

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 HOSPITALARIA

INFORMACIÓN DEL 4TO TIMESTRE 2020

MORELOS

INTRODUCCIÓN

- El Hospital General de Temixco y el Hospital Comunitario de Puente de Ixtla fungen actualmente como unidades monitoras de vigilancia epidemiológica hospitalaria de casos con Diabetes Mellitus tipo 2.
- El objetivo de dichas unidades monitoras es:
 - **Proporcionar información útil, válida, confiable y actualizada de los pacientes con diabetes tipo 2 hospitalizados, que oriente las intervenciones enfocadas a mejorar las actividades de control que se realizan en el primero y segundo nivel de atención médica.**
- El presente panorama epidemiológico corresponde a la vigilancia realizada en la unidad monitora en el cuarto trimestre del 2020.

INTRODUCCIÓN

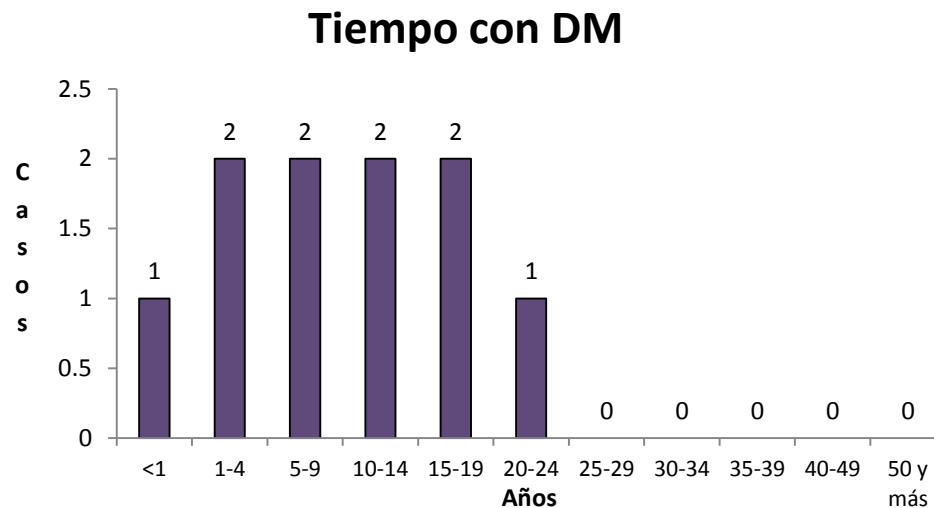
- En el periodo se cuenta en el sistema de vigilancia epidemiológica de las unidades monitoras con registro de 10 casos cerrados (con egreso).
- Los días promedio de estancia hospitalaria fue de 4.
- Ocurrió 1 defunción en el periodo.
- La tasa de letalidad fue de 10%
- El 90% correspondió a casos incidentes (sin registro previo en sistema) y el 10% a casos prevalentes (con registro previo en plataforma).
- **El presente panorama muestra la descripción, distribución, antecedentes clínicos, atención, seguimiento y tratamiento de los pacientes detectados con diagnóstico de DM2 en las unidades monitoras, con la finalidad de identificar áreas de oportunidad y mejora en la atención y seguimiento en las unidades médicas del sector público, de los diferentes niveles de atención, que otorgan servicios a pacientes diabéticos.**

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS



El 90% de los casos refirió saber que tiene DM.

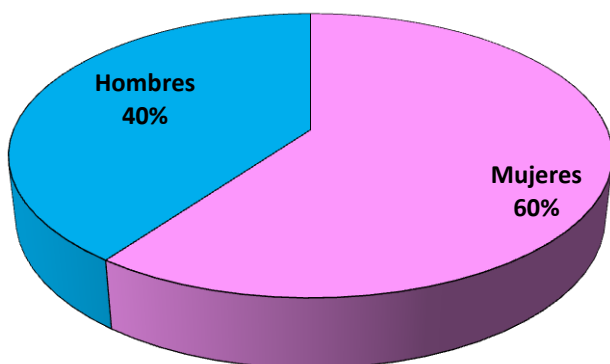


El 50% de los casos reportó tener 10 o más años con DM2.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

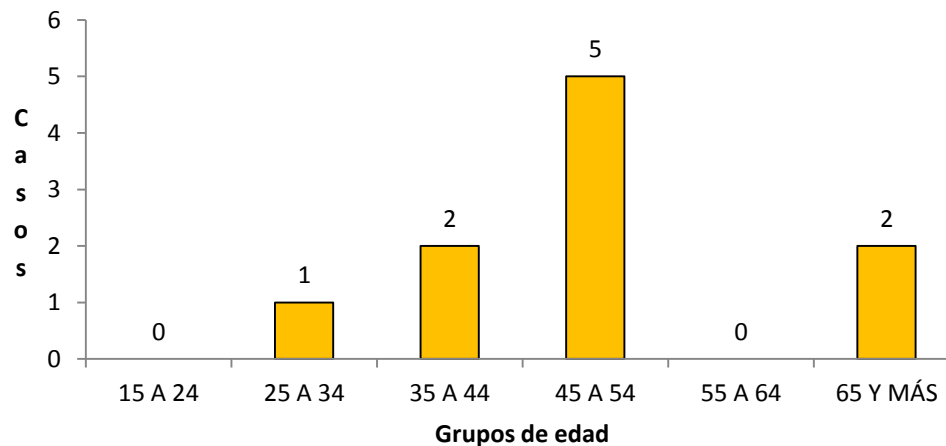
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Distribución por sexo



Predomina el sexo femenino, con una diferencia de 20%.

Distribución por grupo de edad

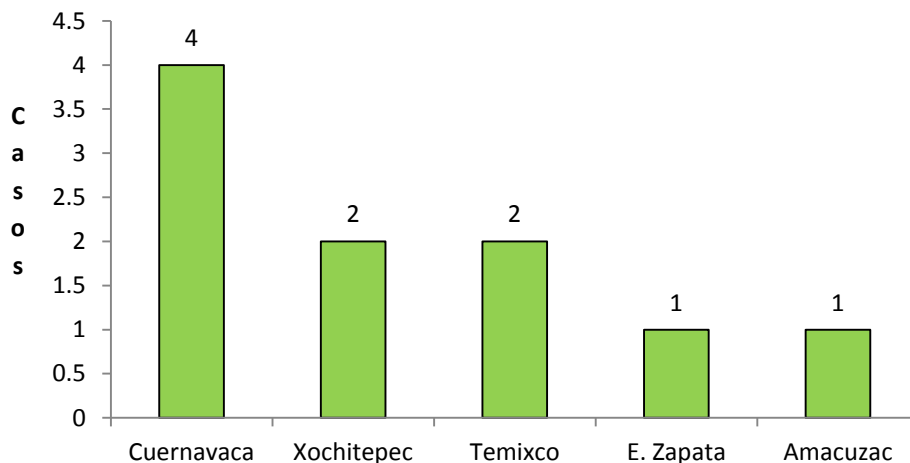


El grupo de edad predominante fue el de 45 a 54 años, con el 50% de los casos.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

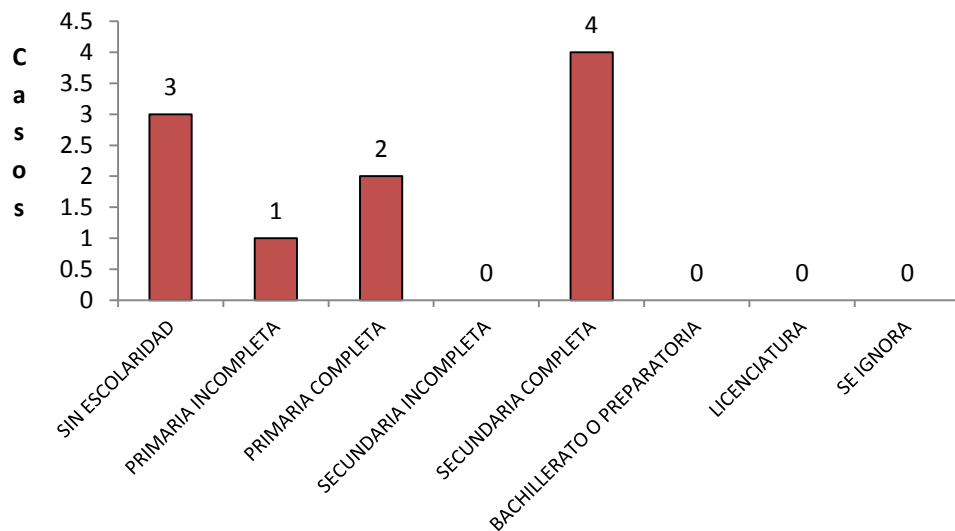
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Municipios de procedencia



El 40% de los casos provienen del municipio de Cuernavaca.

Escolaridad

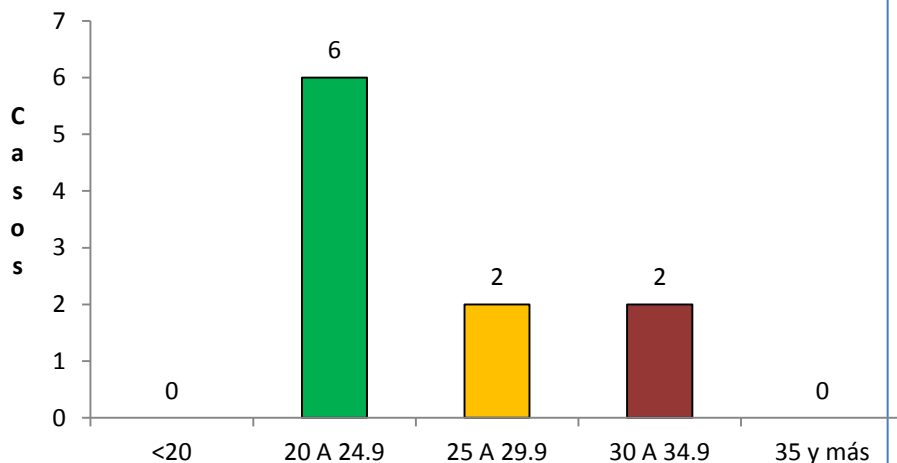


El 60% de los casos refirió tener primaria completa o menor escolaridad.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

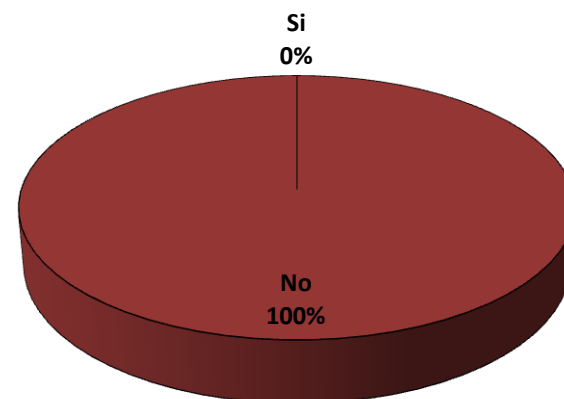
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Distribución por IMC



Se observa que el 20% corresponde a sobre peso y el 20% a obesidad.

Actividad física



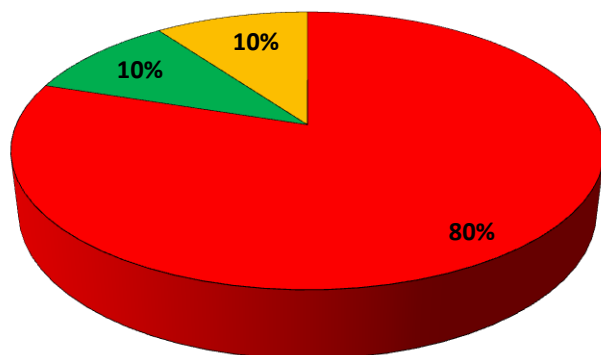
Se observa que el 100% de los casos refirió no realizar actividad física, aspecto que no favorece su condición de salud.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Tiene familiares con DM2

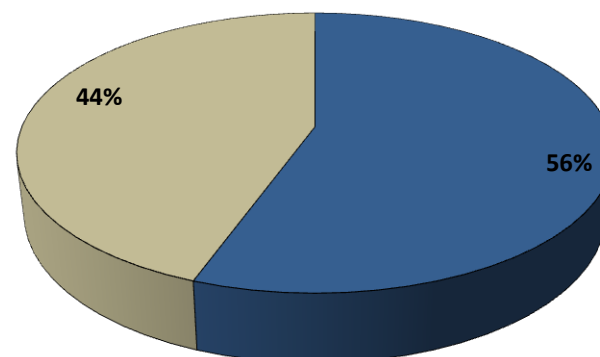
■ Si ■ No ■ Desconoce



El 80% de los casos refirió tener familiares con DM2. El 10% desconoce esta situación.

Tipo de familiares con DM2

■ Padres ■ Hermanos ■ Hijos ■ Otros

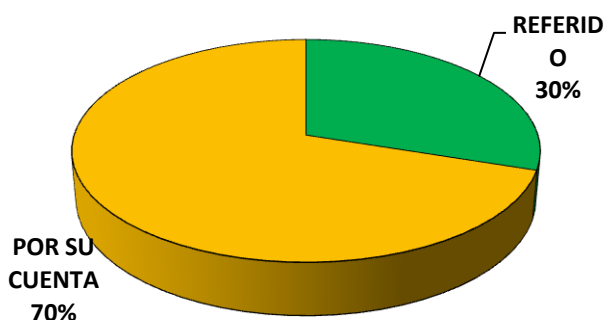


El predominio correspondió a los padres y en segundo lugar a los hermanos con el 56% y el 44% de los casos, respectivamente.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

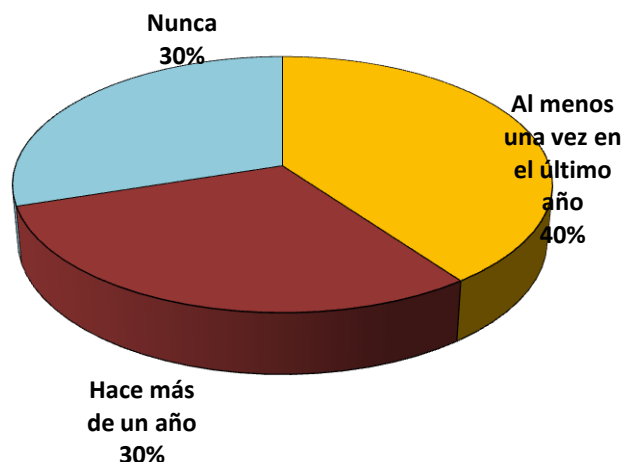
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Como llegó al hospital



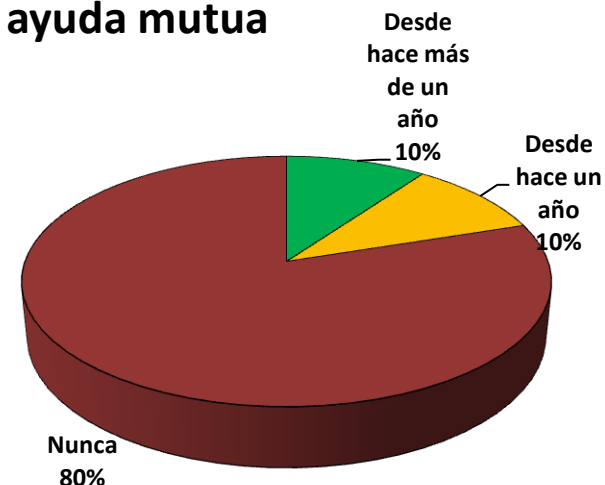
El 70% de los casos refirió haber acudido al hospital por su cuenta (sin referencia).

Ha recibido información sobre el cuidado de la DM



El 60% de los casos refirió no haber recibido información sobre el cuidado de la DM2 o tener más de 1 año sin contar con dicha información.

Ha asistido a grupo de ayuda mutua

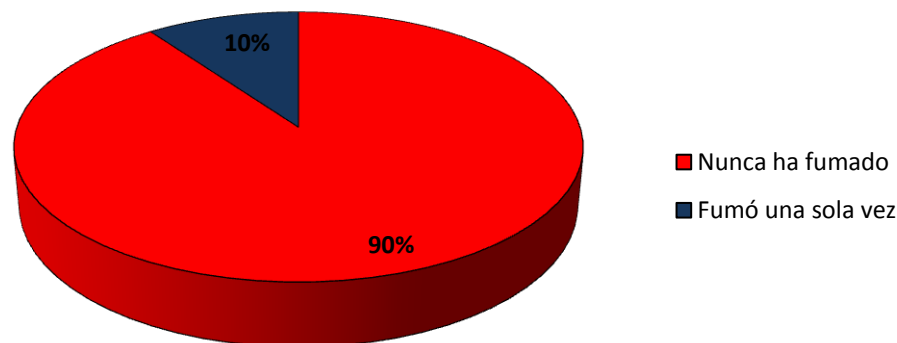


El 80% de los casos refirió no haber acudido nunca a grupos de ayuda mutua.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

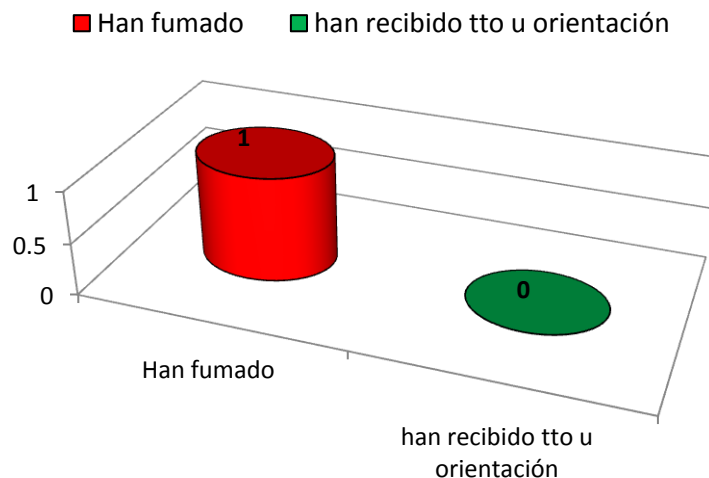
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Hábito tabáquico



El 10% de los casos reportó fumar o haber fumado.

Tratamiento hábito tabáquico

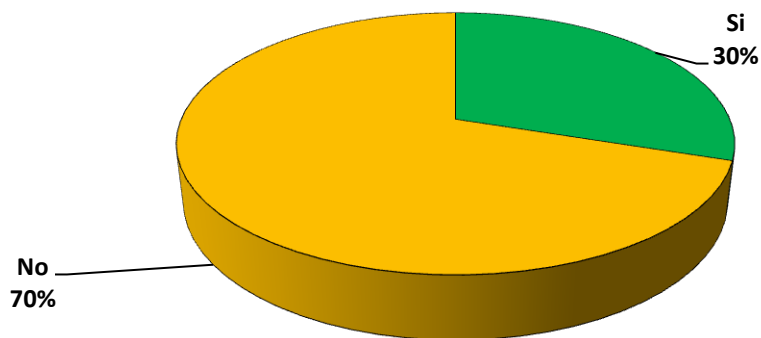


1 persona mencionó haber fumado, sin embargo, no recibió tratamiento ú orientación al respecto.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

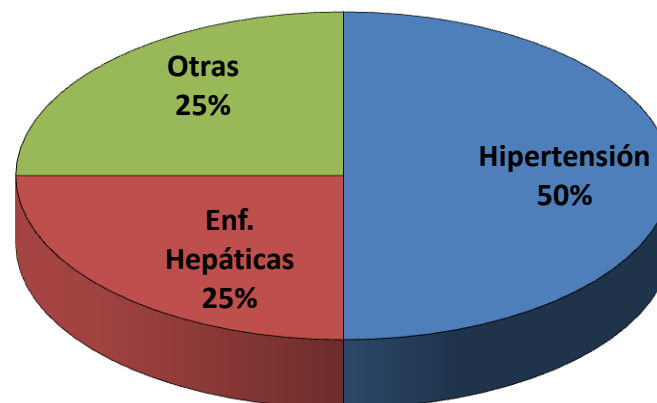
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Tiene enfermedades concomitantes



El 30% de los casos manifestó padecer otras enfermedades además de la DM2

Principales enfermedades concomitantes

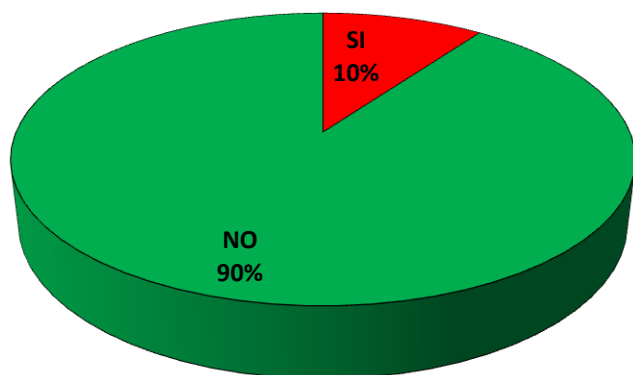


La principal enfermedad concomitante fue la hipertensión arterial, ya que 50% de los casos la presentó.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

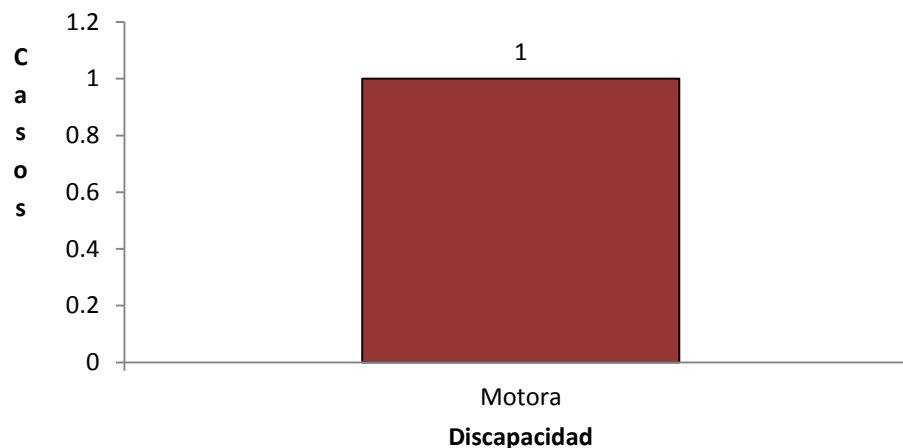
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Discapacidad por DM2



El 10% de los casos manifestó tener alguna discapacidad a causa de la DM2

Tipo de discapacidad

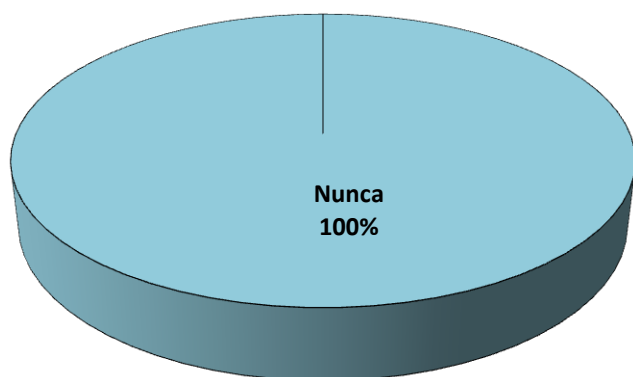


La discapacidad reportada fue Motora

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

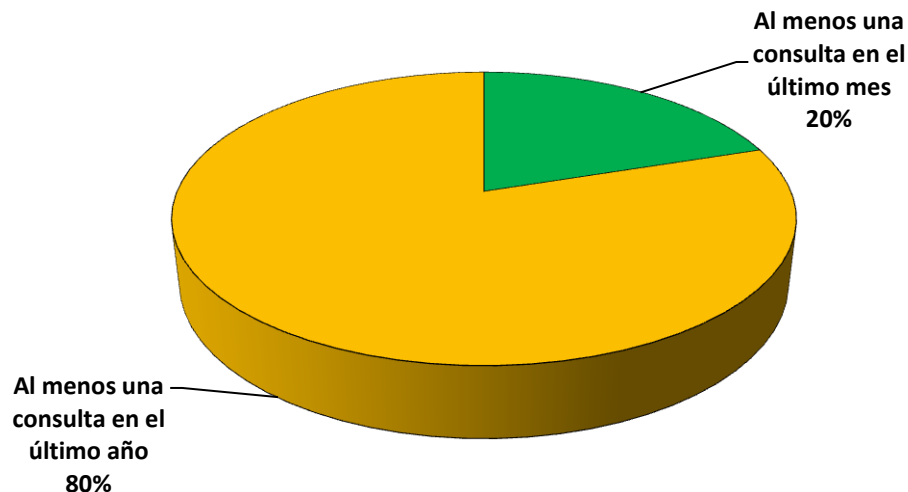
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

ha tenido consulta por nutriólogo



El 100% de los casos reportó que nunca ha tenido una consulta por nutriólogo.

Le han realizado examen de orina

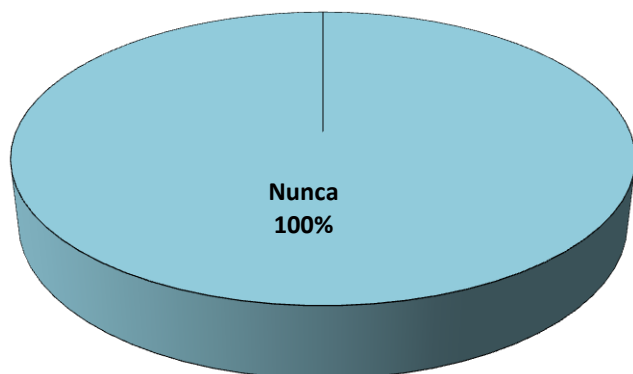


El 80% de los casos reportó que al menos tiene una consulta en el último año.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Ha tenido consulta por oftalmología



El 100% de los casos reportó que nunca ha tenido una consulta por oftalmología.

Revisión de pies

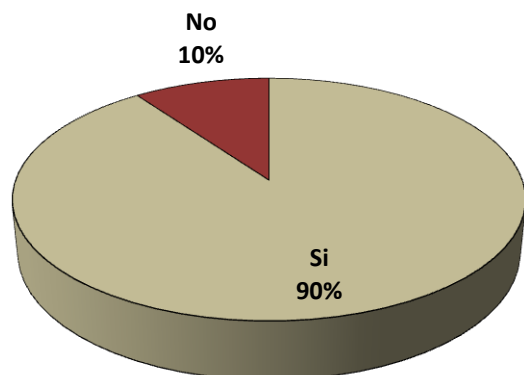


El 10% de los casos reportó que nunca se le ha realizado una revisión de pies.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

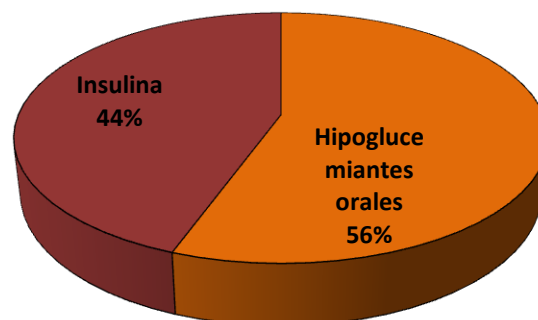
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Uso de medicamento para DM2



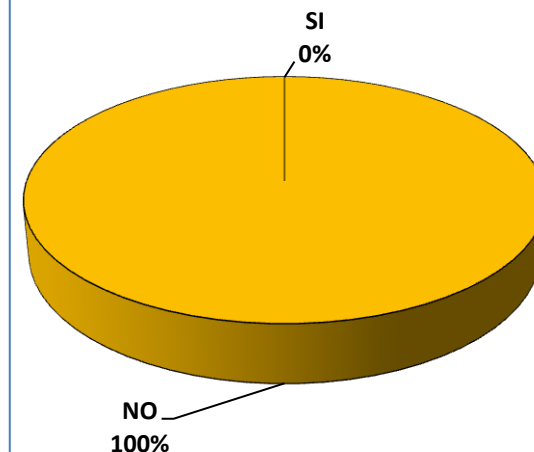
El 10% de los casos reportó no usar ningún medicamento para el control de la DM2.

Tipo de medicamento que usa para DM2



De los pacientes que usan medicamento, el 56% usa hipoglucemiantes orales, mientras que el 44% usa insulina.

Usa aspirina

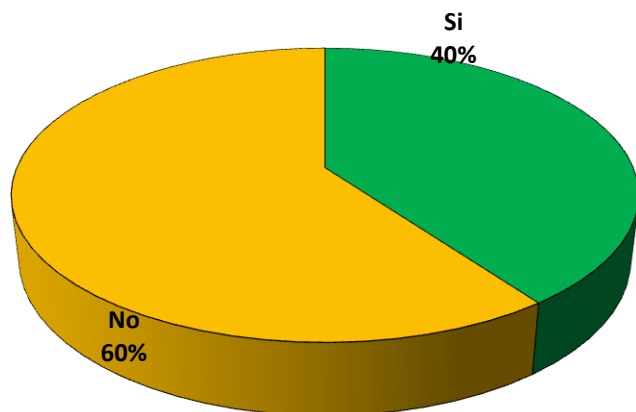


Ninguno de los pacientes reportó usar ácido acetil salicílico.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

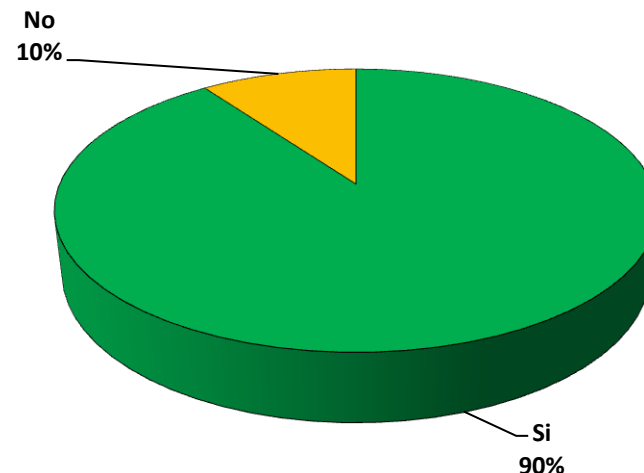
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Le han indicado ejercicio como parte del tratamiento de la DM



El 60% de los casos reportó que no le han recomendado hacer ejercicio como parte del tratamiento de la DM2.

Le han indicado dieta como parte del tratamiento de la DM

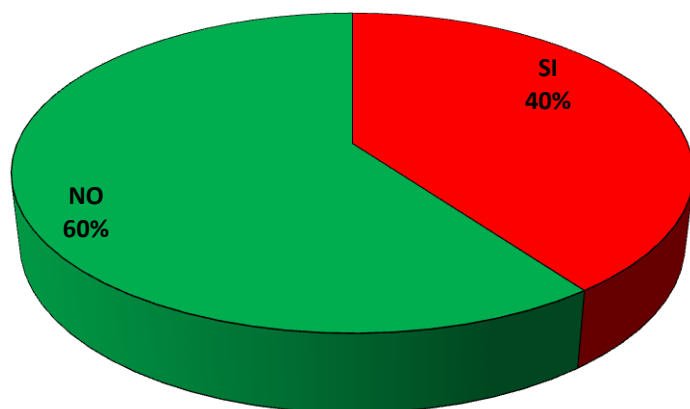


El 10% de los casos reportó que no le han recomendado dieta como parte del tratamiento de la DM2.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

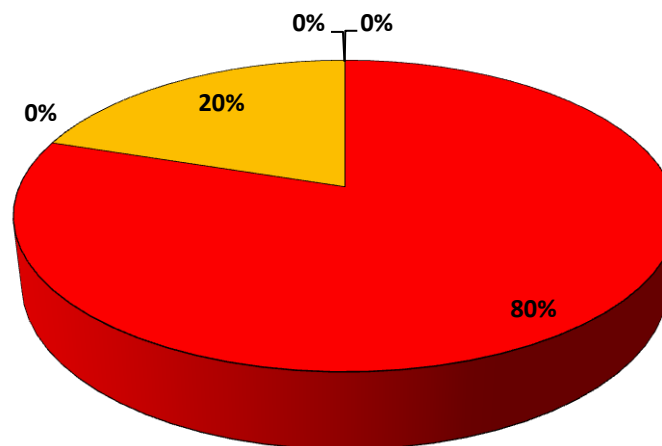
Ingreso relacionado a DM2



El 40% de los ingresos fue por causas relacionadas a la Diabetes Mellitus.

Área de atención hospitalaria

■ Urgencias ■ Med. Interna ■ Cirugía ■ otro ■ Gineco obstetricia

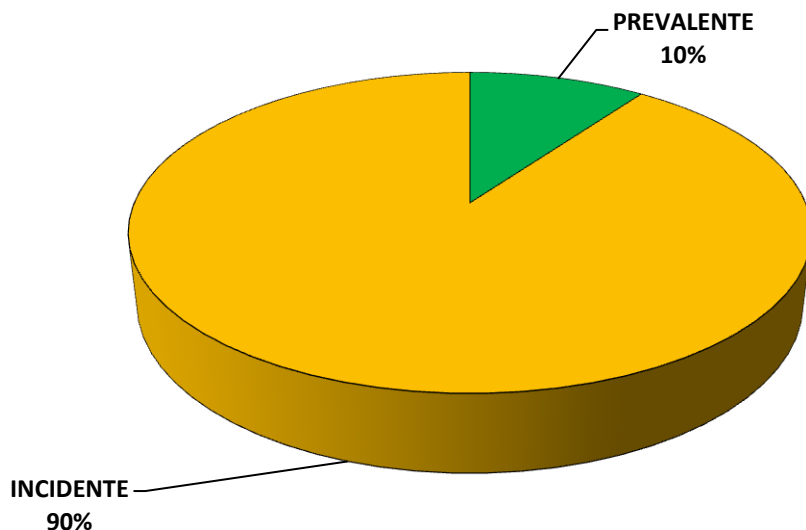


El área hospitalaria de mayor predominio de atención de estos pacientes correspondió al de Urgencias con el 80% de los casos.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

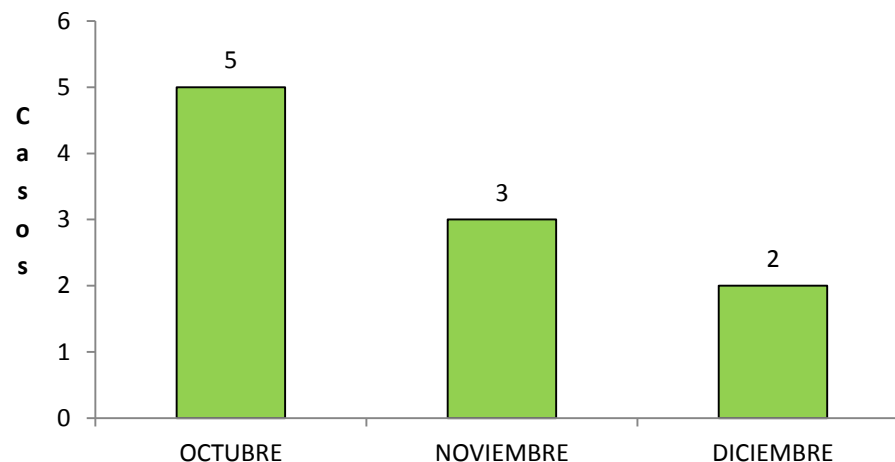
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Tipo de caso



En el periodo se ha ingresado al sistema de vigilancia epidemiológica a 10 pacientes con DM2, de los cuales el 90% corresponde a pacientes que no habían sido registrados previamente en dicho sistema.

Ingreso de casos por mes

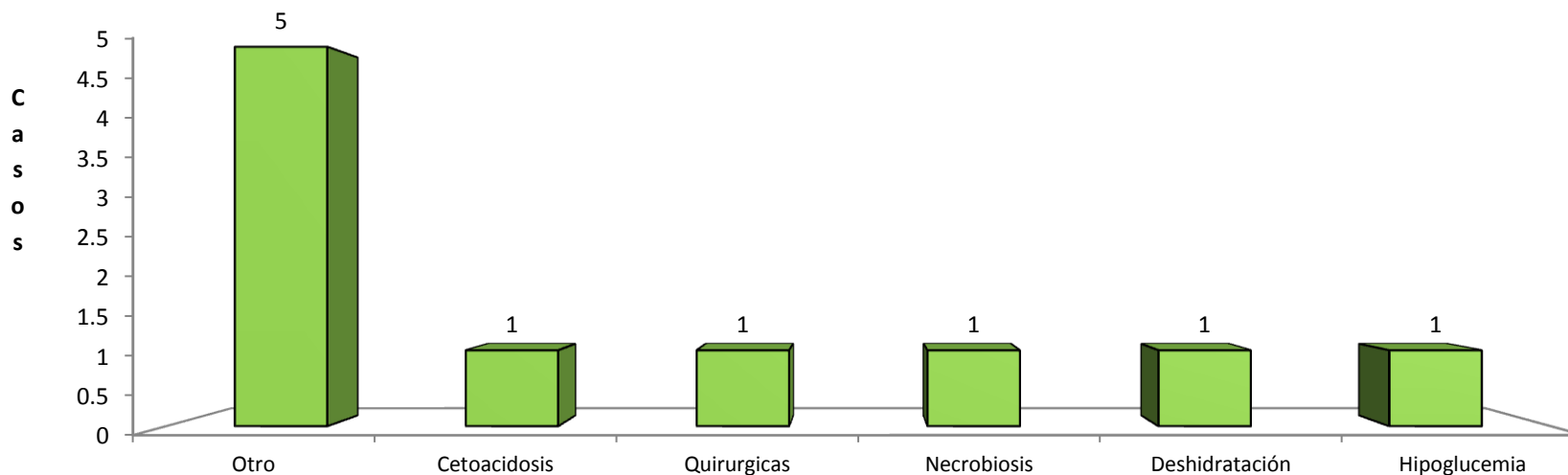


El promedio de ingreso mensual de pacientes con DM2 fue de 3.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

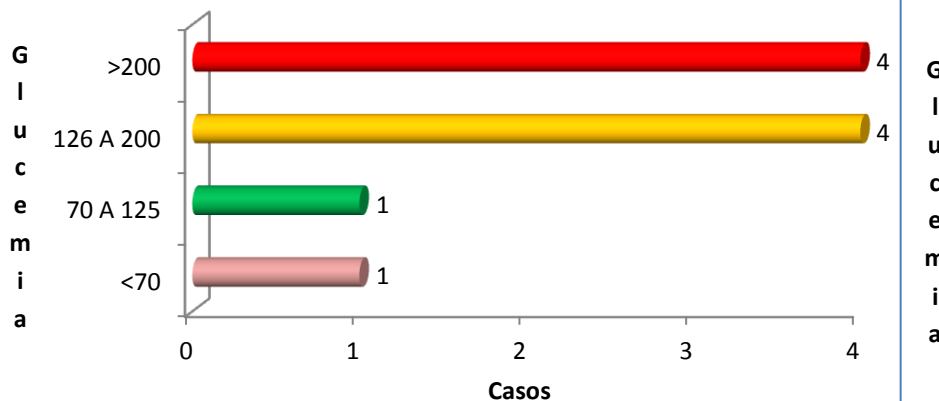
Principales dx de ingreso



Entre las principales causas de ingreso están cetoacidosis y quirúrgicas, sin embargo, también se observan otras causas concomitantes o consecuentes a la DM2.

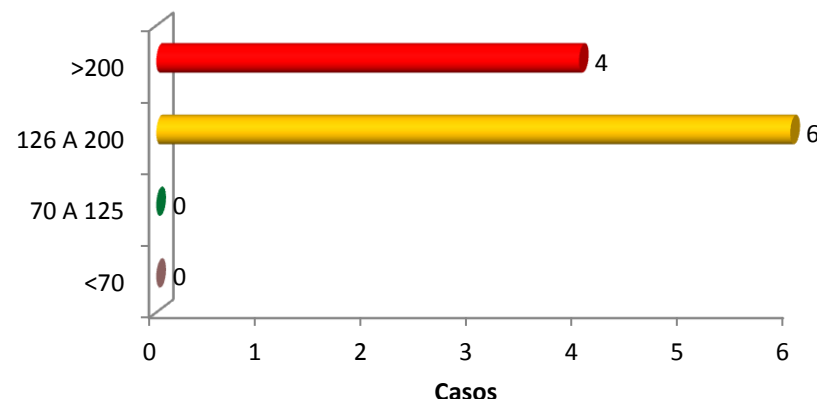
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Glucemias al ingreso



Se observa que el 40% de los casos presentó glucemia mayor a 200 mg/dl, mientras que otro 40% presentó glucemia entre 126 y 200 mg/dl.

Glucemias al egreso

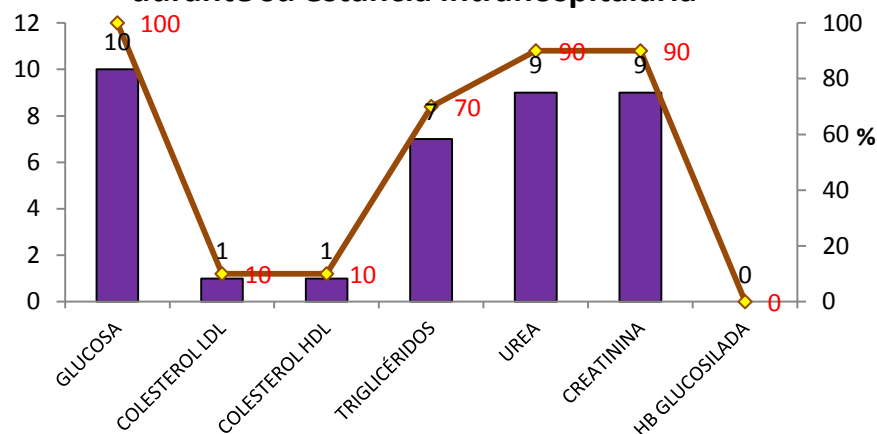


Se observa que el 40% de los casos presentó glucemia mayor a 200 mg/dl al egreso, mientras que el 60% presentó glucemia entre 126 y 200 mg/dl.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

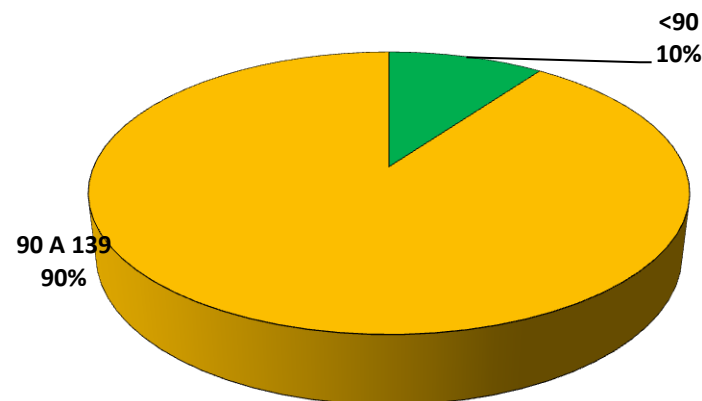
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Se realizó al menos una prueba de laboratorio durante su estancia intrahospitalaria



Al 100% de los casos se les realizó prueba de glucosa en sangre, sin embargo las pruebas de colesterol LDL, HDL, triglicéridos y HbA1 se realizó al 10%, 10%, 70% y 0% de los casos, respectivamente.

Tensión arterial sistólica

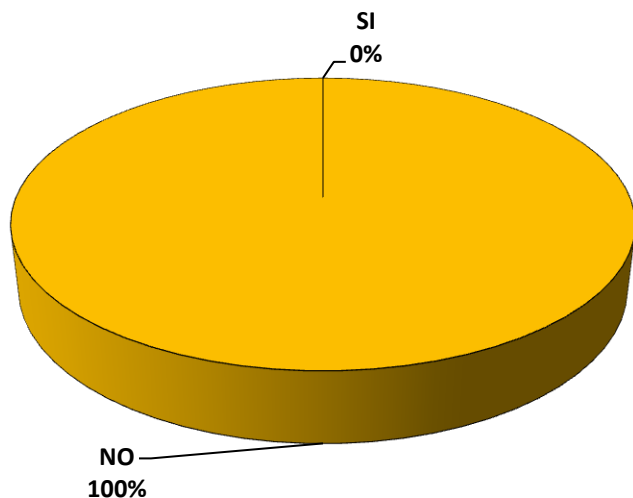


En el 10% de los casos se observó TA sistólica < a 90mmHg.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

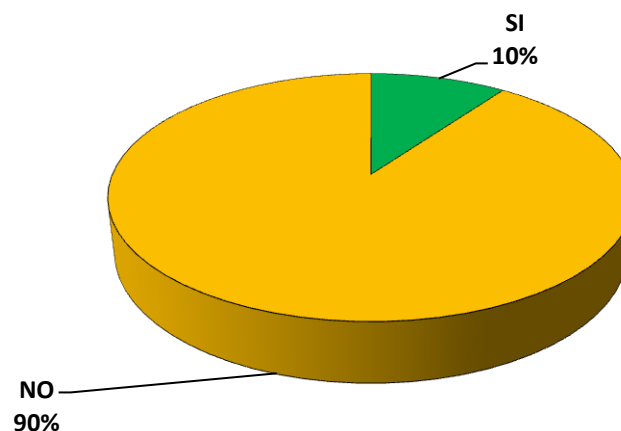
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Se le realizó consulta oftalmología



El 100% de los casos no contó con consulta de oftalmología

Se revisó función renal

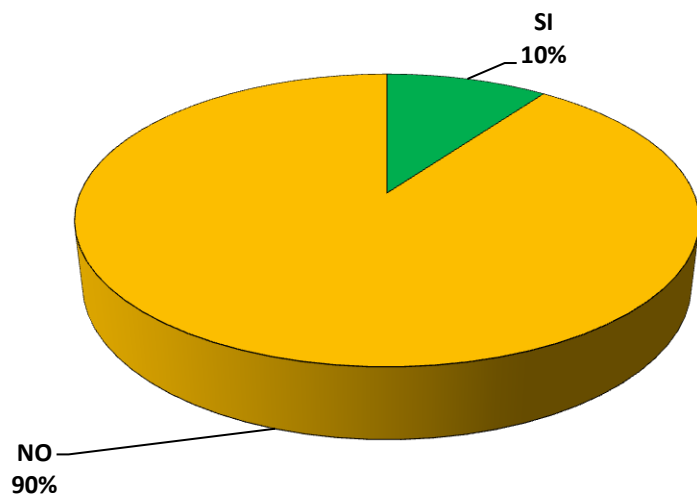


El 90% de los casos no contó con revisión de función renal.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

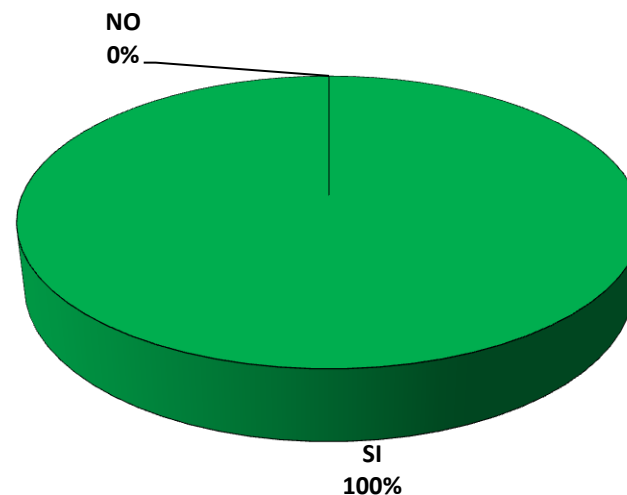
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Se le realizó consulta nutrición



El 90% de los casos no contó con consulta del área de nutrición.

Se le realizó revisión de pies

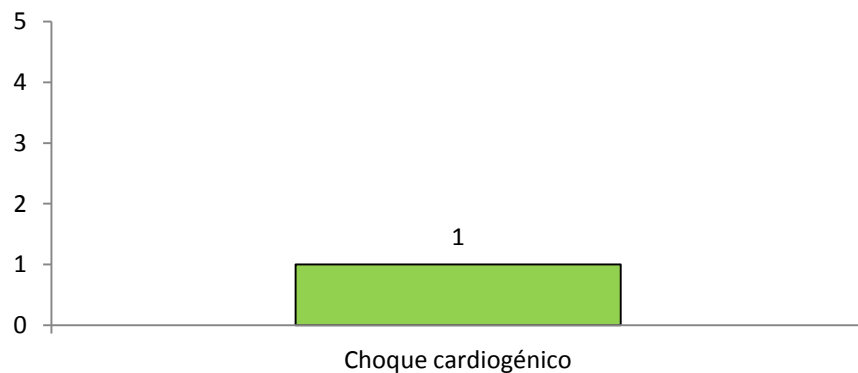


Al 100% de los casos se les realizó revisión de pies.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

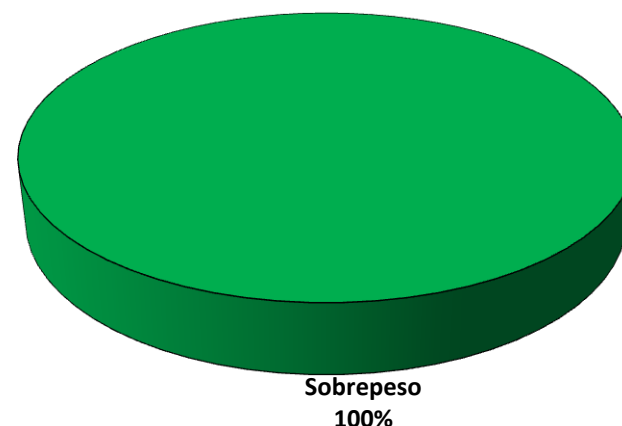
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Causas de defunción



Ocurrió 1 fallecimiento en el periodo. El choque cardiogénico fue la causa.

Peso defunciones

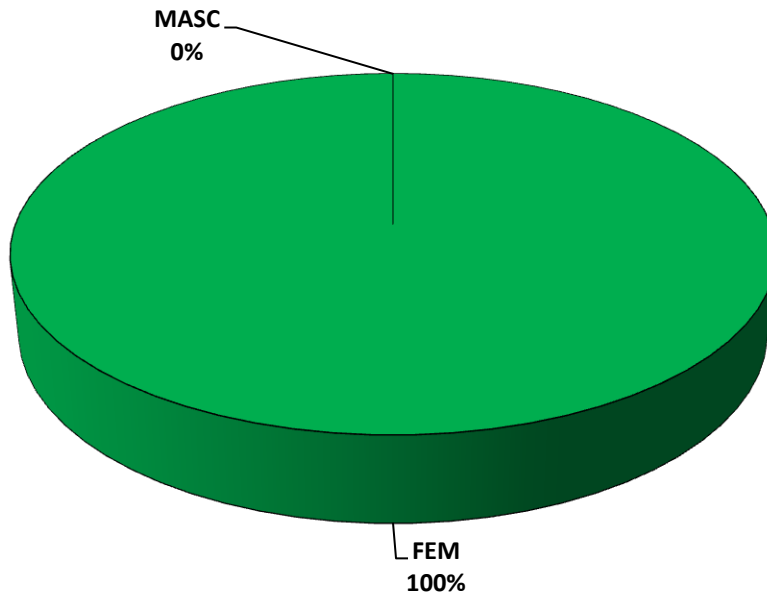


El paciente que falleció tenía sobrepeso.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

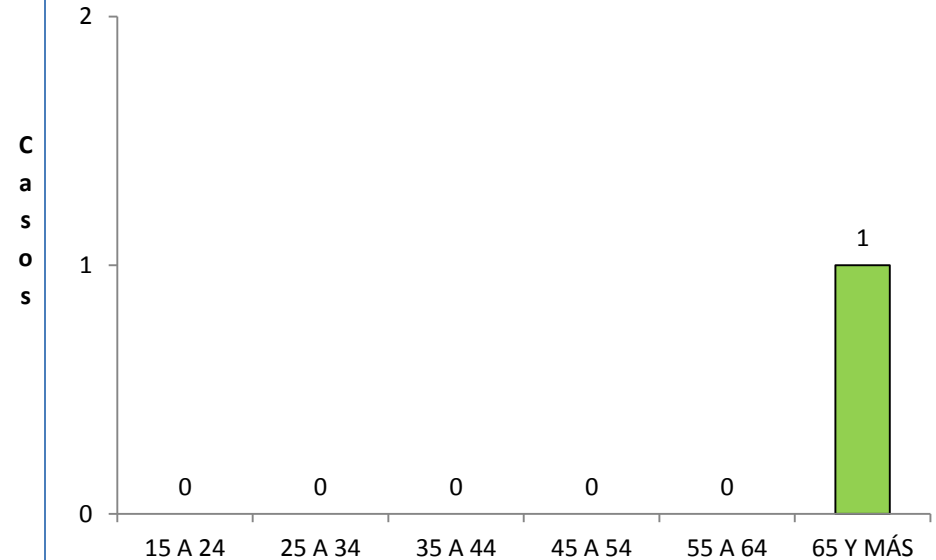
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Sexo defunciones



La defunción correspondió al sexo femenino.

Edad de las defunciones

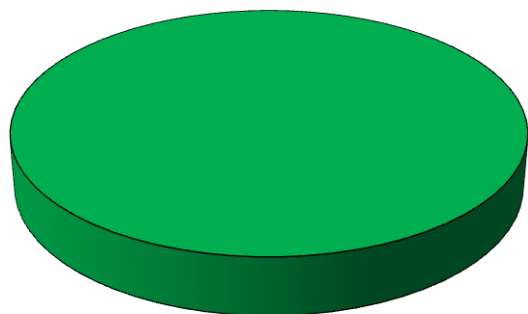


La paciente fallecida tenía 65 años o más.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

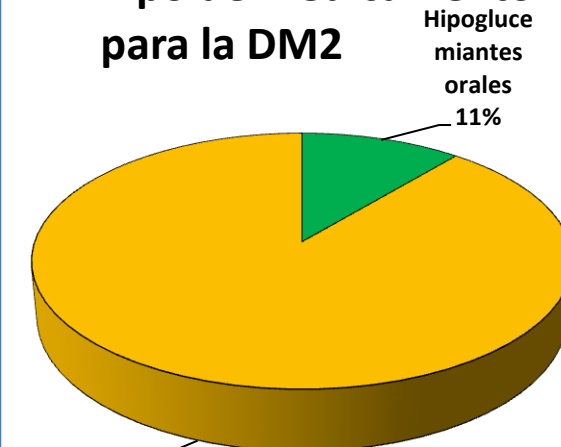
Tratamiento hospitalario



Farmacológico
100%

Al 100% de los casos se recetó tratamiento farmacológico.

Tipo de medicamento para la DM2

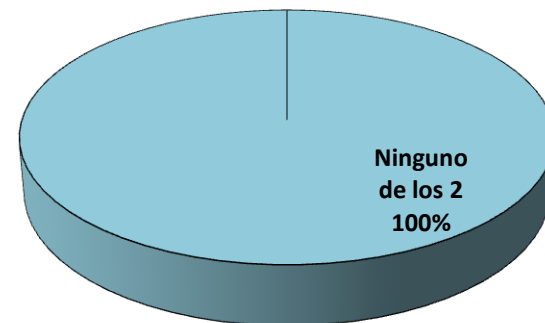


Insulina
89%

Hipoglucemiantes
orales
11%

El 11% de los tratamientos consistió en hipoglucemiantes orales, mientras que el 89% correspondió a insulina.

Recetaron aspirina y complejo b



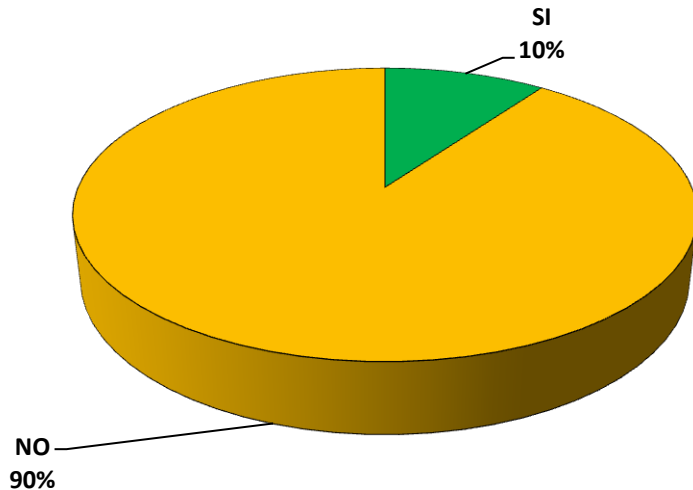
Ninguno
de los 2
100%

Al 100% de los casos no se recetó Aspirina ni complejo B.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

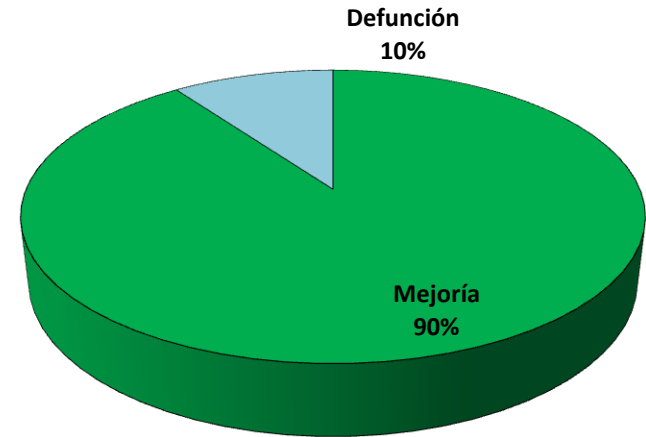
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Presentó infección nosocomial



Se identificó el desarrollo de infección nosocomial en el 10% de los casos durante su estancia intrahospitalaria.

Condición de egreso hospitalario



Predomina el egreso por mejoría con el 90% de los casos, mientras que el 10% de los casos egresaron por defunción.