

Panorama Epidemiológico De las IAAS JUNIO 2025

Boletín No. 6
Red Hospitalaria de Vigilancia
Epidemiológica (RHOVE)
Estado de México



Salud
Secretaría de Salud



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Panorama Epidemiológico de las IAAS
Junio 2025
Boletín No. 6
Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica

Secretaría de Salud del Estado de México
Coordinación de Salud
Dirección de Servicios de Salud
Subdirección de Epidemiología
Departamento de Vigilancia Epidemiológica

Subdirección de Epidemiología
Av. Estado de México S/N, Ex Rancho Guadalupe, 52140
Metepéc, Estado de México

Estado de México, 2025



DIRECTORIO

Dra. Macarena Montoya Olvera

Secretaria de Salud y Directora General del Instituto de Salud del Estado de México

Dr. Rodrigo Alberto Rodríguez Briseño

Coordinador de Salud

Dr. José Erick Urrutia Favila

Dirección de Servicios de Salud

Dr. Marco Antonio Montes de Oca González

Subdirector de Epidemiología

Dr. Leonardo David López Moreno

Jefe del Departamento de Vigilancia Epidemiológica

Elaboró

Dra. Dora Luz Perroni Prado

Responsable Estatal de la Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE)

C.D. Aldo Alexis Sánchez Ruperto

Apoyo técnico de la Coordinación Estatal de la RHOVE



GLOSARIO

DCC: Días Catéter Central
DCU: Días Catéter Urinario
DE: Días Estancia
DGE: Dirección General de Epidemiología
DVM: Días Ventilación Mecánica
FIS: Fecha de inicio de Síntomas
IAAS: Infección Asociada a la Atención de la Salud
ICD: Infección por Clostridioides
IMSS: Instituto Mexicano del Seguro Social
INOSO: Sistema de Registro de Infecciones Nosocomiales
ISQ: Infección de Sitio Quirúrgico
ISSSTE: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
ITS-CC: ITS Relacionada a Catéter Central
ITS: Infección del Torrente Sanguíneo
ITS-RP: ITS Relacionada a procedimiento
IVU: Infección de Vías Urinarias
IVU-CU: Infección de Vías Urinarias Asociada a Catéter Urinario
NAAS-NRP: NAAS No Relacionada a Procedimiento
NAAS-RP: NAAS Relacionada a Procedimiento
NAAS: Neumonía Asociada a la Atención de la Salud
NAV: Neumonía Asociada a Ventilador
RHOVE: Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica
SEVEIAAS: Sistema Especial para la Vigilancia Epidemiológica de las IAAS
SNS: Sistema Nacional de Salud
SSA: Secretaría de Salud
UCR: Unidad Centinela RHOVE

INTRODUCCIÓN

En México, las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) representan un desafío significativo para el Sistema Nacional de Salud (SNS), afectando tanto a pacientes, visitantes, y profesionales de la salud. Estas infecciones no solo disminuyen la calidad de vida de los pacientes afectados, sino también prolongan las estancias hospitalarias, contribuyen a la resistencia a los antimicrobianos y elevan las tasas de la mortalidad. Así mismo las IAAS también conllevan implicaciones económicas, al requerir tratamientos adicionales, nuevos estudios de laboratorio y de gabinete, aislamiento de pacientes y uso de otros recursos hospitalarios por tiempo extendido. En este contexto, la vigilancia epidemiológica se constituye como una herramienta fundamental para la detección temprana de riesgos y la implementación de medidas preventivas de control eficaces.

La publicación de panoramas epidemiológicos sobre las IAAS permite un acceso oportuno y constante a datos actualizados y fiables, lo que facilita la identificación de tendencias y patrones emergentes. Estos panoramas se convierten en un recurso invaluable para los profesionales de la salud, investigadores y autoridades sanitarias, ya que proporcionan información sobre estas infecciones. De esta manera, se promueve una respuesta informada y basada en evidencia, la cual es esencial para reducir el impacto de las IAAS en el país.

Este documento tiene como finalidad ser una fuente de consulta dedicada a la difusión de los datos de la vigilancia epidemiológica de las IAAS en el Estado de México. A través de esta información, la Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE) busca contribuir a la construcción de un SNS mas solido y resiliente, capaz de enfrentar los desafíos presentes y futuros en materia de IAAS. La difusión regular y transparente de información epidemiológica promueve la responsabilidad y la mejora continua, procurando influir en el actuar de los profesionales de la salud y en la formulación de medidas de prevención y control e las IAAS. La disponibilidad de datos permite tomar decisiones informadas, identificar brotes tempranos y ejecutar intervenciones eficaces.

Invitamos a todos los interesados a unirse a este esfuerzo colaborativo; formar parte de la RHOVE representa una oportunidad invaluable para los hospitales públicos y privados en México, de contribuir activamente a la mejora de la salud pública y la seguridad del paciente. La RHOVE proporciona una plataforma estructurada y colaborativa para la recolección, análisis y notificación de datos epidemiológicos. Para aquellos hospitales que ya forman parte de la red, es esencial mantener un compromiso constante con la vigilancia y notificación oportuna de datos con la más

alta calidad. Esto no solo garantiza la precisión y fiabilidad de la información recopilada, sino que también fortalece la capacidad de respuesta del sistema de salud ante las IAAS.



METODOLOGÍA

De acuerdo con la información notificada a la plataforma digital del Sistema Especial para la Vigilancia Epidemiológica de las IAAS (SEVEIAAS), se analizaron los datos relacionados con los casos de IAAS notificados con fecha de inicio de síntomas (FIS) del 1° de Enero a 30 de Junio de 2025, utilizando las bases de datos descargables de esta plataforma en formato Excel (casos de IAAS, Egresos y Factores de riesgo).

La información analizada corresponde a los casos notificados por establecimientos de atención a la salud de segundo y tercer nivel que forman parte de la red, los cuales son denominados Unidad Centinela RHOVE (UCR). Las tablas 1-6 y los gráficos 1-9 presentan el total de IAAS notificadas por las UCR, independientemente de su procedencia (importadas o adquiridas dentro de la UCR). En la tabla 7, se evalúan los indicadores de resultado, donde solo se incluyen los resultados de las unidades que disponen de datos al momento del corte, es decir, aquellas que notificaron denominadores (egresos, días de estancia u otras métricas correspondientes). Para el numerador de los indicadores de resultado se utilizó únicamente las IAAS adquiridas dentro de la UCR notificante, excluyendo las importadas.

En relación con las UCR del régimen ordinario del IMSS, estas emplean su sistema de vigilancia institucional denominado INOSO, el cual transfiere semanalmente a nivel federal la información de casos al SEVEIAAS.

Con el objetivo de proporcionar información del mes de enero, los datos aquí presentados poseen corte de base al 15 de Agosto de 2025. La RHOVE, con el apoyo de los diferentes niveles técnicos- administrativos, así como de las instituciones prestadores de servicios que conforman la red, trabajan constantemente en la validación, rectificación y el análisis de esta información. Por lo tanto, los datos pueden ser modificados conforme avance las nuevas publicaciones mensuales. Por lo anterior, es importante manejar toda la información publicada en estos panoramas como preliminar, hasta que se complete el proceso de cierre estadístico anual de todos los sistemas de vigilancia de la Dirección General de Epidemiología.

Los ciclos de los sistemas especiales de vigilancia epidemiológica se retroalimentan constantemente, por lo que la validación y rectificación son continuas, sin dejar de generar información oportuna para la toma de decisiones.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO MENSUAL JUNIO 2025

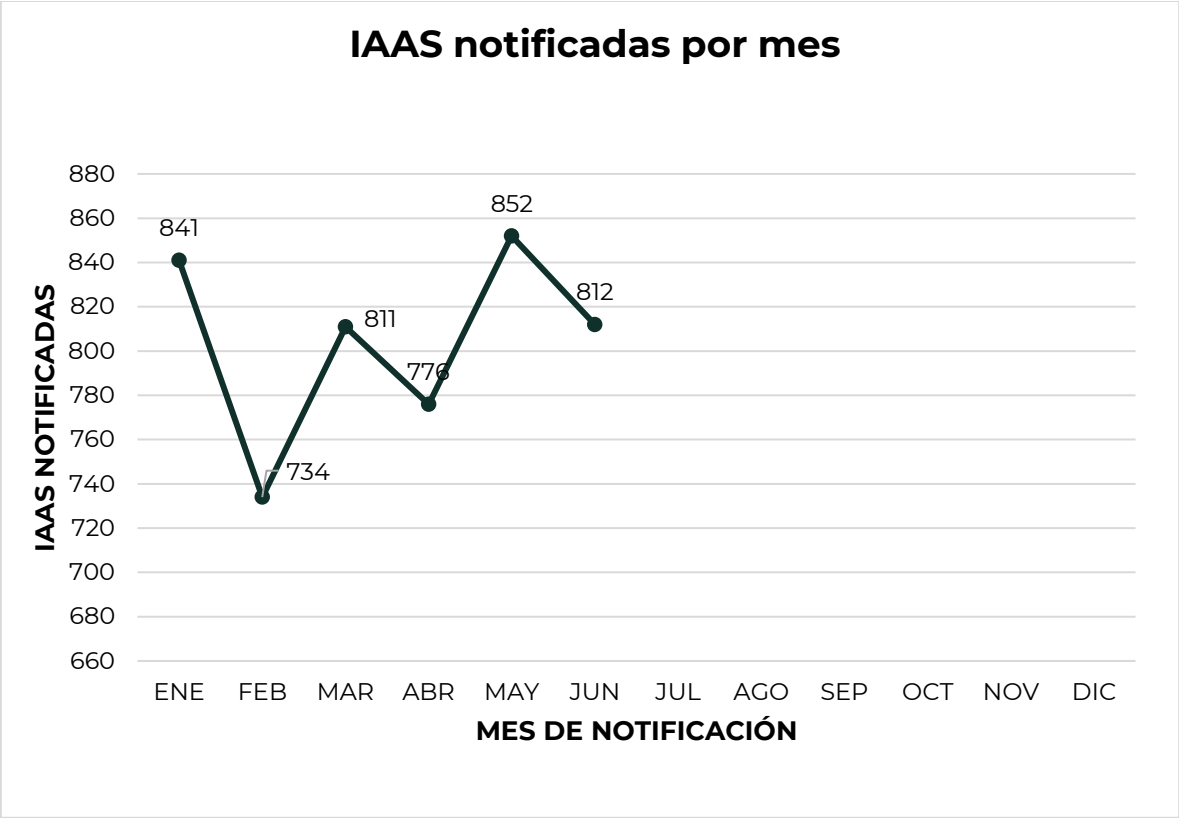
Tabla 1.- IAAS notificadas a la RHOVE por UCR, Estado de México enero-junio 2025

UNIDAD NOTIFICANTE	TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES	621
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 251 METEPEC	505
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 220 TOLUCA	448
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 72 "GUSTAVO BAZ PRADA"	303
HOSPITAL GENRAL DE ZONA IMSS 57 "LA QUEBRADA"	286
HOPSITAL GENERAL DE ZONA IMSS 58 LAS MARGARITAS	246
HSPITA GENERAL REGIONAL IMSS 200	218
H.G. TOLUCA ISSSTE	200
H.G. JOSÉ VICENTE VILLADA	191
H.G. DR. GUSTAVO BAZ PRADA	186
H.G. DR. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ	183
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	180
CENTRO MÉDICO LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS	172
BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA	168
H.G. DR. NICOLÁS SAN JUAN	114
HOSPITAL GENERAL LA PERLA NEZAHUALCOYOTL	111
HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICÍA IMIEM	110
HOSPITAL GENERAL LAS AMÉRICAS	105
H.G. DR. MAXIMILIANO RUÍZ CASTAÑEDA	99
HOSPITAL MATERNO PERINATAL MÓNICA PRETELINI SÁENZ	83
HOSPITAL MATERNO INFANTIL ISSEMYM	71
H.G. DR. SALVADOR GONZÁLEZ HERREJON	61
HOSPITAL ANGELES LOMAS	59
CORPORATIVO HOSPITAL SATÉLITE S.A. DE C.V.	43
CENTRO ONCOLÓGICO ESTATAL ISSEMYM	36
HOSPITAL MATERNO INFANTIL VICENTE GUERRERO CHIMALHUACÁN	27
ESTATAL	4.826

Tabla 2.- IAAS notificadas a la RHOVE por Institución, Estado de México enero-junio 2025

IINSTITUCION NOTIFICANTE	IAAS NOTIFICADAS
IMSS ORDINARIO	2.627
IMSS BIENESTAR OPD	1.512
ISSSTE	368
ISSEMyM	107
IMIEM	110
PRIVADOS	102
TOTAL	4.826

Gráfico 1.- IAAS notificadas a la RHOVE por mes, Estado de México enero-junio 2025



IAAS DE ACUERDO CON PROCEDENCIA

IAAS adquiridas en UCR: Son aquellas infecciones asociadas a la atención de la salud que fueron adquiridas dentro de la unidad notificante durante la prestación de los servicios de salud.

IAAS importadas: Son aquellas infecciones detectadas por la UCR al ingreso o durante la estancia del paciente, cuya investigación epidemiológica concluye que fueron adquiridas durante una atención de la salud externa a la unidad.

Gráfico 2.- Porcentaje de IAAS notificadas de acuerdo con la procedencia, Estado de México enero-junio 2025.

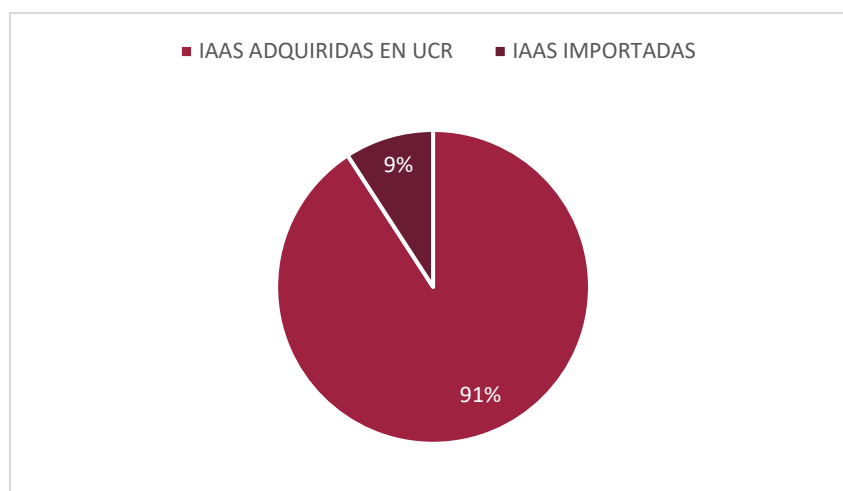


Tabla 3.- IAAS de acuerdo con procedencia, por UCR, Estado de México enero-junio 2025

UNIDAD NOTIFICANTE	TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS	UCR	IMPORTADAS
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES	621	576	45
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 251 METEPEC	505	395	110
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 220 TOLUCA	448	406	42
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 72 "GUSTAVO BAZ PRADA"	303	271	32
HOSPITAL GENRAL DE ZONA IMSS 57 "LA QUEBRADA"	286	255	31
HOPSITAL GENERAL DE ZONA IMSS 58 LAS MARGARITAS	246	228	18
HSPITA GENERAL REGIONAL IMSS 200	218	179	39
H.G. TOLUCA ISSSTE	200	169	31
H.G. JOSÉ VICENTE VILLADA	191	185	6
H.G. DR. GUSTAVO BAZ PRADA	186	182	4
H.G. DR. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ	183	177	6
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	180	150	30
CENTRO MÉDICO LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS	172	167	5
BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA	168	156	12
H.G. DR. NICOLÁS SAN JUAN	114	108	6
HOSPITAL GENERAL LA PERLA NEZAHUALCOYOTL	111	110	1
HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICÍA IMIEM	110	107	3
HOSPITAL GENERAL LAS AMÉRICAS	105	101	4
H.G. DR. MAXIMILIANO RUÍZ CASTAÑEDA	99	98	1
HOSPITAL MATERNO PERINATAL MÓNICA PRETELINI SÁENZ	83	82	1
HOSPITAL MATERNO INFANTIL ISSEMYM	71	71	0
H.G. DR. SALVADOR GONZÁLEZ HERREJON	61	61	0
HOSPITAL ANGELES LOMAS	59	48	11
CORPORATIVO HOSPITAL SATÉLITE S.A. DE C.V.	43	43	0
CENTRO ONCOLÓGICO ESTATAL ISSEMYM	36	33	3
HOSPITAL MATERNO INFANTIL VICENTE GUERRERO CHIMALHUACÁN	27	25	2
ESTATAL	4.826	4.383	443

IAAS DE ACUERDO CON NIVEL DIAGNOSTICO

Definidas clínicamente: Cumple con criterios clínicos sin identificar el agente etiológico por laboratorio de microbiología.

Confirmadas por laboratorio de microbiología: Cumple con criterios clínicos y se identifica al menos un agente microbiológico mediante pruebas de laboratorio.

Gráfico 3.- Porcentaje de IAAS notificadas a la RHOVE por nivel diagnóstico, Estado de México enero-junio 2025.

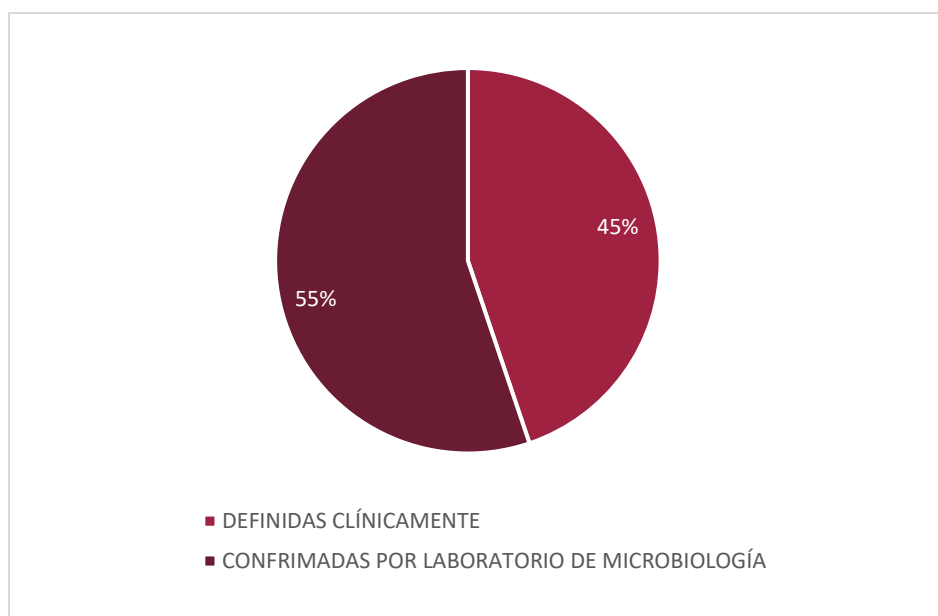


Tabla 4.- IAAS de acuerdo con nivel diagnostico por UCR, Estado de México enero-junio 2025

UNIDAD NOTIFICANTE	DEFINIDAS CLINICAMENTE	CONFIRMADAS POR LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA	TOTAL
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES	425	196	621
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 251 METEPEC	259	246	505
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 220 TOLUCA	168	280	448
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 72 "GUSTAVO BAZ PRADA"	132	171	303
HOSPITAL GENRAL DE ZONA IMSS 57 "LA QUEBRADA"	23	263	286
HOPSITAL GENERAL DE ZONA IMSS 58 LAS MARGARITAS	59	187	246
HSPITA GENERAL REGIONAL IMSS 200	118	100	218
H.G. TOLUCA ISSSTE	123	77	200
H.G. JOSÉ VICENTE VILLADA	121	70	191
H.G. DR. GUSTAVO BAZ PRADA	85	101	186
H.G. DR. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ	74	109	183
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	72	108	180
CENTRO MÉDICO LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS	100	72	172
BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA	33	135	168
H.G. DR. NICOLÁS SAN JUAN	41	73	114
HOSPITAL GENERAL LA PERLA NEZAHUALCOYOTL	91	20	111
HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICÍA IMIEM	43	67	110
HOSPITAL GENERAL LAS AMÉRICAS	44	61	105
H.G. DR. MAXIMILIANO RUÍZ CASTAÑEDA	69	30	99
HOSPITAL MATERNO PERINATAL MÓNICA PRETELINI SÁENZ	13	70	83
HOSPITAL MATERNO INFANTIL ISSEMYM	13	58	71
H.G. DR. SALVADOR GONZÁLEZ HERREJON	7	54	61
HOSPITAL ANGELES LOMAS	8	51	59
CORPORATIVO HOSPITAL SATÉLITE S.A. DE C.V.	14	29	43
CENTRO ONCOLÓGICO ESTATAL ISSEMYM	10	26	36
HOSPITAL MATERNO INFANTIL VICENTE GUERRERO CHIMALHUACÁN	18	9	27
ESTATAL	2.163	2.663	4.826

IAAS POR EDAD Y SEXO

Tabla 5.- IAAS notificadas a la RHOVE por edad y sexo, Estado de México enero-junio 2025

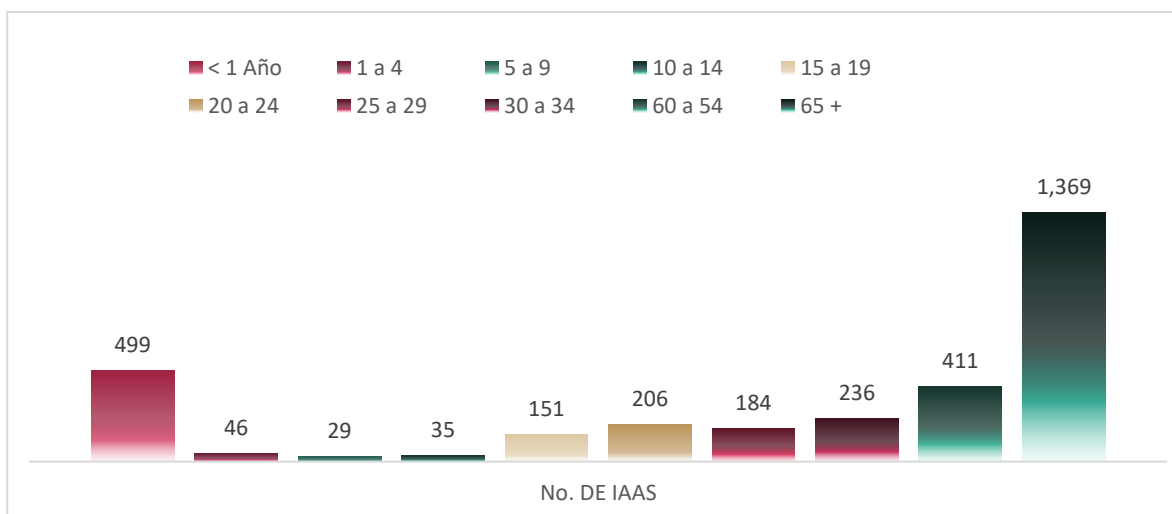
EDAD	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Menores de 1 año	280	219	499
1 a 4 años	30	16	46
5 a 9 años	10	19	29
10 a 14 años	16	19	35
15 a 19 años	86	65	151
20 a 24 años	112	94	206
25 a 29 años	119	65	184
30 a 34 años	155	81	236
35 a 39 años	156	110	266
40 a 44 años	149	118	267
45 a 49 años	174	117	291
50 a 54 años	212	162	374
55 a 59 años	265	197	462
60 a 64 años	207	204	411
65 años o más	709	660	1369
TOTAL	2680	2146	4826



Gráfico 4.- IAAS notificadas a la RHOVE por sexo, Estado de México enero-junio 2025.



Gráfico 5.- IAAS notificadas a la RHOVE por edad, Estado de México enero-junio 2025.



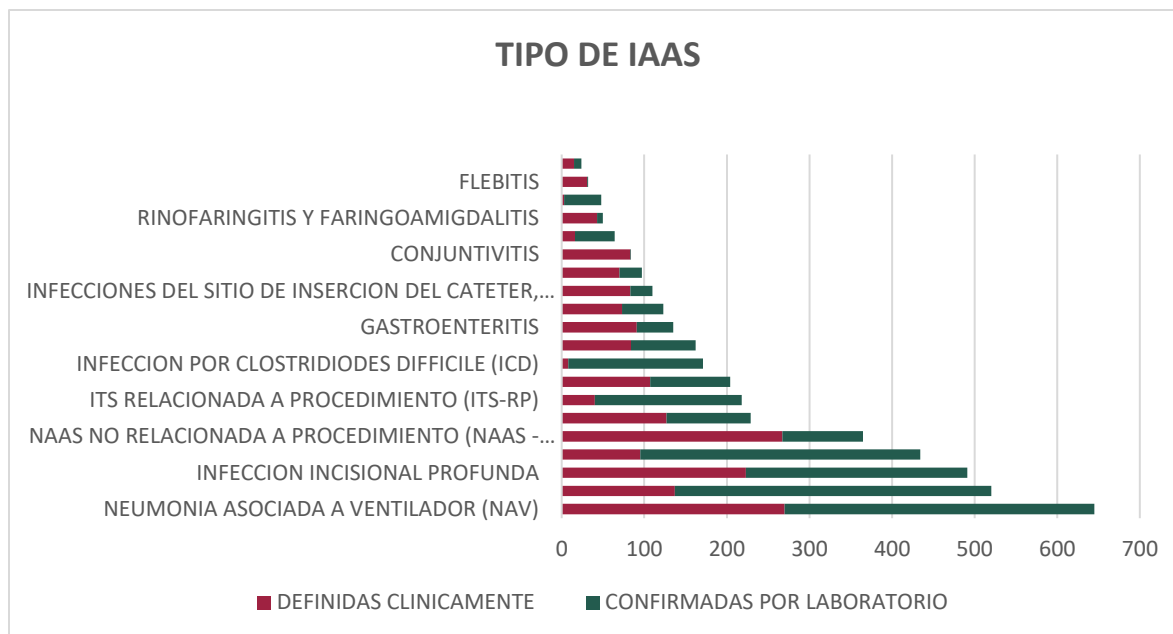
TIPOS DE IAAS

Tabla 6.- Principales tipos de IAAS notificadas, Estado de México enero-junio 2025.

TIPO DE IAAS	DEFINIDAS CLINICAMENTE	CONFIRMADAS POR LABORATORIO	TOTAL
NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR (NAV)	270	375	645
INFECCION DE VIAS URINARIAS ASOCIADA A CATETER URINARIO IVU-CU	137	383	520
INFECCION INCISIONAL PROFUNDA	223	268	491
ITS RELACIONADA A CATETER CENTRAL (ITS - CC)	95	339	434
NAAS NO RELACIONADA A PROCEDIMIENTO (NAAS - NRP)	267	98	365
INFECCION INCISIONAL SUPERFICIAL	127	102	229
ITS RELACIONADA A PROCEDIMIENTO (ITS-RP)	40	178	218
INFECCION EN PIEL Y TEJIDOS BLANDOS	107	97	204
INFECCION POR CLOSTRIDIODES DIFFICILE (ICD)	8	163	171
INFECCION DE ORGANOS Y ESPACIOS	84	78	162
GASTROENTERITIS	91	44	135
PERITONITIS ASOCIADA A DIALISIS	73	50	123
INFECCIONES DEL SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER, TUNEL O PUERTO SUBCUTANEO	83	27	110
NAAS RELACIONADA A PROCEDIMIENTO (NAAS - RP)	70	27	97
CONJUNTIVITIS	83	1	84
INFECCION DE VIAS URINARIAS NO ASOCIADA A CATETER URINARIO	16	48	64
RINOFARINGITIS Y FARINGOAMIGDALITIS	43	7	50
OTRAS ITS-AAS	3	45	48
FLEBITIS	31	1	32
INFECCION PERIPROTESICA (POSARTROPLASTIA DE CADERA O RODILLA)	15	9	24

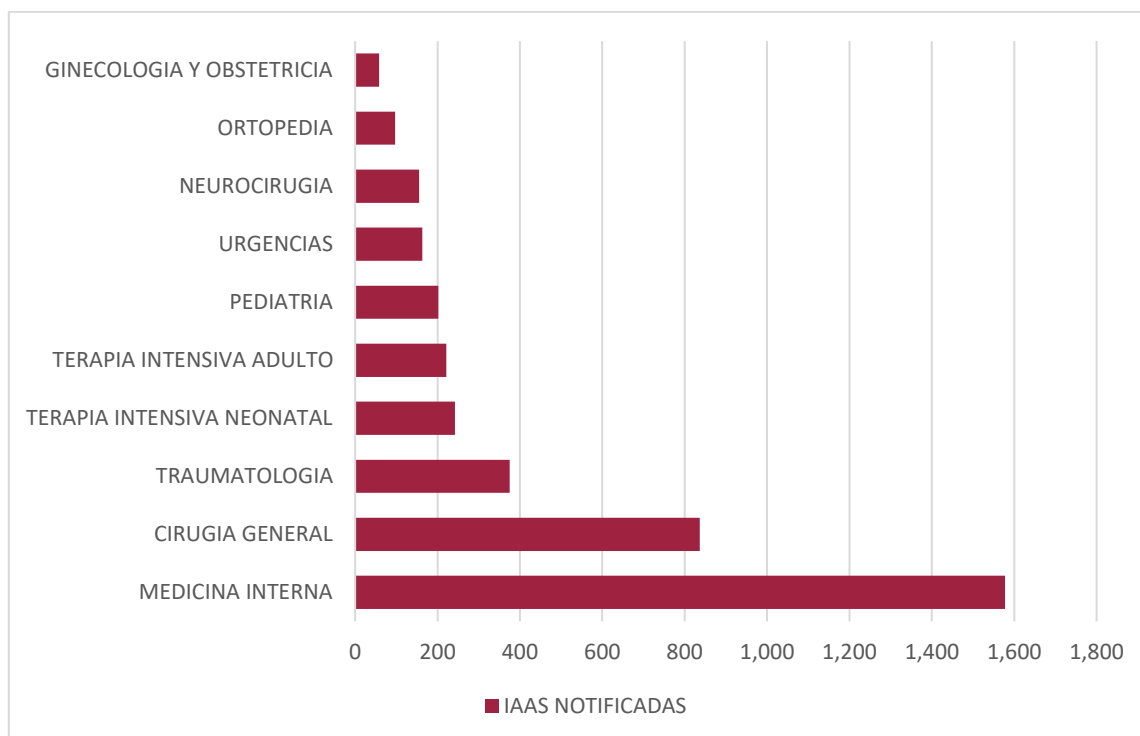
**Los datos correspondientes al IMSS régimen ordinario en la RHOVE se tratan de una transferencia de datos por lo que se homologaron los tipos de IAAS del INOSO al SEVEIAAS de acuerdo con la nueva clasificación establecida en el Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las IAAS. Sin embargo, las bacteriemias no demostradas e ITS confirmadas por laboratorio (anterior clasificación) del sistema INOSO no poseen un factor de riesgo específico durante la transferencia para ser configuradas como ITS-RP. Por lo que, para preservar esta valiosa información del IMSS régimen ordinario, estas IAAS se transfieren como Otras ITS-AAS, definidas clínicamente para bacteriemias no demostradas y con confirmación por laboratorio para las segundas.

Gráfico 6.- Principales tipos de IAAS notificadas, Estado de México enero-junio 2025.



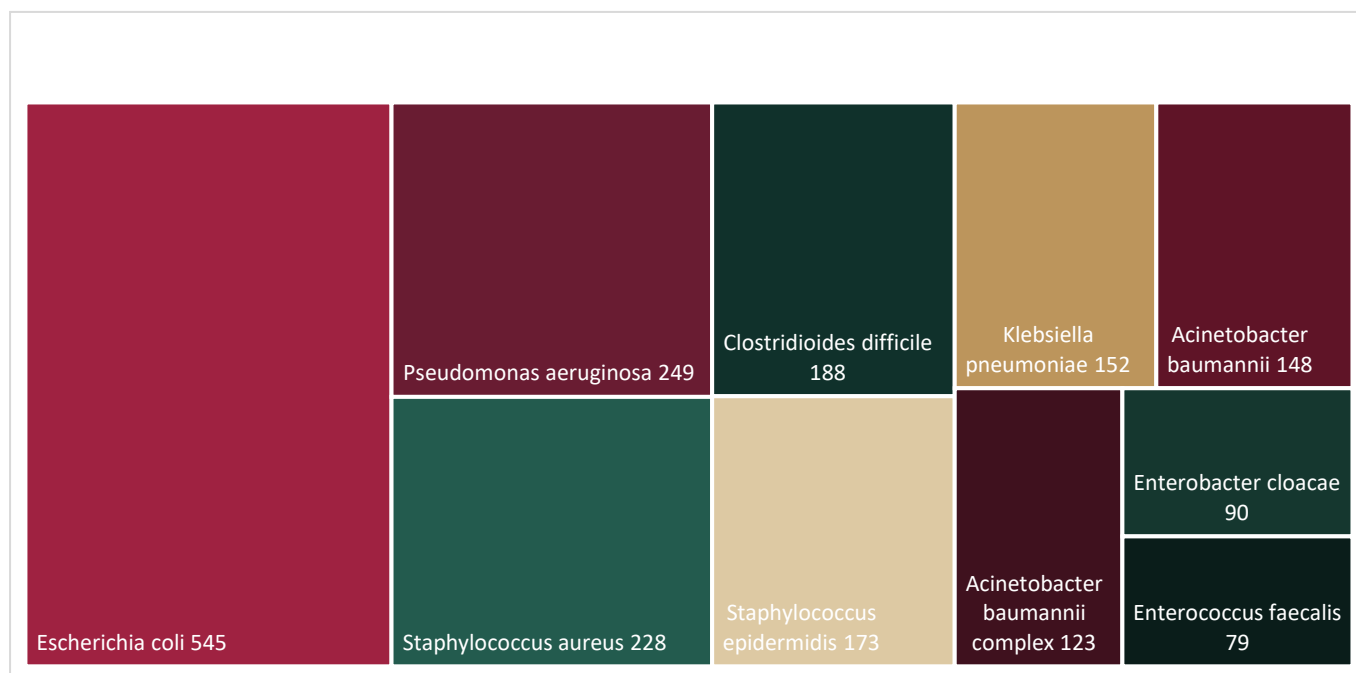
SERVICIOS EN DONDE SE ADQUIRIO LA INFECCIÓN

Gráfico 7.- Principales servicios en donde se adquirió la IAAS, Estado de México enero-junio 2025.



MICROORGANISMOS CAUSANTES DE IAAS

Gráfico 8.- Principales microorganismos aislados en IAAS, Estado de México enero-junio 2025.



INDICADORES DE RESULTADO, ENERO-JUNIO 2025.

PRELIMINARES

Tabla 7.- Indicadores de resultado, preliminares, Estado de México enero-junio 2025.

INDICADOR	VALOR PRELIMINAR
Incidencia de IAAS por cada 100 egresos	2.86
Tasa de Incidencia de IAAS por cada 1,000 DE	7.31
Letalidad	3.94
Tasa de NAV por cada 1,000 DVM	12.97
Tasa de ITS-CC por cada 1,000 DCC	3.06
Tasa de IVU-CU por cada 1,000 DCU	3.83
Incidencia de ISQ por cada 100 cirugías	1.07
Tasa de ICD por cada 100,000 DE	22.28

