

Diabetes Mellitus Tipo 2 Hospitalaria

Informe Trimestral de Vigilancia Epidemiológica

Primer Trimestre 2021

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles



Dirección General
de Epidemiología

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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 1^{er}
trimestre 2021**

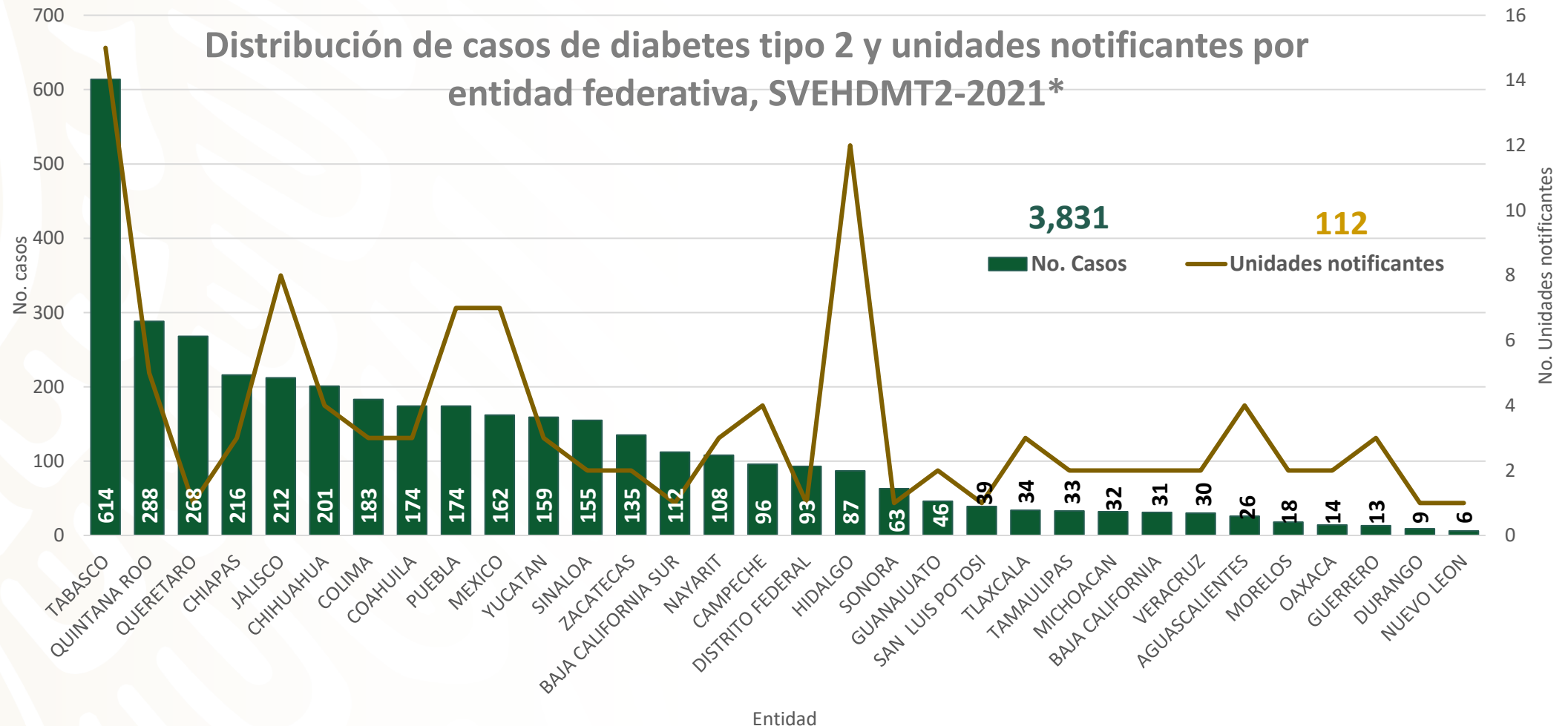
Fuentes:

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

**Información hasta el primer
trimestre del 2021*

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Durante el primer trimestre del 2021, se registraron un total de 3,831 casos de Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), siendo los estados de Tabasco y Quintana Roo los que reportaron el mayor número.



Informe 1^{er} trimestre 2021

Fuentes:

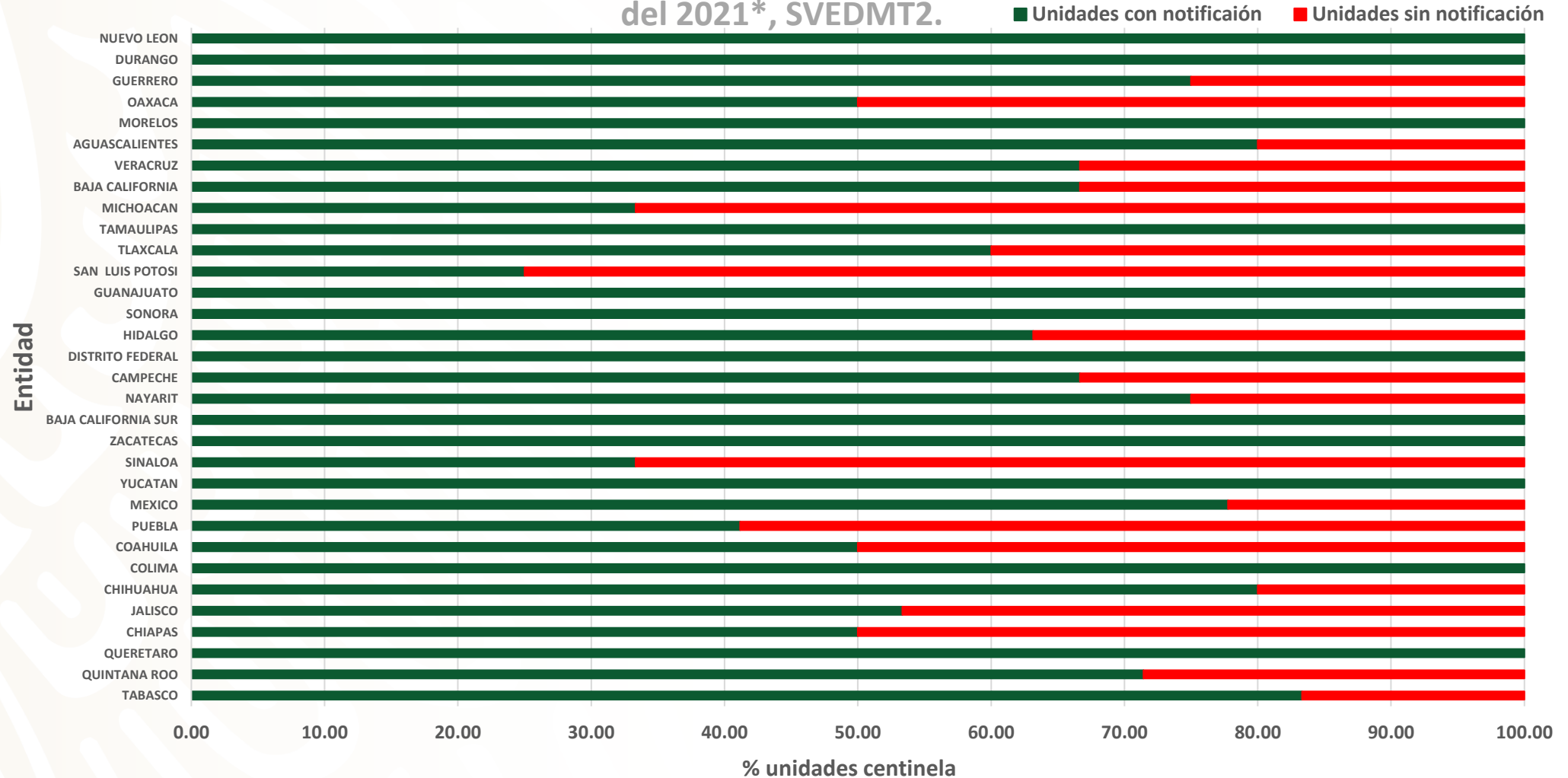
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información hasta el primer trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Un total de 112 unidades médicas centinela reportaron casos (65.11%).

Proporción de Unidades Centinela con reporte de casos para el primer trimestre del 2021*, SVEDMT2.



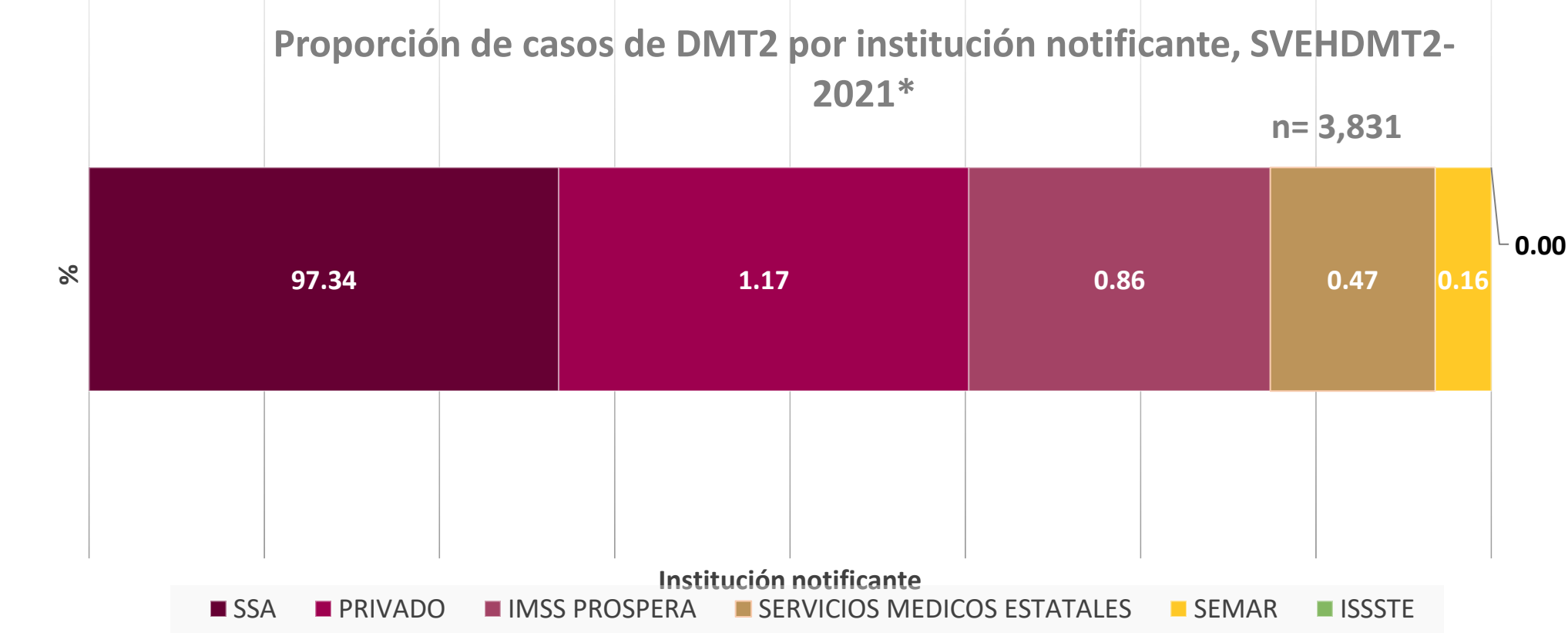
Informe 1^{er}
trimestre 2021

Fuentes:

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

*Información hasta el primer trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- Por institución notificante, la **Secretaría de Salud** registro cerca del 100% de los casos con un total de 3,729 casos (97.3%), seguido por el sector privado con el 1.17%.

Informe 1^{er} trimestre 2021

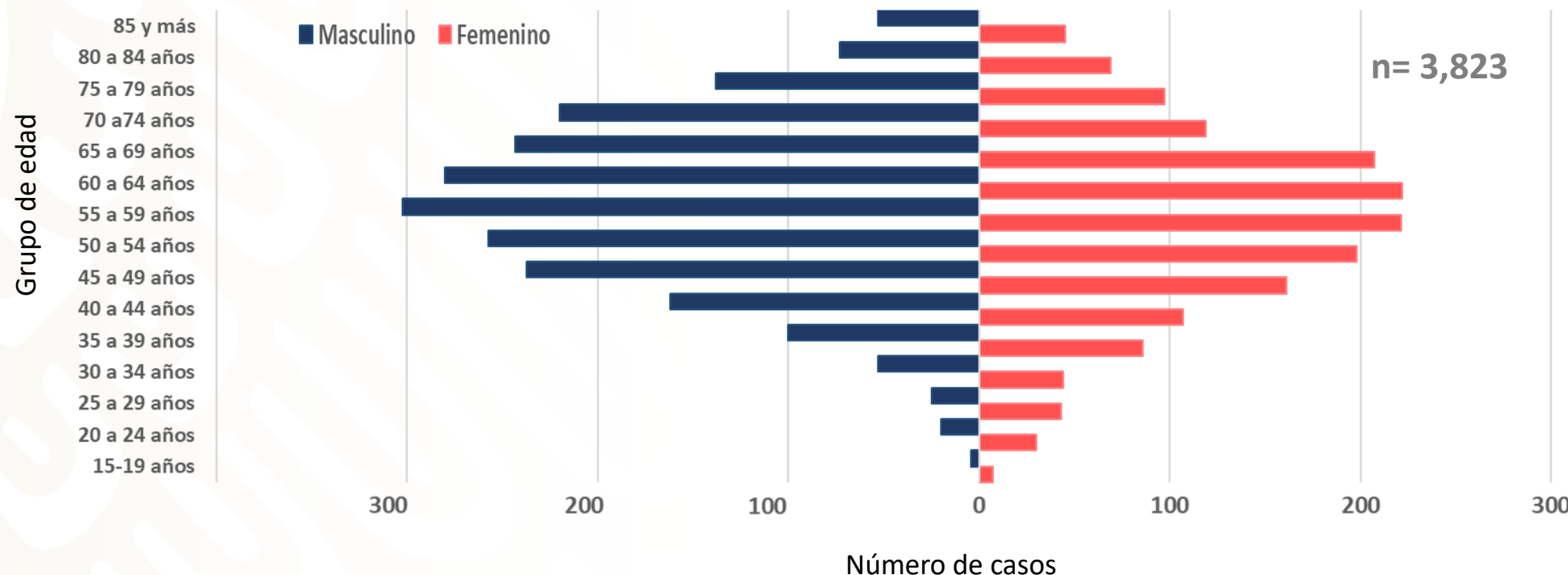
Fuentes:
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

*Información hasta el primer trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 56.68% (n=2,167) de los casos correspondió al sexo masculino y el 43.31% (n=1,656) al femenino.
- El grupo de edad más afectado para el sexo masculino fue el de 55 a 59 años; mientras que en el sexo femenino fue el de 60 a 64 años.

Distribución de casos de DMT2 por grupo de edad y sexo, SVEHDMT2-2021*



Informe 1^{er}
trimestre 2021

Fuentes:

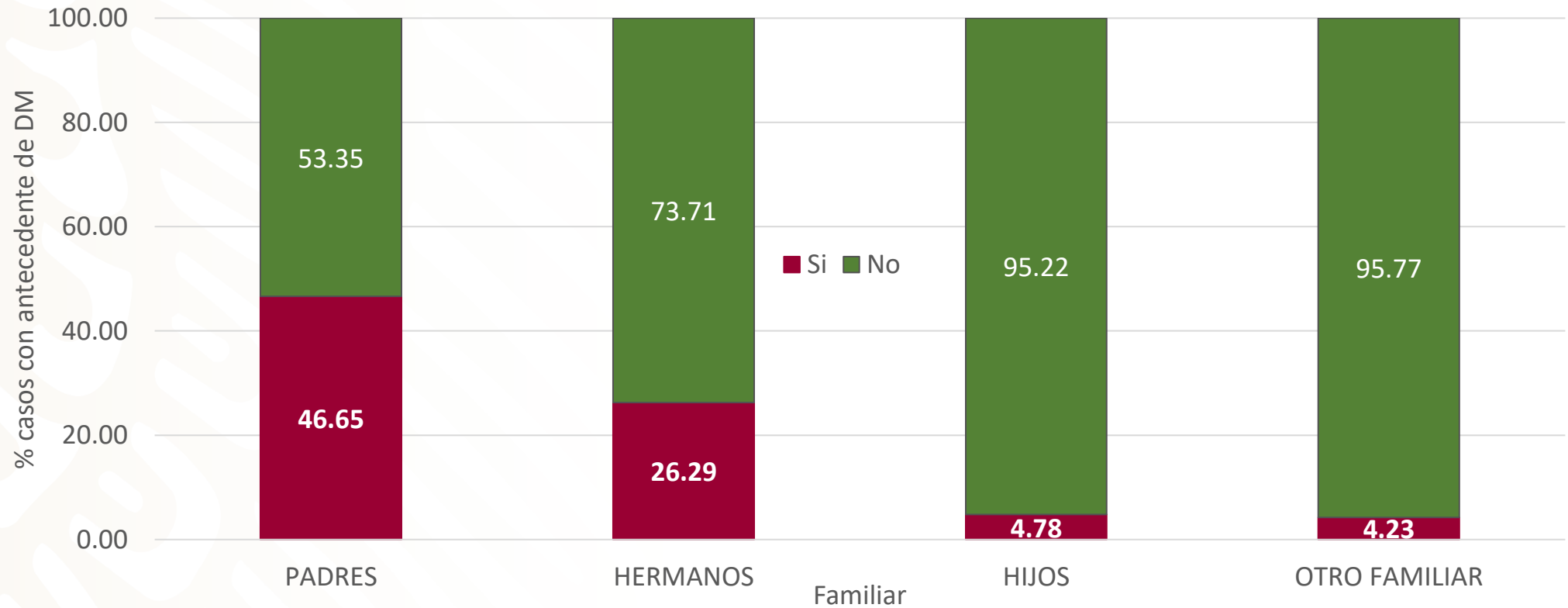
1) Sistema de Vigilancia
Epidemiológica
Hospitalaria de Diabetes
Mellitus Tipo 2

*Información hasta el primer
trimestre del 2021

** 8 registros no se incluyeron en el gráfico debido a reporte de edades no coherentes

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos con antecedente familiar de diabetes, SVEHDMT2 2021*



- El 46.65% (n=1,787) tiene antecedente de padres con diabetes mellitus y el 26.29% (n=1,007) antecedente de hermanos con la misma enfermedad.

**Informe 1^{er}
trimestre 2021**

Fuentes:

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

*Información hasta el primer trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

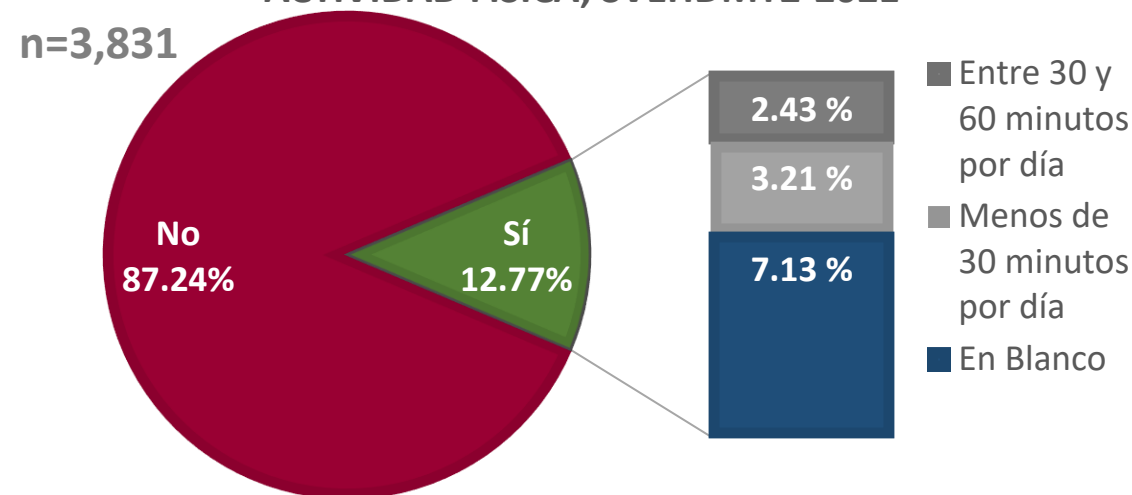


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

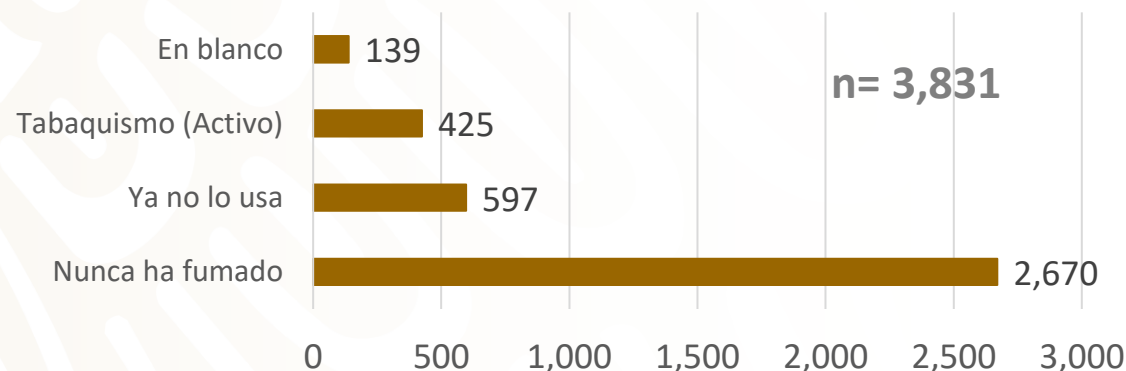


- Únicamente el 12.76% (n=489) refirieron realizar actividad física; de ellos solamente un 2.43% (n=93) cumple con el tiempo de actividad física recomendada diariamente.

PROPORCIÓN DE CASOS DE DMT2 POR REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA, SVEHDMT2-2021*



Distribución de casos de DMT2 con tabaquismo, SVEHDMT2-2021*



- 425 (11.09%) casos reportaron fumar por lo menos un cigarrillo al mes.

Informe 1^{er} trimestre 2021

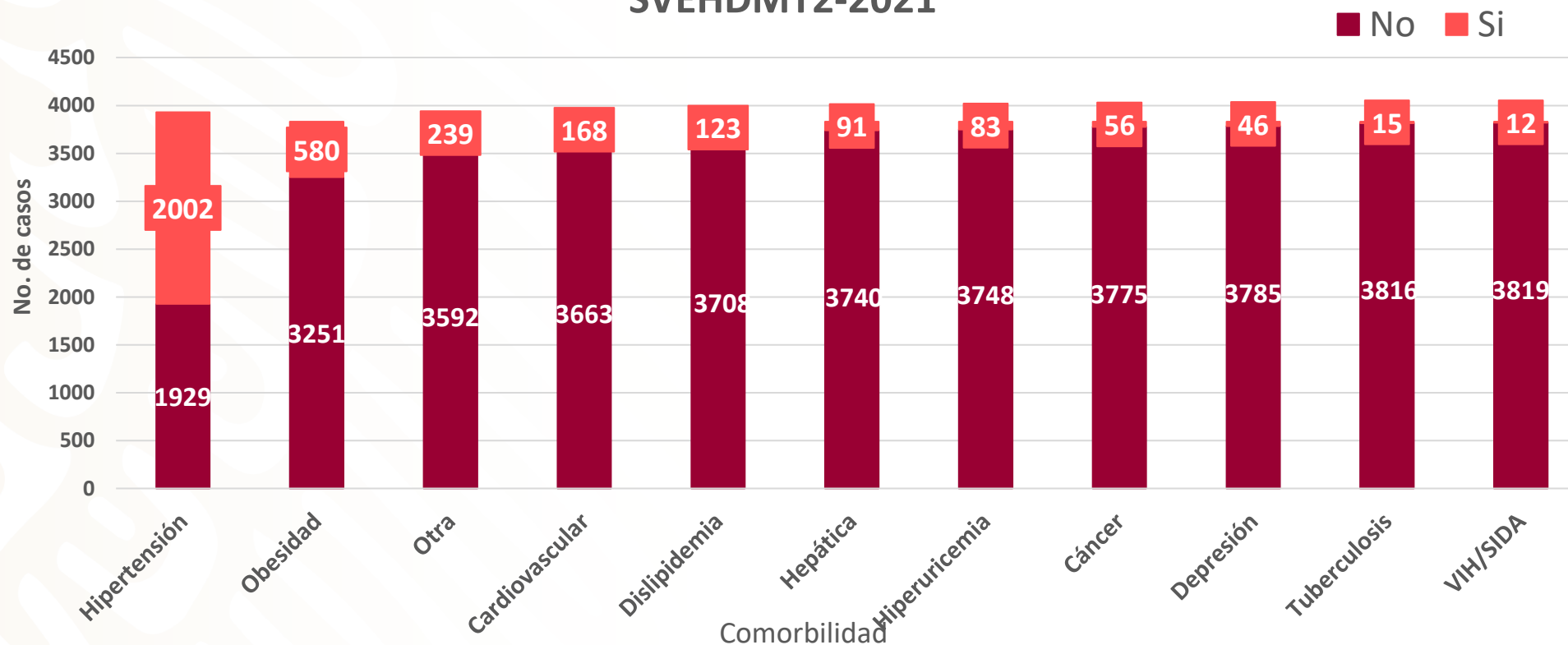
Fuentes:

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

*Información hasta el primer trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Distribución de casos de DMT2 por comorbilidad acompañante, SVEHDMT2-2021*



Informe 1^{er} trimestre 2021

Fuentes:

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

*Información hasta el primer trimestre del 2021

- La Hipertensión Arterial constituyó la comorbilidad más frecuentemente reportada en los casos de DMT2 con 2,002 (50.92%); seguida por la Obesidad, presente en 580 casos (15.13%).
- 146 casos reportaron como otra comorbilidad enfermedad renal crónica.

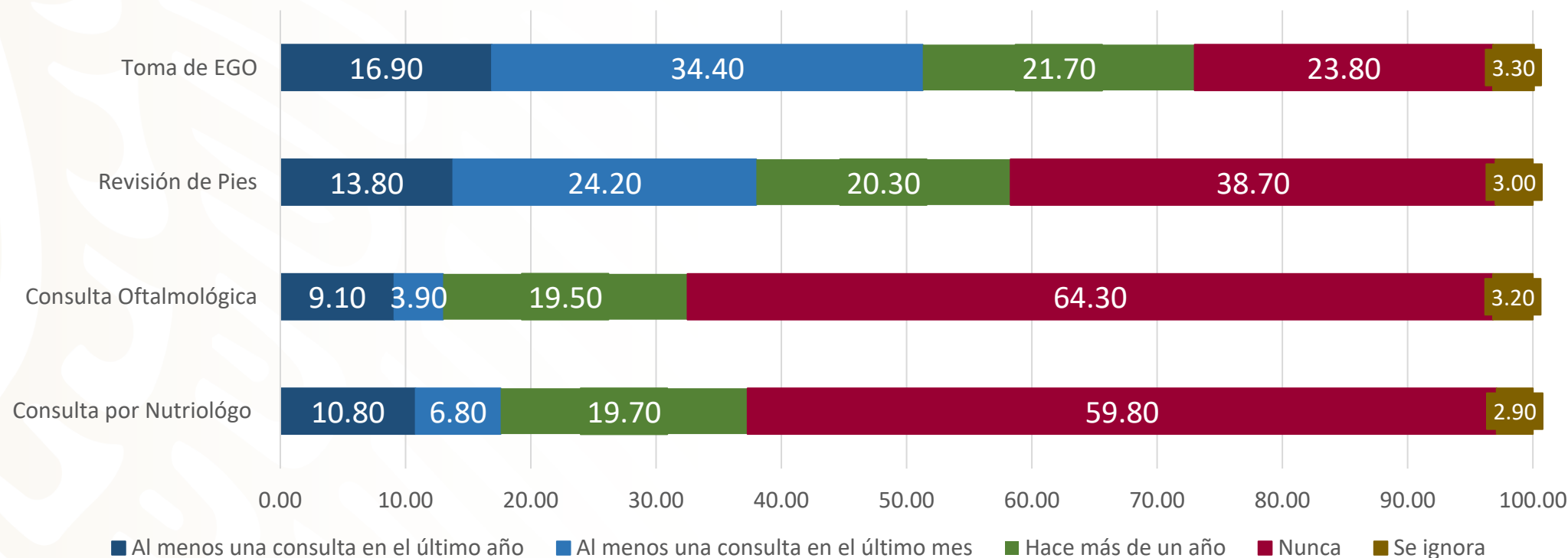
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Proporción de revisiones en los casos de DMT2, SVEHDMT2-2021*



Fuentes:

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

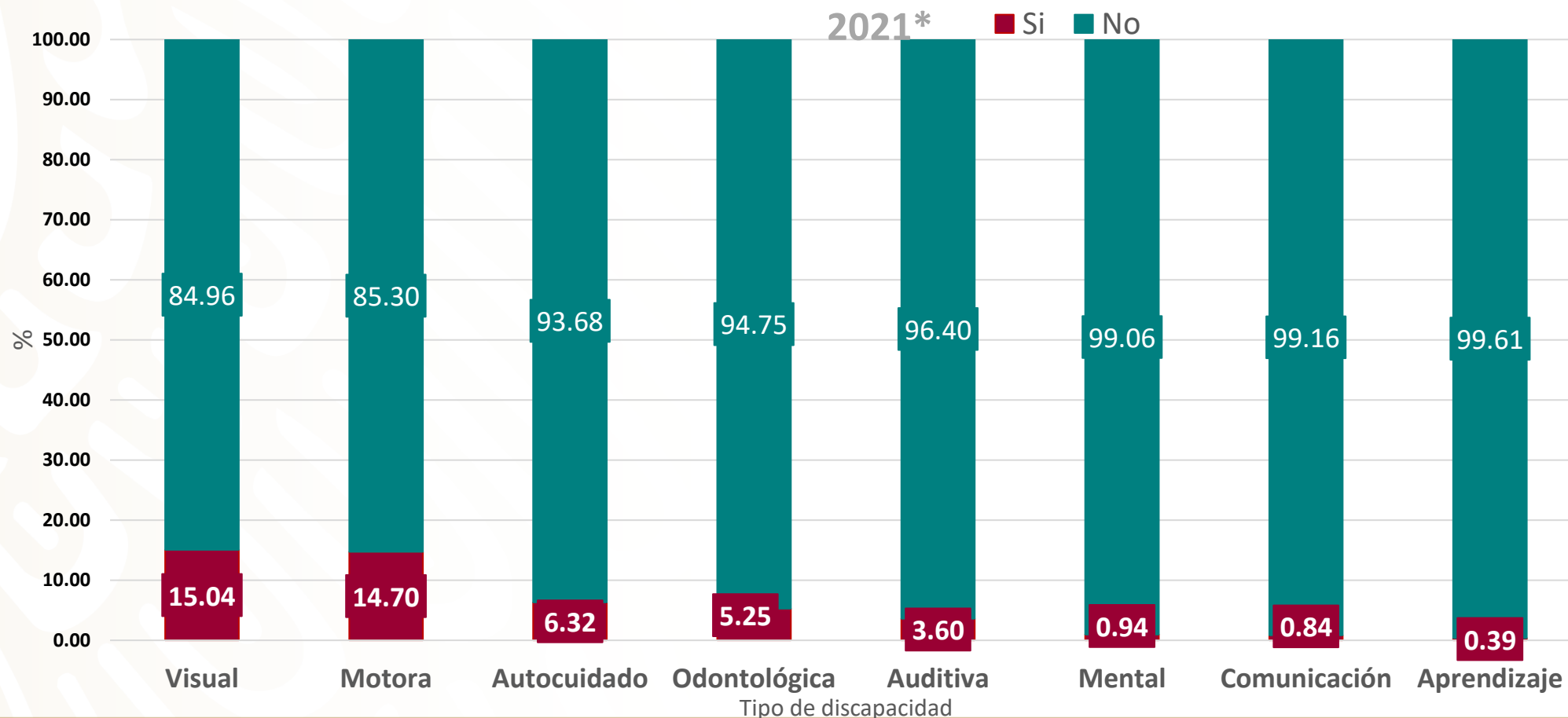
*Información hasta el primer trimestre del 2021

- 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 64.30% y 59.80% nunca se han realizado.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- **1,306 (34.09%)** casos reportaron la presencia de alguna **discapacidad**; de ellas, la discapacidad visual fue la más frecuente, seguida por la motora.

Proporción de casos de DMT2 por presencia de discapacidad, SVEHDMT2



Informe 1^{er}
trimestre 2021

Fuentes:

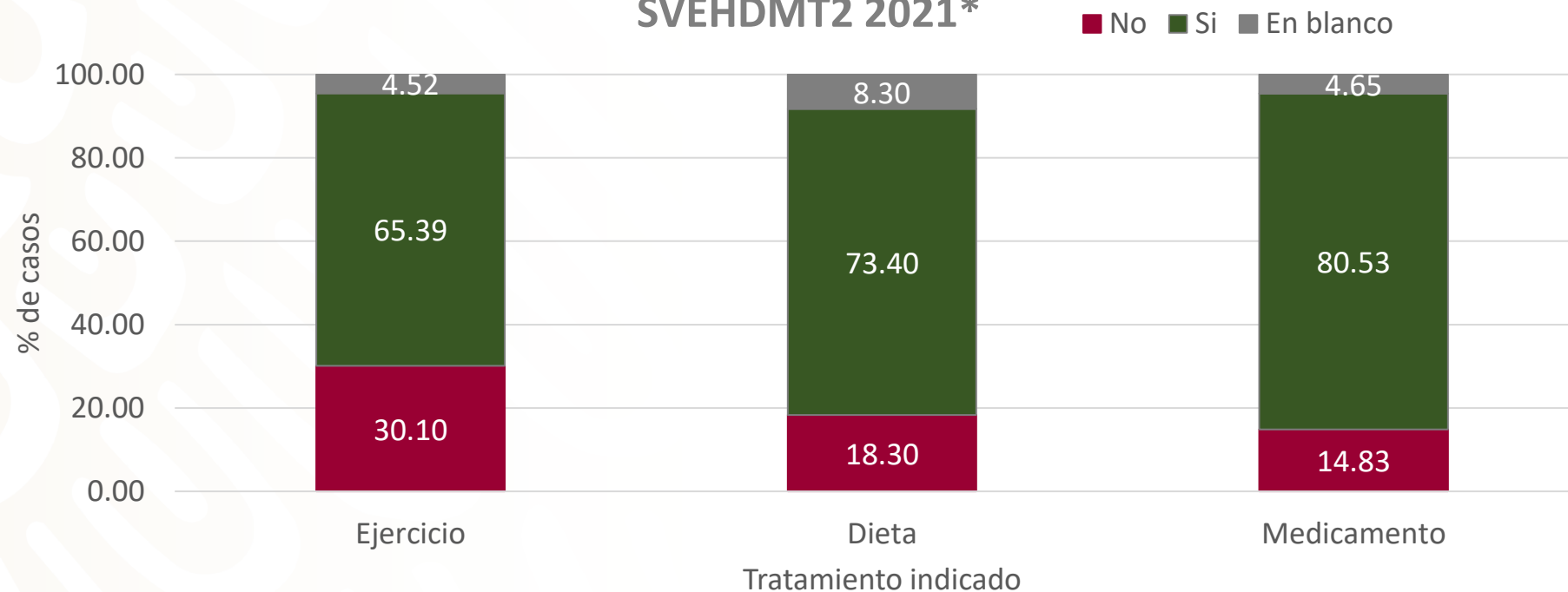
1) Sistema de Vigilancia
Epidemiológica
Hospitalaria de Diabetes
Mellitus Tipo 2

*Información hasta el primer
trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 94.9% de los casos ya se conocían con el diagnóstico de diabetes.
 - Por tratamiento indicado, el 65.3% (n=2,505) refirió se le indicó la realización de ejercicio y al 73.40% (n=2,812) se le indicó dieta.
 - El 80.53% (n=3,085) indicó utilizar algún medicamento para la diabetes.

Proporción de casos de DMT2 por tratamiento indicado,
SVEHDMT2 2021*



Informe 1^{er}
trimestre 2021

Fuentes:

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

*Información hasta el primer
trimestre del 2021

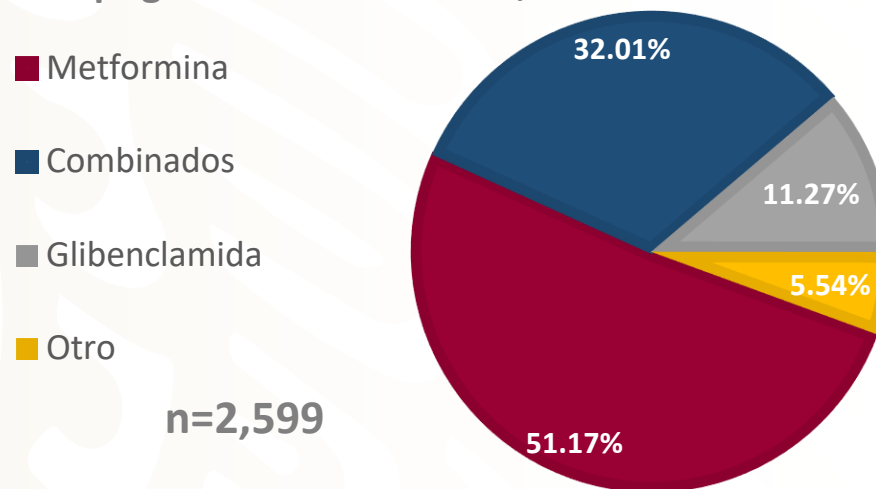
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



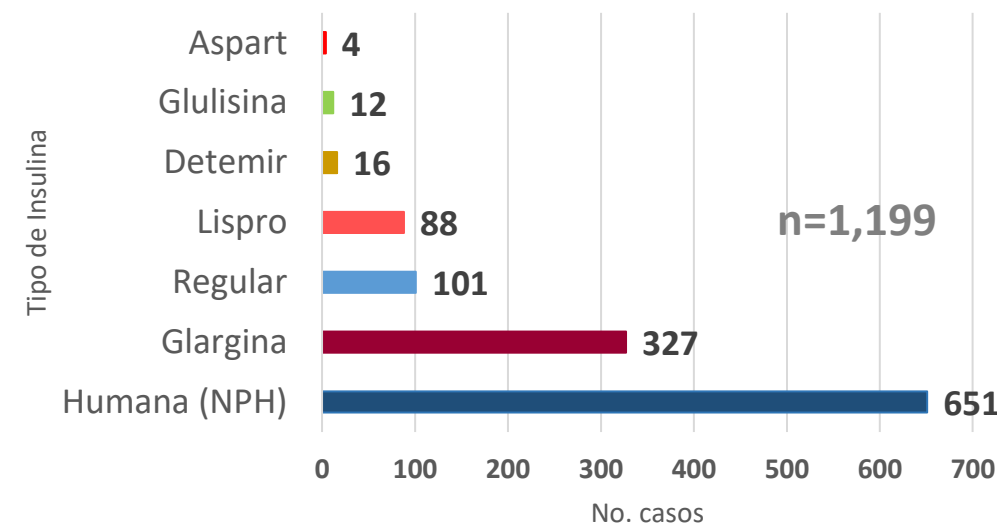
Proporción de casos de DMT2 con uso de hipoglucemiantes orales, SVEHDMT2 2021*



n=2,599

- De los pacientes que reportaron uso de hipoglucemiantes orales, la metformina fue el más utilizado (51.17%).
- 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, vidagliptina y pioglitazona.

Distribución de casos de DMT2 por tipo de insulina utilizada, SVEHDMT2 2021*



- El 31.29% de los casos refirió recibir manejo con insulina, siendo la insulina NPH la más utilizada. Con respecto al tiempo de uso la mediana fue de 5 meses.

Informe 1^{er} trimestre 2021

Fuentes:

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

*Información hasta el primer trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



- La mediana de peso en las mujeres fue de 67 kg y en hombres de 74 kg.
- Con respecto al IMC, únicamente 446 mujeres y 637 hombres reportaron un peso normal.

Nivel de peso	IMC	Mujeres	Hombres
Peso bajo	<18.5	45	64
Normal	18.5 a 24.9	446	637
Sobrepeso	25.0 a 29.9	582	858
Obesidad	30.0 o más	588	611

Circunferencia Cintura Mujeres SVEHDMT2		Circunferencia Cintura Hombres SVEHDMT2	
<80 (cm)	445	<90 (cm)	821
>80 (cm)	967	>90 (cm)	968
Total	1,412	Total	1,789

- De los casos en los cuales se reporto circunferencia abdominal, 967 mujeres (68.48%) reportaron una circunferencia abdominal >80 cm y 968 hombres (54.10%) >90 cm, lo que incrementa el riesgo de otras complicaciones.

**Informe 1^{er}
trimestre 2021**

Fuentes:

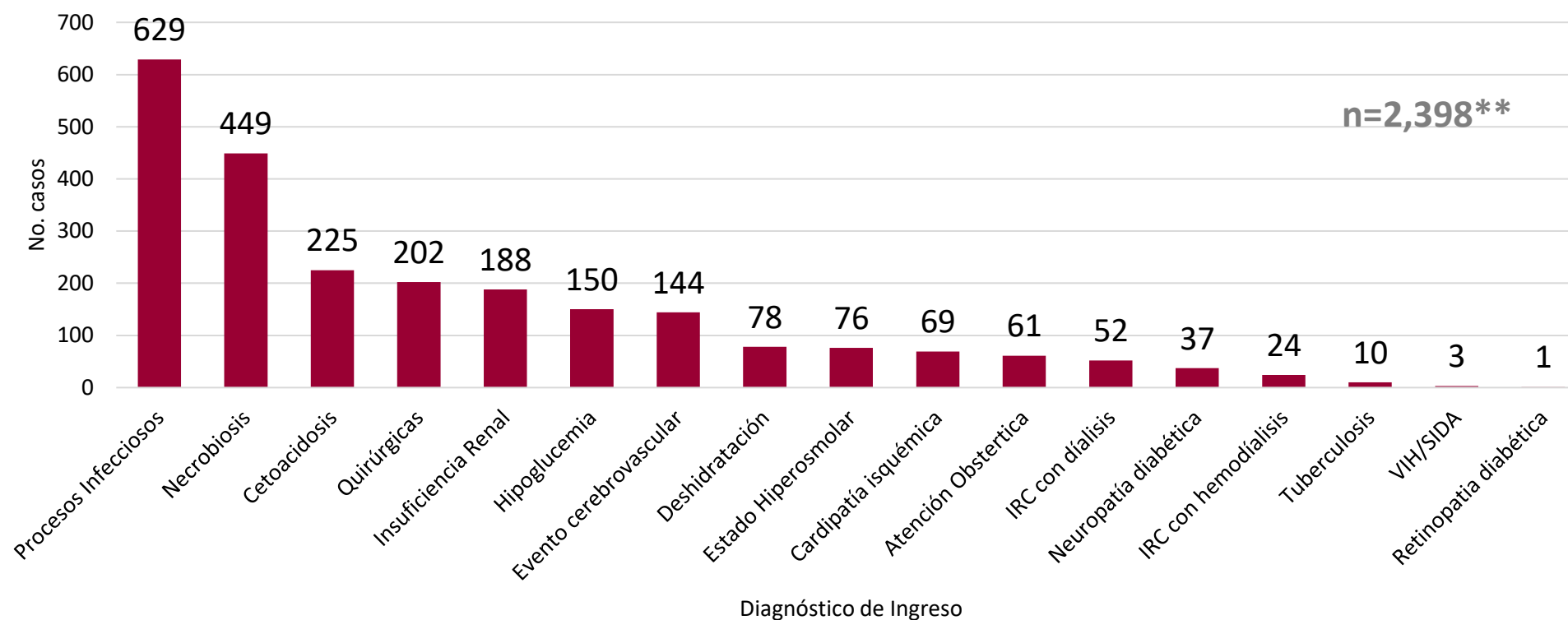
1) Sistema de Vigilancia
Epidemiológica
Hospitalaria de Diabetes
Mellitus Tipo 2

*Información hasta el primer
trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Por diagnóstico de ingreso los procesos infecciosos fueron los más frecuentes con un total de 629 casos.
 - 121 casos ingresaron con el diagnóstico de COVID-19.

Distribución de casos de DMT2, por diagnóstico de ingreso, SVEHDMT2 2021*



Informe 1^{er}
trimestre 2021

Fuentes:

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

*Información hasta el primer
trimestre del 2021

**Además se encontraron 1,433 casos se encuentran clasificados en otro diagnóstico.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

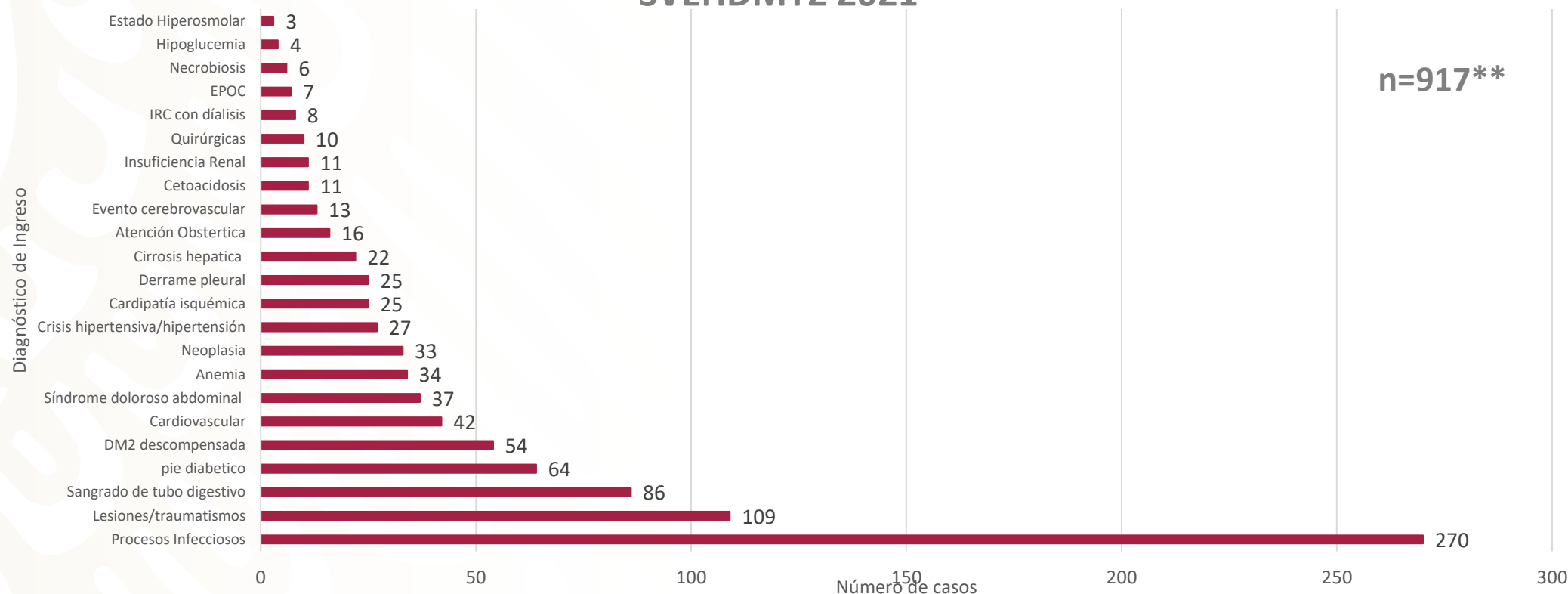


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



- Un total de 1,433 casos se clasificaron como otro diagnóstico. Al reclasificar se encontraron los procesos infecciosos como los más frecuentes.

Distribución de casos de DMT2 con diagnostico “otro” reclasificados, SVEHDMT2 2021*



Además se contabilizaron 520 casos con otros diagnósticos diferentes a los incluidos en el gráfico. .

**Informe 1^{er}
trimestre 2021**

Fuentes:

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

*Información hasta el primer
trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



- El 54.32% fueron atendidos en el servicio de medicina interna.

Servicio de atención	No. de casos	%
Medicina Interna	2081	54.32
Cirugía	762	19.89
Urgencias	674	17.59
Otro	182	4.75
Ginecoobstetricia	86	2.24
Terapia Intensiva	44	1.15
Pediatría	2	0.05
Total	3831	100.00

Infección nosocomial	No. Casos
Neumonía	34
Infección de herida quirúrgica	17
IVU	14
Otras	6
Bacteriemia	1
Diarrea	1
Flebitis	0
Total	73

- Un total de 73 casos reportaron el desarrollo de una infección nosocomial durante su estancia, siendo la **neumonía la más frecuente.**

**Informe 1^{er}
trimestre 2021**

Fuentes:

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

*Información hasta el primer trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

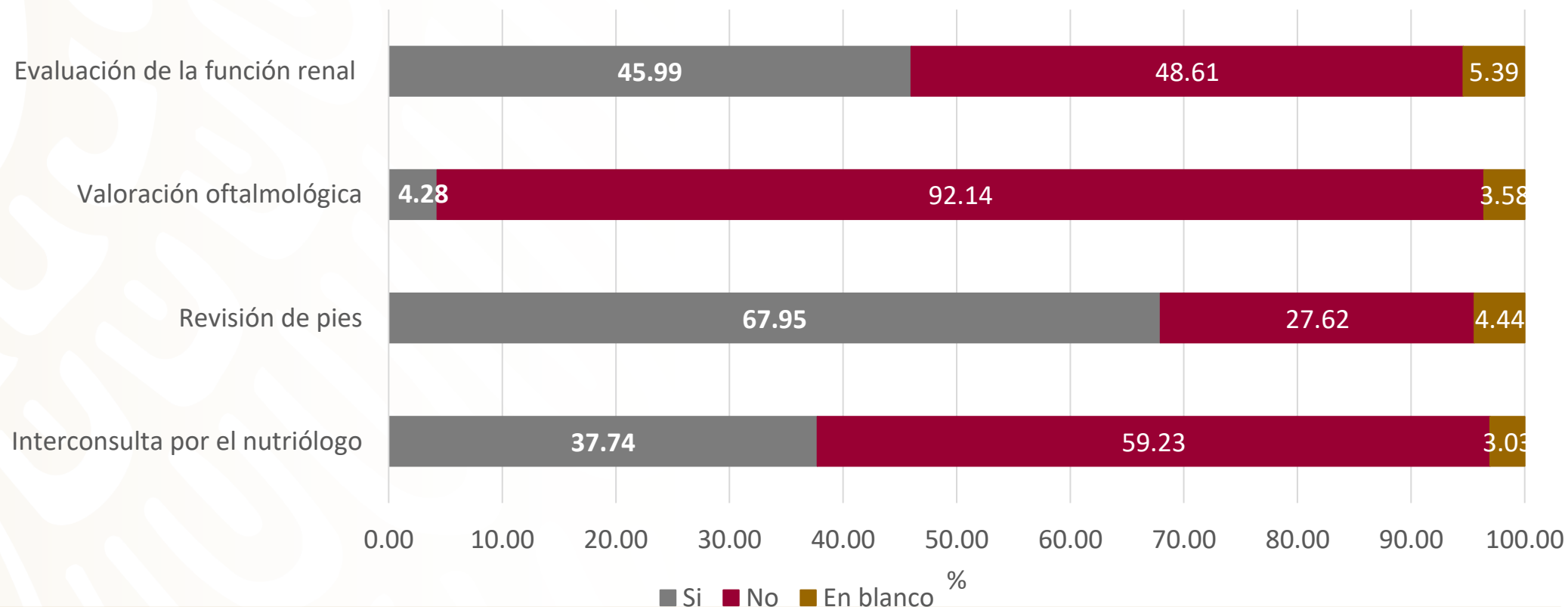


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



- La revisión de pies fue la acción de calidad de la atención que se realizó en la mayor proporción de los casos; sin embargo, aunque debe realizarse en el 100% de los casos únicamente fue practicada en un 67.95% de ellos.

Proporción de casos de DMT2, por realización de valoración, SVEHDMT2 2021*



**Informe 1^{er}
trimestre 2021**

Fuentes:

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

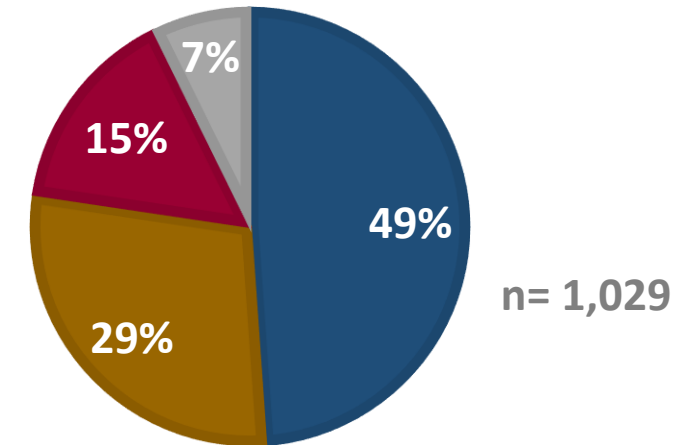
*Información hasta el primer
trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

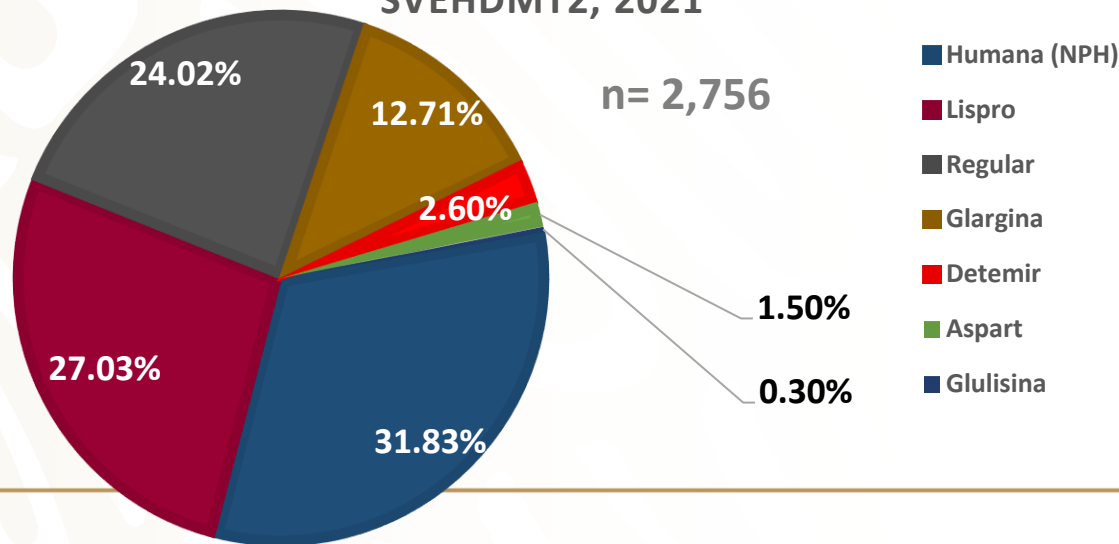
- **1,029** casos fueron tratados con un hipoglucemiante oral durante su estancia hospitalaria; de ellos la Metformina fue la mas utilizada.

■ Metformina
■ Otro
■ Combinados
■ Glibenclamida

Proporción de casos de DMT2, por tipo de hipoglucemiante administrado durante su hospitalización, SVEHDMT2, 2021*



Proporción de casos de DMT2, por tipo Insulina administrada durante su hospitalización, SVEHDMT2, 2021*



- **2,756** casos fueron tratados con insulina durante su estancia hospitalaria; la insulina NPH, fue la más utilizada (31.83%).

Informe 1^{er} trimestre 2021

Fuentes:

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

*Información hasta el primer trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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	3,831	197	3,090	134	41.94% (80-130)
Colesterol (LDL)	647	134	207	124	34.51%
Colesterol (HDL)	271	Mujeres: 120 Hombres: 104	78	Mujeres: 44 Hombres:66	Mujeres: 61.11% Hombres:75.5%
Triglicéridos	811	155	240	154	47.84%
Urea	2,623	32.1	1,121	31	44.33% (12-54)
Creatinina	2,627	Mujeres: 0.80 Hombres: 1.1	1,109	Mujeres: 0.69 Hombres:0.80	Mujeres: 40.9% Hombres:33.5%

** Total de casos en quienes se capturo algún parámetro en la variable.

¹ Federación Mexicana de Diabetes. Federación Americana de Diabetes.

- De 239 pacientes reportaron una hemoglobina glucosilada >7%.
- 19 pacientes reportaron albuminuria y a 98 se realizó medición de creatinina en orina.

Informe 1^{er} trimestre 2021

Fuentes:

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

*Información hasta el primer trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

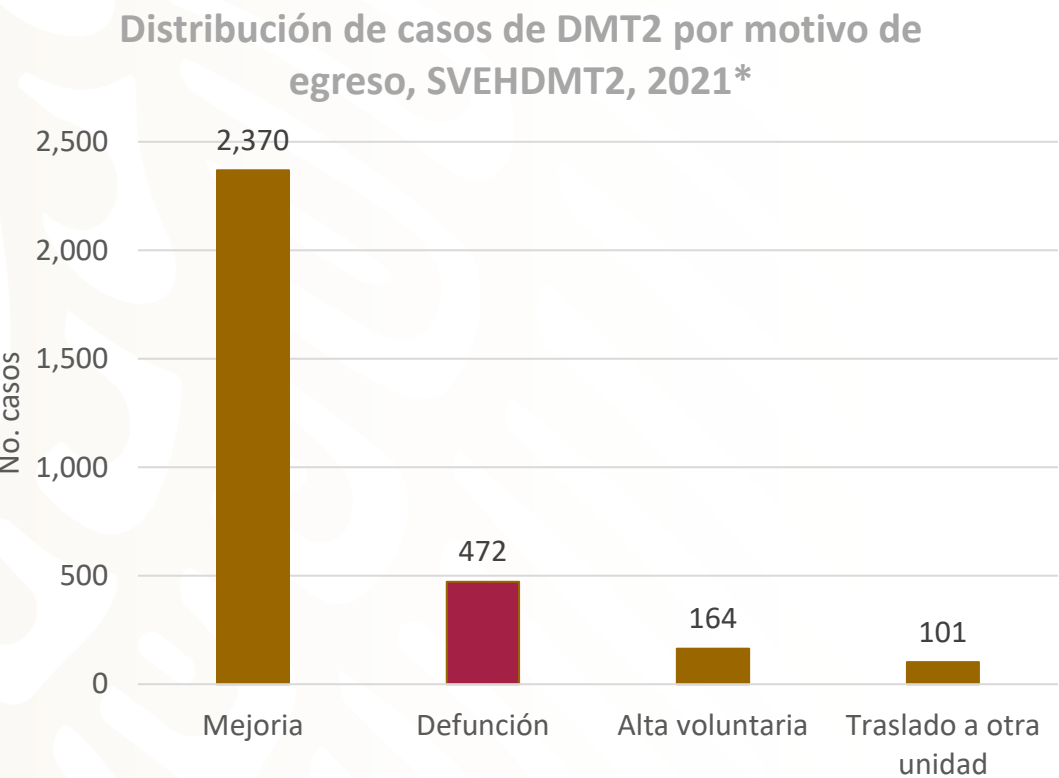


Tabla. Causa de defunción en los casos de DMT2, SVEHDMT2, 2021*

Causa de defunción	No. defunciones
Procesos infecciosos	235
Otras	71
En blanco	38
Enfermedad cardiovascular	36
Diabetes Mellitus descompensada	25
Insuficiencia respiratoria aguda	20
Cetoacidosis	17
Insuficiencia renal	14
EVC	11
Neoplasia	5
Total	472

- Los procesos infecciosos fueron la principal causa de mortalidad; en los que respecta a COVID-19, 77 defunciones presentaron la enfermedad.

Informe 1^{er} trimestre 2021

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

*Información hasta el primer trimestre del 2021

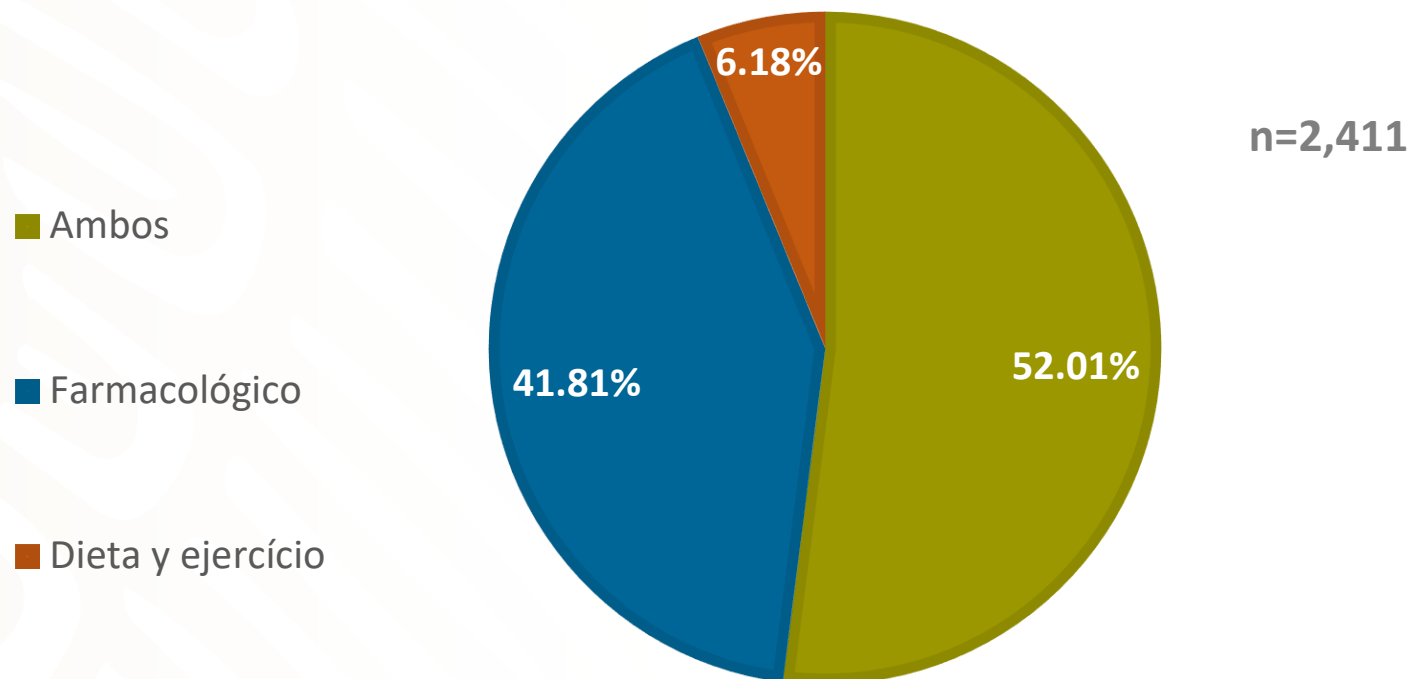
Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Proporción de casos de DMT2 que reportaron el manejo a seguir al egreso, SVEHDMT2, 2021*



- El 52.01% de los pacientes egresaron con la indicación de tratamiento farmacológico, dieta y ejercicio.

**Informe 1^{er}
trimestre 2021**

Fuentes:

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

*Información hasta el primer
trimestre del 2021

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

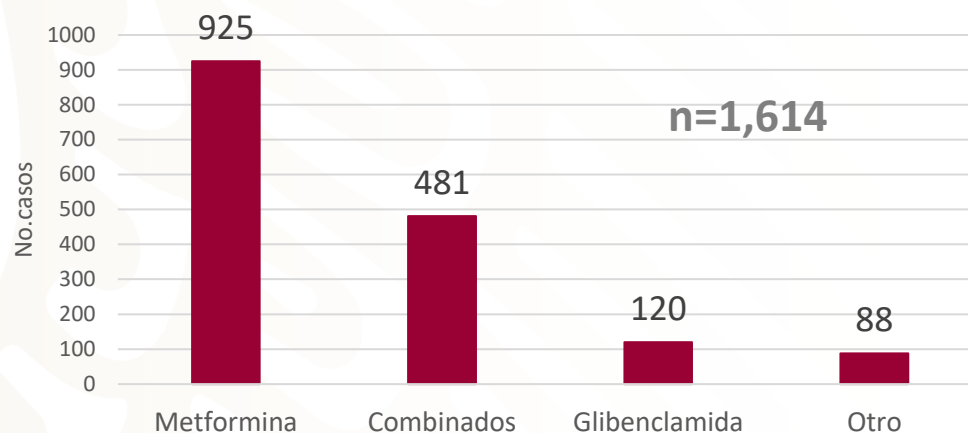


**Informe 1^{er}
trimestre 2021**

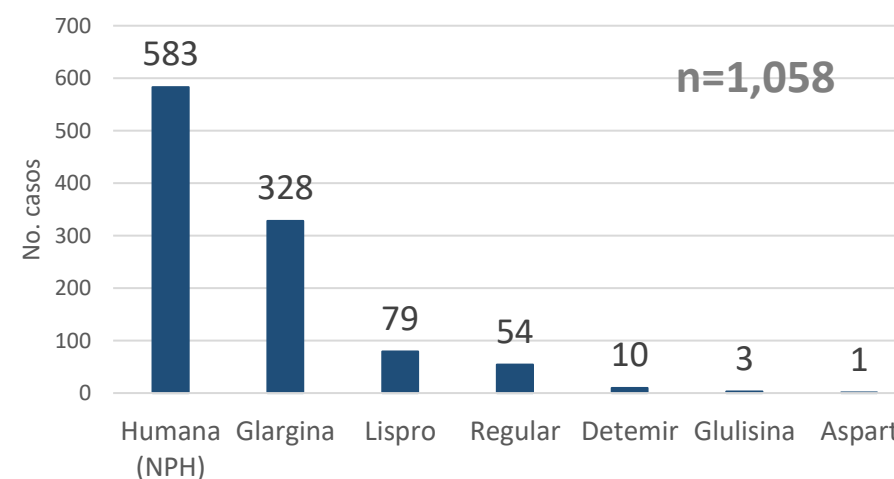
Fuentes:

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

Distribución de casos de DMT2 por tipo de hipoglucemiante oral indicado al egreso SVEHDMT2, 2021*



Distribución de casos de DMT2 por tipo de insulina indicada al egreso SVEHDMT2, 2021*



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

*Información hasta el primer trimestre del 2021

Consideraciones finales

- En relación al primer trimestre, durante los últimos dos años se ha observado una reducción de la notificación al SVEHDMT2 con respecto a lo reportado en el año 2019; pasando de los 8,815 casos reportados al primer trimestre del 2019 a 6,971 casos para el 2020 y 3,831 para el 2021.
- Para este primer trimestre del 2021 del total de unidades ratificadas (n=172) únicamente notificaron casos el 65.11% (n=112). La actual pandemia por COVID-19 puede estar condicionando dicha reducción considerando factores como dificultades en la notificación de estos casos, reconversiones hospitalarias y menor afluencia a los servicios de salud por parte de la población.

**Informe 1^{er}
trimestre 2021**

Fuentes:

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

**Información hasta el primer
trimestre del 2021*

Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Consideraciones finales

- De acuerdo con datos de la OMS, la tendencia de la enfermedad va en asenso y más del 50% de los casos no están controlados, lo cual incrementa el riesgo de complicaciones y muerte prematura.
- Como se observa en el informe actual, los casos presentan además otras comorbilidades como la obesidad y la hipertensión, la mayoría no realiza ejercicio, refieren no llevar ningún control en su dieta y además son fumadores activos; lo anterior incrementa de forma importante el riesgo de desarrollar complicaciones, entre ellas las cardiovasculares y actualmente el riesgo de complicación y muerte por COVID-19.
- Por lo anterior, en lo que respecta a la vigilancia epidemiológica es fundamental que continúe y se fortalezca, lo cual será de utilidad para poder contar con un panorama de mayor cantidad y calidad, que contribuya y oriente a la toma de decisiones.

**Informe 1^{er}
trimestre 2021**

Fuentes:

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

**Información hasta el primer
trimestre del 2021*



DIRECTORIO

Dr. José Luis Alomía Zegarra

Dirección General de Epidemiología

Dr. Gabriela del Carmen Nucamendi Cervantes

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles
(DVEENT)

Dra. Ma. Isabel Ocotzi Elías

Jefatura de Departamento DVEENT

Dra. Araceli Zaldivar Sánchez

Coordinadora de Sistemas Especiales de la DVEENT

Biólogo Alejandro Ramírez Barrientos

Responsable de Plataforma del SVEDMT2

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

