

Informe Trimestral de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

Corte al 03 de abril del 2023

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de
Enfermedades No Transmisibles



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2023
AÑO DE
**Francisco
VILLA**
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO

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 con DMT2, en el primero y segundo nivel de atención médica.

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

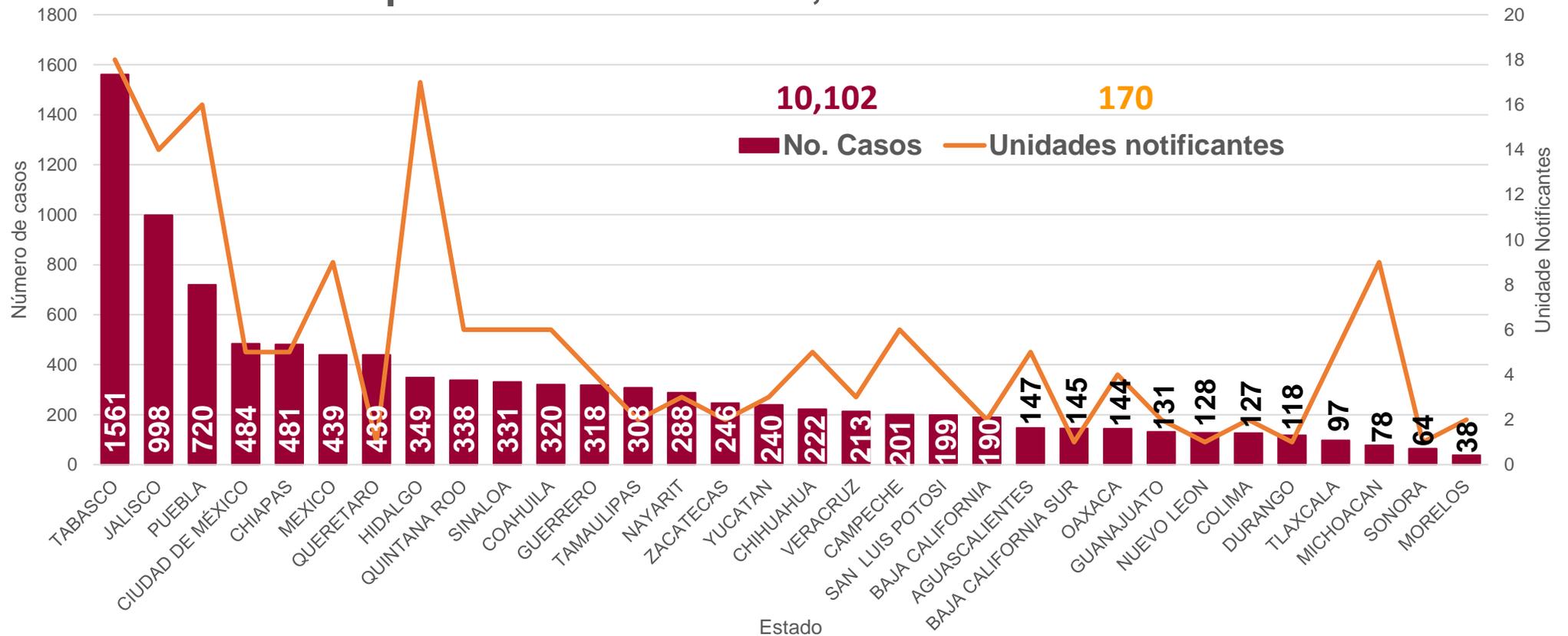
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de abril de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- En el primer trimestre de 2023 se registraron al sistema un total de **10,102** ingresos de pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), siendo los estados de Tabasco, Jalisco y Puebla los que reportaron el mayor número.

Distribución de casos de diabetes tipo 2 y unidades notificantes por entidad federativa, SVEHDMT2-2023*



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

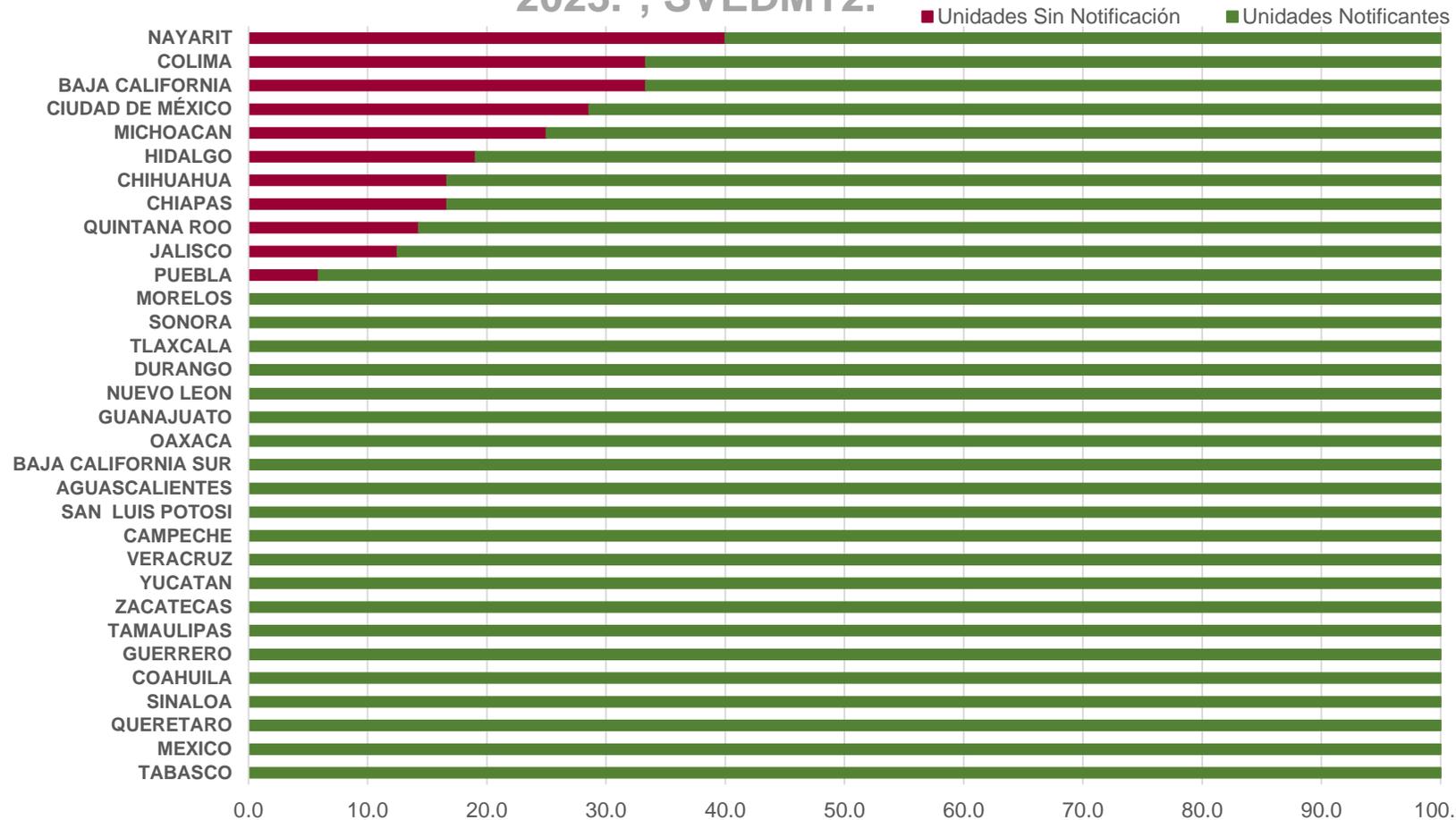
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de abril de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Un total de 170 unidades médicas centinela reportaron casos (89.9%).

Proporción de Unidades Centinela con reporte de casos
2023.*, SVEDMT2.



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

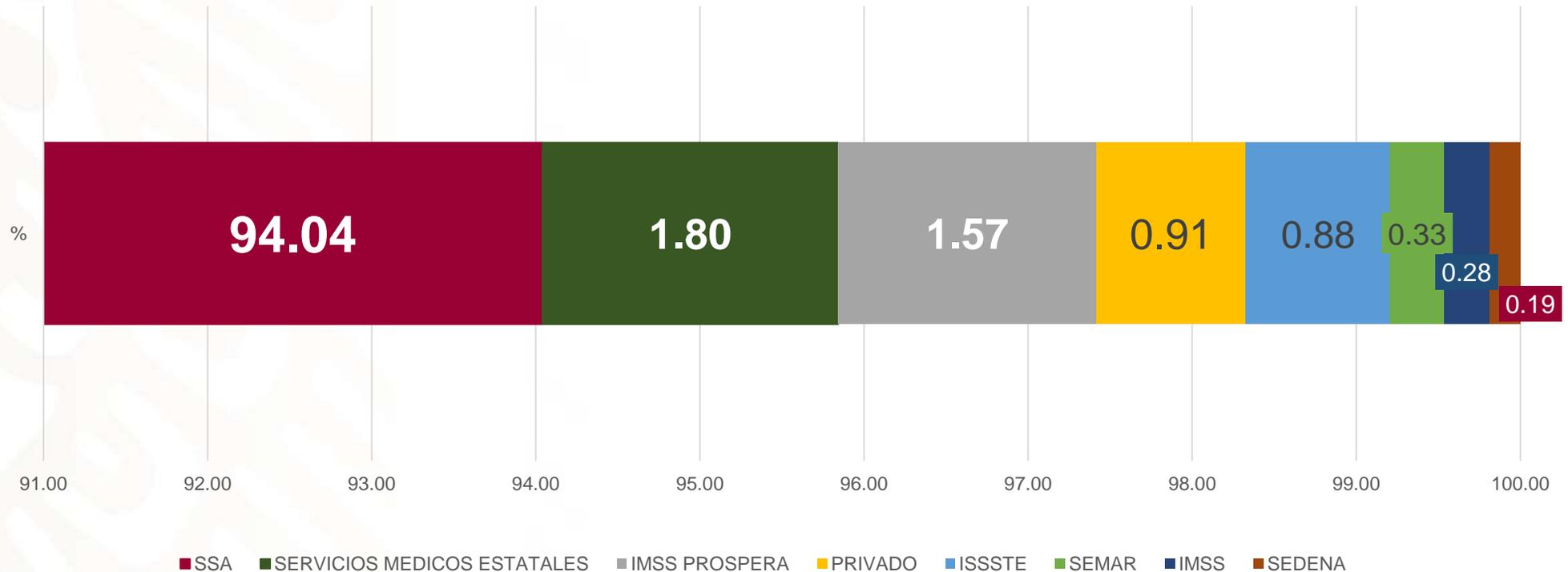
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de abril de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2 por institución notificante, SVEHDMT2-2023*



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

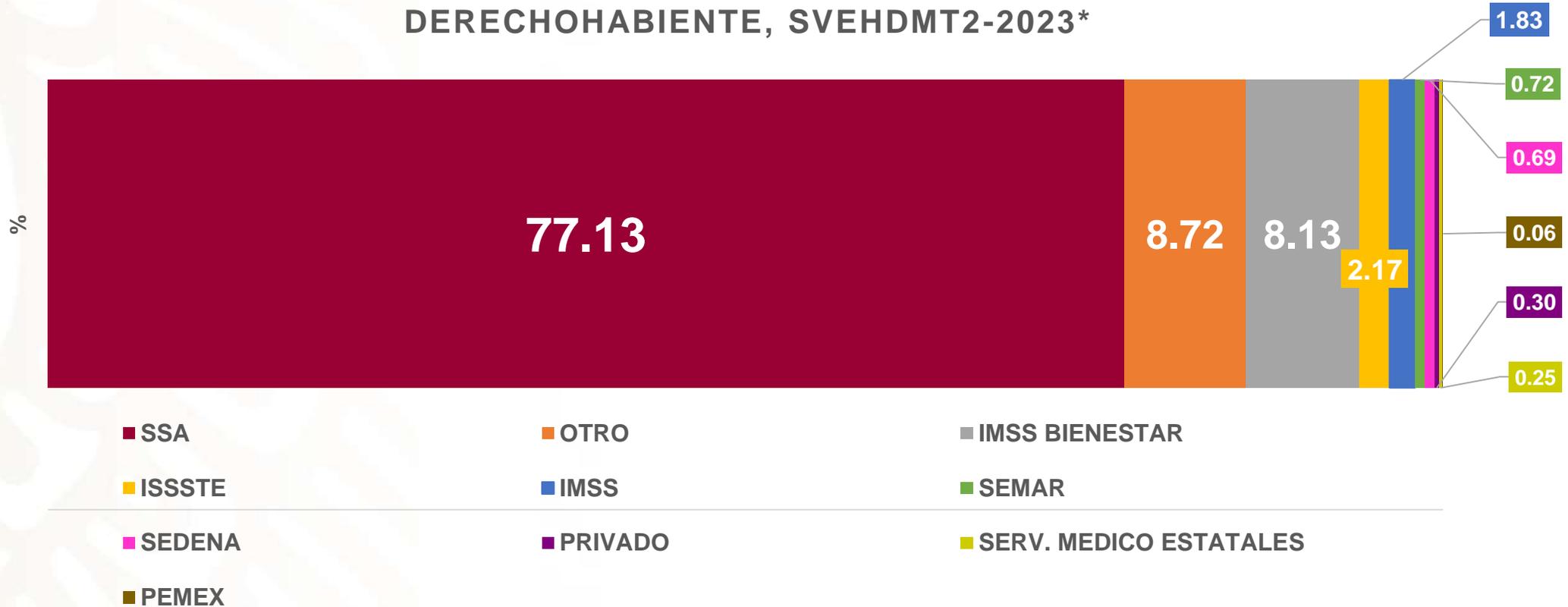
- Por institución notificante, la **Secretaría de Salud** registro el **94.04 %** de los casos de un total de **9,500** casos.

*Información corte 03 de abril de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

PROPORCIÓN DE CASOS DE DMT2 POR INSTITUCIÓN DERECHOHABIENTE, SVEHDMT2-2023*



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

- Por derechohabiencia 5,252 casos reportaron tener alguna derechohabiencia, siendo SSA la más frecuente.

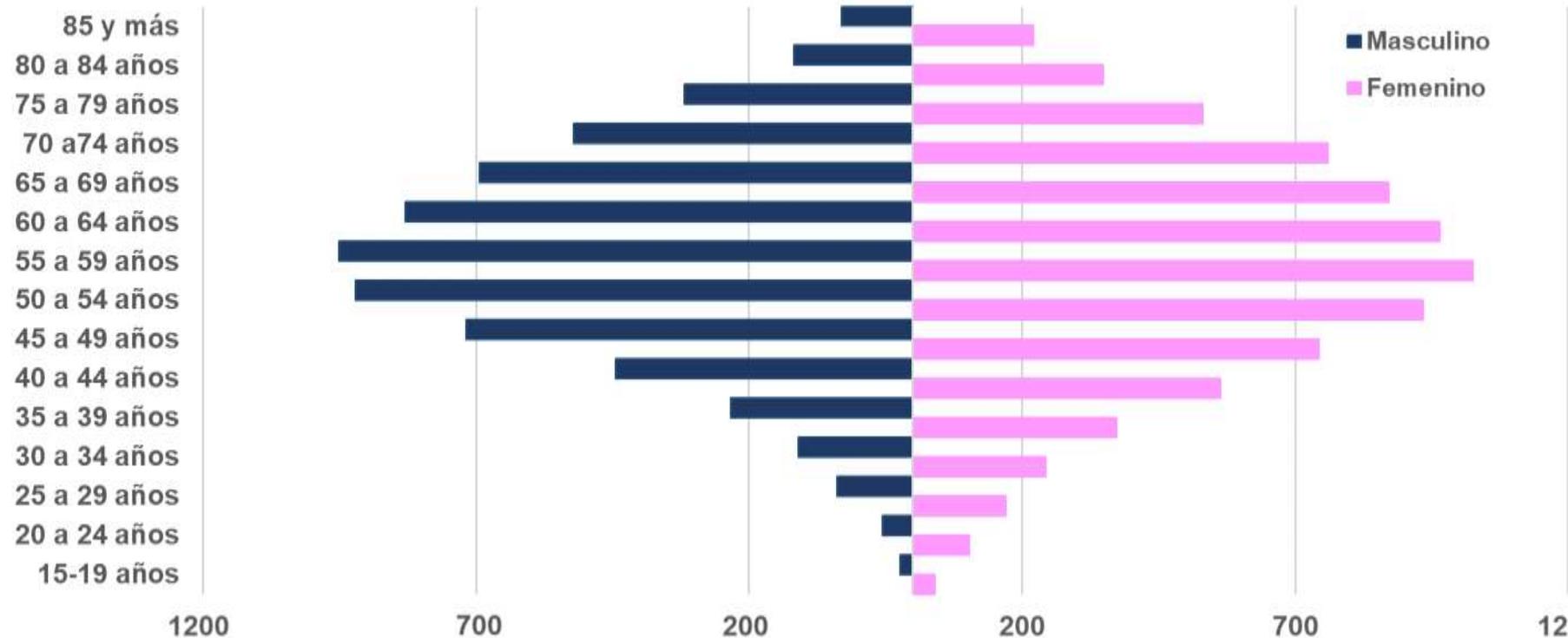


*Información corte 03 de abril de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 48.15% (n=4,863) de los casos correspondió al sexo masculino y el 51.84% (n=5,235) al femenino.
- El grupo de edad más afectado fue el de 60 a 64 años para el sexo femenino y 55 a 59 años para el sexo masculino

Distribución de casos por grupo de edad y sexo, SVEHDMT2-2023*



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

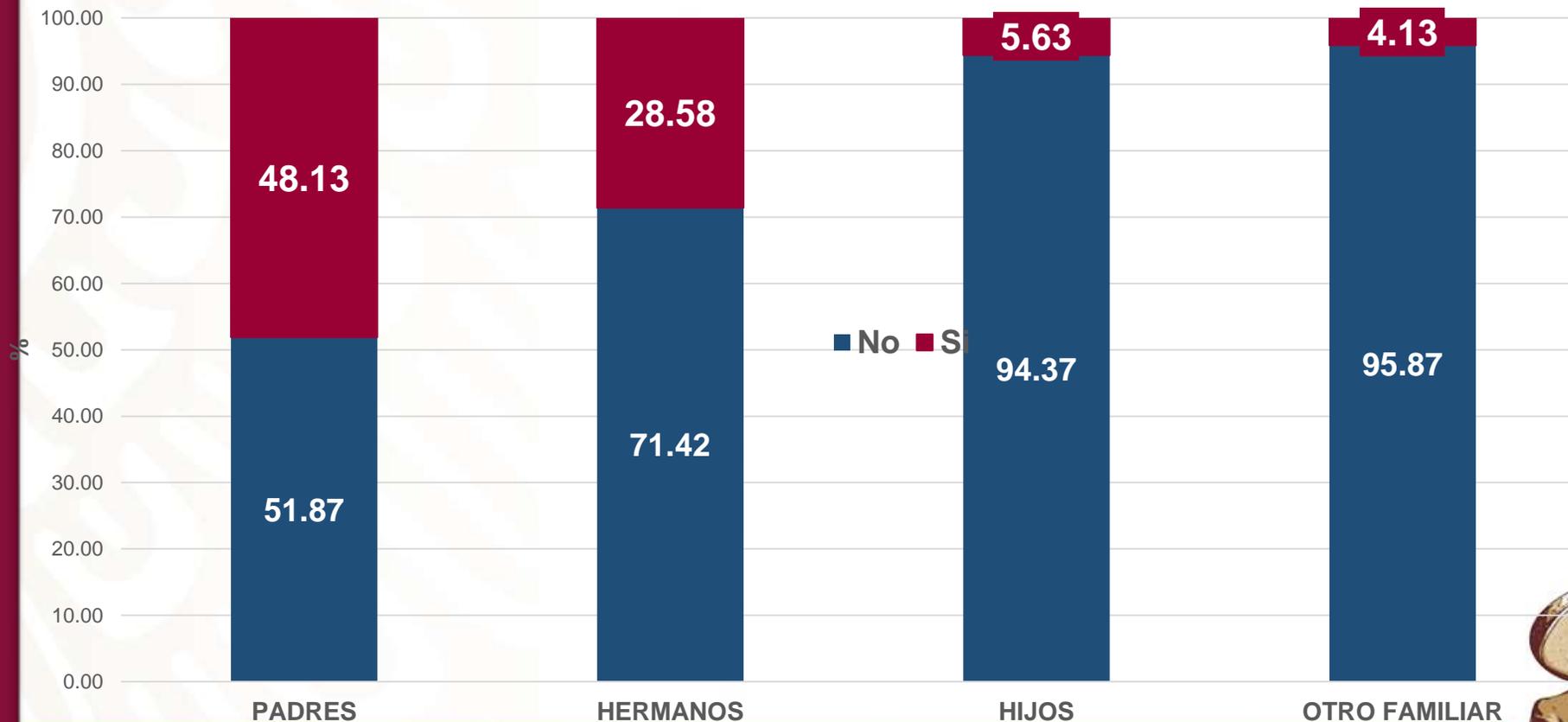
*Información corte 03 de abril de 2023

Cuatro casos se excluyeron por edad incoherente

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

•El 48.13% (n=4,862) tiene antecedente de padres con diabetes mellitus y el 28.58% (n=2,887) antecedente de hermanos con la misma enfermedad

Proporción de casos con antecedente familiar de diabetes, SVEHDMT2-2023*



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

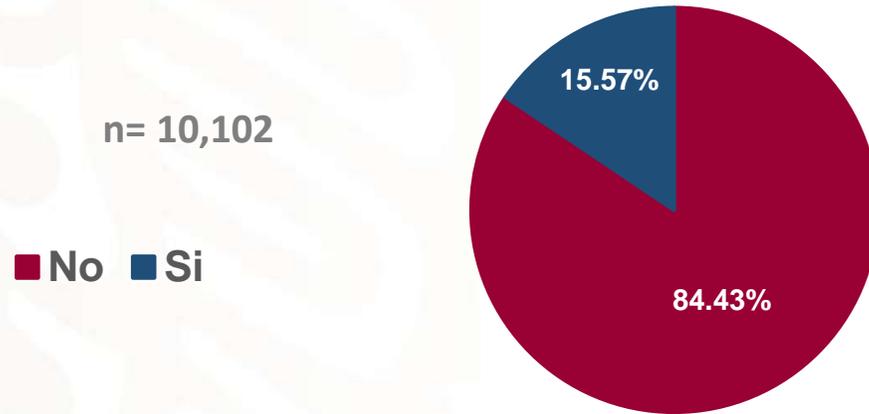
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de abril de 2023



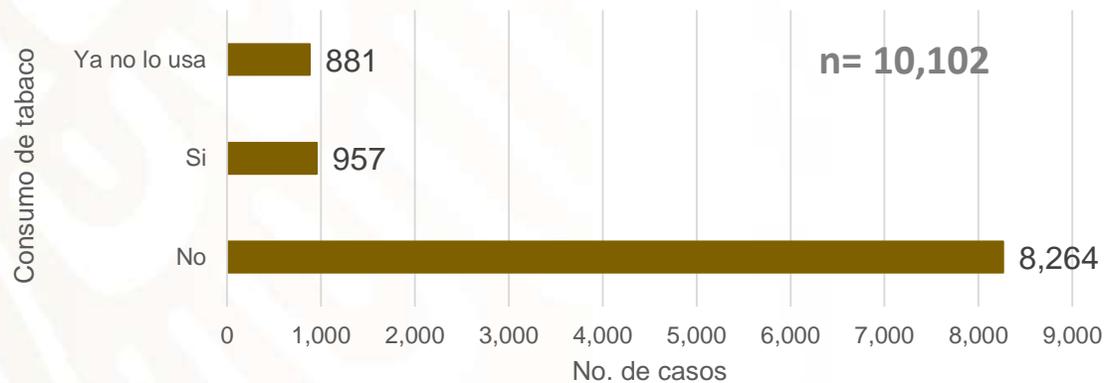
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos con realización de actividad física ≥ 30 minutos/día, SVEHDMT2-2023*



- Únicamente el 15.57% refirieron realizar actividad física al menos 30 minutos diarios

Distribución de casos de DMT2 con tabaquismo, SVEHDMT2-2023*



- 957 (9.5%) casos refirieron tabaquismo activo
- 1,600 casos refirieron consumo de alcohol

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

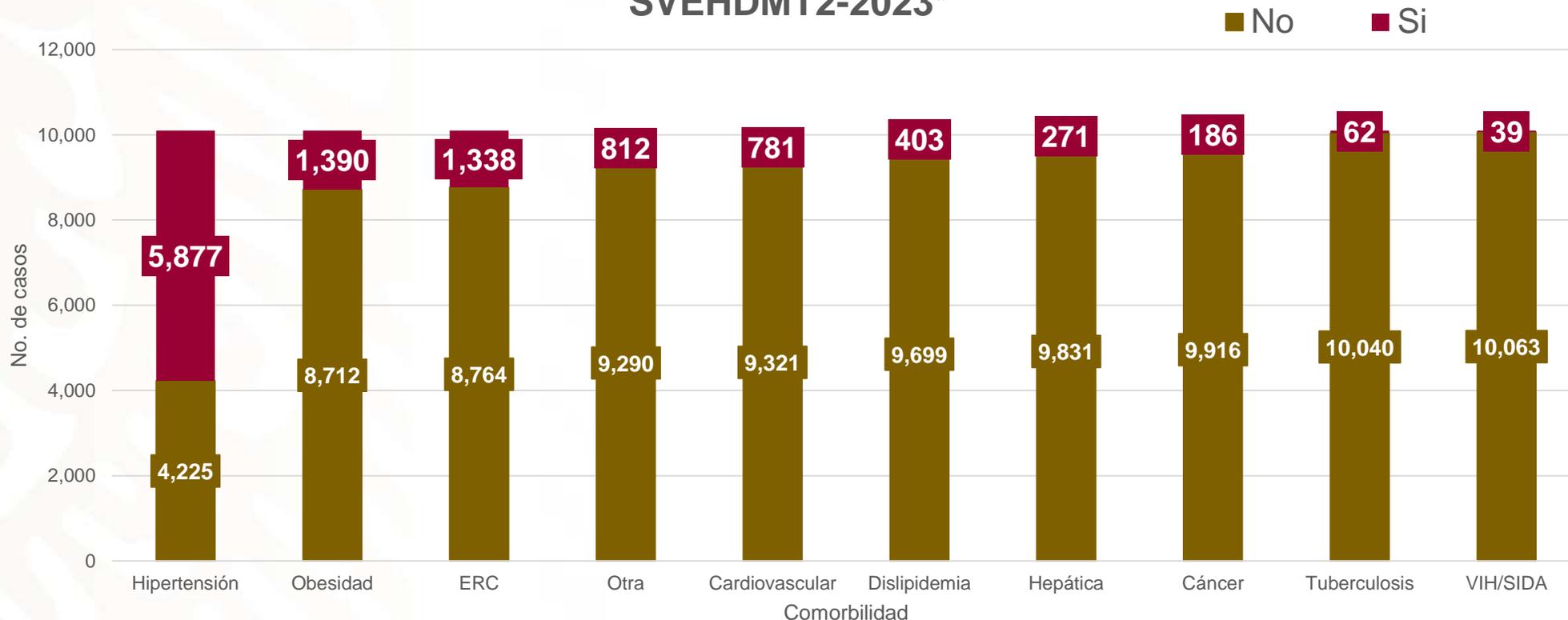
Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 2023

DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE DMT2 POR COMORBILIDAD, SVEHDMT2-2023*

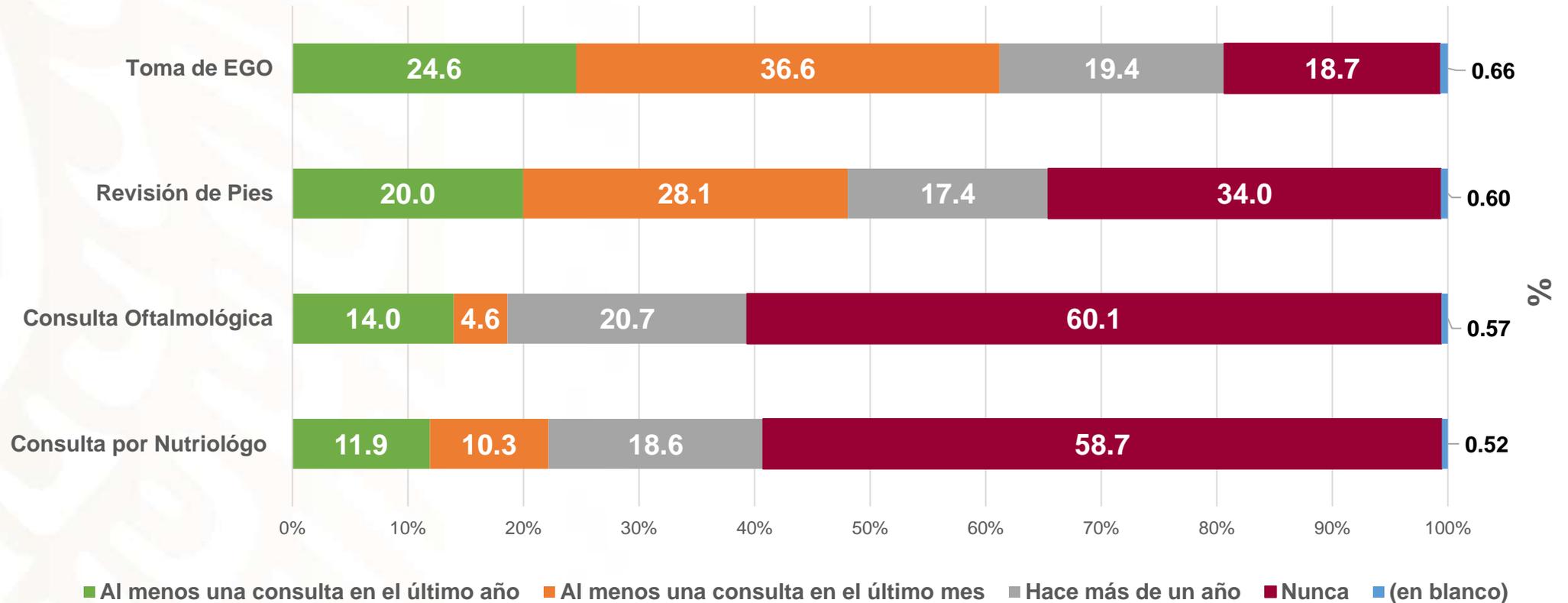


- La Hipertensión Arterial constituyó la comorbilidad más frecuentemente reportada en los casos de DMT2 con 5,877 (58.17%); seguida por la Obesidad, presente en 1,390 casos (13.75%) y ERC con 1,338 casos (13.24%)



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de revisiones en los casos de DMT2, SVEHDMT2-2023*



- 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 60.1% y 58.7% nunca se realizó en esos casos



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- **459 casos (4.54%)** 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 **58.3%** refirió recibir información sobre la enfermedad en el **ultimo año**

Informe
Trimestral
SVEHDMT2

Fuentes:

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

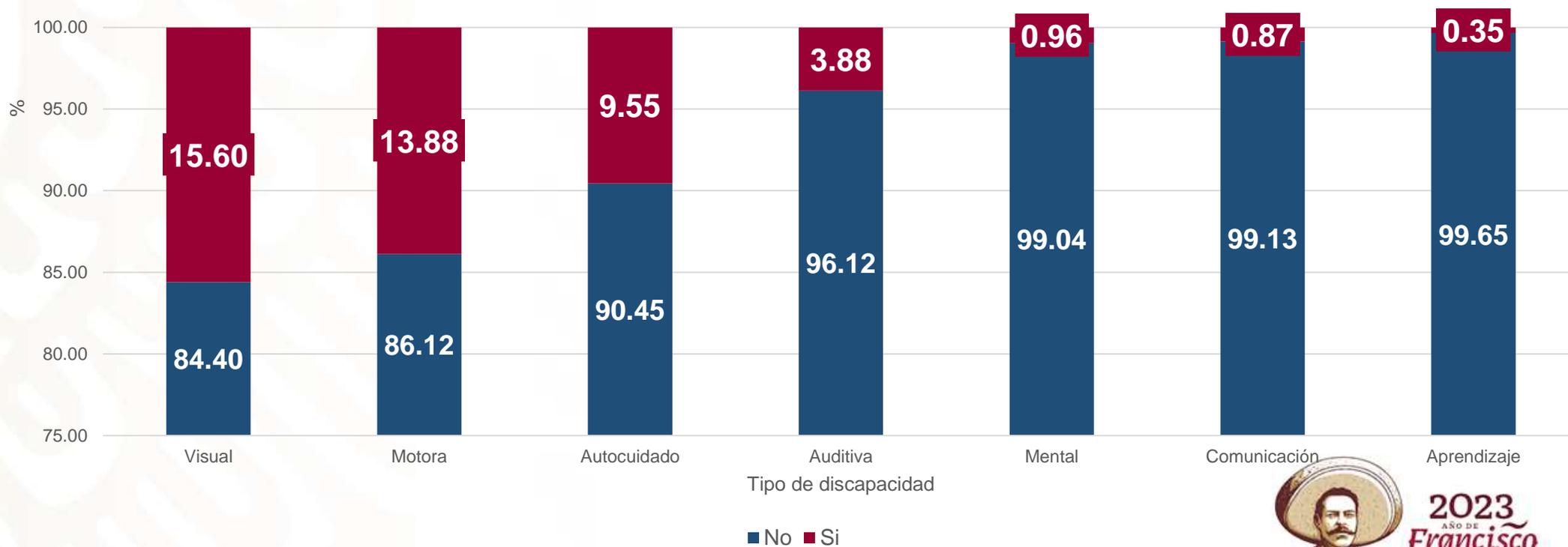
*Información corte 03 de
abril de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- 3,245 casos (32.1%) 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, SVEHDMT2-2023*

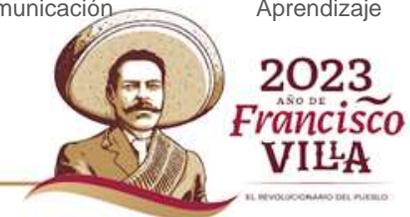


Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

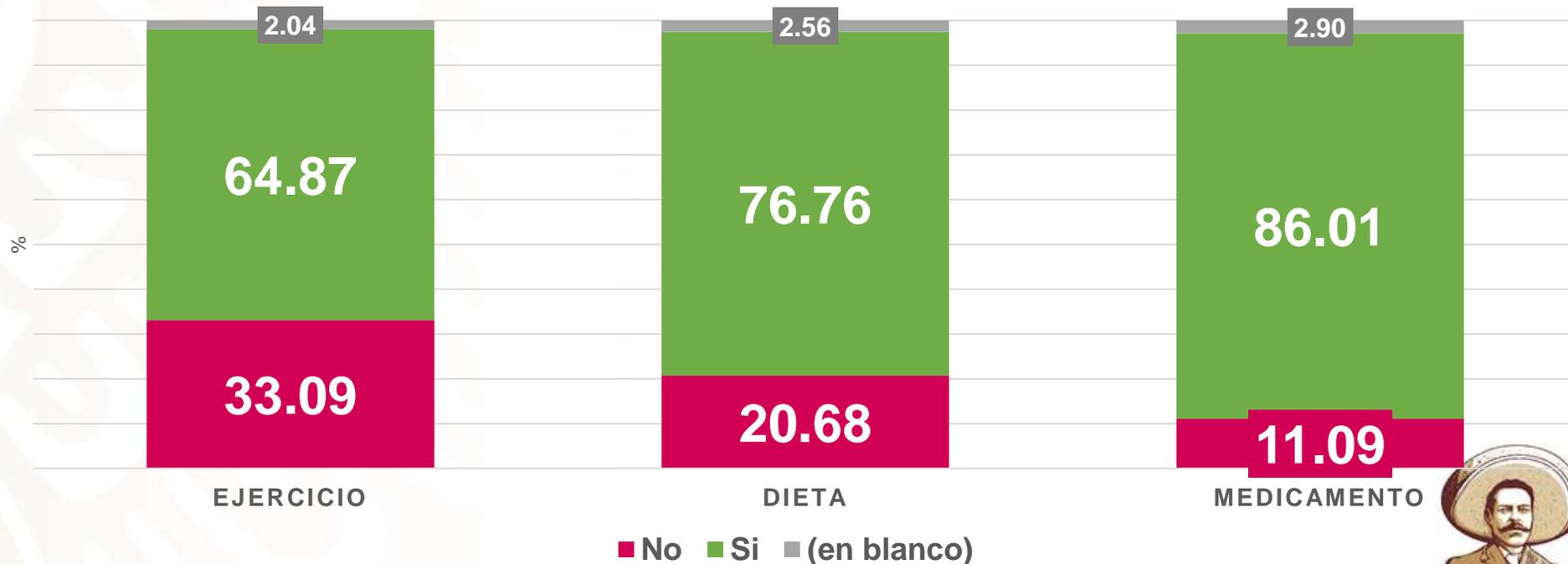
*Información corte 03 de abril de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Por tratamiento indicado, el 64.87% (n=6,553) refirió se le indicó la realización de ejercicio y al 76.76% (n=7,754) se le indicó dieta.
- El 86.01% (n=8,689) indicó utilizar algún medicamento para la diabetes.

PROPORCIÓN DE CASOS DE DMT2 POR TRATAMIENTO INDICADO, SVEHDMT2-2023*



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

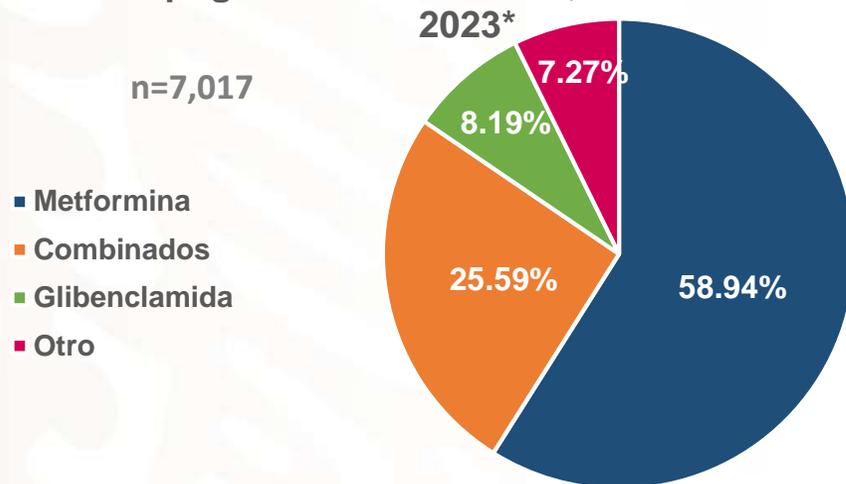
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de abril de 2023



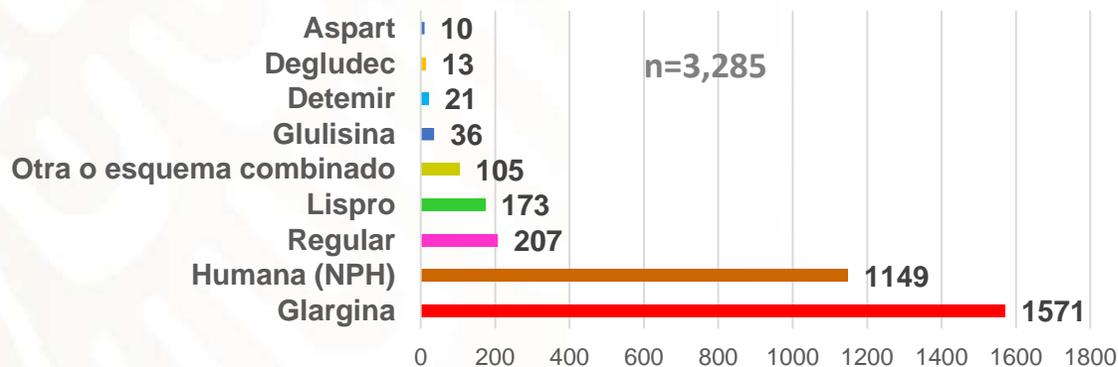
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2 con uso de hipoglucemiantes orales, SVEHDMT2-2023*



- De los pacientes que reportaron uso de hipoglucemiantes orales, la metformina fue el más utilizado 58.9%
- 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, alogliptina, empagliflozina, glimepirida linagliptina, sitagliptina, dapaglifozina, vidagliptina y pioglitazona

Distribución de casos de DMT2 por tipo de insulina utilizada, SVEHDMT2-2023*



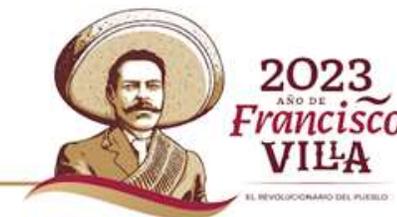
- El 32.52% de los casos refirió recibir manejo con insulina, siendo la insulina Glargina la más utilizada. Con respecto al tiempo de uso la mediana fue de 10 meses

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- La mediana de peso en las mujeres fue de 67.5 kg y en hombres de 74 kg
- Con respecto al IMC, 66.13% de los casos presenta sobrepeso u obesidad

Nivel de peso	IMC	Mujeres	Hombres
Peso bajo	<18.5	149	147
Normal	18.5 a 24.9	1566	1560
Sobrepeso	25.0 a 29.9	1707	1909
Obesidad	30.0 o más	1814	1250

Circunferencia Cintura Mujeres SVEHDMT2		Circunferencia Cintura Hombres SVEHDMT2	
<80 (cm)	1,778	<90 (cm)	2,371
>80 (cm)	2,989	>90 (cm)	2,002
Total	4,767	Total	4,373

- De los casos en los cuales se reportó circunferencia abdominal, 2,989 mujeres 62.70% reportaron una circunferencia de cintura >80 cm y 2,002 hombres 45.78% >90 cm, lo que incrementa el riesgo de otras complicaciones

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

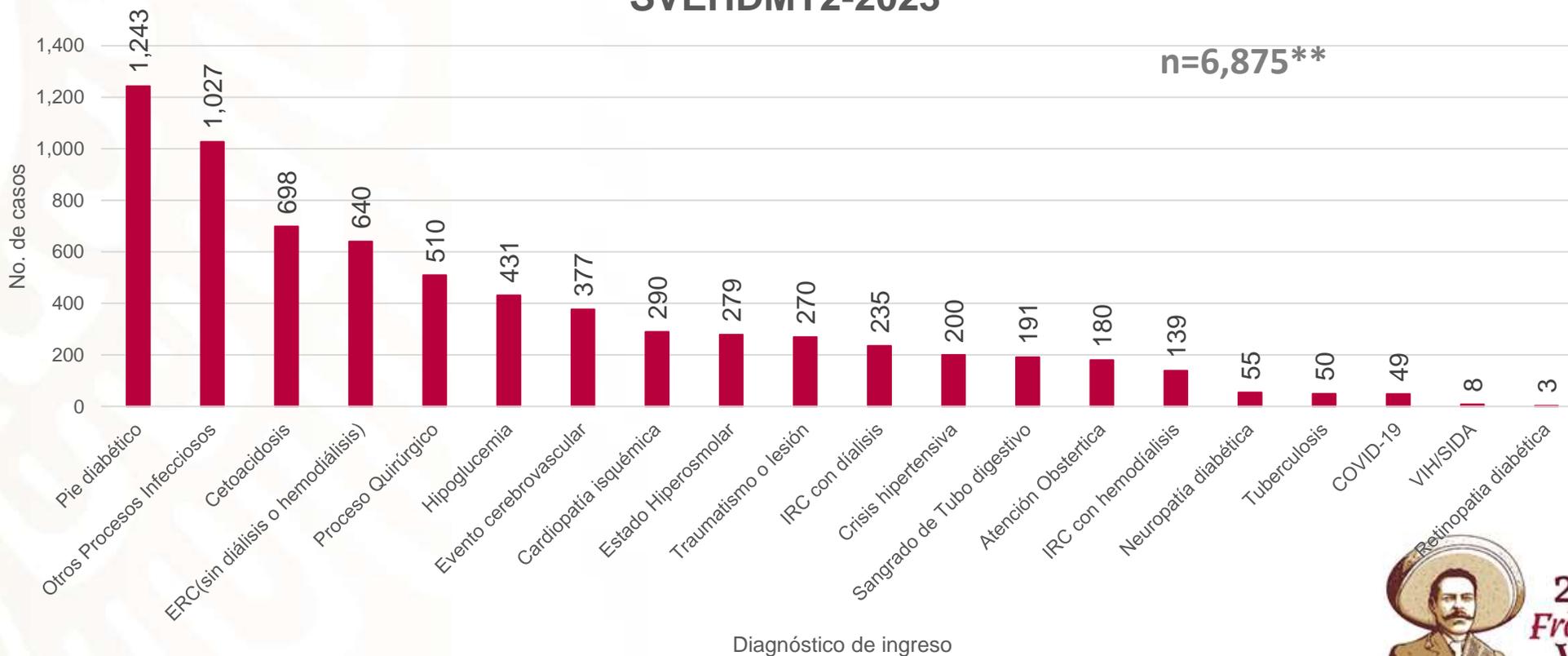
*Información corte 03 de abril de 2023



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 1,243 casos.

Distribución de casos de DMT2, por diagnóstico de ingreso, SVEHDMT2-2023*



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 2023

**Además se encontraron 3,227 casos se encuentran clasificados en otro diagnóstico.



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Un total de 3,227 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 2023*

Otros Procesos Infecciosos	406
Traumatismo o lesión	204
Cardiopatía isquémica	202
Proceso Quirúrgico	135
Sangrado de Tubo digestivo	55
ERC (sin diálisis o hemodiálisis)	47
Atención Obstétrica	44
Evento cerebrovascular	44
Pie diabético	37
Crisis hipertensiva	28
Hipoglucemia	6
Neuropatía diabética	3
Tuberculosis	2
VIH/SIDA	1
Estado Hiperosmolar	1
Retinopatía diabética	1

DMT2 Descompensada	317
Neoplasias	144
Dolor Abdominal	101
Hepatopatía	100
Anemia	83
Pancreatitis	56
Derrame Pleural	53
Epoc	36
Crisis Convulsivas	30
Otros	1091

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 38.6% fueron atendidos en el servicio de medicina interna

Servicio de atención	No. de casos	%
Medicina Interna	3,904	38.65
Urgencias	3,602	35.66
Cirugía	1,766	17.48
Otro	415	4.11
Ginecoobstetricia	316	3.13
Terapia Intensiva	98	0.97
Pediatría	1	0.01
Total	10,102	100

Infección Asociada a la Atención de la Salud	No. Casos
Neumonía	48
IVU	44
Infección de herida quirúrgica	28
Bacteriemia	24
Otras	17
Diarrea	11
Flebitis	6

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

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

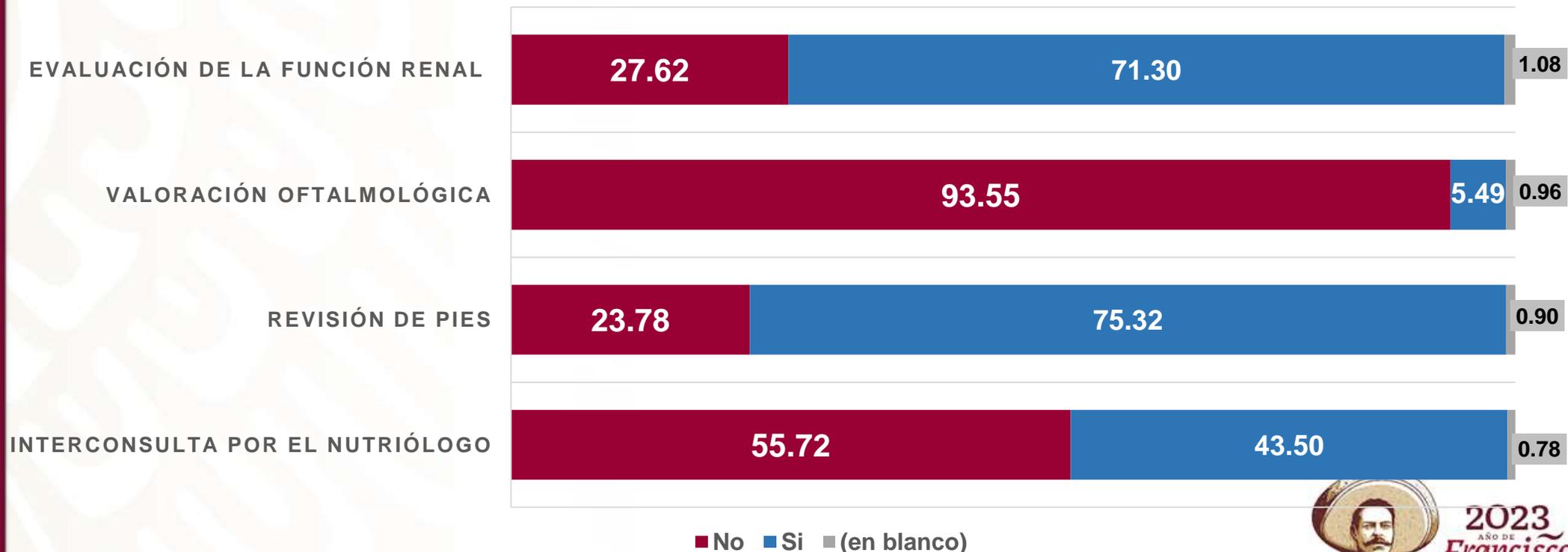
*Información corte 03 de abril de 2023



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 en la unidad centinela.

PROPORCIÓN DE CASOS DE DMT2, POR REALIZACIÓN DE VALORACIÓN, SVEHDMT2-2023*

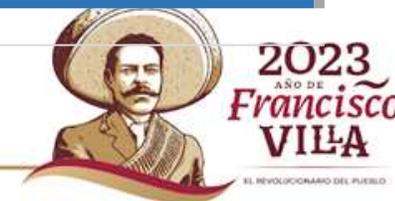


Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

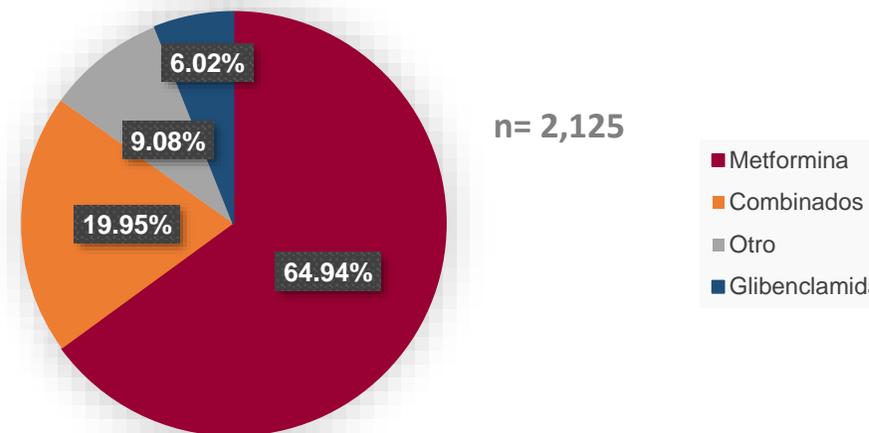
*Información corte 03 de abril de 2023



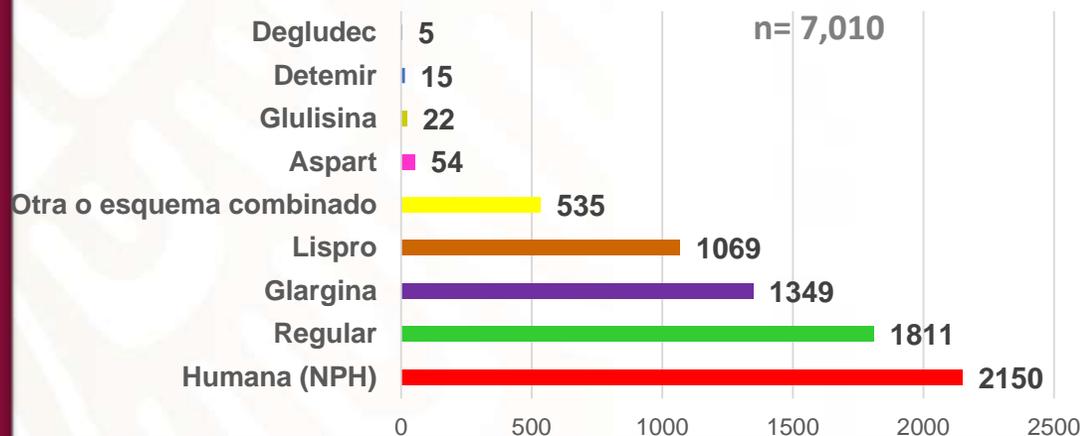
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- 2,125 casos fueron tratados con un hipoglucemiante oral durante su estancia hospitalaria; de ellos la Metformina fue la mas utilizada

Proporción de casos de DMT2, por tipo de hipoglucemiante administrado durante su hospitalización, SVEHDMT2, 2023*



Proporción de casos de DMT2, por tipo Insulina administrada durante su hospitalización, SVEHDMT2, 2023*



- 7,010 casos fueron tratados con insulina durante su estancia hospitalaria; la insulina NPH, fue la más utilizada (30.7%)

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Informe Trimestral SVEHDMT2

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	10,099	185	8,384	125	48.63% (80-130)
Colesterol (LDL)	1,378	121	566	118	39.57% (<=100)
Colesterol (HDL)	937	Mujeres 73 Hombres 62	337	Mujeres 70 Hombres 60	75.2% mujeres (>=40) 71.8% hombres (>=35)
Triglicéridos	2,277	154	950	144	54.5% (<=150)
Urea	6,712	35.1	4,515	23.5	35.4% (12-54)
Creatinina	6,820	Mujeres 1 Hombres 1.2	3,927	Mujeres 0.7 Hombres 0.9	35.5% mujeres (0.5-1.1) 36.3% hombres (0.6-1.2)

¹ Federación Mexicana de Diabetes. Federación Americana de Diabetes.

- 699 pacientes reportaron hemoglobina glucosilada al ingreso, de ellos el 69.7% la tuvo $\geq 6.5\%$
- 126 pacientes reportaron **albuminuria** al ingreso



Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Distribución de casos de DMT2 por motivo de egreso, SVEHDMT2, 2023*

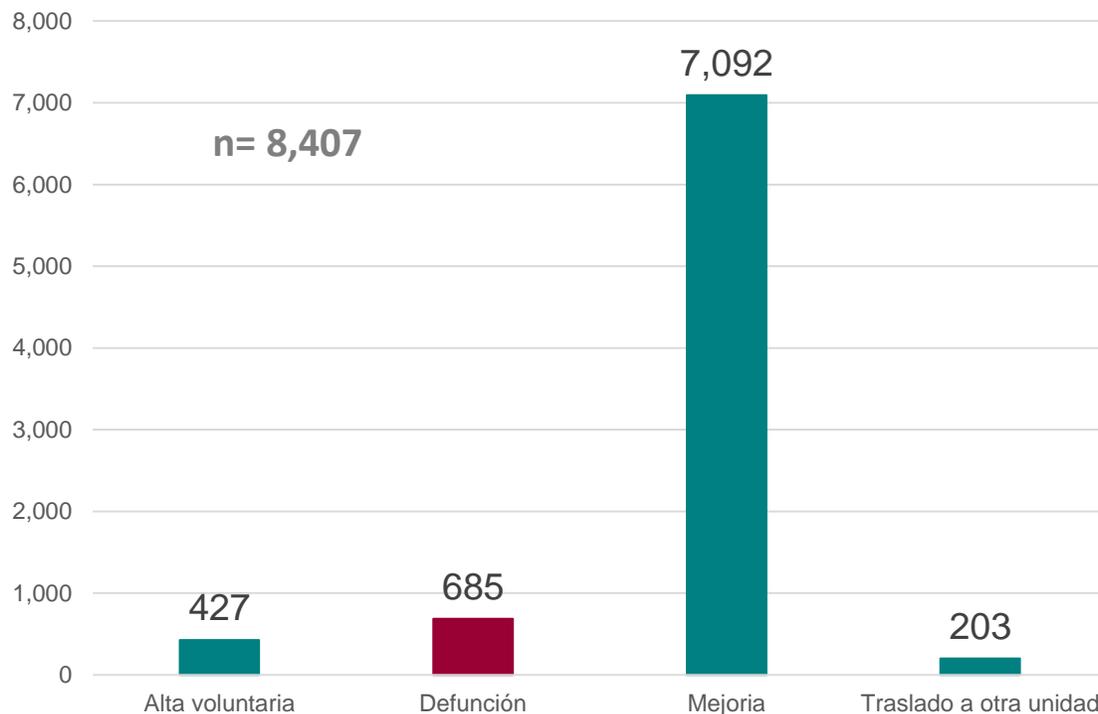


Tabla. Causa directa de defunción en los casos de DMT2, SVEHDMT2, 2023*

Causa de defunción	No. Defunciones
Procesos infecciosos	218
Enfermedad cardiovascular	74
Insuficiencia respiratoria	49
Enfermedad cerebrovascular	34
Cetoacidosis	31
Choque no especificado	25
Diabetes Mellitus	20
Choque hipovolémico	20
Enfermedad renal crónica	17
Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	15
Hemorragia Intracraneal	10
Neoplasia	10
Traumatismos	8
Hepatopatía	7
Otra	87
En blanco	60

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

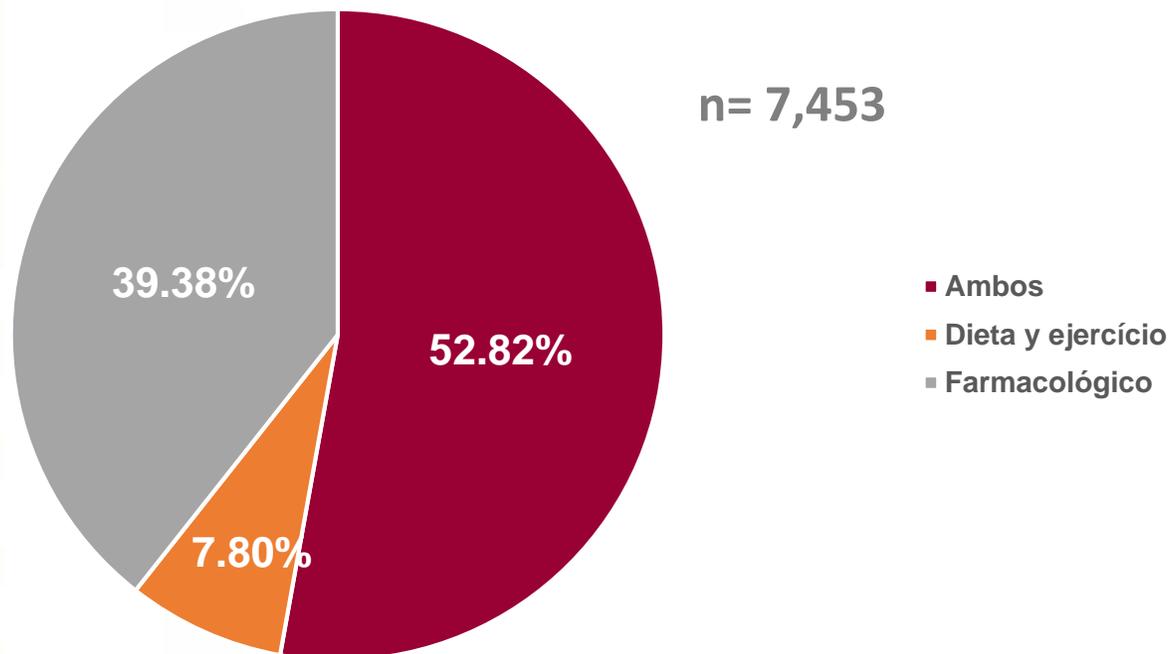
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de abril de 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, 2023*



- El 52.82 % de los pacientes egresaron con la indicación de tratamiento farmacológico, dieta y ejercicio

Informe
Trimestral
SVEHDMT2

Fuentes:

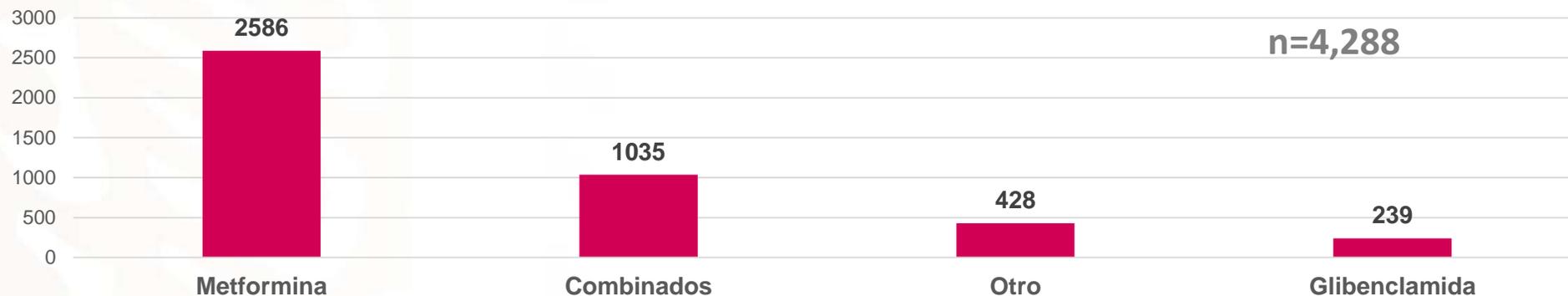
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de abril de 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, 2023*



Distribución de casos de DMT2 por tipo de insulina indicada al egreso SVEHDMT2, 2023*



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

Informe
Trimestral
SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Consideraciones finales

- En el primer trimestre de 2023 se observó un incremento en la notificación del **163.6%** y **53.6%** en relación con lo reportado al primer trimestre de 2021 y 2022, respectivamente.
- En los que respecta a las unidades centinela, del total de unidades ratificadas (n=189) **notificaron casos el 89.9% (n=170).**
- Es de suma importancia que se fortalezcan acciones en todos los niveles operativos, que permitan identificar las causas de falta de notificación, 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.
- Así mismo, es fundamental el llenado completo y correcto del estudio de caso, incluido el motivo de egreso y causa de defunción.

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 2023



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.
- **Los procesos infecciosos constituyeron la causa principal de ingreso, seguidos por pie diabético.**
- 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 15% de los pacientes realiza actividad física dentro de lo recomendado, cerca del 10% fuma, presentan comorbilidades, las acciones de calidad de la atención no se realizan en la mayor parte de ellos y solo el 48% son dados de alta con valores óptimos de glucemia.
- 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 y hospitalización.

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de abril de 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





2023
AÑO DE
Francisco
VILLA

EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD