

Informe Trimestral de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Corte al 1 julio 2022

Dirección de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedades
No Transmisibles



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2022 Ricardo
Flores
Año de Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



El Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2 (SVEHDMT2) es un sistema con modelo centinela, el cual nos proporciona información útil, válida, confiable y actualizada de los pacientes con diabetes tipo 2 hospitalizados.

Dicha información es de gran utilidad para orientar intervenciones enfocadas a mejorar las actividades de control y seguimiento de los pacientes, en el primero y segundo nivel de atención médica.

Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

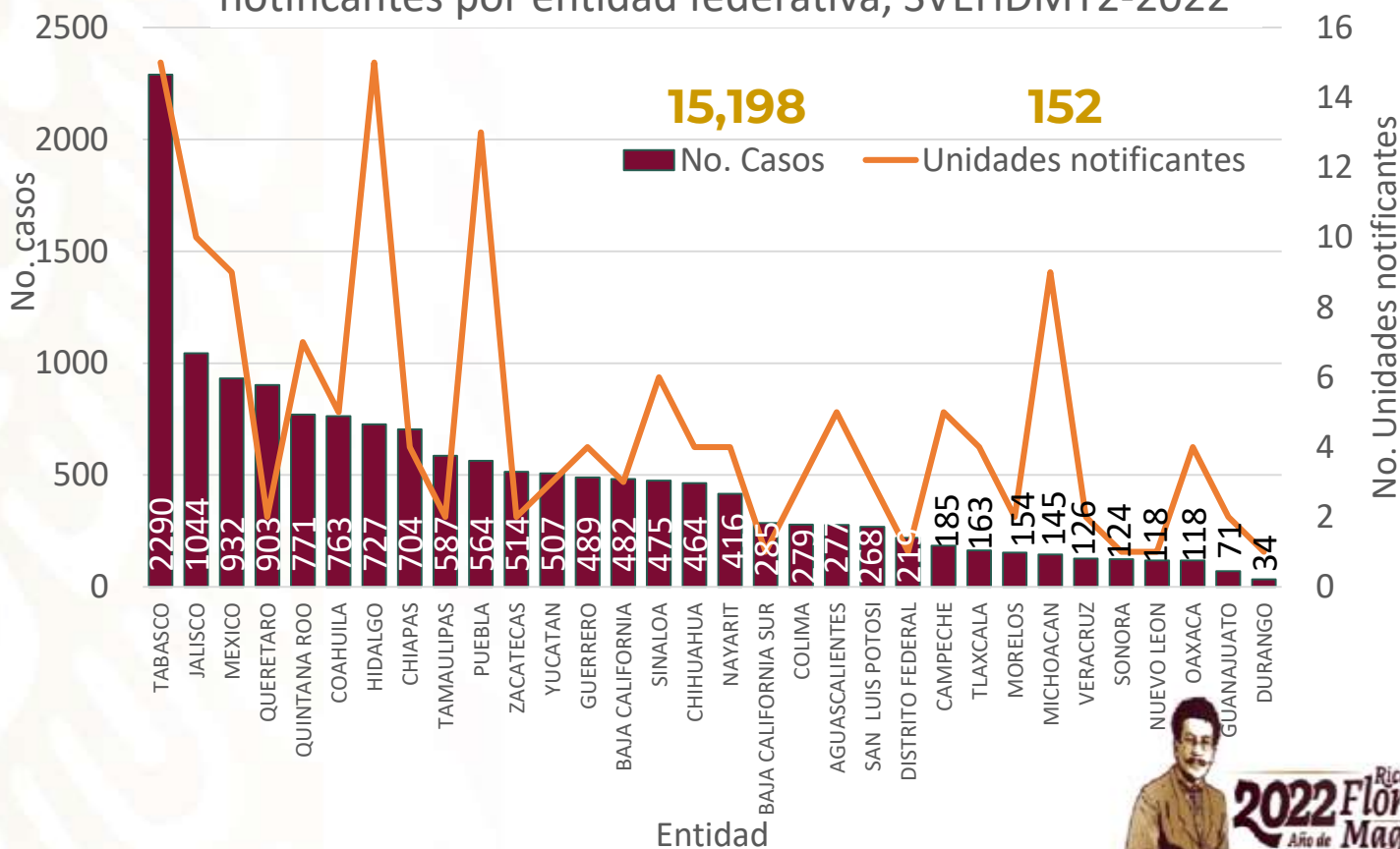


Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- Hasta el segundo trimestre de **2022** se registraron al sistema un total de **15,198 ingresos de pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2)**, siendo los estados de Tabasco, Jalisco y Estado de México los que reportaron el mayor número.

Distribución de casos de diabetes tipo 2 y unidades notificantes por entidad federativa, SVEHDMT2-2022*



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

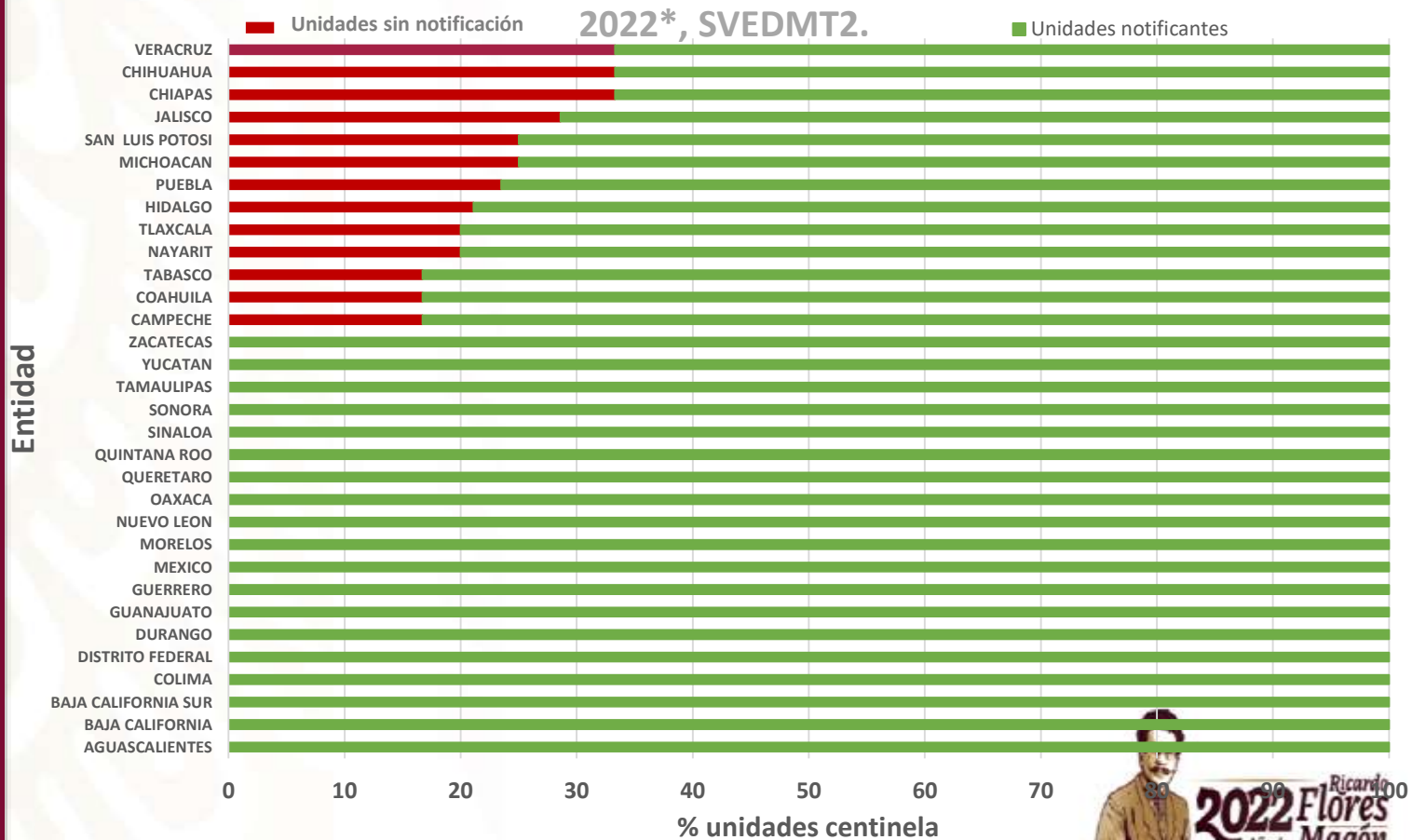


Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- Un total de 152 unidades médicas centinela reportaron casos (84.4%).

Proporción de Unidades Centinela con reporte de casos



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

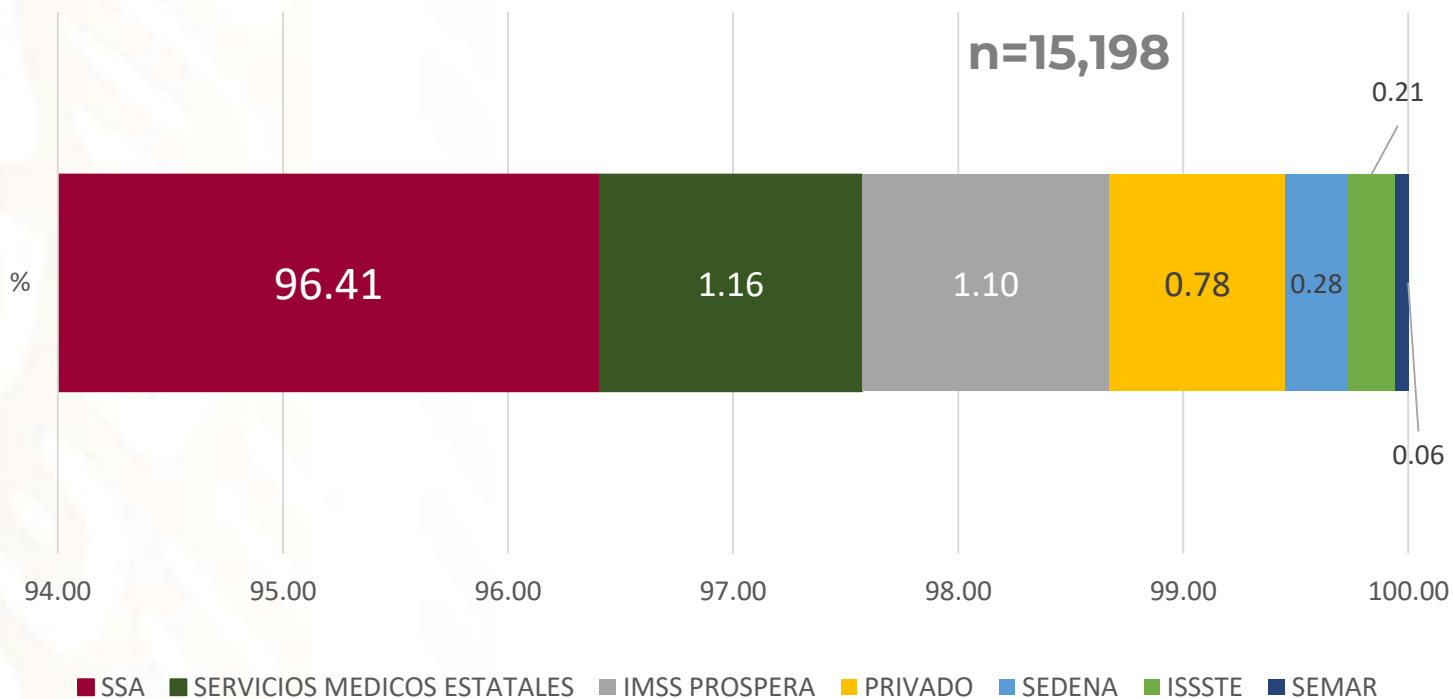
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2 por institución notificante, SVEHDMT2-2022*



- Por institución notificante, la **Secretaria de Salud** registro el 96.4% de los casos con un total de **14,652 casos.**



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

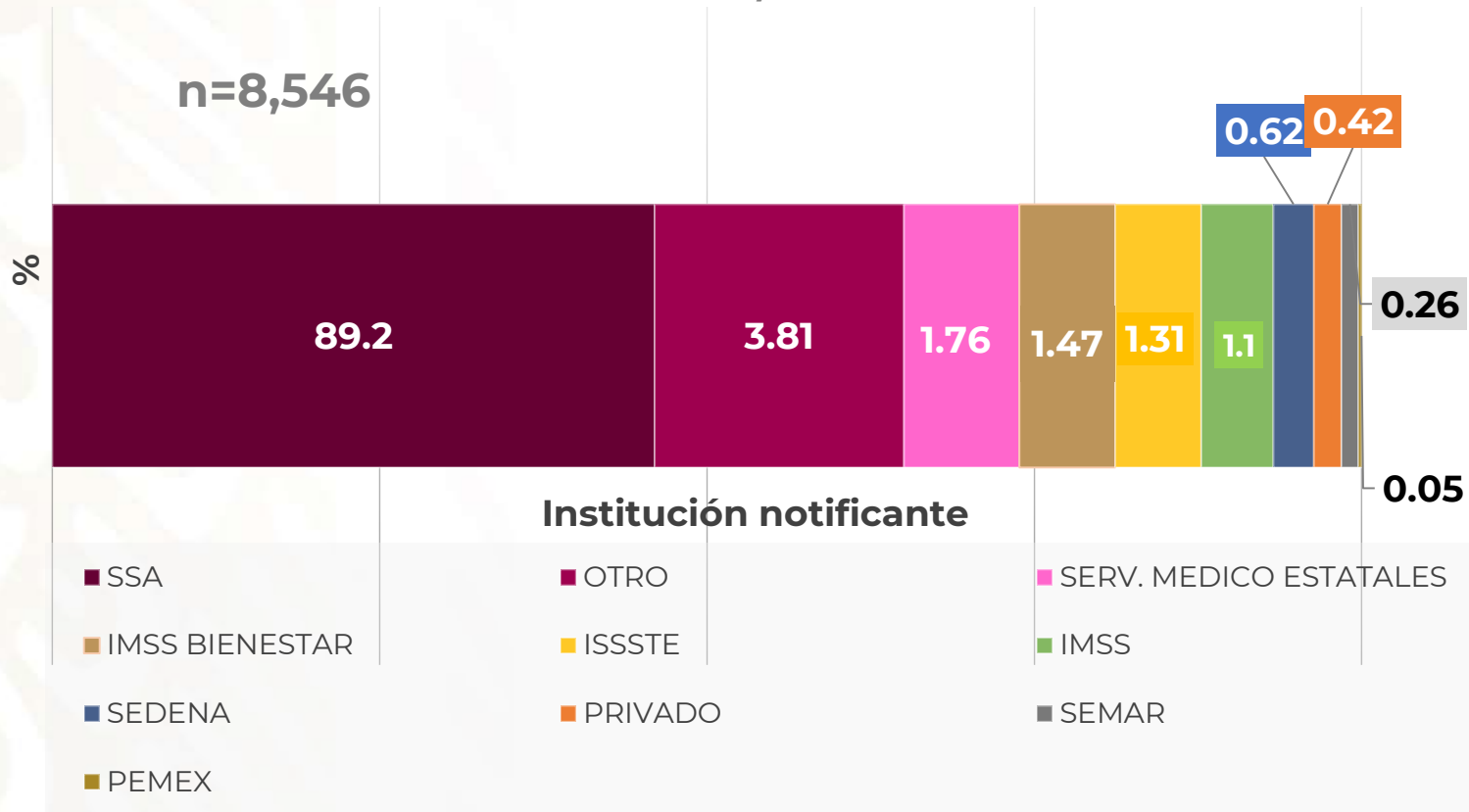
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



Proporción de casos de DMT2 por institución derechohabiente, SVEHDMT2-2022*



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- 8,546 casos reportaron tener alguna derechohabencia, siendo la SSA la más frecuente.

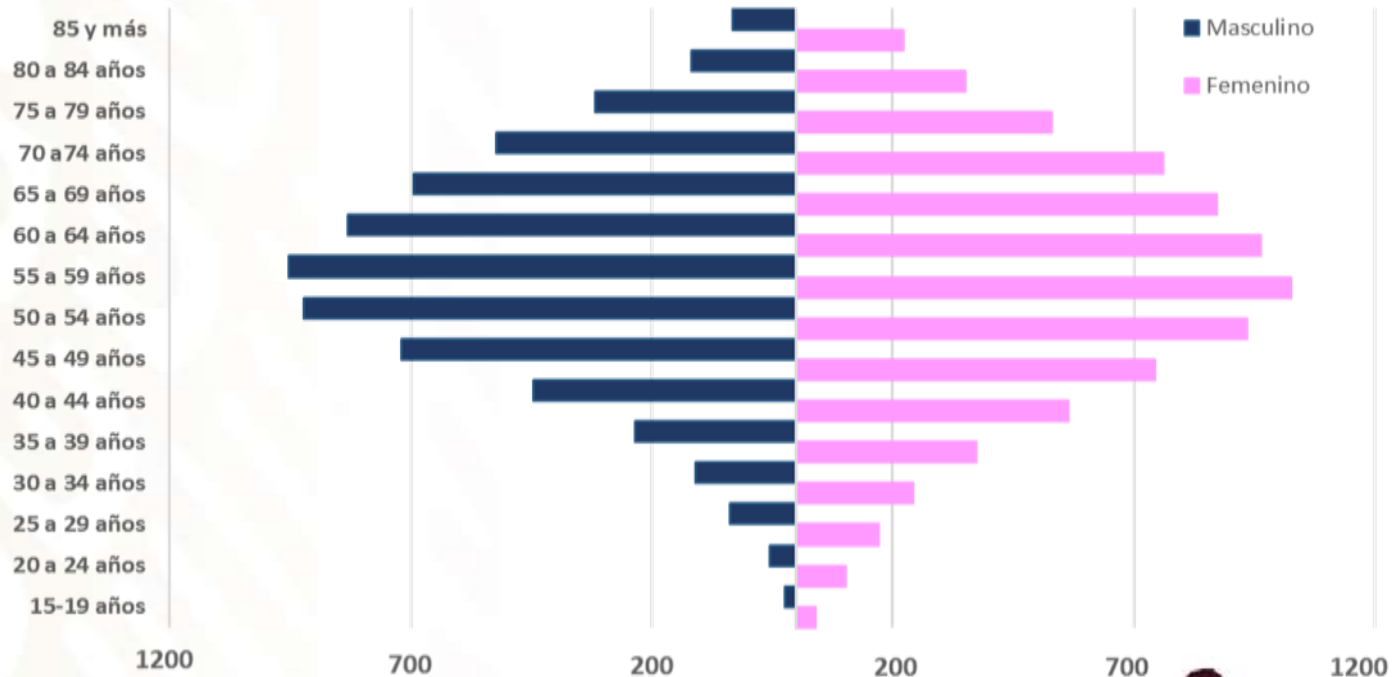
*Información corte 1 julio del 2022



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 51.92% (n=7,891) de los casos correspondió al sexo femenino y el 48.07% (n=7,307) al masculino.
- El grupo de edad más afectado fue el de 55 a 59 para ambos sexos.

Distribución de casos por grupo de edad y sexo, SVEHDMT2-2022



Informe Trimestral 2022

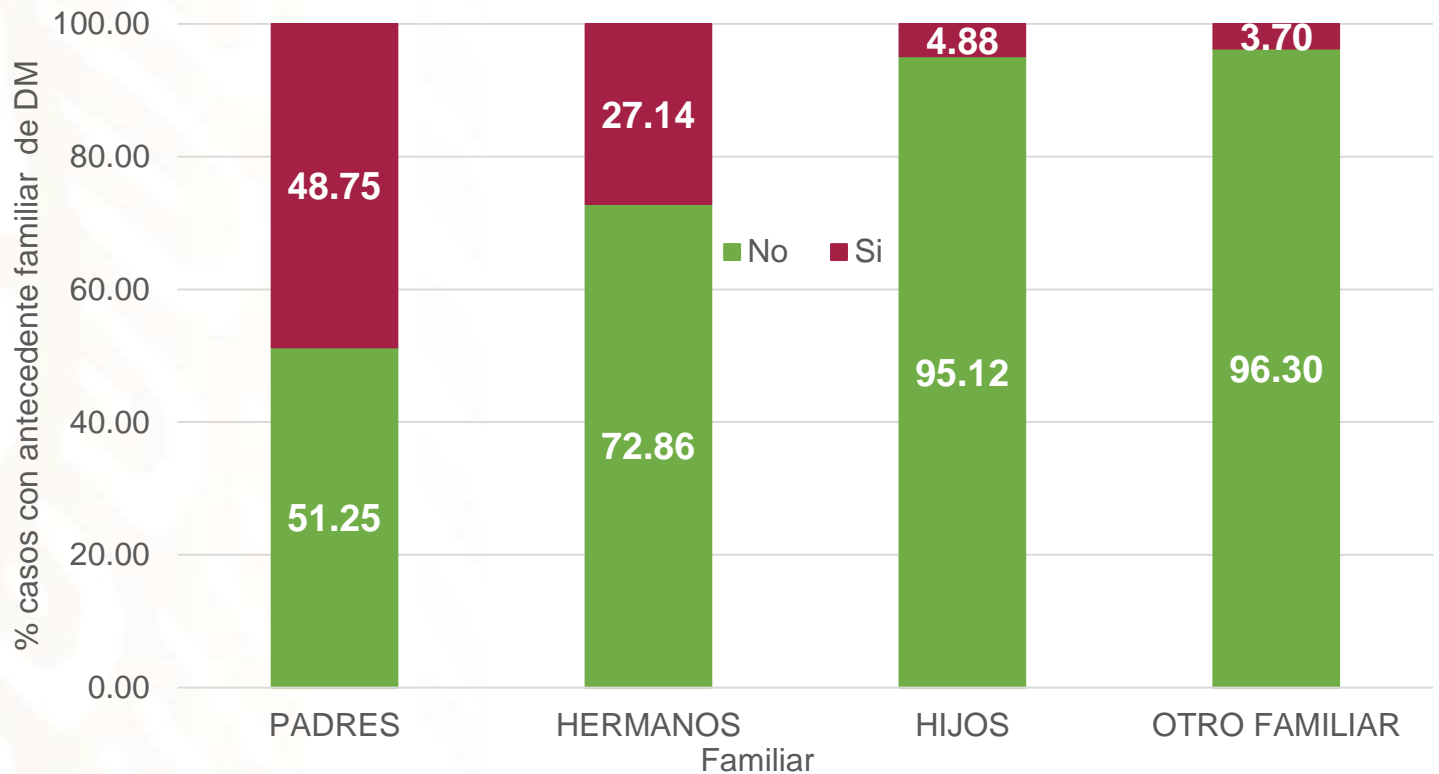
Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos con antecedente familiar de diabetes, SVEHDMT2 2022*



- El 48.75% (n=7,409) tiene antecedente de padres con diabetes mellitus y el 27.14% (n=4,125) antecedente de hermanos con la misma enfermedad

Informe Trimestral 2022

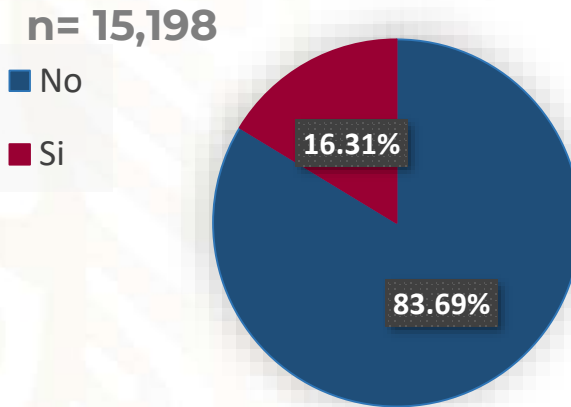
Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

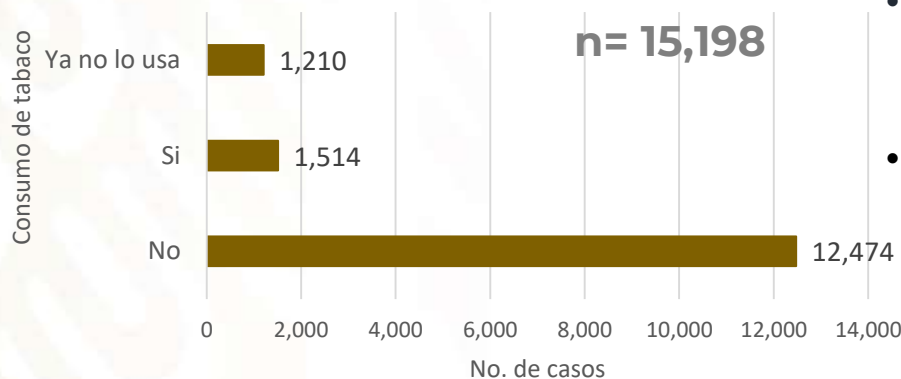
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos con realización de actividad física ≥ 30 minutos/día, SVEHDMT2-2022*



- Únicamente el 16.31% refirieron realizar actividad física al menos 30 minutos diarios

Distribución de casos de DMT2 con tabaquismo, SVEHDMT2-2022*



- 1,514 (9.96%) casos refirieron tabaquismo activo.
- 2,513 casos refirieron alcoholismo.

Informe Trimestral 2022

Fuentes:

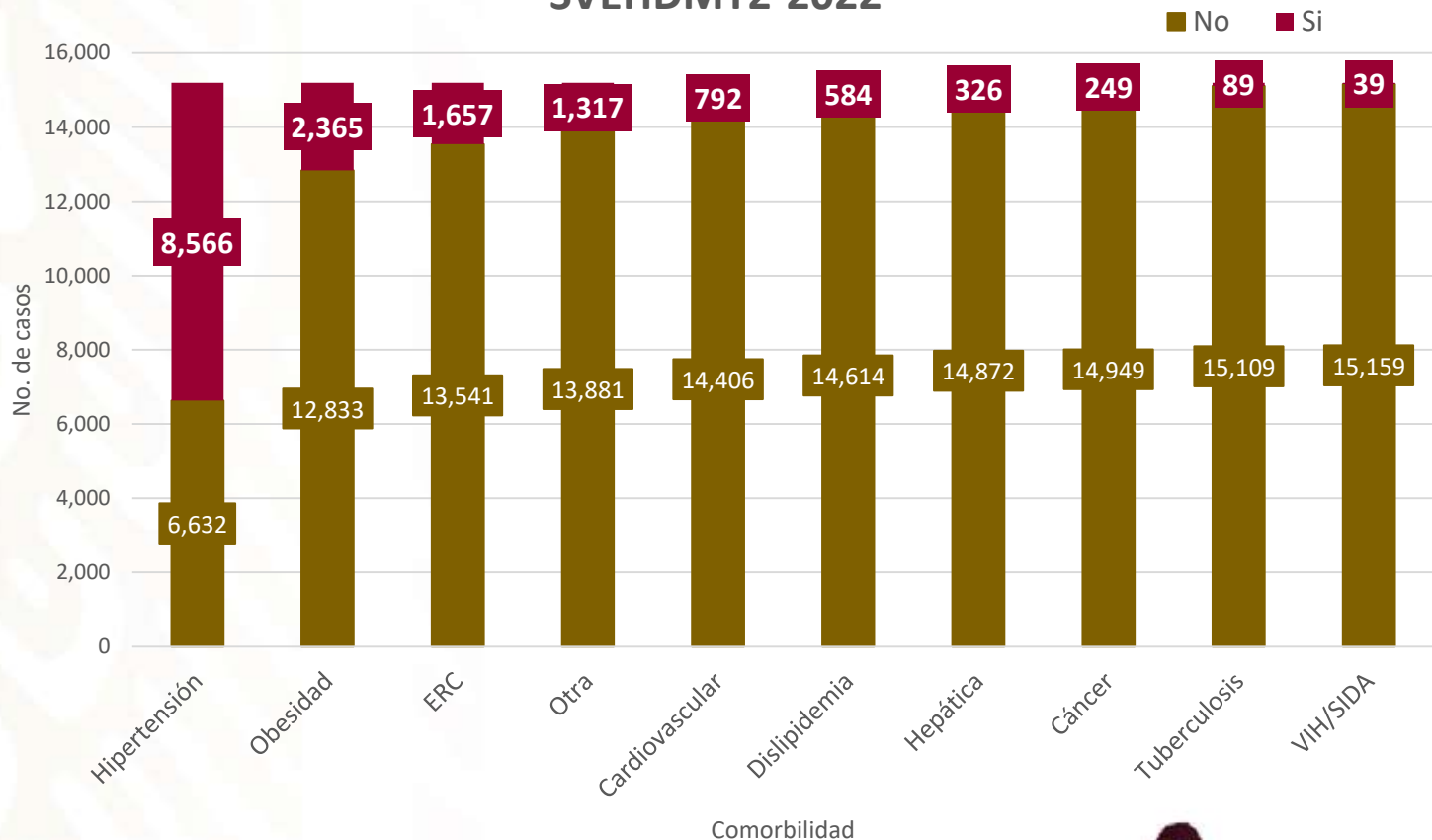
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE DMT2 POR COMORBILIDAD, SVEHDMT2-2022*



La Hipertensión Arterial constituyó la comorbilidad más frecuentemente reportada en los casos de DMT2 con 8,566 (56.3%); seguida por la Obesidad y ERC.



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

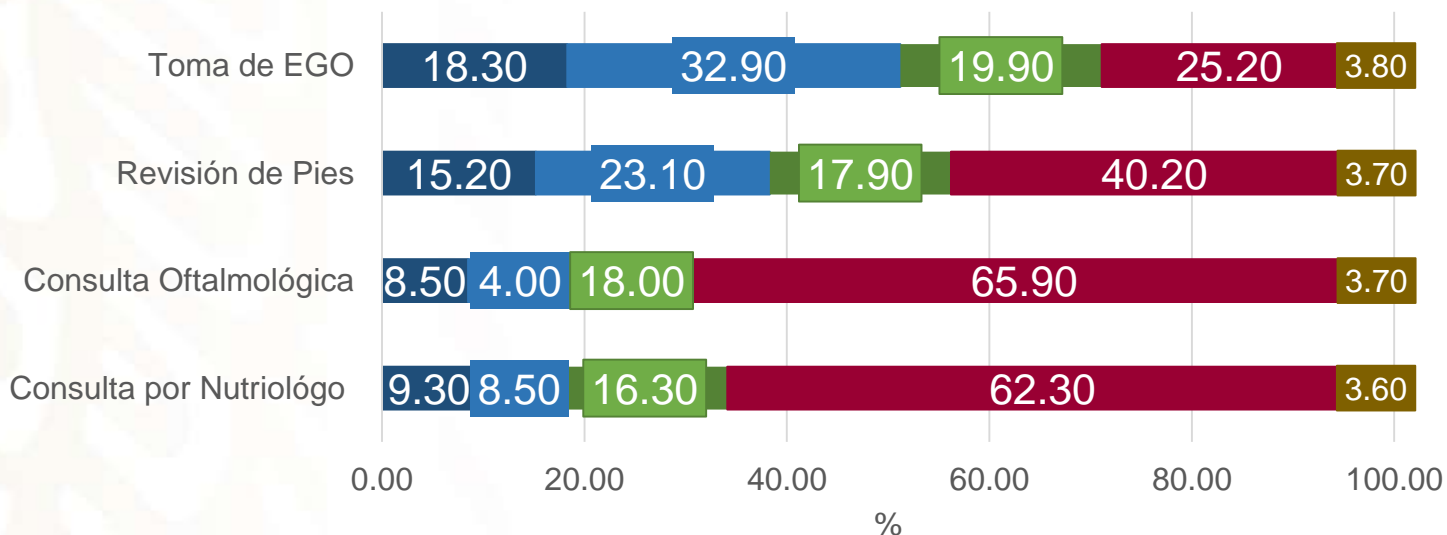
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



Proporción de revisiones en los casos de DMT2, SVEHDMT2-2022*



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Al menos una consulta en el último año
- Al menos una consulta en el último mes
- Hace más de un año
- Nunca
- (en blanco)

Con respecto a las revisiones de seguimiento y control realizadas a los casos de DMT2, la toma de Examen General de Orina (EGO) fue la más frecuentemente realizada, seguida por la revisión de pies. En relación con la revisión oftalmológica y de nutrición se observa que en un 65% y 62% nunca se realizó en esos casos

*Información corte 1 julio del 2022



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- **1,102** casos (**7.2%**) no tenían conocimiento que padecían diabetes
- De los que ya se conocían con el diagnóstico de DMT2, la mediana de años de diagnóstico fue de **11 años**
- El **34.5%** refirió recibir información sobre la enfermedad en el último año

Informe
Trimestral
2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

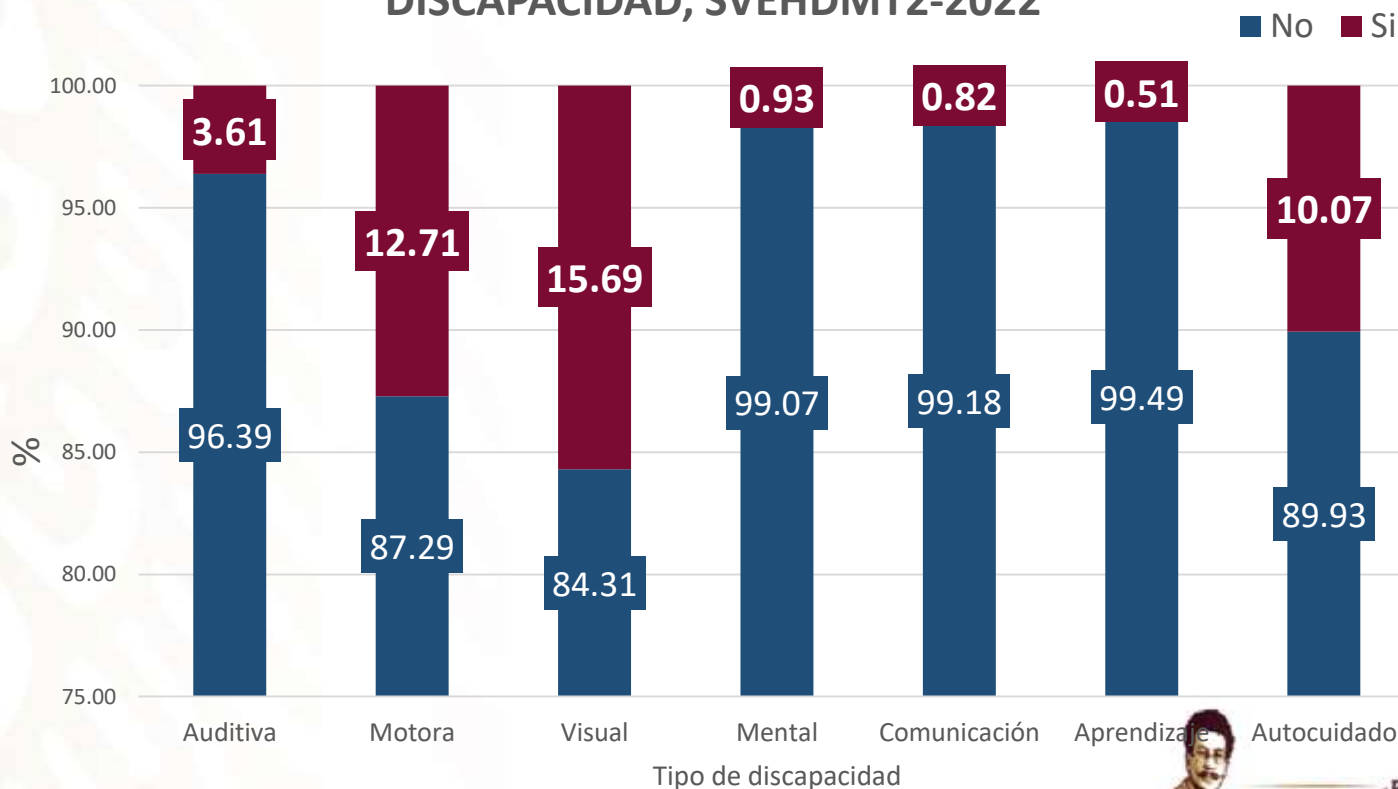


Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- **5,075 casos (33.3%)** reportaron la presencia de alguna discapacidad por diabetes; de estas la discapacidad visual fue la más frecuente, seguida por la motora

PROPORCIÓN DE CASOS DE DMT2 POR PRESENCIA DE DISCAPACIDAD, SVEHDMT2-2022*



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

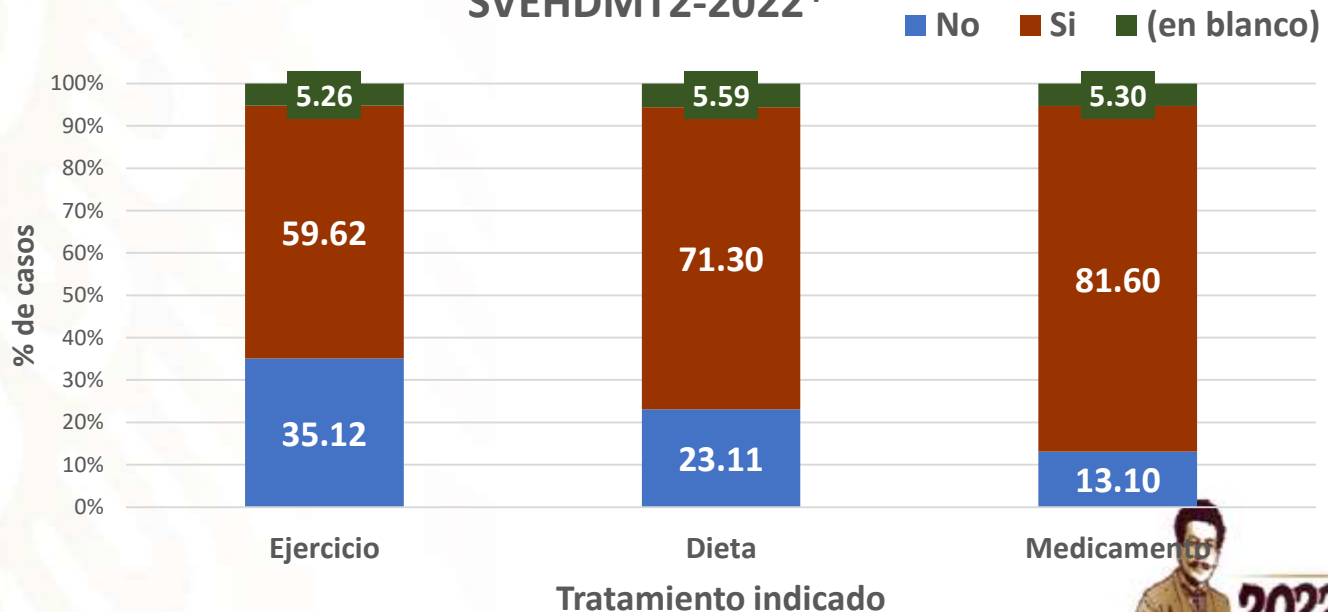
*Información corte 1 julio del 2022



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Por tratamiento indicado, el **59.6% (n=9,061)** refirió se le indicó la realización de ejercicio y al **71.3% (n=10,836)** se le indicó dieta
- El **81.6% (n=12,402)** indicó utilizar algún medicamento para la diabetes.

Proporción de casos de DMT2 por tratamiento indicado, SVEHDMT2-2022*



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

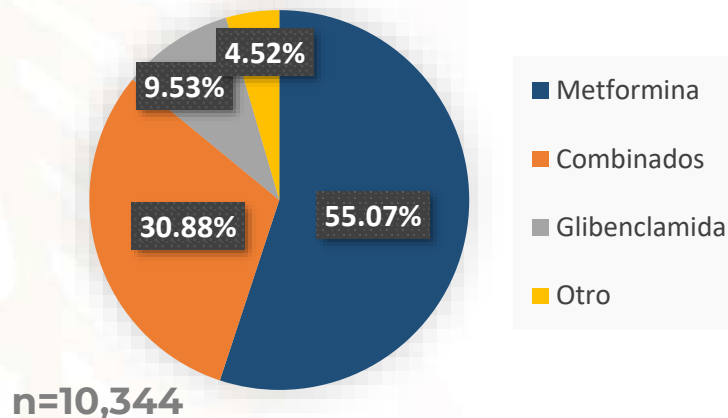
*Información corte 1 julio del 2022



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

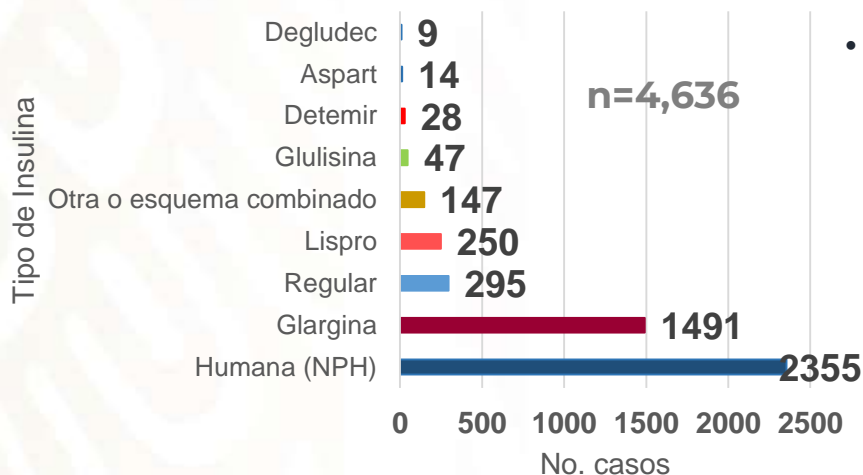


PROPORCIÓN DE CASOS DE DMT2 CON USO DE HIPOGLUCEMIANTES ORALES, SVEHDMT2-2022*



- De los pacientes que reportaron uso de hipoglucemiantes orales, la metformina fue el más utilizado 55%
- La mediana de uso de hipoglucemiantes fue de 10 meses
- Dentro de los otros hipoglucemiantes orales utilizados por los pacientes con DMT2, se incluye la acarbosa, glimepirida linagliptina, sitagliptina, dapaglifozina, vidagliptina y pioglitazona

Distribución de casos de DMT2 por tipo de insulina utilizada, SVEHDMT2 2022*



- El 30.5% de los casos refirió recibir manejo con insulina, siendo la insulina NPH la más utilizada. Con respecto al tiempo de uso la mediana fue de 10 meses



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- La mediana de peso en las mujeres fue de 68 kg y en hombres de 74 kg
- Con respecto al IMC, 67.1% de los casos presenta sobrepeso u obesidad

Nivel de peso	IMC	Mujeres	Hombres
Peso bajo	<18.5	198	202
Normal	18.5 a 24.9	2,216	2,372
Sobrepeso	25.0 a 29.9	2,574	2,804
Obesidad	30.0 o más	2,903	1,929

Circunferencia Cintura Mujeres SVEHDMT2		Circunferencia Cintura Hombres SVEHDMT2	
<80 (cm)	2,431	<90 (cm)	3,265
>80 (cm)	4,749	>90 (cm)	3,345
Total	7,180	Total	6,610

- De los casos en los cuales se reporto circunferencia abdominal, 4,749 mujeres 60.18% reportaron una circunferencia de cintura >80 cm y 3,345 hombres 45.7% >90 cm, **lo que incrementa el riesgo de otras complicaciones**



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



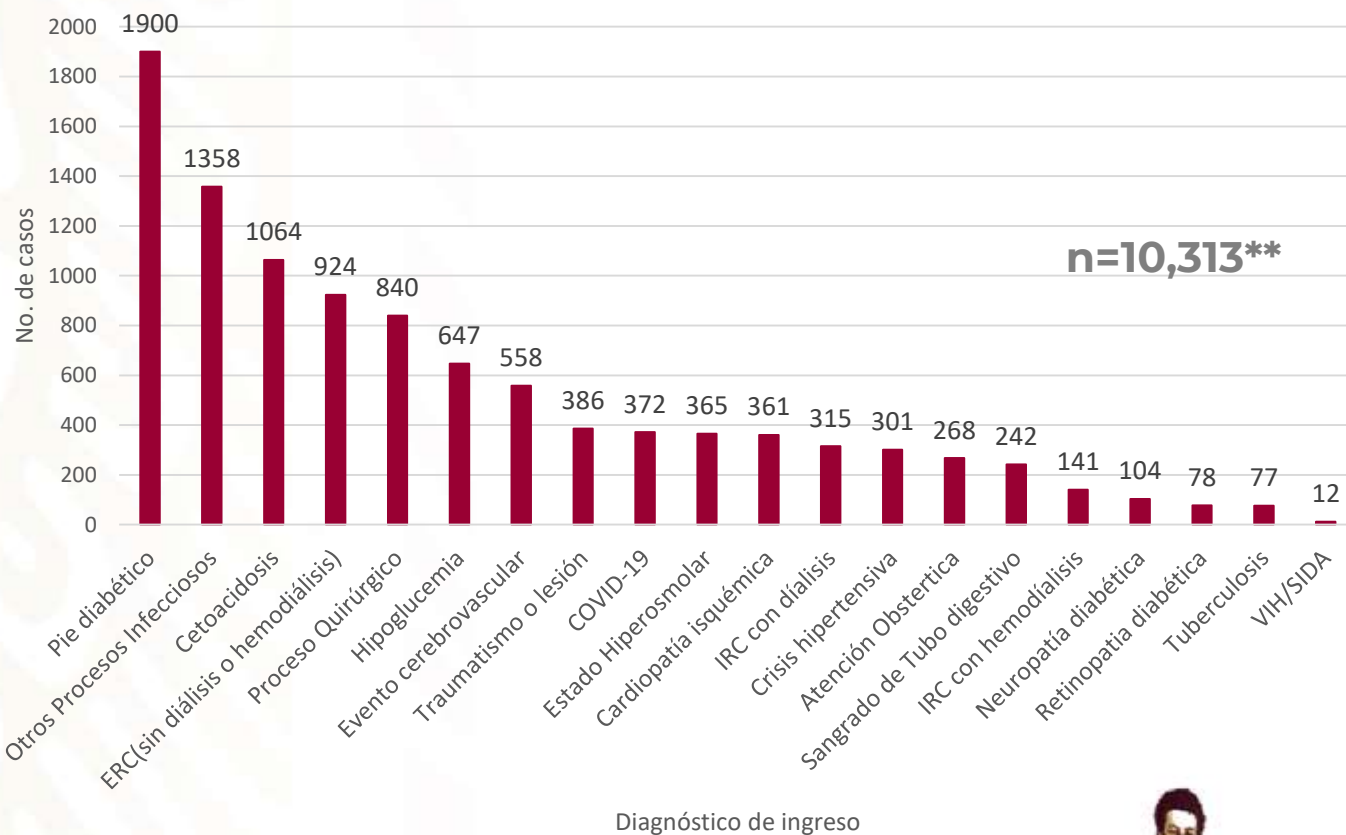
Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

Distribución de casos de DMT2, por diagnóstico de ingreso, SVEHDMT2-2022*



**Además se encontraron 4,885 casos se encuentran clasificados en otro diagnóstico.



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Un total de 4,885 casos se clasificaron como otro diagnóstico,
- **Distribución de casos de DMT2 con diagnóstico “otro” reclasificados,**

SVEHDMT2 2022*

Otros Procesos Infecciosos	581
Traumatismo o lesión	397
Proceso Quirúrgico	251
Cardiopatía isquémica	190
Atención Obstetrica	121
Sangrado de Tubo digestivo	121
Evento cerebrovascular	76
Pie diabético	64
Crisis hipertensiva	54
ERC(sin diálisis o hemodiálisis)	52
COVID-19	23
Cetoacidosis	19
Hipoglucemia	10
Tuberculosis	7
IRC con diálisis	4
VIH/SIDA	1

Otro	1227
DMT2 Descompensada	520
Neoplasia	217
Hepatopatía	171
Dolor abdominal	166
Otra cardiovascular	138
Anemia	134
Pancreatitis	119
Derrame pleural	81
Crisis convulsivas	69
EPOC	69
En blanco	3

Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- El 43.3% fueron atendidos en el servicio de medicina interna

Servicio de atención	No. de casos	%
Medicina Interna	6,592	43.37
Urgencias	4,328	28.48
Cirugía	2,888	19.00
Otro	743	4.89
Ginecoobstetricia	480	3.16
Terapia Intensiva	164	1.08
Pediatría	3	0.02
Total	15,198	100.00

Infección Asociada a la Atención de la Salud	No. Casos
Neumonía	65
IVU	58
Infección de herida quirúrgica	48
Otras	16
Bacteriemia	7
Diarrea	5
Flebitis	5

- Con respecto a las IAAS la **neumonía fue la más frecuente.**

Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

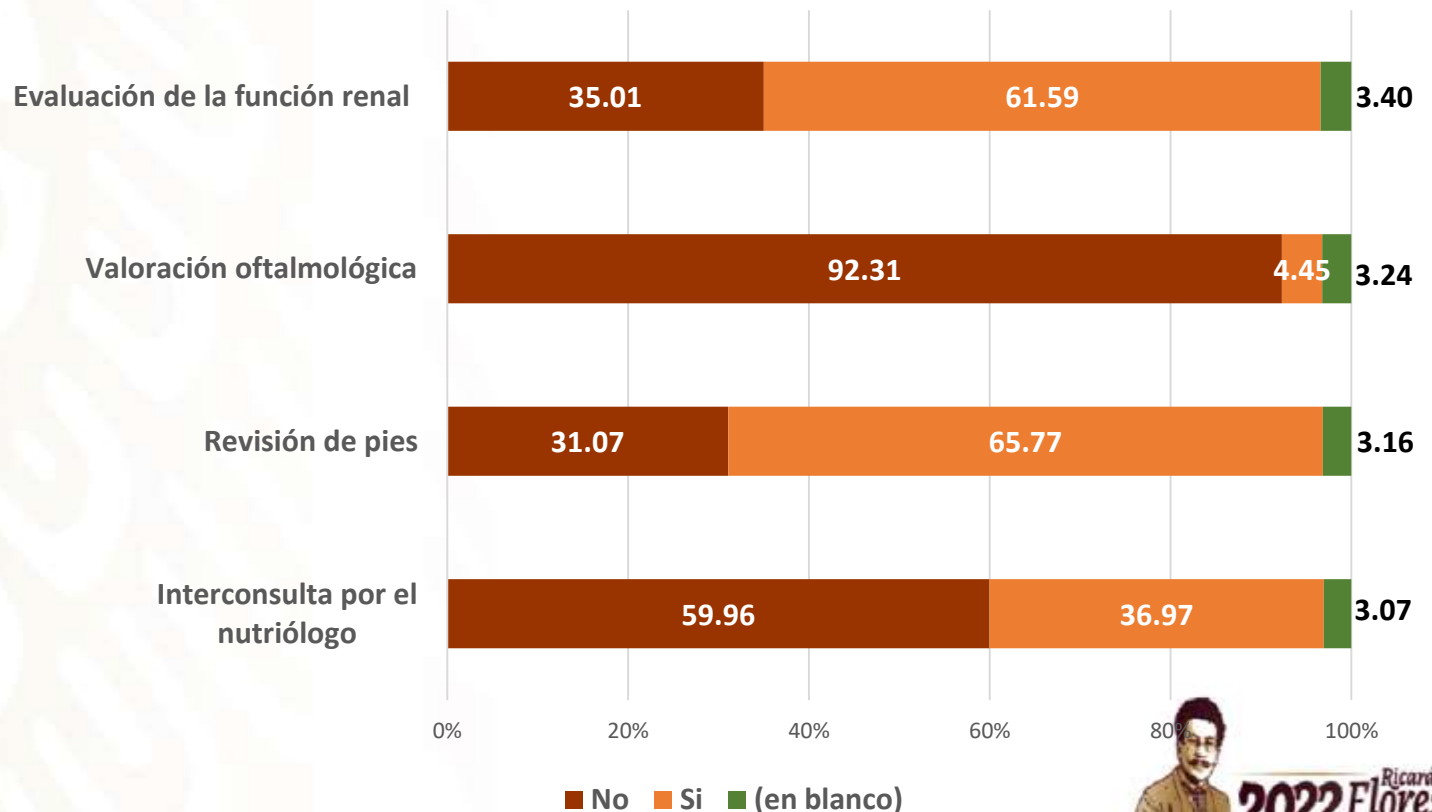


Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- La revisión de pies fue la acción de calidad de la atención que se realizó en la mayor proporción de los casos.

Proporción de casos de DMT2, por realización de valoración, SVEHDMT2-2022*



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022



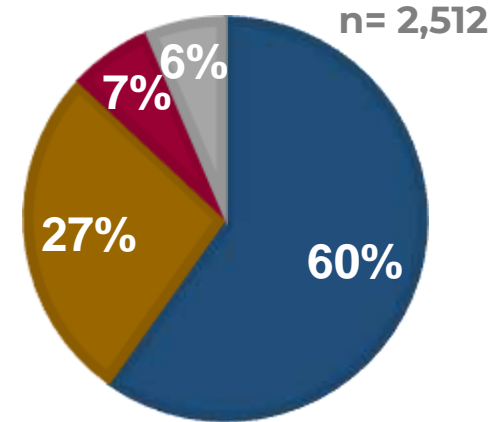
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



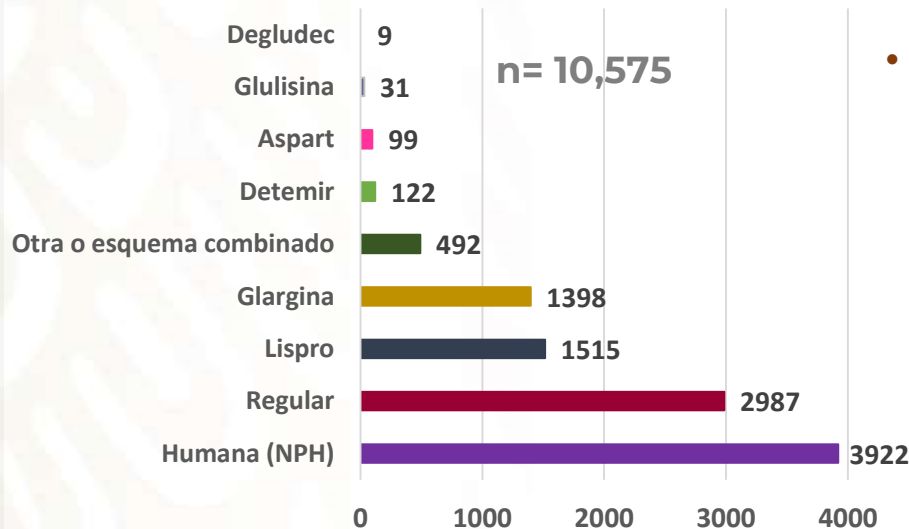
Proporción de casos de DMT2, por tipo de hipoglucemiante administrado durante su hospitalización, SVEHDMT2, 2022*

- **2,512 casos** fueron tratados con un hipoglucemiante oral durante su estancia hospitalaria; de ellos la Metformina fue la más utilizada

■ Metformina
 ■ Combinados
 ■ Glibenclamida
 ■ Otro



Proporción de casos de DMT2, por tipo Insulina administrada durante su hospitalización, SVEHDMT2, 2022*



- **10,575 casos** fueron tratados con insulina durante su estancia hospitalaria; la insulina NPH, fue la más utilizada (**37.1%**)



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



Parámetro	Total de casos**	Mediana al ingreso (mg/dl)	Total de casos**	Mediana al Egreso (mg/dl)	% de casos con valores óptimos al egreso ¹
Glucosa	15,198	193	13,502	127	47.1% (80-130)
Colesterol (LDL)	2,313	121	1,050	114	43.1% (<=100)
Colesterol (HDL)	1,568	Mujeres 61 Hombres 56	656	Mujeres 51 Hombres 48	Mujeres 67.4% Hombres 69.1%
Triglicéridos	3,570	153	1,690	142	55% (<=150)
Urea	10,525	31.9	7,840	26.1	38.5% (12-54)
Creatinina	10,563	Mujeres 0.9 Hombres 1.1	6,868	Mujeres 0.7 Hombres 0.8	Mujeres 39.6% Hombres 40.5%

** Total de casos en quienes se capturo algún parámetro en la variable.

¹ Federación Mexicana de Diabetes, Federación Americana de Diabetes.

- 1,003 pacientes reportaron hemoglobina glucosilada al ingreso, de ellos el 70.8% la tuvo $\geq 6.5\%$
- 193 pacientes reportaron albuminuria al ingreso.



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



Distribución de casos de DMT2 por motivo de egreso, SVEHDMT2, 2022*

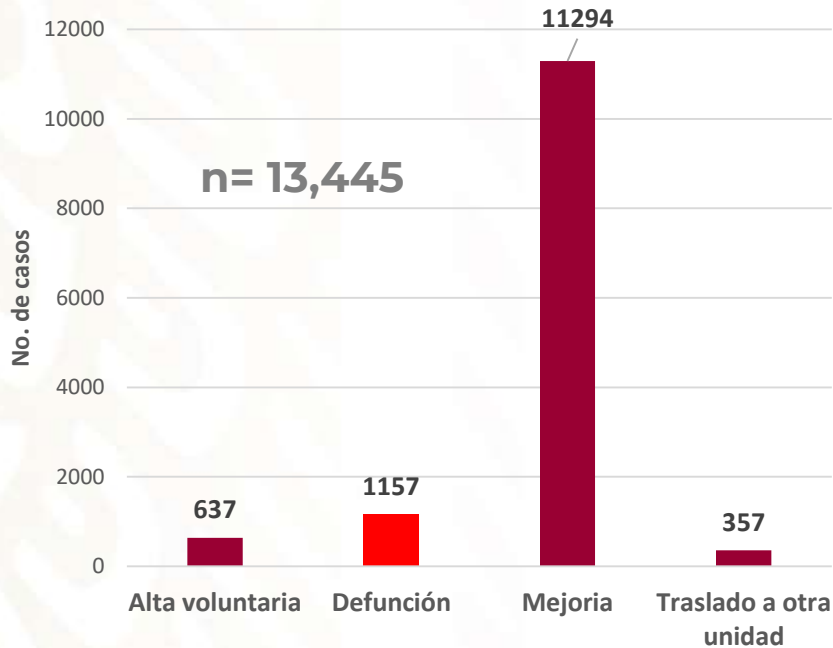


Tabla. Causa de defunción en los casos de DMT2, SVEHDMT2, 2022*

Causa de defunción	No. Defunciones
Procesos infecciosos	459
Otra	120
Enfermedad cardiovascular	113
Diabetes Mellitus	110
Enfermedad renal crónica	46
Enfermedad cerebrovascular	42
COVID	34
Cirrosis Hepática	7
Trauma	4
Cáncer	2
(en blanco)	220

Informe Trimestral 2022

Fuentes:

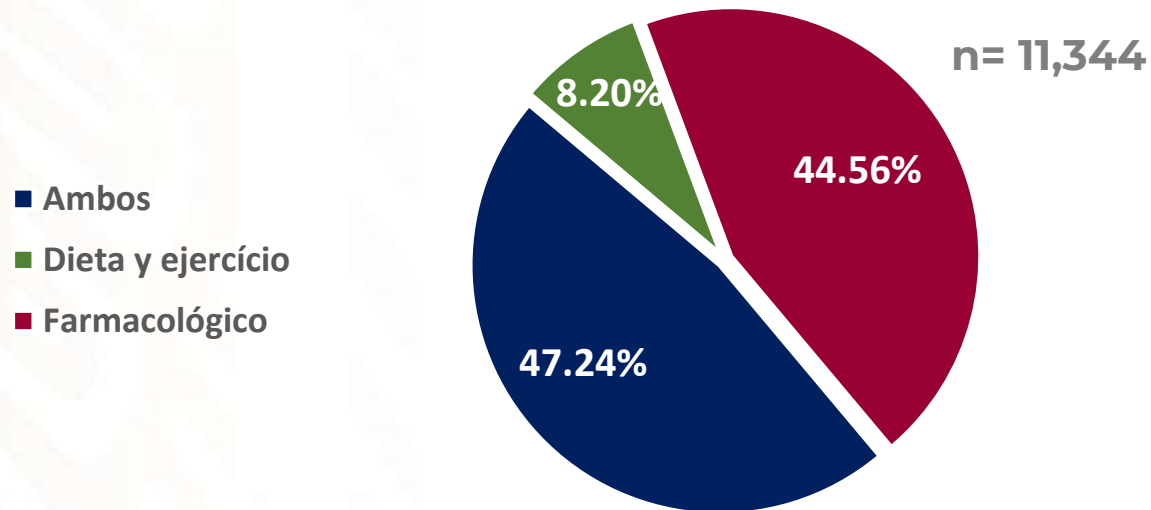
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2 que reportaron el manejo a seguir al egreso, SVEHDMT2, 2022*



- El 47% de los pacientes egresaron con la indicación de tratamiento farmacológico, dieta y ejercicio.

Informe Trimestral 2022

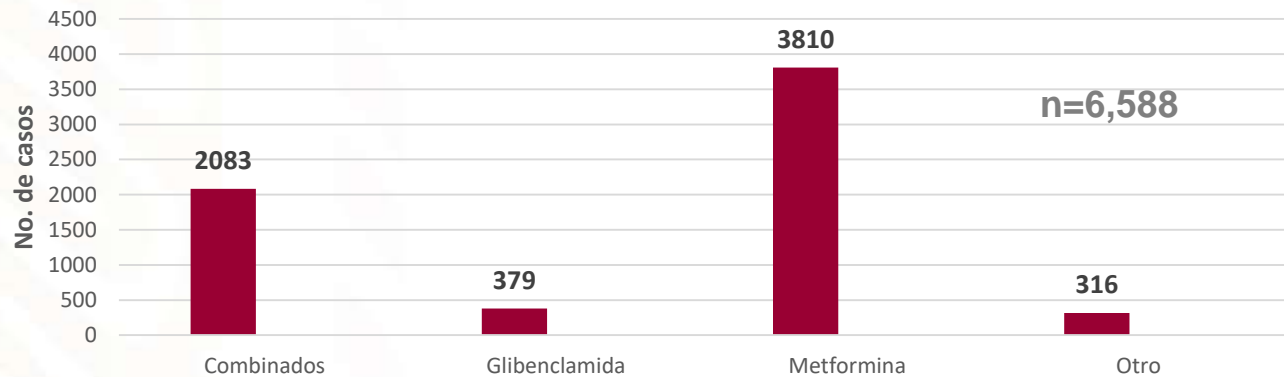
Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

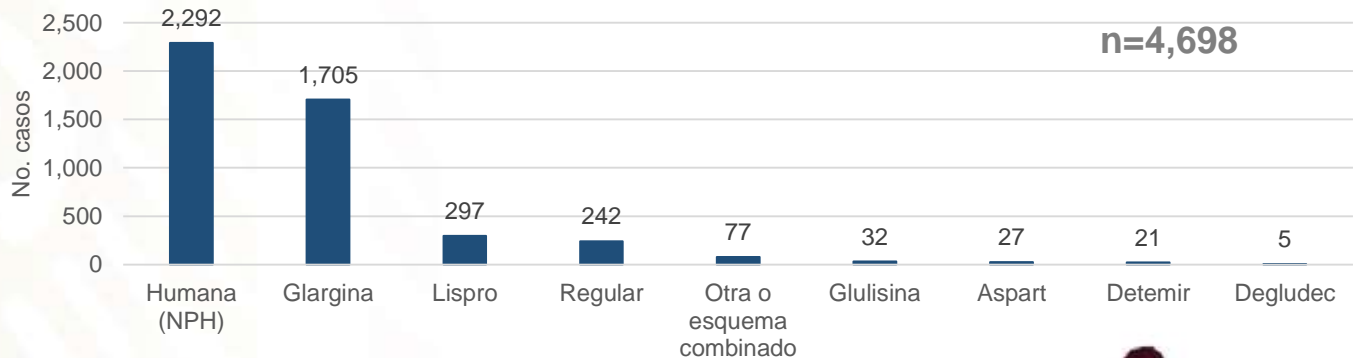
*Información corte 1 julio del 2022

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Distribución de casos de DMT2 por tipo de hipoglucemiante oral indicado al egreso SVEHDMT2, 2022*



Distribución de casos de DMT2 por tipo de insulina indicada al egreso SVEHDMT2, 2022*



Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022

- La metformina fue el hipoglucemiante que se indicó con mayor frecuencia al egreso; mientras que por tipo de insulina fue la NPH.



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



Consideraciones finales

- **Con corte al segundo trimestre de 2022 se observó un incremento en la notificación del 69% y 57%** en relación con lo reportado al corte al segundo trimestre de 2020 y 2021, respectivamente.
- Con respecto a las unidades centinela, del total de unidades ratificadas (n=180) **notificaron casos el 84% (n=152)**. Es importante identificar las causas de falta de notificación en algunas de las unidades centinela y fortalecer acciones.
- Es fundamental que continúen y se fortalezcan las acciones de vigilancia epidemiológica en todos los estados, con la finalidad de contar con un panorama amplio que contribuya y oriente a la toma de decisiones de prevención y control, tanto en el primer como en el segundo nivel de atención.

Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



Consideraciones finales

- **La hipertensión arterial** continúa como la **comorbilidad más frecuente**, seguida por la obesidad y enfermedad renal crónica.
- **El pie diabético y los procesos infecciosos** constituyeron las principales causas de ingreso.
- En lo que respecta a las **defunciones, las causas infecciosas** constituyeron la causa directa más frecuente reportada.
- Es importante considerar que si bien la causa principal de ingreso no es la diabetes, muchos pacientes tienen otros factores de riesgo que podrían conllevar a complicaciones; sólo un 16% de los pacientes realiza actividad física dentro de lo recomendado, cerca del 10% fuma, presentan comorbilidades y muchos de ellos son dados de alta con un bajo control de la glucemia.

Informe Trimestral 2022

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 1 julio del 2022



DIRECTORIO



Dr. Gabriel García Rodríguez

director General de Epidemiología

Yaneth Fortunata López Santiago

Directora de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT)

Jonathan Uriel Rivas Díaz

Subdirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT)

Dr. Daniel Enrique Bustos Román

Subdirector Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT)

Dra. Araceli Zaldivar Sánchez

Coordinadora de Sistemas Especiales de la DVEENT

Dr. Jesús Alegre

Apoyo Técnico SVEHDMT2

Biólogo Alejandro Ramírez Barrientos

Responsable de Plataforma del SVEDMT2





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2022 *Ricardo Flores*
Año de Magón

PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA