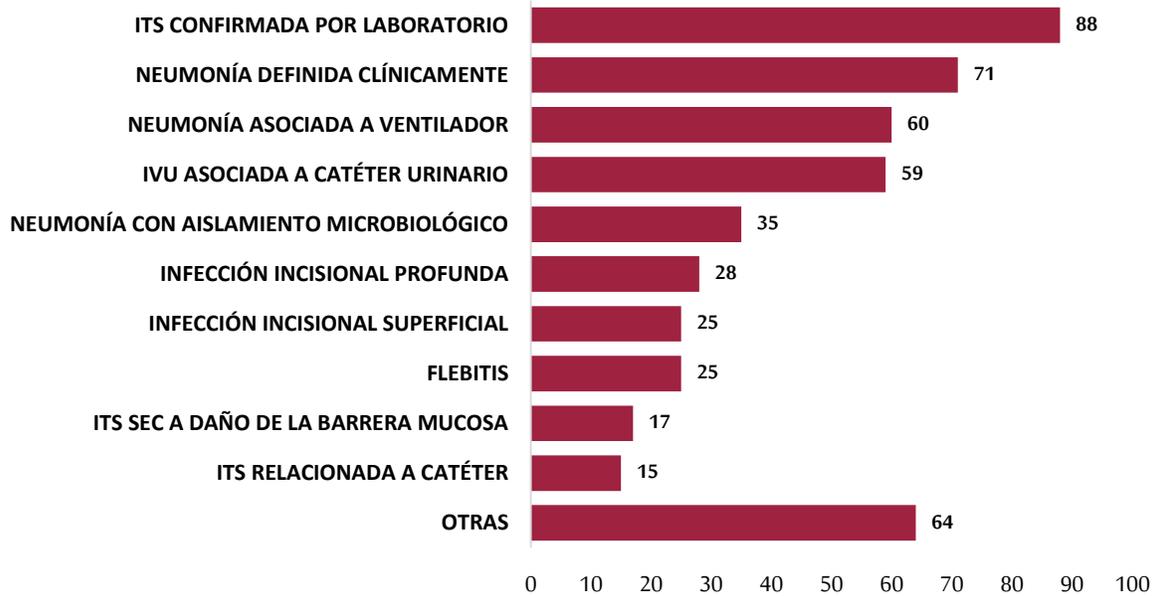


Fuente: Plataforma de la RHOVE/24 de junio 2024/SS/DGE/Oaxaca



Hasta el mes de abril se notificaron 487 casos. Las principales IAAS reportadas en el año por tipo de infección son las infecciones del torrente sanguíneo confirmadas por laboratorio, seguidas de las neumonías definida clínicamente y en tercer lugar las Neumonías Asociadas a Ventilador y cuarto lugar las Infecciones de vías urinarias asociada a catéter urinario. Como se muestra en el gráfico 3.

Grafica 3. Principales IAAS notificadas en la RHOVE, Oaxaca 2024



Fuente: Plataforma de la RHOVE/24 de junio 2024/SS/DGE/Oaxaca

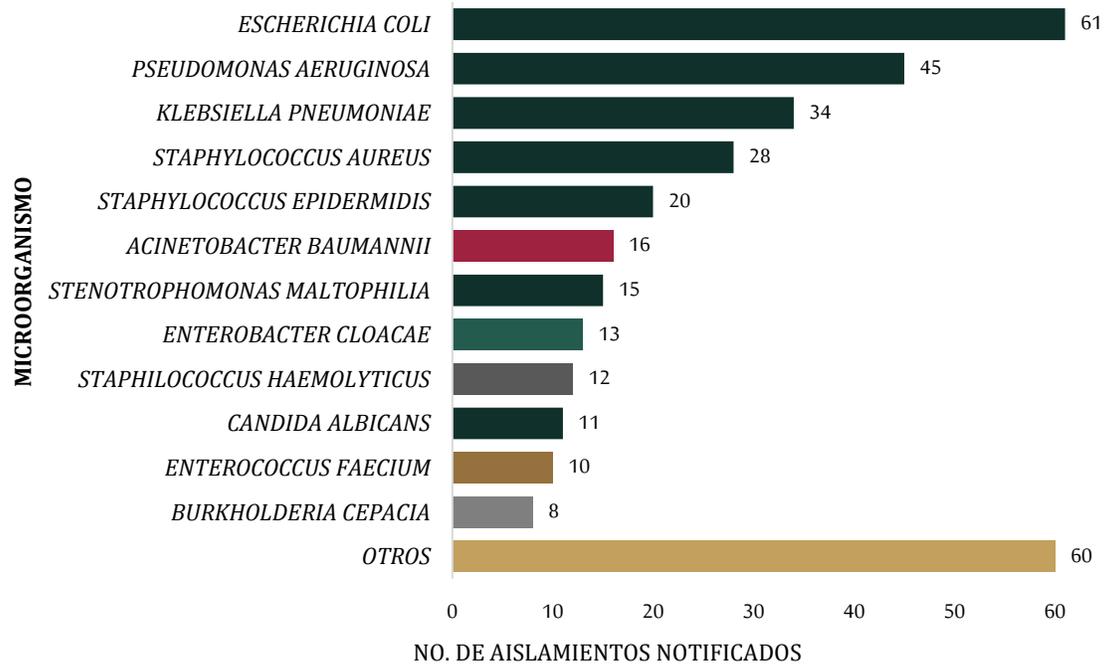
El gráfico 4, muestra los principales microorganismos aislados causantes de IAAS notificadas en la plataforma de la RHOVE, la mayoría agentes GRAM negativos y también dentro del grupo llamado ESKAPE, la lista la encabeza la *escherichia coli*, seguido de la *Pseudomona aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae* y *Staphylococcus aureus*.

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, la calidad del agua, la adecuada desinfección del ambiente, entre otros.

Solo en el en el 67% de los casos se ha tomado cultivo para confirmar la infección asociada a la atención de la salud, una área de oportunidad seria la implementación de laboratorios hospitalarios de microbiología, con lo cual se incrementaría el porcentaje de los casos de IAAS con identificación del agente causal, los tratamientos empleados serían los adecuados y por ende una disminución a la resistencia a los antimicrobianos.



Grafico 4. Principales microorganismos aislados causantes de las IAAS en la RHOVE, Oaxaca 2024



Fuente: Plataforma de la RHOVE/24 de junio 2024/SS/DGE/Oaxaca

Seguiremos informando...