

Informe Trimestral de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

Corte al 03 de julio 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, en el primero y segundo nivel de atención médica.

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

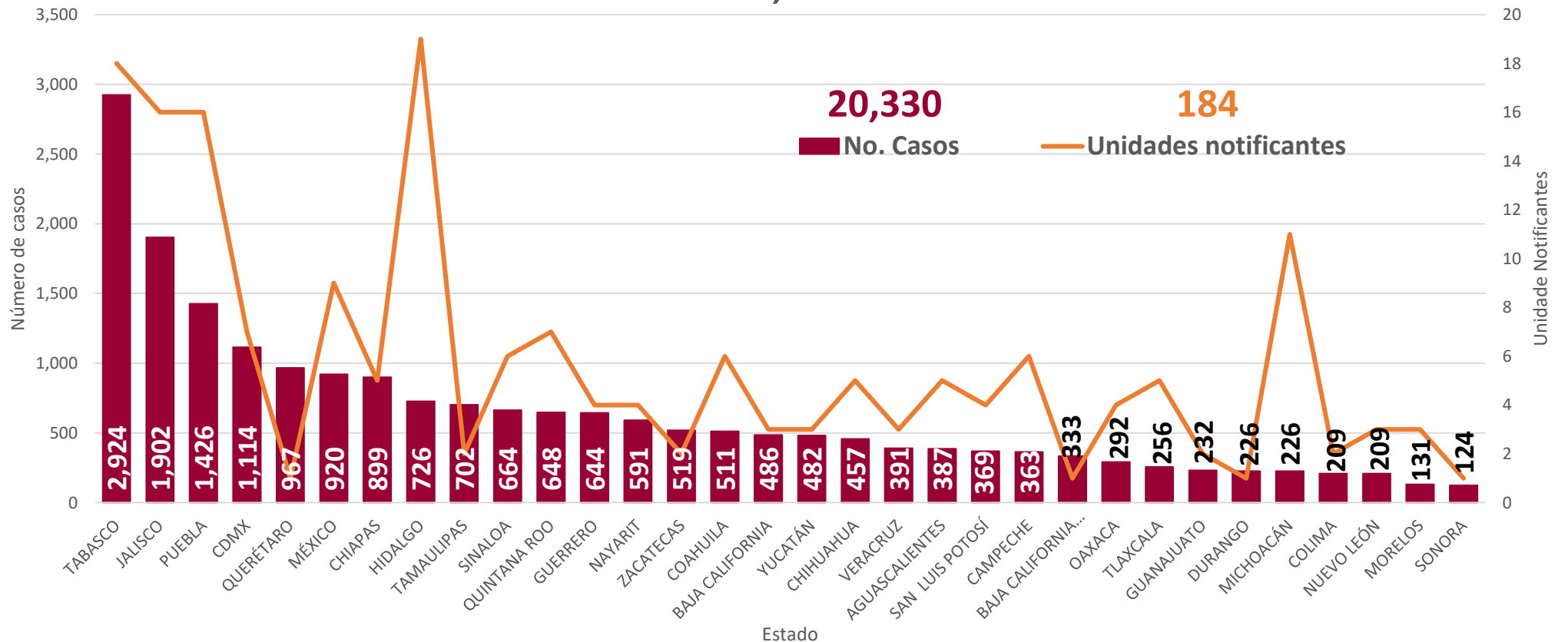
*Información corte 03 de julio de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Hasta el segundo trimestre de 2023 se registraron al sistema un total de **20,330** 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 julio de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- De las unidades ratificadas, 182 reportaron casos (96.8%).

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



Informe Trimestral SVEHDMT2

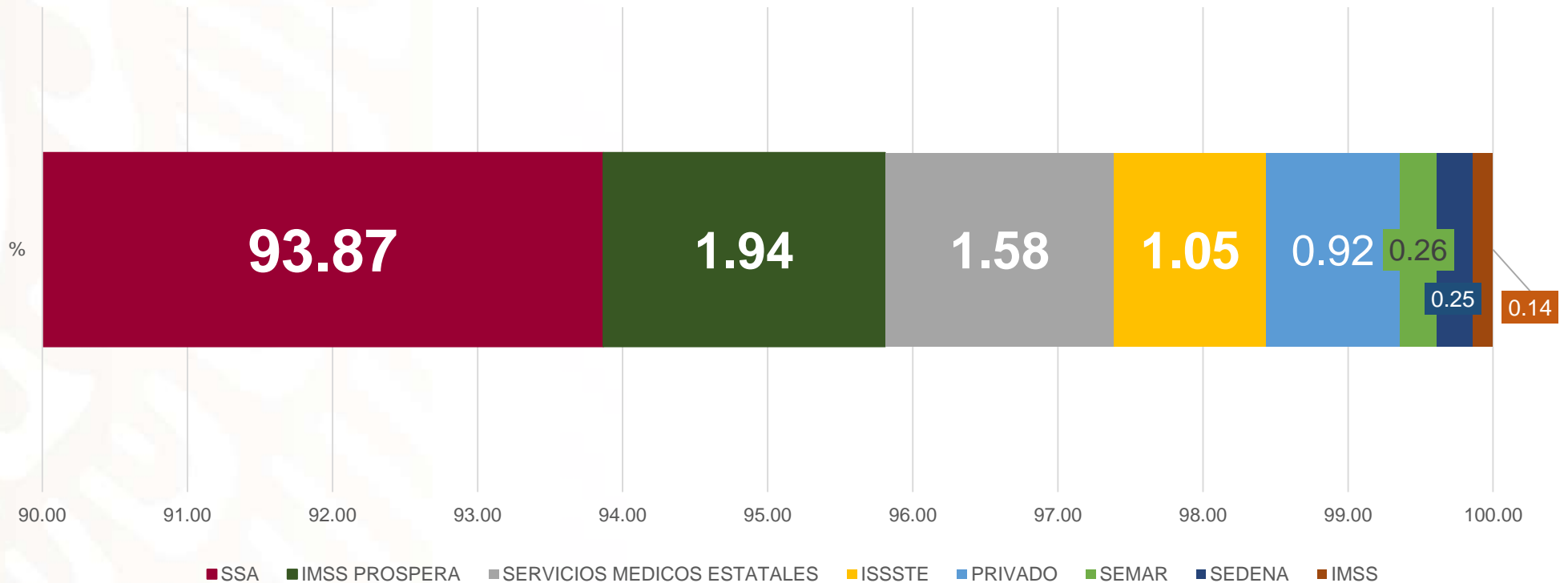
Fuentes:

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

*Información corte 03 de julio de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



- Por institución notificante, la **Secretaría de Salud** registro el **93.87 %** de los casos de un total de **19,083** casos.



Informe Trimestral SVEHDMT2

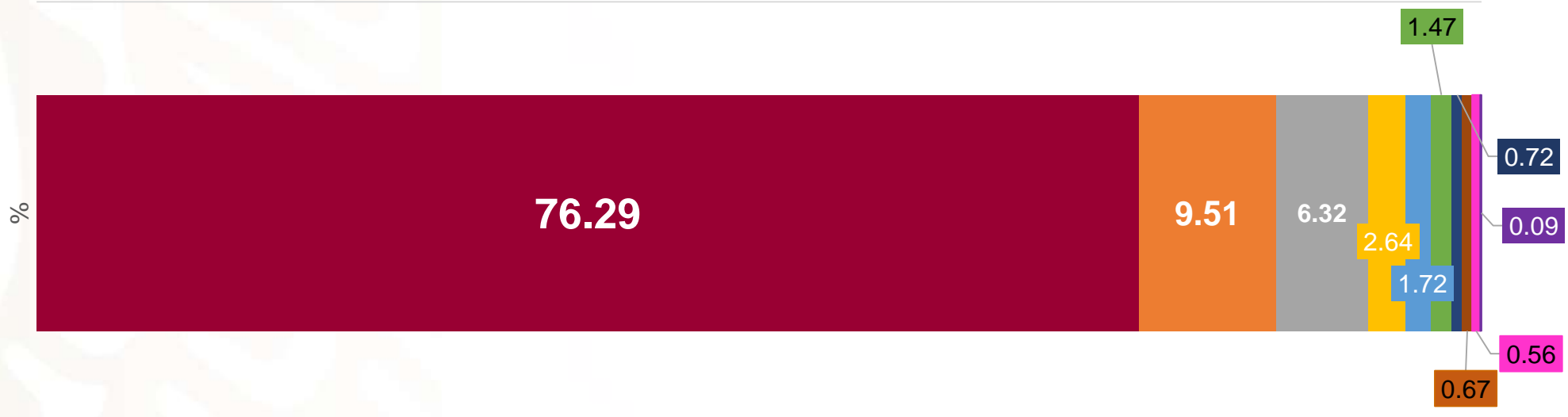
Fuentes:

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

*Información corte 03 de julio de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



- SSA
- IMSS BIENESTAR
- OTRO
- ISSSTE
- IMSS
- SERV. MEDICO ESTATALES
- SEDENA
- SEMAR
- PRIVADO
- PEMEX

• Por derechohabiencia 10,787 casos reportaron tener alguna derechohabiencia, siendo SSA la más frecuente



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de julio de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 48.72% (n=9,903) de los casos correspondió al sexo masculino y el 51.27% (n=10,422) 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

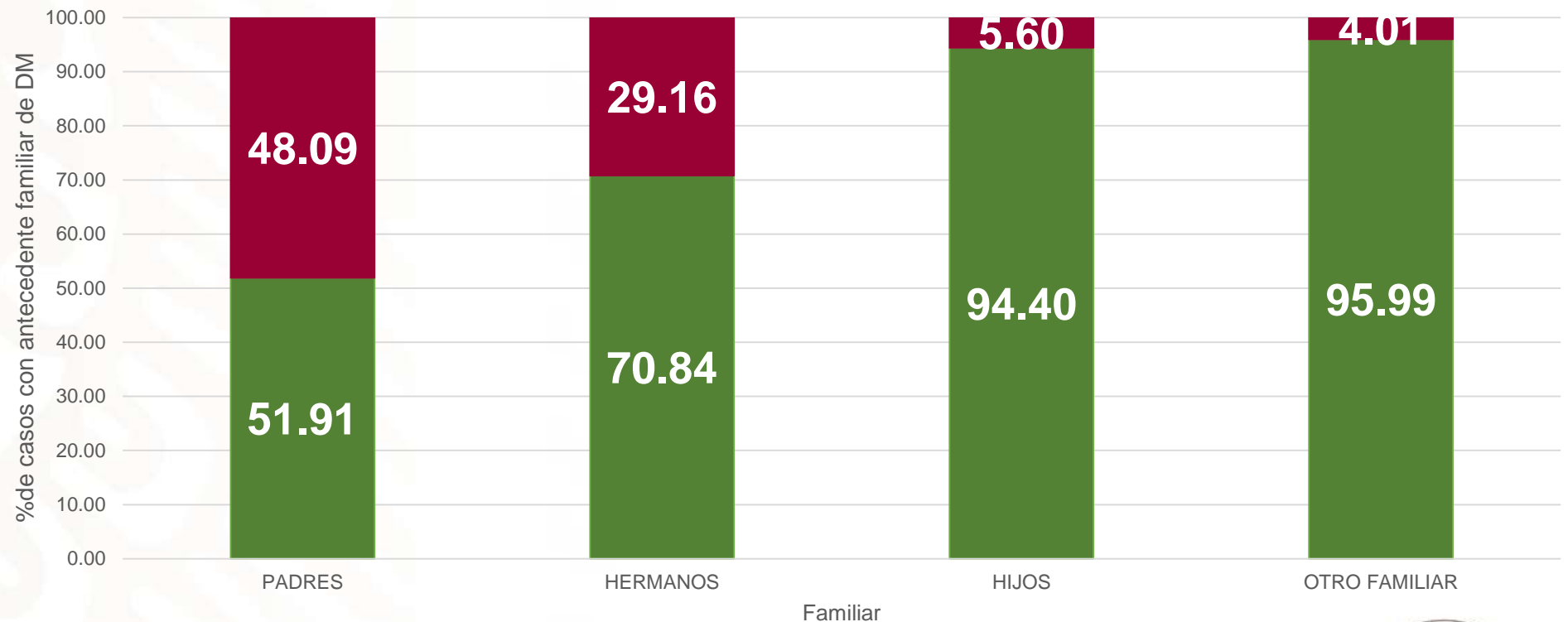
Fuentes:

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

*Información corte 03 de julio de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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 julio de 2023

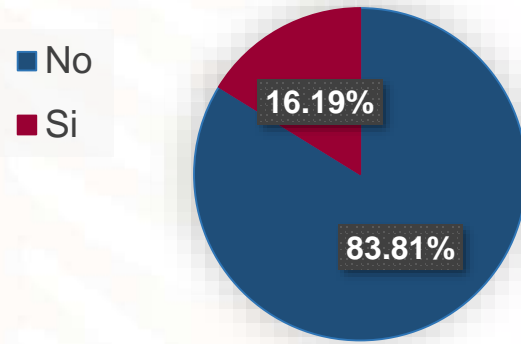
•El 48.09% (n=9,776) tiene antecedente de padres con diabetes mellitus y el 29.16% (n=5,929) antecedente de hermanos con la misma enfermedad



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

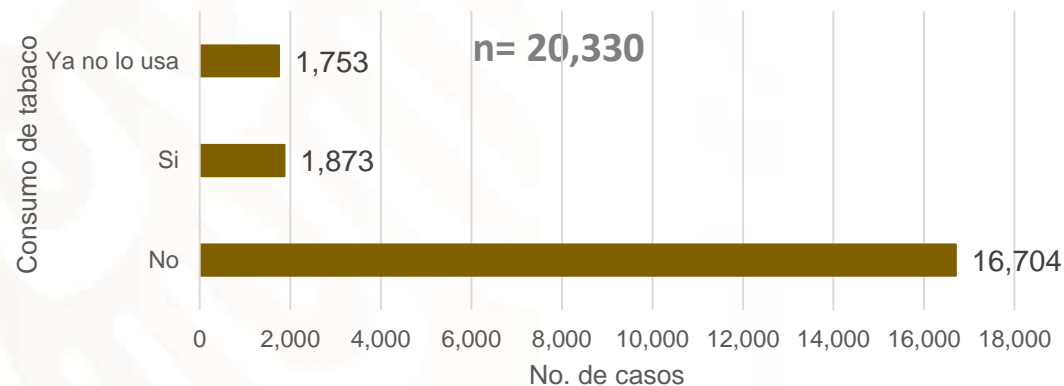
Proporción de casos con realización de actividad física ≥ 30 minutos/día, SVEHDMT2-2023*

n= 20,330



- Únicamente el 16.19% refirieron realizar actividad física al menos 30 minutos diarios

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



- 1,873 (9.2%) casos refirieron tabaquismo activo
- 3,286 casos refirieron alcoholismo

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

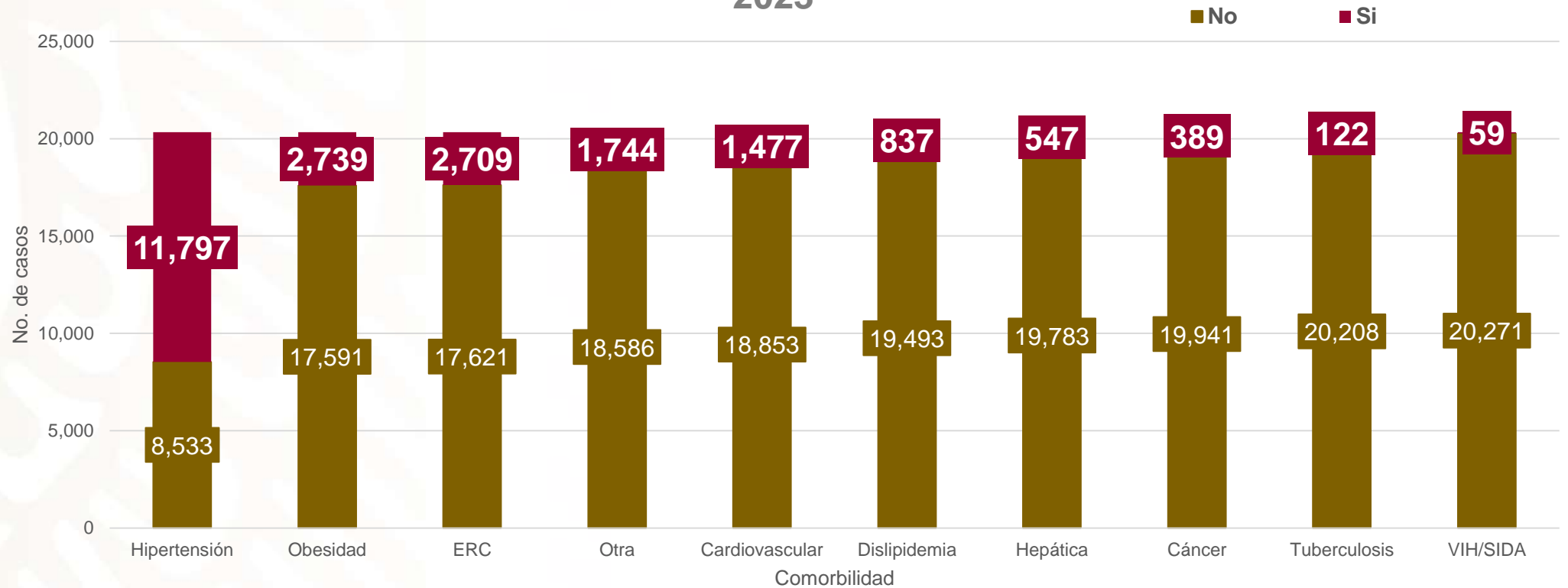
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de julio de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



- La Hipertensión Arterial constituyó la comorbilidad más frecuentemente reportada en los casos de DMT2 con 11,797 (58.02%); seguida por la Obesidad, presente en 2,739 casos (13.47%) y ERC con 2,709 casos (13.32%)

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

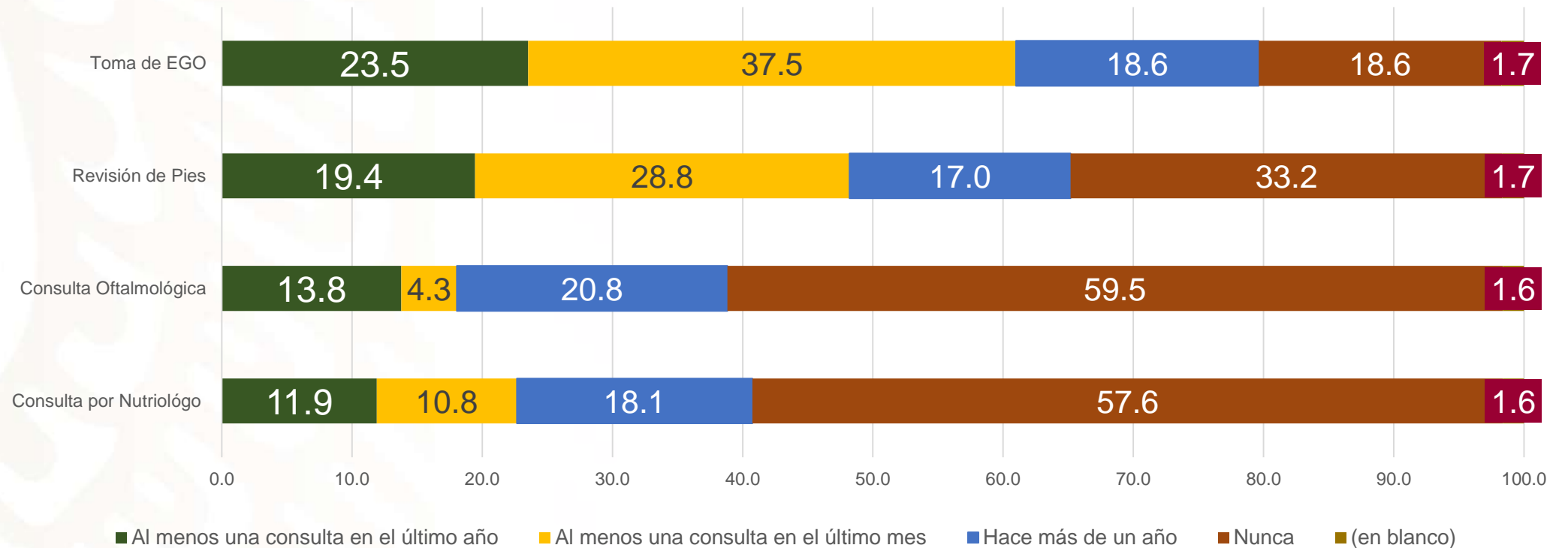
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de julio de 2023



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 previo a la hospitalización, 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 59.5% y 57.6% 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 julio de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- **932 casos (4.58%)** 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 **57.2%** refirió recibir información sobre la enfermedad en el **último año**

Informe
Trimestral
SVEHDMT2

Fuentes:

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

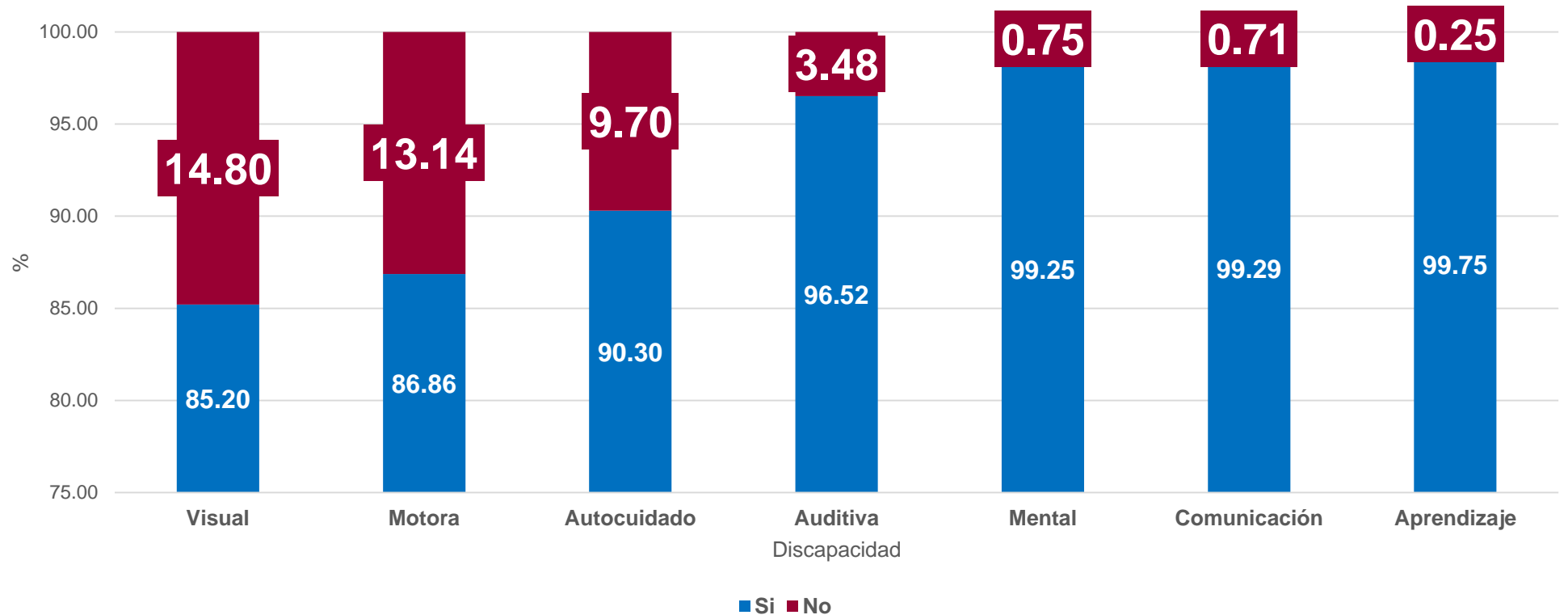
*Información corte 03 de julio de
2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- 6,430 casos (31.6%) 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:

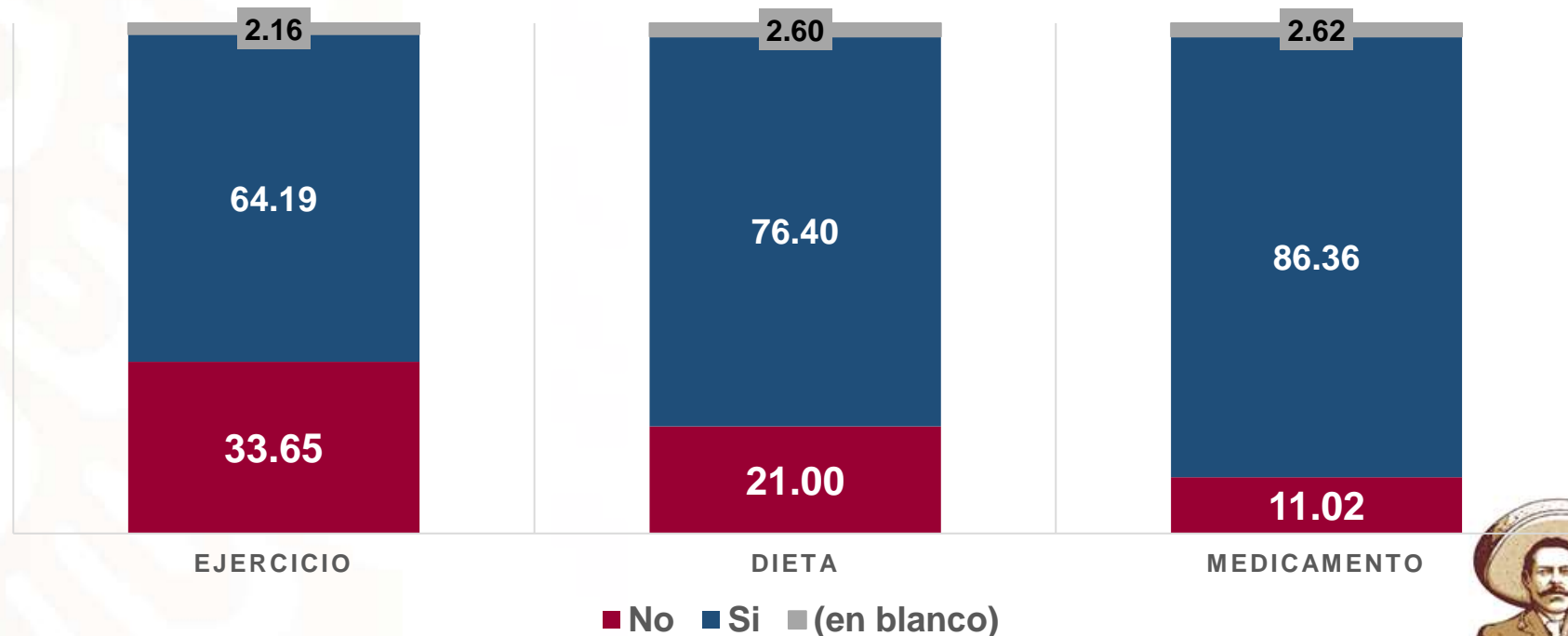
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de julio de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Por tratamiento indicado, el 64.1% (n=13,049) refirió se le indicó la realización de ejercicio y al 76.4% (n=15,532) se le indicó dieta.
- El 86.4% (n=17,557) indicó utilizar algún medicamento para la diabetes.

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



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

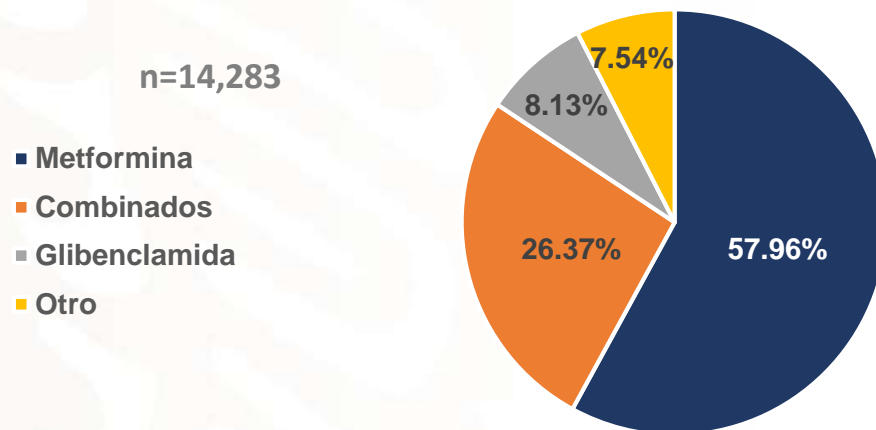
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de julio de 2023



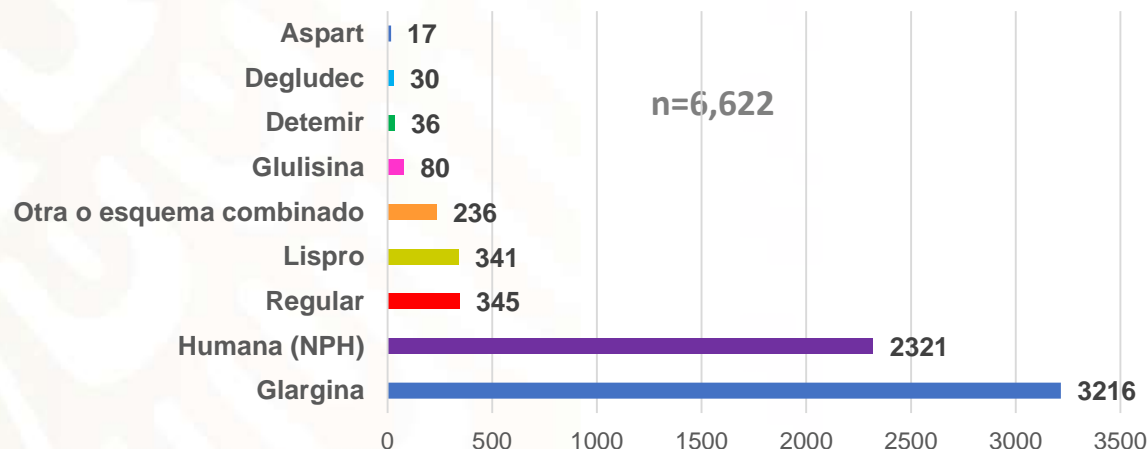
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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 57.9%
- 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, glimepirida linagliptina, sitagliptina, dapaglifozina, vidagliptina y pioglitazona

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



- El 32.57% 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 6 meses.

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de julio de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- La mediana de peso en las mujeres fue de 67 kg y en hombres de 74 kg.
- Con respecto al IMC, 65.81% de los casos presenta sobrepeso u obesidad.

Nivel de peso	IMC	Mujeres	Hombres
Peso bajo	<18.5	263	282
Normal	18.5 a 24.9	3,137	3,268
Sobrepeso	25.0 a 29.9	3,399	3,814
Obesidad	30.0 o más	3,625	2,542

Circunferencia Cintura Mujeres SVEHDMT2		Circunferencia Cintura Hombres SVEHDMT2	
<80 (cm)	3,441	<90 (cm)	4,749
>80 (cm)	6,019	>90 (cm)	4,137
Total	9,460	Total	8,886

- De los casos en los cuales se reportó circunferencia abdominal, 6,019 mujeres 63.6% reportaron una circunferencia de cintura >80 cm y 4,137 hombres 46.5% >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

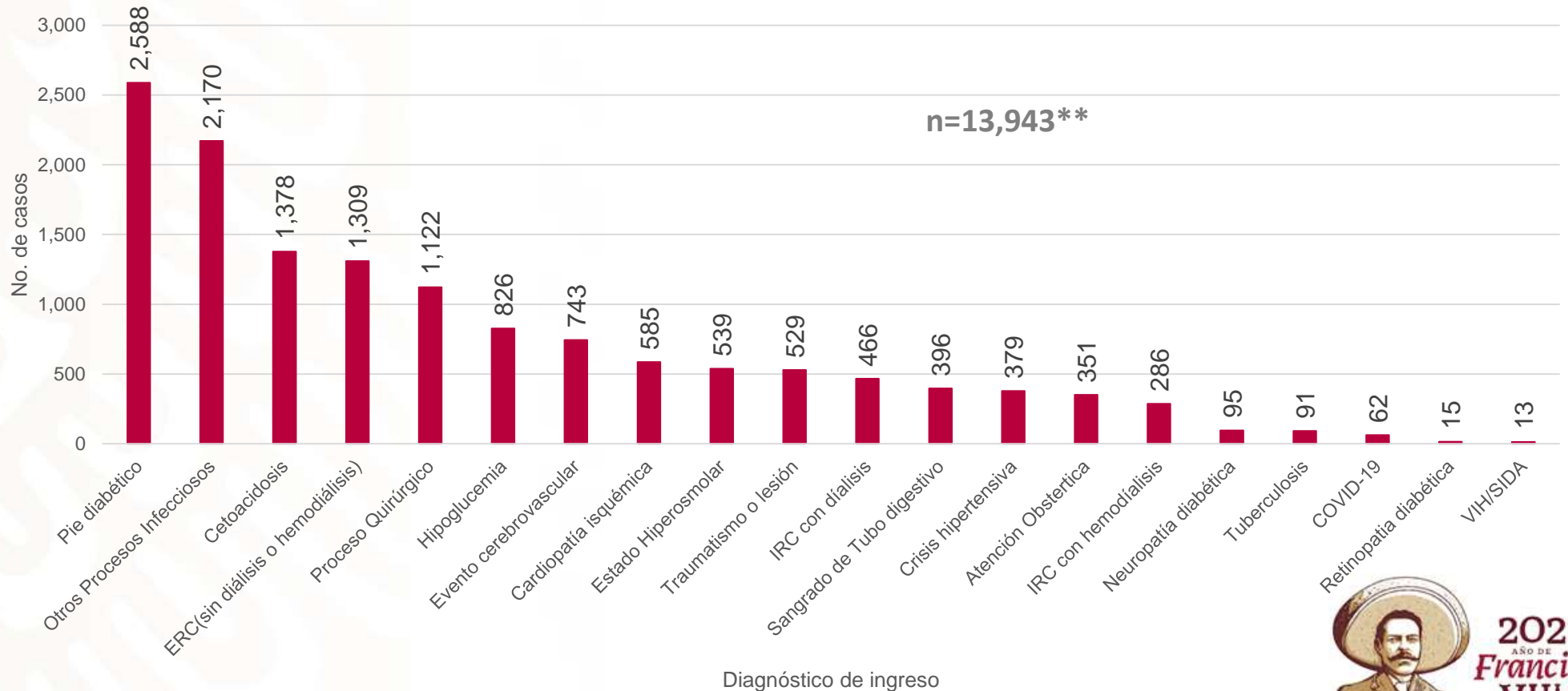
*Información corte 03 de julio de 2023



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 2,588 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 julio de 2023

**Además se encontraron 6,387 casos que se encuentran clasificados en otro diagnóstico.



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Un total de 6,387 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	823
Traumatismo o lesión	422
Cardiopatía isquémica	373
Proceso Quirúrgico	302
Sangrado de Tubo digestivo	109
Atención Obstétrica	100
ERC (sin diálisis o hemodiálisis)	81
Pie diabético	79
Crisis hipertensiva	69
Hipoglucemia	50
Cetoacidosis	15
Tuberculosis	7
COVID	5
IRC con diálisis	0
IRC con hemodiálisis	0

DMT2 DESCOMPENSADA	643
NEOPLASIAS	264
HEPATOPATÍA	200
DOLOR ABDOMINAL	190
ANEMIA	136
PANCREATITIS	126
DERRAME PLEURAL	99
CRISIS CONVULSIVAS	77
EPOC	75
Neuropatía diabética	7
VIH/SIDA	3
Estado Hiperosmolar	2
Retinopatía diabética	1
Otros	2129

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de julio de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 37.7% fueron atendidos en el servicio de medicina interna

Servicio de atención	No. de casos	%
Medicina Interna	7,664	37.70
Urgencias	7,099	34.92
Cirugía	3,694	18.17
Otro	972	4.78
Ginecoobstetricia	667	3.28
Terapia Intensiva	231	1.14
Pediatría	3	0.01
Total	20,330	100

Infección Asociada a la Atención de la Salud	No. Casos
Infección Asociada a la Atención de la Salud	276
Neumonía	88
Infección de vías urinarias	62
Infección de herida quirúrgica	60
Bacteriemia	32
Otras	28
Diarrea	22
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

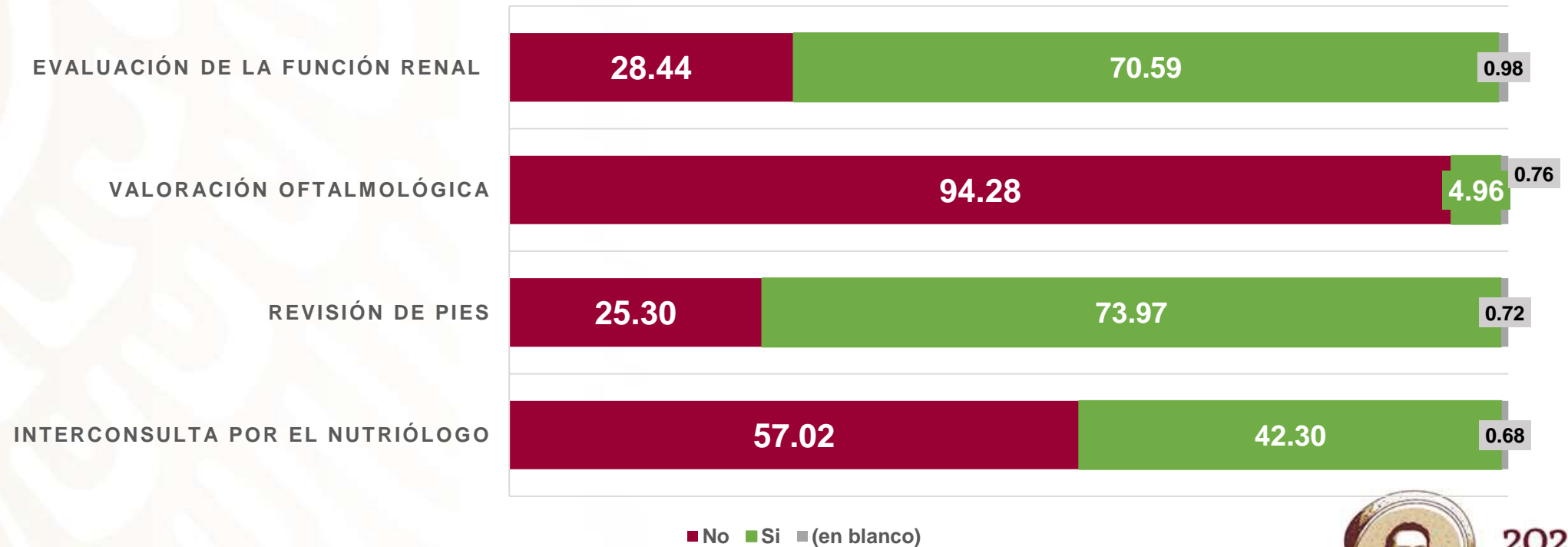
*Información corte 03 de julio de 2023



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.

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



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

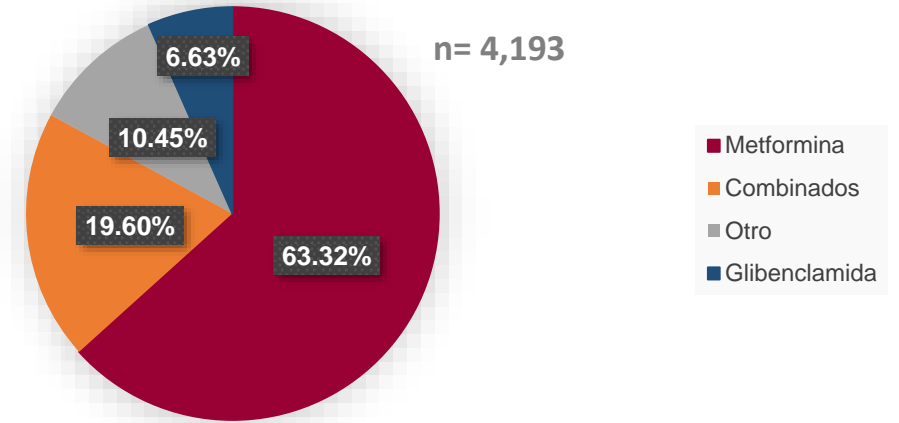
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 03 de julio de 2023



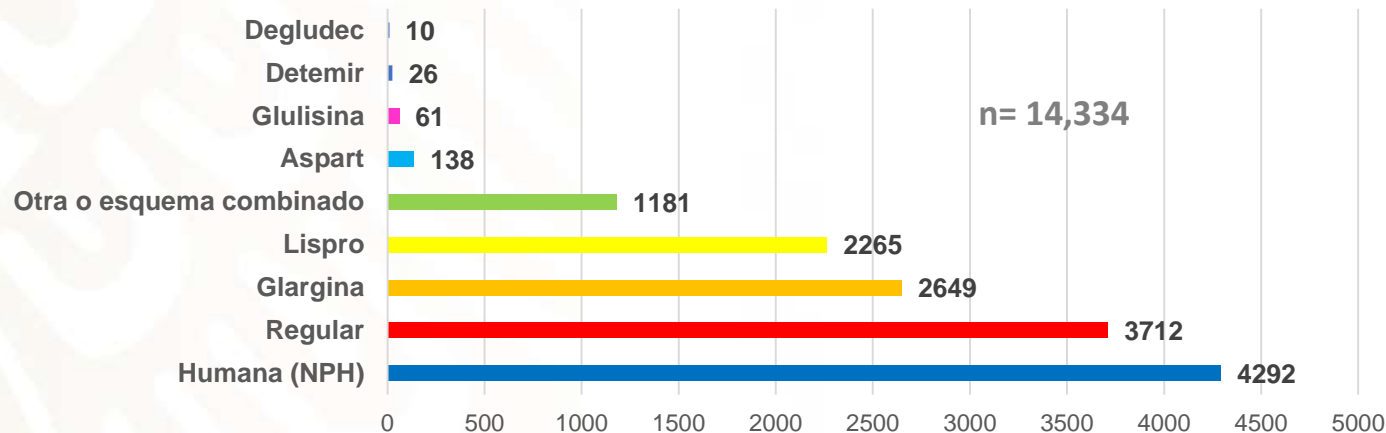
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



- **4,193 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, 2023*



- **14,334 casos** fueron tratados con insulina durante su estancia hospitalaria; la insulina NPH, fue la más utilizada (**29.9%**)

Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 03 de julio 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	20,324	185	18,158	123	49.3% (80-130)
Colesterol (LDL)	2,812	123	1,163	123	33.5% (<=100)
Colesterol (HDL)	1,868	Mujeres 82 Hombres 60	702	Mujeres 82 Hombres 61	78.9% mujeres (>=40) 71.8% hombres (>=35)
Triglicéridos	4,408	154	2,058	144	53.9% (<=150)
Urea	13,413	30.3	9,660	23.5	35.9% (12-54)
Creatinina	13,707	Mujeres 0.9 Hombres 1.1	8,706	Mujeres 0.7 Hombres 0.8	37.1% mujeres (0.5-1.1) 36.7% hombres (0.6-1.2)

¹ Federación Mexicana de Diabetes. Federación Americana de Diabetes.

- **1,314 pacientes** reportaron **hemoglobina glucosilada** al ingreso, de ellos el **68.4%** la tuvo **≥6.5%**
- **243 pacientes** reportaron **albuminuria** al ingreso



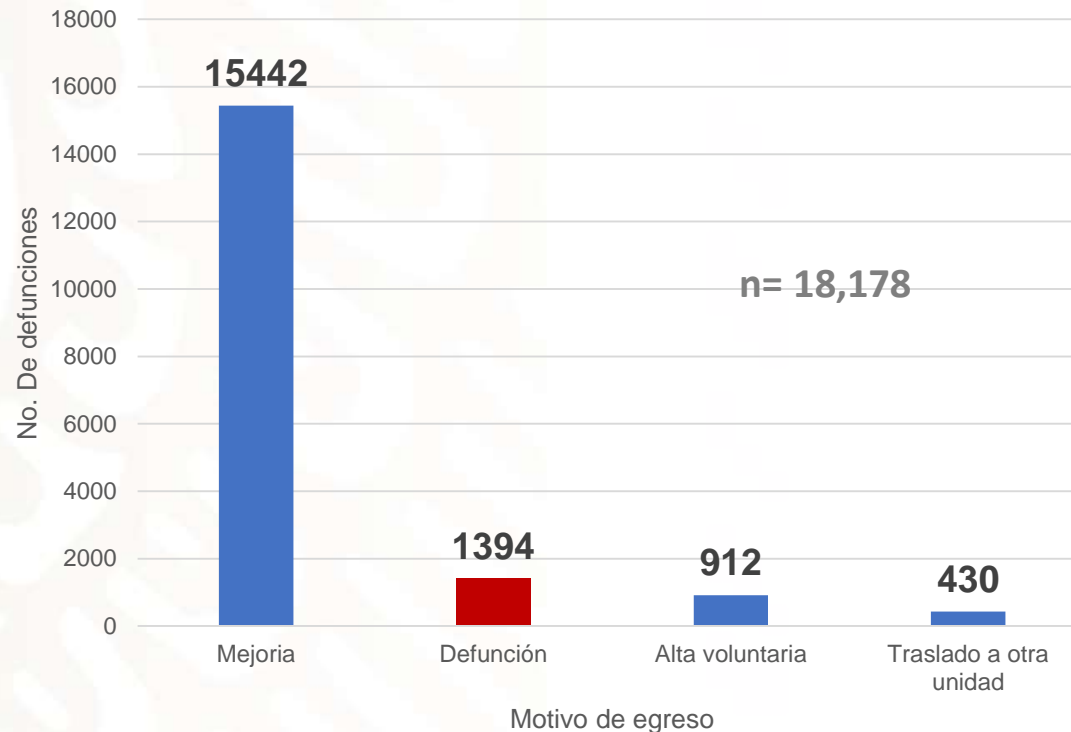
Fuentes:

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

*Información corte 03 de julio de 2023

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



- El promedio de días de estancia hospitalaria en los casos fue de 7.5 días.

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

Causa de defunción	No. Defunciones
Procesos infecciosos	397
Insuficiencia respiratoria	99
Enfermedad cardiovascular	65
Acidosis	57
Choque hipovolémico	45
Diabetes Mellitus	43
Enfermedad renal crónica	42
Choque no especificado	38
Enfermedad cerebrovascular	26
Hemorragia Intracraneal	17
Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	13
Encefalopatía no especificada	12
Traumatismos	7
Insuficiencia hepática	6
Neoplasia	1
En blanco	51
Otra	475

Informe Trimestral SVEHDMT2

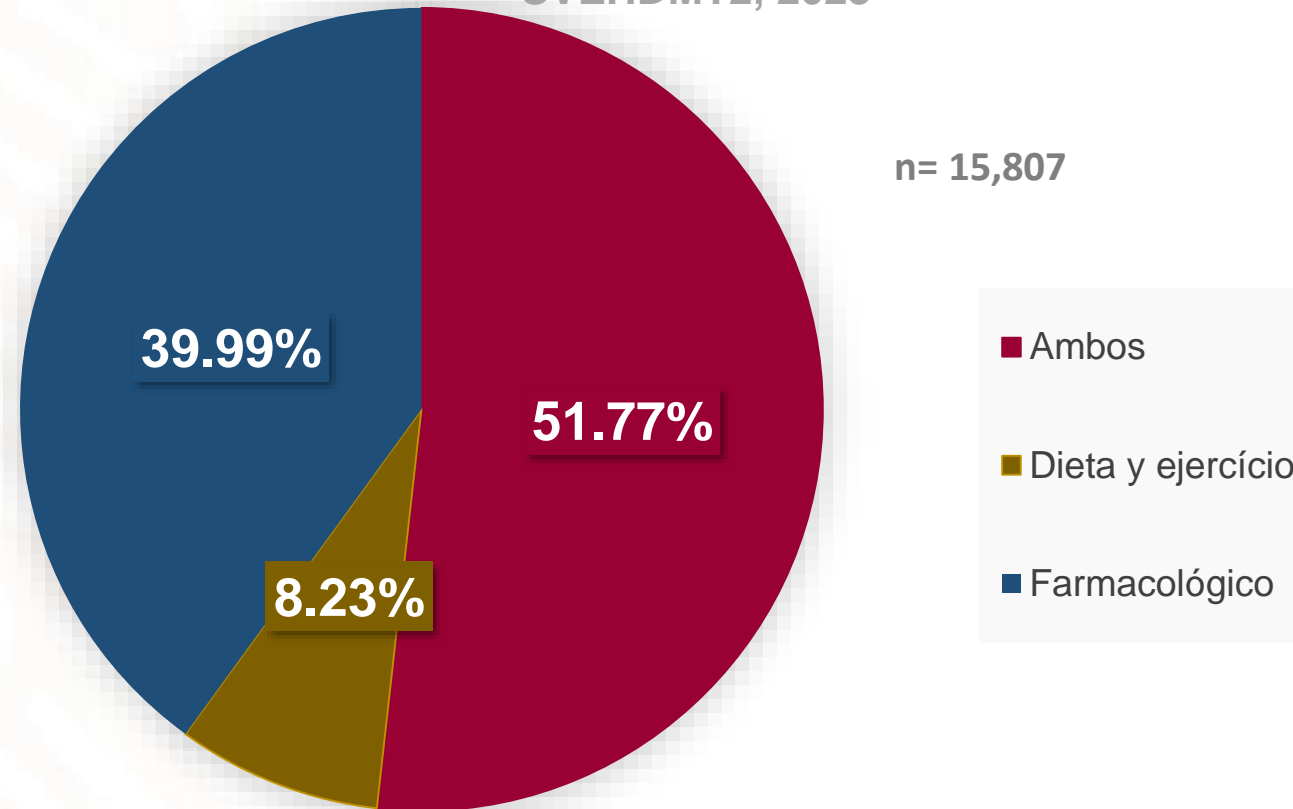
Fuentes:

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

*Información corte 03 de julio 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*



Informe Trimestral SVEHDMT2

Fuentes:

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

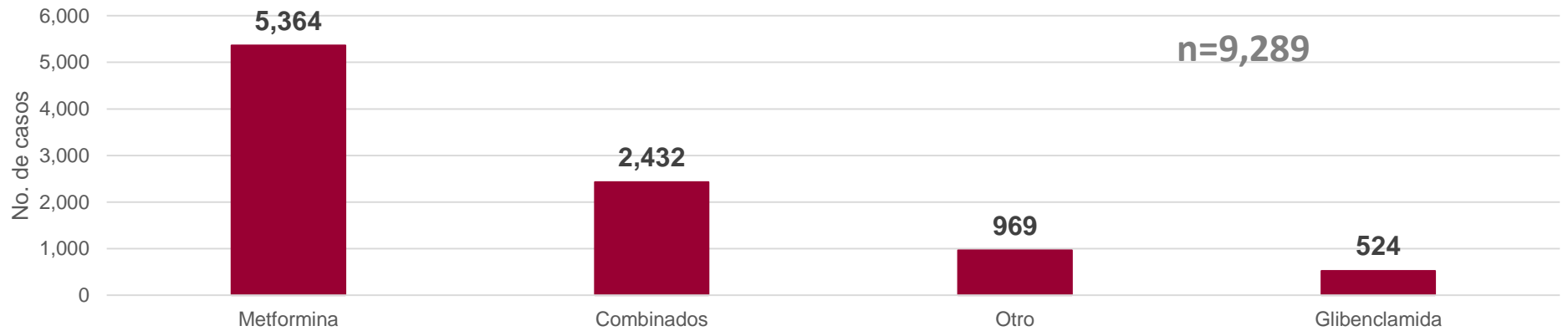
*Información corte 03 de julio de 2023

- El 51.77 % de los pacientes egresaron con la indicación de tratamiento farmacológico, dieta y ejercicio

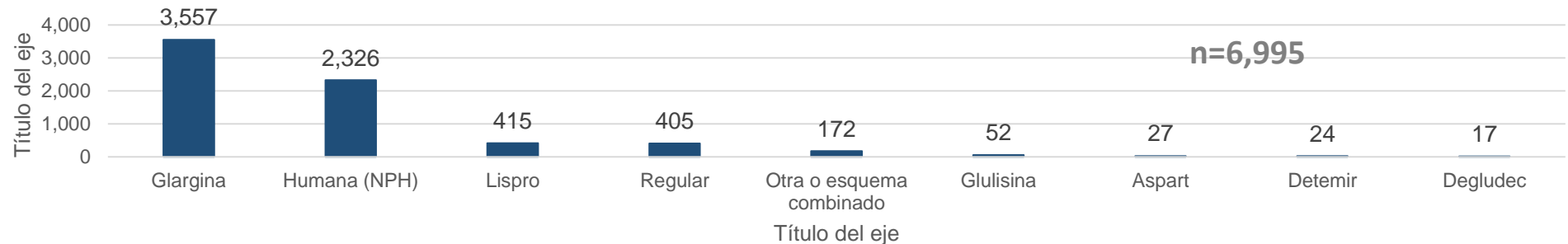


Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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 julio de 2023



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Consideraciones finales

- En el segundo trimestre de 2023 se observó un incremento en la notificación del **110.98%** y **33.7%** en relación con lo reportado al segundo trimestre de 2021 y 2022, respectivamente.
- En los que respecta a las unidades centinela, del total de unidades ratificadas **notificaron casos el 96.8% (n=182)**.
- Es de suma importancia que se continúen fortaleciendo las acciones en todos los niveles operativos, incluyendo la notificación de la totalidad de casos que cumplen definición operacional y el llenado completo y correcto del estudio de caso; esto con la finalidad de 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.

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.**
- Como se observa en el presente informe, los pacientes no tienen un buen control de su enfermedad, lo que conlleva al desarrollo de complicaciones e ingreso a hospitalización. La mayor parte de ellos refiere no realizar ejercicio, se encuentran en sobrepeso u obesidad y no están llevando un control adecuado en sus unidades de primer nivel o previo a esta hospitalización. Por lo anterior, 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.

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