

Informe Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

Corte al 31 de enero de 2024

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 SVEHDMT2

Fuentes:

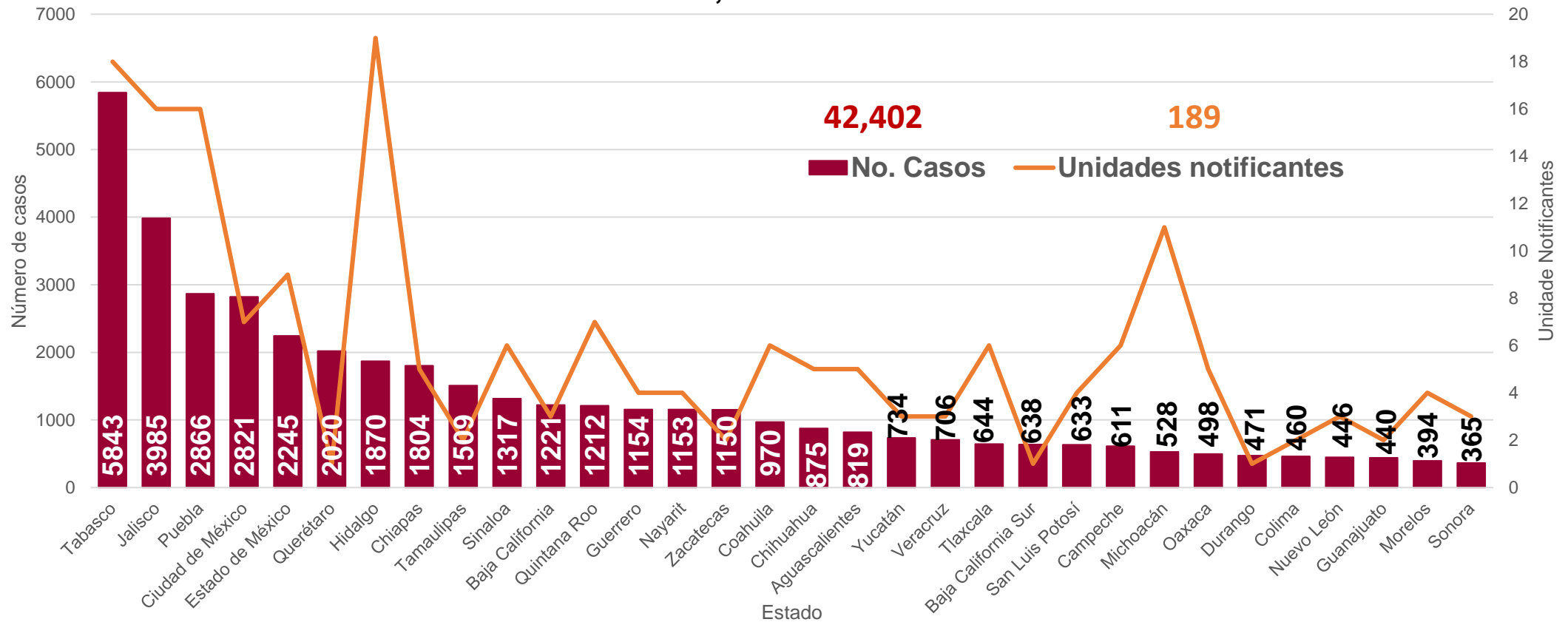
- 1) *Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2*

*Información corte 31 de enero de 2024

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Durante el 2023 se registraron al sistema un total de 42,402 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 SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 31 de enero de 2024

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Un total de 185 unidades médicas centinela ratificadas reportaron casos (95.3%).

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



Informe SVEHDMT2

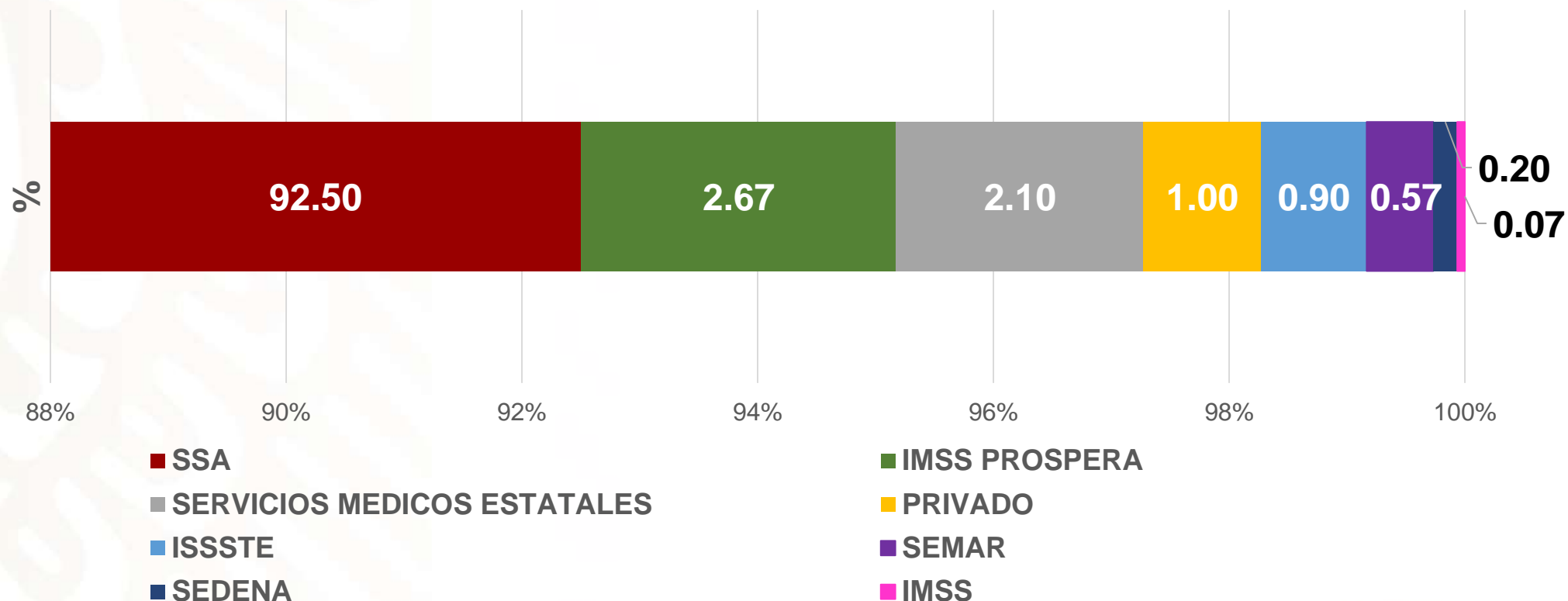
Fuentes:

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

*Información corte 31 de enero de 2024

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



Informe
SVEHDMT2

Fuentes:

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

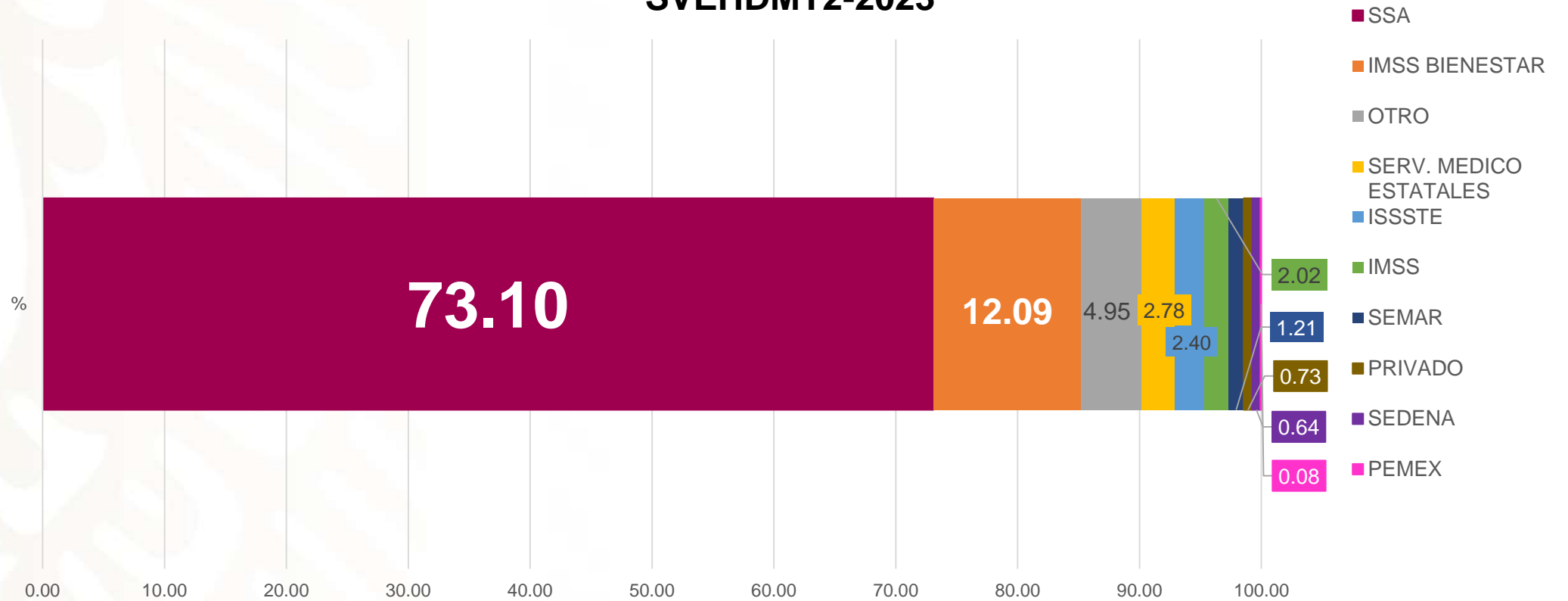
*Información corte 31 de enero de 2024

- Por institución notificante, la Secretaria de Salud registro el 92.50% de los casos (39,223).



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2 por institución derechohabiente SVEHDMT2-2023*



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 31 de enero de 2024

- Por derechohabiencia 22,795 casos reportaron tener alguna derechohabiencia, siendo SSA la más frecuente.



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 48.93% (n=20,746) de los casos correspondió al sexo masculino y el 51.07% (n=21,654) 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 SVEHDMT2

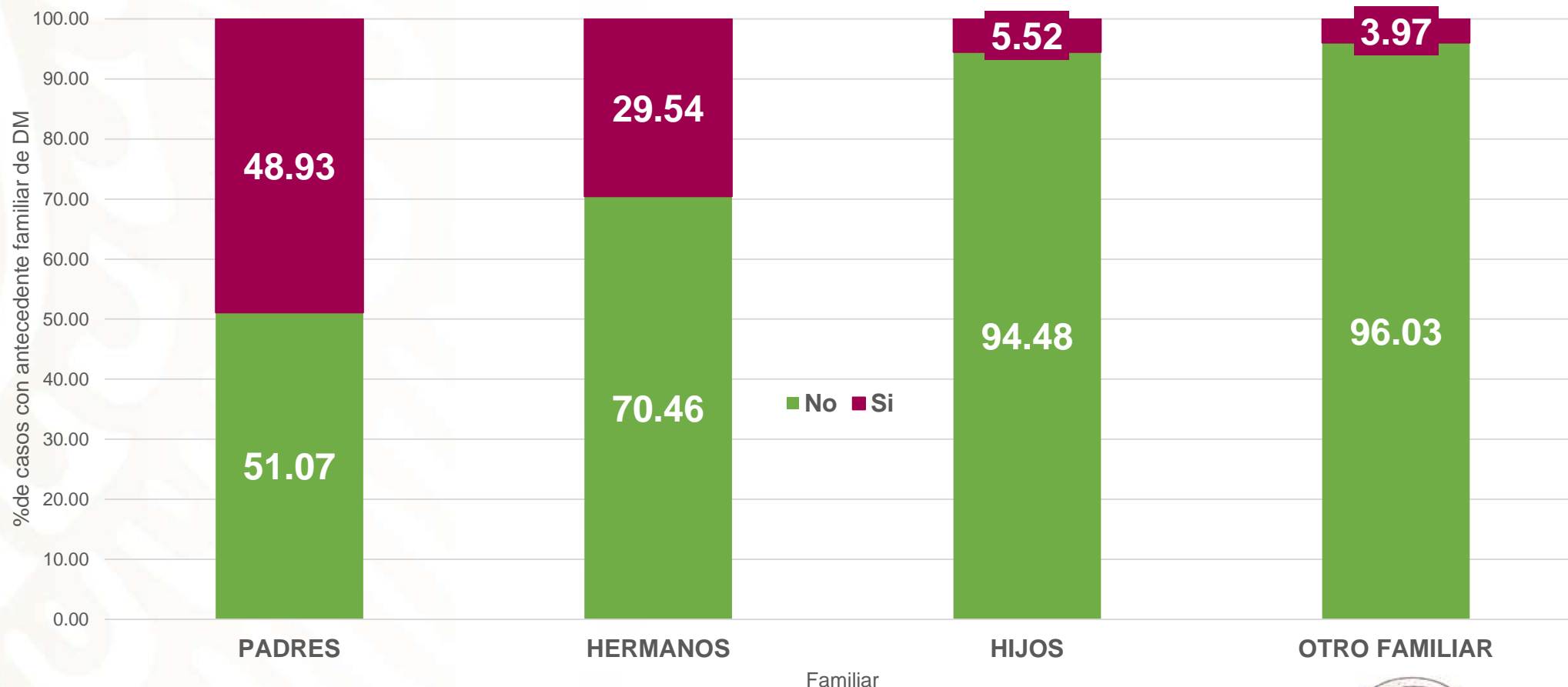
Fuentes:

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

*Información corte 31 de enero de 2024

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

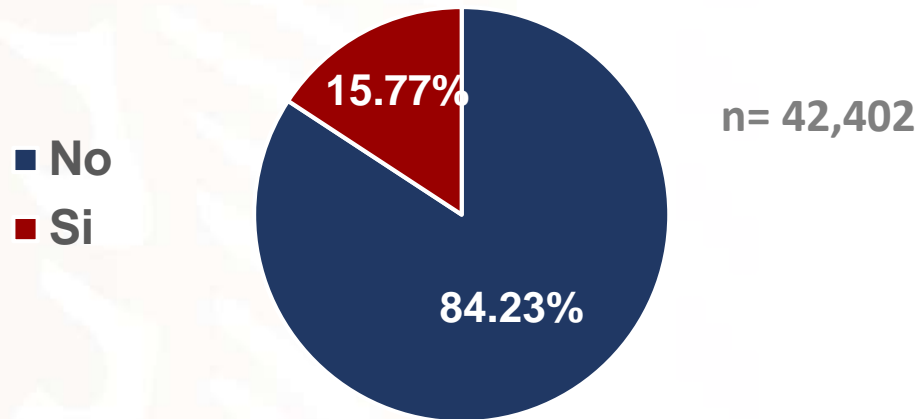
*Información corte 31 de
enero de 2024

•El 48.93% (n=20,749) tiene antecedente de padres con diabetes mellitus y el 29.54% (n=12,525) tiene antecedente de hermanos con la misma enfermedad.



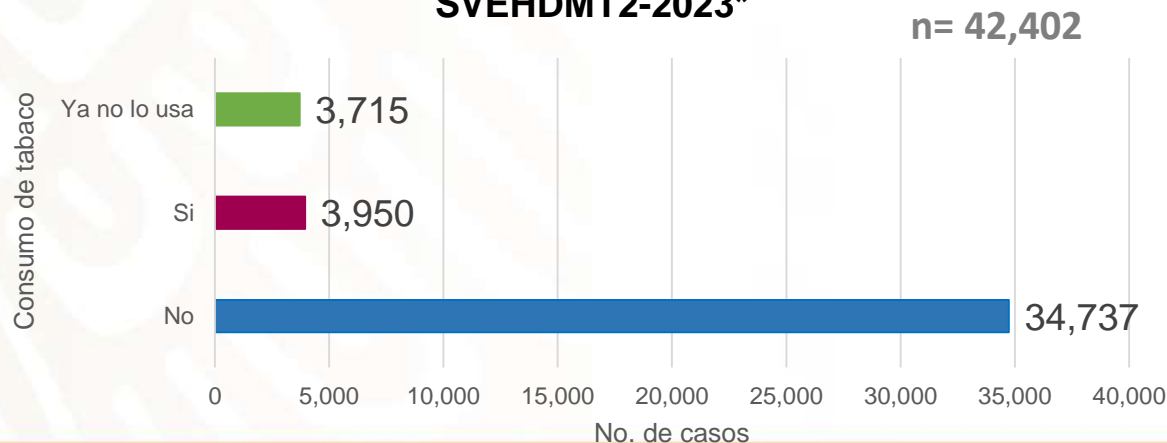
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



- Únicamente el 15.7% refirieron realizar actividad física al menos 30 minutos diarios

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



- 3,950 (9.3%) casos refirieron tabaquismo activo
- 6,995 casos refirieron alcoholismo

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

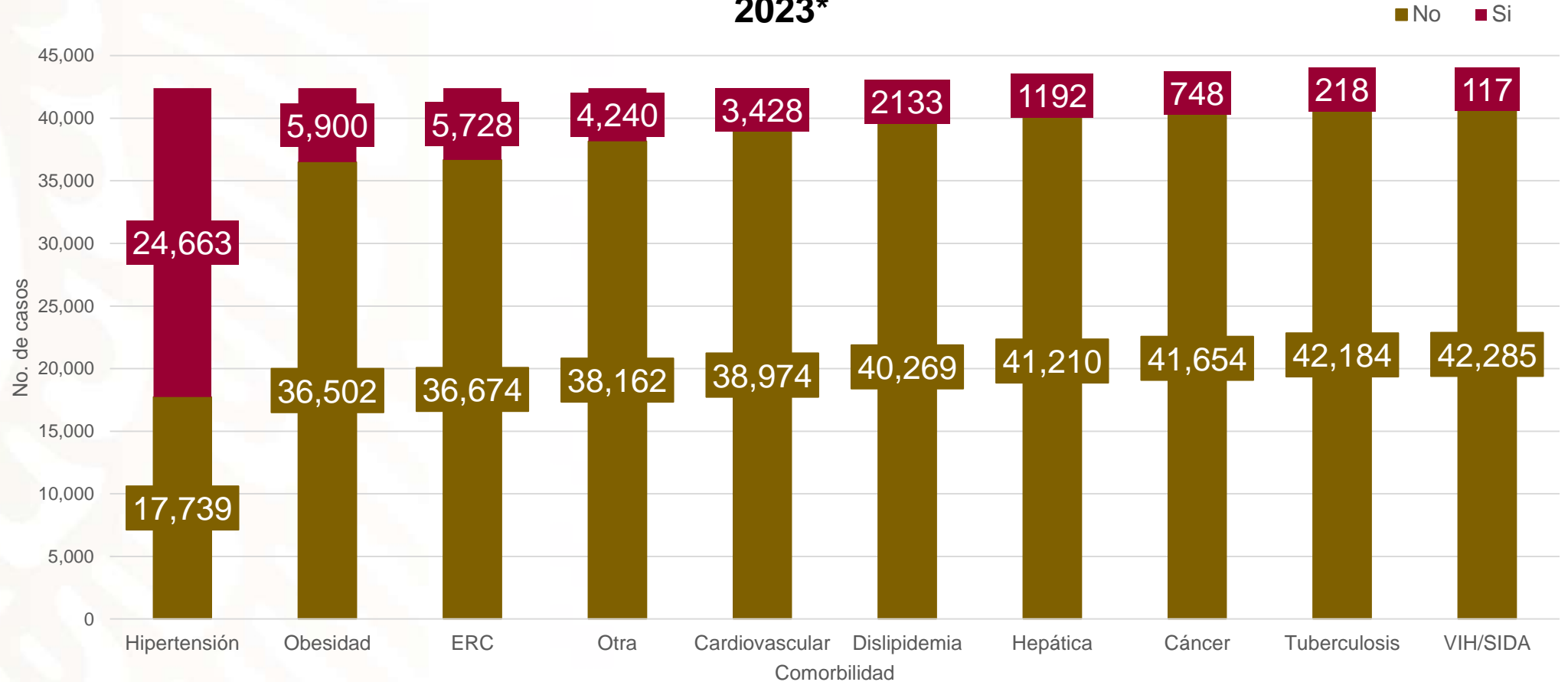
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 31 de enero de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

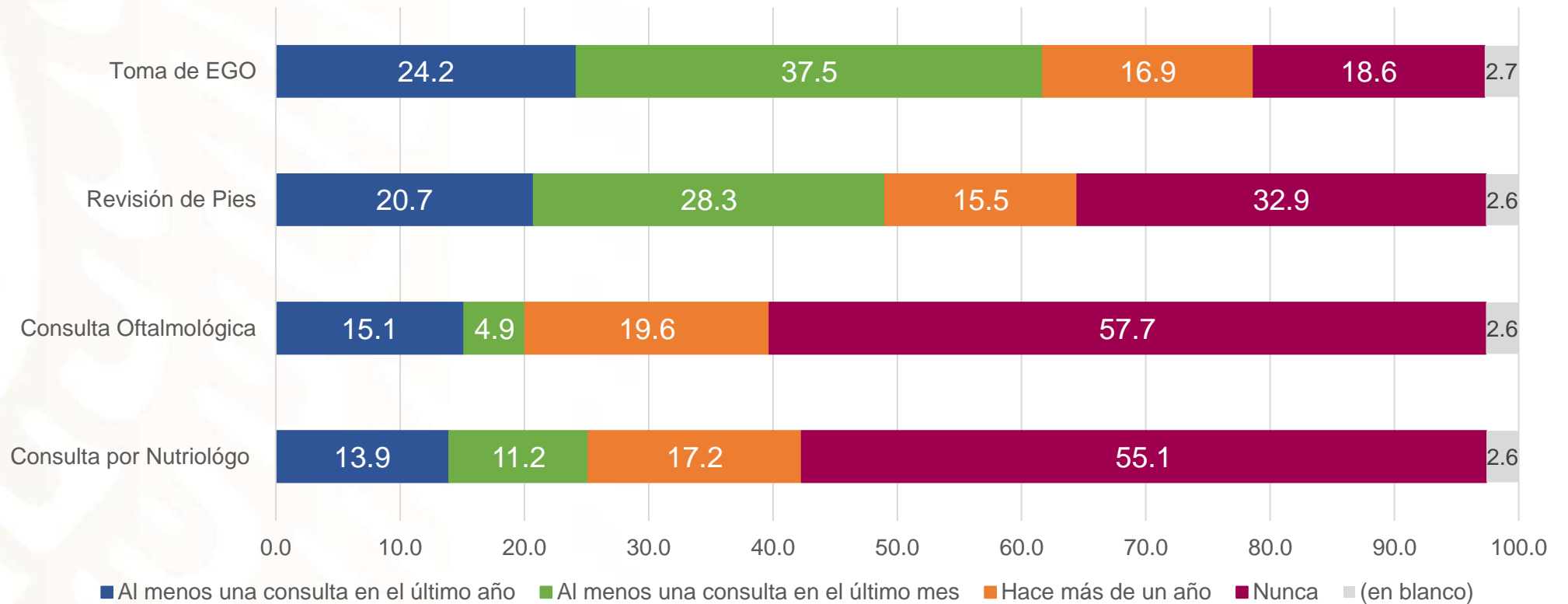
*Información corte 31 de enero de 2024

- La Hipertensión Arterial constituyó la comorbilidad más frecuentemente reportada en los casos de DMT2 con 24,663 (58.16%); seguida por la Obesidad, presente en 5,900 casos (13.91%) y ERC con 5,728 casos (13.51%).



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 31 de enero de 2024

- 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 57.7% y 55.1% nunca se realizó en esos casos



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- **1,955 casos (4.61%)** 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 **57.7%** refirió recibir información sobre la enfermedad en el último año.

Informe
SVEHDMT2

Fuentes:

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

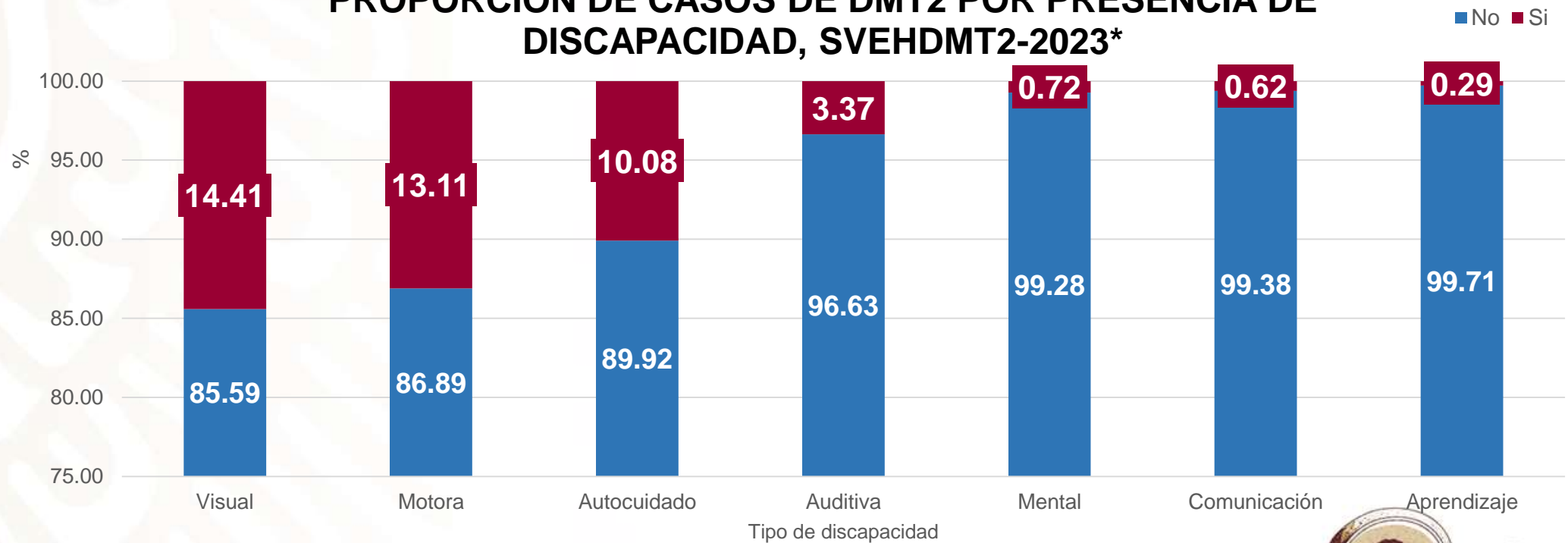
*Información corte 31 de enero de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- 13,388 casos (31.5%) 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 SVEHDMT2

Fuentes:

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

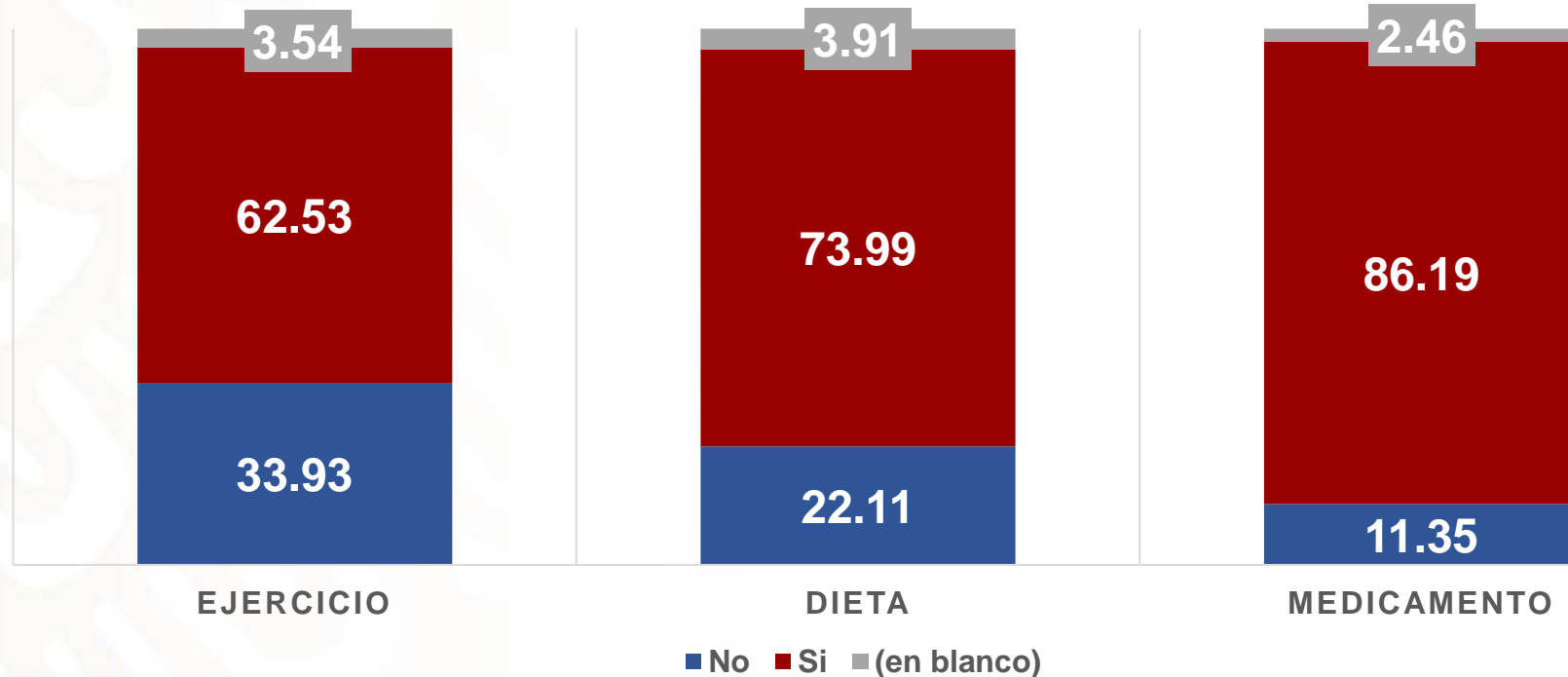
*Información corte 31 de enero de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Por tratamiento indicado, el 62.5% (n=26,515) refirió se le indicó la realización de ejercicio y al 73.9% (n=31,372) se le indicó dieta.
- El 86.1% (n=36,546) indicó utilizar algún medicamento para la diabetes.

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



Informe
SVEHDMT2

Fuentes:

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

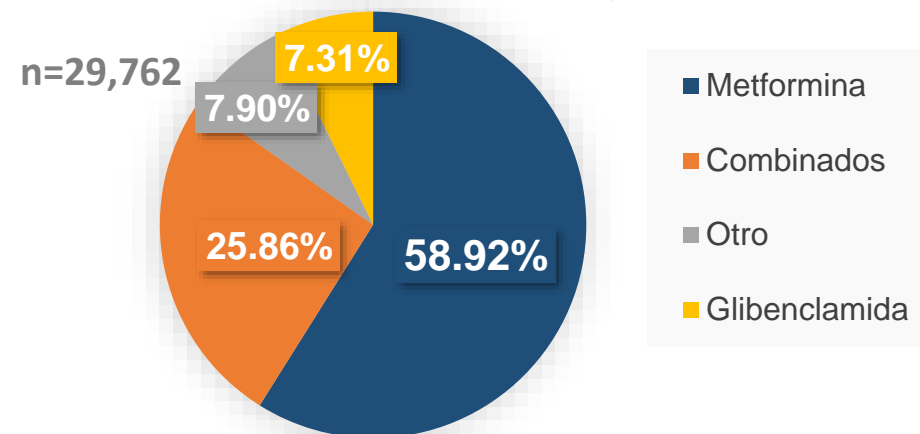
*Información corte 31 de enero de 2024



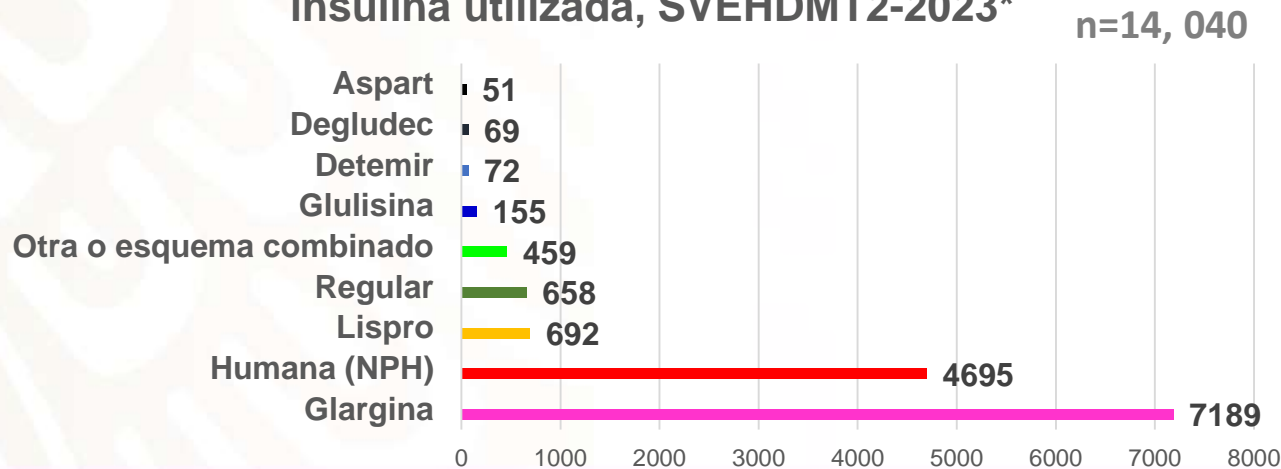
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- De los pacientes que reportaron uso de hipoglucemiantes orales, la metformina fue el más utilizado 58.92%.
- 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.

PROPORCIÓN DE CASOS DE DMT2 CON USO DE HIPOGLUCEMIANTES ORALES, SVEHDMT2-2023*



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



- El 33.11% 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 SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 31 de enero de 2024



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, 65.90% de los casos presenta sobrepeso u obesidad.

Nivel de peso	IMC	Mujeres	Hombres
Peso bajo	<18.5	564	598
Normal	18.5 a 24.9	6,370	6,926
Sobrepeso	25.0 a 29.9	7,105	7,971
Obesidad	30.0 o más	7,616	5,252

Circunferencia Cintura Mujeres SVEHDMT2		Circunferencia Cintura Hombres SVEHDMT2	
<80 (cm)	6,972	<90 (cm)	9,778
>80 (cm)	12,590	>90 (cm)	8,782
Total	19,562	Total	18,560

- De los casos en los cuales se reportó circunferencia abdominal, 12,590 mujeres 64.3% reportaron una circunferencia de cintura >80 cm y 8,782 hombres 47.3% >90 cm, lo que puede incrementar el riesgo de desarrollar otras complicaciones.

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

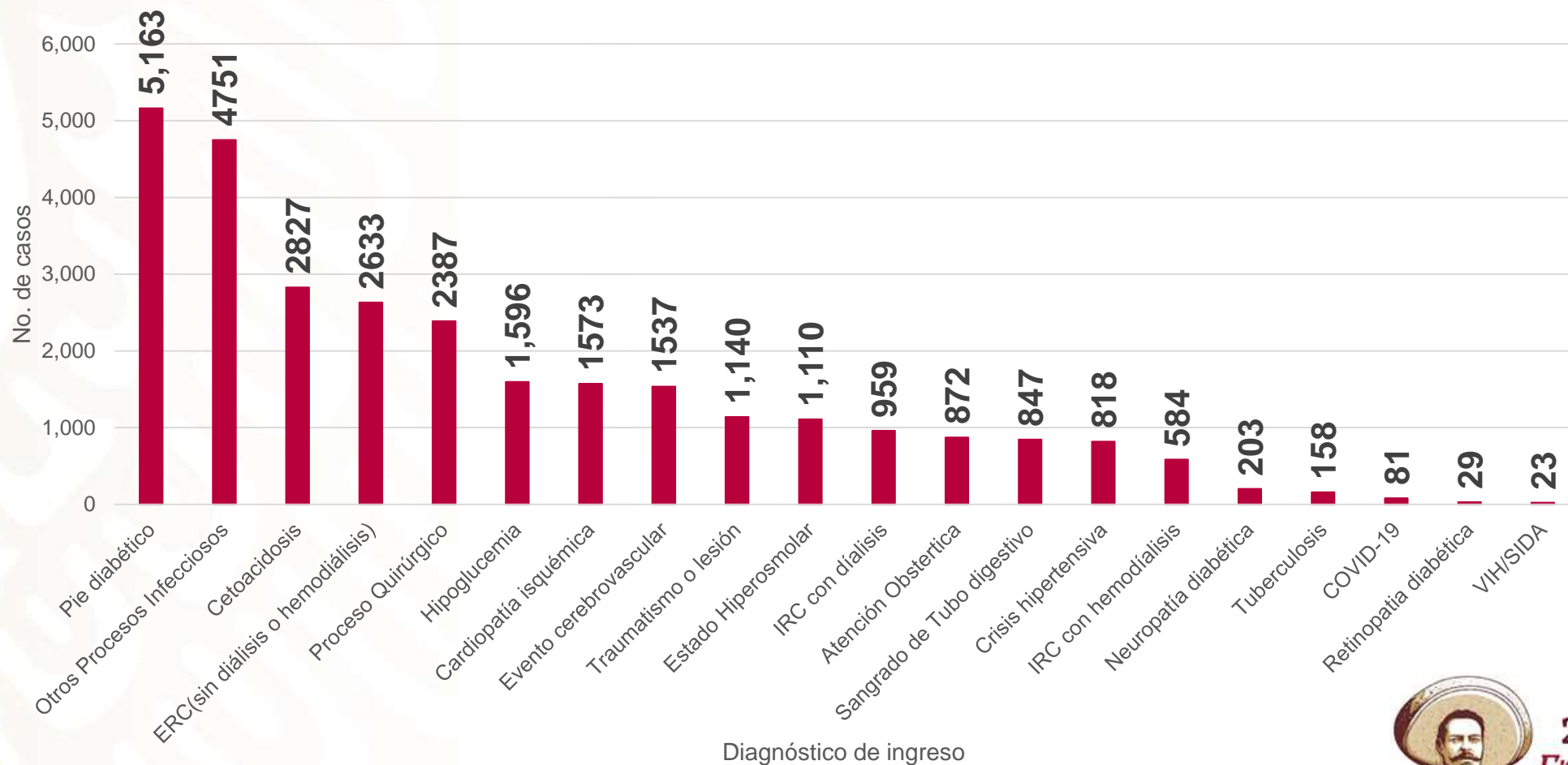
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 31 de enero de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 31 de enero de 2024

**Además se encontraron 13,111 casos que se encuentran clasificados en otro diagnóstico.



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Un total de 13,111 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	1562
Traumatismo o lesión	961
Cardiopatía isquémica	819
Proceso Quirúrgico	590
Atención Obstétrica	238
Sangrado de Tubo digestivo	217
Evento cerebrovascular	160
ERC (sin diálisis o hemodiálisis)	153
Pie diabético	149
Crisis hipertensiva	116
Hipoglucemia	30
Cetoacidosis	14
Neuropatía diabética	10
Tuberculosis	9
VIH/SIDA	4
Estado Hiperosmolar	3
IRC con diálisis	2
COVID	2
Retinopatía diabética	2
IRC con hemodiálisis	0

DMT2	
DESCOMPENSADA	1295
NEOPLASIAS	540
HEPATOPATÍA	421
DOLOR ABDOMINAL	389
ANEMIA	265
PANCREATITIS	257
DERRAME PLEURAL	191
CRISIS CONVULSIVAS	185
EPOC	174
Otros	4353

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 31 de
enero de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 37.3% fueron atendidos en el servicio de medicina interna.

Servicio de atención	No. de casos	%
Medicina Interna	15,826	37.32
Urgencias	14,959	35.28
Cirugía	7,589	17.90
Otro	2,066	4.87
Ginecoobstetricia	1,531	3.61
Terapia Intensiva	423	1.00
Pediatría	8	0.02
Total	42,402	100

Infección Asociada a la Atención de la Salud	No. Casos
Infección Asociada a la Atención de la Salud	554
Neumonía	186
Infección de vías urinarias	145
Infección de herida quirúrgica	126
Bacteriemia	62
Otras	55
Diarrea	23
Flebitis	11

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

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

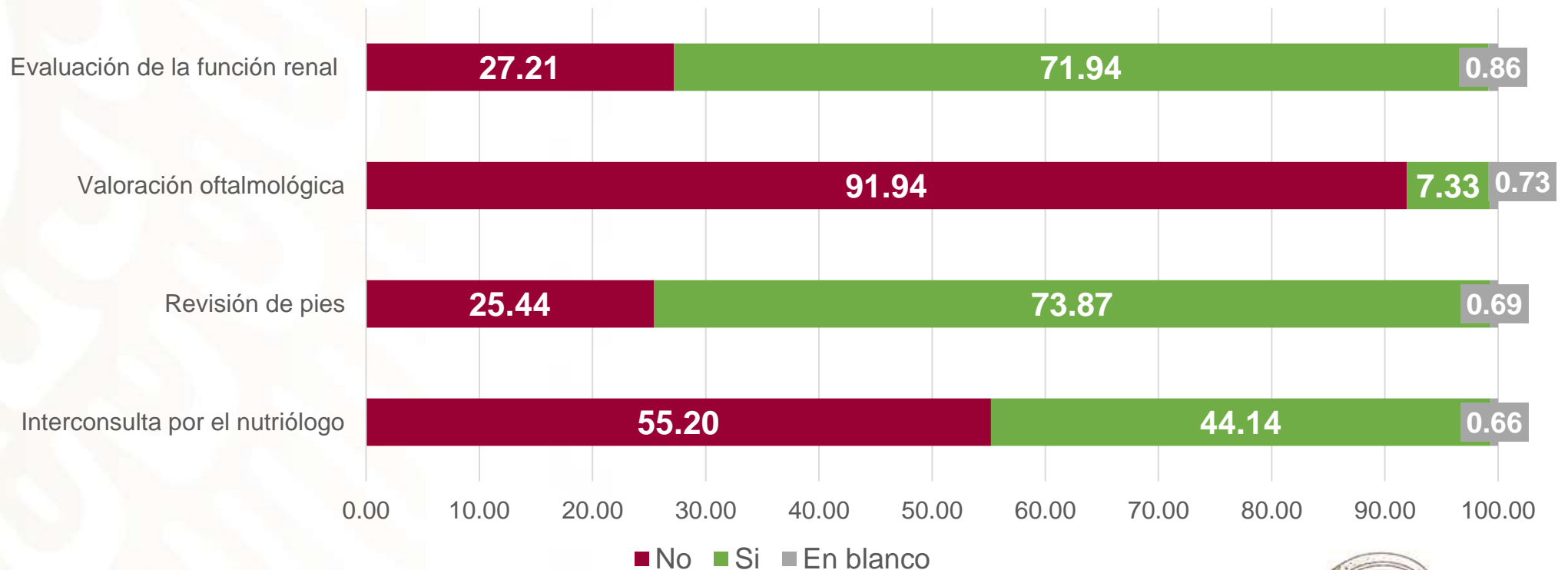
*Información corte 31 de enero de 2024



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, durante su hospitalización.

Proporción de casos de DMT2, por realización de valoración, SVEHDMT2-2023*



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

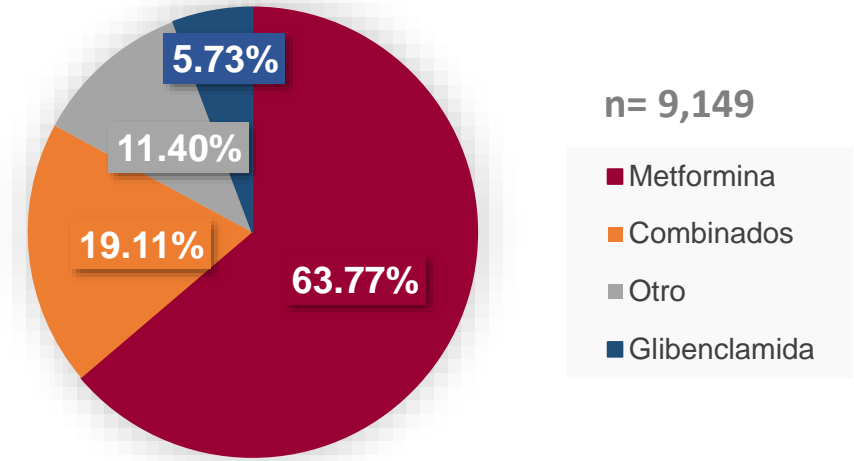
*Información corte 31 de enero de 2024



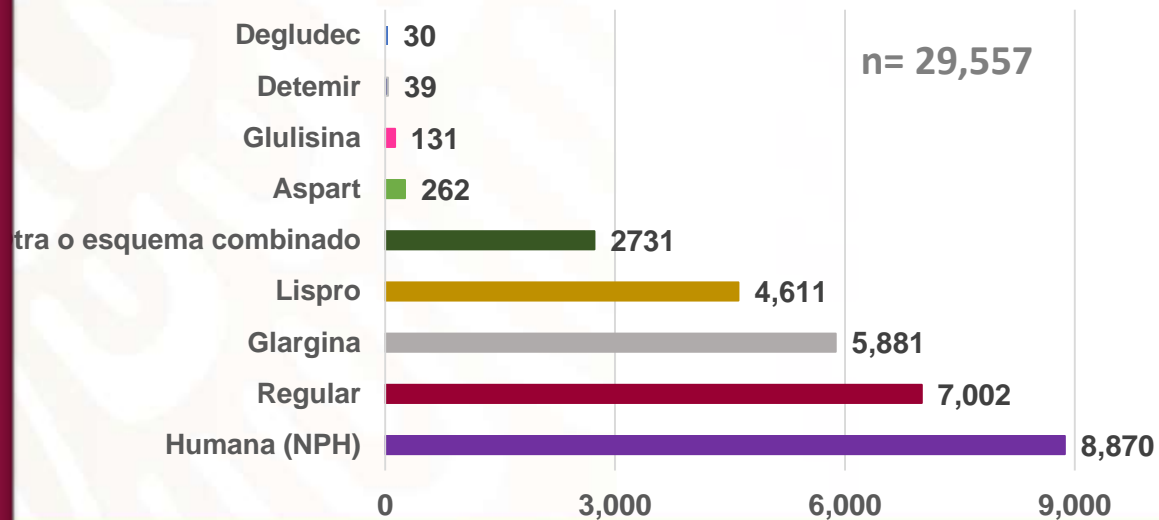
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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

- 9,149 casos fueron tratados con un hipoglucemiante oral durante su estancia hospitalaria; de ellos **Metformina** fue el más utilizado.



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



- 29,557 casos fueron tratados con insulina durante su estancia hospitalaria; la insulina NPH, fue la más utilizada (30%).

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 31 de enero de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Informe 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	42,350	182	40,862	123	49.8% (80-130)
Colesterol (LDL)	5,923	120	2,571	124	33.9% (<=100)
Colesterol (HDL)	4,198	Mujeres 61 Hombres 47	1,906	Mujeres 102 Hombres 74	78.1% mujeres (>=40) 73.8% hombres (>=35)
Triglicéridos	9,712	154	5,150	144	53.8% (<=150)
Urea	27,751	28	21,155	25	38.7% (12-54)
Creatinina	28,851	Mujeres 0.9 Hombres 1.1	20,301	Mujeres 0.7 Hombres 0.9	38.4% mujeres (0.5-1.1) 38.3% hombres (0.6-1.2)

¹ Federación Mexicana de Diabetes. Federación Americana de Diabetes.

- **3,033 pacientes** reportaron hemoglobina glucosilada al ingreso, de ellos el 66.6% la tuvo $\geq 6.5\%$.
- **443 pacientes** reportaron **albuminuria** al ingreso.



Fuentes:

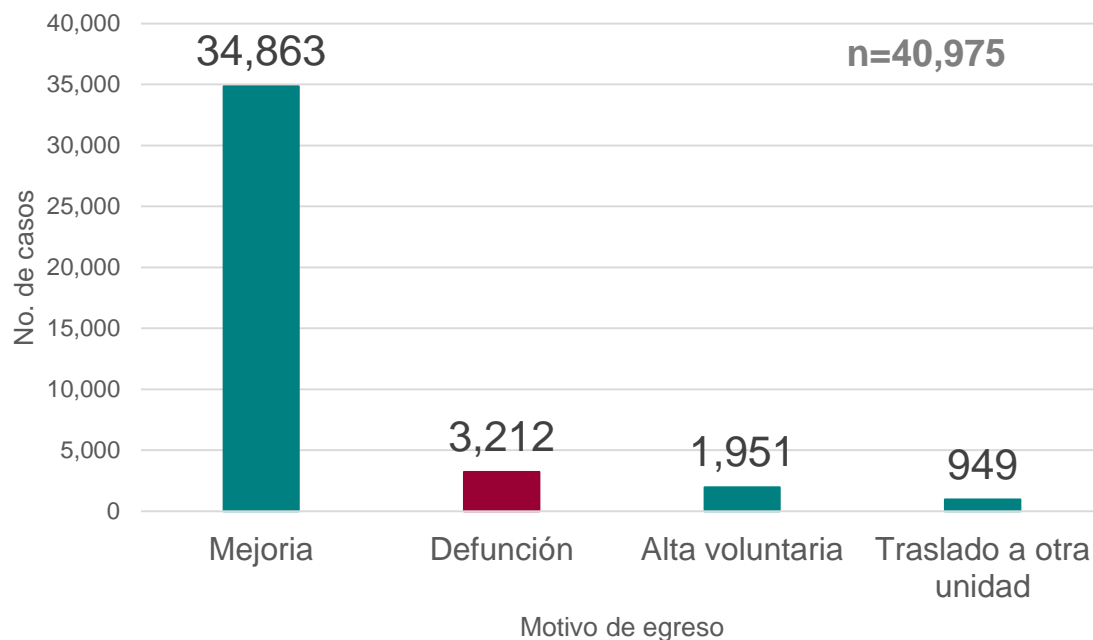
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte 31 de enero de 2024

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Informe SVEHDMT2

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



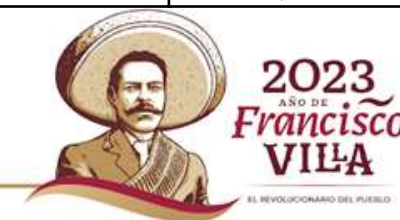
Causa de defunción	No. de Defunciones
Procesos infecciosos	893
Insuficiencia respiratoria	267
Enfermedad cardiovascular	158
Acidosis	139
Choque hipovolémico	111
Enfermedad renal crónica	100
Diabetes Mellitus	85
Choque no especificado	71
Enfermedad cerebrovascular	63
En blanco	51
Hemorragia Intracraneal	38
Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	28
Encefalopatía no especificada	28
Insuficiencia hepática	13
Traumatismos	12
Neoplasia	5
Covid-19	2
Otra	1,148

Fuentes:

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

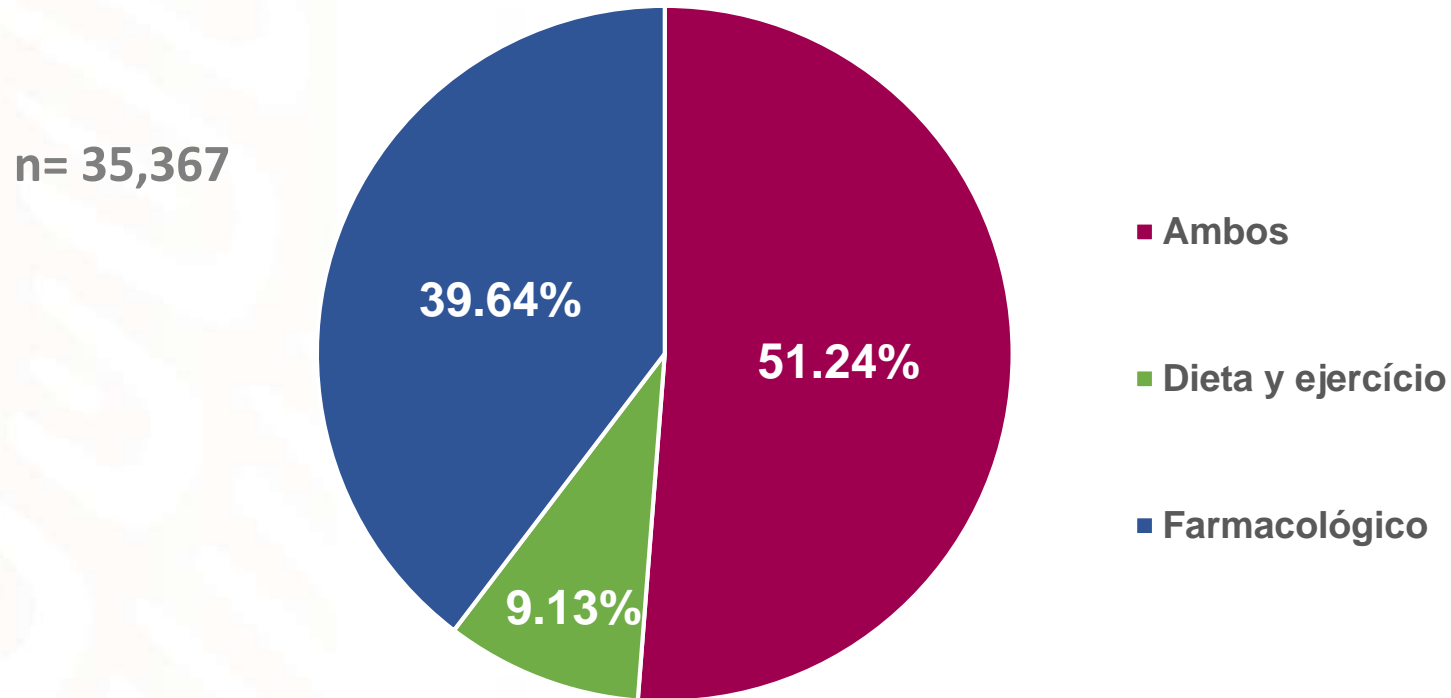
*Información corte 31 de enero de 2024

- Promedio días de hospitalización 7.8



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 51.2% de los pacientes egresaron con la indicación de tratamiento farmacológico, dieta y ejercicio

Informe
SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte 31 de enero de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Informe SVEHDMT2

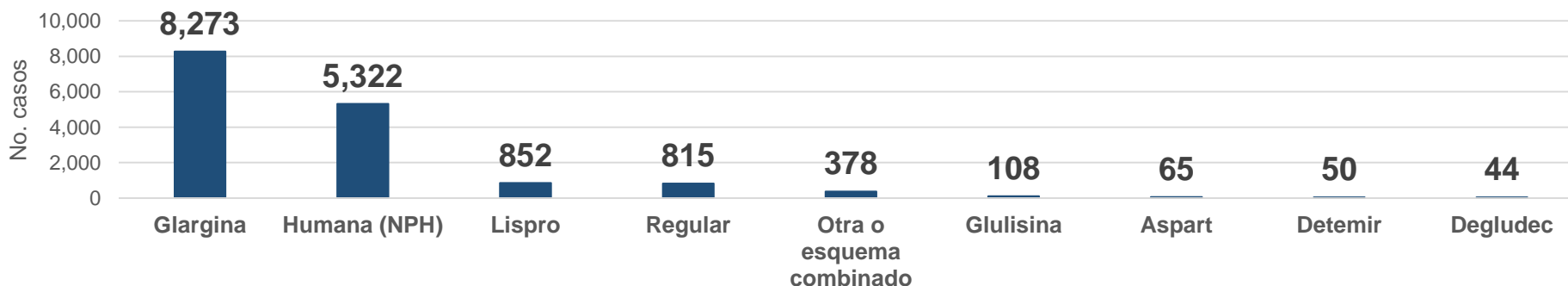
Distribución de casos de DMT2 por tipo de hipoglucemiante oral indicado al egreso SVEHDMT2, 2023*

n=20,391



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

n=15,907



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



Fuentes:

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

*Información corte 31 de enero de 2024

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Consideraciones finales

- **Durante 2023 se observó un incremento en la notificación del 96.8% y 23.03%** en relación con lo reportado al cierre 2021 y 2022, respectivamente.
- En los que respecta a las unidades centinela, del total de unidades ratificadas **notificaron casos el 95.3% (n=185).**
- **Durante 2023 se integraron 12 nuevas unidades centinela, con la finalidad de fortalecer la notificación.**
- 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.
- Del total de pacientes egresados únicamente **el 49.8% egresa con cifras optimas de glucemia.**

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)

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