

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 HOSPITALARIA

INFORMACIÓN DEL 2DO TIMESTRE 2021

**SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS.
SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA.
COORD. EST. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.**

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 segundo trimestre del 2021.

INTRODUCCIÓN

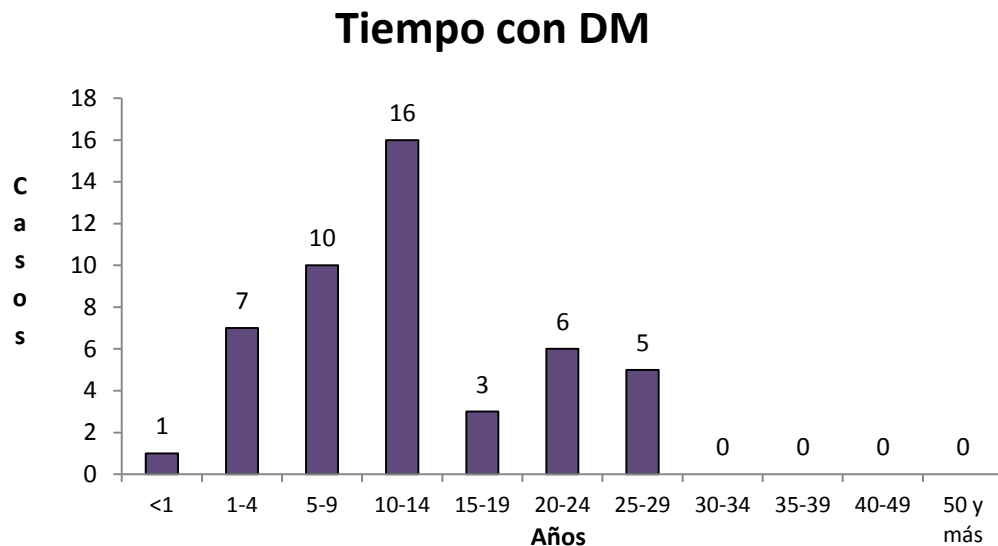
- En el periodo se cuenta en el sistema de vigilancia epidemiológica de las unidades monitoras con registro de 48 casos cerrados (con egreso).
- Los días promedio de estancia hospitalaria fue de 3.
- Ocurrieron 5 defunciones en el periodo.
- La tasa de letalidad fue de 10.4%
- El 93.8% correspondió a casos incidentes (sin registro previo en sistema).
- **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 98% de los casos refirió saber que tiene DM.

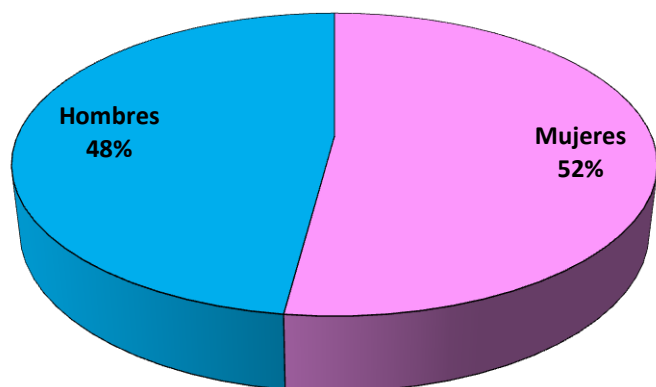


El 63% de los casos reportó tener 10 o más años con DM2.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

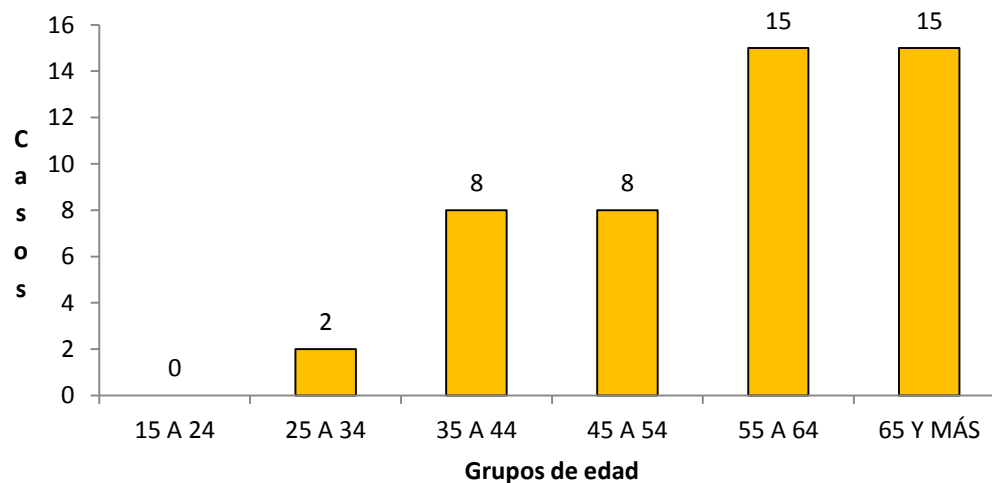
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Distribución por sexo



Predomina ligeramente el sexo femenino, con el 52% de los casos.

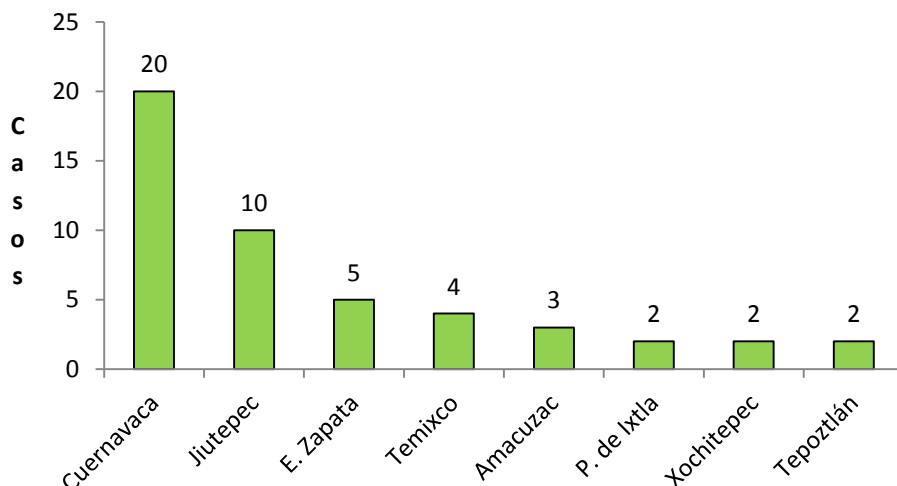
Distribución por grupo de edad



Los grupos de edad predominantes fueron el de 55 a 64 años y el de 65 y más, con el 31% de los casos, respectivamente.

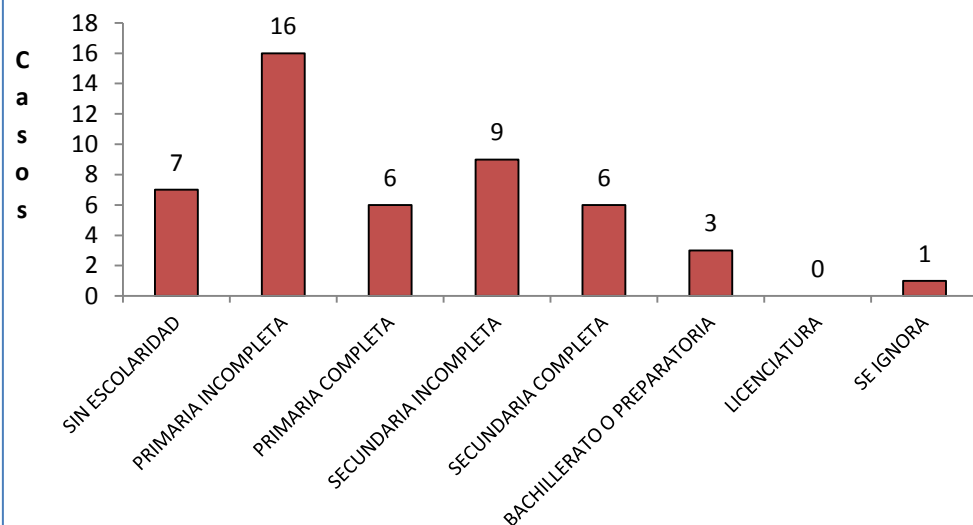
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Municipios de procedencia



Los principales municipios donde residen los pacientes fueron Cuernavaca y Jiutepec, con el 42 y 21%, respectivamente.

Escolaridad

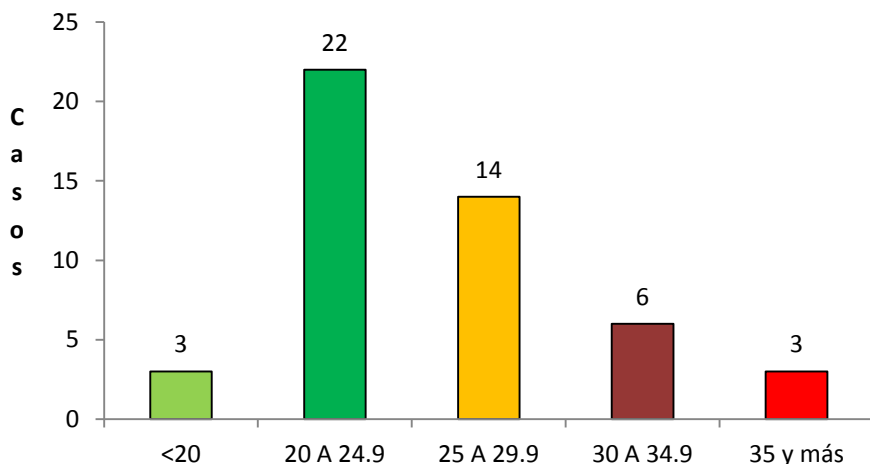


El 60% de los casos refirió tener primaria completa o menor escolaridad.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

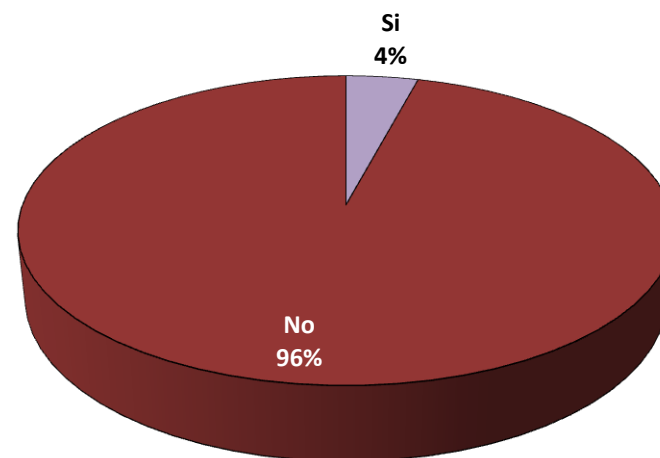
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Distribución por IMC



Se observa que el 48% corresponde a sobre peso u obesidad.

Actividad física



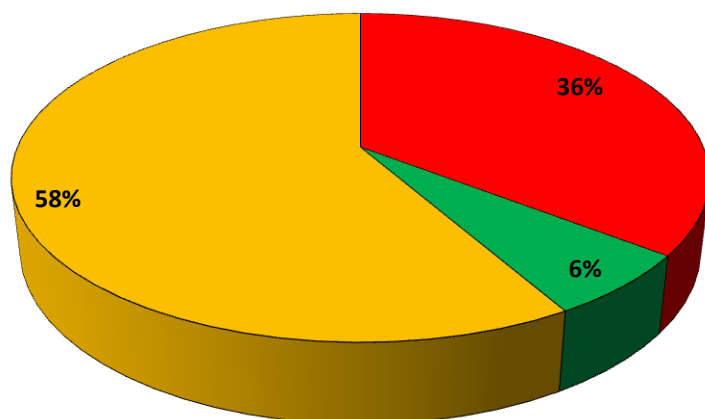
Se observa que el 96% de los casos refirió no realizar actividad física, aspecto que no favorece su condición de salud.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Tiene familiares con DM2

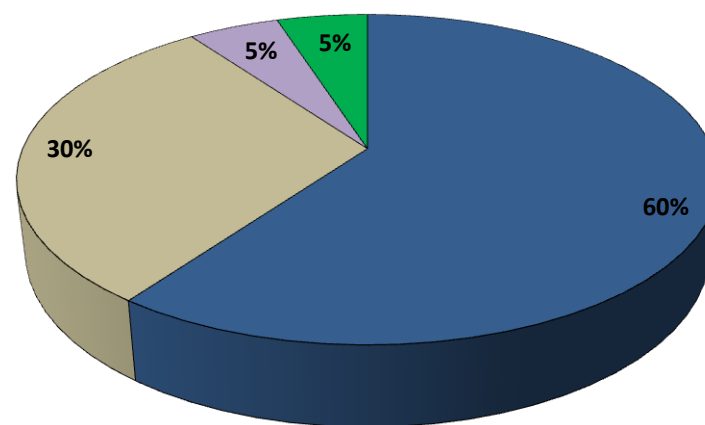
■ Si ■ No ■ Desconoce



El 36% de los casos refirió tener familiares con DM2. El 58% desconoce esta situación.

Tipo de familiares con DM2

■ Padres ■ Hermanos ■ Hijos ■ Otros

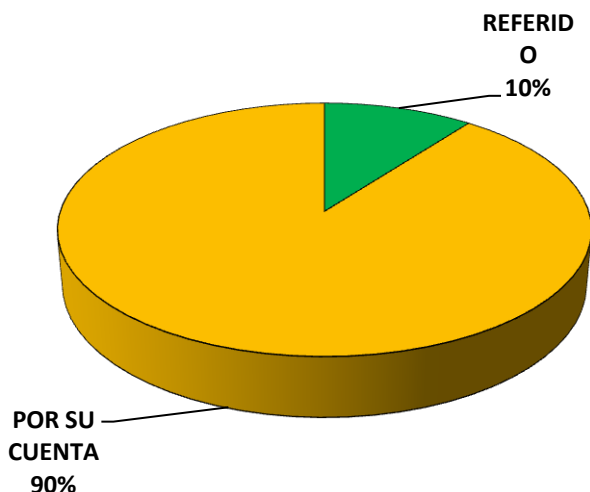


El predominio correspondió a los padres y en segundo lugar a los hermanos con el 60% y el 30% de los casos, respectivamente.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

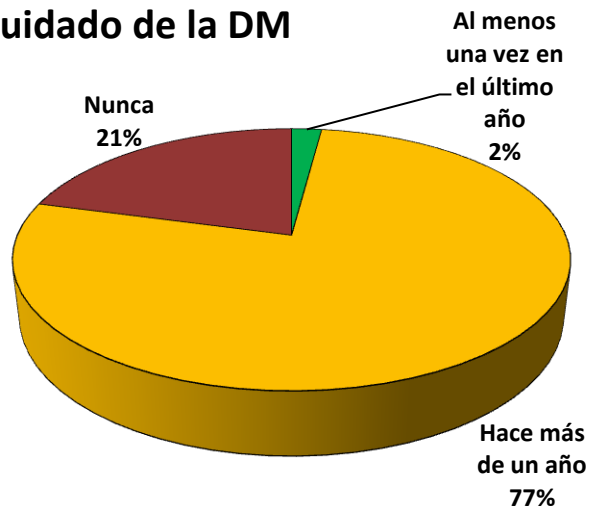
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Como llegó al hospital



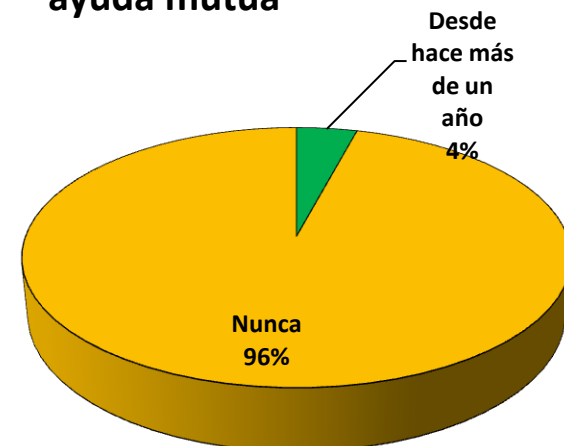
El 90% de los casos refirió haber acudido al hospital por su cuenta (sin referencia).

Ha recibido información sobre el cuidado de la DM



El 98% 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

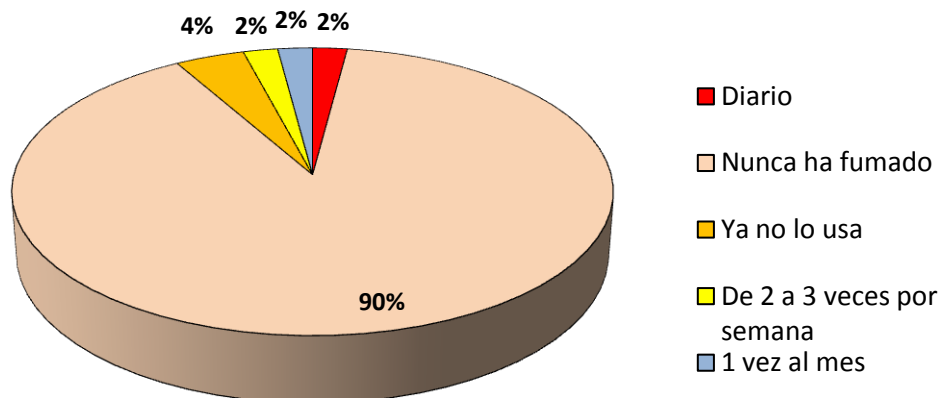


El 96% de los casos refirió no haber acudido nunca a grupos de ayuda mutua.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

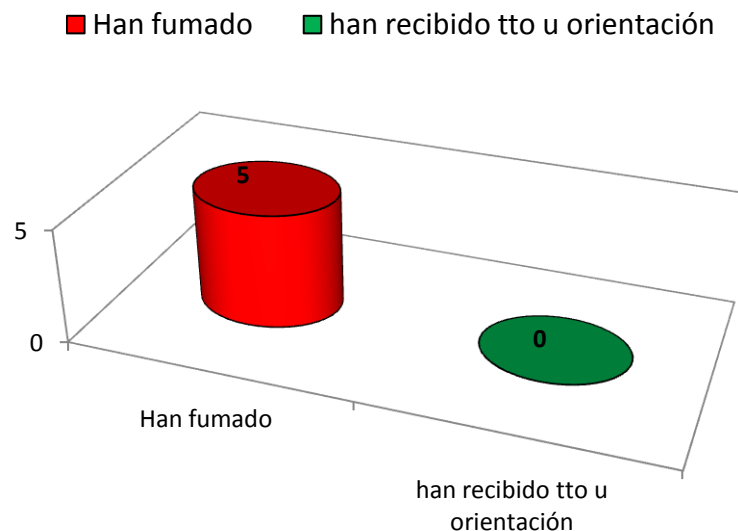
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Hábito tabáquico



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

Tratamiento hábito tabáquico

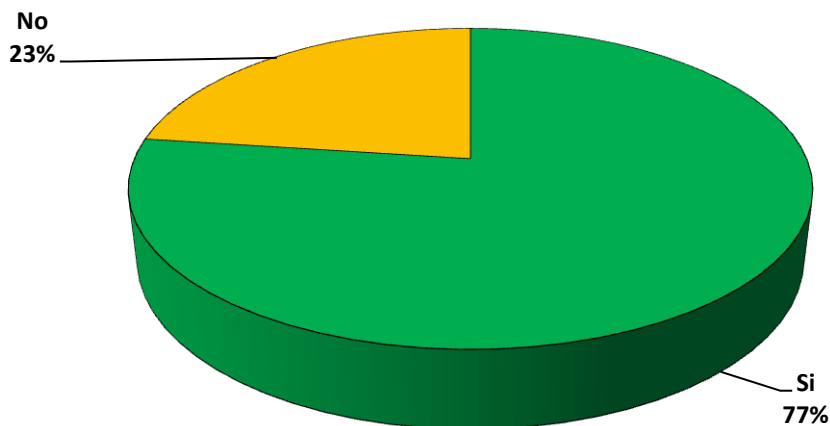


5 personas mencionaron haber fumado, sin embargo, no recibieron tratamiento ú orientación al respecto.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

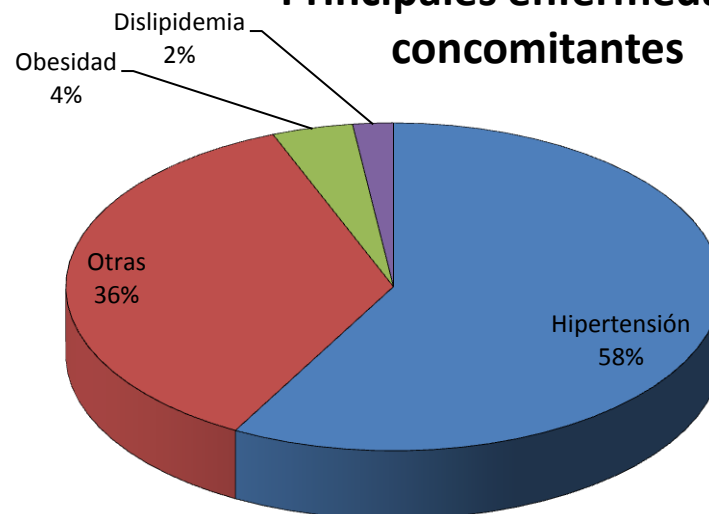
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Tiene enfermedades concomitantes



El 77% de los casos manifestó padecer otras enfermedades además de la DM2

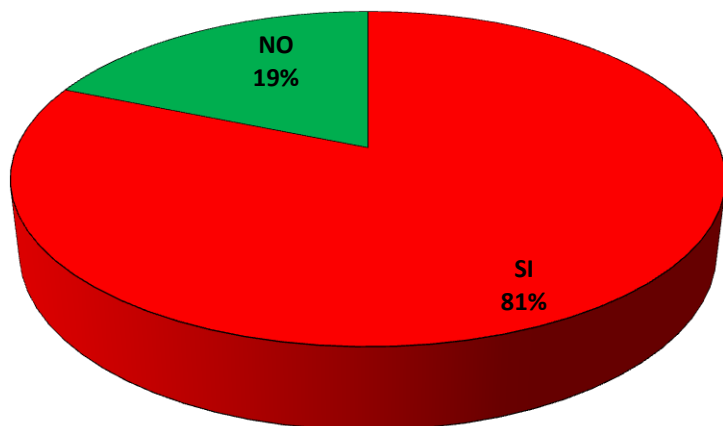
Principales enfermedades concomitantes



La principal enfermedad concomitante fue la hipertensión arterial, ya que 58% de los casos refirió padecerla.

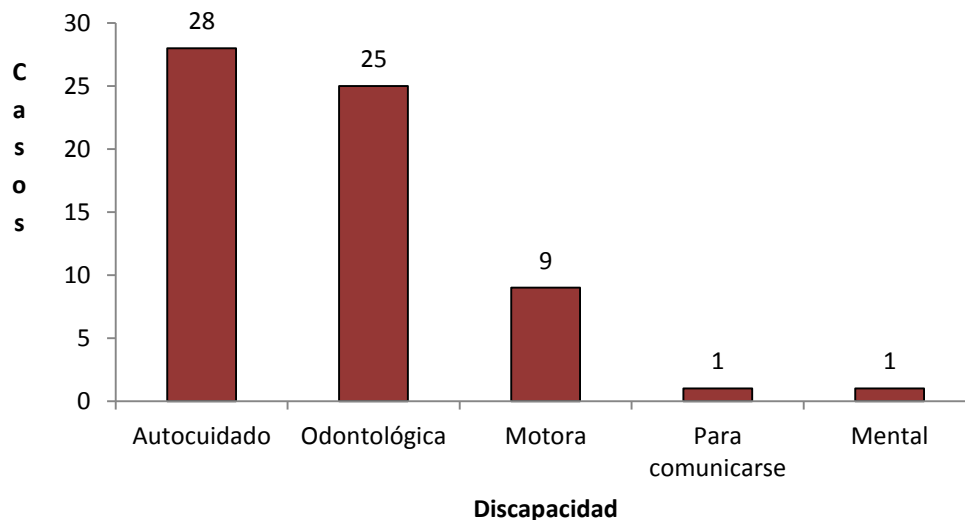
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Discapacidad por DM2



El 81% de los casos manifestó tener alguna discapacidad a causa de la DM2

Tipo de discapacidad



Las discapacidades mayormente reportadas fueron la pérdida de autocuidado y odontológica, con el 58.3 y 52.1%, respectivamente

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

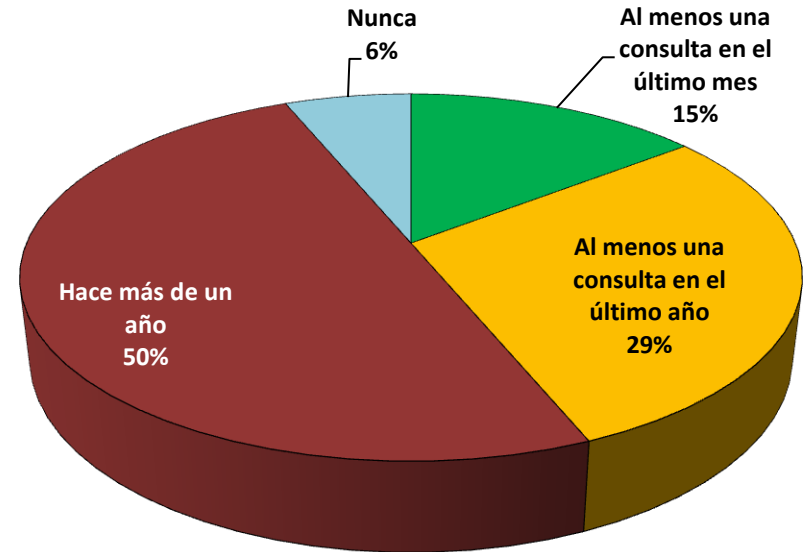
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

ha tenido consulta por nutriólogo



El 93.8% de los casos reportó que nunca ha tenido una consulta por nutriólogo o tiene más de un año de dicha consulta.

Le han realizado examen de orina

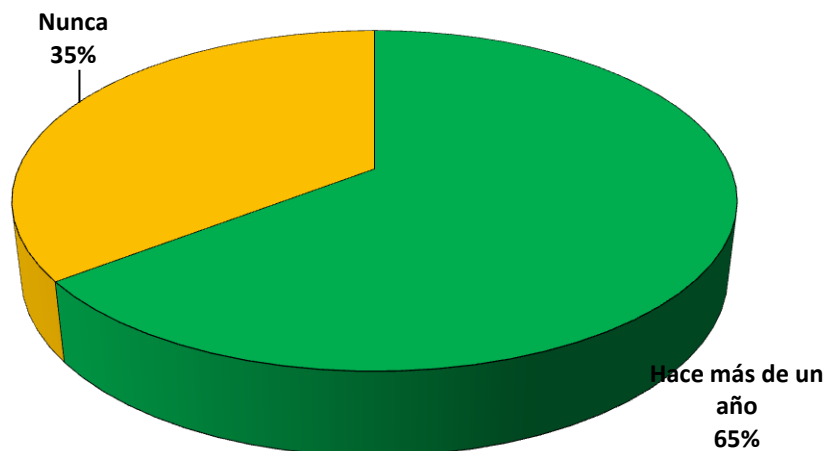


El 56% de los casos reportó tener más de un año o nunca haber tenido examen de orina.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

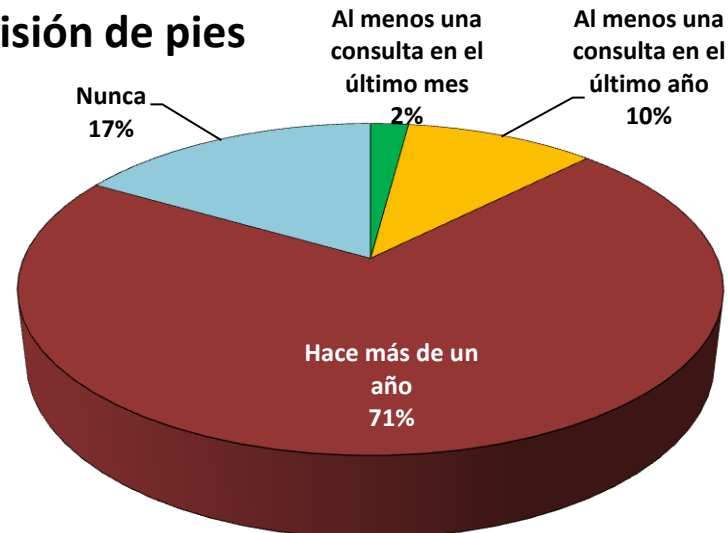
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Ha tenido consulta por oftalmología



El 35% de los casos reportó que nunca ha tenido una consulta por oftalmología.

Revisión de pies

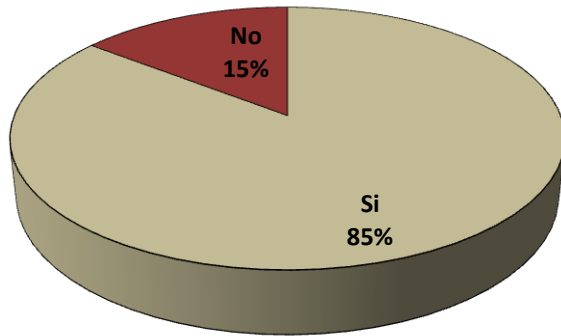


El 17% de los casos reportó que nunca se le ha realizado una revisión de pies.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

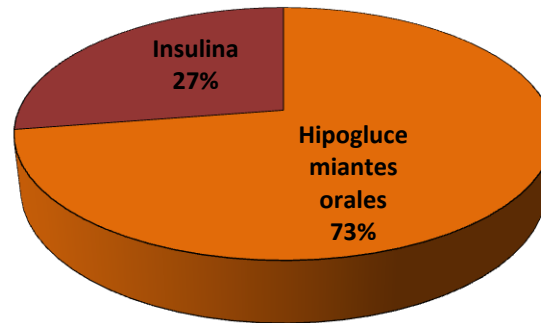
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

**Uso de medicamento
para DM2**



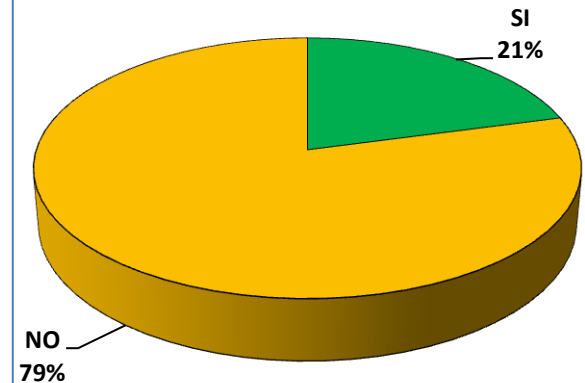
El 15% de los casos reportó no usar ningún medicamento para el control de la DM2.

**Tipo de medicamento que
usa para DM2**



De los pacientes que usan medicamento, el 73% usa hipoglucemiantes orales, mientras que el 27% usa insulina.

Usa aspirina

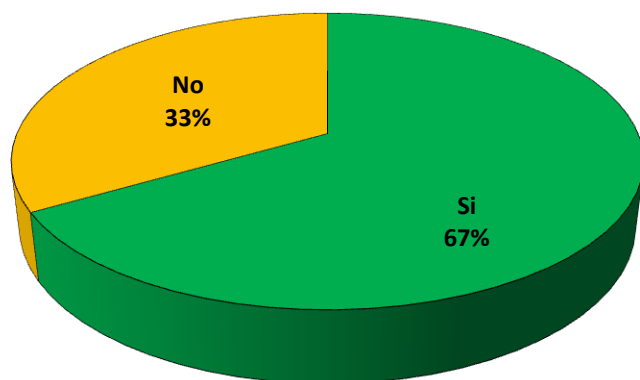


El 21% de los pacientes reportó usar ácido acetil salicílico.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

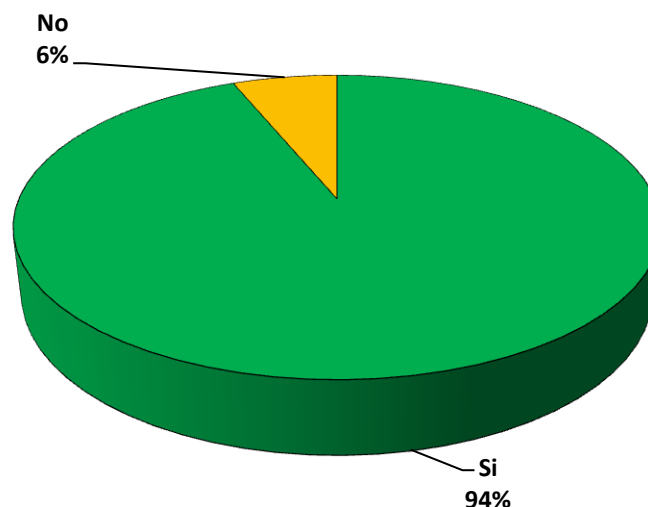
DESCRIPCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ANTECEDENTES CLÍNICOS

Le han indicado ejercicio como parte del tratamiento de la DM



El 33% 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

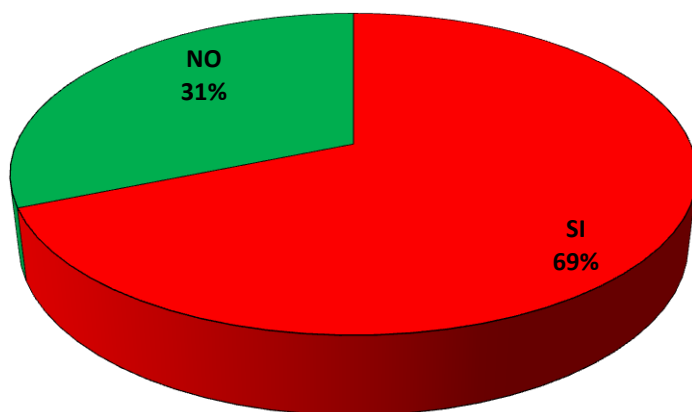


El 6% de los casos reportó que no le han recomendado dieta como parte del tratamiento de la DM2.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

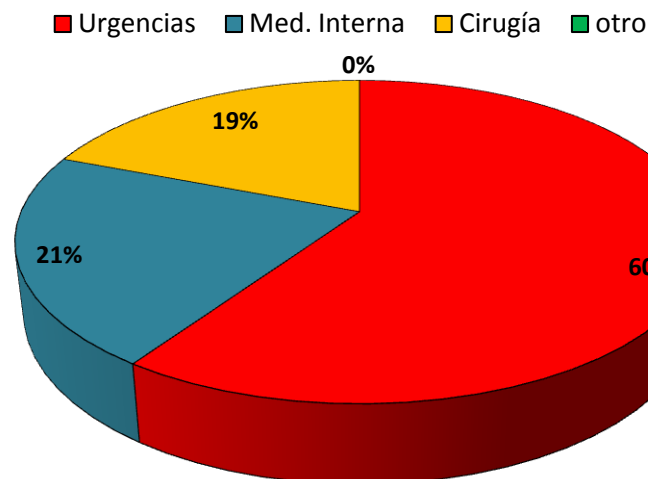
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Ingreso relacionado a DM2



El 69% de los ingresos fue por causas relacionadas a la Diabetes Mellitus.

Área de atención hospitalaria

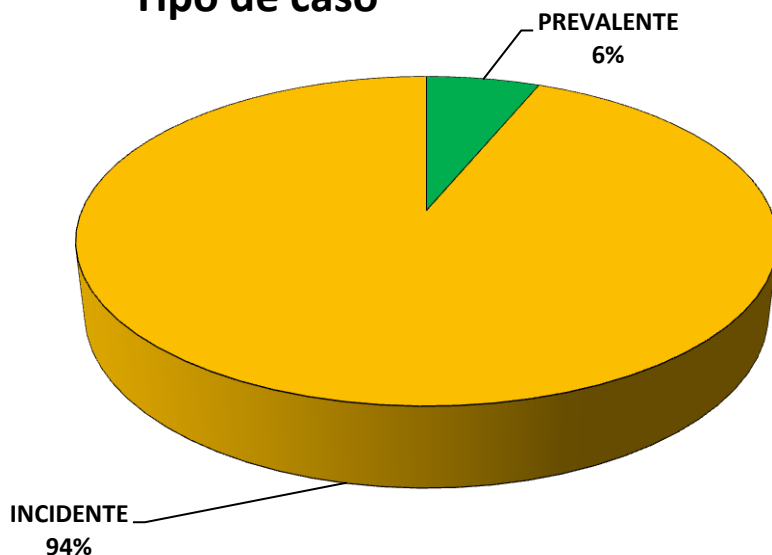


El área hospitalaria de mayor predominio de atención de estos pacientes correspondió al de Urgencias con el 60% de los casos.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

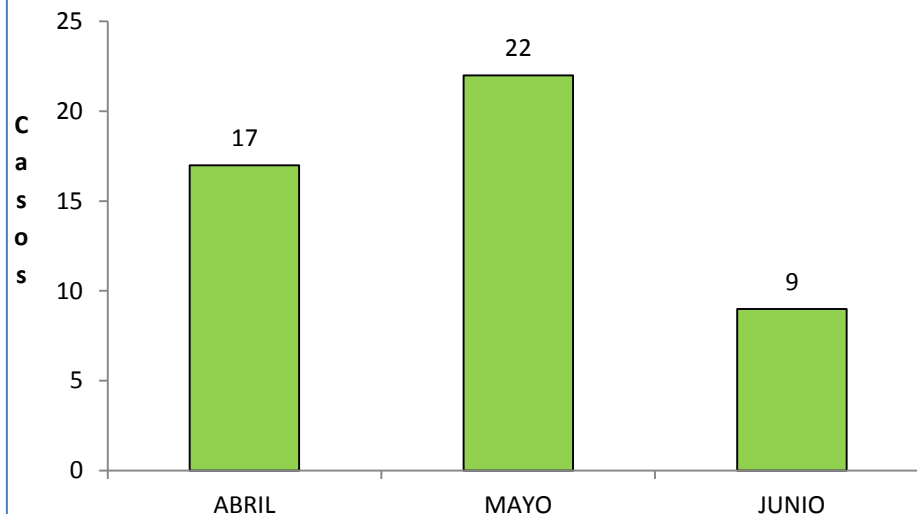
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Tipo de caso



En el periodo se ha ingresado al sistema de vigilancia epidemiológica a 48 pacientes con DM2, de los cuales el 94% corresponde a pacientes que no habían sido registrados previamente en dicho sistema.

Ingreso de casos por mes

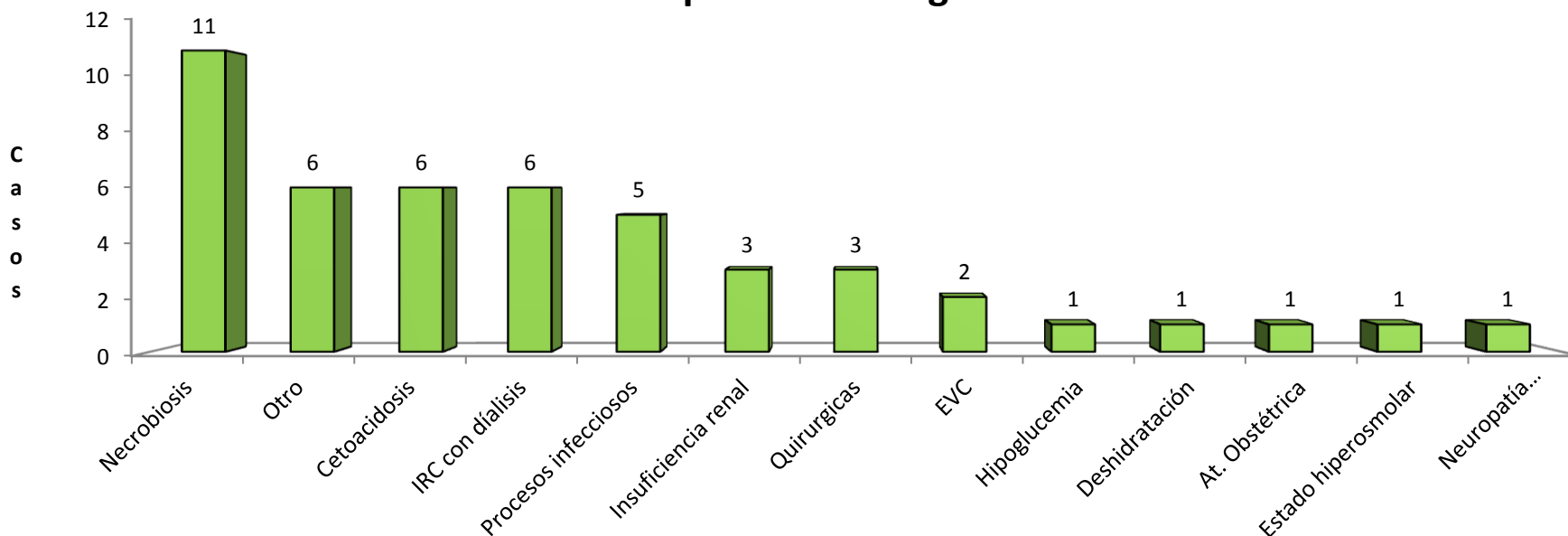


El promedio de ingreso mensual de pacientes con DM2 fue de 16.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

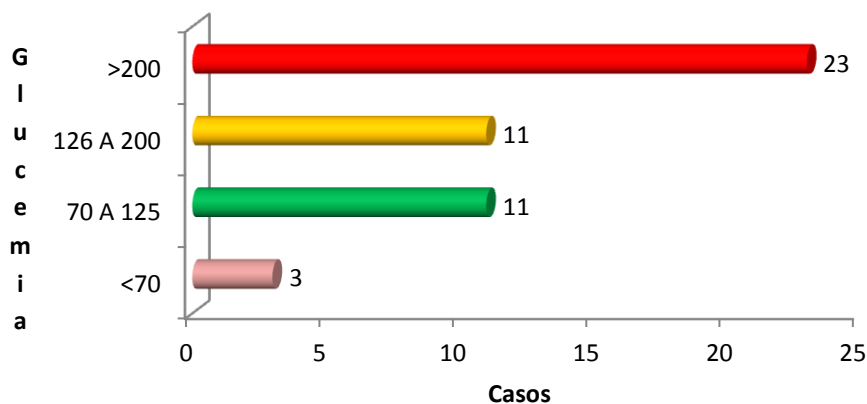
Principales dx de ingreso



Entre las principales causas de ingreso están: necrobiosis, cetoacidosis, insuficiencia renal, procesos infecciosos, sin embargo, también se observan otras causas concomitantes o consecuentes a la DM2.

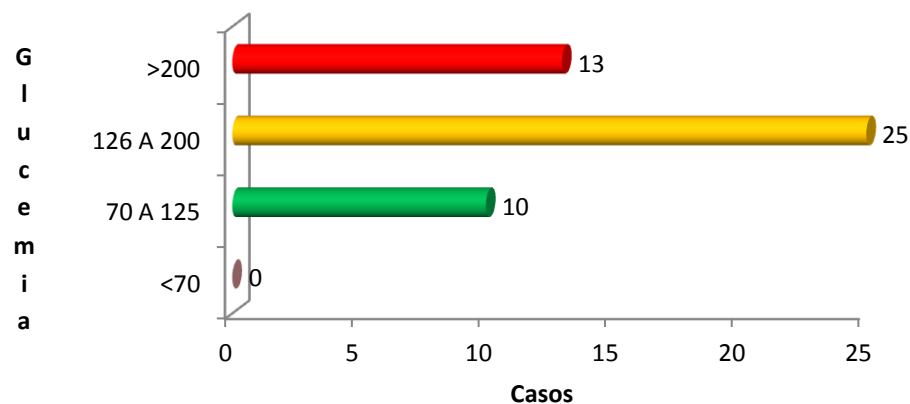
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Glucemias al ingreso



Se observa que el 48% de los casos presentó glucemia mayor a 200 mg/dl al ingreso.

Glucemias al egreso

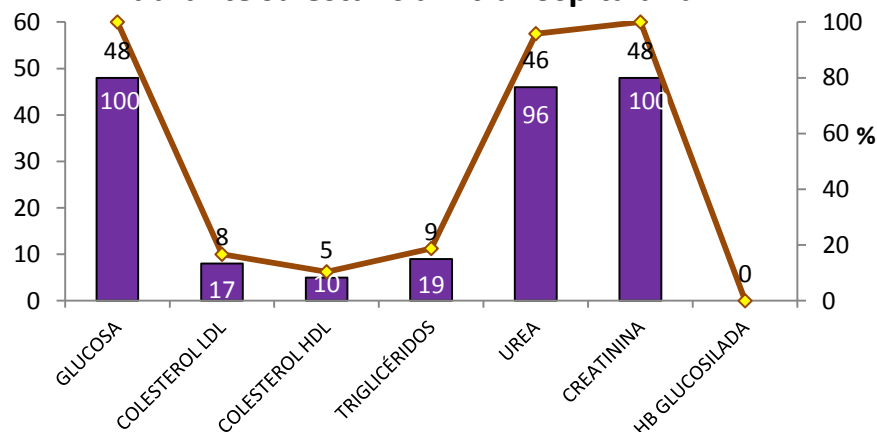


Se observa que el 27% de los casos presentó glucemia mayor a 200 mg/dl al egreso.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

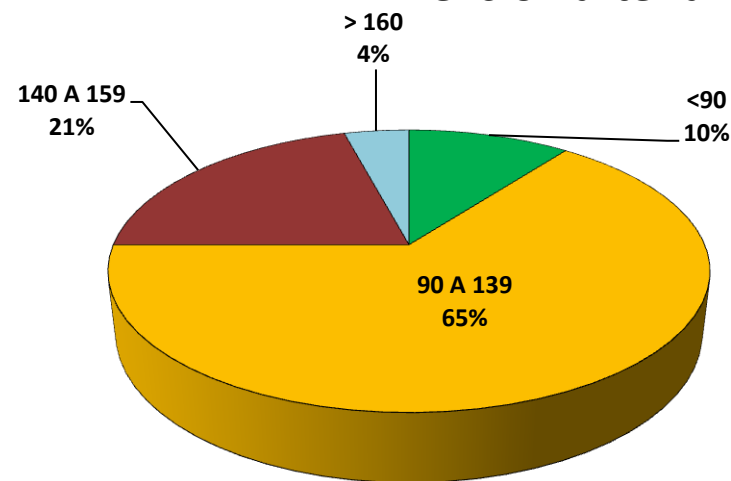
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

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 HbA1c se realizó al 17%, 10%, 19% y 0% de los casos, respectivamente.

Tensión arterial sistólica

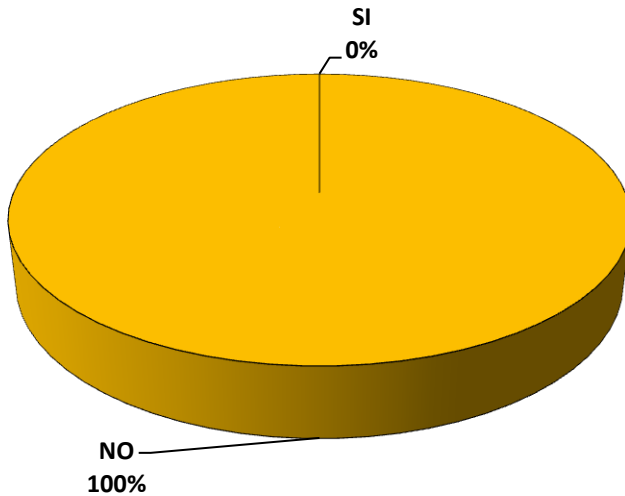


En el 25% de los casos se observó TA sistólica \geq a 140 mmHg.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

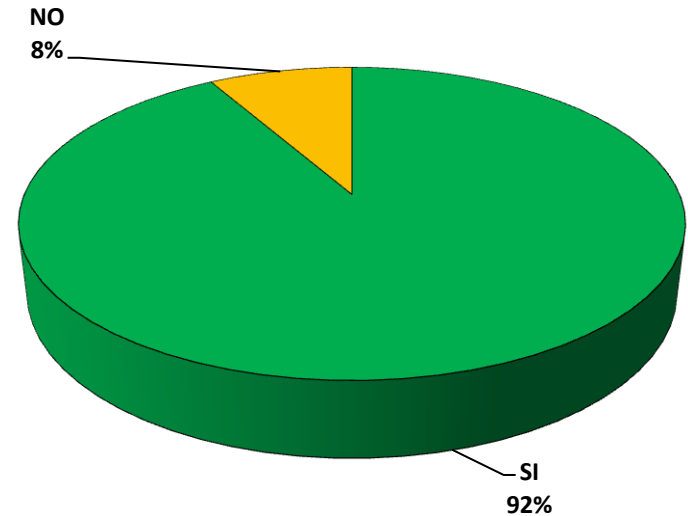
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Se le realizó consulta oftalmología



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

Se revisó función renal

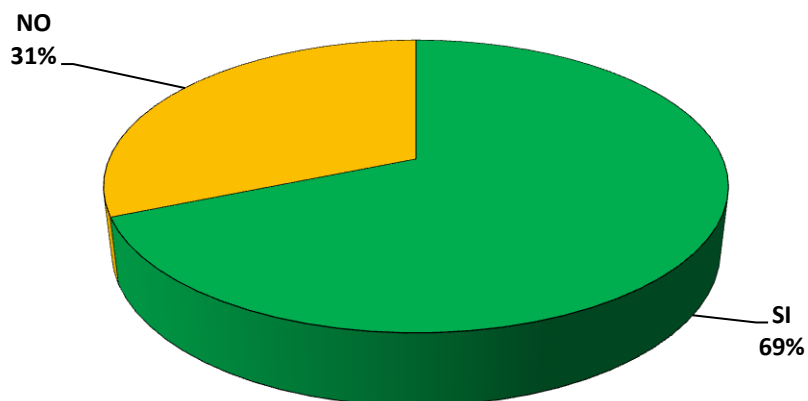


El 8% de los casos no contó con revisión de función renal.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

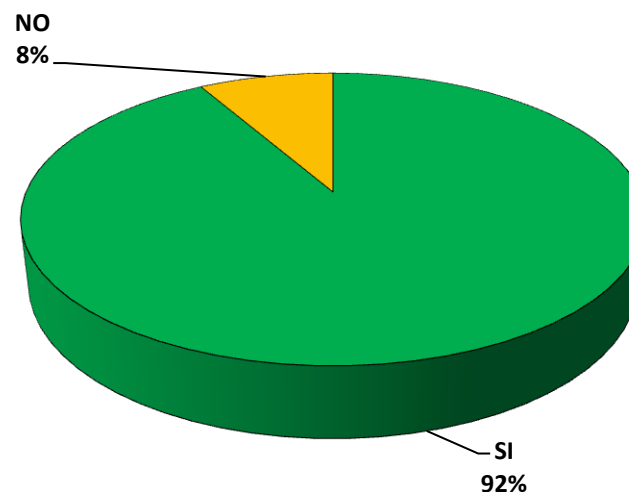
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Se le realizó consulta nutrición



El 31% de los casos no contó con consulta del área de nutrición.

Se le realizó revisión de pies

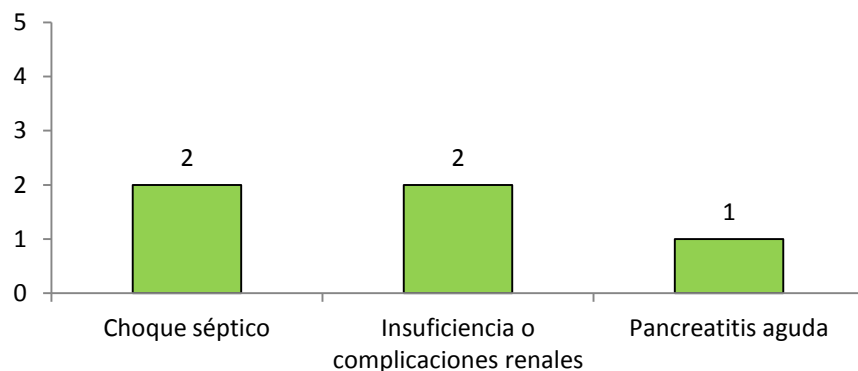


Al 8% de los casos no se les realizó revisión de pies.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Causas de defunción



Ocurrieron 5 fallecimientos en el periodo. El choque séptico y complicaciones renales fueron las principales causas.

Peso defunciones

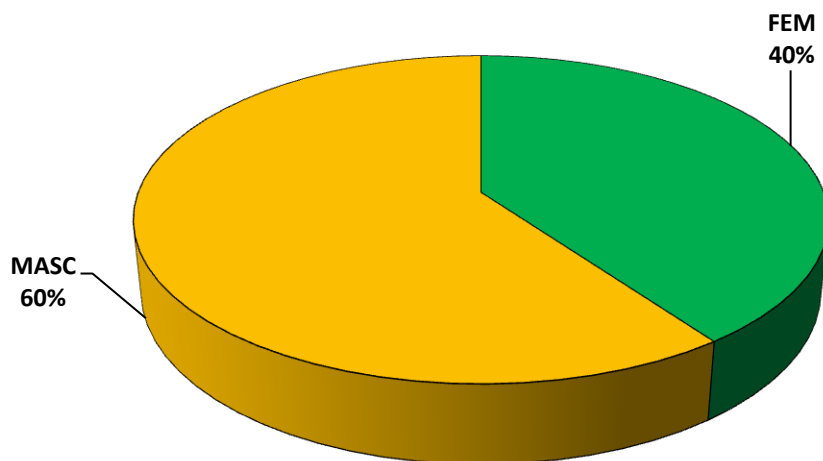


Los pacientes que fallecieron tenían sobrepeso.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

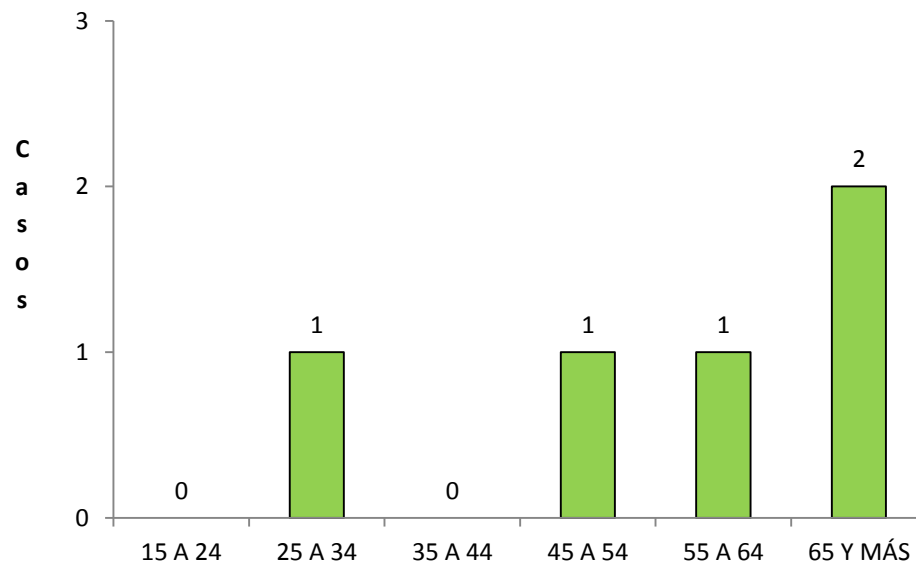
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Sexo defunciones



Las defunciones predominaron en hombres con el 60%.

Edad de las defunciones

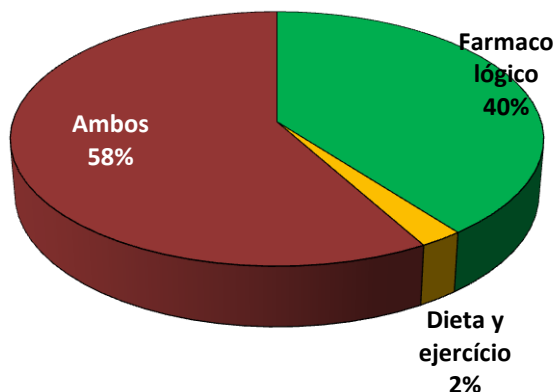


El 40% de las defunciones ocurrió en pacientes con 65 años y más.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

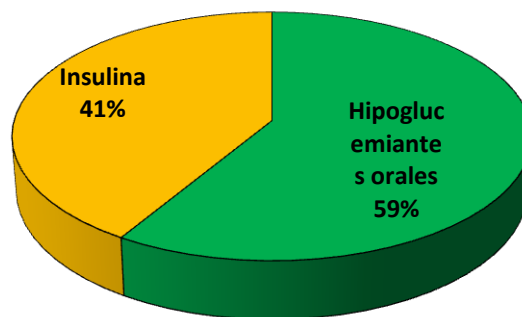
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Tratamiento hospitalario



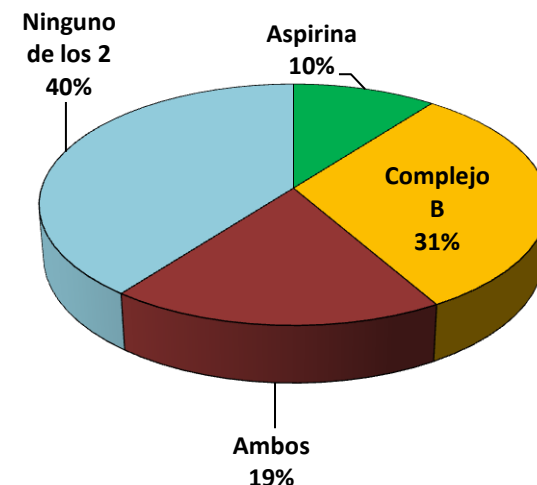
Al 98% de los casos se recetó tratamiento farmacológico.

Tipo de medicamento para la DM2



El 59% de los tratamientos consistió en hipoglucemiantes orales, mientras que el 41% restante correspondió a insulina.

Recetaron aspirina y complejo b

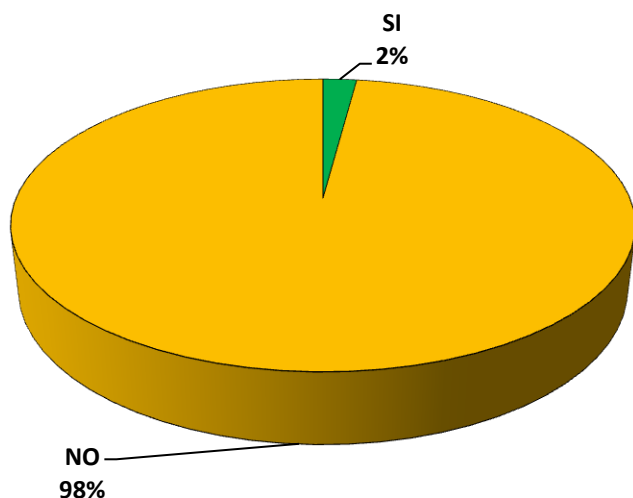


Al 40% de los casos no se recetó Aspirina ni complejo B.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DM2H

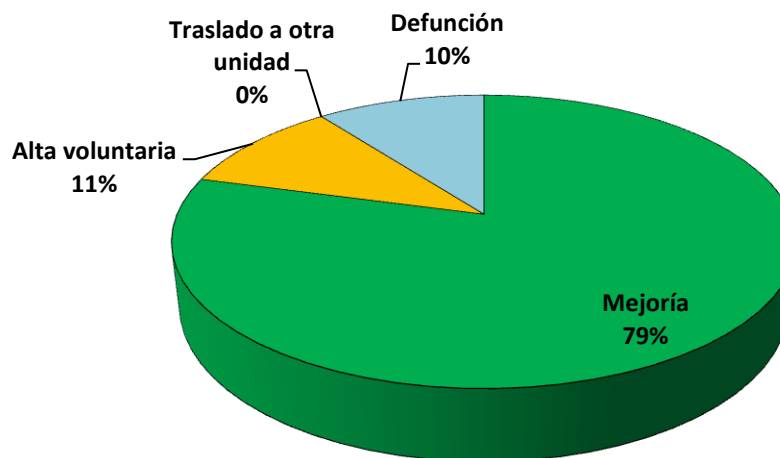
ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO

Presentó infección nosocomial



Se identificó el desarrollo de infección nosocomial en el 2% de los casos durante su estancia intrahospitalaria.

Condición de egreso hospitalario



Predomina el egreso por mejoría con el 79% de los casos, mientras que el 10% de los casos egresaron por defunción.