



HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA

Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud
Informe mensual - Diciembre 2023

Hospital Civil de Guadalajara

Dr. Juan I Menchaca

Servicio de Epidemiología

Guadalajara, Jalisco.

9 de enero de 2024

Información generada a partir de los datos registrados en la plataforma RHOVE hasta el 4 de enero de 2024. **Algunos de los casos reportados se encuentran activos o en seguimiento, por lo cual los datos aquí referidos son de carácter preliminar y pueden modificarse acorde con la evolución de los casos.** El número de defunciones hacen referencia al conteo de IAAS con desenlace fatal y no necesariamente la frecuencia de pacientes finados.

Informe de situación

Durante el periodo de enero a diciembre de 2023, se registraron 1529 casos de infecciones asociadas a la atención de la salud, con una tasa de incidencia anual de 5.58 infecciones por cada 100 egresos, con 411 infecciones con desenlace por defunciones. La mayoría de las infecciones corresponden con Infección del torrente sanguíneo (38.59%), seguidas por Neumonía (22.3%), Infección de Sitio Quirúrgico (10.46%) e Infección urinaria (6.47%) (Tabla 1).

Tabla 1. Principales infecciones asociadas a la atención de la salud.

	Incidencia	Defunción	Porcentaje	Mortalidad
<i>Infección del torrente sanguíneo</i>	590	163	38.59	27.63
<i>Neumonía</i>	341	165	22.3	48.39
<i>Infección de Sitio Quirúrgico</i>	160	15	10.46	9.38
<i>Infección urinaria</i>	99	20	6.47	20.2
<i>Otras infecciones respiratorias</i>	91	3	5.95	3.3
<i>Infección del SNC</i>	67	12	4.38	17.91
<i>Infección gastrointestinal</i>	67	11	4.38	16.42
<i>Infección cutánea</i>	42	13	2.75	30.95
<i>Otros</i>	72	9	4.71	12.5

Fuente: Base de datos de notificaciones RHOVE.

Se encontró una media de edad de 24.83 años, con una mayor incidencia en los pacientes < 1 año (34.66%), siendo el sexo masculino el más afectado con 53.43% de los casos. Los servicios hospitalarios donde se identificó una mayor tasa de incidencia de infecciones asociadas a la atención de la salud fueron Terapia Pediátrica (26.59), Cuidados Neonatales (23.44) y Terapia Intensiva (20.63), los cuales en conjunto representan el 40.29% de las infecciones hospitalarias, mientras que los principales factores de riesgo presentes en las infecciones registradas fueron; estancia en unidad de terapia intensiva, catéter central y cirugía (Tabla 12).

Tabla 2. Principales servicios con infecciones asociadas a la atención de la salud.

	Incidencia	Egresos	Tasa de Incidencia	Defunción	Mortalidad
<i>Terapia Pediátrica</i>	71	267	26.59	22	30.99
<i>Cuidados Neonatales</i>	440	1877	23.44	82	18.64
<i>Terapia Intensiva</i>	105	509	20.63	66	62.86
<i>Oncohematología</i>	112	612	18.3	11	9.82
<i>Unidad de Quemados</i>	31	219	14.16	0	0
<i>Medicina interna</i>	357	3705	9.64	167	46.78
<i>Pediatría</i>	131	3512	3.73	7	5.34
<i>Cirugía</i>	228	8242	2.77	55	24.12
<i>Obstetricia</i>	54	8436	0.64	1	1.85

Fuente: Notificaciones RHOVE y egresos reportados por informática médica.

*Número de infecciones asociadas a la atención de la salud por cada 100 egresos

Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.
Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo
Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.
Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara
 Dr. Juan I. Menchaca



Durante el mes de diciembre de 2023 se presentó un descenso en la tasa de incidencia en comparación con noviembre del mismo año (4.17 vs 5.24 IAAS por 100 egresos). Así mismo, se registra una disminución en comparación con diciembre del año previo (4.17 vs 10 IAAS por 100 egresos), ubicándose en zona de éxito en el canal endémico.

Ilustración 1. Canal endémico de IAAS en el Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca.

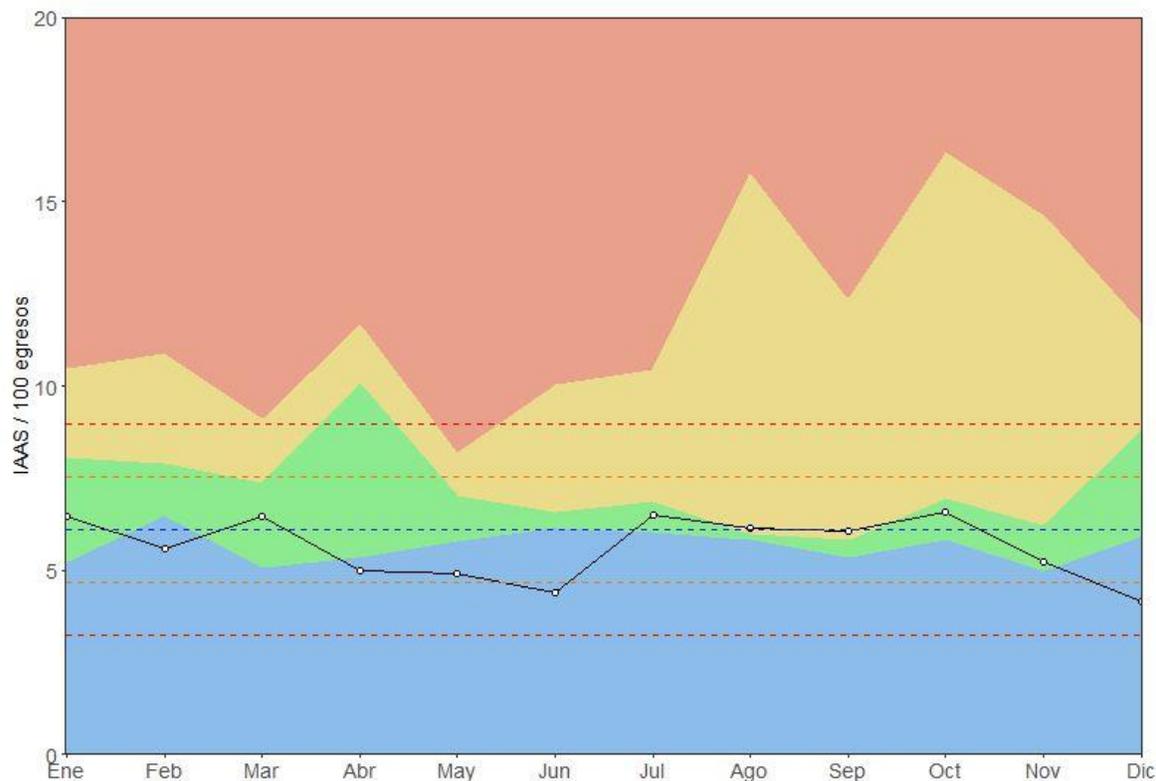


Ilustración 2. Densidad de incidencia de las Infecciones asociadas a la atención de la salud.



Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.
Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo
Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.
Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara
Dr. Juan I. Menchaca



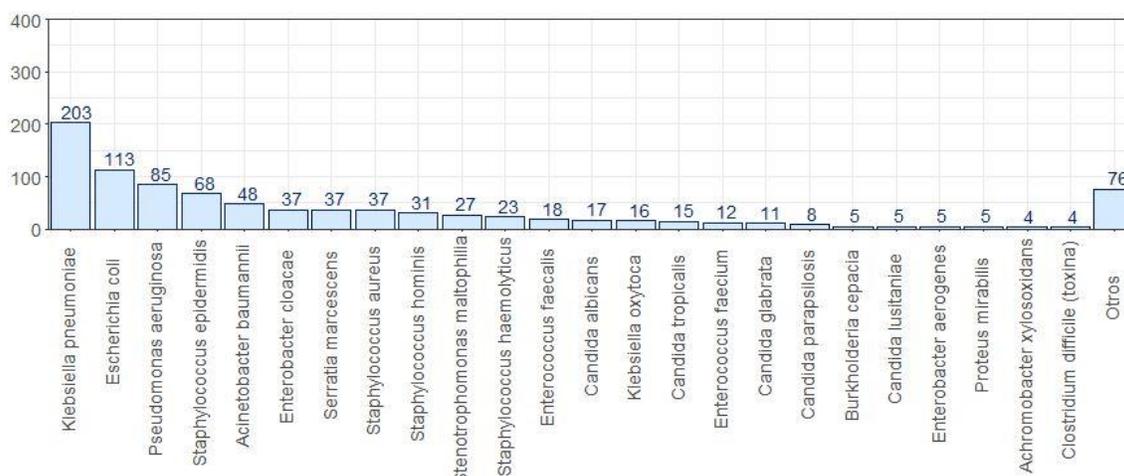
Las infecciones asociadas a la atención de la salud presentaron una mortalidad de 26.88 casos con desenlace fatal por cada 100 IAAS durante el periodo de enero a diciembre de 2023. Las infecciones asociadas a la atención de la salud con mayor mortalidad fueron; Neumonía (48.39%), Infección cutánea (30.95%) e Infección del torrente sanguíneo (27.63%).

Ilustración 3. Tendencia de la mortalidad en las Infecciones asociadas a la atención de la salud.



De las 1529 infecciones asociadas a la atención de la salud registradas durante 2023, solo el 59.52% (910) cuenta con aislamiento de algún microorganismo, donde el germen más frecuentemente identificado fue *Klebsiella pneumoniae* (n = 203) seguido por *Escherichia coli* (n = 113) y *Pseudomonas aeruginosa* (n = 85).

Ilustración 4. Microorganismos asociados a las Infecciones asociadas a la atención de la salud.



Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.
Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo
Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.
Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara
Dr. Juan I. Menchaca



Neumonía asociada a la atención en salud

Durante el periodo de enero a diciembre de 2023 se han reportado 341 neumonías asociadas a la atención de la salud con registro de 48.39 defunciones por cada 100 casos (Tabla 3), de las cuales 137 fueron neumonías asociadas a la ventilación mecánica (NAV) con una densidad de incidencia de 18.48 por cada 1000 días ventilador y una mortalidad de 55.47 por cada 100 casos (Tabla 4).

Tabla 3. Incidencia de neumonía asociada a la atención de la salud.

	Incidencia	Defunción	Mortalidad	Porcentaje
<i>Neumonía definida clínicamente</i>	176	74	42.05	51.61
<i>Neumonía asociada a ventilador</i>	137	76	55.47	40.18
<i>Neumonía con aislamiento microbiológico</i>	24	11	45.83	7.04
<i>Neumonía asociada a procedimiento</i>	4	4	100	1.17

Fuente: Notificaciones RHOVE.

Los servicios con mayor densidad de incidencia fueron; Obstetricia con 37.04 neumonías asociadas a ventilación mecánica por cada 1000 días ventilador, seguido por Medicina interna con una densidad de 31.86 y Terapia Intensiva con 29.41.

Tabla 4. Densidad de las neumonías asociadas a la ventilación mecánica.

	Incidencia	Días Ventilador	Densidad	Defunción	Mortalidad
<i>Obstetricia</i>	2	54	37.04	1	50
<i>Medicina interna</i>	36	1130	31.86	33	91.67
<i>Terapia Intensiva</i>	57	1938	29.41	35	61.4
<i>Terapia Pediátrica</i>	21	900	23.33	5	23.81
<i>Cirugía</i>	3	369	8.13	1	33.33
<i>Cuidados Neonatales</i>	18	2994	6.01	1	5.56

Fuente: Notificaciones RHOVE.

Densidad de incidencia por cada 1,000 días ventilador

Durante el mes de diciembre encontramos un aumento en la densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica en comparación con el mes de noviembre (17.26 vs 16.9 NAVM por cada 1000 días ventilador). Sin embargo, se observa una reducción en comparación del mismo mes del año anterior. (Ilustración 5).

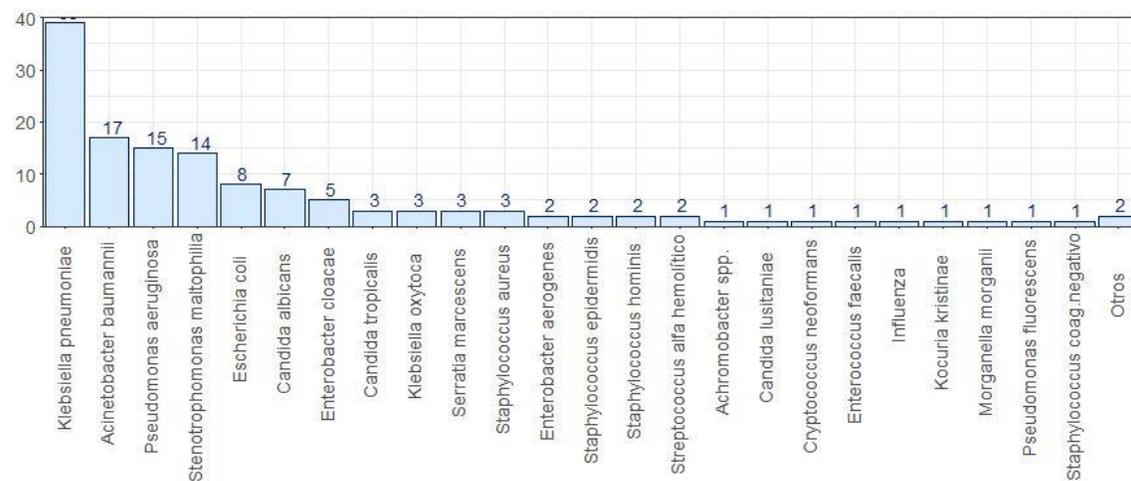


Ilustración 5. Tendencia de las neumonías asociadas a ventilador.



La neumonía asociada a la atención de la salud fue relacionada con algún microorganismo en el 39.88% de los casos (136/341), donde los principales aislamientos fueron *Klebsiella pneumoniae* (n=39), *Acinetobacter baumannii* (n=17) y *Pseudomonas aeruginosa* (n=15) (Ilustración 6).

Ilustración 6. Microorganismos relacionados con las neumonías asociadas a la atención de la salud.



Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.
Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo
Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.
Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara
 Dr. Juan I. Menchaca



Bacteriemia asociada a la atención de la salud

Durante el 2023 se identificaron 590 infecciones del torrente sanguíneo (ITS) asociadas a la atención de la salud, de las cuales el 60% corresponde con Bacteriemia primaria, seguida por Bacteriemia no demostrada (28.98%) e Infección del torrente sanguíneo relacionada a catéter (7.46%).

Tabla 5. Incidencia de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la atención de la salud.

	Incidencia	Defunción	Mortalidad	Porcentaje
<i>Bacteriemia primaria</i>	354	102	28.81	60
<i>Bacteriemia no demostrada</i>	171	44	25.73	28.98
<i>ITS relacionada a catéter</i>	44	12	27.27	7.46
<i>Bacteriemia secundaria</i>	21	5	23.81	3.56

Fuente: Notificaciones RHOVE

En cuanto a la distribución de infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con catéter (ITS-CC) durante 2023, el servicio de Unidad de Quemados presentó la mayor densidad de incidencia (9.35 infecciones por 1000 días catéter), seguido de Pediatría y Obstetricia, con una densidad de incidencia general de 1.81 ITS-CC por cada 1,000 días catéter (Tabla 6).

Tabla 6. Densidad de las infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con catéter.

	Incidencia	Días Catéter	Densidad	Defunción	Mortalidad
<i>Unidad de Quemados</i>	1	107	9.35	0	0
<i>Pediatría</i>	9	1918	4.69	0	0
<i>Obstetricia</i>	1	237	4.22	0	0
<i>Terapia Pediátrica</i>	4	1167	3.43	1	25
<i>Oncohematología</i>	5	1671	2.99	0	0
<i>Medicina interna</i>	11	3686	2.98	4	36.36
<i>Terapia Intensiva</i>	3	2851	1.05	3	100

Fuente: Notificaciones RHOVE

Densidad de incidencia por cada 1,000 días catéter

Durante diciembre en comparación con el mes previo se documentó un descenso en la densidad de incidencia de infecciones de torrente sanguíneo relacionada a catéter (0.91 vs 1.65 ITS-CC por cada 1000 días catéter) al igual que en comparación con el mismo mes del año anterior (0.91 vs 1.51 ITS-CC por cada 1000 días paciente) (Ilustración 7).

Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.

Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo

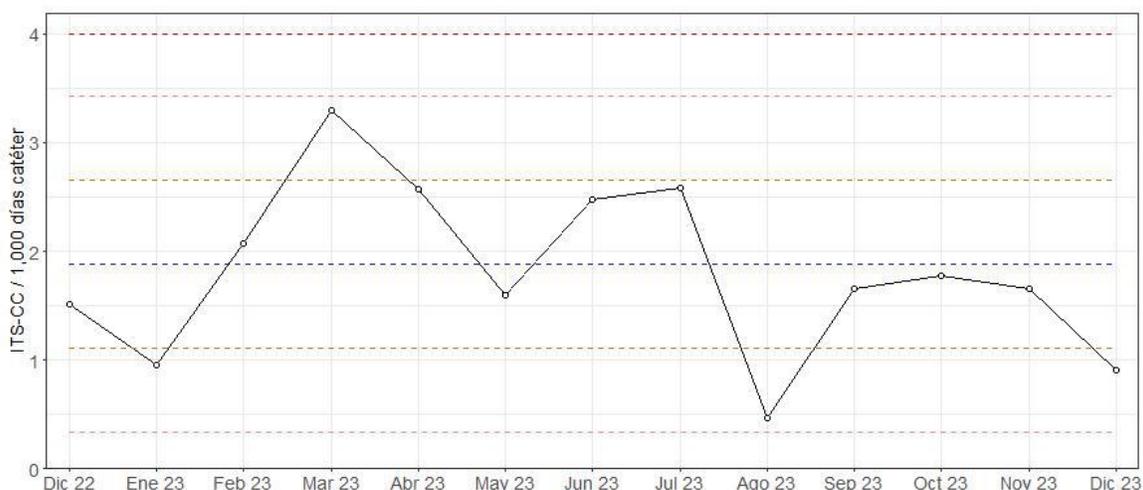
Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.

Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara
Dr. Juan I. Menchaca

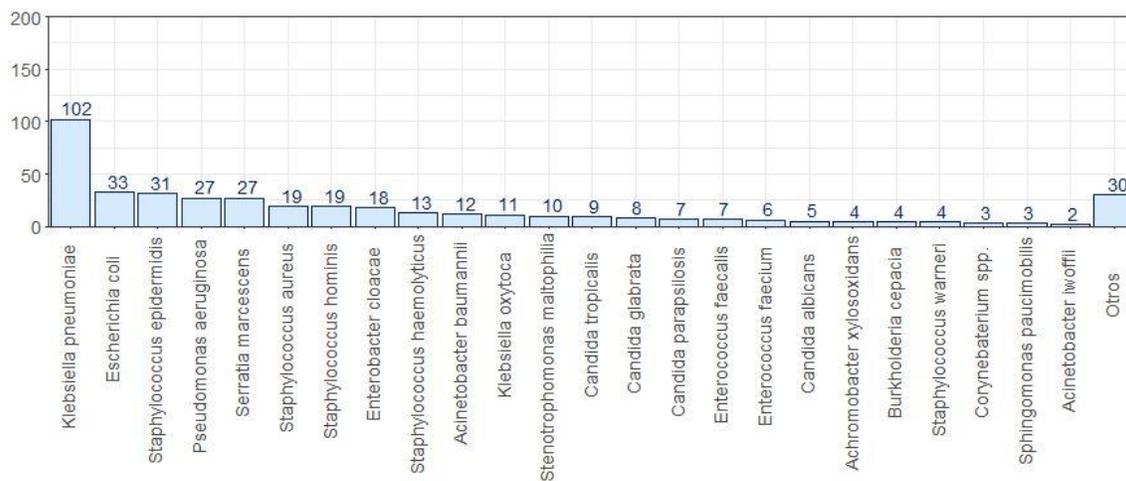


Ilustración 7. Tendencia de las infecciones del torrente sanguíneo relacionadas a catéter.



Del total de bacteriemias registradas el 70.17% contaba con aislamiento de microorganismo en hemocultivo, donde los agentes con mayor asociación a los casos fueron *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Staphylococcus epidermidis* y *Pseudomonas aeruginosa* (Ilustración 8).

Ilustración 8. Microorganismos relacionados con las bacteriemias asociadas a la atención de la salud



En cuanto a la mortalidad las bacteriemias presentaron 27.63 casos con desenlace fatal por cada 100 casos de ITS, mientras que en el caso de las bacteriemias asociadas al catéter se registró una mortalidad de 27.27 defunciones / 100 casos.



Infección del sitio quirúrgico

Las infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) representan el 10.46% de las infecciones asociadas a la atención de la salud con 160 casos registrados, con una mortalidad general de 9.38 casos con desenlace fatal por cada 100 casos de ISQ.

Tabla 7. Incidencia de infecciones del sitio quirúrgico.

	<i>Incidencia</i>	<i>Defunción</i>	<i>Mortalidad</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Infección incisional profunda</i>	66	9	13.64	41.25
<i>Infección incisional superficial</i>	65	5	7.69	40.62
<i>Infección de órganos y espacios</i>	24	1	4.17	15

Fuente: Notificaciones RHOVE.

Las principales infecciones de sitio quirúrgico durante el periodo corresponden con 41.25% de Infección incisional profunda, seguido por Infección incisional superficial con 40.62%. De igual manera los principales procedimientos relacionados con las ISQ fueron laparotomía exploradora (14.74%), seguido de cesárea (12.18%) y lavado quirúrgico y desbridamiento (10.26%).

Tabla 8. Principales procedimientos relacionados con infección del sitio quirúrgico.

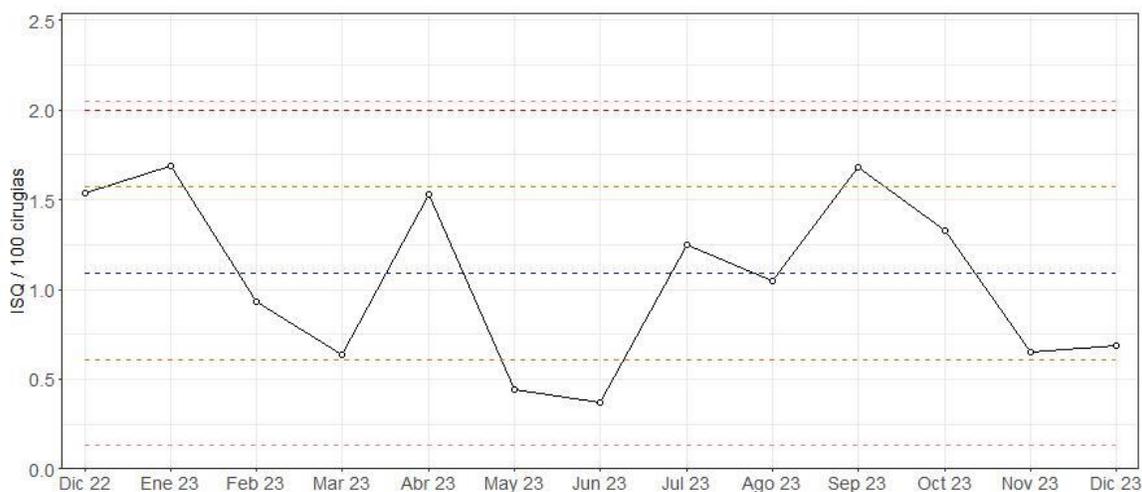
	<i>Incidencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Defunción</i>	<i>Mortalidad</i>
<i>Laparotomía exploradora</i>	23	14.74	4	17.39
<i>Cesárea</i>	19	12.18	0	0
<i>Lavado quirúrgico y desbridamiento</i>	16	10.26	1	6.25
<i>Apendicetomía</i>	14	8.97	0	0
<i>Amputaciones</i>	8	5.13	2	25
<i>Artroplastia de rodilla</i>	7	4.49	0	0
<i>Histerectomía</i>	7	4.49	0	0
<i>Drenaje de absceso</i>	5	3.21	1	20
<i>Hernioplastia</i>	4	2.56	0	0
<i>Otros</i>	53	33.97	7	13.21

Fuente: Notificaciones RHOVE.

Durante el último mes se registra un ligero aumento en la proporción de infecciones del sitio quirúrgico en comparación con mes anterior (0.69 vs 0.65 ISQ por cada 100 procedimientos). Sin embargo, con un descenso considerable en comparación con lo registrado en diciembre del año previo (0.69 vs 1.54 ISQ por cada 100 procedimientos). (Ilustración 9)

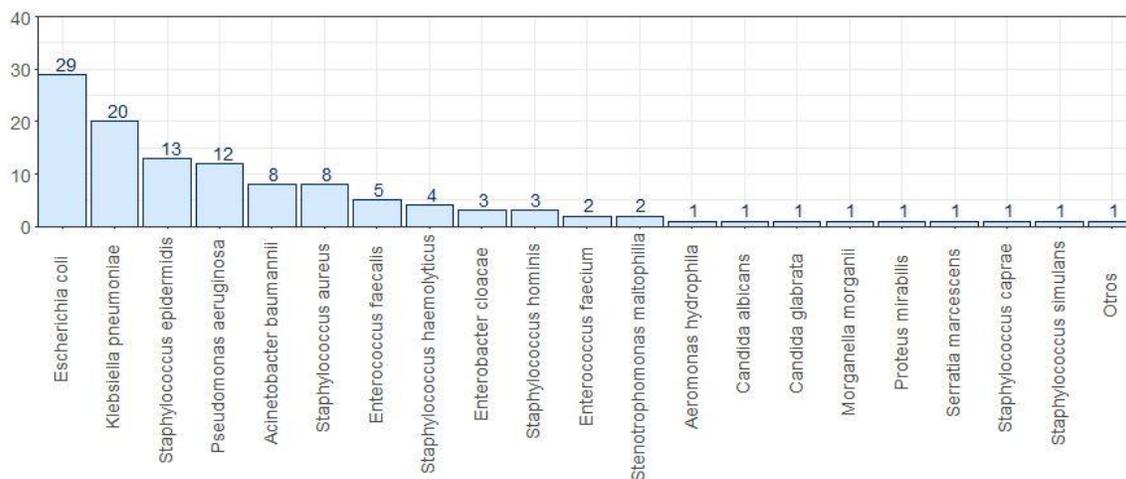


Ilustración 9. Gráfico de incidencia de infecciones del sitio quirúrgico.



Del total de infecciones del sitio quirúrgico el 73.75% se asociaron con un microorganismo, donde la mayoría de los aislamientos corresponden a *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Staphylococcus epidermidis* y *Pseudomonas aeruginosa*.

Ilustración 10. Microorganismos asociados a las infecciones del sitio quirúrgico.



Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.
Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo
Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.
Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara
Dr. Juan I. Menchaca



Infeción de Vías Urinarias

En los meses de enero a diciembre se han registrado 99 infecciones de vías urinarias, lo cual representa el 6% de las infecciones asociadas a la atención de la salud. De estas infecciones el 75% se encuentran relacionadas con catéter urinario donde el servicio con mayor densidad de incidencia de infecciones de vías urinarias relacionadas con sonda urinaria es Cuidados Neonatales.

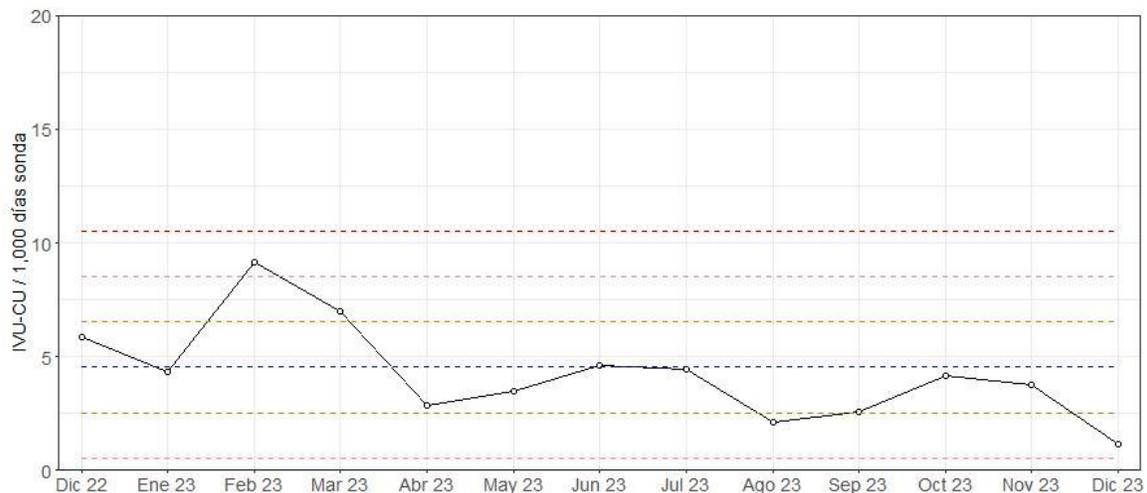
Tabla 9. Densidad de incidencia de las infecciones de vías urinarias relacionadas con sonda.

	Incidencia	Riesgo	Densidad	Defunción	Mortalidad
<i>Cuidados Neonatales</i>	3	134	22.39	0	0
<i>Oncohematología</i>	3	135	22.22	1	33.33
<i>Cirugía</i>	29	4714	6.15	7	24.14
<i>Unidad de Quemados</i>	1	170	5.88	0	0
<i>Pediatría</i>	1	185	5.41	0	0
<i>Medicina interna</i>	26	6318	4.12	8	30.77
<i>Terapia Pediátrica</i>	3	1087	2.76	1	33.33
<i>Obstetricia</i>	4	2557	1.56	0	0
<i>Terapia Intensiva</i>	4	2955	1.35	2	50

Fuente: Notificaciones RHOVE.

Durante diciembre, las infecciones de vías urinarias asociadas a catéter urinario presentaron una reducción de la densidad de incidencia en comparación con el mes anterior (1.17 vs 3.74 IVU-CU / 1000 días catéter urinario), presentando la misma tendencia en relación con el mes de diciembre del año anterior (1.17 vs 5.89 IVU-CU / 1000 días catéter urinario). (Ilustración 11)

Ilustración 11. Tendencia de las infecciones de vías urinarias relacionados con sonda urinaria.



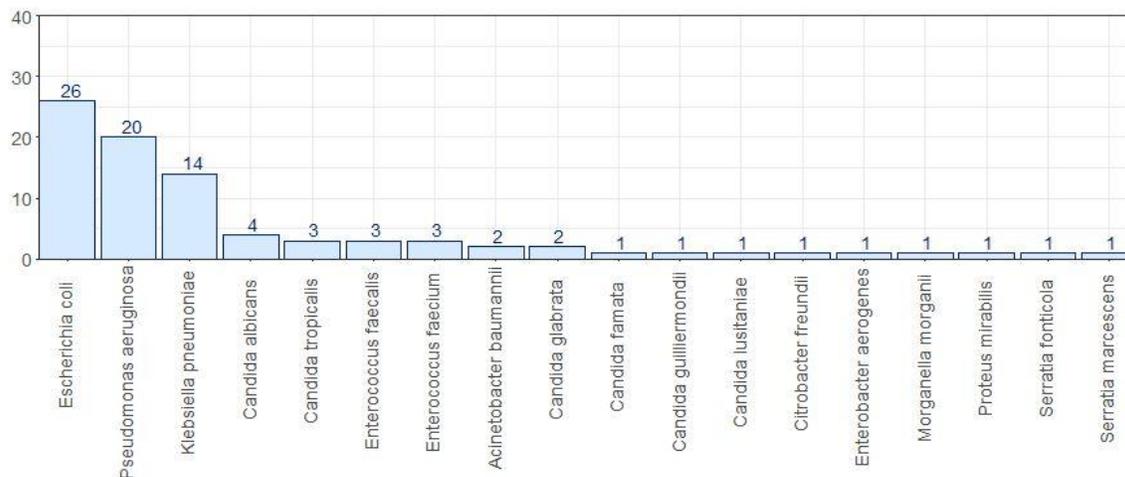
Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.
Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo
Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.
Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara
Dr. Juan I. Menchaca



Del total de infecciones urinarias el 86.87% (86/99) reporto algún microorganismo relacionado, siendo *Escherichia coli* el patógeno más frecuentemente relacionado, seguido de *Pseudomonas aeruginosa* y *Klebsiella pneumoniae*.

Ilustración 12. Microorganismos asociados a las infecciones de vías urinarias.



Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.
Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo
Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.
Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara
Dr. Juan I. Menchaca



Tabla 10. Histórico de la tasa de incidencia de IAAS en el Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca".

	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
2018	4.7	5.37	4.32	4.01	5.69	5.83	5.41	5.98	5.01	6.1	10.34	8.81
2019	9.56	9.96	9.04	10.08	5.89	6.56	6.88	5.76	5.67	5.55	5.38	6.71
2020	5.71	7.54	7.39	12.93	8.53	13.01	13.93	18.44	15.45	19.41	18.97	13.46
2021	11.4	11.79	9.17	6.68	7.04	6.5	6.63	13.09	9.29	6.95	4.54	5.12
2022	8.04	7.89	5.81	10.4	7.84	7.05	7	5.93	5.82	13.3	6.23	10
2023	6.45	5.57	6.45	4.99	4.9	4.4	6.51	6.16	6.08	6.58	5.24	4.17

Fuente: Base de datos de notificaciones RHOVE y egresos reportados por informática médica

Tabla 11. Frecuencia de IAAS por servicio en el Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca"

	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Cirugía	23	17	15	10	9	10	25	21	26	31	22	19
Cuidados Neonatales	38	33	36	28	28	35	35	59	42	46	36	24
Medicina interna	34	39	40	20	27	26	38	28	31	21	23	30
Obstetricia	4	2	1	11	9	0	3	6	5	6	3	4
Oncohematología	6	4	8	10	9	10	16	10	13	11	9	6
Pediatría	5	11	5	8	12	14	15	11	13	14	13	10
Terapia Intensiva	17	6	5	10	6	5	5	13	11	12	8	7
Terapia Pediátrica	7	1	6	4	12	7	1	5	7	8	9	4
Unidad de Quemados	3	2	1	5	2	6	5	1	1	1	1	3

Fuente: Base de datos de notificaciones RHOVE.

Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.

Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo

Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.

Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara

Dr. Juan I. Menchaca



Tabla 12. Incidencia mensual de las principales IAAS por sitio de infección.

	2023	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Bacteriemia primaria	354	21	23	30	23	30	24	41	38	37	35	29	23
Neumonía definida clínicamente	176	16	14	11	13	17	15	17	13	17	9	20	14
Bacteriemia no demostrada	171	18	10	12	17	14	16	13	17	16	10	11	17
Neumonía asociada a ventilador	137	14	11	11	12	11	5	6	16	10	16	12	13
Infección de vías urinarias asociada a catéter urinario	74	7	11	11	4	5	7	7	3	4	7	6	2
Conjuntivitis	71	8	7	4	5	3	4	4	6	6	13	9	2
Gastroenteritis	67	8	5	6	3	3	6	7	6	4	6	6	7
Infección incisional profunda	66	8	3	5	5	3	2	8	5	8	9	6	4
Infección incisional superficial	65	7	6	1	10	2	1	7	7	6	8	5	5
Meningitis o ventriculitis	65	4	4	1	4	2	5	1	17	11	7	4	5
Infección del torrente sanguíneo relacionada a catéter	44	2	4	7	5	3	4	5	1	3	4	4	2
Infección en piel y tejidos blandos	33	3	2	1	0	3	3	2	2	3	5	5	4
Infección de vías urinarias no asociada a catéter urinario	25	0	2	2	1	2	5	5	4	2	2	0	0
Infección de órganos y espacios	24	2	0	1	1	0	1	5	4	6	3	1	0
Neumonía con aislamiento microbiológico	24	4	1	1	0	0	4	2	3	1	2	1	5
Bacteriemia secundaria	21	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	0	0
Flebitis	21	2	3	2	0	3	4	2	0	1	2	1	1
Endocarditis	16	3	2	4	0	0	1	1	1	1	2	0	1
Infecciones de sitio de inserción del catéter túnel o puerto subcutáneo	14	0	1	2	0	1	1	1	0	2	2	2	2
Rinofaringitis y faringoamigdalitis	13	0	0	1	1	3	1	2	2	0	2	1	0
Peritonitis asociada a diálisis	9	2	1	1	0	0	0	1	0	3	1	0	0
Fascitis necrosante, gangrena infecciosa, celulitis, miositis y linfadenitis.	7	1	0	0	0	3	0	0	0	2	0	1	0
Infección periprotésica (posartroplastia de cadera o rodilla)	5	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0
Neumonía asociada a procedimiento	4	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Otras infecciones ginecoobstétricas	4	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0
Empiema secundario a procedimientos	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0
Infección en piel y tejidos blandos en pacientes con quemaduras.	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Influenza	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
Otras infecciones del sistema nervioso central	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Peritonitis asociada a la instalación de catéter de diálisis peritoneal	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Bronquitis, traqueobronquitis, atraqueítis sin evidencia de neumonía	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Sinusitis aguda	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras	6	1	0	1	0	0	0	0	2	1	1	0	0

Fuente: Base de datos de notificaciones RHOVE.

Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.

Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo

Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.

Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara

Dr. Juan I. Menchaca



Tabla 13. Frecuencia de factores de riesgo asociados a las Infecciones asociadas a la atención de la salud.

	2023	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
<i>Estancia en unidad de terapia intensiva</i>	352	30	22	25	23	19	32	28	44	38	43	33	15
<i>Catéter central</i>	333	18	22	29	29	25	29	33	30	23	35	31	29
<i>Cirugía</i>	262	27	18	13	21	10	15	35	32	32	26	17	16
<i>Estancia prolongada</i>	199	22	21	13	15	18	11	18	19	14	24	13	11
<i>Ventilación mecánica</i>	170	17	10	17	13	14	8	10	22	11	17	16	15
<i>Prematurez</i>	143	15	12	13	10	6	10	10	34	13	5	10	5
<i>Sonda vesical</i>	86	6	11	11	4	4	7	9	3	4	10	12	5
<i>Cirugías previas</i>	82	11	4	3	10	5	4	6	9	14	10	4	2
<i>Cateterismo umbilical</i>	40	6	1	1	0	3	3	2	10	2	6	5	1
<i>Hemodiálisis</i>	35	4	5	5	0	3	3	0	1	9	0	2	3
<i>Otro factor de riesgo</i>	29	2	0	2	2	2	1	3	5	5	1	1	5
<i>Quimioterapia (3 semanas previas)</i>	29	4	1	0	3	2	0	5	7	3	4	0	0
<i>Vía periférica venosa</i>	27	1	3	3	0	4	4	2	0	3	3	3	1
<i>Catéter hemodiálisis</i>	21	1	3	4	2	0	3	0	0	3	1	2	2
<i>Antibióticos previos (3 semanas)</i>	18	2	1	1	0	1	2	4	2	1	0	3	1
<i>Derivación ventricular cerrada</i>	13	2	0	0	0	0	1	2	1	3	0	2	2
<i>Alimentación enteral</i>	8	0	0	2	0	0	1	2	0	0	0	1	2
<i>Derivación ventricular abierta</i>	7	1	2	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0
<i>Diálisis peritoneal</i>	7	2	1	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0
<i>Traqueostomía</i>	7	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	0	1
<i>Catéter tenckhoff</i>	6	0	1	0	0	0	2	1	0	1	0	0	1
<i>Sonda pleural</i>	5	0	0	0	0	0	0	1	3	0	1	0	0
<i>Traslado de otro hospital</i>	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0
<i>Drenaje quirúrgico</i>	3	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
<i>Neutropenia (menos de 500 neutrófilos totales)</i>	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<i>Sonda nasogástrica</i>	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
<i>Transfusión</i>	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
<i>Casco cefálico</i>	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

Fuente: Base de datos de notificaciones RHOVE

Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.

Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo

Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.

Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara

Dr. Juan I. Menchaca



Tabla 14. Monitoreo de indicadores de Infecciones asociadas a la atención de la salud.

	Anual	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
<i>Cobertura (%)</i>	100	100	100	100	100	100	88.89	100	100	100	100	100	100
<i>Oportunidad de Notificación (días)</i>	1.45	0.99	1.3	4.63	0.81	1.9	0.96	1.76	0.94	0.9	1.26	1.21	1.05
<i>Notificación Oportuna (%)</i>	85.15	84.67	92.17	80.34	85.85	73.68	92.92	81.82	87.66	85.23	86.67	85.48	85.05
<i>Muestreo de cultivos (%)</i>	78.09	81.02	76.52	76.92	82.08	73.68	81.42	79.72	85.71	79.87	82.67	64.52	68.22
<i>Tasa de Incidencia</i>	5.58	6.45	5.57	6.45	4.99	4.9	4.4	6.51	6.16	6.08	6.58	5.24	4.17
<i>Densidad de Incidencia</i>	10.58	12.56	10.37	13.61	8.58	9.33	8.02	13.86	13.47	11.12	11.85	9.26	7.59
<i>Densidad ITS-CC</i>	1.81	0.96	2.07	3.29	2.57	1.6	2.48	2.58	0.47	1.65	1.78	1.65	0.91
<i>Densidad NAV</i>	18.48	20.03	19.16	15.74	19.58	17.43	10.78	12.32	24.43	17.57	28.57	16.9	17.26
<i>Densidad IVU-CU</i>	4.05	4.36	9.15	7.02	2.86	3.47	4.64	4.45	2.12	2.6	4.14	3.74	1.17
<i>Tasa ISQ</i>	1.02	1.69	0.93	0.64	1.53	0.44	0.37	1.25	1.05	1.68	1.33	0.65	0.69
<i>Mortalidad</i>	26.88	35.04	26.09	29.91	32.08	27.19	23.01	24.48	22.73	21.48	25.33	27.42	30.84
<i>Letalidad</i>	11.71	16.06	10.43	8.55	14.15	15.79	8.85	9.79	10.39	9.4	9.33	13.71	15.89

Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.

Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo

Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.

Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara

Dr. Juan I. Menchaca



Ilustración 13. Densidad de incidencia de las IAAS en el servicio de Medicina Interna.



Ilustración 14. Densidad de incidencia de IAAS en el servicio de cirugía.

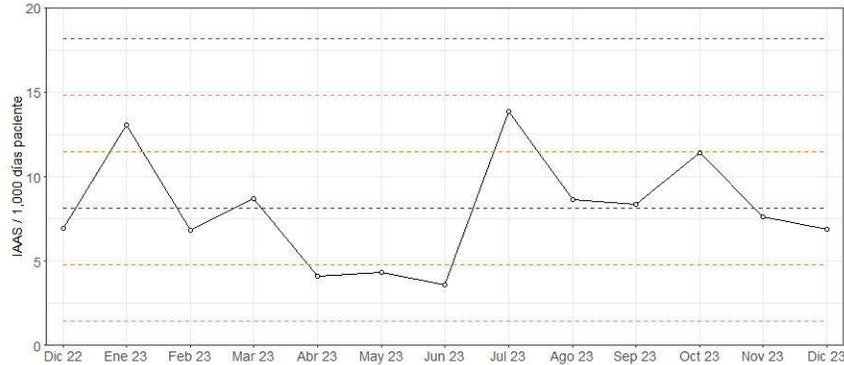


Ilustración 15. Densidad de incidencia de IAAS en el servicio de Ginecología y Obstetricia.

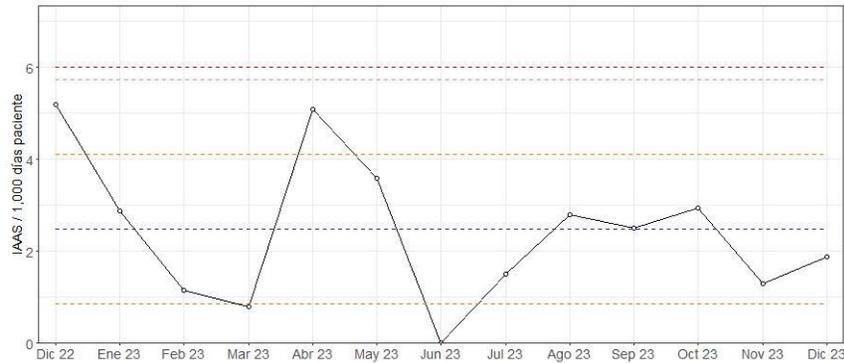


Ilustración 16. Principales microorganismos relacionados a las IAAS en Medicina Interna

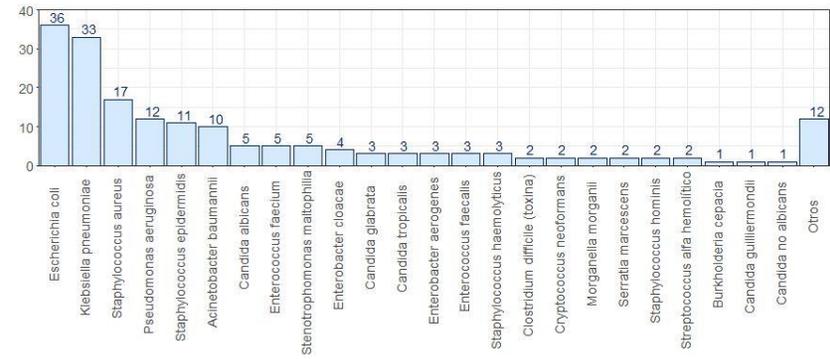


Ilustración 17. Principales microorganismos relacionados a las IAAS en cirugía.

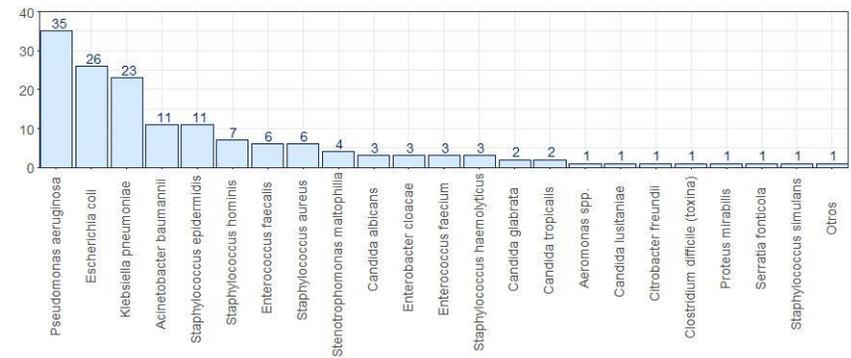
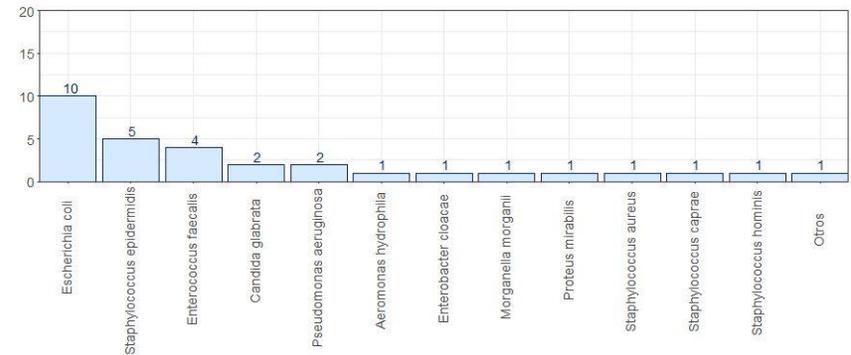


Ilustración 18. Microorganismos relacionados a las IAAS en Ginecología y Obstetricia.



Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.
Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo
Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.
Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.



Ilustración 19. Densidad de incidencia en el servicio de Terapia Intensiva adultos.



Ilustración 20. Densidad de incidencia de las IAAS en el servicio de Pediatría.

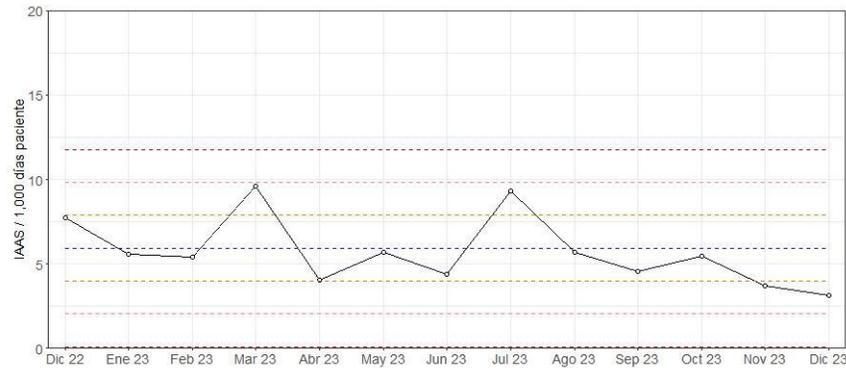


Ilustración 21. Densidad de incidencia en el servicio de Terapia Intensiva Pediátrica.

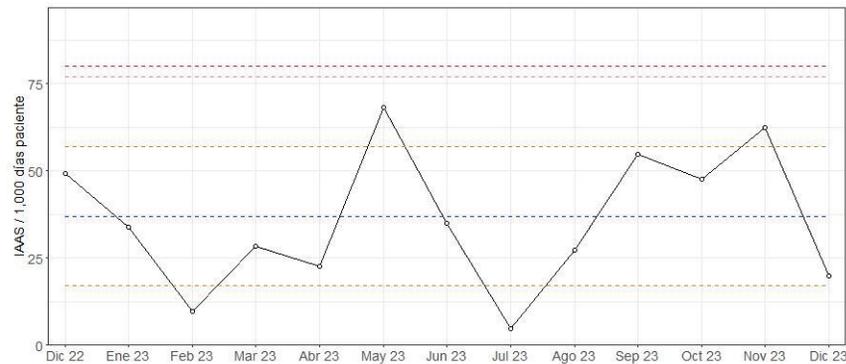


Ilustración 22. Microorganismos relacionados a las IAAS en Terapia Intensiva Adultos.

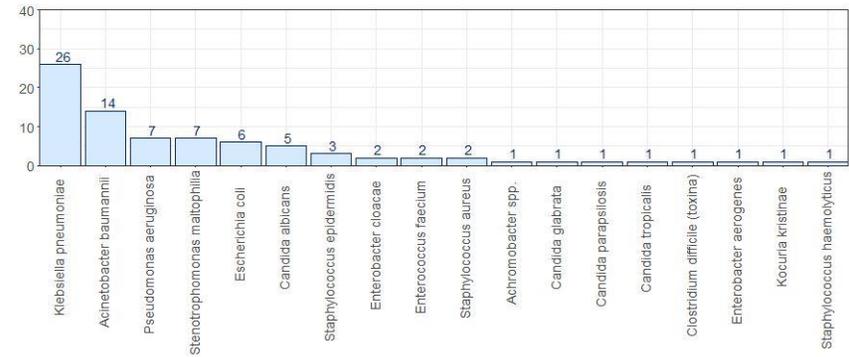


Ilustración 23. Microorganismos relacionados con las IAAS en Pediatría.

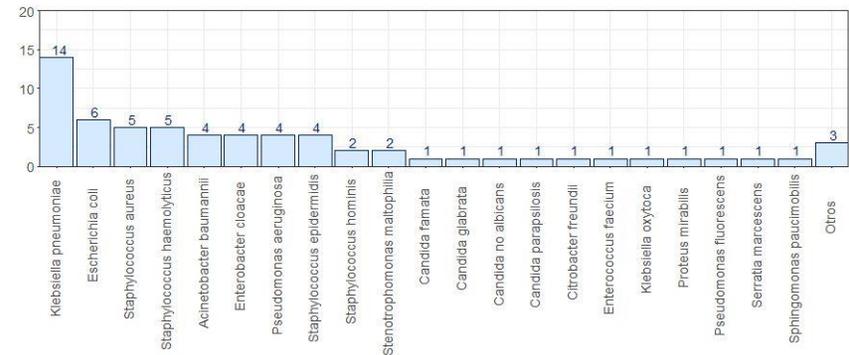
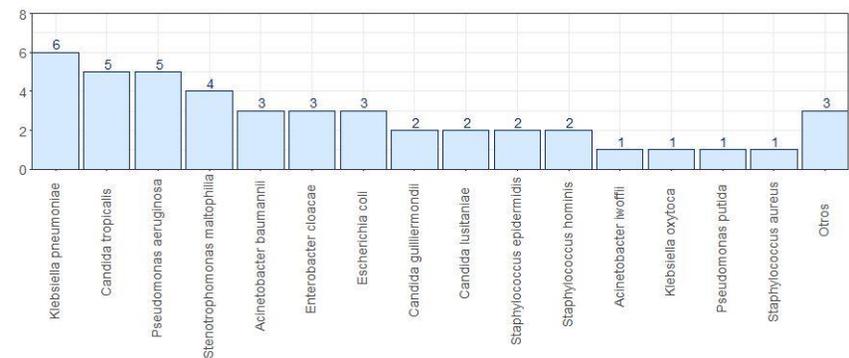


Ilustración 24. Microorganismos relacionados con las IAAS en Terapia Pediátrica.



Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.
Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo
Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.
Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.



Ilustración 25. Densidad de incidencia de las IAAS en el servicio de Oncohematología.

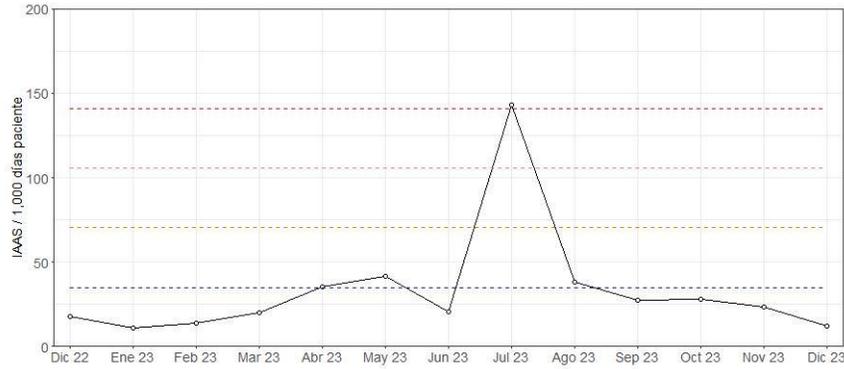


Ilustración 26. Densidad de incidencia en el servicio de Neonatología.

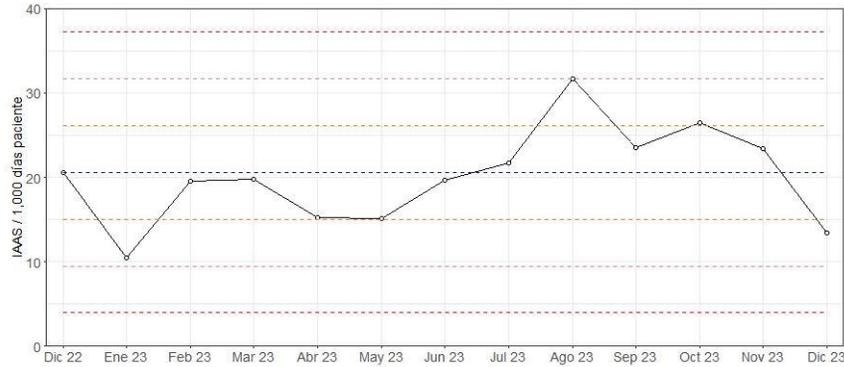


Ilustración 27. Microorganismos relacionados con las IAAS en oncohematología.

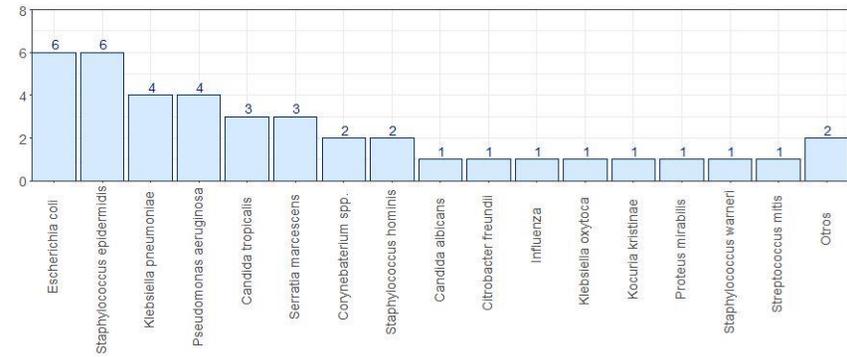
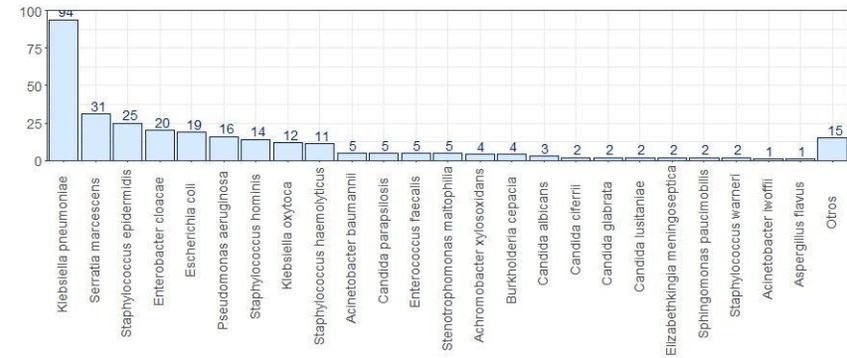


Ilustración 28. Microorganismos relacionados con las IAAS en Neonatología.



Tasa de Incidencia: Numero de IAAS registradas por cada 100 egresos.

Densidad: Incidencia de infecciones presentadas por cada 1000 días de riesgo

Defunción: Frecuencia de IAAS con desenlace fatal al egreso.

Mortalidad: Proporción de IAAS con desenlace fatal por cada 100 casos.

Hospital Civil de Guadalajara

Dr. Juan I. Menchaca

