



Gobierno de
México



IMSS-BIENESTAR
SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD

Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer
Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria



PANORAMA

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS)

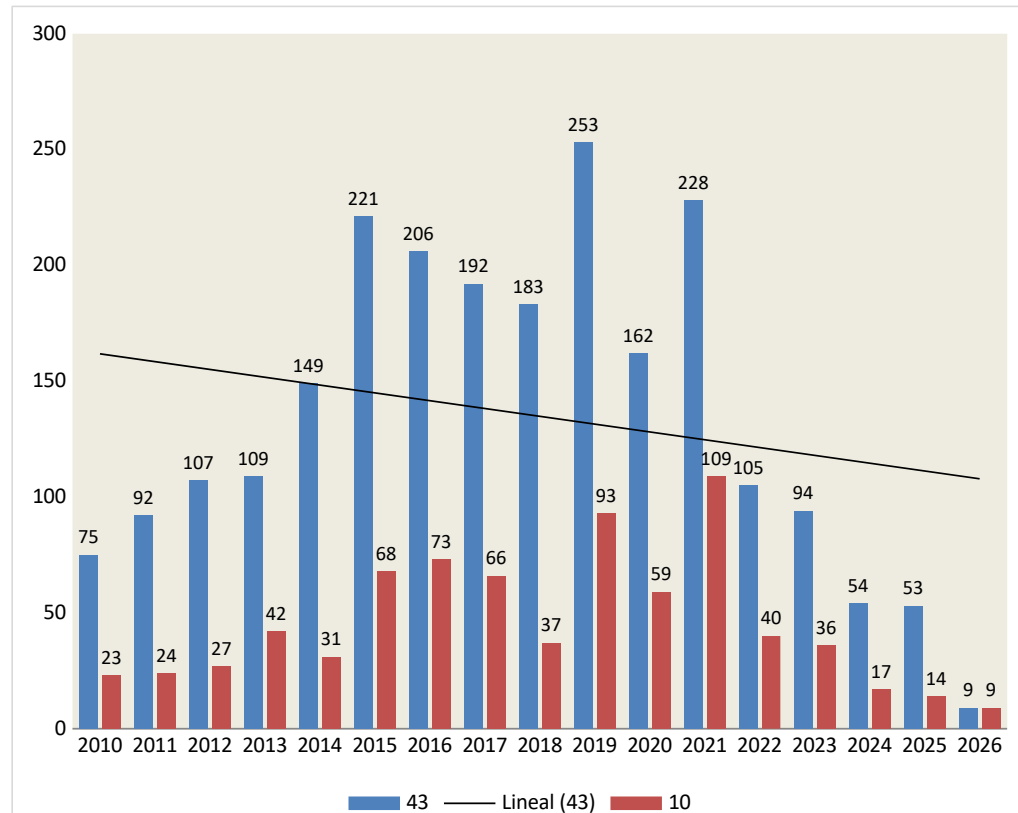


• Dr. Ramón de Jesús Velarde Ayala

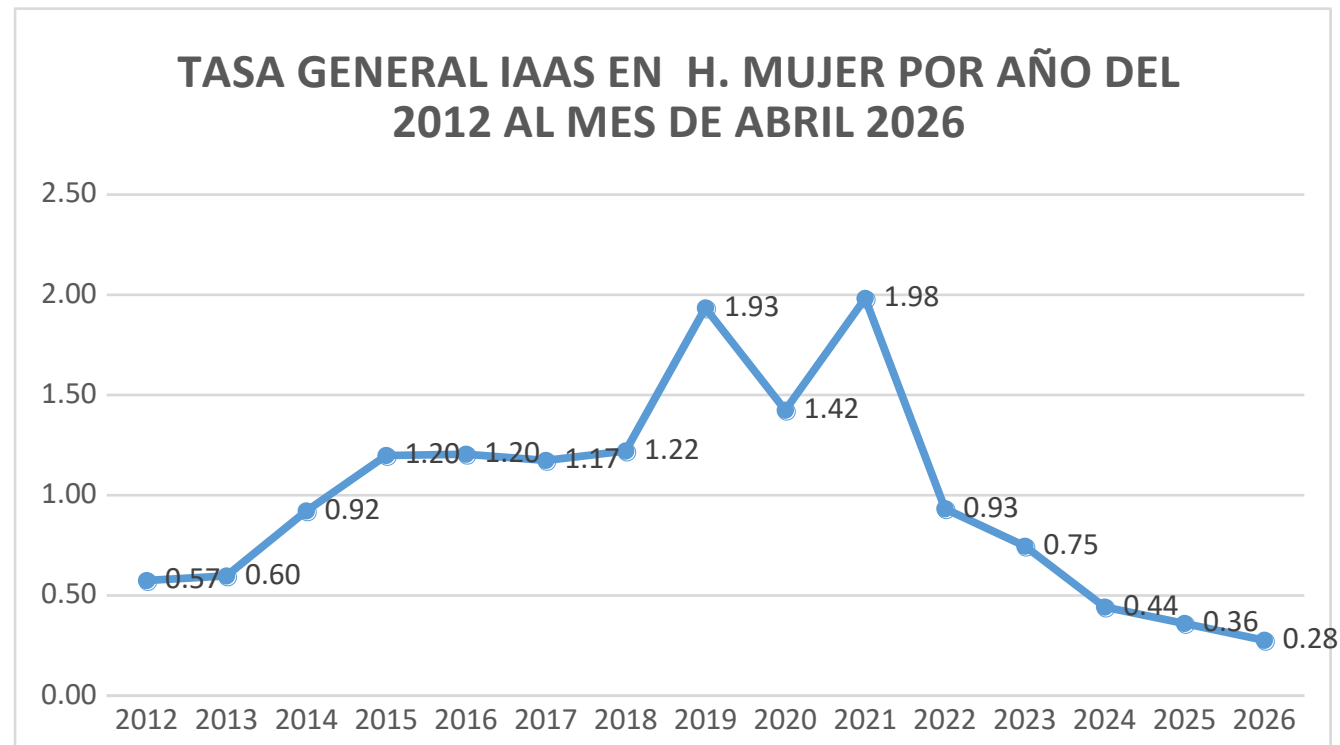
ABRIL 2026



CASOS DE IAAS DEL AÑO 2010 AL MES DE ABRIL-2026



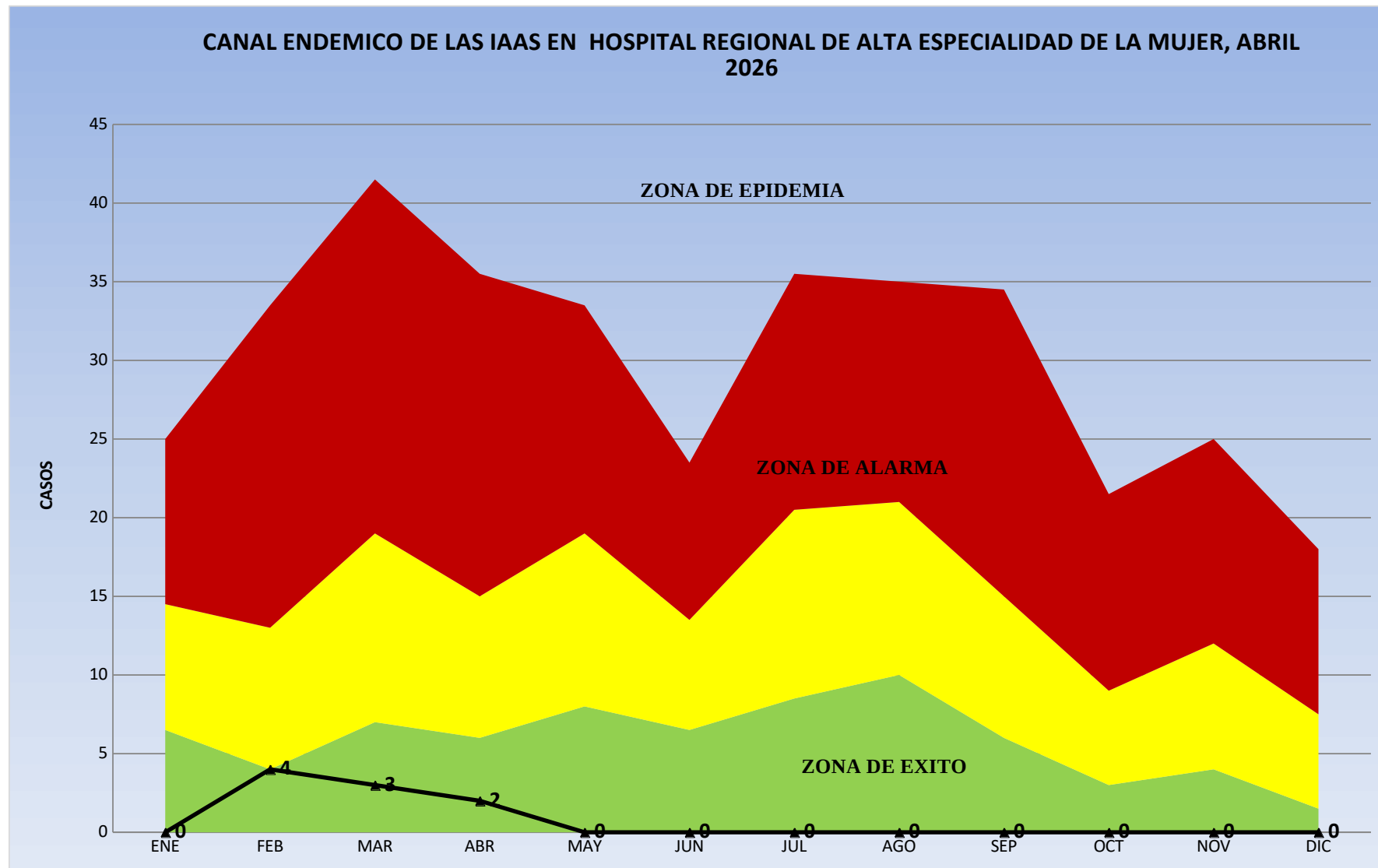
TASA GENERAL IAAS EN H. MUJER POR AÑO DEL 2012 AL MES DE ABRIL 2026



FUENTE:



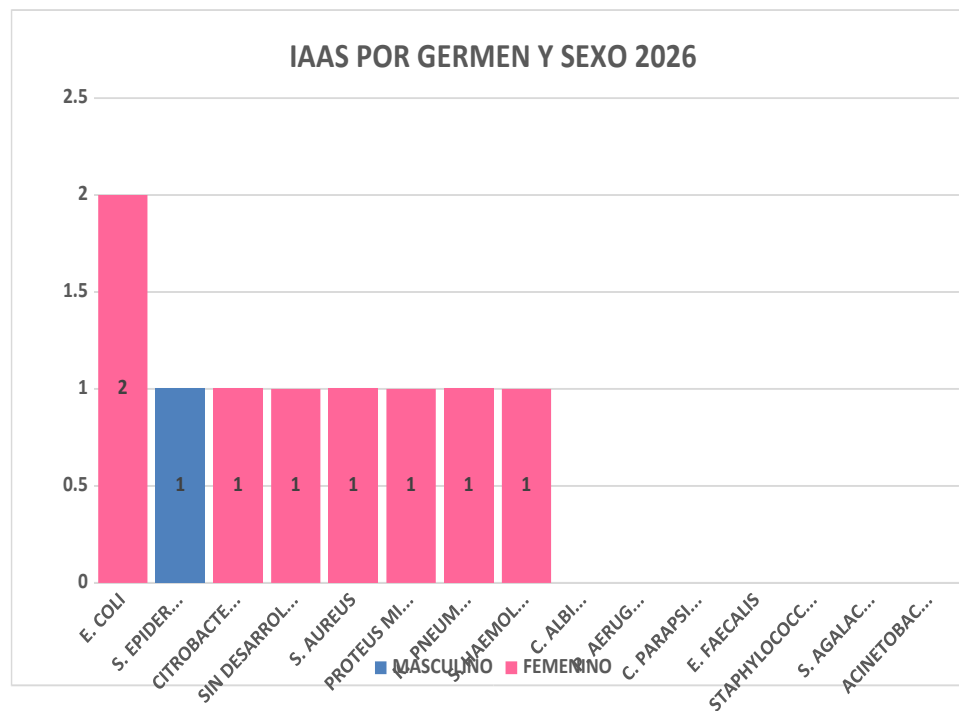
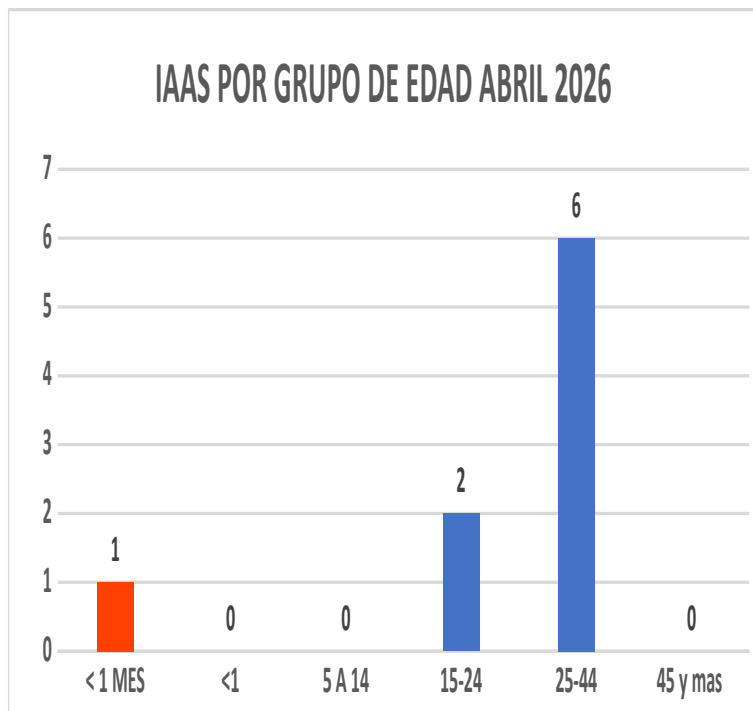
N= 9





N= 09

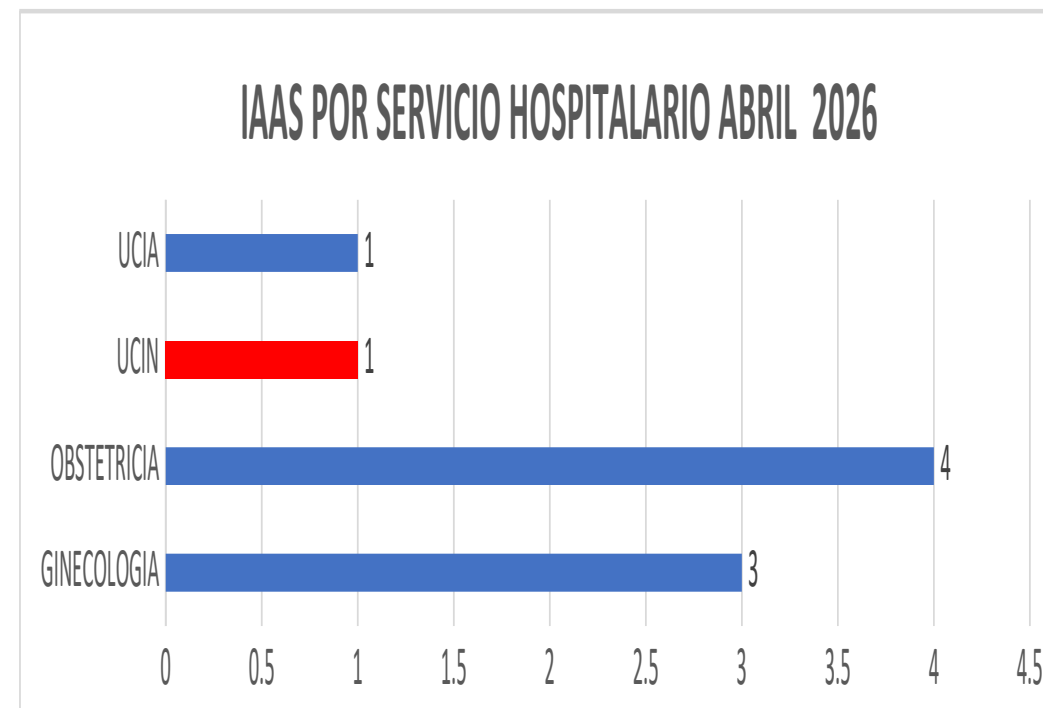
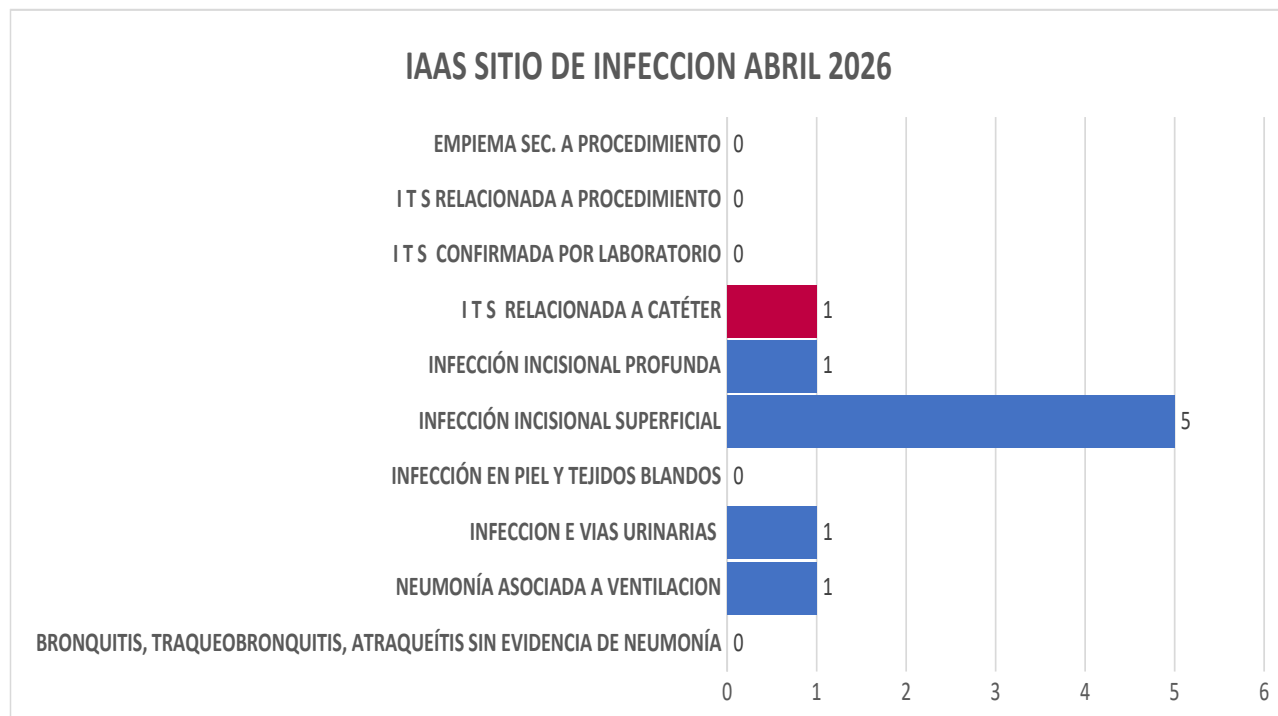
IAAS por grupos de edad y sexo 2026



FUENTE:



N= 09 Principales IAAS por sitio de infección y servicios 2026

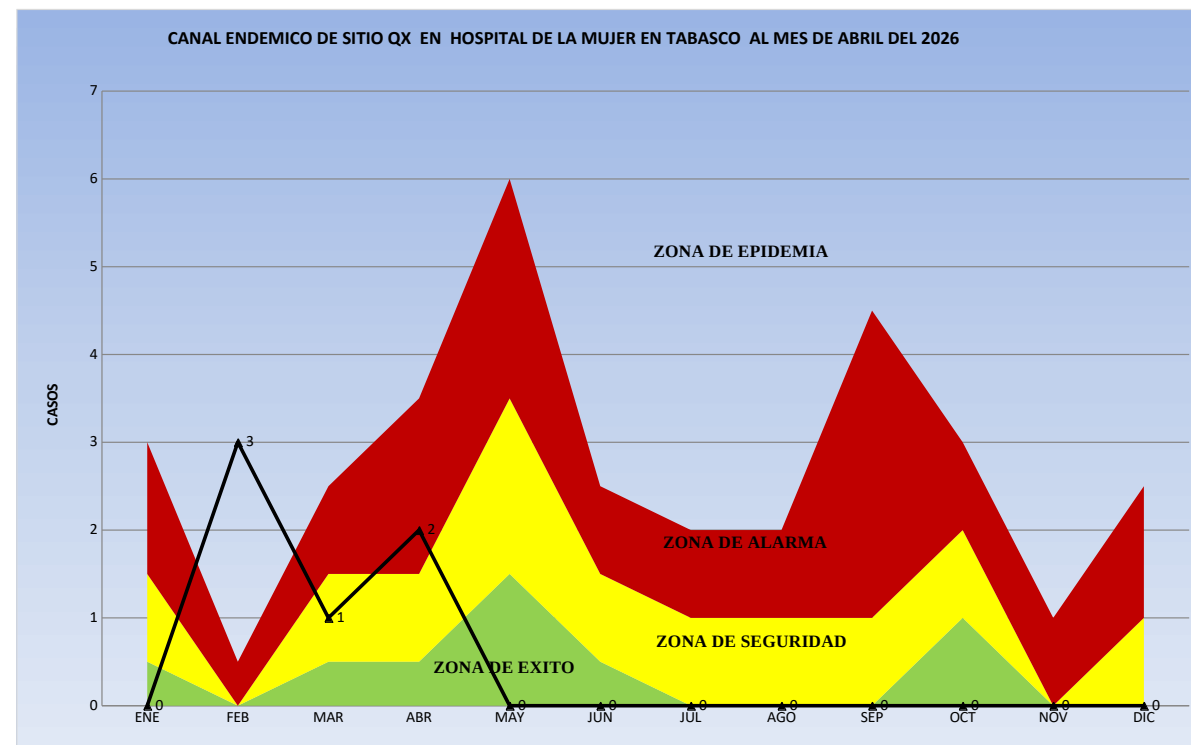
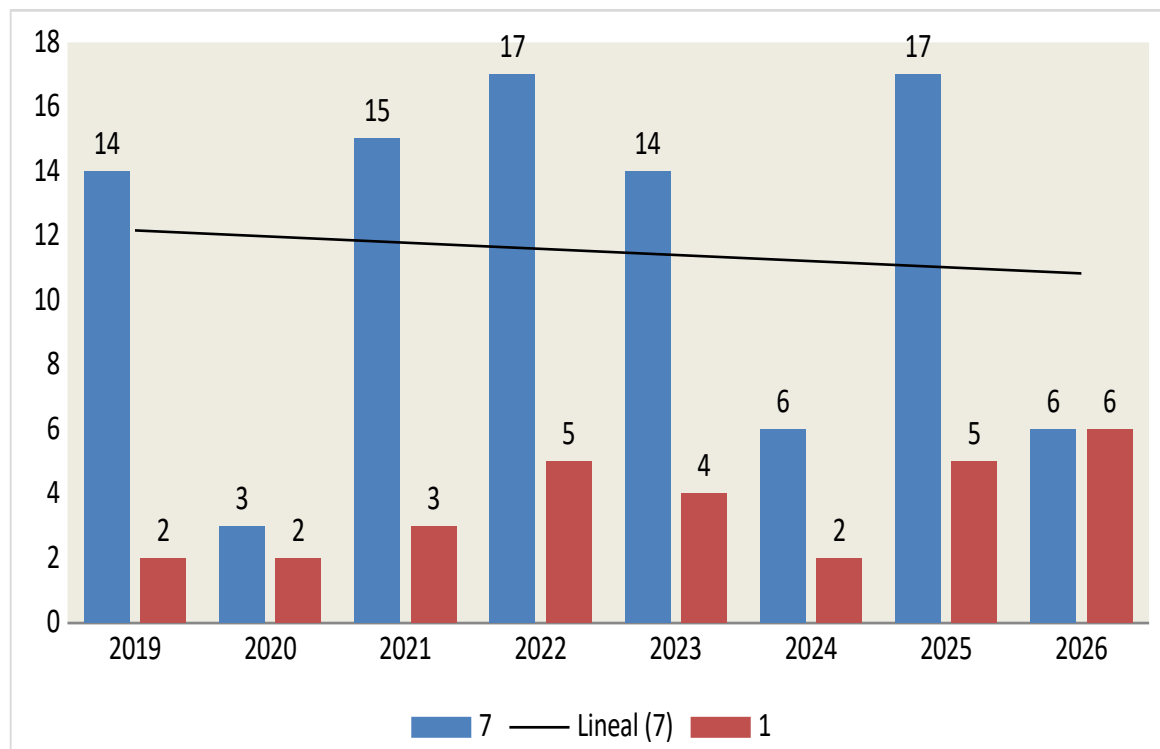


FUENTE:

Fuente : IAAS/SINAVE. ABRIL 2026

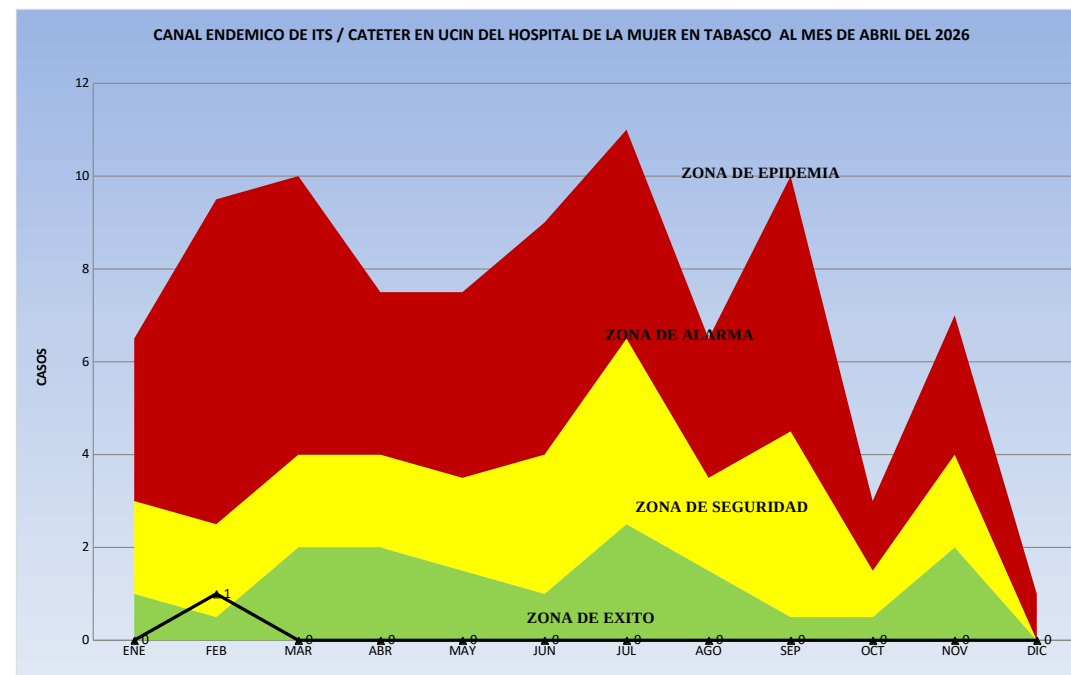
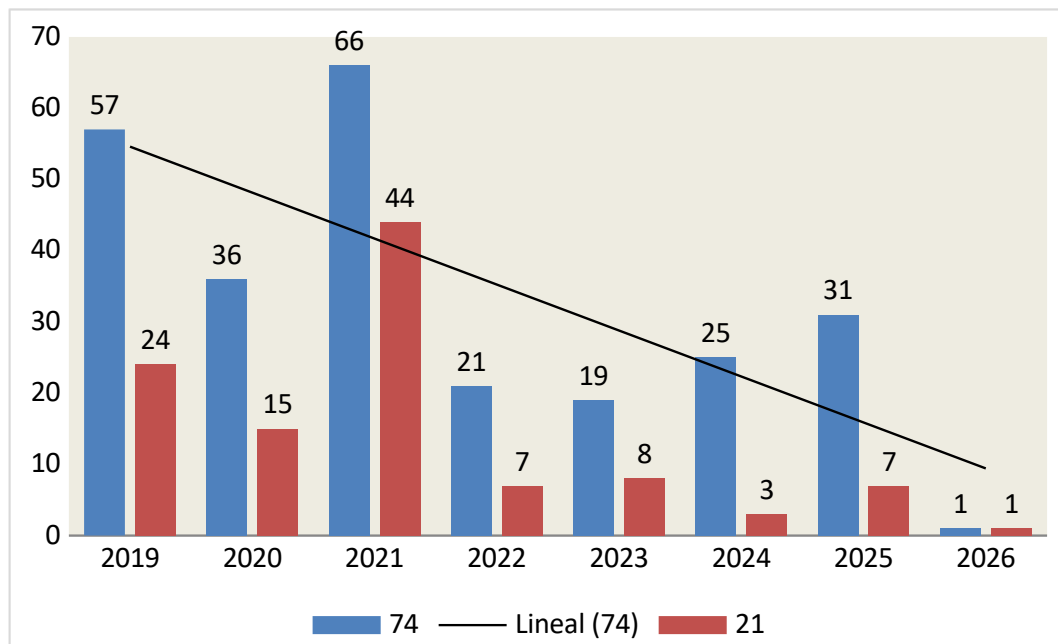


INFECCIONES NOSOCOMIALES DE SITIO QUIRURGICO EN HOSPITAL DE LA MUJER EN TABASCO DEL AÑO 2018 A 2026



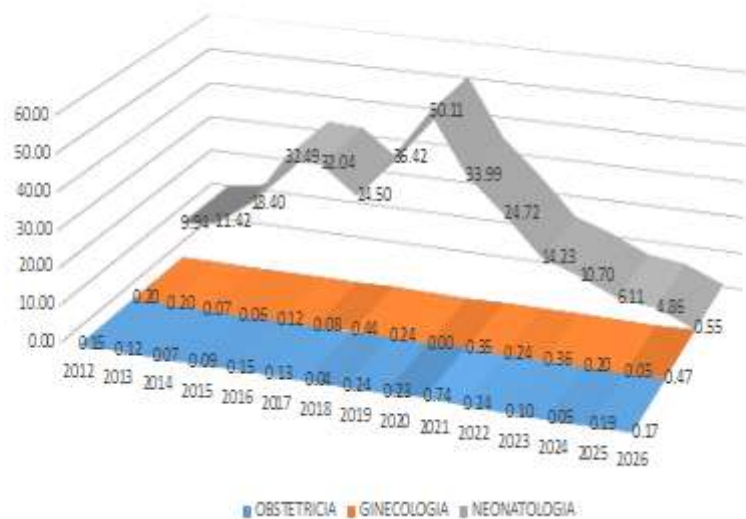


INFECCIONES NOSOCOMIALES DE ITS / CATETER EN UCIN DEL HOSPITAL DE LA MUJER EN TABASCO DEL AÑO 2018 A 2026

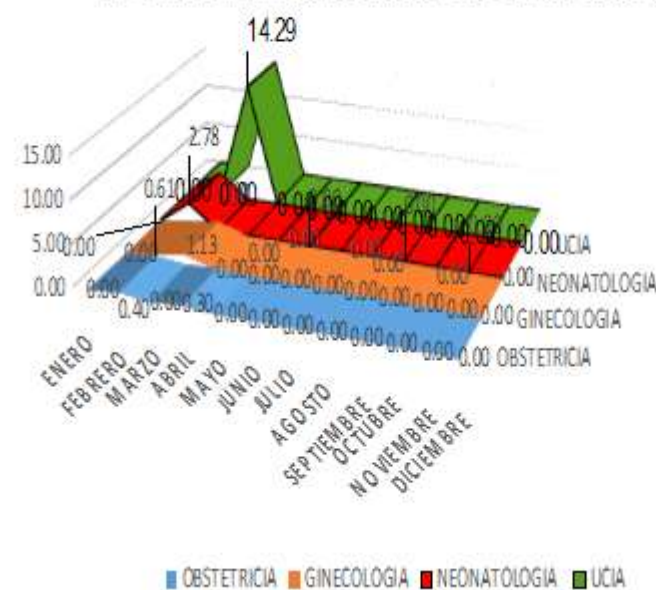




TASA GENERAL DE IAAS POR SERVICIO POR AÑO DEL 2012 A ABRIL 2026

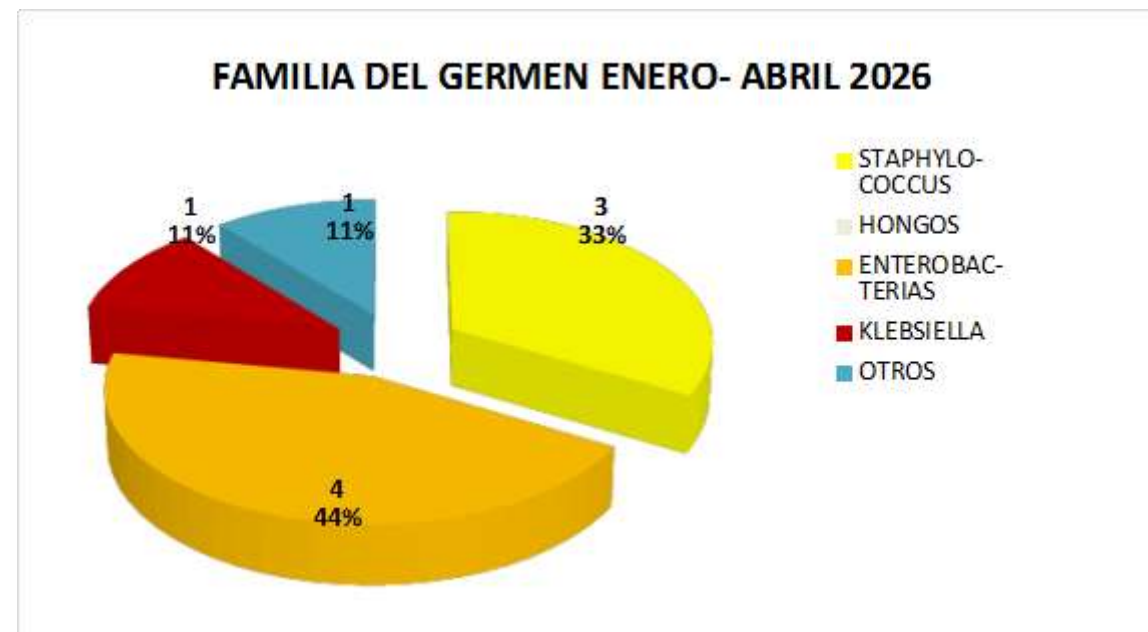
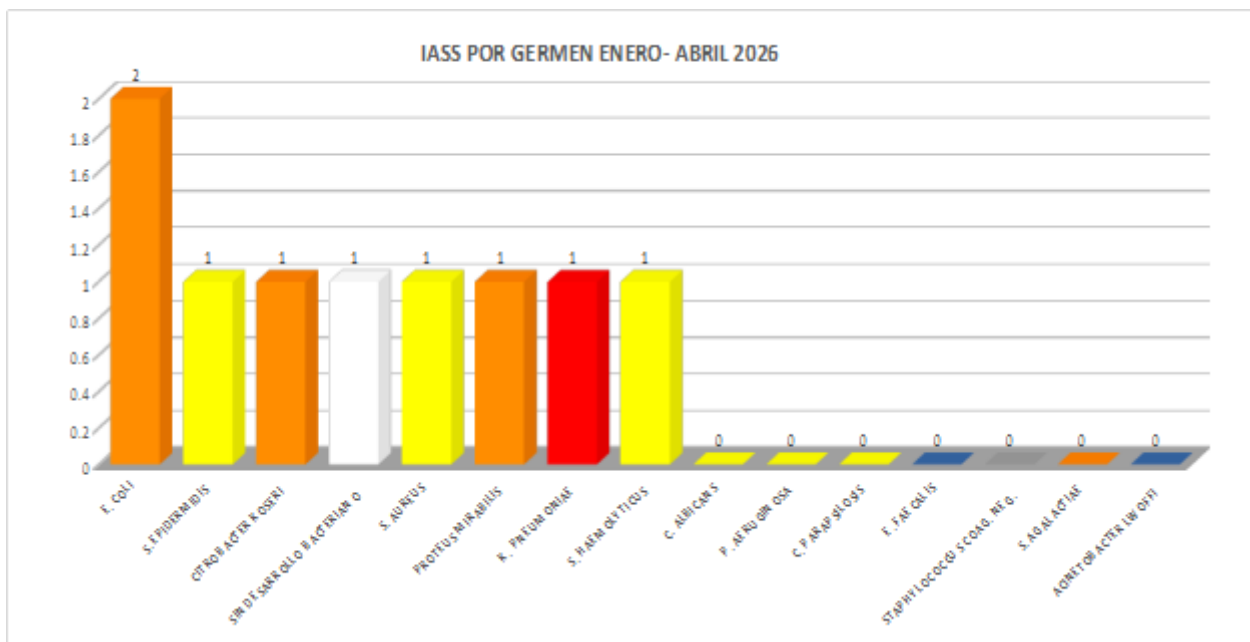


TASA IAAS EN H. MUJER POR SERVICIO POR MES AÑO 2026





N=09



FUENTE:

SEVEIAAS

Sistema Especial de Vigilancia
Epidemiológica de las IMSS

ABRIL 2026



TASA POR TIPO DE IAAS Y SERVICIO EN EL MES DE ABRIL 2026

SERVICIO	TASA DE INFECCIÓN MES DE ABRIL 2026			
	ITS-CVC	NAVM	IVU-CU	ISQ
OBSTETRICIA	0	0	0	0.4
GINECOLOGIA	0	0	0	0
NEONATOLOGÍA	0	0	0	0
UCIA	0	0.00	0	0
GLOBAL	0	0.00	0	0.32
		ISQ	2	0.32
		CIRUGÍAS	632	

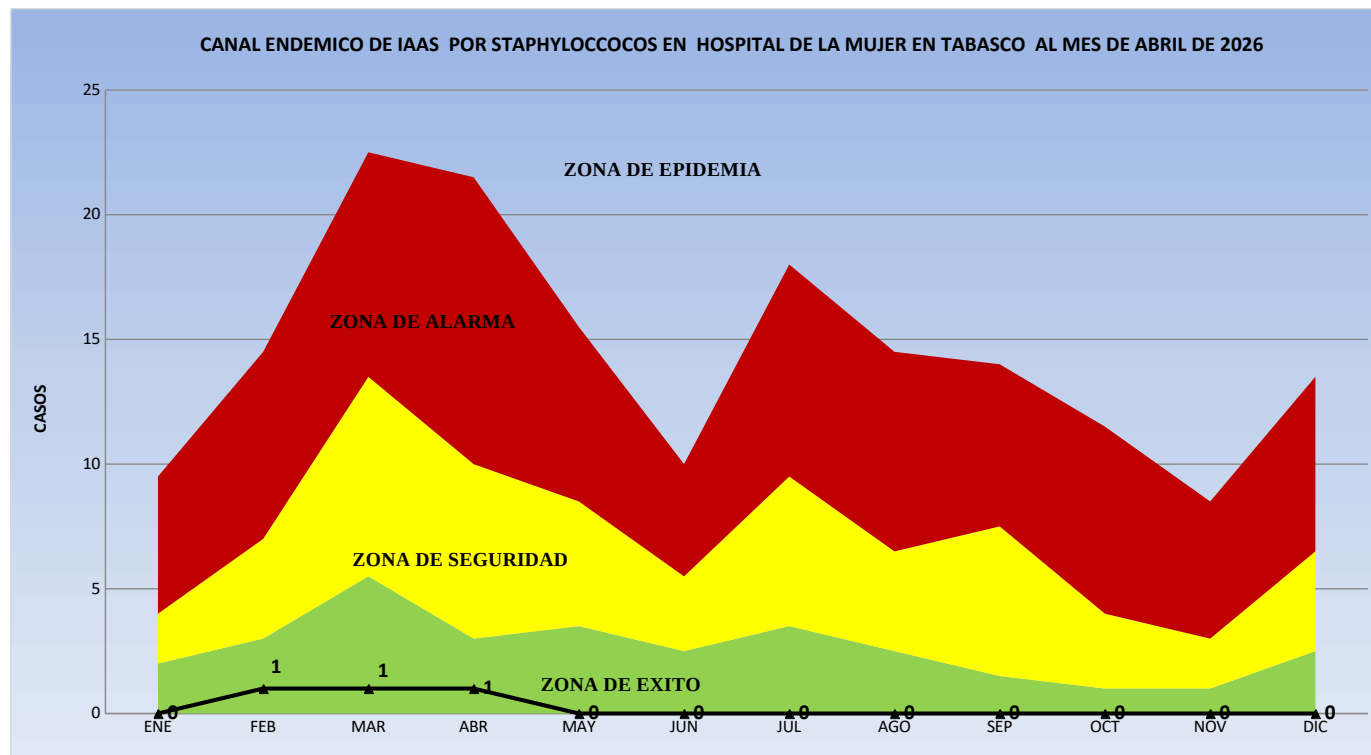
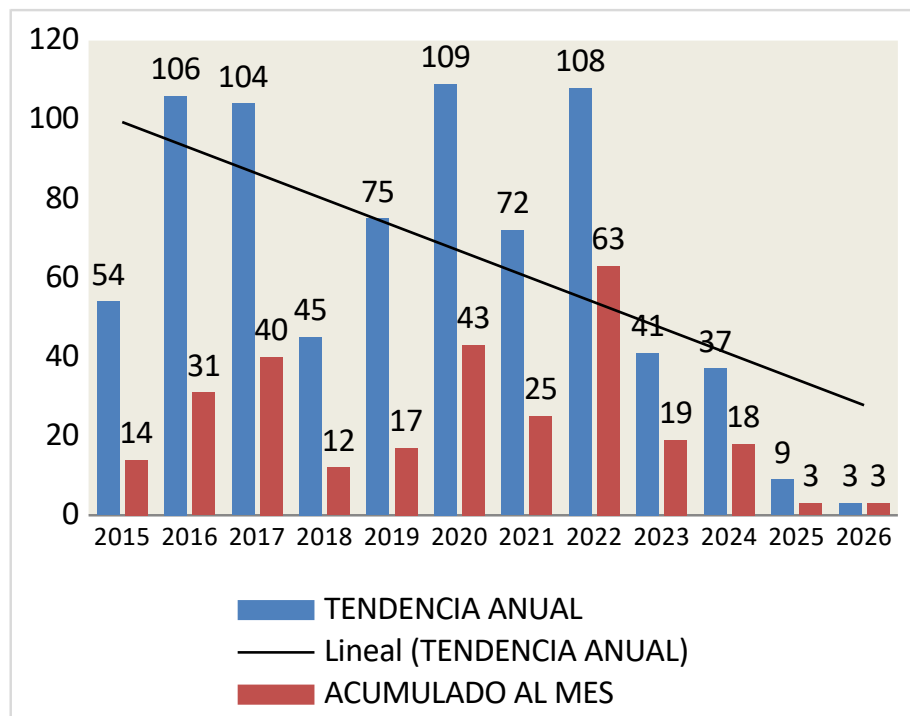
POR C/100 CIRUGÍAS

GERMENES IDENTIFICADOS DE IAAS POR FACTOR DE RIESGO ABRIL 2026

MICROORGANISMOS	TASA POR TIPO DE IAAS Y SERVICIO EN EL MES DE ABRIL 2026					
	ITS-CVC	NAVM	IVU-CU	ISQ	TEJ. BLANDOS	TRAQUEO BRONQUITIS
S. HAEMOPHYLOS	0	0	0	1	0	0
KLEBSIELLA PNEUMONIAE	0	0	0	1	0	0
TOTAL	0	0	0	2	0	0



IAAS POR STAPHYLOCOCCUS DEL AÑO 2015 ABRIL 2026

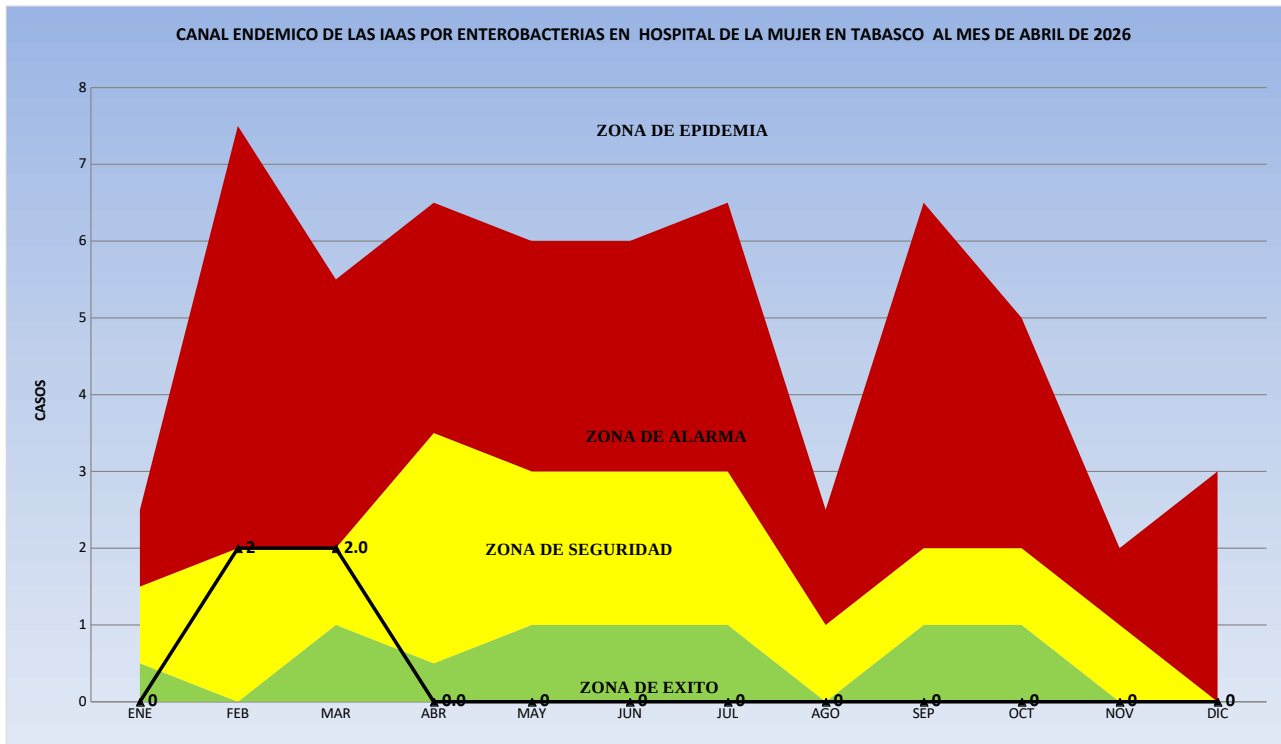
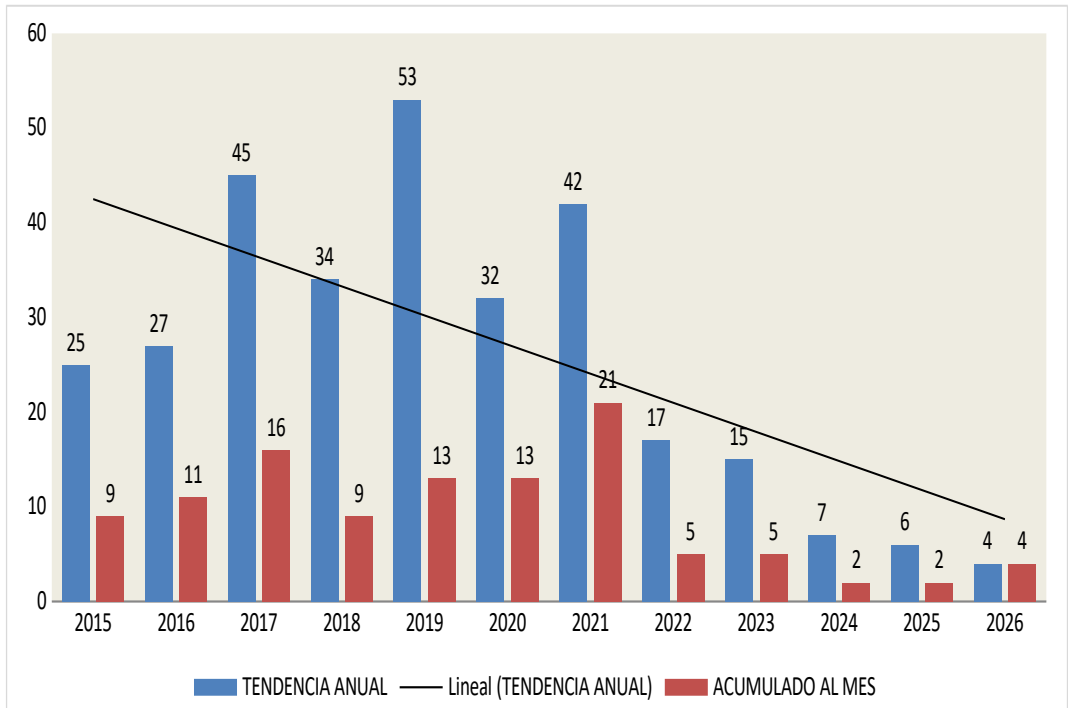




Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria

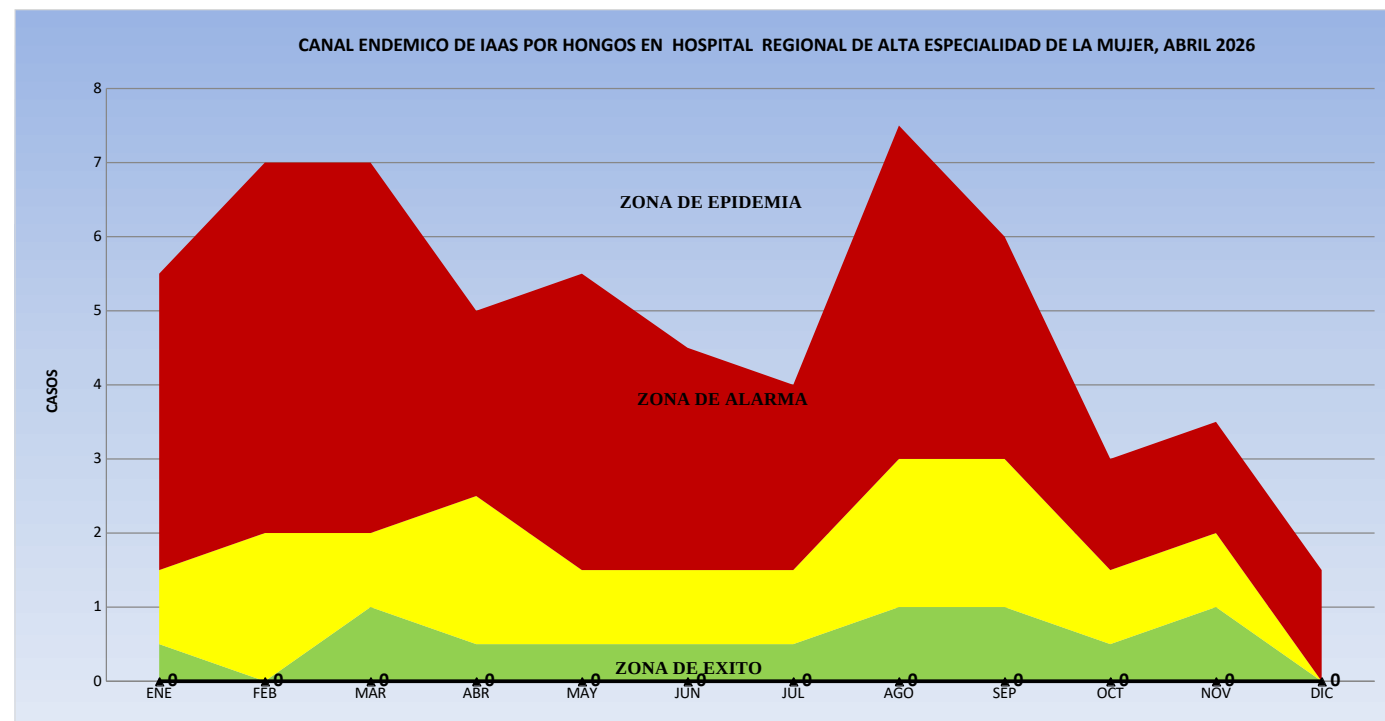
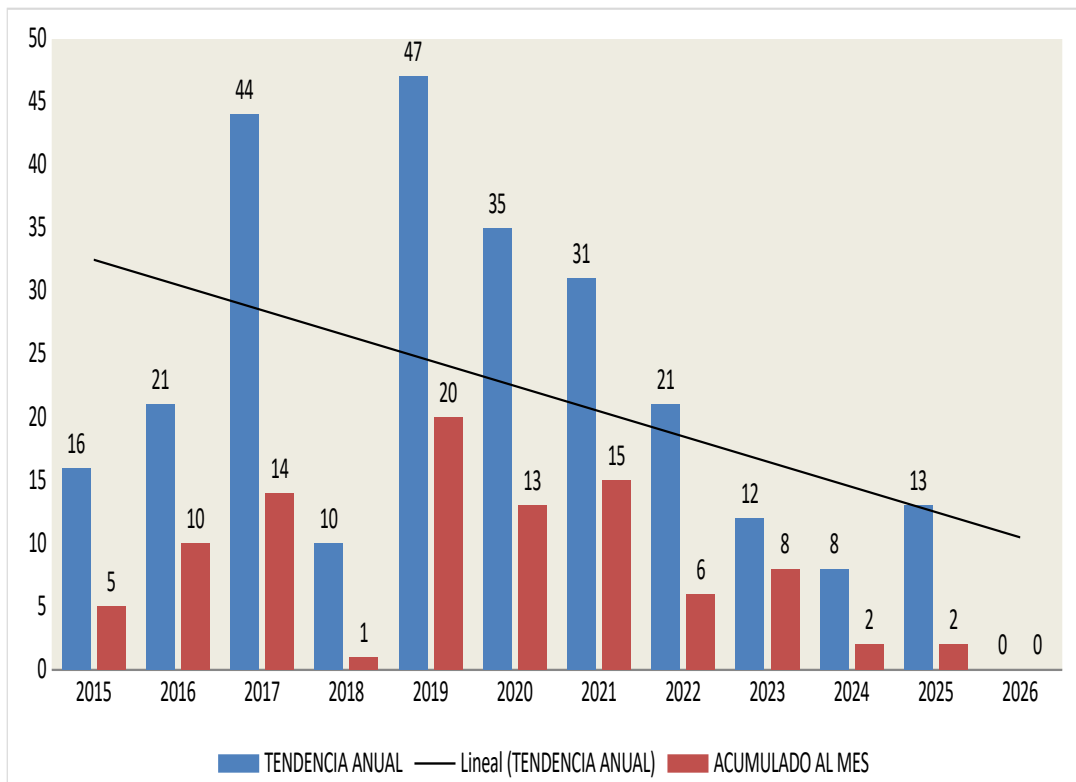


IAAS POR ENTEROBACTERIAS EN HOSPITAL DE LA MUJER EN TABASCO DEL AÑO 2015 AL MES DE A ABRIL 2026



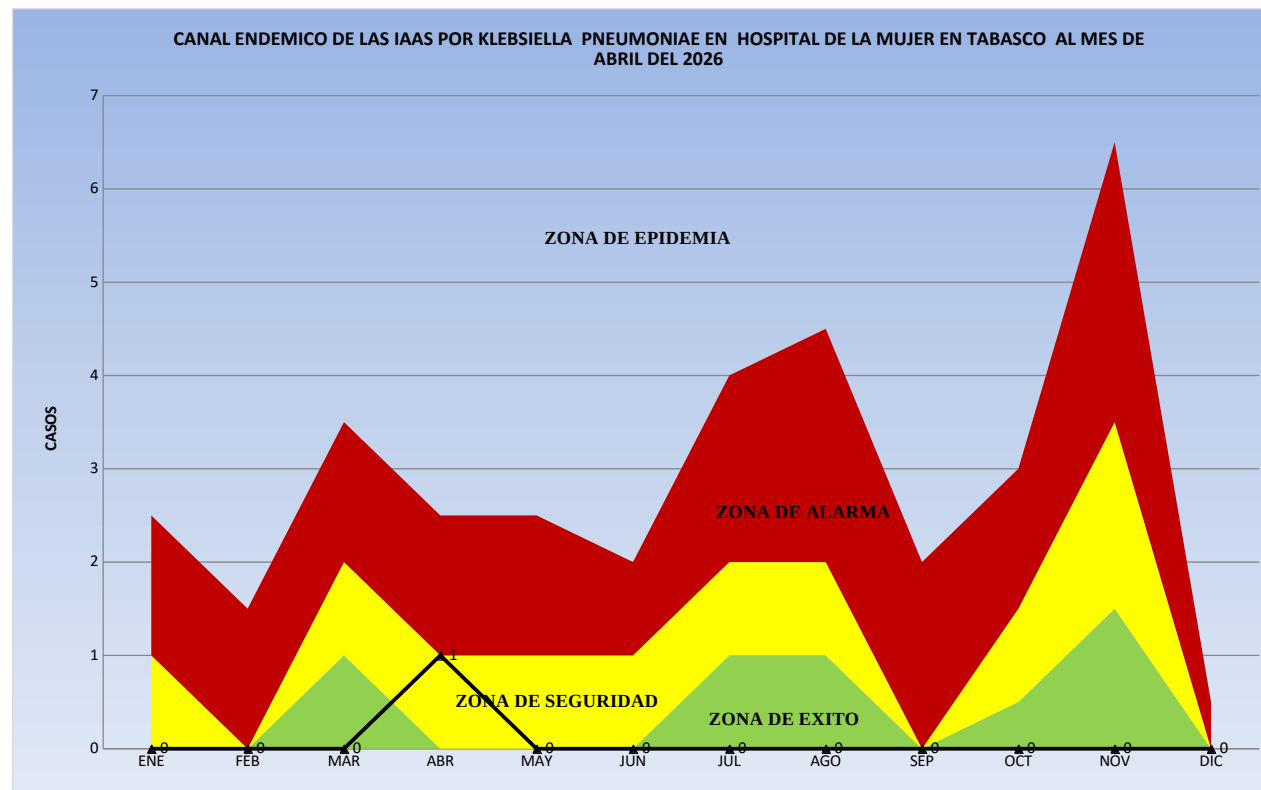
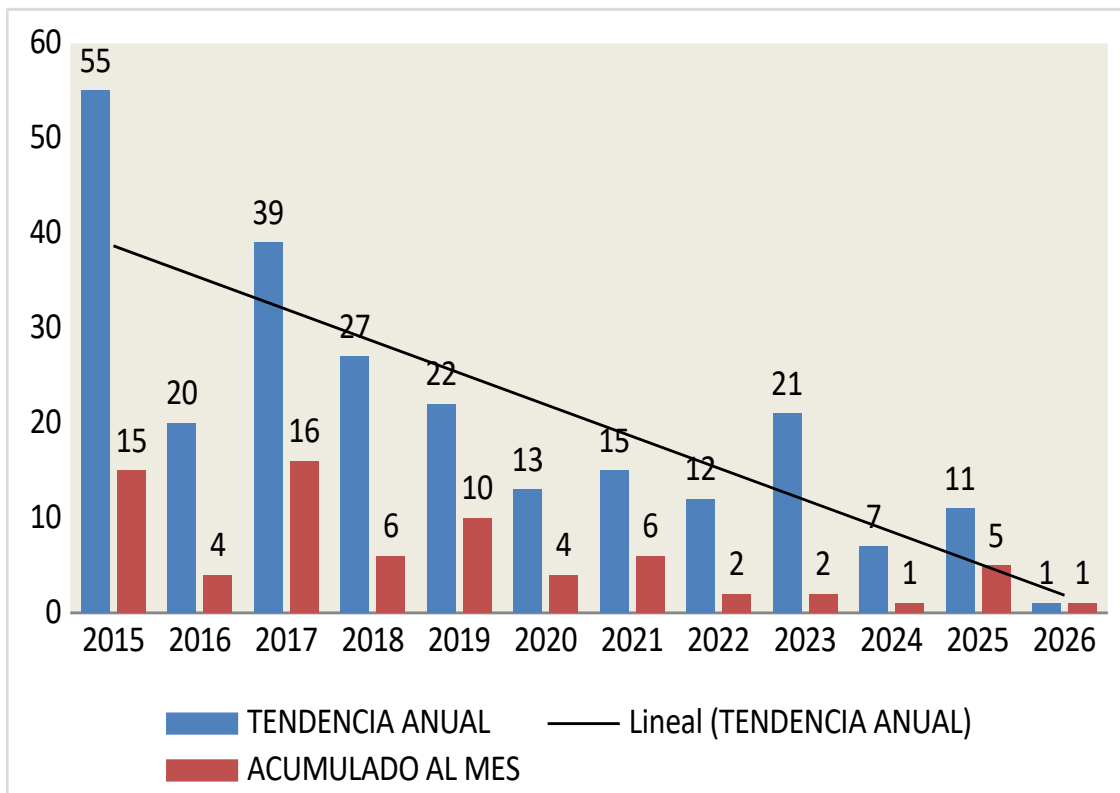


IAAS POR CANDIDA DEL AÑO 2015 ABRIL 2026



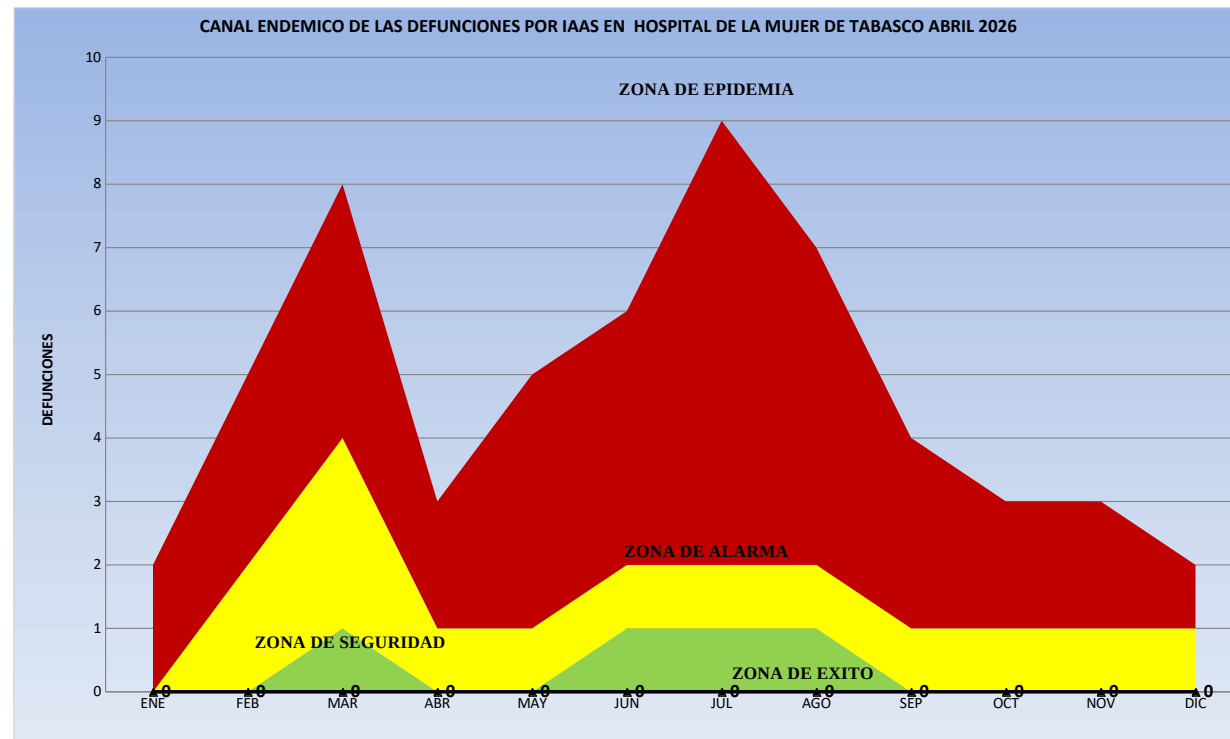
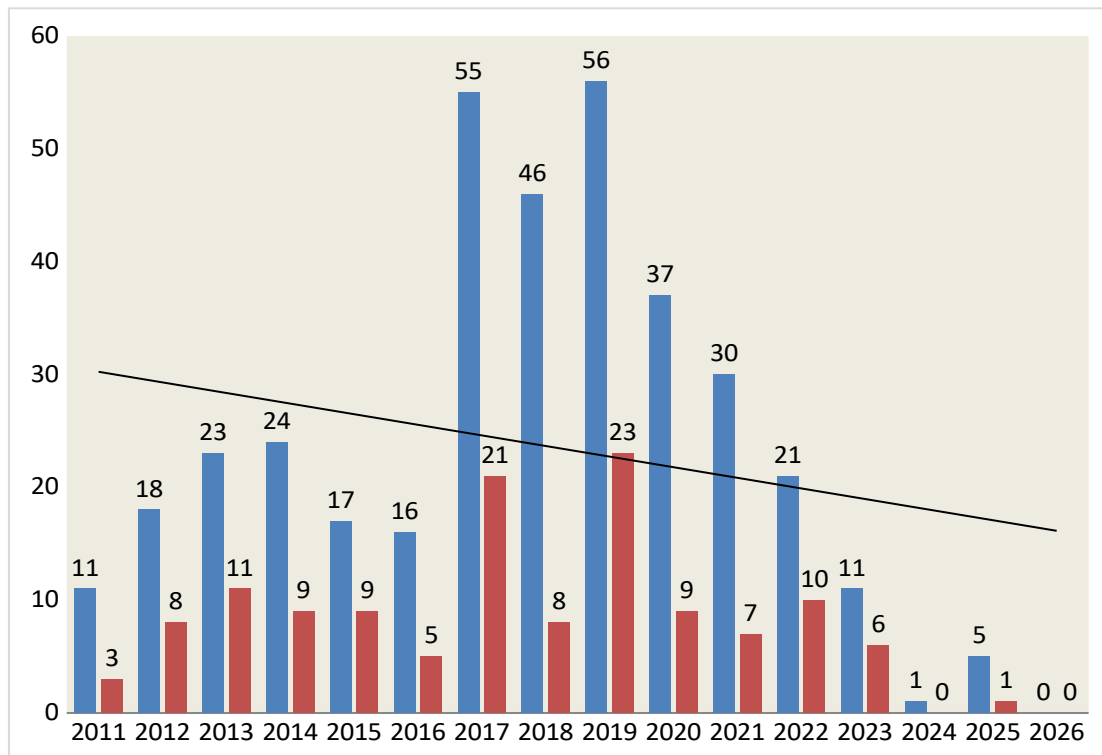


IAAS POR KLEBSIELLA DEL AÑO 2015 A ABRIL 2026





DEFUNCIONES CON IAAS DEL AÑO 2011 A FEBRERO 2026





DEFUNCIONES ASOCIADAS O NO ASOCIADAS A IAAS A ABRIL 2026

GERMEN	ASOCIADO A INFECCION	NO ASOCIADO A INFECCION	TOTAL
KLEBSIELLA PNEUMONIAE	0	0	0
S. HAEMOLYTICUS		0	0
CRYPTOCOCUS LAUWRENTIS	0	0	0
S. EPIDERMIDIS			0
E. COLLI			0
S. COAG. NEG.			0
STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA			0
CANDIDA TROPICALIS			0
S. AUREUS			0
CANDIDA UTILIS			0
CANDIDA FAMATA			0
CANDIDA ALBICANS	0	0	0
CANDIDA PARAPSILOSIS			0
PSEUDOMONAS SPP			0
PSEUDOMONAS AERUGINOSA			0
E. CLOACAE			0
CANDIDA LUSITANIAE			0
STAPHYLOCOCCUS HOMINIS			0
SERRATIA MARCESCENS			0
TOTAL	0	0	0

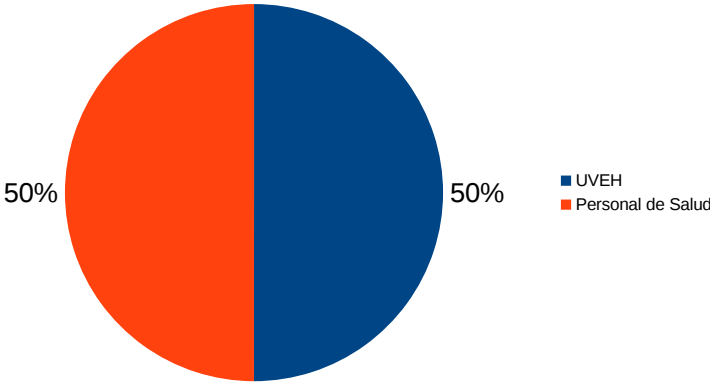




NOTIFICACIÓN DE IAAS ABRIL 2026

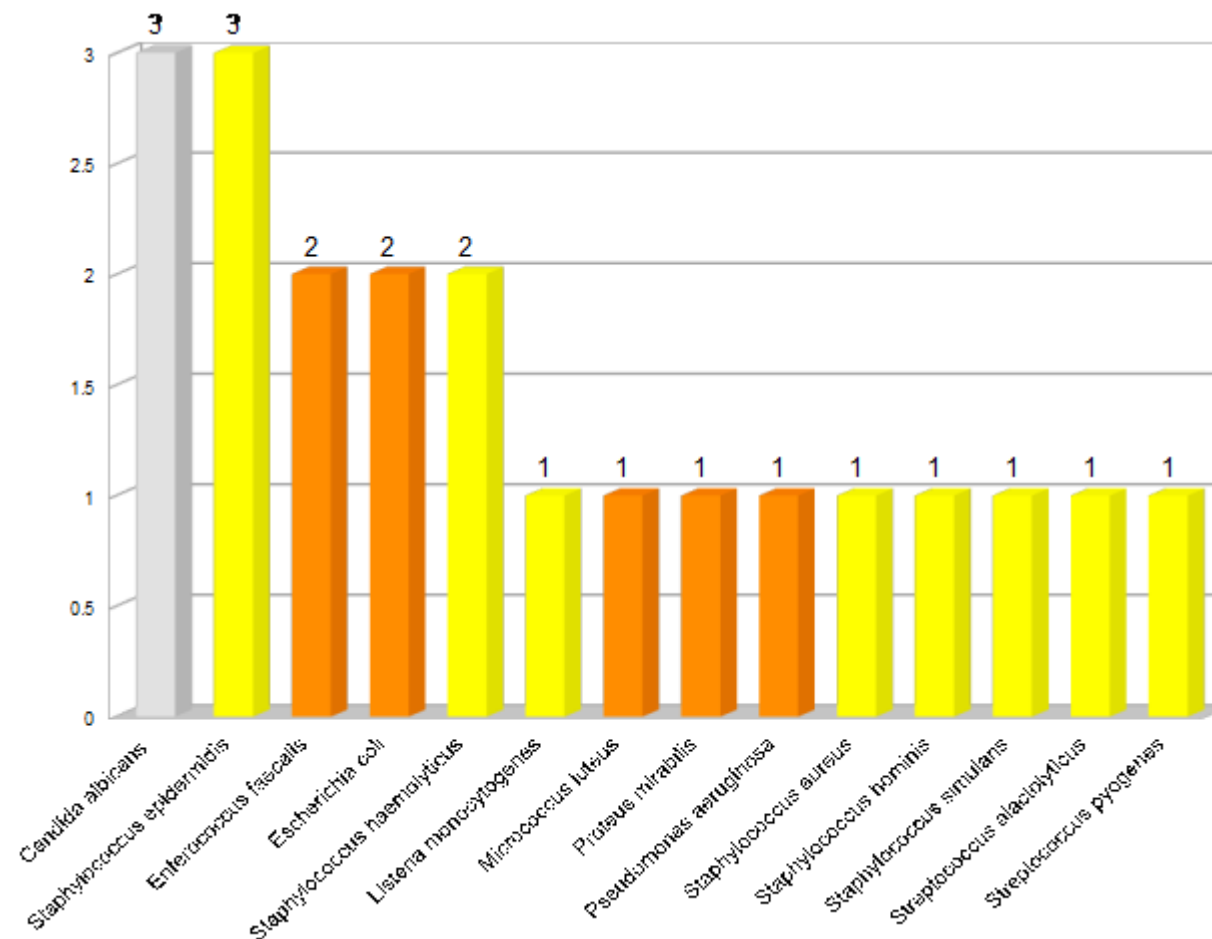
NOTIFICACION DE IAAS ABRIL 2026

Personal	casos	%
UVEH	1	50
Personal de Salud	1	50
TOTAL	2	100



MICROORGANISMOS AISLADOS EN LABORATORIO ENERO 2026

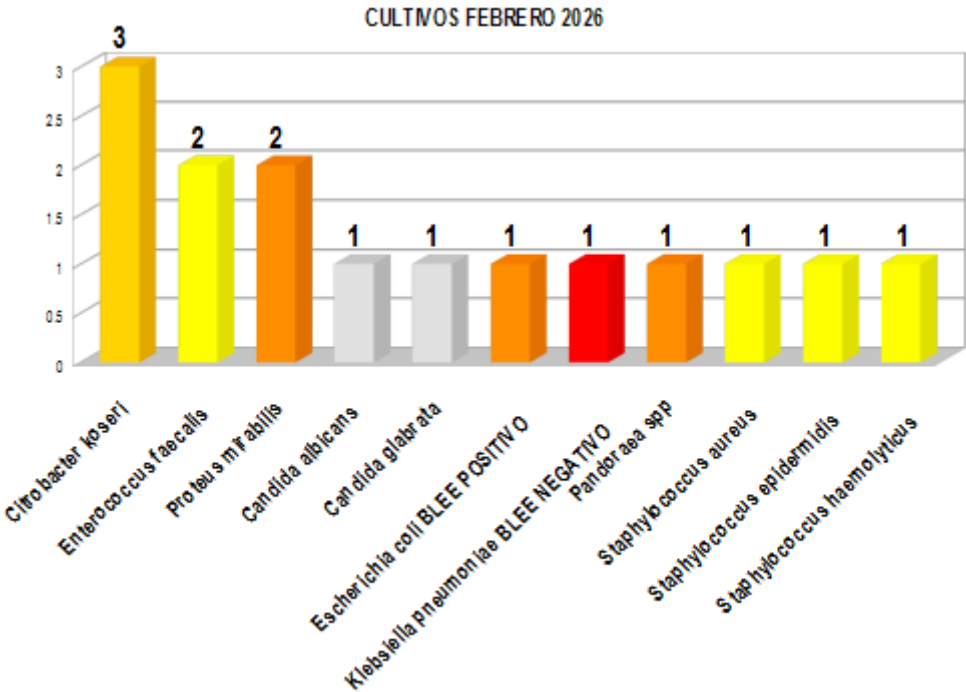
MICROORGANISMOS AISLADOS EN CULTIVOS EN ENERO 2026								
MICROORGANISMO AISLADO	PUNTA DE CATETER	ORINA	HEMOCULTIVO	SECRECIÓN DE HERIDA	EXUDADO CERVICO VAGINAL	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN	TOTAL	%
Candida albicans		1			1	1	3	14
Staphylococcus epidermidis	2		1				3	14
Enterococcus faecalis	1				1		2	10
Escherichia coli		1	1				2	10
Staphylococcus haemolyticus			2				2	10
Listeria monocytogenes			1				1	5
Micrococcus luteus			1				1	5
Proteus mirabilis	1						1	5
Pseudomonas aeruginosa		1					1	5
Staphylococcus aureus			1				1	5
Staphylococcus hominis	1						1	5
Staphylococcus simulans						1	1	5
Streptococcus alactolyticus						1	1	5
Streptococcus pyogenes				1			1	5
TOTAL	5	3	3	1	2	3	21	100



FUENTE: laboratorio microbiología del hospital
Enero 2026

MICROORGANISMOS AISLADOS EN LABORATORIO FEBRERO 2026

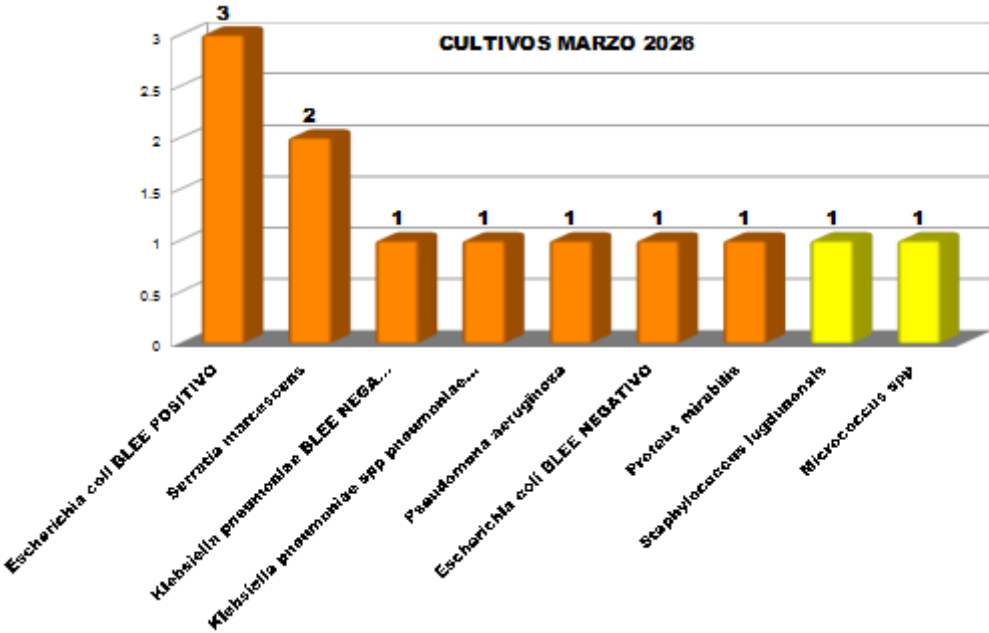
MICROORGANISMO AISLADO	PUNTA DE CATETER	ROCULTIVO	HEMOCULTIVO	INFECCION DE SITIO QUIRURGICO	EXUDADO VAGINAL	C. EXPECTORACION	EXUDADO DE CORDON UMBILICAL	DIU	TOTAL	%
Citrobacter koseri		1		1				1	3	20.0%
Enterococcus faecalis				1				1	2	13.3%
Proteus mirabilis		1					1		2	13.3%
Candida albicans		1							1	6.7%
Candida glabrata					1				1	6.7%
Escherichia coli BLEE POSITIVO				1					1	6.7%
Klebsiella pneumoniae BLEE NEGATIVO		1							1	6.7%
Pandoraea spp	1								1	6.7%
Staphylococcus aureus						1			1	6.7%
Staphylococcus epidermidis	1								1	6.7%
Staphylococcus haemolyticus			1						1	6.7%
TOTAL	2	4	1	3	1	1	1	2	15	100%



FUENTE: Laboratorio microbiologia del hospital
Febrero 2026

MICROORGANISMOS AISLADOS EN LABORATORIO MARZO 2026

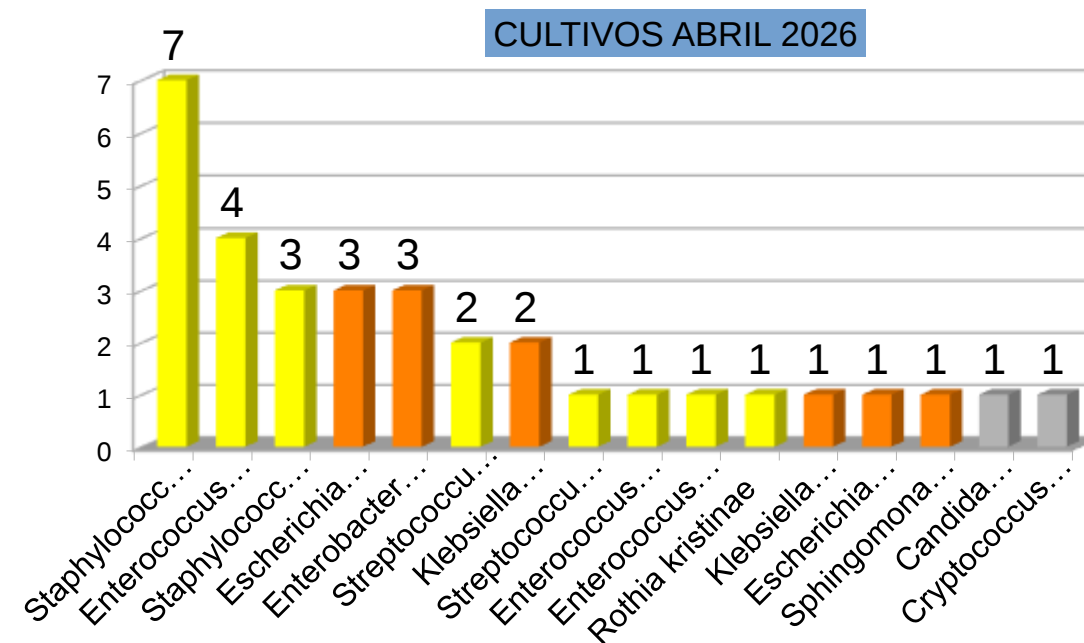
MICROORGANISMO AISLADO	HEMOCULTIVO	UROCU LTIVO	CULTIVO DE HERIDA QUIRURGICA	TOTAL	%
Escherichia coli BLEE POSITIVO		3		3	25.0%
Serratia marcescens	2			2	16.7%
Klebsiella pneumoniae BLEE NEGATIVO	1			1	8.3%
Klebsiella pneumoniae spp pneumoniae BLEE POSITIVO			1	1	8.3%
Pseudomona aeruginosa	1			1	8.3%
Escherichia coli BLEE NEGATIVO		1		1	8.3%
Proteus mirabilis			1	1	8.3%
Staphylococcus lugdunensis			1	1	8.3%
Micrococcus spp	1			1	8.3%
TOTAL	5	4	3	12	100.0%



FUENTE: Laboratorio microbiologia del hospital
Marzo 2026

MICROORGANISMOS AISLADOS EN LABORATORIO ABRIL 2026

MICROORGANISMO AISLADO	HEMOCULTIVO	ABSCESO DE SECRECIÓN DE MAMA	PUNTA DE CATETER	CULTIVO DE SECRECIÓN ABDOMINAL	EXUDADO VAGINAL	SONDA PLEURAL	UROCU LTIVO	SECRECIÓN RESPIRATORIA	TOTAL	%
Staphylococcus epidermidis	3	1	2	1					7	21.2
Enterococcus faecalis	2			1	1				4	12.1
Staphylococcus haemolyticus	2			1					3	9.1
Escherichia coli BLEE NEGATIVO	1			1			1		3	9.1
Enterobacter cloacae		1		1				1	3	9.1
Streptococcus sanguinis				2					2	6.1
Klebsiella pneumoniae BLEE NEGATIVO				2					2	6.1
Streptococcus thoraltensis				1					1	3.0
Enterococcus gallinarum	1								1	3.0
Enterococcus faecium					1				1	3.0
Rothia kristinae						1			1	3.0
Klebsiella pneumoniae BLEE POSITIVO	1								1	3.0
Escherichia coli BLEE POSITIVO							1		1	3.0
Sphingomonas paucimobilis								1	1	3.0
Candida albicans							1		1	3.0
Cryptococcus laurentii					1				1	3.0
TOTAL	10	2	2	10	3	1	3	2	33	100



FUENTE: Laboratorio microbiología del hospital
Abril 2026

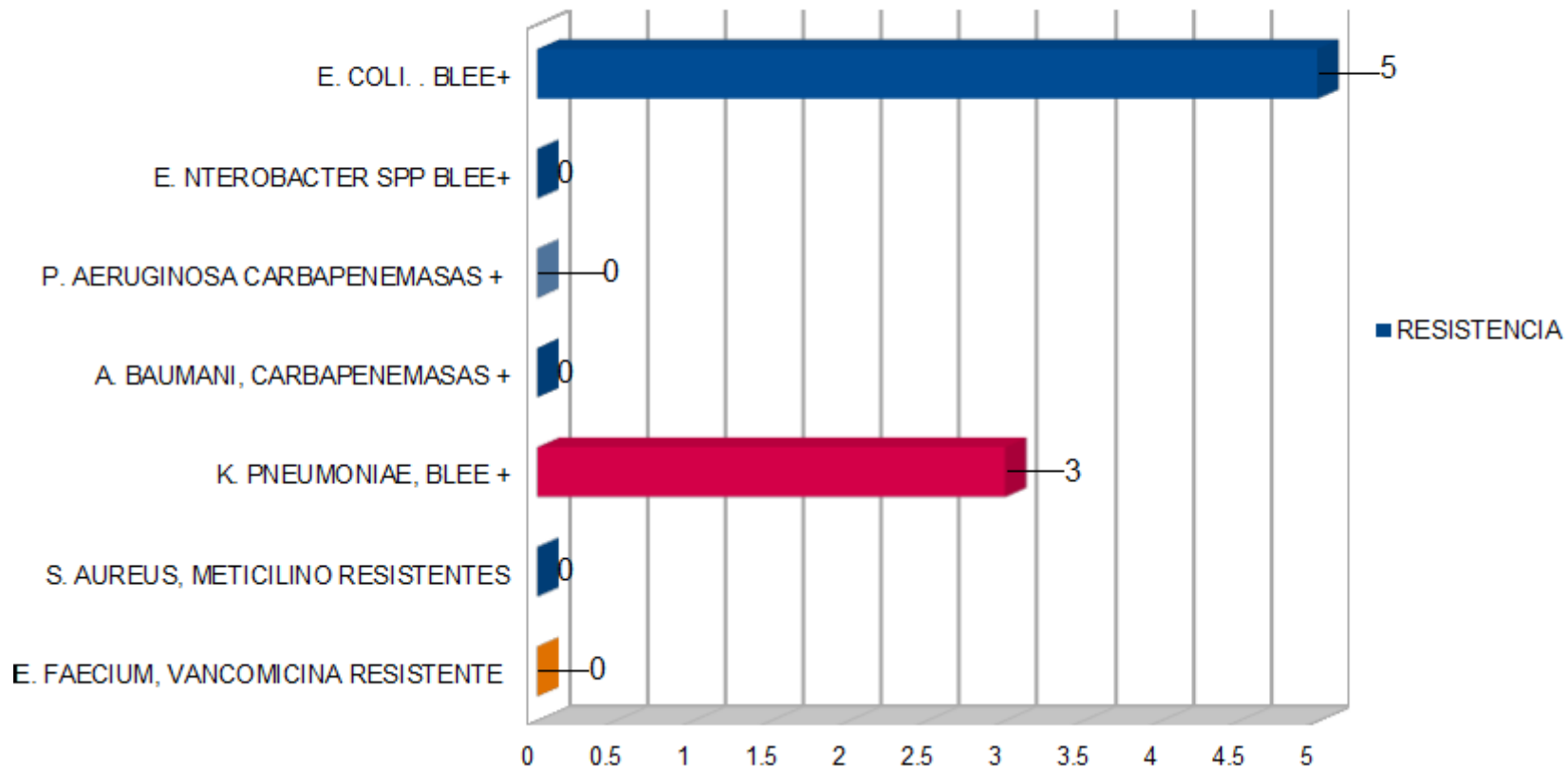
MAPA MICROBIOLÓGICO POR SERVICIO HRAEM ENERO-ABRIL 2026

GINECOLOGIA	OBSTETRICIA	UCIN	UCIA
* Proteus mirabilis	* Escherichia coli BLEE +	Escherichia coli	Escherichia coli
*Klebsiella pneumoniae BLEE POSITIVO	Klebsiella pneumoniae BLEE +	Proteus mirabilis	Pseudomonas aeruginosa
Escherichia coli BLEE POSITIVO	* Citrobacter koseri	Pandoraea spp	Staphylococcus haemolyticus
Enterococcus faecalis	* Enterococcus faecalis	Serratia marcescens	Streptococcus alactolyticus
Streptococcus pyogenes	Staphylococcus lugdunensis	Klebsiella pneumoniae BLEE NEGATIVO	Staphylococcus simulans
Staphylococcus epidermidis	Staphylococcus epidermidis	Pseudomona aeruginosa	* Staphylococcus aureus
Streptococcus thoraltensis	Streptococcus sanguinis	*	Candida albicans
Enterococcus faecium	* Staphylococcus haemolyticus	Staphylococcus haemolyticus	
Candida albicans		Enterococcus faecalis	
Candida glabrata		Micrococcus luteus	
Cryptococcus laurent i		Staphylococcus aureus	
		Staphylococcus hominis	
		Listeria monocytogenes	
		Micrococcus spp	
		Enterococcus gallinarum	
		Rothia krist nae	

* IAAS

FUENTE: laboratorio microbiología del hospital

VIGILANCIA ESKAPEE ENERO-ABRIL HRAEM 2026





ANÁLISIS DE INDICADORES

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN A LA SALUD 2026



2025
Año de
La Mujer
Indígena

ABRIL 2026

- Dr. Ramón de Jesús Velarde Ayala



1. Tasa de Incidencia acumulada global de IAAS:

Utilidad: Mide la calidad de la atención médica y la seguridad del paciente, evalúa el riesgo de presentar una IAAS durante la estancia hospitalaria.

Lectura: Número de pacientes con IAAS por cada 100 egresos hospitalarios

2. Tasa de Incidencia Global acumulada de IAAS:

Utilidad: Mide la calidad de la atención médica y la seguridad del paciente, evalúa el riesgo de presentar una IAAS durante la estancia hospitalaria.

Lectura: Número de pacientes con IAAS por cada 1000 días paciente

3. Tasa de Letalidad de IAAS:

Utilidad: Mide el riesgo de morir de los pacientes que desarrollaron una o más IAAS en un periodo determinado

Lectura: Número de pacientes que mueren a causa de una IAAS por cada 100 eventos de IAAS

4. Tasa de Densidad de Incidencia de Neumonías

Utilidad: Es un estimador del riesgo de NAVM en los pacientes con ventilador mecánico

Lectura: Número de casos nuevos de NAVM por cada 1000 días ventilador

Asociadas a Ventilación Mecánica

5. Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del

Utilidad: Es un estimador del riesgo de ITS-CC en los pacientes con catéter central

Lectura: Número de casos nuevos de ITS-CC por cada 1000 días-catéter central

Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter

6. Tasa de Densidad de Incidencia de Infección de

Utilidad: Es un estimador del riesgo de IVU-CU en los pacientes con catéter urinario

Lectura: Número de casos nuevos de IVU-CU por cada 1000 días-catéter urinario

Vías Urinarias Asociada a Catéter Urinario

7. Tasa de Densidad de Incidencia de Infección del

Utilidad: Es un estimador del riesgo de ISQ en los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos

Lectura: Número de casos nuevos de ISQ por cada 100 procedimientos quirúrgicos

Sitio Quirúrgico (ISQ):

8. Tasa de prevalencia lápsica de resistencia a antimicrobianos:

Utilidad: Indica número de aislamientos resistentes a antibióticos en el periodo de estudio

Lectura: Proporción de aislamientos resistentes a antibióticos en el periodo de estudio

Tasa x cada 100 egresos hospitalarios.

del 1 de septiembre del 2024



COMPARATIVO DE INDICADORES IAAS NACIONAL E INPER VS H. MUJER ENERO ABRIL 2026

Tabla 7.- Indicadores de resultado preliminares de enero-diciembre de 2025.

ENERO-ABRIL

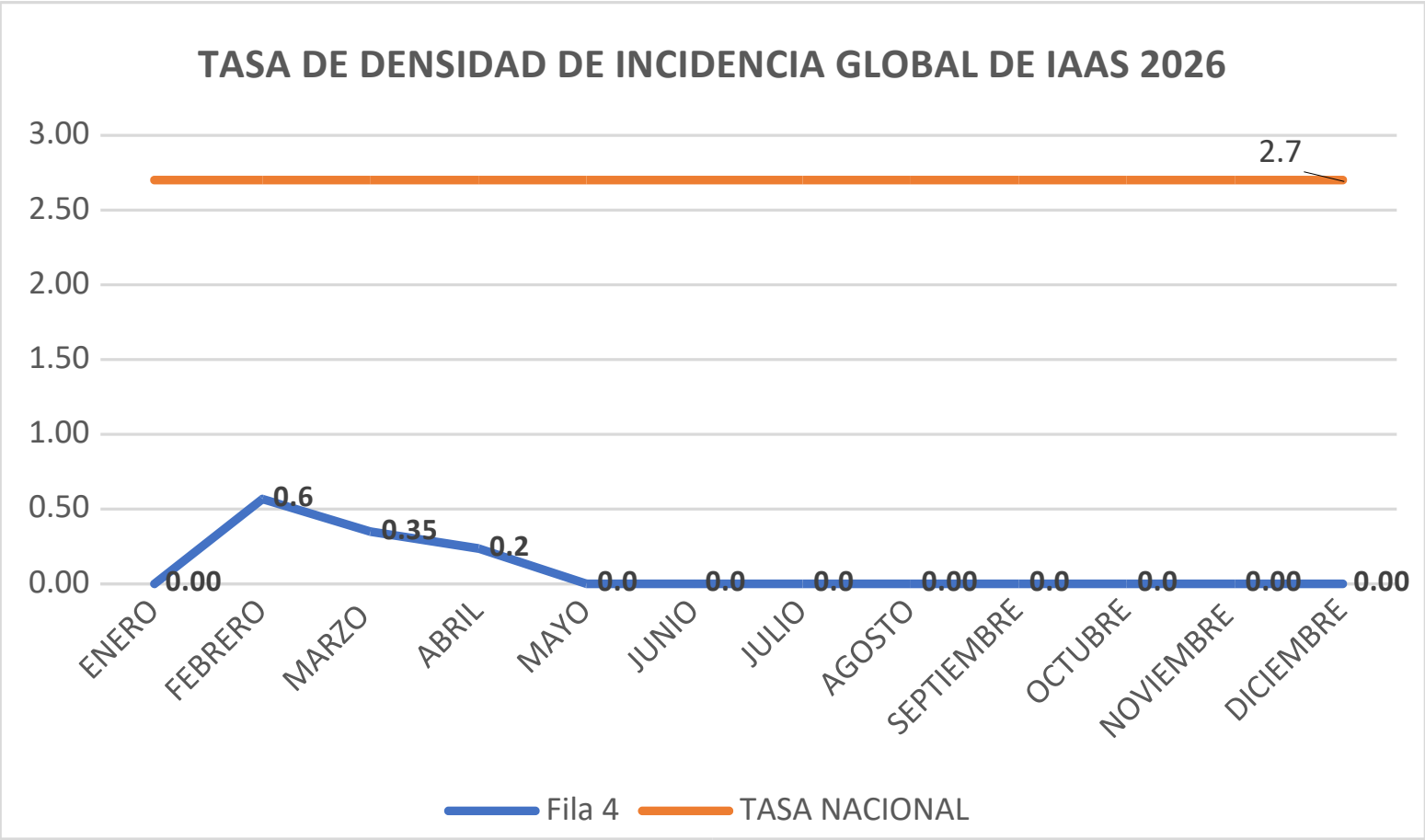
Panorama Epidemiológico de las IAAS Diciembre 2025

Panorama Epidemiológico No. 12

Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE)

INDICADOR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	H. MUJER	INPER
Incidencia de IAAS por cada 100 de egresos	2.8	2.7	2.9	2.7	2.9	2.7	2.8	2.7	2.6	2.7	2.5	2.2	2.7	0.28	4.24
TI de IAAS por cada 1,000 días de estancia	7	6.5	7.4	6.5	7.2	7	7.3	6.9	6.9	6.9	6.4	5.7	6.8	0.99	6.10
Letalidad	4.6	4.1	3.9	3.3	4.3	4.3	4.2	4.3	3.8	4.0	4.0	3.7	4.1	0.00	6.60
TI de NAV por cada 1,000 días de ventilación mecánica	12.9	12.4	15.1	12.7	13.4	12.7	13.3	13.4	13.3	13.2	12.7	12.7	13.2	0.81	0.80
TI de ITS-CC por cada 1,000 días de catéter central	3.3	2.8	3.2	2.8	3.4	3.2	3.4	3.3	3.3	3.0	2.9	2.6	3.1	0.43	1.63
TI de IVU-CU por cada 1,000 días de catéter urinario	3.9	3.6	3.8	3.3	3.9	3.4	3.6	3.5	3.4	3.5	3.2	2.9	3.5	1.88	0.00
Incidencia de ISQ por cada 100 de cirugías	0.9	0.8	1.0	0.9	1.0	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.8	0.7	0.9	0.23	2.48
TI de ICD por cada 10,000 días de estancia	1.2	1.4	1.6	1.6	1.7	1.4	1.5	1.4	1.8	1.5	1.2	1.4	1.5		

Fuente: SS/DGE/DIE/SINAVE/RHOVE/SEVEIAAS con corte al 20 de febrero del 2026.



Número de pacientes con IAAS por cada 100 egresos hospitalarios

- Mide la calidad de la atención médica y la seguridad del paciente
- Evalúa el riesgo de presentar una IAAS durante la estancia hospitalaria.

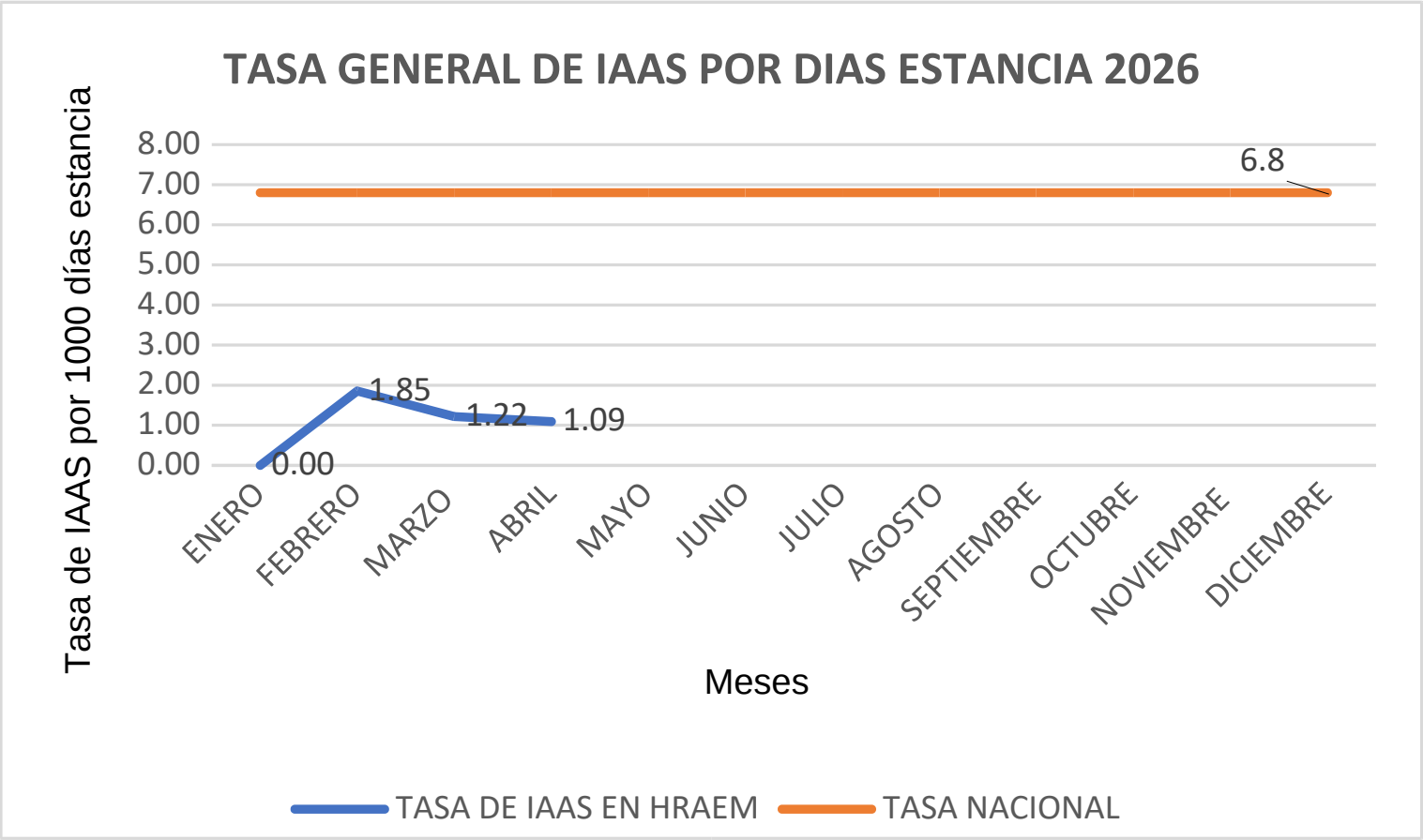
Tasa de Densidad de Incidencia Global de IAAS =	Número de IAAS notificadas en el período de estudio	x 100
	Número de egresos hospitalarios de las unidades notificadas	

Tasa de IAAS, México DICIEMBRE 2025	
Tasa de IAAS	Tasa Nacional
Tasa de Incidencias de IAAS	2.7 por 100 egresos
INPER	4.24

Fuente: BOLETIN RHOVE CIERRE 2023.pdf

Tasa de Densidad de Incidencia Global de IAAS, HRAEM ABRIL 2026	
Acumulado	Tasa
IAAS: 09	0.28 x 100 egresos
Egresos Hospitalarios: 3260	

ABRIL 2026

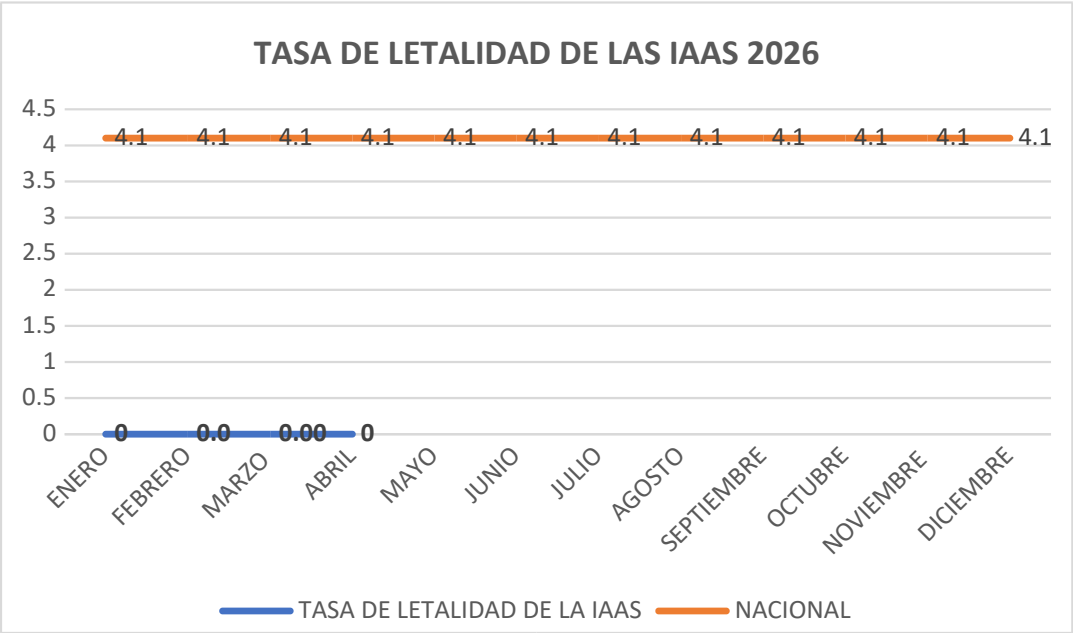


- Mide la calidad de la atención médica y la seguridad del paciente
- Evalúa el riesgo de presentar una IAAS durante la estancia hospitalaria.

Tasa de Densidad de Incidencia Global de IAAS =	Número de IAAS notificadas en el período de estudio	x 1000 días paciente
	Número de días paciente	

Tasa de IAAS, México DICIEMBRE 2025	
Tasa de IAAS	Tasa Nacional
Tasa de Incidencias de IAAS	6.8 por 1000 días paciente
INPER	6.10

Tasa de Densidad de Incidencia Global de IAAS, HRAEM ABRIL 2026	
Acumulado	Tasa
IAAS: 09	0.99 por 1000 días pacientes
Días paciente: 9106	

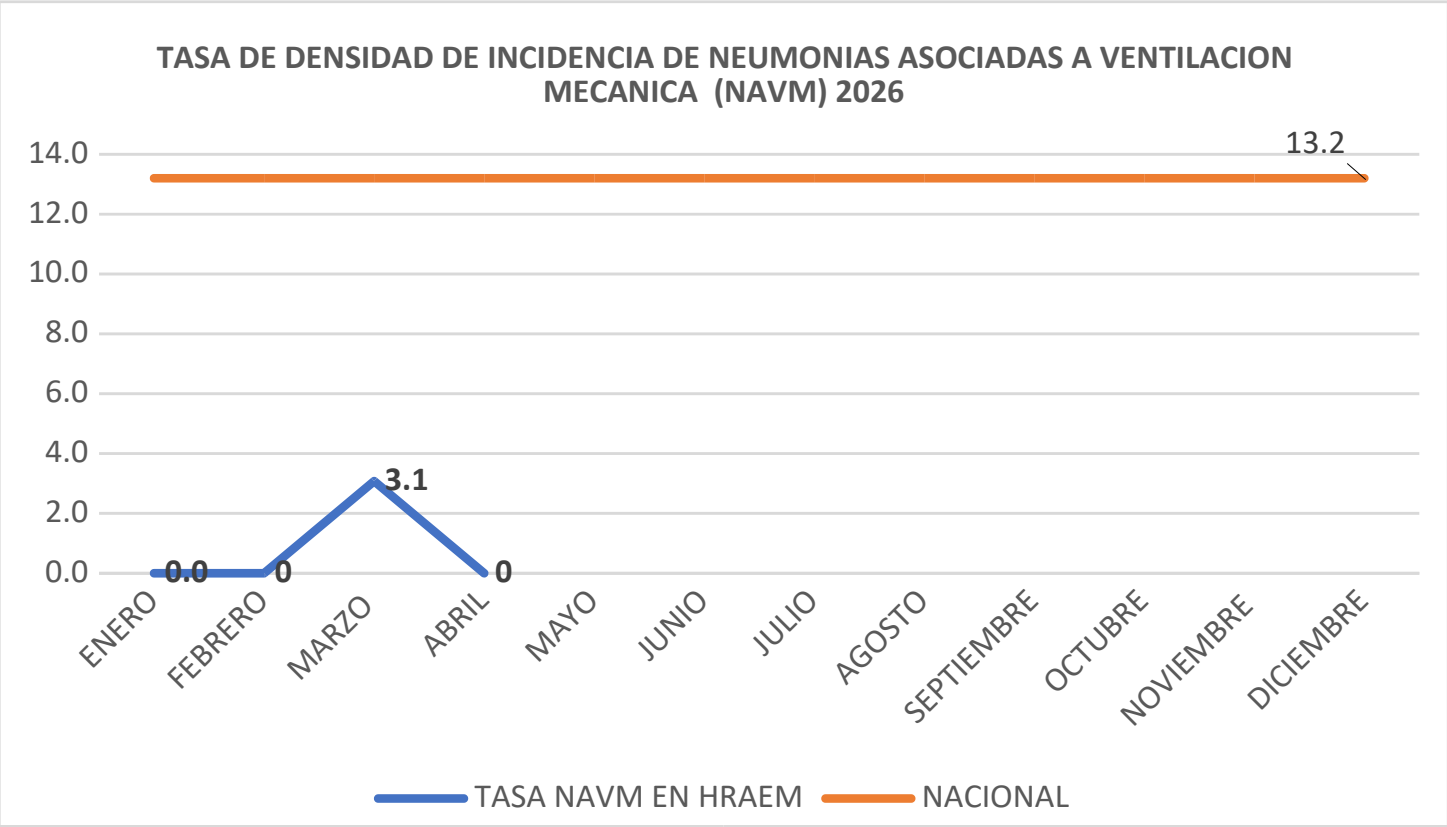


Tasa de Letalidad de las IAAS , HRAEM ABRIL 2026	
Acumulado	Tasa
Defunciones Asociadas a IAAS: 0	0 por cada 100 eventos de IAAS
Número de casos de IAAS: 09	

- Mide el riesgo de morir de los pacientes que desarrollaron una o más IAAS en un periodo determinado.

Tasa de Letalidad de las IAAS =	Número de defunciones asociadas a IAAS en el periodo	x 100
	Número de casos de IAAS en el periodo	

Tasa de letalidad IAAS, México DICIEMBRE 2025	
Tasa de Letalidad	4.1 por 100 casos
INPER	6.60



- Estimador del riesgo de NAVM en los pacientes con ventilador mecánico

Tasa de Densidad de Incidencia de NAVM =	Número de NAVM nuevas en el periodo	x 1000 días ventilador
	Número de días ventilador mecánico	

Tasa de incidencia por NAVM, México DICIEMBRE 2025	
Tasa de IAAS	Tasa Nacional
Tasa de Neumonías Asociadas a Ventilador	13.2 por 1000 días ventilador
INPER	0.80

Tasa de incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVM), HRAEM MARZO 2026	
Acumulado	Tasa
NAVM: 1	0.81
Días ventilador: 1230	

Número de casos nuevos de NAVM por cada 1000 días ventilador

Fuente: IAAS/SINAVE



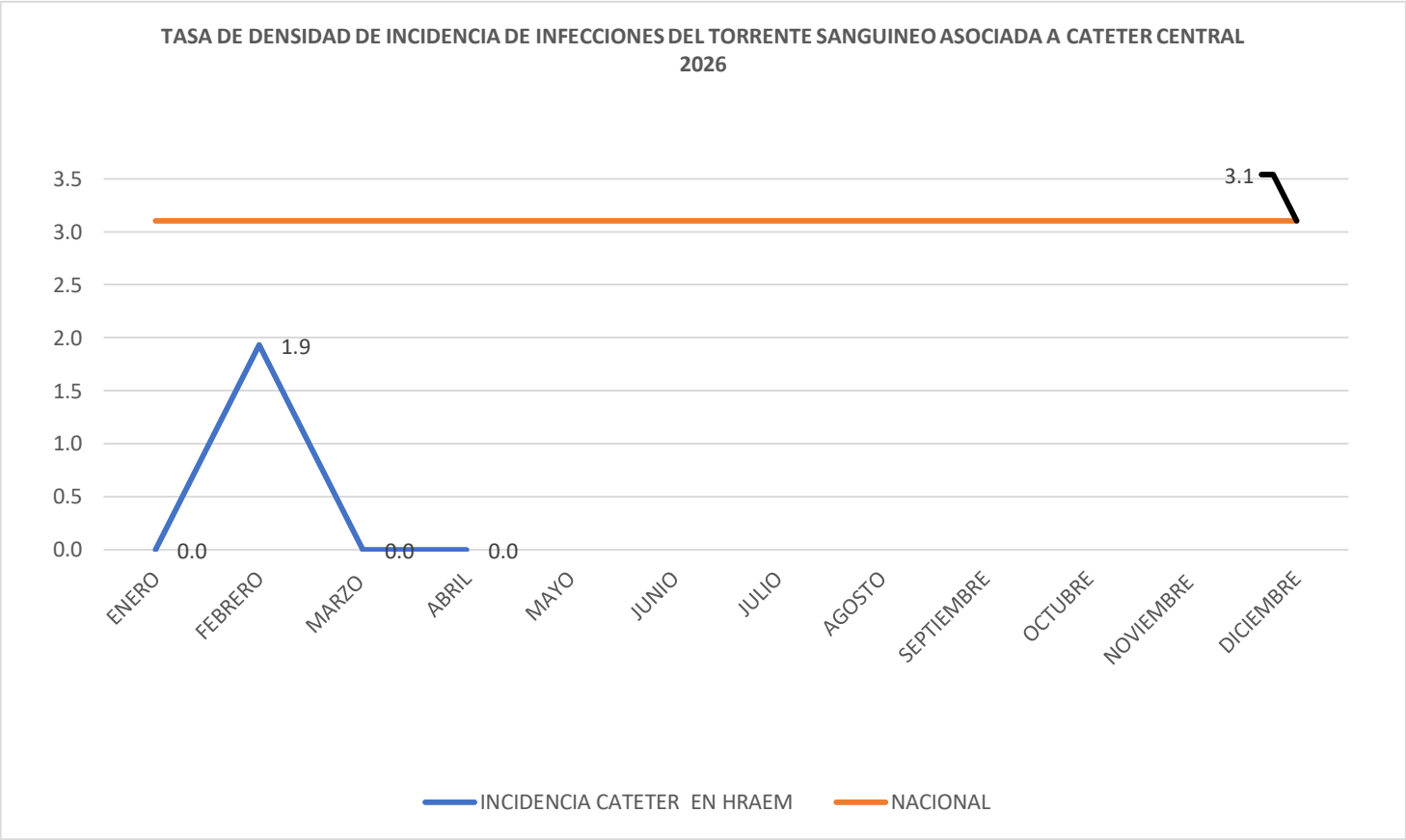
- Estimador del riesgo de ITS-CC en los pacientes con catéter central

Tasa de Densidad de Incidencia de ITS-CC =	Numero de ITS - CC nuevas en el periodo	x 1000 días catéter
	Número de días catéter central	

Tasa de ITS, México DICIEMBRE 2025	
Tasa de IAAS	Tasa Nacional
Tasa de incidencia de Infeccion del Torrente Sanguíneo Asociadas a catéter central	3.1 por 1000 días catéter
INPER	1.63

Tasa de densidad de incidencia de Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Central, HRAEM ABRIL 2026	
Acumulado	Tasa
ITS-CC: 01	0.43
Días catéter central: 2315	

Fuente: IAAS/SINAVE

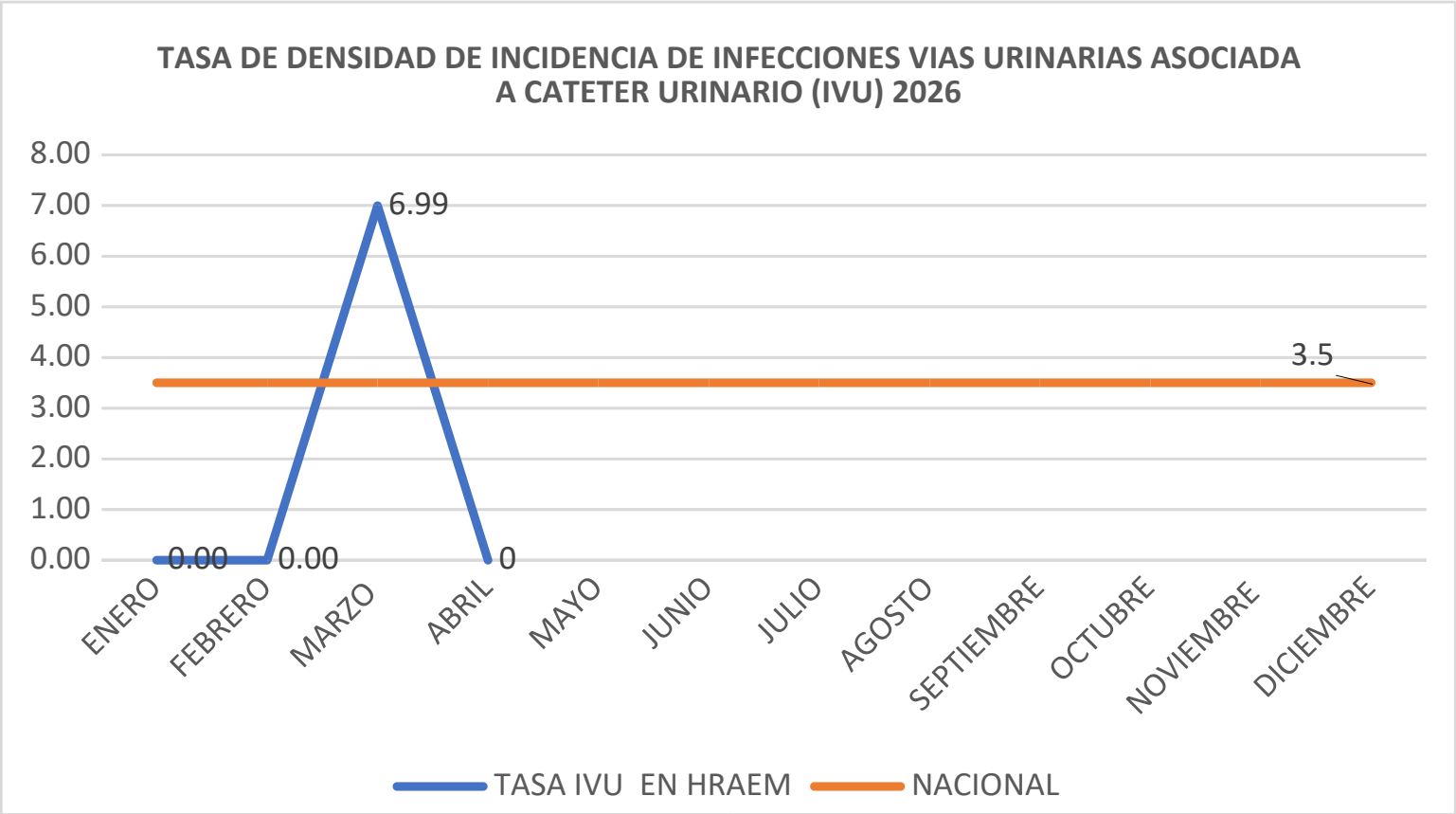


Número de casos nuevos de ITS-CC por cada 1000 días-catéter central



- Estimador del riesgo de IVU-CU
- en los pacientes con catéter urinario

Tasa de Densidad de Incidencia de IVU-CU =	Numero de IVU-CC nuevas en el periodo	x 1000 días cateter
	Número de días catéter urinario	er

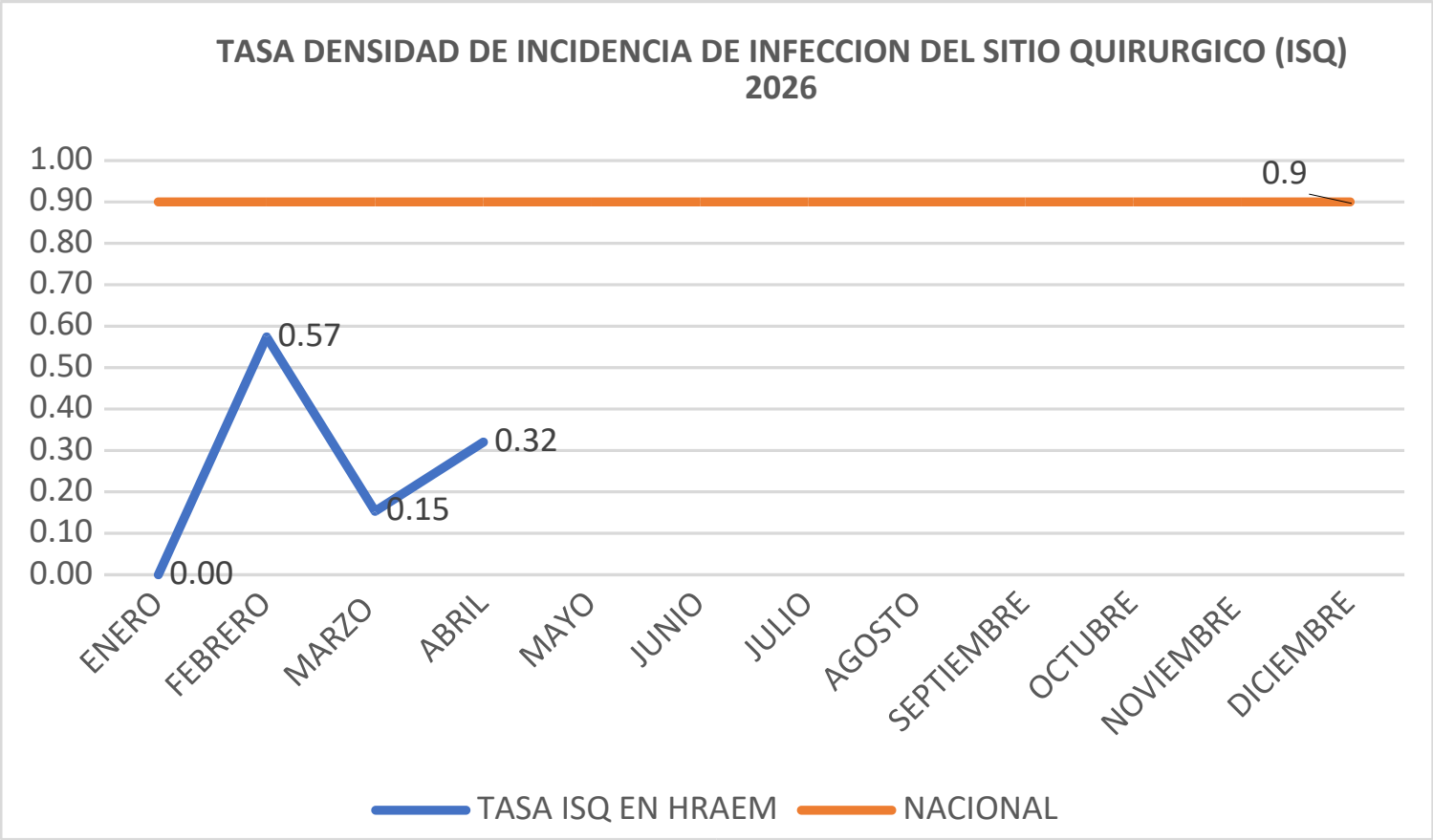


Tasa de IVU, México DICIEMBRE 2025	
Tasa de IAAS	Tasa Nacional
Tasa de Incidencia de infeccion de Vías Urinarias Asociadas a catéter urinario	3.5 por 1000 días catéter
INPER	0

Tasa de densidad de incidencia de Infecciones de Vias Urinarias Asociada a Cateter Urinario, HRAEM ABRIL 2026	
Acumulado	Tasa
IVU-CC: 1	1.88
Días catéter urinario: 531	

Número de casos nuevos de IVU-CU por cada 1000 días-catéter urinario

Fuente: IAAS/SINAVE



Número de casos nuevos de ISQ por cada 100 procedimientos quirúrgicos,

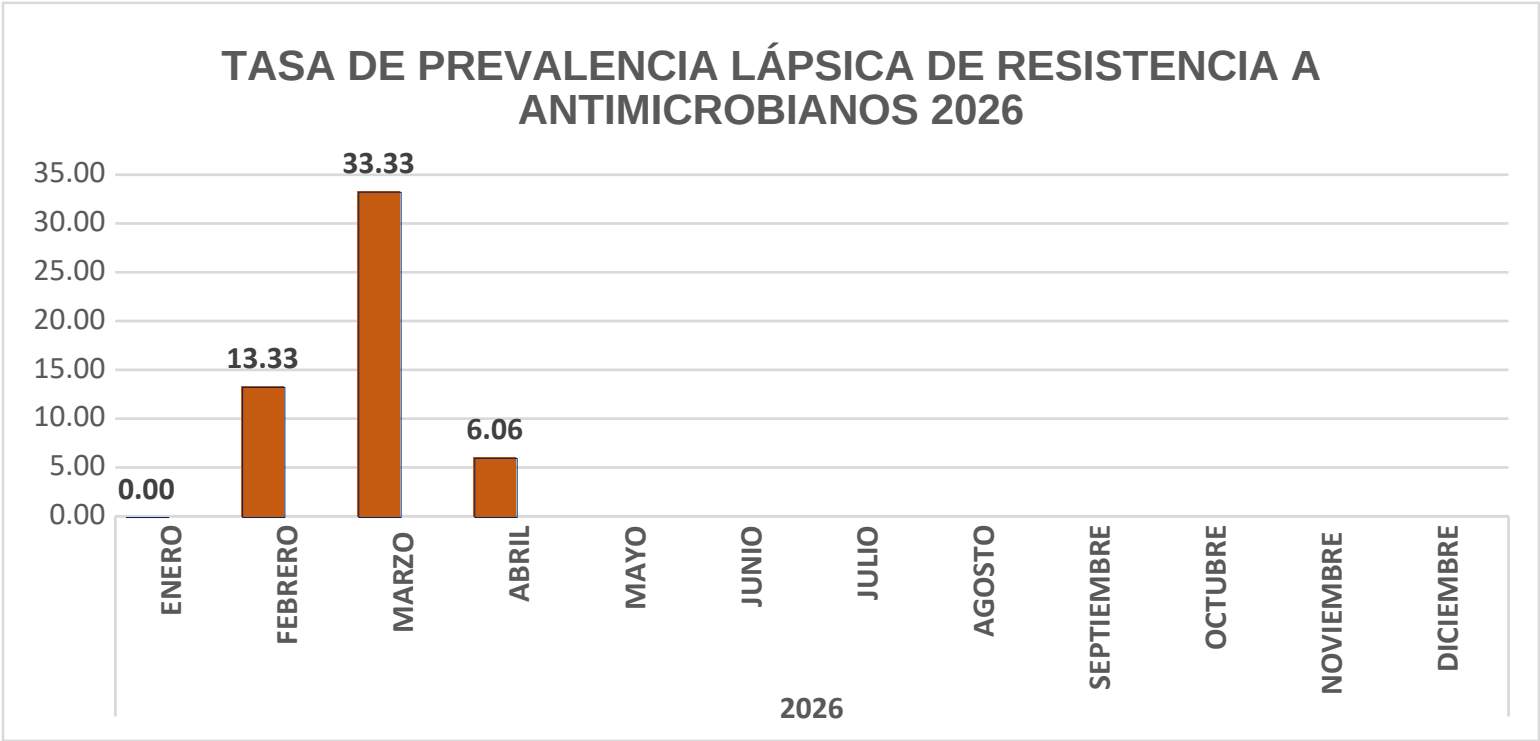
- Estimador del riesgo de ISQ en los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos.

Tasa de Densidad de Incidencia de ISQ =	Numero de ISQ nuevas en el periodo	x 100 cirugías
	Número de cirugías realizadas en el periodo	

Tasa de ISQ, México DICIEMBRE 2025	
Tasa de IAAS	Tasa Nacional
Tasa de incidencia de Infeccion de Sitio Quirúrgico	0.9 por 100 cirugías
INPER	2.48

Tasa de densidad de incidencia de Infecciones, del Sitio quirúrgico, HRAEM ABRIL 2026	
Acumulado	Tasa
ISQ: 06	0.23
Núm.. De cirugías: 2399	

Fuente: IAAS/SINAVE



Tasa de Prevalencia lapsica de RAM =	Numero de aislamientos resistentes	x 100 aislami entos
	Número de aislamientos	

Tasa de prevalencia de resistencia a antimicrobianos, ABRIL 2026		
Acumulado		Tasa
Aislamientos con Resistencias: 08		9.88
Total de aislamientos: 81		