

Informe Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

Corte al 1 de abril de 2024

Dirección de Vigilancia Epidemiológica
de Enfermedades No Transmisibles



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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:

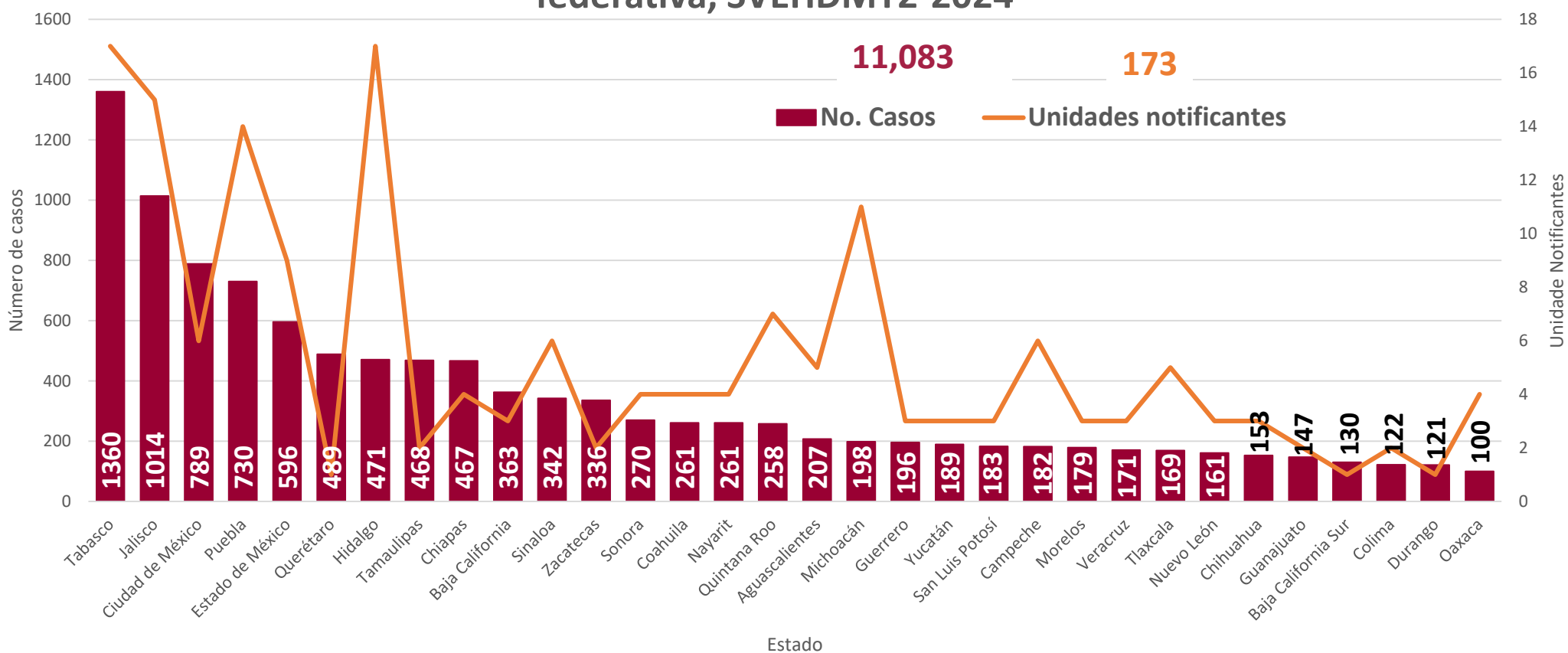
- 1) *Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2*

*Información corte al 1 de abril de 2024

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Durante el primer trimestre de 2024 se registraron al sistema un total de **11,083** ingresos de pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), siendo los estados de Tabasco, Jalisco y Ciudad de México los que reportaron el mayor número.

Distribución de casos de diabetes tipo 2 y unidades notificantes por entidad federativa, SVEHDMT2-2024*



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

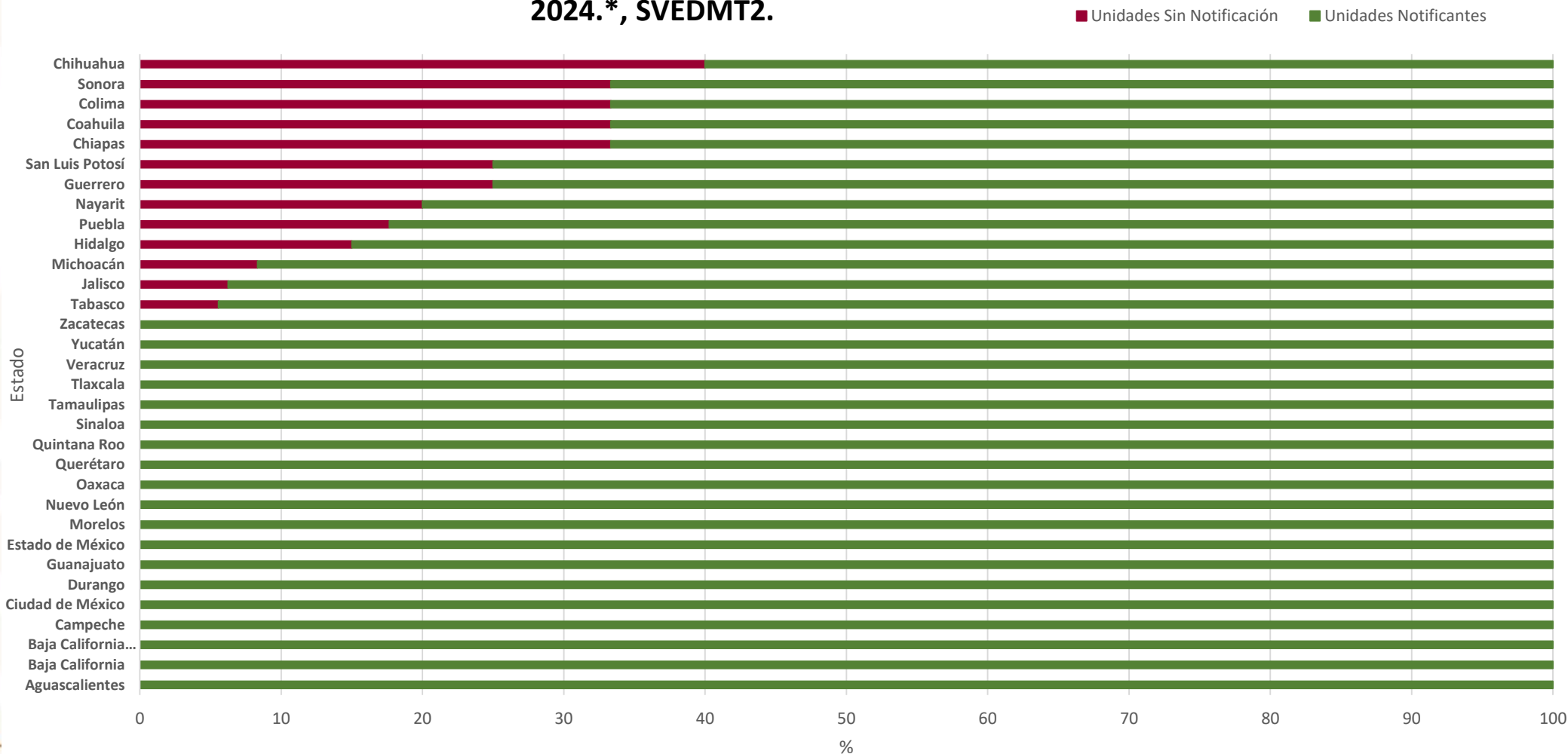
*Información corte al 1 de abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Un total de 173 unidades médicas centinela ratificadas reportaron casos (89.1%).

Proporción de Unidades Centinela con reporte de casos
2024.*, SVEDMT2.



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

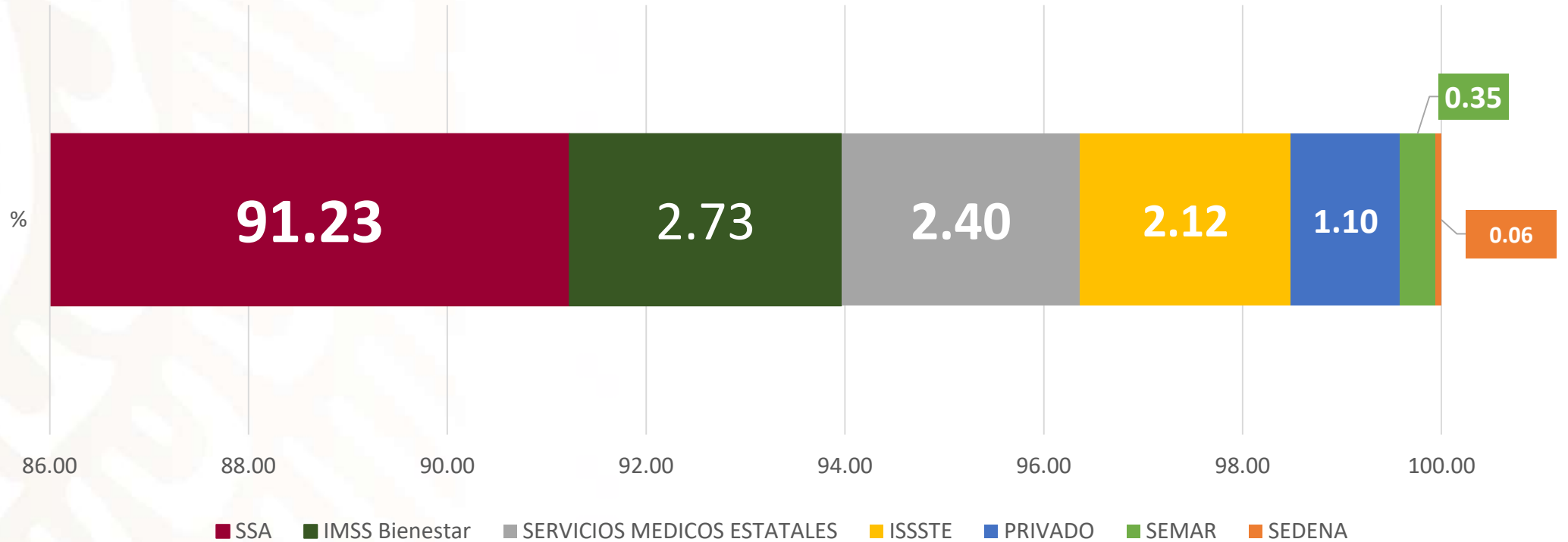
1) Sistema de Vigilancia
Epidemiológica
Hospitalaria de Diabetes
Mellitus Tipo 2

*Información corte al 1 de
abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2 por institución notificante, SVEHDMT2-2024*



- Por institución notificante, la Secretaria de Salud registro el 91.23% de los casos (10,111).

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

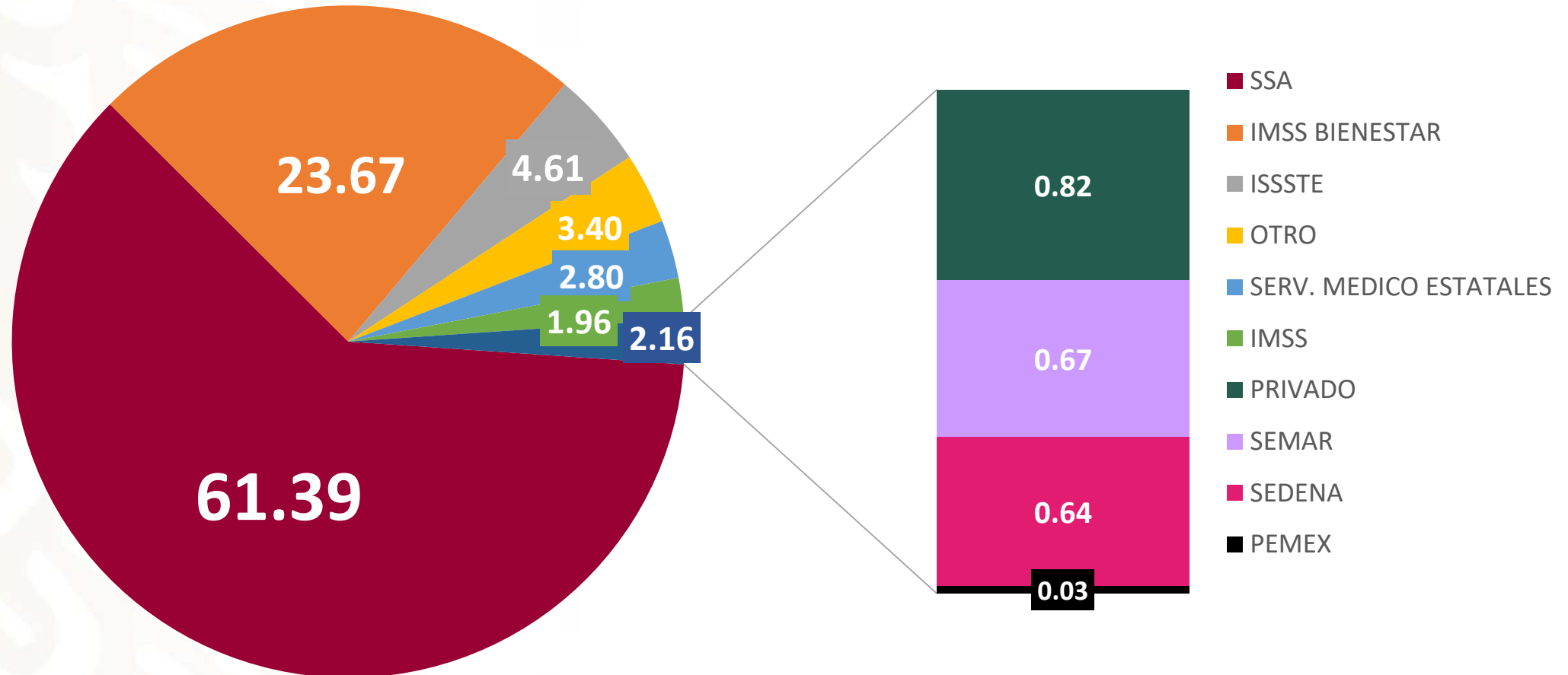
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte al 1 de abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2 por institución derechohabiente SVEHDMT2-2024*



• Por derechohabiencia 6,113 casos reportaron tener alguna derechohabiencia, siendo SSA la más frecuente 61.39%.

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

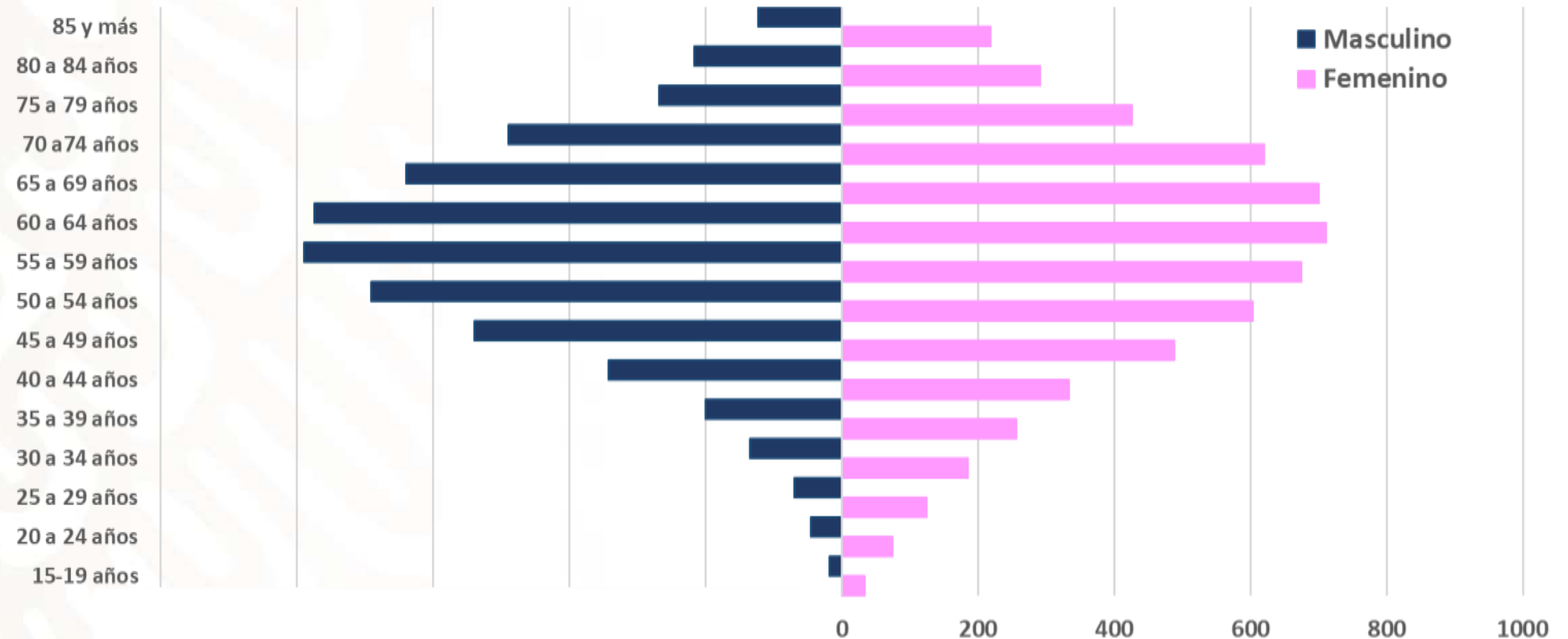
*Información corte al 1 de abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 48.19% (n=5,341) de los casos correspondió al sexo masculino y el 51.81% (n=5,742) al femenino.
- El grupo de edad más afectado fue el de 60 a 64 años para el sexo femenino y 55-59 años para el sexo masculino.

Distribución de casos por grupo de edad y sexo, SVEHDMT2-2024*



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

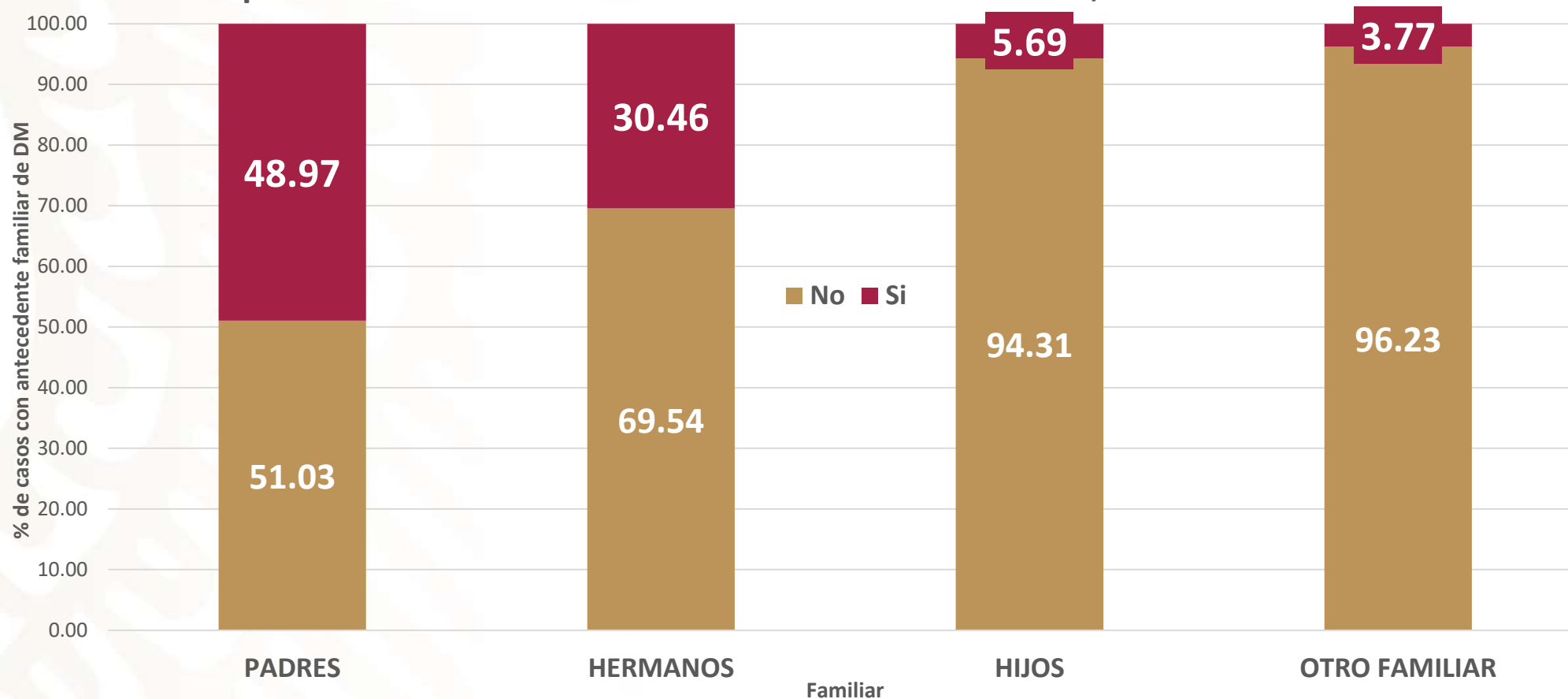
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte al 1 de abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos con antecedente familiar de diabetes, SVEHDMT2-2024*



•El 48.97% (n=5,427) tiene antecedente de padres con diabetes mellitus y el 30.46% (n=3,376) tiene antecedente de hermanos con la misma enfermedad.

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

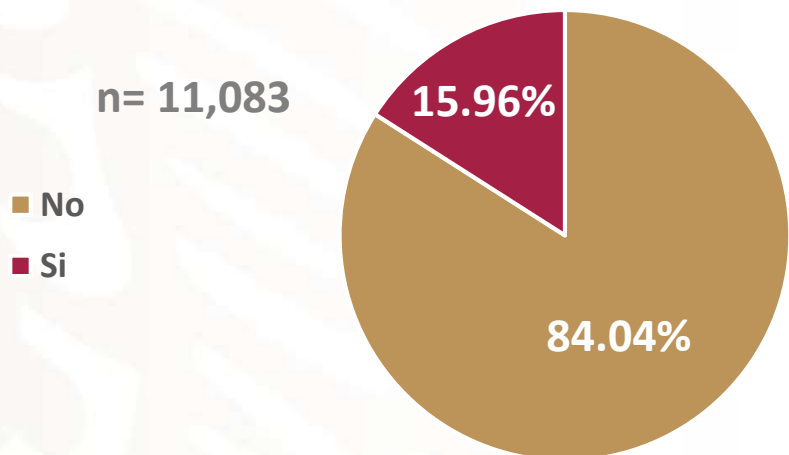
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte al 1 de abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos con realización de actividad física \geq 30 minutos/día, SVEHDMT2-2024*



- Únicamente el 15.96% refirieron realizar actividad física al menos 30 minutos diarios.

Distribución de casos de DMT2 con tabaquismo, SVEHDMT2-2024*



- **1,014 (9.1%)** casos refirieron tabaquismo activo.

- 1,879 casos refirieron alcoholismo.

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024



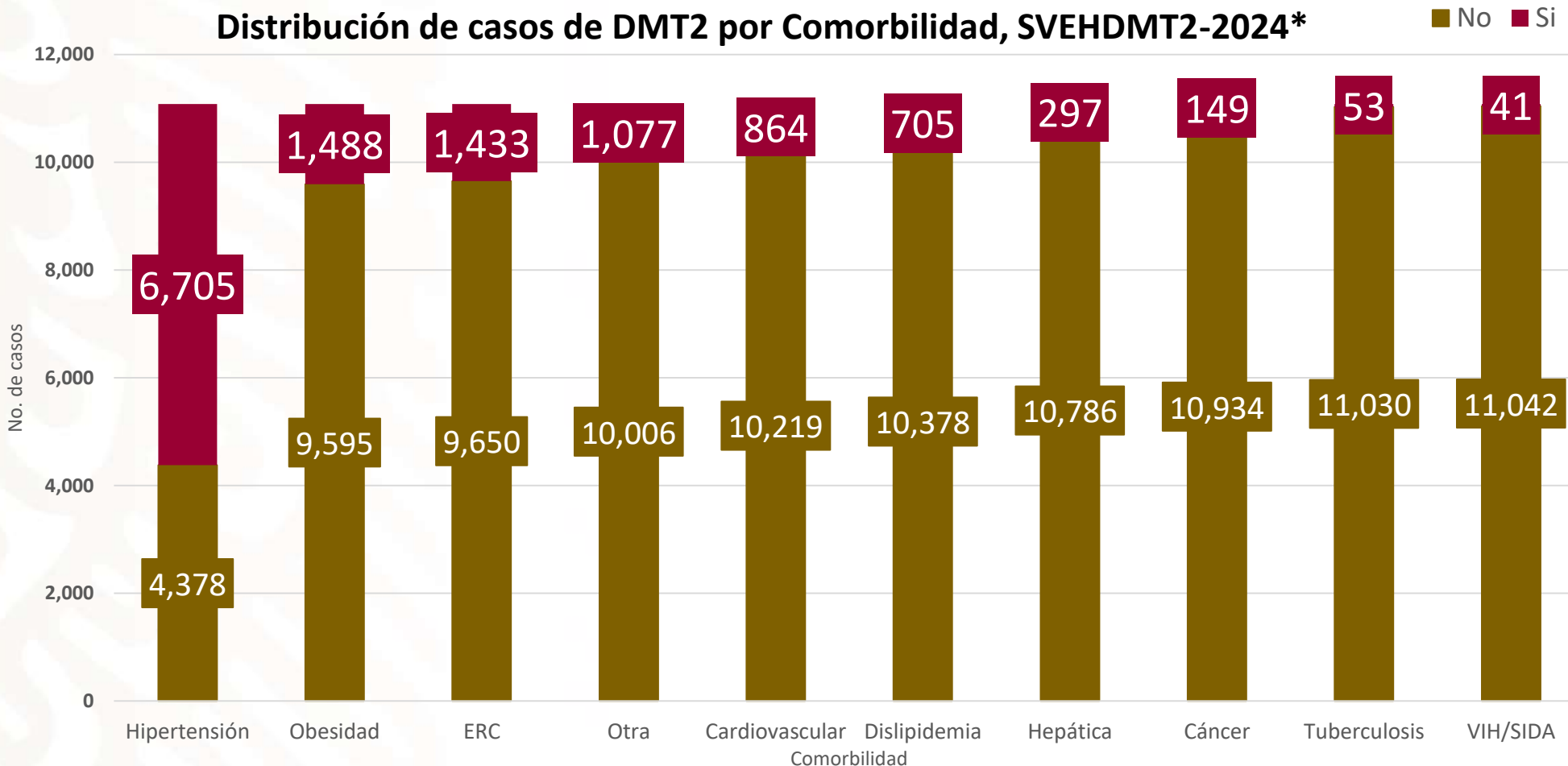
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024



- La Hipertensión Arterial constituyó la comorbilidad más frecuentemente reportada en los casos de DMT2 con 6,705 (60.50%); seguida por la Obesidad, presente en 1,488 casos (13.43%) y ERC con 1,433 casos (12.93%).



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

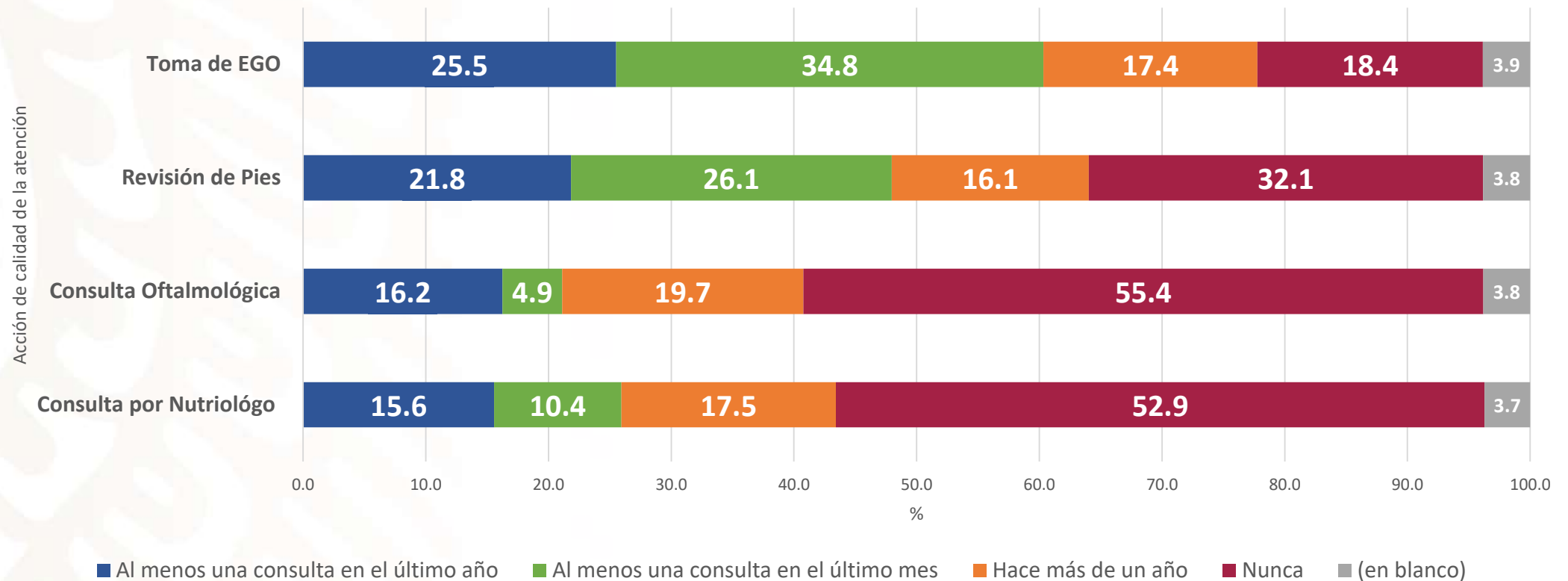
Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024

Proporción de revisiones en los casos de DMT2, SVEHDMT2-2024*



- 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 55.4% y 52.9% nunca se realizó en esos casos



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Informe SVEHDMT2

- **602 casos (5.43%)** no tenían conocimiento que padecían diabetes.
- De los que ya se conocían con el diagnóstico de DMT2, la **mediana de años de diagnóstico fue de 11 años.**
- **El 56.8%** refirió recibir información sobre la enfermedad en **el último año.**

Fuentes:

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

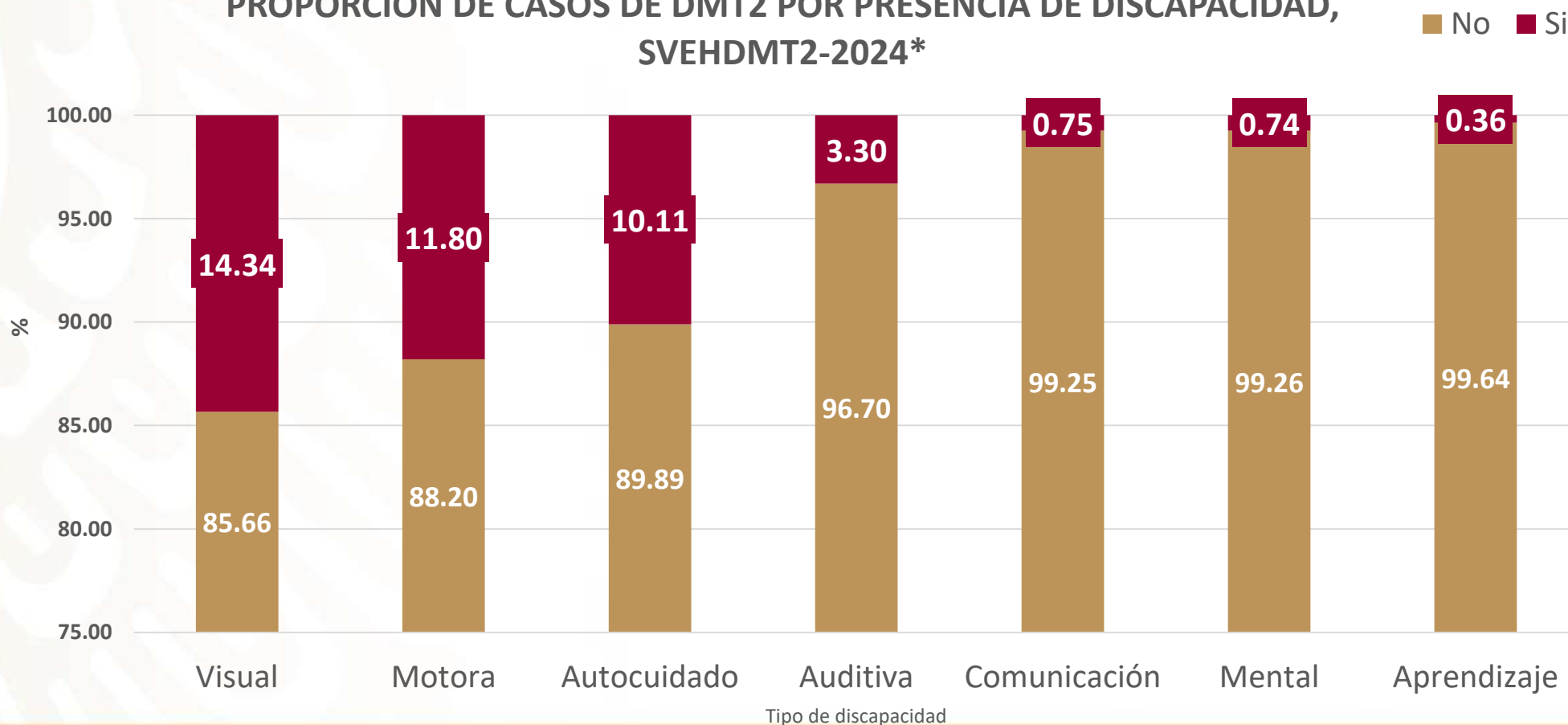
*Información corte al 1 de
abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- 3,445 casos (31.1%) 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, SVEHDMT2-2024*



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024

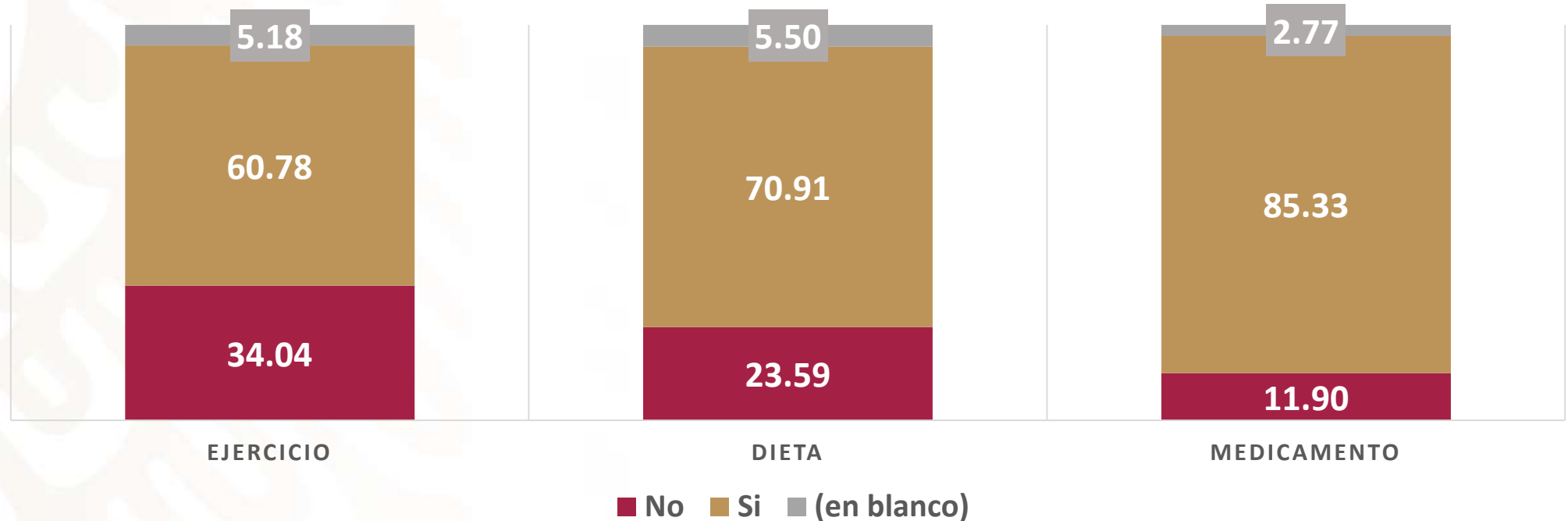


Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Por tratamiento indicado, el 60.7% (n=6,736) refirió que se le indicó la realización de ejercicio y al 70.9% (n=7,859) se le indicó dieta.
- El 85.3% (n=9,457) indicó utilizar algún medicamento para la diabetes.

Informe SVEHDMT2

Proporción de casos de DMT2 por tratamiento indicado,
SVEHDMT2-2024*



Fuentes:

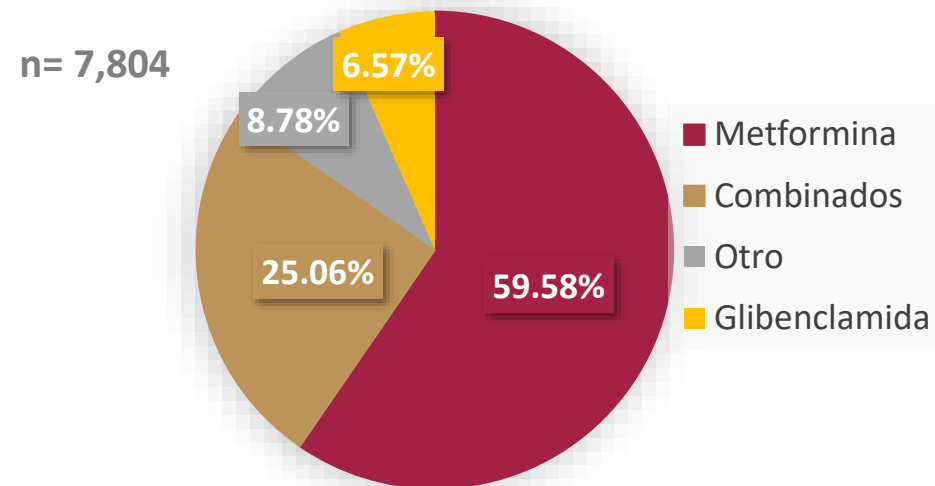
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información corte al 1 de abril de 2024

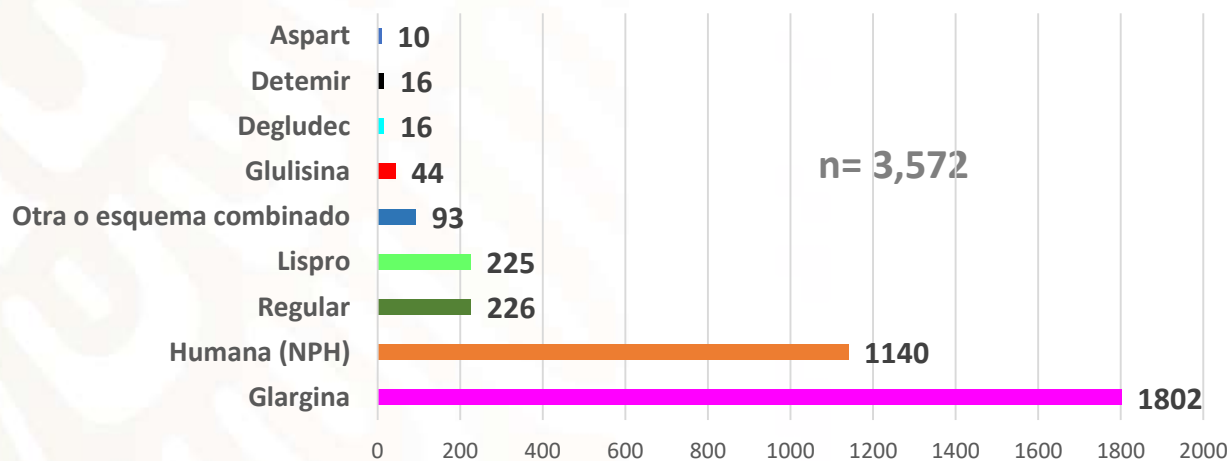
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- De los pacientes que reportaron uso de hipoglucemiantes orales, la metformina fue el más utilizado 59.58%.
- 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 unos de Hipoglucemiantes Orales, SVEHDMT2-2024*



Distribución de casos de DMT2 por tipo de insulina utilizada, SVEHDMT2-2024*



- El 32.23% 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 al 1 de abril de 2024



Informe SVEHDMT2

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, 65.34% de los casos presenta sobrepeso u obesidad.

Nivel de peso	IMC	Mujeres	Hombres
Peso bajo	<18.5	153	163
Normal	18.5 a 24.9	1,707	1,818
Sobrepeso	25.0 a 29.9	1,937	2,057
Obesidad	30.0 o más	1,945	1,303

Circunferencia Cintura Mujeres SVEHDMT2		Circunferencia Cintura Hombres SVEHDMT2	
<80 (cm)	1,731	<90 (cm)	2,396
>80 (cm)	3,469	>90 (cm)	2,365
Total	5,200	Total	4,761

- De los casos en los cuales se reportó circunferencia abdominal, 3,469 mujeres 66.71% reportaron una circunferencia de cintura >80 cm y 2,365 hombres 49.67% >90 cm, lo que puede incrementar el riesgo de desarrollar otras complicaciones.

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024



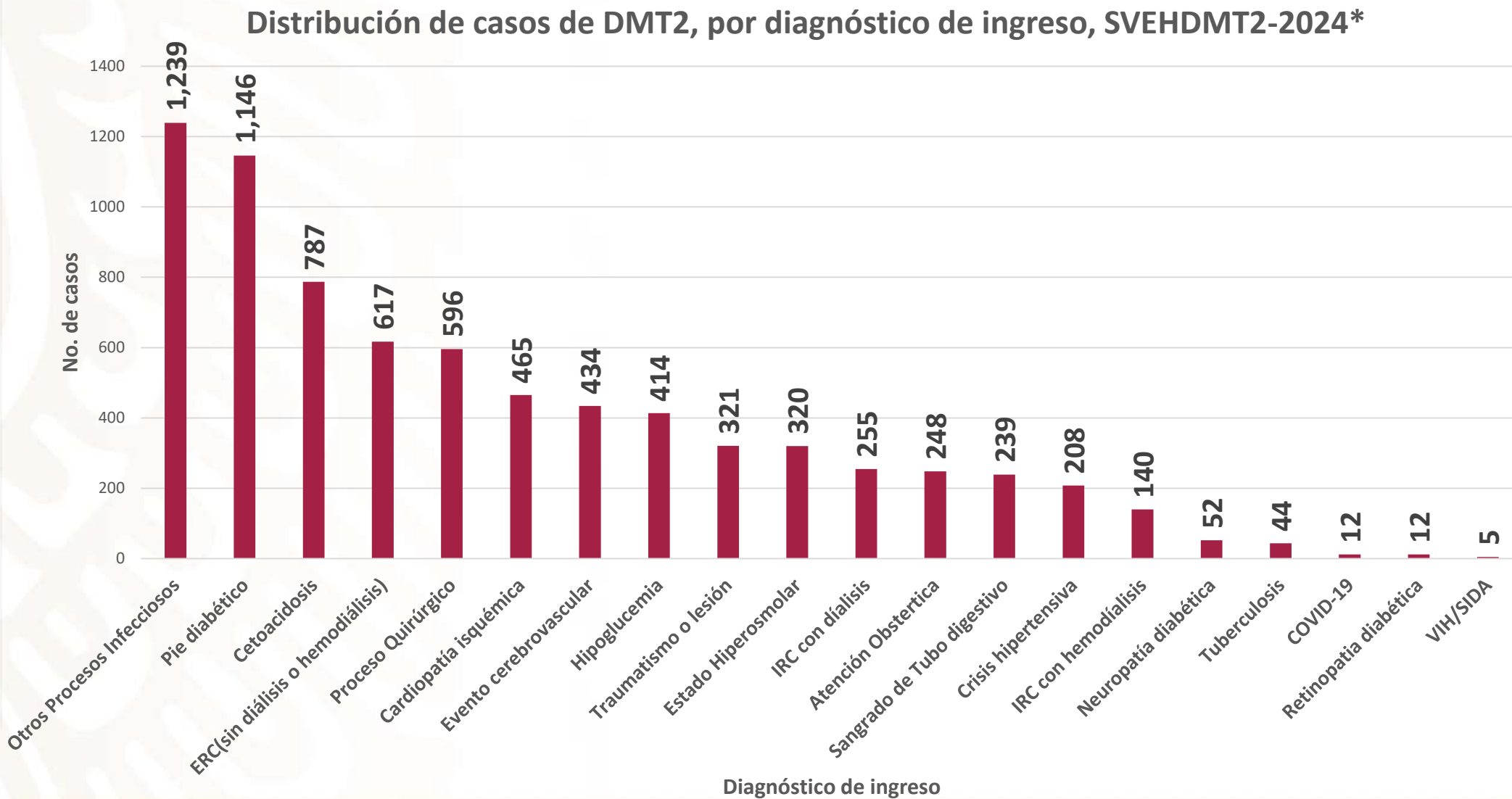
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024



**Además se encontraron 3,529 casos que se encuentran clasificados en otro diagnóstico.



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Un total de 3,529 casos se clasificaron como otro diagnóstico, al reclasificar se encontraron nuevamente, otros procesos infecciosos como los más frecuentes.

Distribución de casos de DMT2 con diagnostico “otro” reclasificados, SVEHDMT2 2024*

Otros Procesos Infecciosos	464
Cardiopatía isquémica	273
Traumatismo o lesión	223
Proceso Quirúrgico	136
Atención Obstétrica	65
ERC (sin diálisis o hemodiálisis)	51
Evento cerebrovascular	48
Sangrado de Tubo digestivo	48
Pie diabético	35
Crisis hipertensiva	31
Tuberculosis	7
Hipoglucemia	3
IRC con hemodiálisis	1
COVID	1
VIH/SIDA	1
Estado Hiperosmolar	1
Neuropatía diabética	1

DMT2 DESCOMPENSADA	293
NEOPLASIAS	119
HEPATOPATÍA	105
DOLOR ABDOMINAL	83
EPOC	79
ANEMIA	71
CRISIS CONVULSIVAS	51
DERRAME PLEURAL	47
PANCREATITIS	44
Otros	1248

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de
abril de 2024

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Informe SVEHDMT2

- El **37.5%** de los pacientes fueron atendidos en el servicio de medicina interna.

Servicio de atención	No. de casos	%
Medicina Interna	4,163	37.56
Urgencias	4,039	36.44
Cirugía	1,710	15.43
Otro	616	5.56
Ginecoobstetricia	423	3.82
Terapia Intensiva	127	1.15
Pediatría	5	0.05
Total	11,083	100

Infección Asociada a la Atención de la Salud	No. Casos
Infección Asociada a la Atención de la Salud	144
Neumonía	45
Infección de vías urinarias	42
Infección de herida quirúrgica	33
Bacteriemia	10
Otras	16
Diarrea	6
Flebitis	1

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

Fuentes:

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

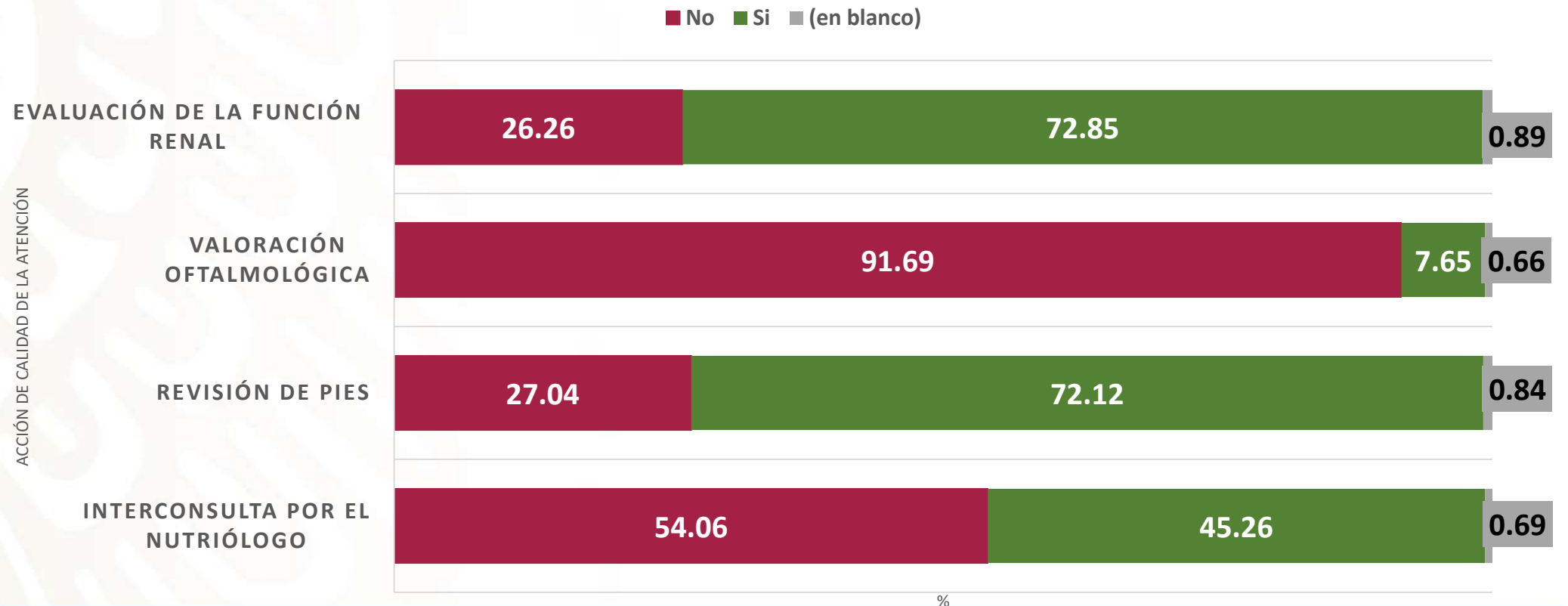
*Información corte al 1 de abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- La evaluación de la función renal y la revisión de pies fueron las acciones de calidad de la atención que se realizaron en la mayor proporción de los casos, durante su hospitalización.

PROPORCIÓN DE CASOS DE DMT2, POR REALIZACIÓN DE VALORACIÓN, SVEHDMT2-2024*



Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024

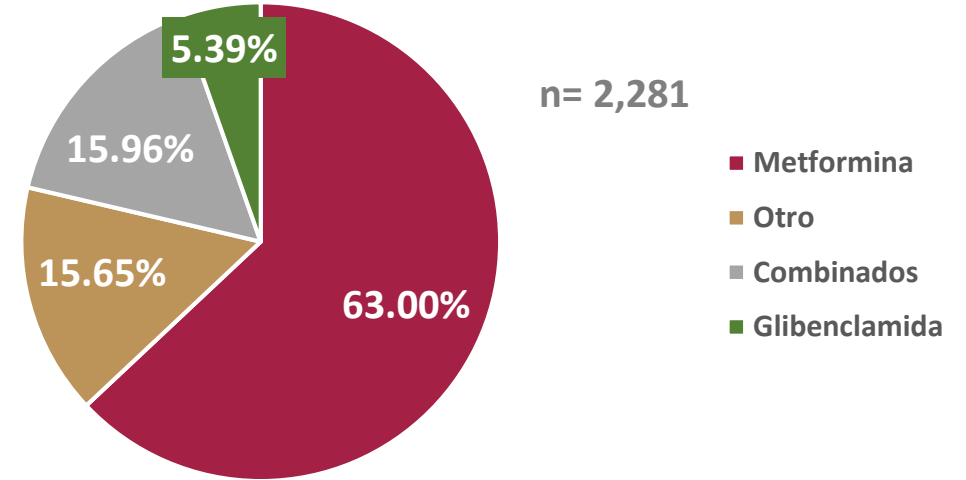


Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

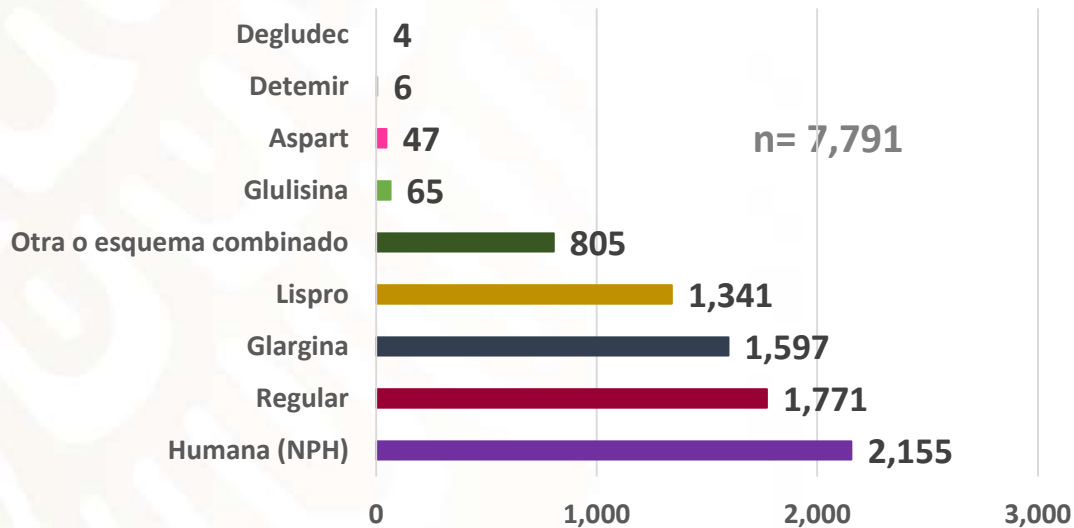
Informe SVEHDMT2

- **2,281 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 de hipoglucemiante administrado durante su hospitalización, SVEHDMT2, 2024*



Proporción de casos de DMT2, por tipo Insulina administrada durante su hospitalización, SVEHDMT2, 2024*



- **7,791 casos** fueron tratados con insulina durante su estancia hospitalaria; la insulina NPH, fue la más utilizada (**27.7%**).

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024

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	11,058	181	9,226	124	48.11% (80-130)
Colesterol (LDL)	1,855	119	681	120	30.40% (<=100)
Colesterol (HDL)	1,213	Mujeres 58 Hombres 46	390	Mujeres 91 Hombres 80	69.07% mujeres (>=40) 77.04% hombres (>=35)
Triglicéridos	2,726	148	1,135	145	53.1% (<=150)
Urea	7,294	38	5,218	27.8	39.29% (12-54)
Creatinina	7,733	Mujeres 0.9 Hombres 1.2	5,093	Mujeres 0.7 Hombres 0.9	41.3% mujeres (0.5-1.1) 39% hombres (0.6-1.2)

¹ Federación Mexicana de Diabetes. Federación Americana de Diabetes.

- **1,063 pacientes** reportaron hemoglobina glucosilada al ingreso, de ellos el **69.0%** la tuvo **≥6.5%**.
- **144 pacientes** reportaron **albuminuria** al ingreso.



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

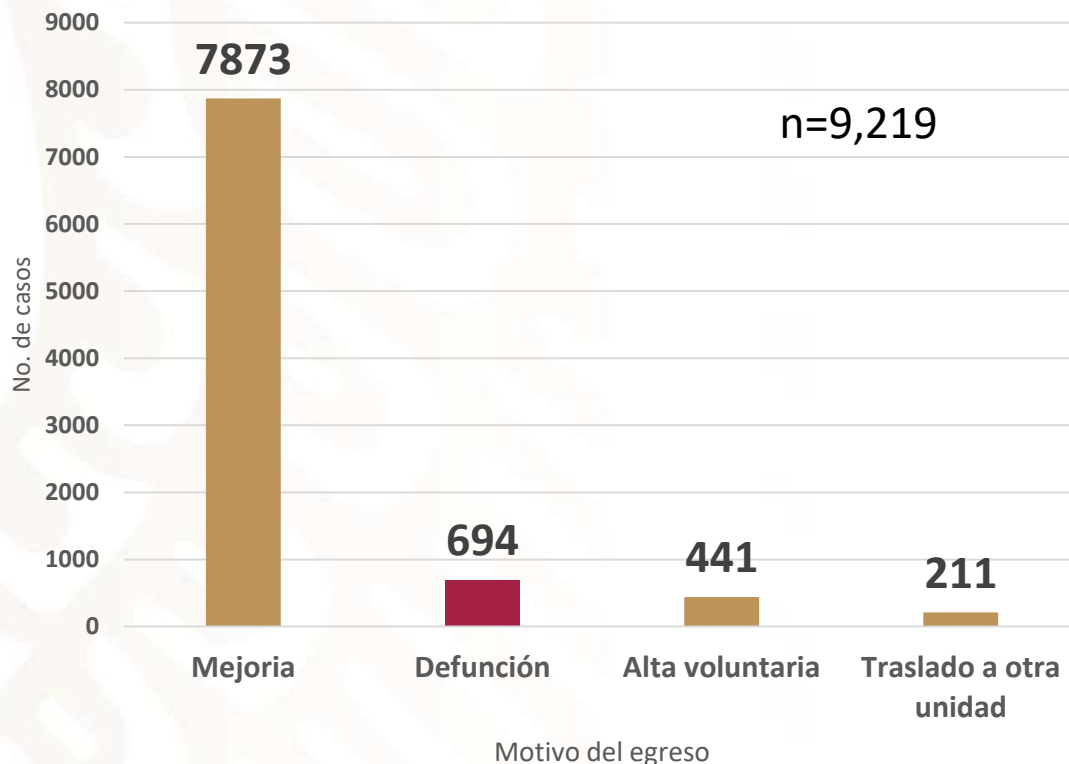
Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024

Distribución de casos de DMT2 por motivo de egreso, SVEHDMT2, 2024*



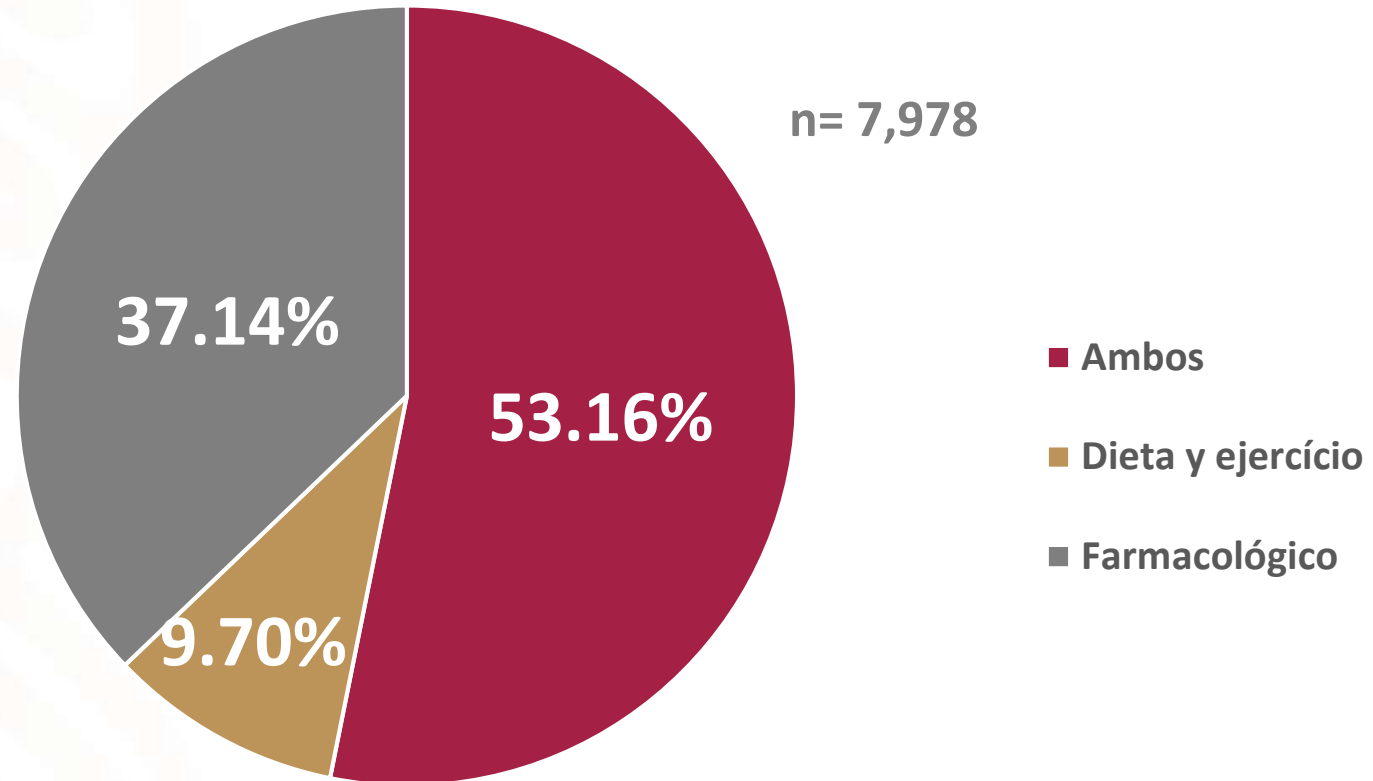
- Promedio días de hospitalización 8 días

Causa de defunción	No. de Defunciones
Procesos infecciosos	174
Insuficiencia respiratoria	63
En blanco	51
Acidosis	38
Enfermedad cardiovascular	36
Choque hipovolémico	22
Enfermedad renal crónica	18
Hemorragia Intracraneal	12
Diabetes Mellitus	11
Choque no especificado	9
Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	9
Enfermedad cerebrovascular	8
Encefalopatía no especificada	5
Insuficiencia hepática	3
Covid-19	2
Neoplasia	0
Traumatismos	0
Otra	233



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2 que reportaron el manejo a seguir al egreso, SVEHDMT2, 2024*



- El 53.16% 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 al 1 de abril de 2024

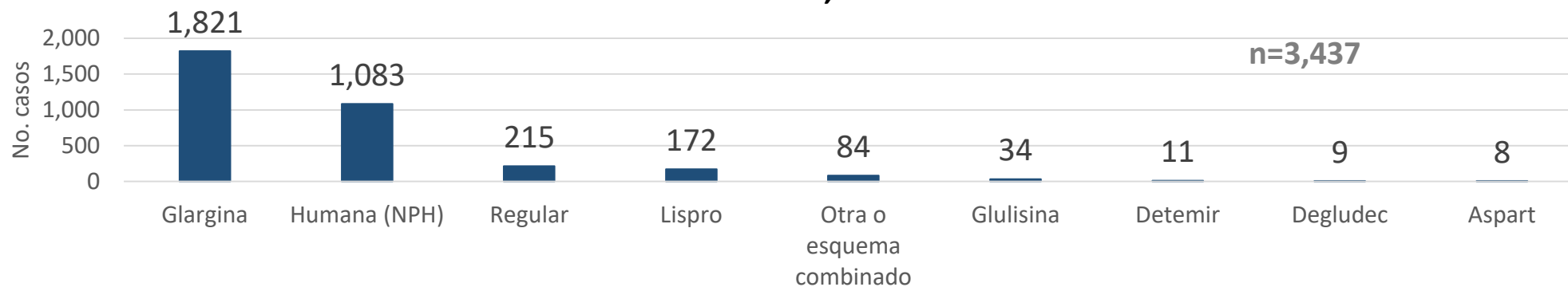
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Informe SVEHDMT2

Distribución de casos de DMT2 por tipo de hipoglucemiante oral indicado al egreso SVEHDMT2, 2024*



Distribución de casos de DMT2 por tipo de insulina indicada al egreso SVEHDMT2, 2024*



- 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 al 1 de abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Consideraciones finales

- **Al primer trimestre de 2024 se observa un incremento en la notificación del 68.5% y 9.7%** en relación con lo reportado al mismo corte de 2022 y 2023, respectivamente.
- En los que respecta a las unidades centinela, del total de unidades ratificadas **notificaron casos el 89.1% (n=173)**.
- **A finales del primer trimestre de 2024, se integraron 6 unidades centinela al sistema por parte del estado de Guanajuato.**
- 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.

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Consideraciones finales

- **La hipertensión arterial** continúa como la **comorbilidad más frecuente con el 60%**, 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 48.1% egresa con cifras optimas de glucemia.**

Informe SVEHDMT2

Fuentes:

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

*Información corte al 1 de abril de 2024



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. Keila Torres Arreola

Subdirectora de Vigilancia Epidemiológica de Neoplasias Malignas

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



2024
AÑO DE
Felipe Carrillo
PUERTO
BENEMÉRITO DEL PROLETARIADO,
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR
DEL MAYAB



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD