

Panorama Epidemiológico De las IAAS JULIO 2025

Boletín No. 7
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
Julio 2025
Boletín No. 7
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

Coordinación 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 31 de Julio 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 julio, 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 JULIO 2025

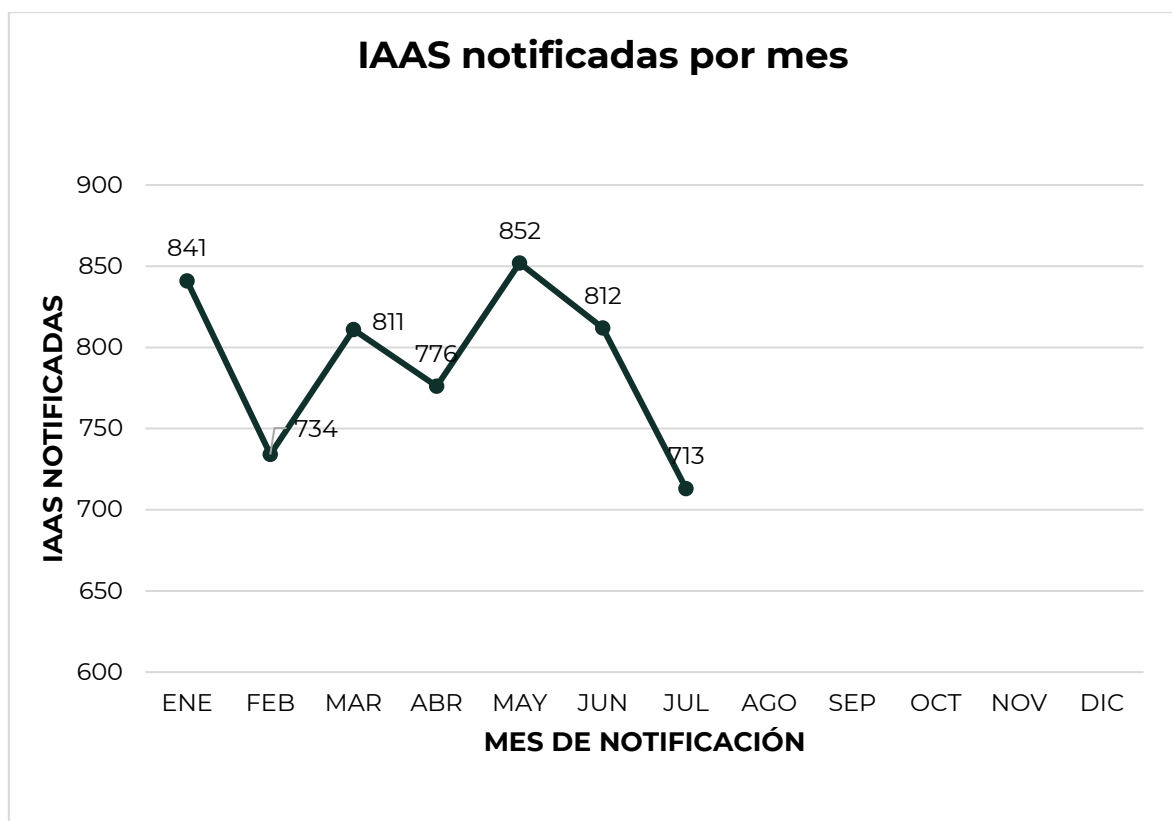
Tabla 1.- IAAS notificadas a la RHOVE por UCR, Estado de México enero-julio 2025

UNIDAD NOTIFICANTE	TOTAL, DE IAAS NOTIFICADAS
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES	700
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 251 METEPEC	587
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 220 TOLUCA	466
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 72 "GUSTAVO BAZ PRADA"	364
HOSPITAL GENRAL DE ZONA IMSS 57 "LA QUEBRADA"	325
HOPSITAL GENERAL DE ZONA IMSS 58 LAS MARGARITAS	264
HSPITA GENERAL REGIONAL IMSS 200	246
H.G. TOLUCA ISSSTE	230
H.G. JOSÉ VICENTE VILLADA	226
H.G. DR. GUSTAVO BAZ PRADA	214
H.G. DR. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ	210
CENTRO MÉDICO LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS	205
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	199
BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA	191
HOSPITAL GENERAL LA PERLA NEZAHUALCOYOTL	144
H.G. DR. NICOLÁS SAN JUAN	136
HOSPITAL GENERAL LAS AMÉRICAS	134
HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA IMIEM	124
H.G. DR. MAXIMILIANO RUÍZ CASTAÑEDA	122
HOSPITAL MATERNO PERINATAL MÓNICA PRETELINI SÁENZ	98
HOSPITAL MATERNO INFANTIL ISSEMYM	87
H.G. DR. SALVADOR GONZÁLEZ HERREJON	75
HOSPITAL ANGELES LOMAS	66
CORPORATIVO HOSPITAL SATÉLITE S.A. DE C.V.	50
CENTRO ONCOLÓGICO ESTATAL ISSEMYM	41
HOSPITAL MATERNO INFANTIL VICENTE GUERRERO CHIMALHUACÁN	35
ESTATAL	5,539

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

IIINSTITUCION NOTIFICANTE	IAAS NOTIFICADAS
IMSS ORDINARIO	2952
IMSS BIENESTAR OPD	1798
ISSSTE	421
ISSEMyM	128
IMIEM	124
PRIVADOS	116
TOTAL	5539

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

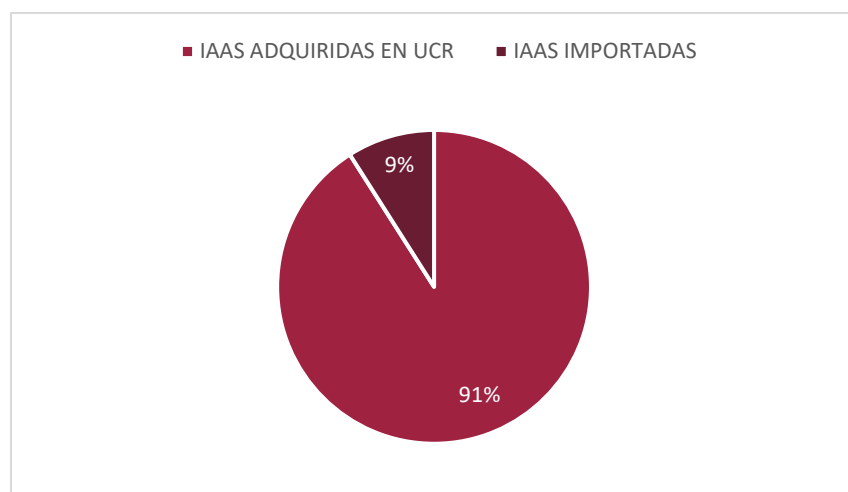


Tabla 3.- IAAS de acuerdo con procedencia, por UCR, Estado de México enero-julio 2025

UNIDAD NOTIFICANTE	TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS	UCR	IMPORTADAS
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES	700	643	57
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 251 METEPEC	587	461	126
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 220 TOLUCA	466	422	44
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 72 "GUSTAVO BAZ PRADA"	364	326	38
HOSPITAL GENRAL DE ZONA IMSS 57 "LA QUEBRADA"	325	290	35
HOPSITAL GENERAL DE ZONA IMSS 58 LAS MARGARITAS	264	243	21
HSPITA GENERAL REGIONAL IMSS 200	246	206	40
H.G.TOLUCA ISSSTE	230	196	34
H.G. JOSÉ VICENTE VILLADA	226	219	7
H.G. DR. GUSTAVO BAZ PRADA	214	210	4
H.G. DR. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ	210	204	6
CENTRO MÉDICO LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS	205	199	6
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	199	166	33
BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA	191	179	12
HOSPITAL GENERAL LA PERLA NEZAHUALCOYOTL	144	142	2
H.G. DR. NICOLÁS SAN JUAN	136	129	7
HOSPITAL GENERAL LAS AMÉRICAS	134	128	6
HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICÍA IMIEM	124	121	3
H.G. DR. MAXIMILIANO RUÍZ CASTAÑEDA	122	121	1
HOSPITAL MATERNO PERINATAL MÓNICA PRETELINI SÁENZ	98	97	1
HOSPITAL MATERNO INFANTIL ISSEMYM	87	87	0
H.G. DR.SALVADOR GONZÁLEZ HERREJON	75	75	0
HOSPITAL ANGELES LOMAS	66	54	12
CORPORATIVO HOSPITAL SATÉLITE S.A. DE C.V.	50	50	0
CENTRO ONCOLÓGICO ESTATAL ISSEMYM	41	38	3
HOSPITAL MATERNO INFANTIL VICENTE GUERRERO CHIMALHUACÁN	35	33	2
ESTATAL	5.539	5.039	500

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-julio 2025.

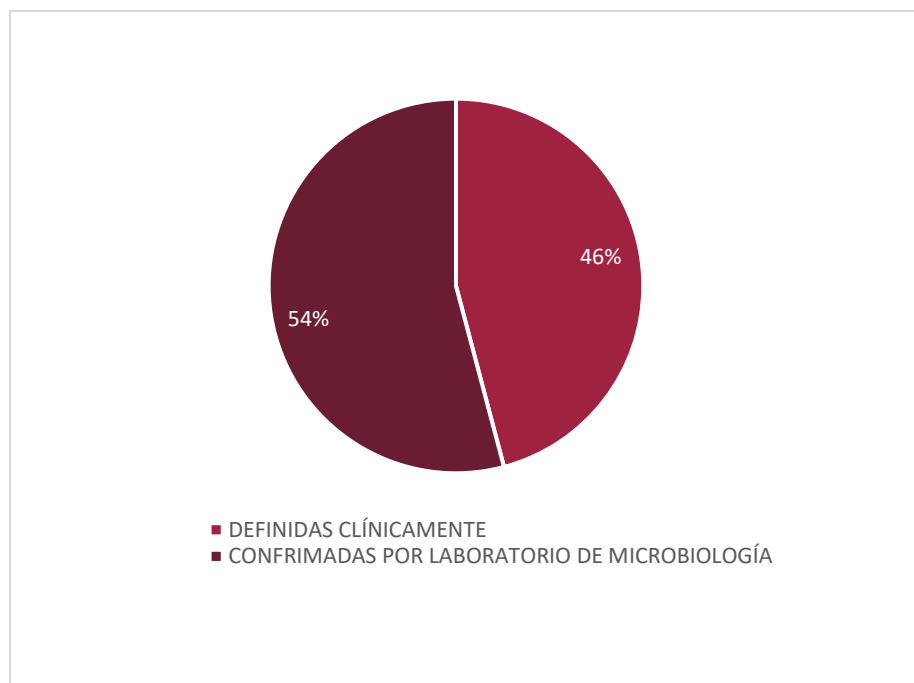


Tabla 4.- IAAS de acuerdo con nivel diagnostico por UCR, Estado de México enero-julio 2025

UNIDAD NOTIFICANTE	DEFINIDAS CLINICAMENTE	CONFIRMADAS POR LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA	TOTAL
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	482	218	700
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 251 METEPEC	314	273	587
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 220 TOLUCA	177	289	466
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 72 "GUSTAVO BAZ PRADA"	169	195	364
HOSPITAL GENERAL DE ZONA IMSS 57 "LA QUEBRADA"	27	298	325
HOSPITAL GENERAL DE ZONA IMSS 58 LAS MARGARITAS	65	199	264
HOSPITAL GENERAL REGIONAL IMSS 200	138	108	246
H.G.TOLUCA ISSSTE	145	85	230
H.G. JOSÉ VICENTE VILLADA	151	75	226
H.G. DR. GUSTAVO BAZ PRADA	97	117	214
H.G. DR. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ	85	125	210
CENTRO MÉDICO LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS	119	86	205
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	76	123	199
BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA	37	154	191
HOSPITAL GENERAL LA PERLA NEZAHUALCOYOTL	105	39	144
H.G. DR. NICOLÁS SAN JUAN	54	82	136
HOSPITAL GENERAL LAS AMÉRICAS	57	77	134
HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA IMIEM	52	72	124
H.G. DR. MAXIMILIANO RUÍZ CASTAÑEDA	88	34	122
HOSPITAL MATERNO PERINATAL MÓNICA PRETELINI SÁENZ	17	81	98
HOSPITAL MATERNO INFANTIL ISSEMYM	19	68	87
H.G. DR.SALVADOR GONZÁLEZ HERREJON	7	68	75
HOSPITAL ANGELES LOMAS	10	56	66
CORPORATIVO HOSPITAL SATÉLITE S.A. DE C.V.	15	35	50
CENTRO ONCOLÓGICO ESTATAL ISSEMYM	12	29	41
HOSPITAL MATERNO INFANTIL VICENTE GUERRERO CHIMALHUACÁN	23	12	35
ESTATAL	2.541	2.998	5.539

IAAS POR EDAD Y SEXO

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

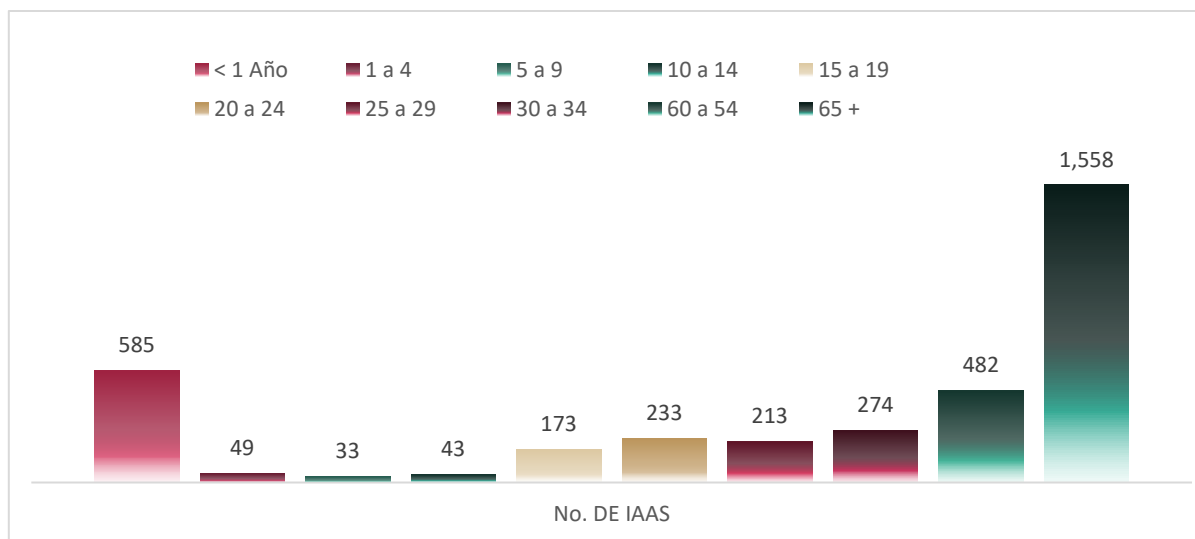
EDAD	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Menores de 1 año	322	263	585
1 a 4 años	30	19	49
5 a 9 años	12	21	33
10 a 14 años	20	23	43
15 a 19 años	97	76	173
20 a 24 años	123	110	233
25 a 29 años	136	77	213
30 a 34 años	173	101	274
35 a 39 años	179	131	310
40 a 44 años	177	132	309
45 a 49 años	196	134	330
50 a 54 años	247	179	426
55 a 59 años	296	225	521
60 a 64 años	248	234	482
65 años o más	813	745	1558
TOTAL	3069	2470	5539



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



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



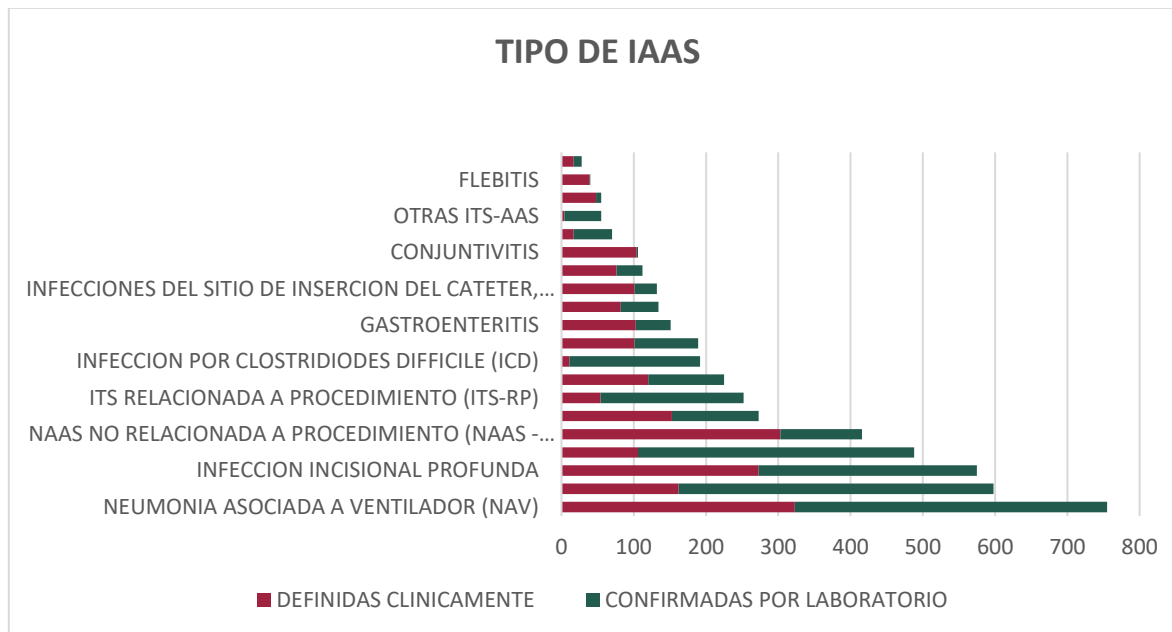
TIPOS DE IAAS

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

TIPO DE IAAS	DEFINIDAS CLINICAMENTE	CONFIRMADAS POR LABORATORIO	TOTAL
NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR (NAV)	323	432	755
INFECCION DE VIAS URINARIAS ASOCIADA A CATETER URINARIO IVU-CU	162	436	598
INFECCION INCISIONAL PROFUNDA	273	302	575
ITS RELACIONADA A CATETER CENTRAL (ITS - CC)	106	382	488
NAAS NO RELACIONADA A PROCEDIMIENTO (NAAS - NRP)	303	113	416
INFECCION INCISIONAL SUPERFICIAL	153	120	273
ITS RELACIONADA A PROCEDIMIENTO (ITS-RP)	54	198	252
INFECCION EN PIEL Y TEJIDOS BLANDOS	120	105	225
INFECCION POR CLOSTRIDIODES DIFFICILE (ICD)	11	181	192
INFECCION DE ORGANOS Y ESPACIOS	101	88	189
GASTROENTERITIS	103	48	151
PERITONITIS ASOCIADA A DIALISIS	82	52	134
INFECCIONES DEL SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER, TUNEL O PUERTO SUBCUTANEO	101	31	132
NAAS RELACIONADA A PROCEDIMIENTO (NAAS - RP)	76	36	112
CONJUNTIVITIS	104	2	106
INFECCION DE VIAS URINARIAS NO ASOCIADA A CATETER URINARIO	17	53	70
OTRAS ITS-AAS	4	51	55
RINOFARINGITIS Y FARINGOAMIGDALITIS	48	7	55
FLEBITIS	39	1	40
INFECCION PERIPROTESICA (POSARTROPLASTIA DE CADERA O RODILLA)	17	11	28

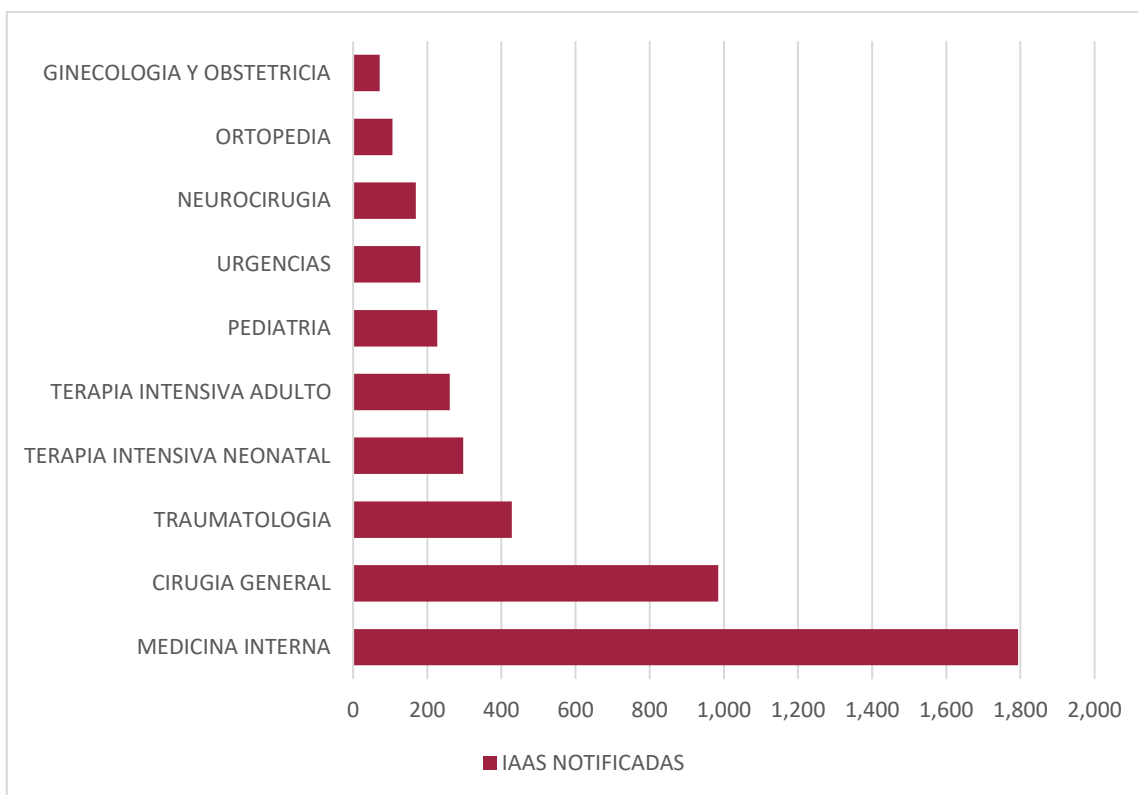
**Los datos correspondientes al IMSS régimen ordinario en la RHOVE se tratan de una transferencia de datos por lo que se homologaron los tipos de IAAS del INOSO al SEVEIAAS de acuerdo con la nueva clasificación establecida en el Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica 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-julio 2025.



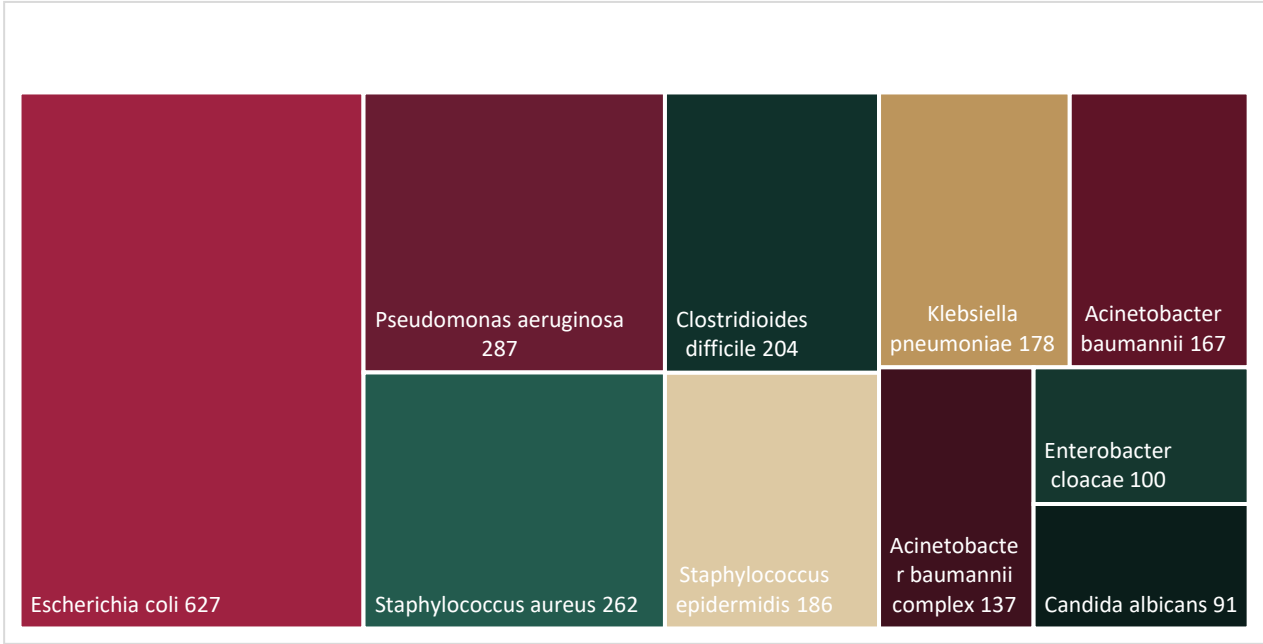
SERVICIOS EN DONDE SE ADQUIRIO LA INFECCIÓN

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



MICROORGANISMOS CAUSANTES DE IAAS

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



INDICADORES DE RESULTADO, ENERO-JULIO 2025.

PRELIMINARES

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

INDICADOR	VALOR PRELIMINAR
Incidencia de IAAS por cada 100 egresos	2.45
Tasa de Incidencia de IAAS por cada 1,000 DE	6.41
Letalidad	4.17
Tasa de NAV por cada 1,000 DVM	12.06
Tasa de ITS-CC por cada 1,000 DCC	2.62
Tasa de IVU-CU por cada 1,000 DCU	3.42
Incidencia de ISQ por cada 100 cirugías	1.02
Tasa de ICD por cada 100,000 DE	5.24