

# Informe Trimestral de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

---

• Corte al 09 de enero del 2023

Dirección de Vigilancia  
Epidemiológica de Enfermedades  
No Transmisibles



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



Ricardo  
**2022 Flores**  
Año de **Magón**  
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



## Informe 2022

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.

### Fuentes:

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

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.

\*Información corte 09 de enero del 2023

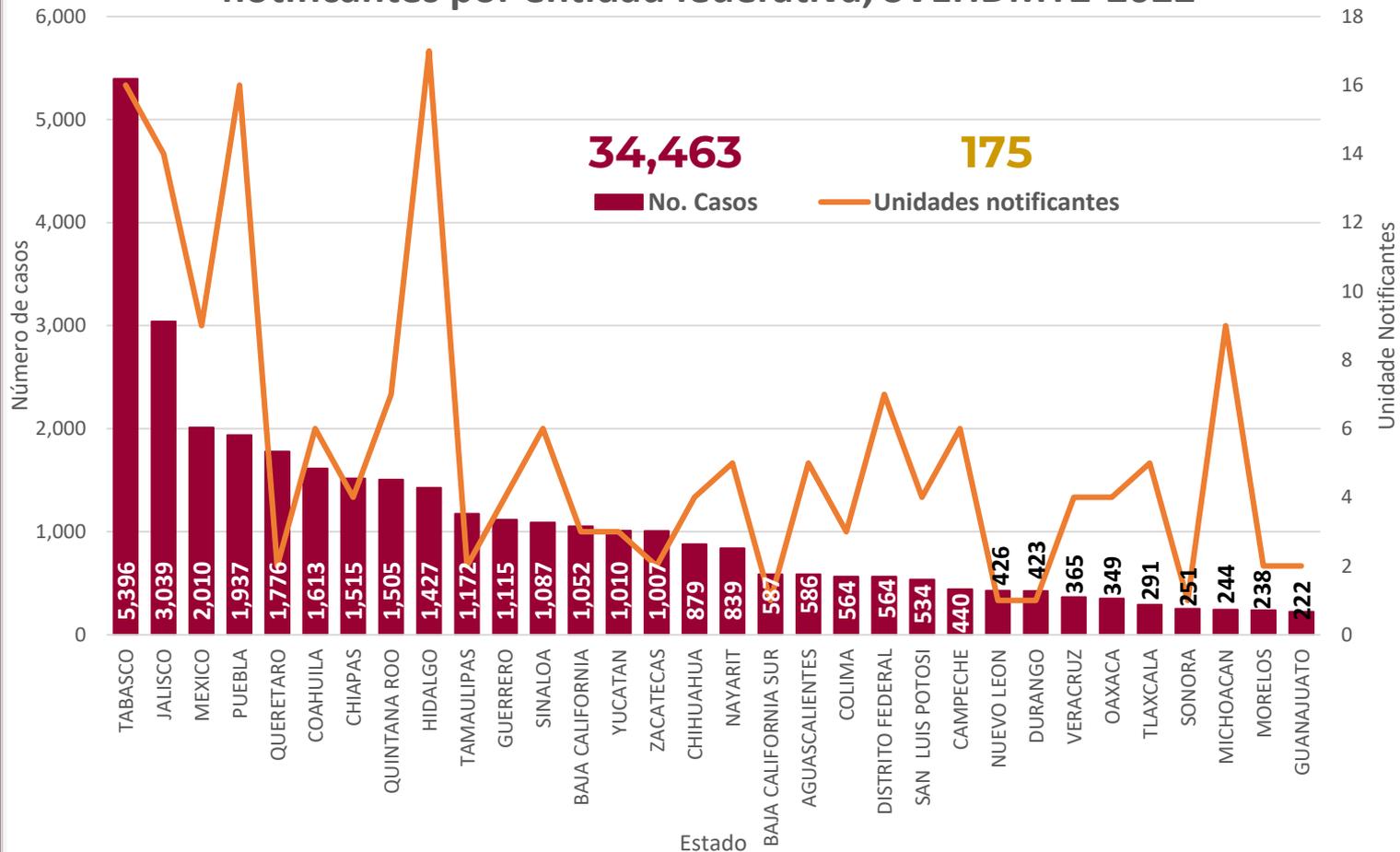


# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- Durante el 2022 se registraron al sistema un total de **34,463 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 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- Un total de 175 unidades médicas centinela reportaron casos (92.5%).

## Proporción de Unidades Centinela con reporte de casos

2022\*, SVEDMT2. ■ Unidades Sin Notificación ■ Unidades Notificantes



Informe  
2022

Fuentes:

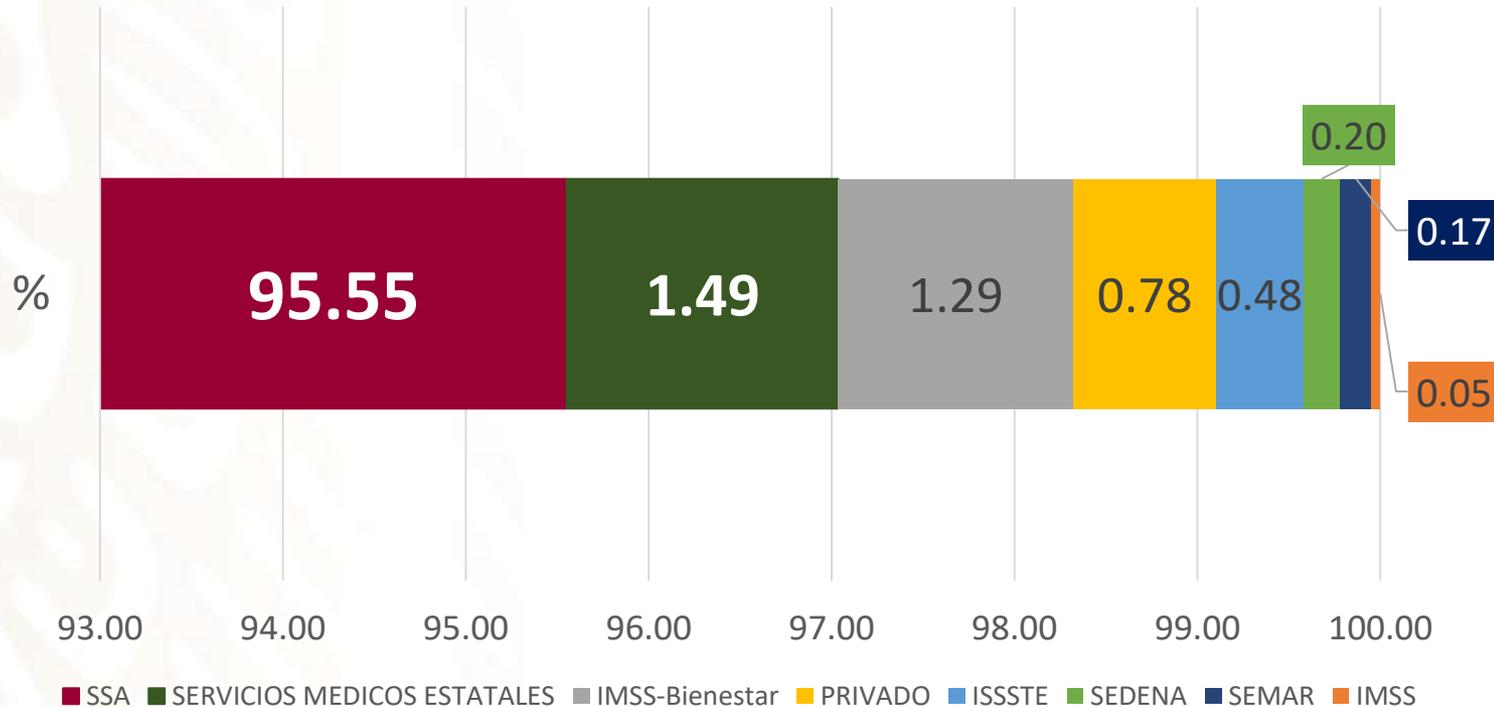
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

\*Información corte 09 de enero del 2023

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



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



Informe  
2022

Fuentes:

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

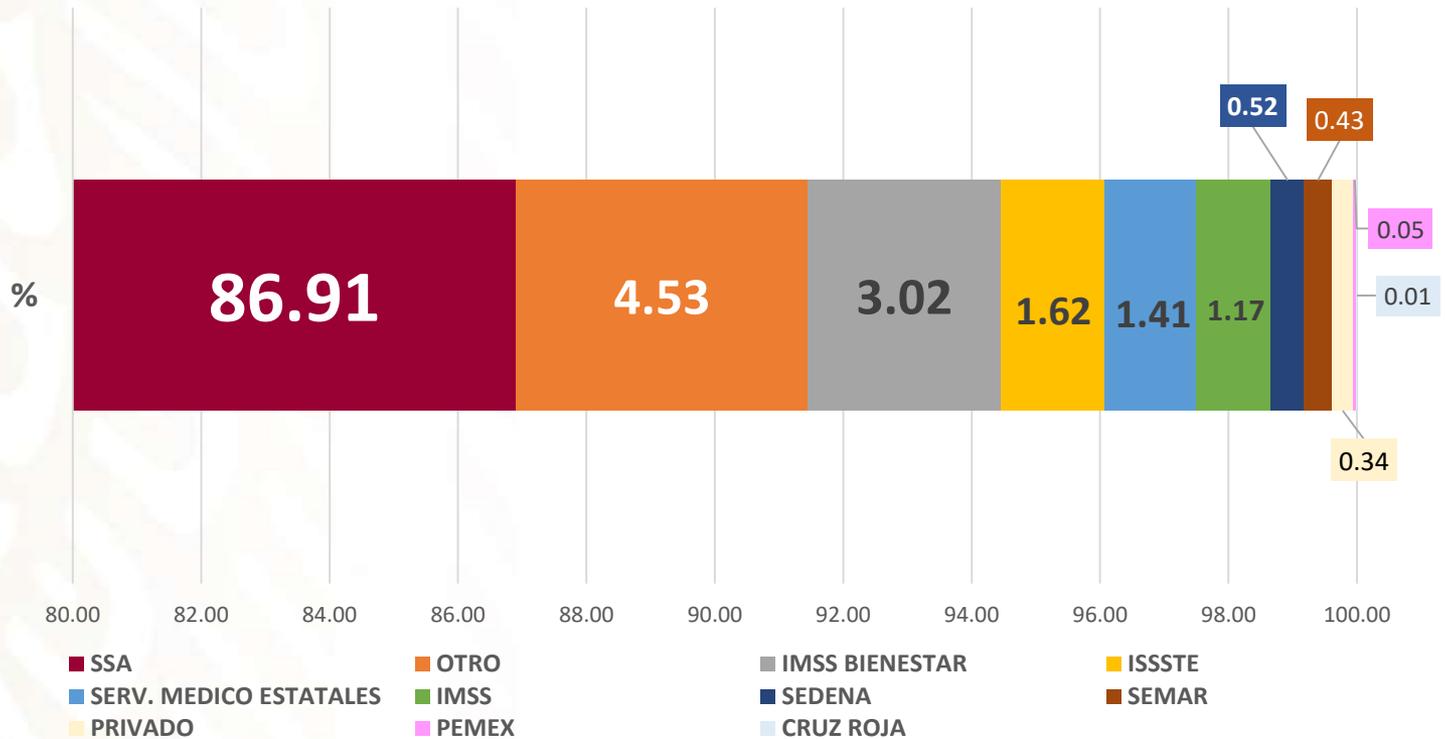
- Por institución notificante, la **Secretaría de Salud** registro el **95.55%** de los casos con un total de **32,930** casos, seguido por **IMSS-Bienestar** con el **1.49%**

\*Información corte 09 de enero del 2023



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Proporción de casos de DMT2 por institución derechohabiente SVEHDMT2-2022\*



Informe  
2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

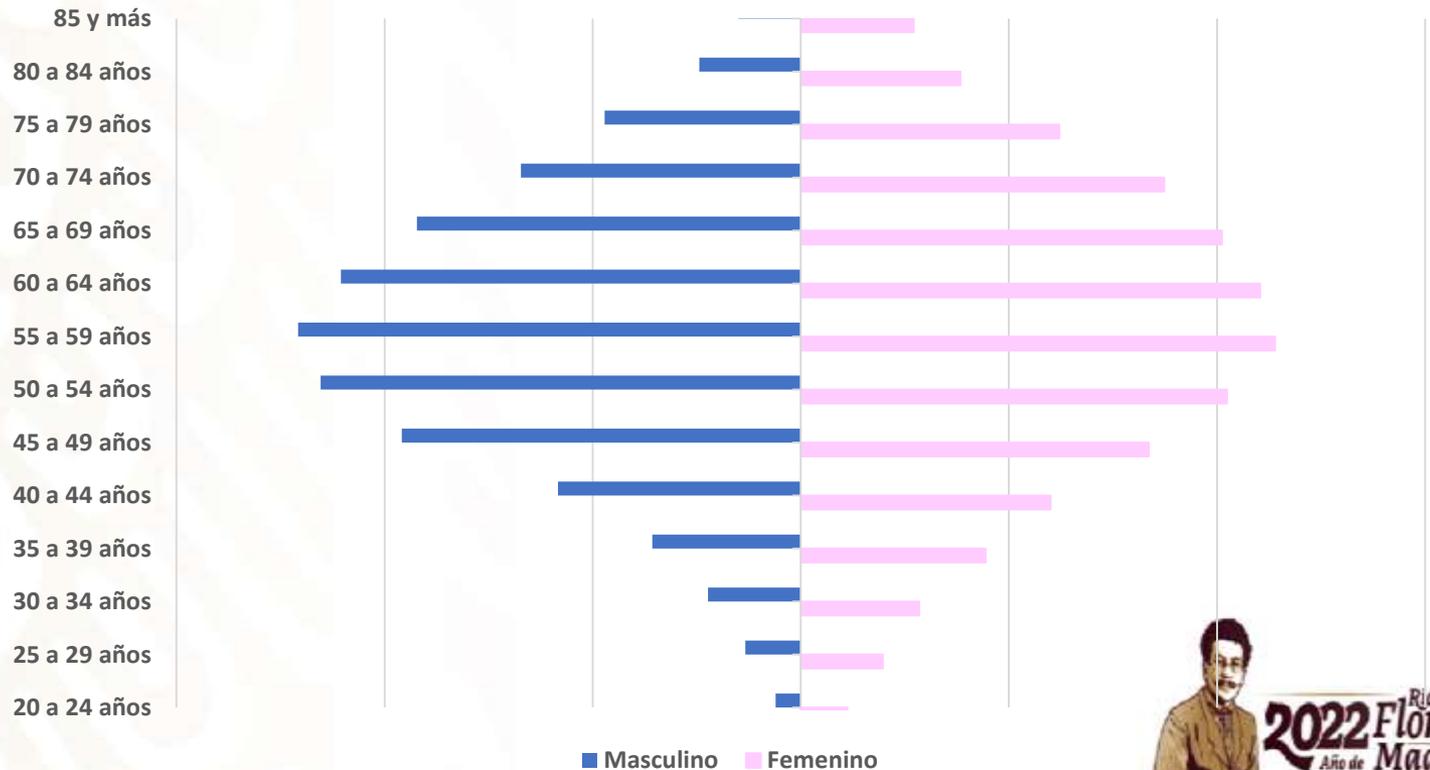
- Por derechohabiencia **18,934** casos reportaron tener alguna derechohabiencia, siendo **SSA** lo más frecuente



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 48.03% (n=16,551) de los casos correspondió al sexo masculino y el 51.96% (n=17,906) al femenino.
- El grupo de edad más afectado fue el de 55 a 59 años para ambos sexos.

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



## Informe 2022

Fuentes:

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

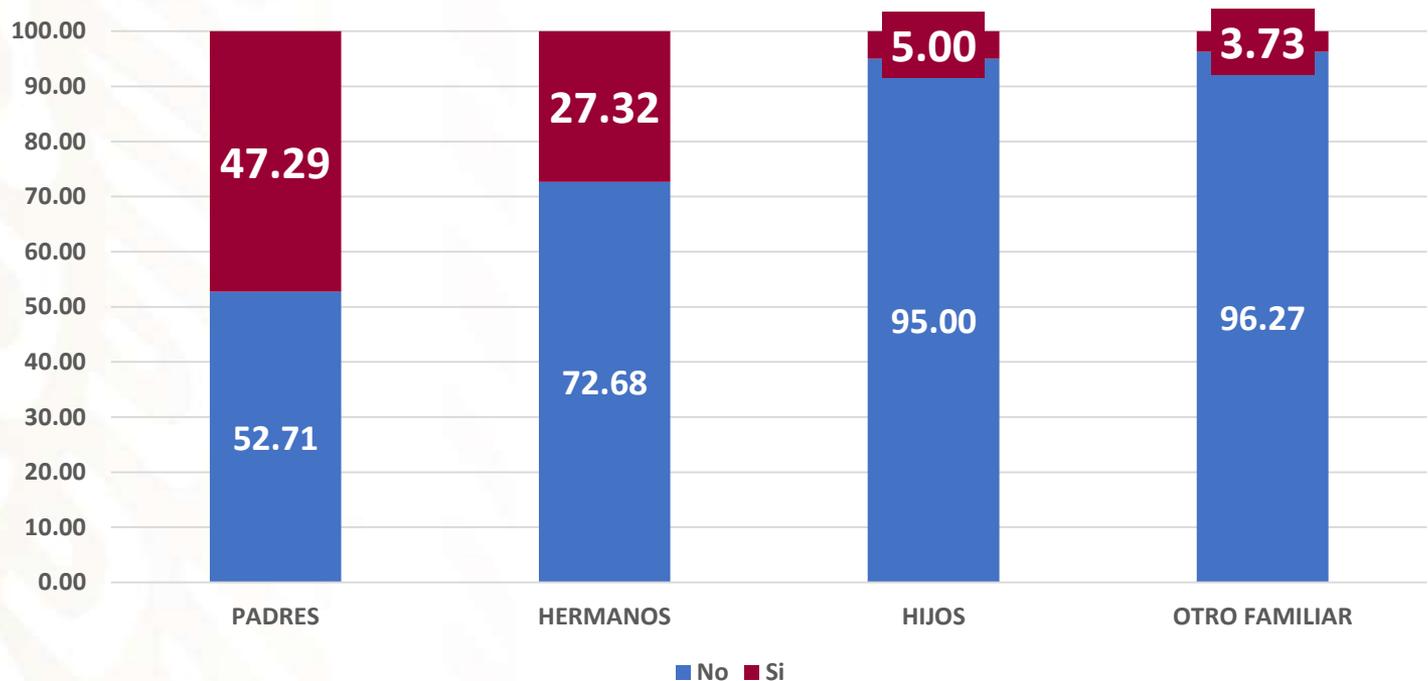
\*Información corte 09 de enero del 2023

\*\* 6 casos se reportaron con edad incoherente



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Proporción de casos con antecedente familiar de diabetes, SVEHDMT2-2022\*



### Informe 2022

Fuentes:

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

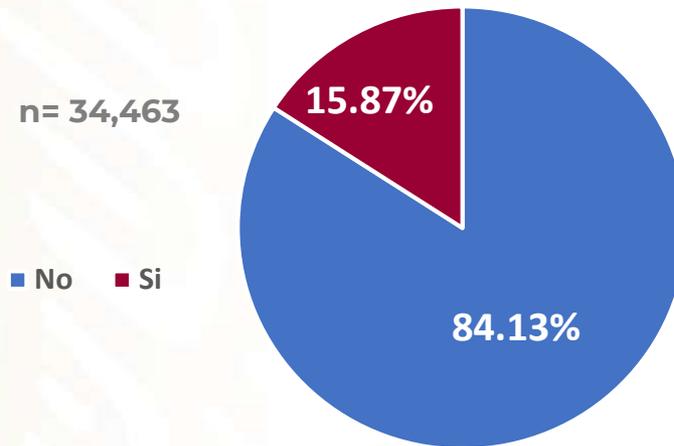
\*Información corte 09 de enero del 2023

•El 47.29% (n=16,297) tiene antecedente de padres con diabetes mellitus y el 27.32% (n=9,415) antecedente de hermanos con la misma enfermedad

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

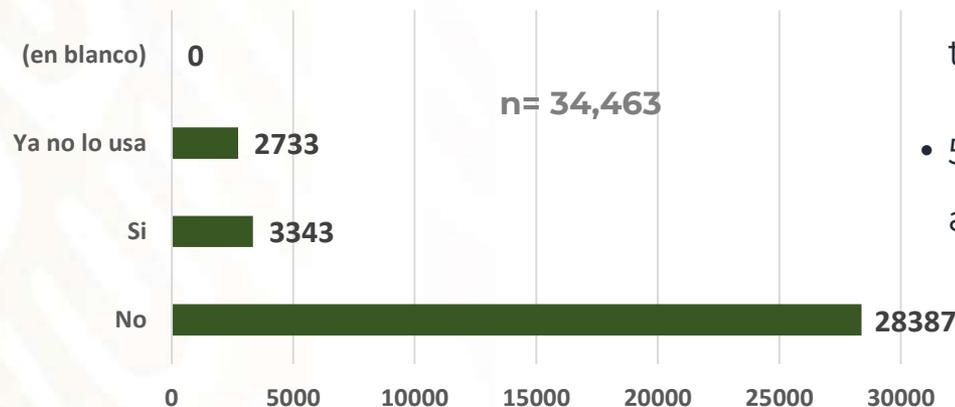


Proporción de casos con realización de actividad física  $\geq 30$  minutos/día, SVEHDMT2-2022\*



- Únicamente el 15.87% refirieron realizar actividad física al menos 30 minutos diarios

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



- 3,343 (9.7%) casos refirieron tabaquismo activo
- 5,641 casos refirieron alcoholismo

Informe  
2022

Fuentes:

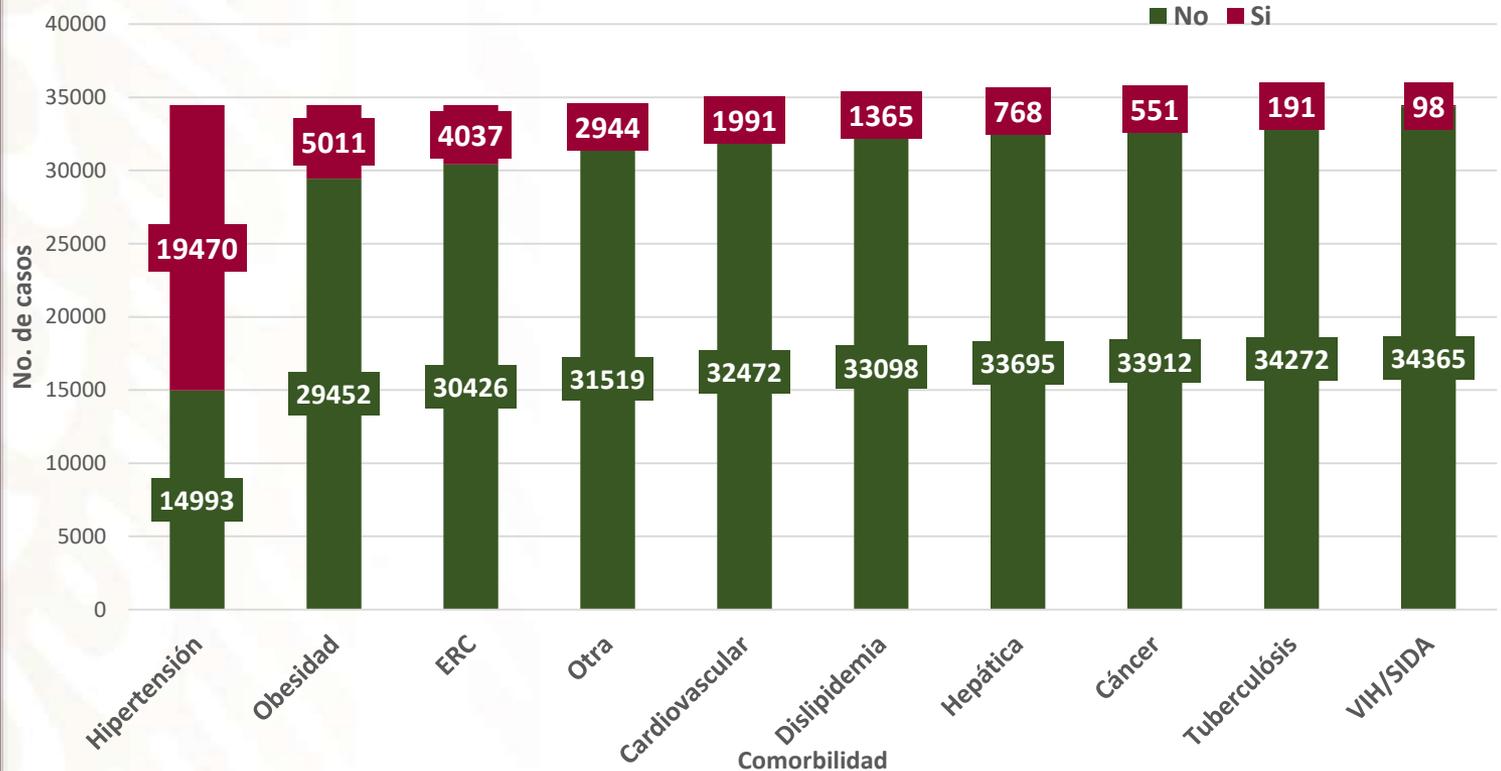
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

\*Información corte 09 de enero del 2023



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Distribución de casos de DMT2 por comorbilidad acompañante, SVEHDMT2-2022\*



## Informe 2022

Fuentes:

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

La **Hipertensión Arterial** constituyó la comorbilidad más frecuentemente reportada en los casos de DMT2 con 19,470 (56.49%); seguida por la Obesidad, presente en 5,011 casos (14.54%) y ERC con 4,037 casos (11.71%).

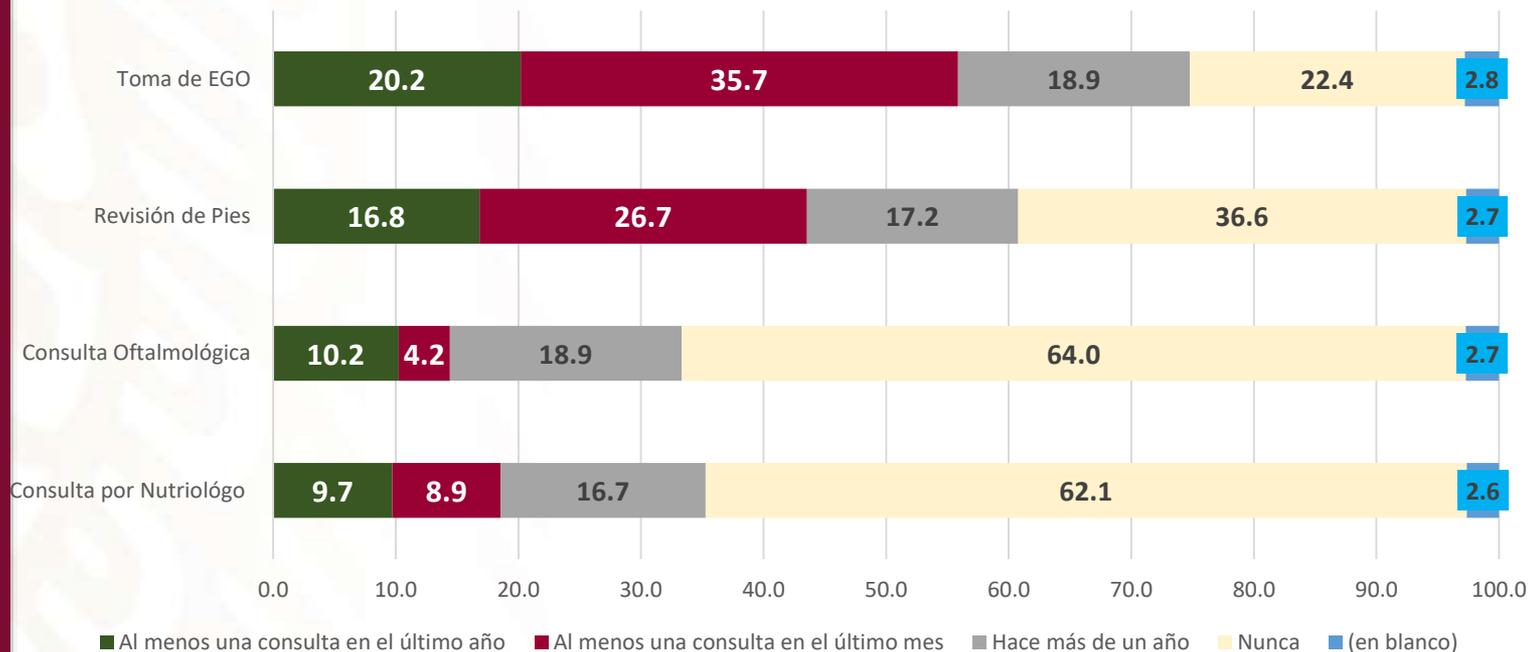
\*Información corte 09 de enero del 2023



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



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



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 64.0% y 62.1% nunca se realizó en esos casos



## Informe 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

**Informe  
2022**

- **2,237 casos (6.49%) 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 12 años**
- **El 51.8% refirió recibir información sobre la enfermedad en el último año**

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

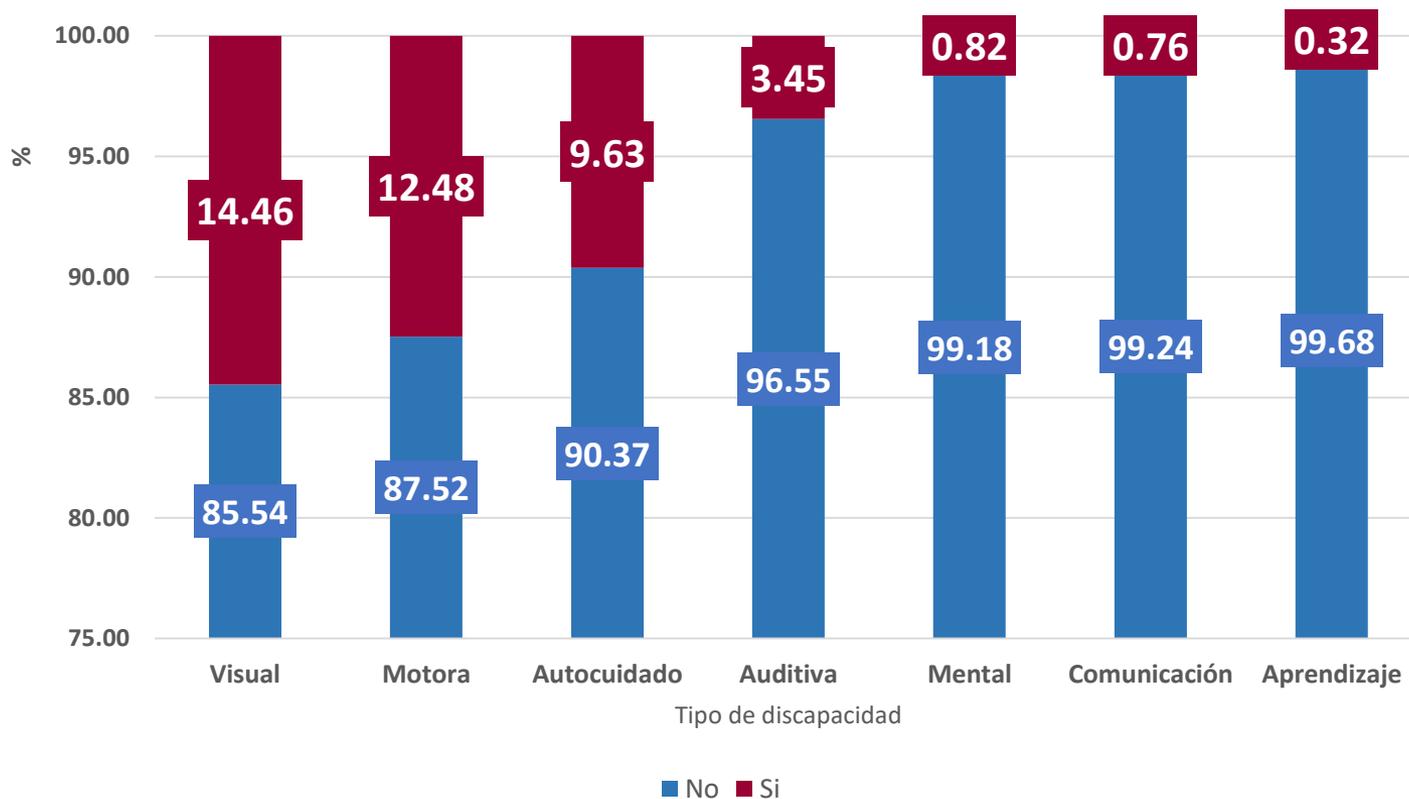


# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- **10,748** casos (**31.2%**) reportaron la presencia de alguna discapacidad por diabetes; de ellas, la **discapacidad visual** fue la **más frecuente, seguida por la motora**

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



## Informe 2022

Fuentes:

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

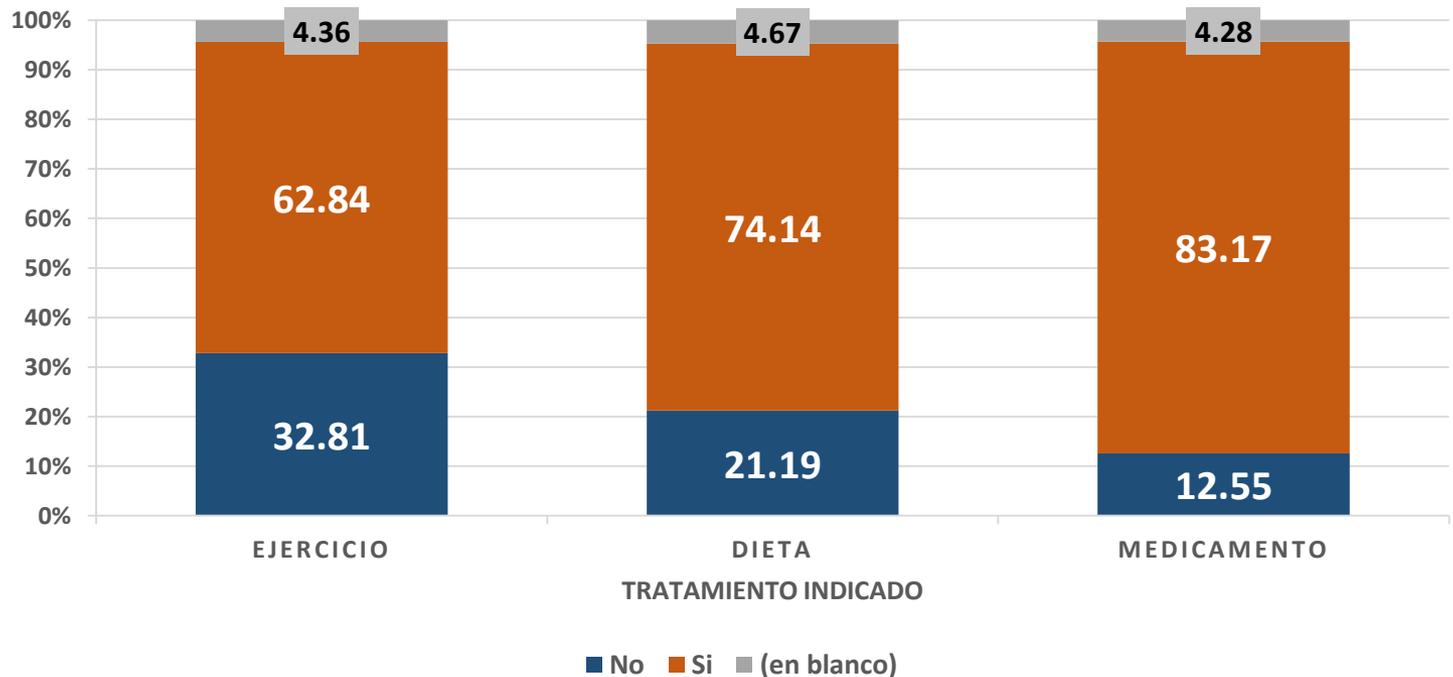
\*Información corte 09 de enero del 2023

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- Por tratamiento indicado, el **62.8% (n=21,655)** refirió se le indicó la realización de ejercicio y al **74.1% (n=25,550)** se le indicó dieta.
- El **83.2% (n=28,663)** indicó utilizar algún medicamento para la diabetes.

PROPORCIÓN DE CASOS DE DMT2 POR TRATAMIENTO INDICADO, SVEHDMT2-2022\*



## Informe 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

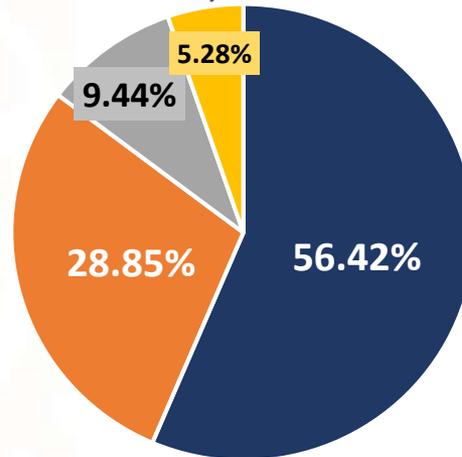
# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



Proporción de casos de DMT2 con uso de hipoglucemiantes orales, SVEHDMT2-2022\*

n=23,532

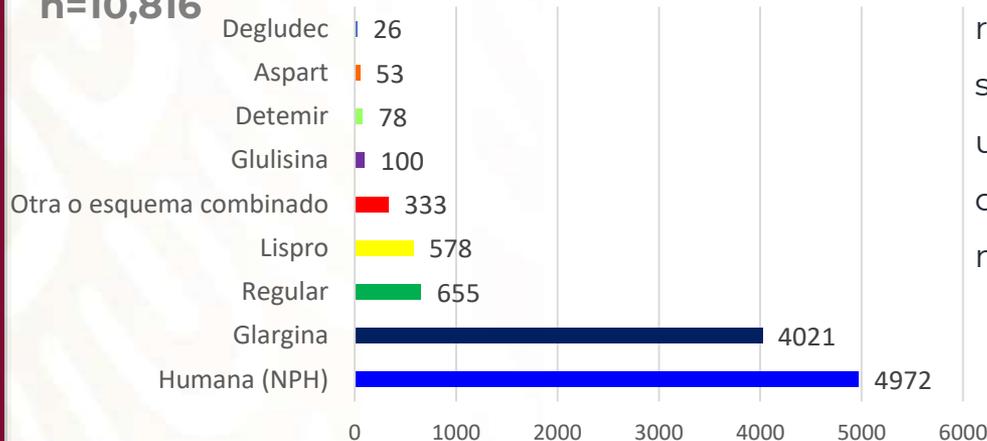
- Metformina
- Combinados
- Glibenclamida
- Otro



- De los pacientes que reportaron uso de hipoglucemiantes orales, la metformina fue el más utilizado 56.4%
- 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\*

n=10,816



- El 31.38% 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 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023



# 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, 66.56% de los casos presenta sobrepeso u obesidad

Nivel de peso	IMC	Mujeres	Hombres
Peso bajo	<18.5	<b>436</b>	<b>486</b>
Normal	18.5 a 24.9	<b>5,159</b>	<b>5,440</b>
Sobrepeso	25.0 a 29.9	<b>5,878</b>	<b>6,320</b>
Obesidad	30.0 o más	<b>6,436</b>	<b>4,308</b>

## Informe 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

Circunferencia Cintura Mujeres SVEHDMT2		Circunferencia Cintura Hombres SVEHDMT2	
<80 (cm)	<b>6,022</b>	<90 (cm)	<b>7,985</b>
>80 (cm)	<b>10,567</b>	>90 (cm)	<b>7,301</b>
<b>Total</b>	<b>16,589</b>	<b>Total</b>	<b>15,286</b>

- De los casos en los cuales se reportó circunferencia abdominal, 10,567 mujeres 63.70% reportaron una circunferencia de cintura >80 cm y 7,301 hombres 47.76% >90 cm, **lo que incrementa el riesgo de otras complicaciones**

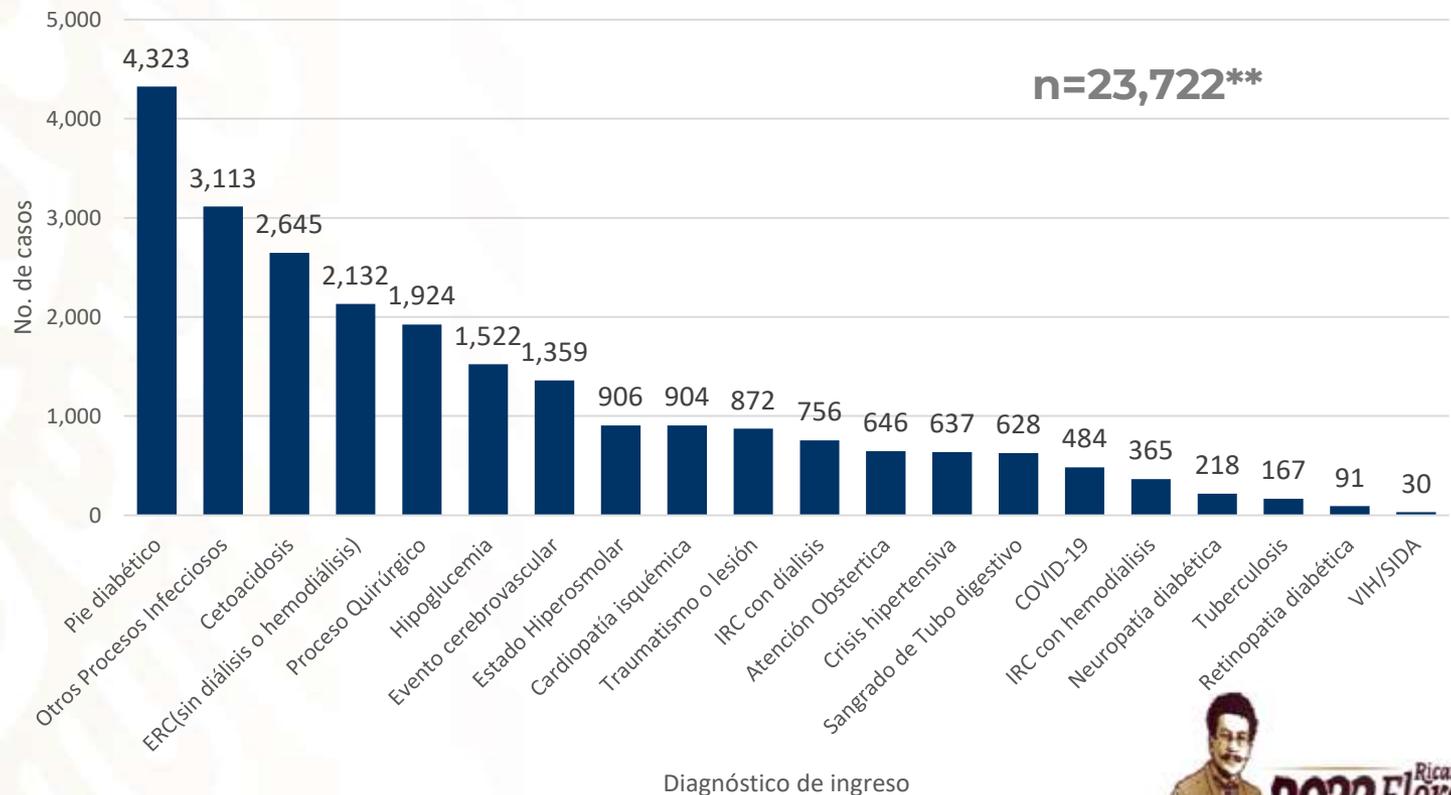


# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- Por diagnóstico de ingreso el pie diabético fue el más frecuente con un total de 4,323 casos.

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



## Informe 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

\*\*Además se encontraron 10,741 casos se encuentran clasificados en otro diagnóstico.



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- Un total de 10,741 casos se clasificaron como otro diagnóstico, al reclasificar se encontró a otros procesos infecciosos como los más frecuentes

## Distribución de casos de DMT2 con diagnóstico “otro” reclasificados, SVEHDMT2 2022\*

Otros Procesos Infecciosos	1295
Traumatismo o lesión	896
Cardiopatía isquémica	578
Proceso Quirúrgico	517
Sangrado de Tubo digestivo	240
Atención Obstétrica	192
Evento cerebrovascular	188
ERC (sin diálisis o hemodiálisis)	129
Pie diabético	124
Crisis hipertensiva	96
Hipoglucemia	23
Cetoacidosis	19
Tuberculosis	18
COVID	15
IRC con diálisis	4
IRC con hemodiálisis	2

DMT2 Descompensada	986
Neoplasia	475
Dolor abdominal	360
Hepatopatía	346
Anemia	269
Pancreatitis	210
Derrame pleural	172
Crisis convulsivas	162
EPOC	150
Neuropatía diabética	2
VIH/SIDA	1
Estado Hiperosmolar	1
Retinopatía diabética	1
Sin dato	4
Otros	3266

## Informe 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- El 39.8% fueron atendidos en el servicio de medicina interna

Servicio de atención	No. de casos	%
Medicina Interna	13,720	39.81
Urgencias	11,199	32.50
Cirugía	6,316	18.33
Otro	1,725	5.01
Ginecoobstetricia	1,106	3.21
Terapia Intensiva	389	1.13
Pediatría	8	0.02
<b>Total</b>	<b>34,463</b>	<b>100</b>

## Informe 2022

Fuentes:

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

Infección Asociada a la Atención de la Salud	No. Casos
Neumonía	148
IVU	149
Infección de herida quirúrgica	133
Otras	48
Bacteriemia	36
Diarrea	19
Flebitis	26

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

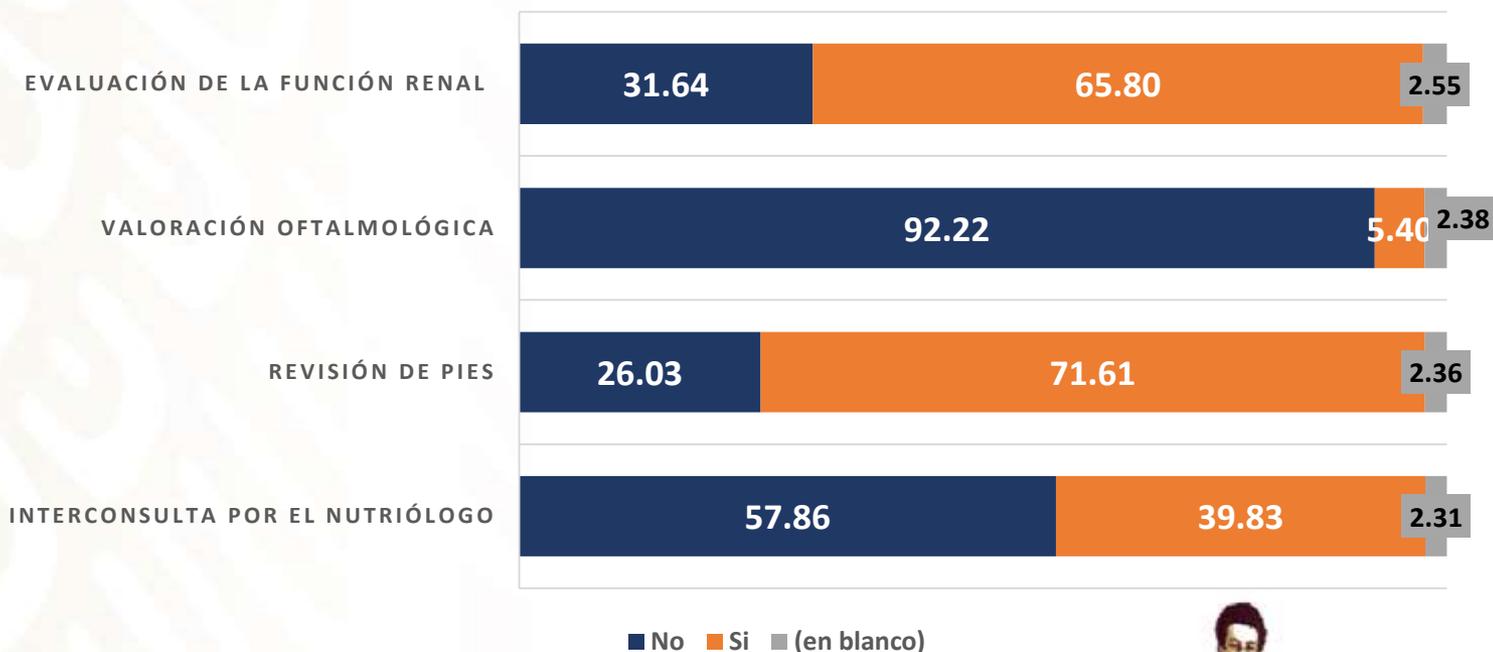


# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- 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 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

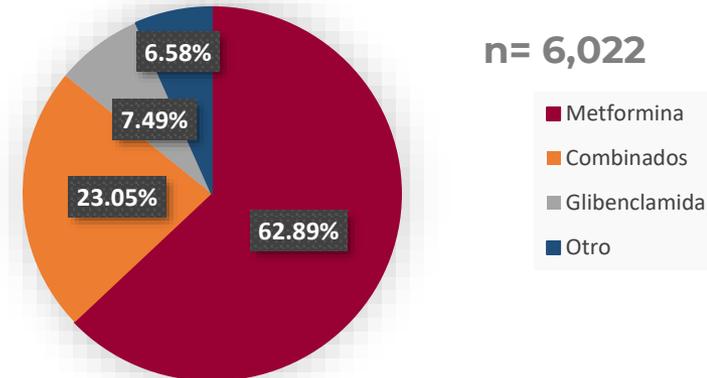


# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

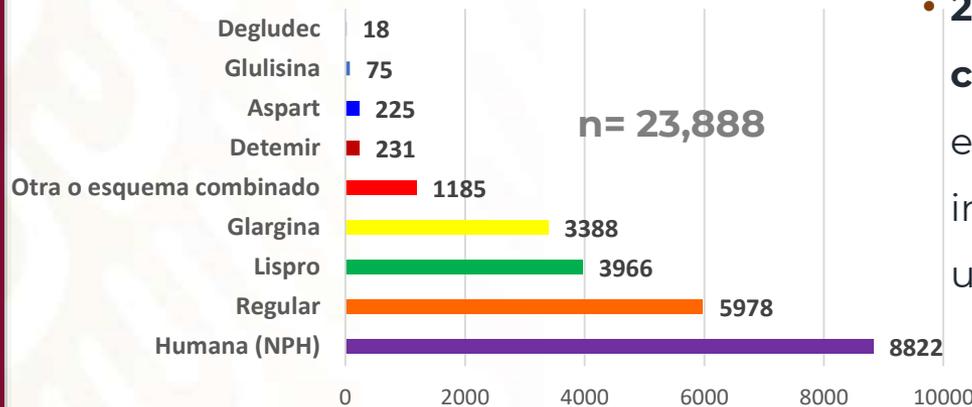


Proporción de casos de DMT2, por tipo de hipoglucemiante administrado durante su hospitalización, SVEHDMT2, 2022\*

- **6,022 casos** fueron tratados con un hipoglucemiante oral durante su estancia hospitalaria; de ellos la Metformina fue la más utilizada



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



- **23,888 casos** fueron tratados con insulina durante su estancia hospitalaria; la insulina NPH, fue la más utilizada (**36.9%**)

## Informe 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



## Informe 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

Parámetro	Total de casos	Mediana al ingreso (mg/dl)	Total de casos	Mediana al Egreso (mg/dl)	% de casos con valores óptimos al egreso <sup>1</sup>
Glucosa	34,463	189	32,476	125	48.9% (80-130)
Colesterol (LDL)	4,725	125	2,253	115	39.547% (<=100)
Colesterol (HDL)	3,260	Mujeres 78 Hombres 66	1,391	Mujeres 76 Hombres 53	73% Mujeres (>=40) 69.6% Hombres (>=35)
Triglicéridos	7,548	154	3,729	144	54.4% (<=150)
Urea	23,492	31	17,226	27.7	39.8% (12-54)
Creatinina	23,492	Mujeres 0.9 Hombres 1.1	15,964	Mujeres 0.7 Hombres 0.8	38% Mujeres (0.5-1.1) 38.8% hombres (0.6-1.2)

<sup>1</sup> Federación Mexicana de Diabetes. Federación Americana de Diabetes.

- **2,265** pacientes reportaron hemoglobina glucosilada al ingreso, de ellos el **67.7%** la tuvo **≥6.5%**
- **463** pacientes reportaron **albuminuria** al ingreso

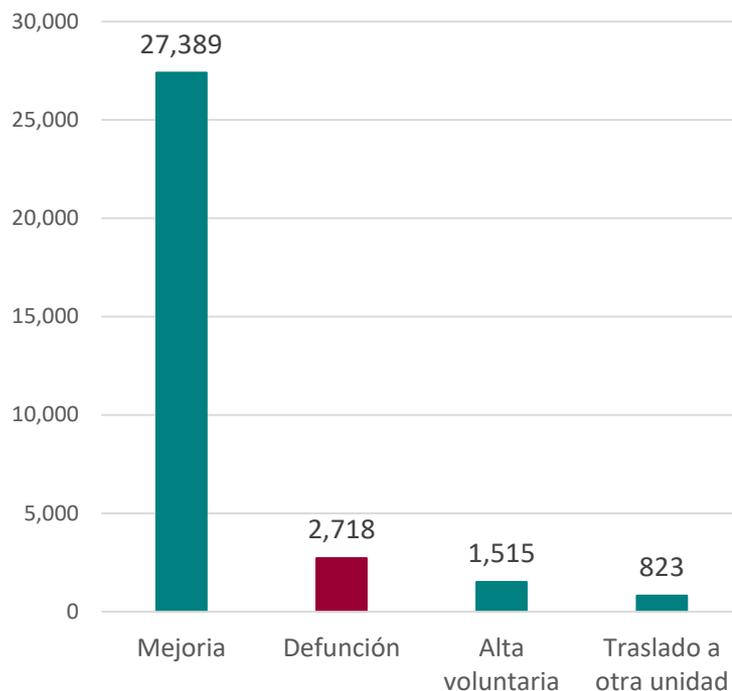


# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



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

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



Causa de defunción	No. Defunciones
Procesos infecciosos	869
Insuficiencia respiratoria	333
Enfermedad cardiovascular	292
Acidosis	197
Enfermedad cerebrovascular	106
Choque no especificado	79
Diabetes Mellitus	76
Enfermedad renal crónica	68
Choque hipovolémico	67
Neoplasia	38
Hemorragia Intracraneal	38
Insuficiencia hepática	27
Encefalopatía no especificada	23
Traumatismos	15
Otros trastornos de los líquidos, de los electrolitos y del equilibrio ácido-básico	15
Otros	334
En blanco	141

## Informe 2022

Fuentes:

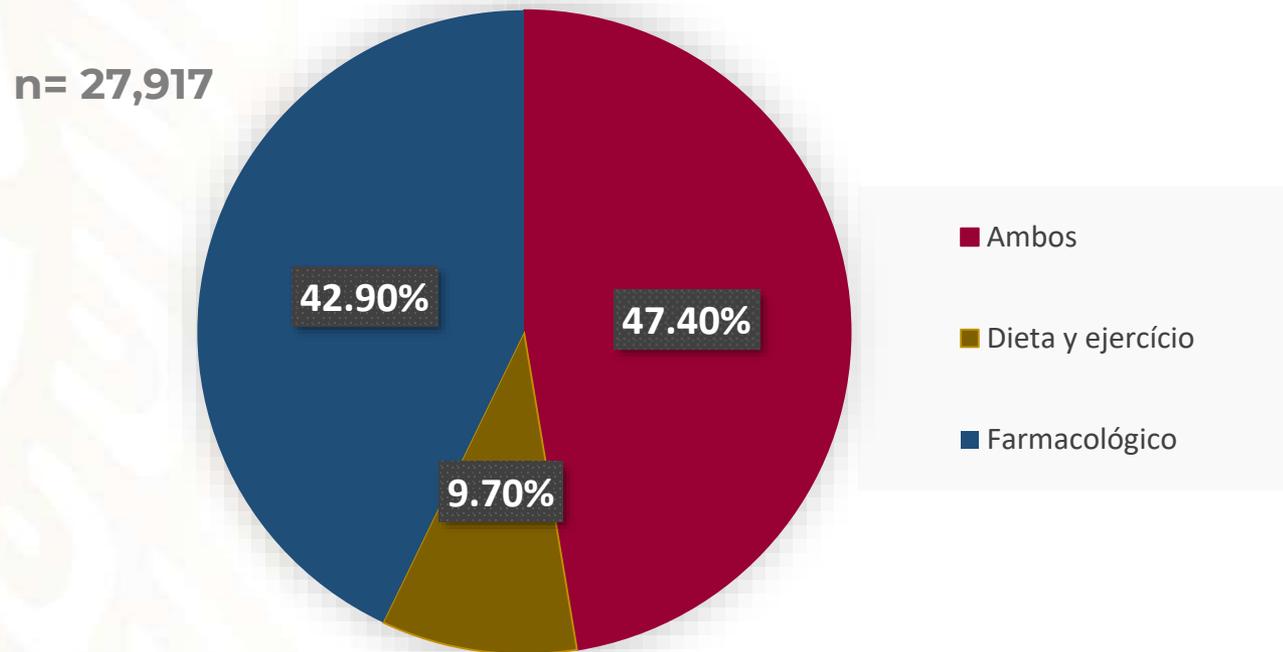
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

\*Información corte 09 de enero del 2023



# 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\*



## Informe 2022

Fuentes:

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

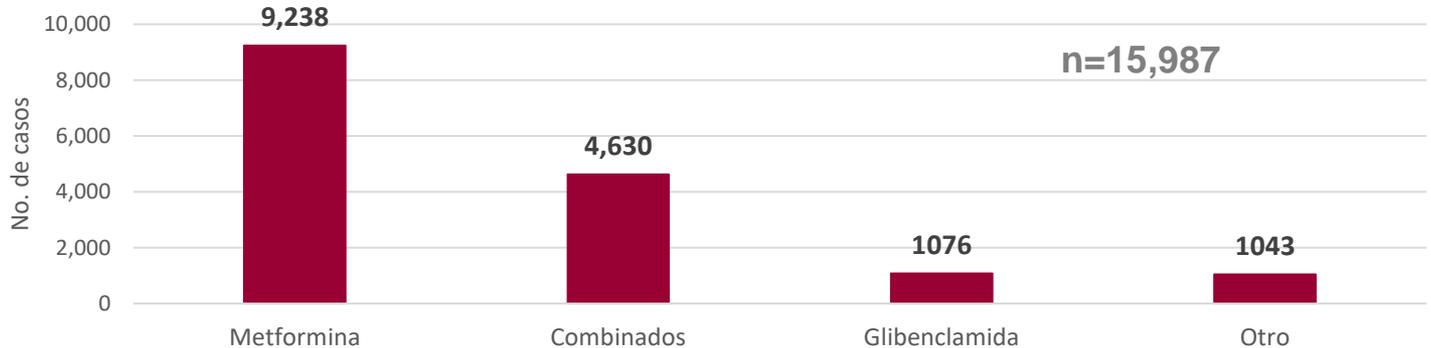
- El 47.40 % de los pacientes egresaron con la indicación de tratamiento farmacológico, dieta y ejercicio

\*Información corte 09 de enero del 2023

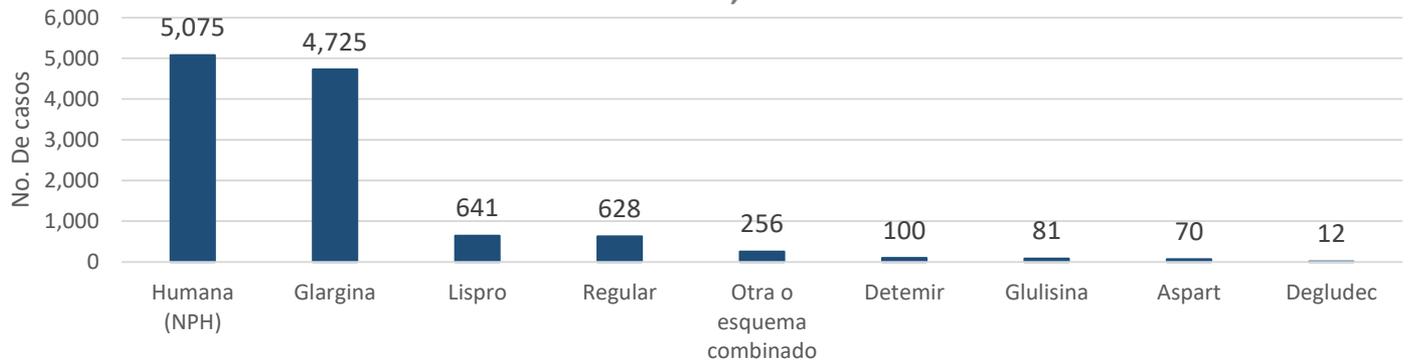
# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



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 2022

Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023

- 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

- **En 2022 se observó un incremento en la notificación del 126.1% y 60%** en relación con lo reportado al cierre del 2020 y 2021, respectivamente.
- En los que respecta a las unidades centinela se ha observado que incrementan su notificación al transcurrir el año, del total de unidades ratificadas (n=189) **notificaron casos el 92.5% (n=175)**, presentando un incremento del 32.5% respecto al primer trimestre.
- **Los estados de Chiapas (2), Chihuahua (2), Hidalgo (2), Jalisco (2), Michoacán(3), Puebla (1) y Tabasco (2) tuvieron unidades centinela que no notificación durante todo el año.**
- **Del total de unidades centinela en el sistema por institución no se observó notificación en el 50% de las unidades de ISSSTE y SEDENA, 33% privados, 17% de IMSS-Bienestar y 2% de SSA.**

## Informe 2022

Fuentes:

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

\*Información corte al 03 de octubre 2022



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



## Consideraciones finales

- Respecto a las acciones de vigilancia epidemiológica, es importante que el total de unidades centinela tengan notificación desde inicio de año, identificar las causas de falta de notificación y fortalecer acciones en todos los estados e instituciones, con la finalidad de contar con la totalidad de casos que cumplen definición operacional y poder generar un panorama más amplio que contribuya y oriente a la toma de decisiones de prevención y control de los pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2.
- Es fundamental que desde el primer nivel de atención se fortalezcan acciones de prevención y control de los pacientes con diabetes, incluyendo las acciones de calidad de la atención y orientación de factores de riesgo que pueden conllevar al desarrollo de complicaciones.

## Informe 2022

### Fuentes:

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

\*Información corte al 03 de octubre 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.**
- Respecto a los pacientes que no se conocían con diabetes a su ingreso, las principales causas de ingreso fueron los procesos infecciosos, seguida por la Cetoacidosis y el pie diabético.
- En relación a las **defunciones, las causas infecciosas constituyeron la causa directa más frecuente reportada.**

## Informe 2022

Fuentes:

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

\*Información corte al 03 de octubre 2022



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



## Consideraciones finales

- Sólo un 16% **de los pacientes ha llevado a cabo actividad física regular.** El sobrepeso / obesidad y la inactividad física son los principales factores de riesgo de diabetes tipo 2.
- **La prevalencia del sobrepeso en las Américas fue casi el doble de la observada en todo el mundo.** Entre los adolescentes de las Américas, el 80,7% son insuficientemente activos.
- **Ser físicamente activo es indispensable: realizar al menos 30 minutos de actividad regular de intensidad moderada la mayoría de los días.**
- **Es necesario insistir en seguir una dieta saludable.**
- **La carga asociada a la diabetes está estrechamente relacionada con la prevalencia de los factores de riesgo relacionados con esta enfermedad.**
- Se debe hacer énfasis en el porcentaje alto de pacientes que egresan de las unidades con cifras de glucemia no óptimas; la persistencia de un mal control de su enfermedad incrementa el riesgo de presentar complicaciones y mortalidad prematura.

## Informe 2022

### Fuentes:

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

\*Información corte 09 de enero del 2023



## DIRECTORIO



### **Dr. Gabriel García Rodríguez**

Director General de Epidemiología

### **Dra. Yanet Fortunata López Santiago**

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT)

### **Dr. Jonathan Uriel Rivas Díaz**

Subdirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT)

### **Dr. Daniel Enrique Bustos Román**

Subdirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT)

### **Dra. Araceli Zaldivar Sánchez**

Coordinadora de Sistemas Especiales de la DVEENT

### **Dr. Jesús Alegre Díaz**

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