



Gobierno de  
**México** | **Salud**  
Secretaría de Salud

# SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

---

CORTE AL 30 SEPTIEMBRE 2025, Zacatecas, Zac.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



## Introducción

Desde el siglo pasado, los cambios ambientales, demográficos, económicos, sociales y culturales, han ido transformando las características de la población, disminuyendo las enfermedades infecciosas y a la par incrementando las Enfermedades no Transmisibles (ENT), entre las que destaca la DIABETES.

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2, ha operado como una red Centinela en México desde el 2002, con el objetivo de recabar información útil, válida, confiable y actualizada de los pacientes con DM tipo 2 hospitalizados.

La red Centinela nos permite la recolección permanente y sistemática de información para mejorar las acciones de prevención y control que se realizan en el primer y segundo nivel de atención médica.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



- Hasta el corte que va del 1 de enero hasta el 30 de Septiembre del 2025 se tiene en el sistema de vigilancia un total de **856** casos de los cuales el **38.66 %** (331) se reporta como prevalentes **al sistema de vigilancia**.
- De acuerdo a la residencia reportada, **Zacatecas** cuenta con **848 casos (99%)**, y en el resto de las entidades se tienen **8 casos (1%)** en **San Luis Potosí 5 casos, Aguascalientes, Durango y Nuevo León 1 caso** respectivamente.
- **Guadalupe, Pinos y Zacatecas** concentran el **43.34% (371)**.

Distribución de casos de Diabetes Mellitus Tipo 2 por municipio de residencia , SVEHDMT2-2025



n= 848



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

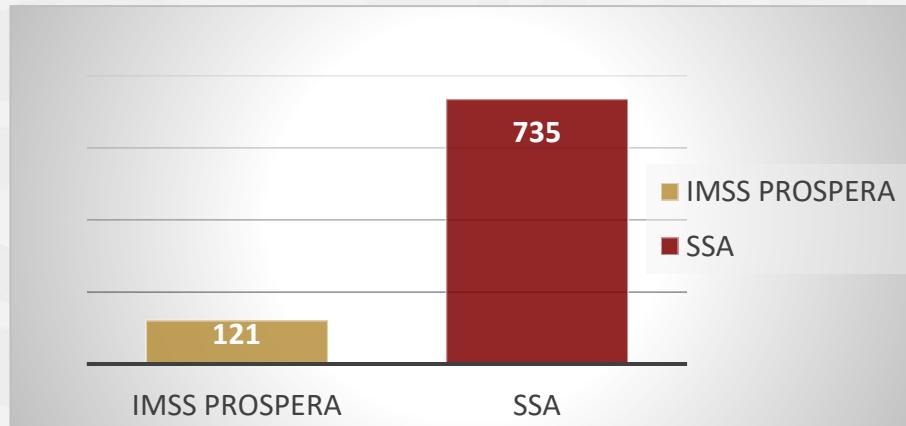
## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

n= 856

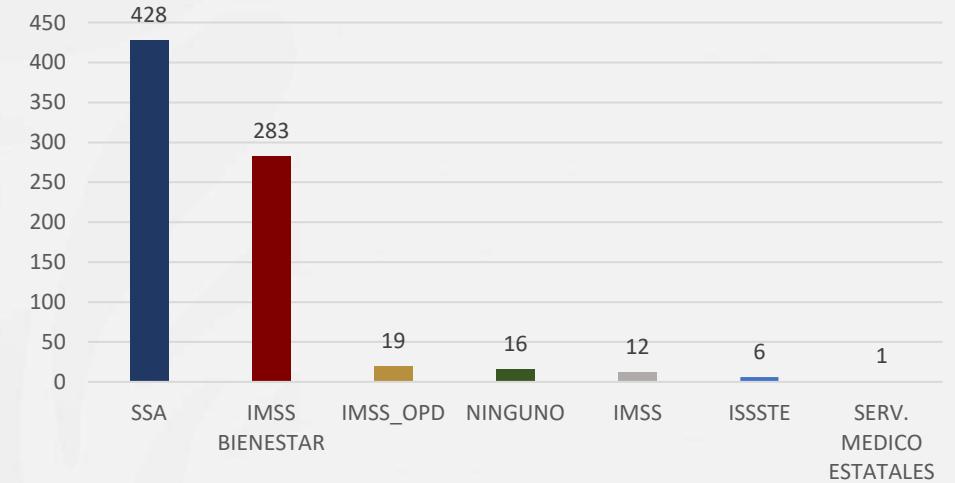
Por institución notificante, **SSA** registro la mayor proporción de casos con el **85.86%** (735), seguida por **IMSS-PROSPERA** con el **14.13%** (121).

- 749 reportaron tener alguna derechohabiencia, siendo **SSA** la más frecuente.

Distribución de casos de DMT2 por institución notificante, SVEHDMT2-2025\*



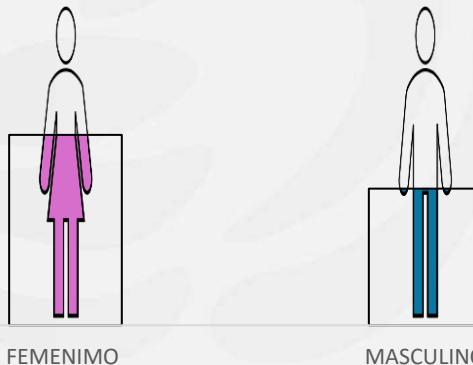
Distribución de casos de DMT2 por institución Derechohabiente SVEHDMT2-2025\*



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



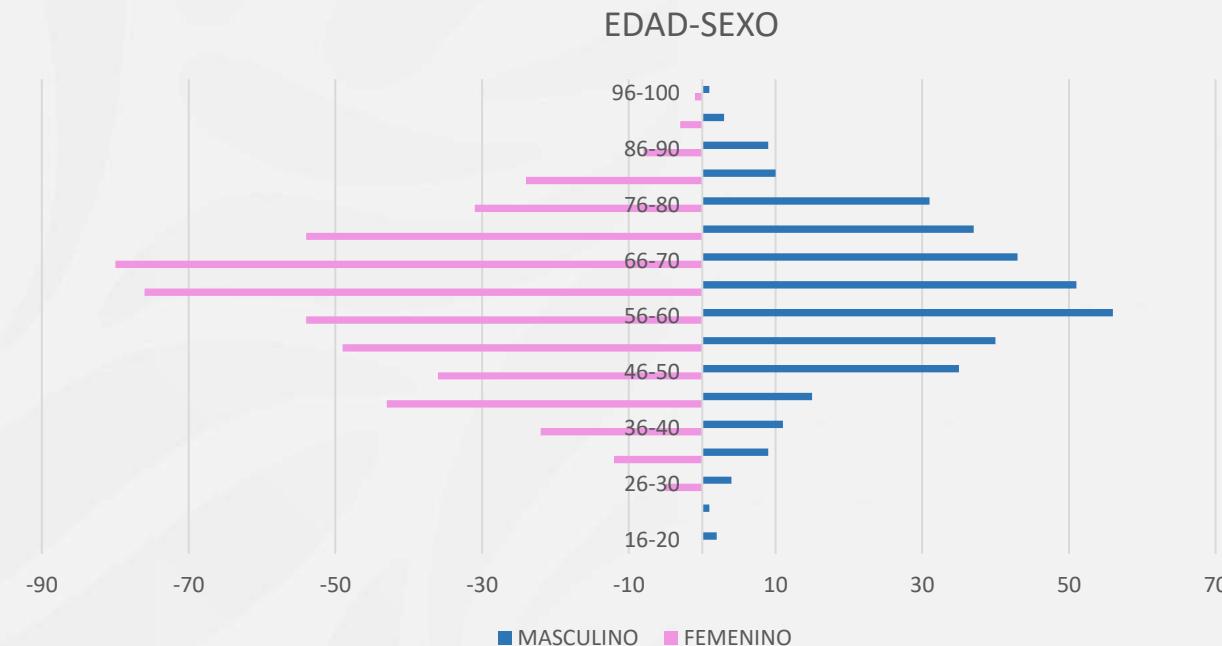
- El **58.17% (n=498)** de los casos correspondió al **sexo femenino** y el **41.82% (n=358)** al **masculino**.



FEMENINO

MASCULINO

**Distribución de casos por grupo de edad y sexo SVEHDMT2 2025**



El grupo de edad más afectado fue el de **56 a 70 años** en ambos sexos.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



Gobierno de  
**México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

El 55% (n=475) tiene antecedente de padres con diabetes mellitus y el 46% (n=394) antecedente de hermanos con la misma enfermedad.



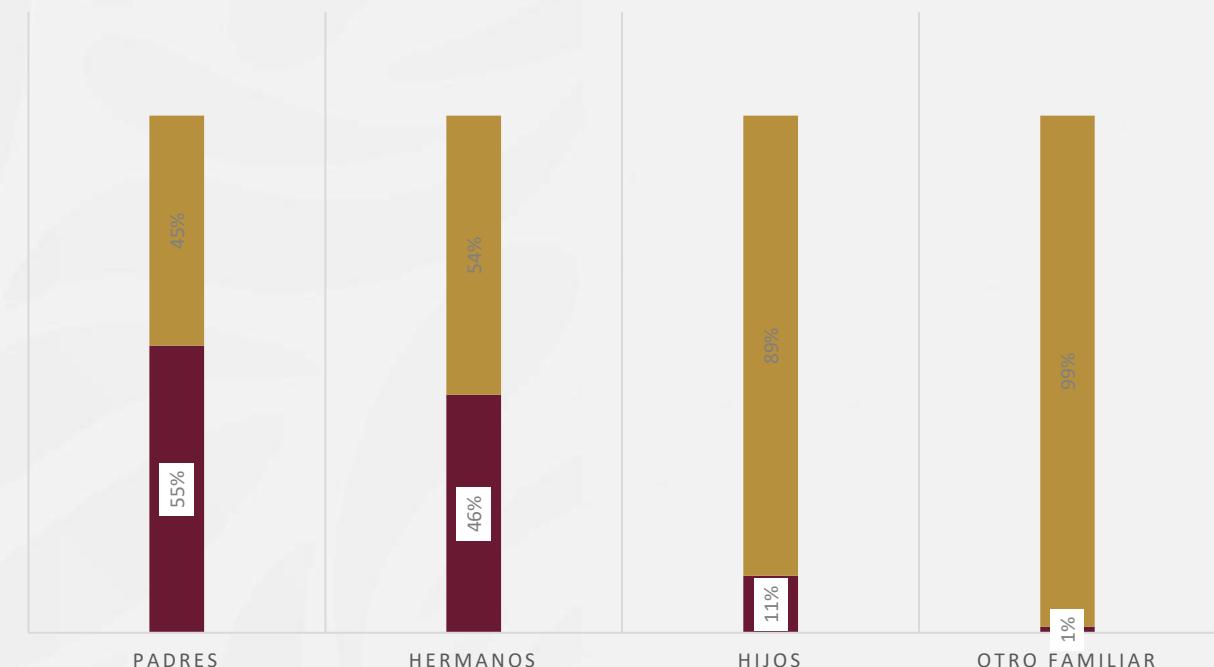
**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos con antecedente familiar de diabetes, SVEDMT2-2025\*

**n= 856**

■ SI ■ NO



FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, \*Información corte al 30 de Septiembre del 2025.



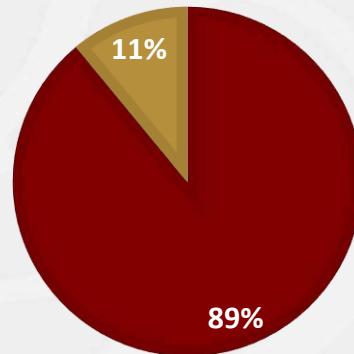
Gobierno de  
**México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

Proporción de casos con realización de actividad física  $\geq$   
30 minutos/día SVEHDMT2-2025\*

**TOTAL**

n= 856



Únicamente el **11% (94 personas)** refirieron realizar actividad física al **menos 30 minutos diarios**.

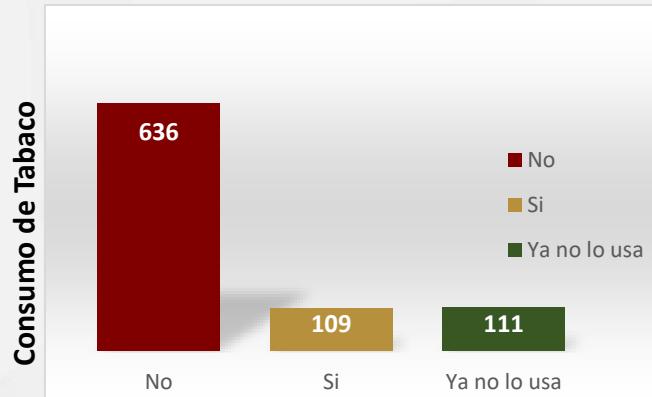


**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Distribución de casos de DMT2 con tabaquismo, SVEHDMT2-2025\*

n= 856



- **13% (n=109) casos refirieron tabaquismo activo.**
- **16% (n=135) casos refirieron alcoholismo.**



Gobierno de  
**México**

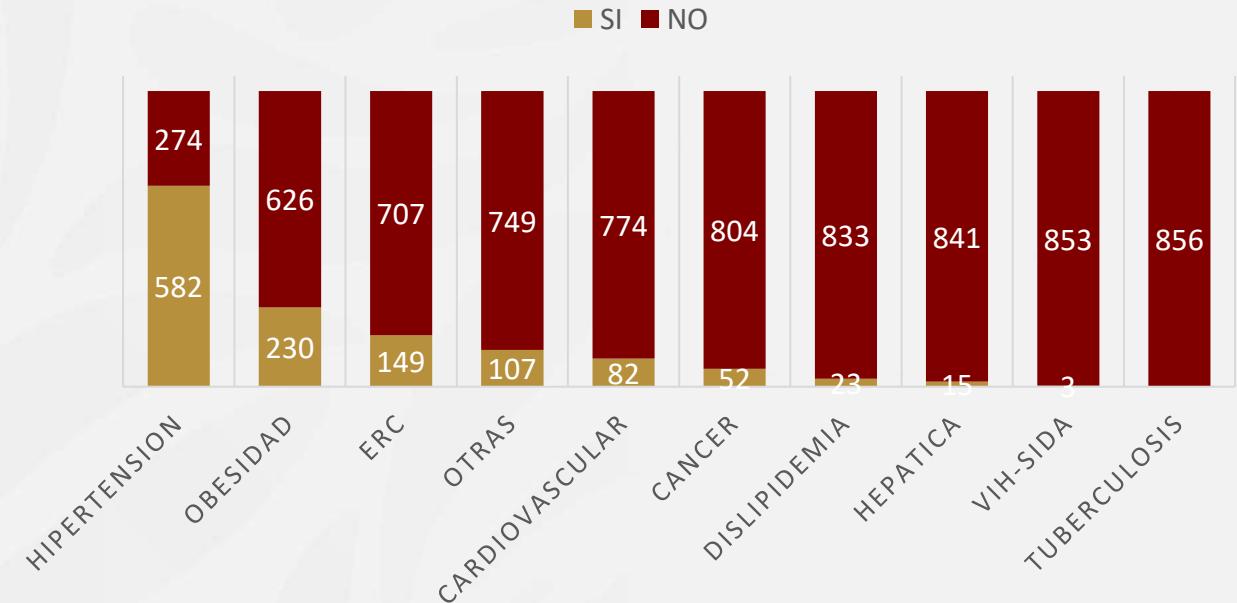
**Salud**  
Secretaría de Salud

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Distribución de casos de DMT2 por comorbilidad SVEHDMT2-2025\*

n= 856

### COMORBILIDADES



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, \*Información corte al 30 de Septiembre del 2025.



Gobierno de  
**México**

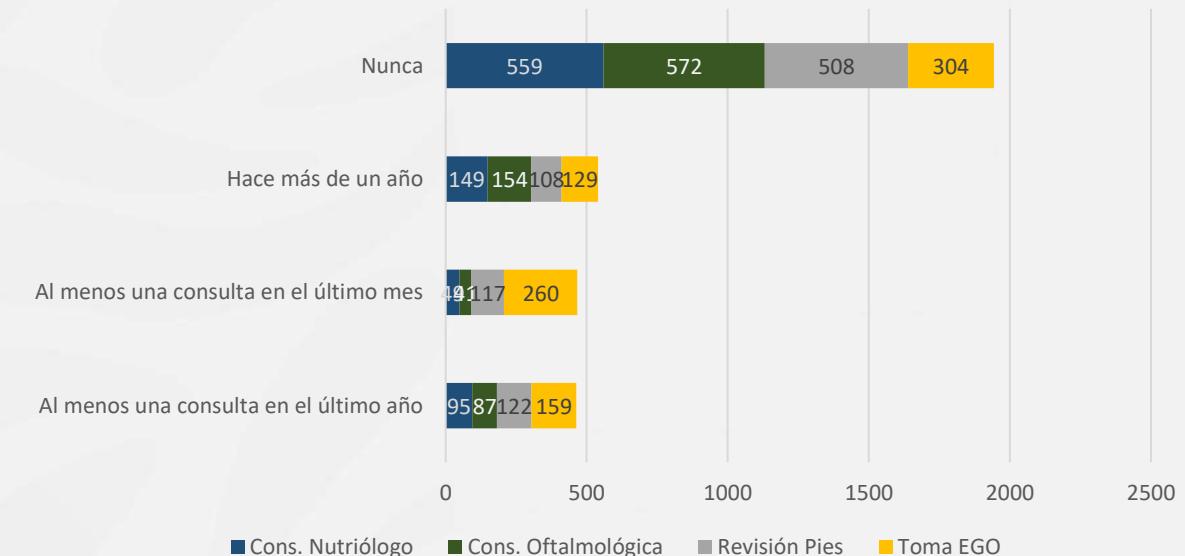
**Salud**  
Secretaría de Salud

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de revisiones en los casos de DMT2, SVEHDMT2-2025\*

n= 856

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 **30.37%**, seguida por la revisión de pies **13.66%**. En relación con la **nutrición y la revisión oftalmológica** se observa que en un **65.30%** y **66.82%** nunca se realizó en esos casos, respectivamente.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, \*Información corte al 30 de Septiembre del 2025.



Gobierno de  
**México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

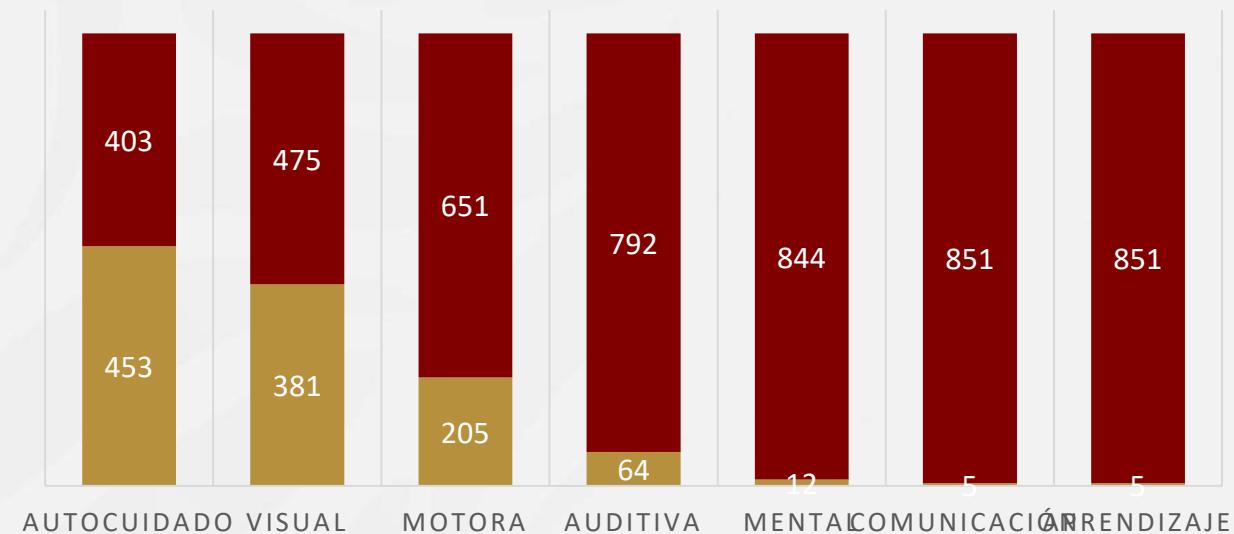
## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

639 casos (75%) reportaron la presencia de alguna discapacidad por diabetes; de ellas, la discapacidad de **Autocuidado** fue la más **frecuente**, seguida por la **Visual**.

Proporción de casos de DMT2 por presencia de Discapacidad, SVEHMT2-2025\*

n= 856

■ SI ■ NO



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, \*Información corte al 30 de Septiembre del 2025.



Gobierno de  
**México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

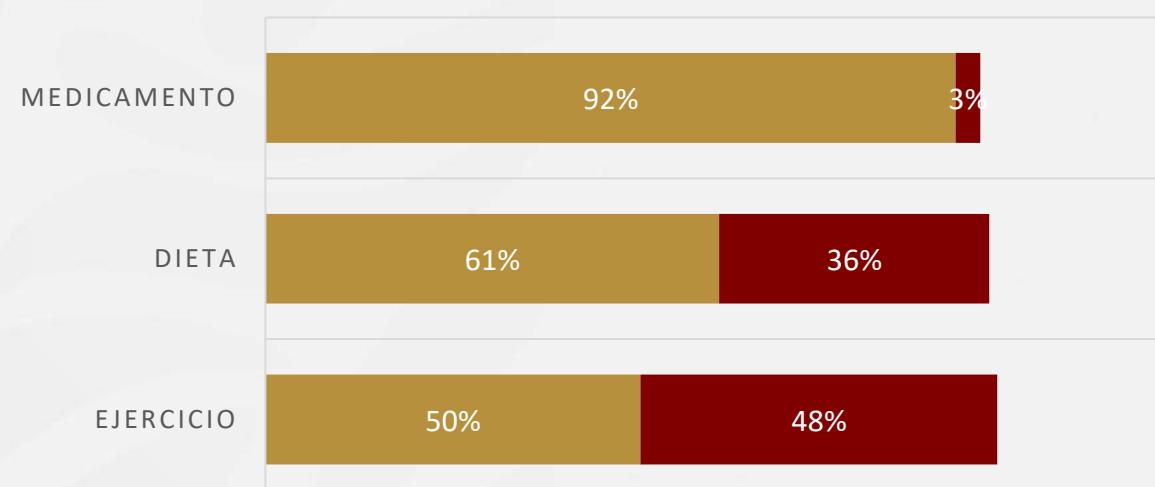
## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2 por tratamiento indicado, SVEHDMT2-2025\*

**n= 856**

■ SI ■ NO

- Por tratamiento indicado, el **50%** (*n=424*) refirió se le indicó la realización de ejercicio y al **61%** (*n=518*) se le indicó dieta.
- El **92%** (*n=786*) indicó utilizar algún medicamento para la diabetes.



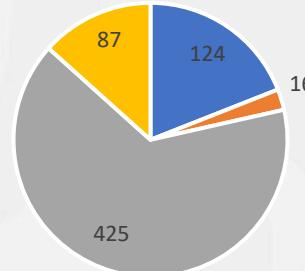
**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, \*Información corte al 30 de Septiembre del 2025.



## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

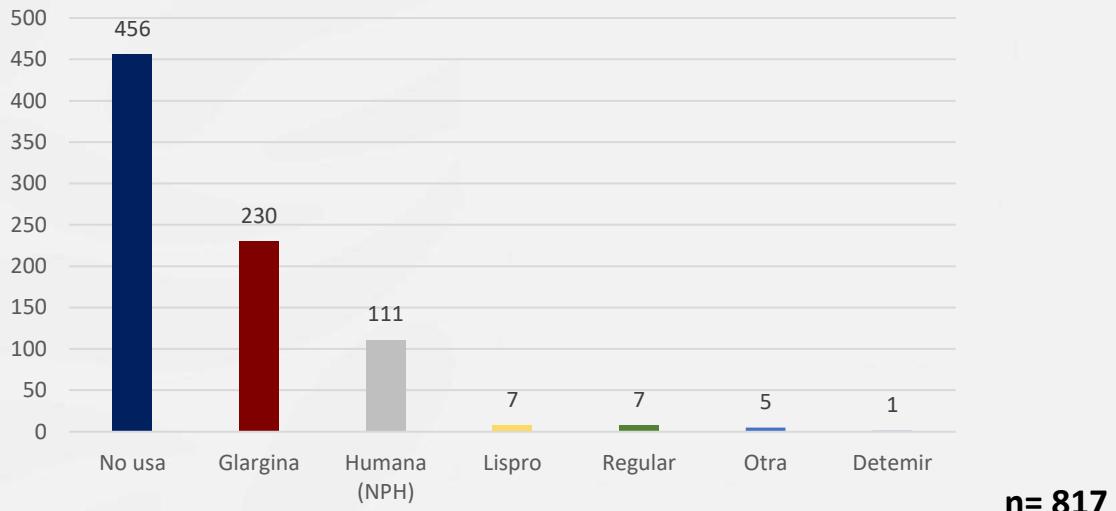
Proporción de casos de DMT2 con uso de hipoglucemiantes orales, SVEHDMT2-2025\*



■ Combinados ■ Glibenclamida ■ Metformina ■ Otro      n=652

- De los pacientes que reportaron uso de hipoglucemiantes orales, la **Metformina** fue el más utilizado **65%**.
- La **mediana** de uso de hipoglucemiantes fue de **9 meses**

Distribución de casos de DMT2 por tipo de insulina utilizada, SVEHDMT2-2025\*



El **44%** de los casos refirió recibir manejo con insulina, siendo la insulina **Glargina** la más utilizada.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



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

Nivel de Peso	IMC	FEMENINO	MASCULINO
<b>Bajo</b>	<b>-18.5</b>	<b>12</b>	<b>10</b>
<b>Normal</b>	<b>18.5 a 24.9</b>	<b>142</b>	<b>122</b>
<b>Sobrepeso</b>	<b>25 a 29.9</b>	<b>169</b>	<b>142</b>
<b>Obesidad</b>	<b>30 o más</b>	<b>175</b>	<b>84</b>

El **promedio** de peso en las **mujeres** fue de **76 kg** y en **hombres** de **81.95 kg**. Con respecto al **IMC**, predomina en las mujeres la **obesidad** y en los hombres el **sobrepeso**.

Circunferencia cintura en Mujeres	
-80 (cm)	<b>89</b>
+80 (cm)	<b>409</b>

Circunferencia cintura en Hombres	
-90 (cm)	<b>131</b>
+90 (cm)	<b>227</b>

**n= 856**

El **promedio** de circunferencia abdominal en las **mujeres** fue de **96.7 cm** y en **hombres** de **98.52 cm**, lo que puede incrementar el riesgo de otras complicaciones.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**



Gobierno de  
**México**

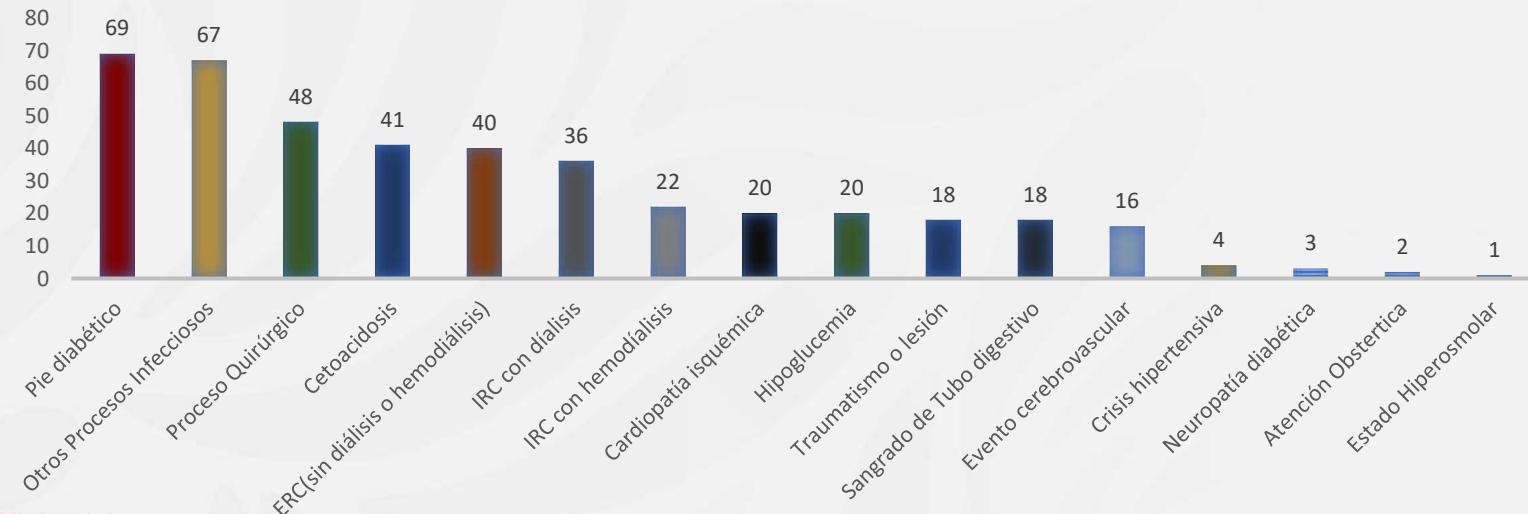
**Salud**  
Secretaría de Salud

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El **Pie diabético** es el diagnóstico principal de ingreso con un total de **69 casos**, seguido por **Otros Procesos Infecciosos** con **67**.
- Así mismo, se encontraron **431** casos que se encontraban clasificados **en otro diagnóstico**.

Distribución de casos de DMT2, por diagnóstico de ingreso SVEHDMT2-2025\*

**n= 856**



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, \*Información corte al 30 de Septiembre del 2025.



Servicio Atención	No. Casos	%
Medicina interna	314	36.68%
Urgencias	299	34.92%
Cirugía	156	18.22%
Otro	76	8.87%
Ginecoobstetricia	9	1%
Terapia intensiva	2	0.23%
<b>Total</b>	<b>856</b>	<b>100%</b>

- El **36.68%** de los pacientes fueron atendidos en el servicio de medicina interna.

Infección Asociada a la Atención a la Salud	No. Casos
Infección de herida quirúrgica	2



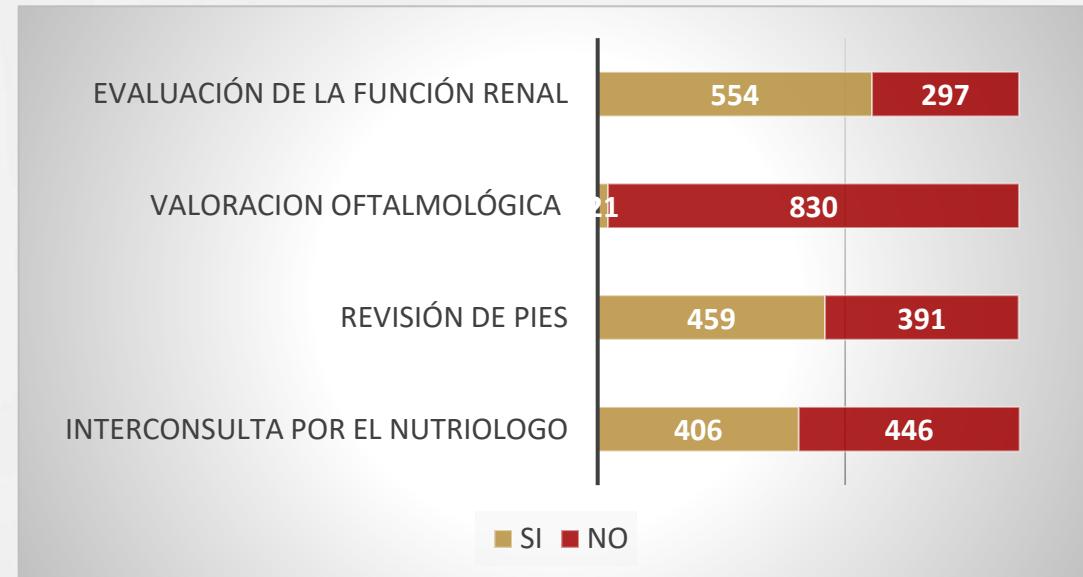
**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

- Con respecto a las IAAS solo tenemos 2 casos.

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2, por realización de valoración SVEHDMT2-2025\*

**n= 856**

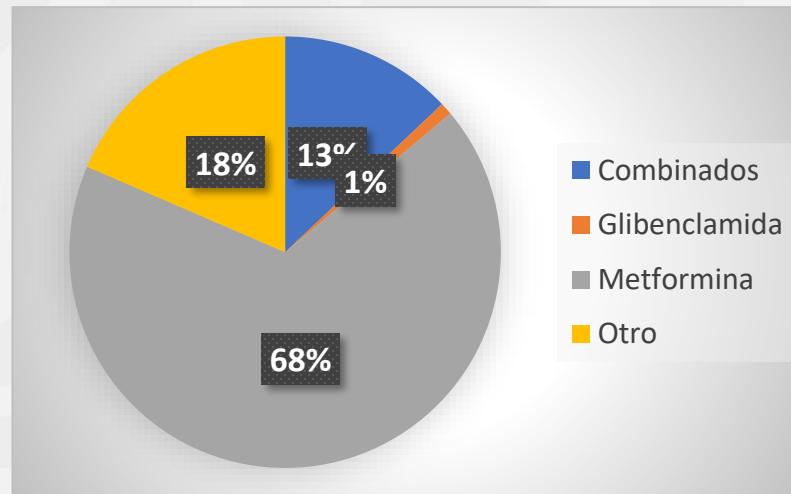


■ SI ■ NO

- 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 tipo de hipoglucemante administrado durante su hospitalización, SVEHDMT2, 2025



**108** casos fueron tratados con un hipoglucemante oral durante su estancia hospitalaria; de ellos **Metformina** fue el más utilizado (68%)

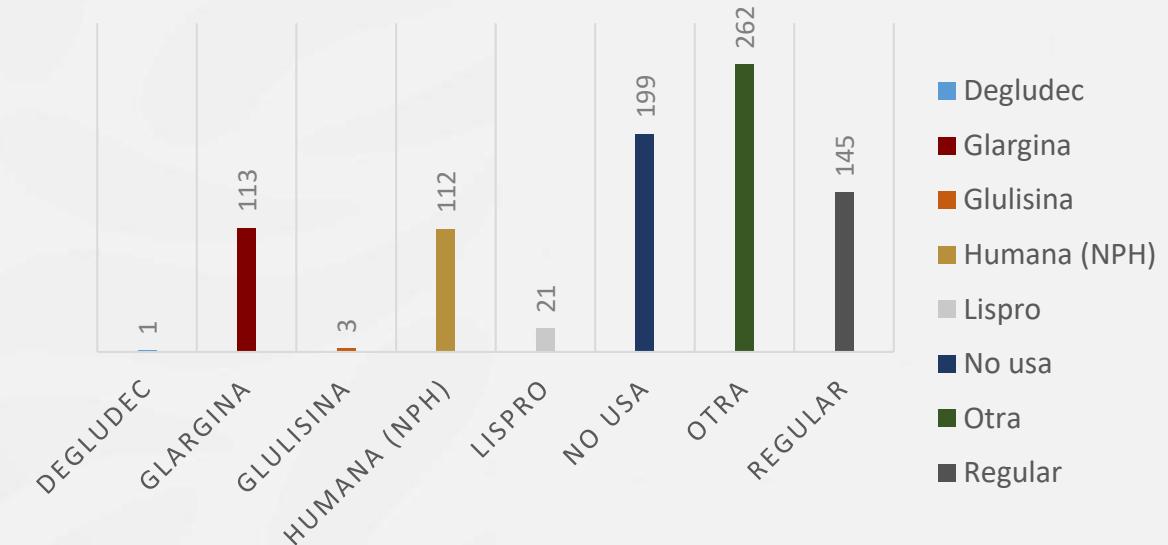


**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de caso de DMT2, por tipo de Insulina administrada durante su hospitalización, SVEHDMT2. 2025

**n= 856**



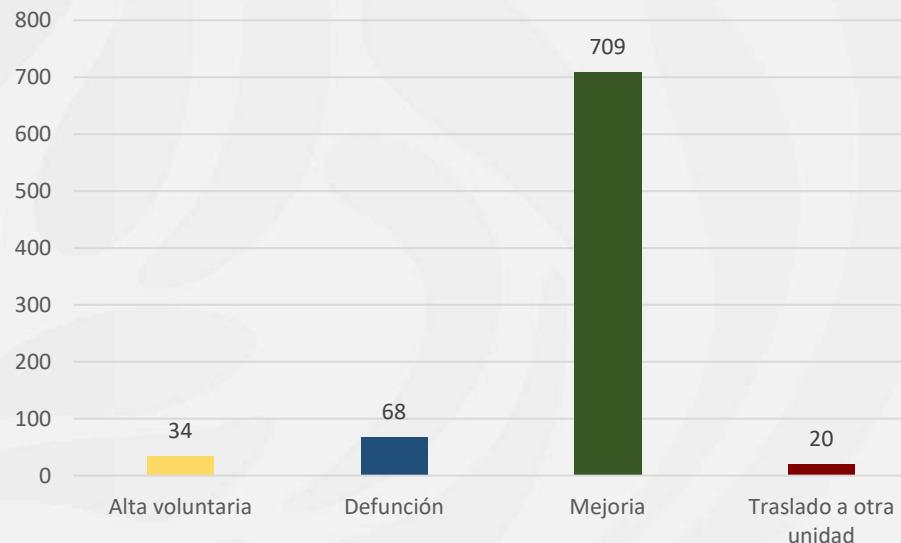
**657** casos fueron tratados con insulina durante su estancia hospitalaria; **la Glargina**, fue la más utilizada (17.19%).



Gobierno de  
**México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

Distribución de casos de DMT2 por motivo de egreso, SVEHDMT2, 2025\*



La mayor proporción de los pacientes egresa **por mejoría**.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

n= 856

Causas de defunción reportada en el certificado de defunción	No. Defunciones
Absceso cutáneo, furúnculo y ántrax	1
Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	1
Acidosis	1
Bloqueo auriculoventricular completo	1
Choque cardiogénico	6
Choque durante o resultante de un procedimiento, no clasificado en otra parte	1
Choque séptico	25
Enfermedad renal crónica	1
Hemorragia gastrointestinal, no especificada	1
Hemorragia intracerebral en hemisferio, no especificada	1
Hemorragia subaracnoidea	1
Hemorragia y hematoma que complican un procedimiento, no clasificados en otra parte	1
Infarto transmural agudo del miocardio de la pared anterior	1
Influenza con neumonía, debida a otro virus de la influenza identificado	1
Insuficiencia respiratoria aguda	8
Insuficiencia respiratoria, no clasificada en otra parte	1
Insuficiencia respiratoria, no especificada	1
Neumonía debida a <i>Streptococcus pneumoniae</i>	1
Neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito	1
Otras infecciones bacterianas de sitio no especificado	1
Otras sepsis	3
Otras sepsis especificadas	1
Paro cardíaco	2
Paro respiratorio	1
Secuelas de enfermedad cerebrovascular	1
Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica de origen infeccioso, sin falla orgánica	1
Trastornos nutricionales y metabólicos en enfermedades clasificadas en otra parte	1
Tumor maligno de la porción central de la mama	1
Tumor maligno del hígado, no especificado	1

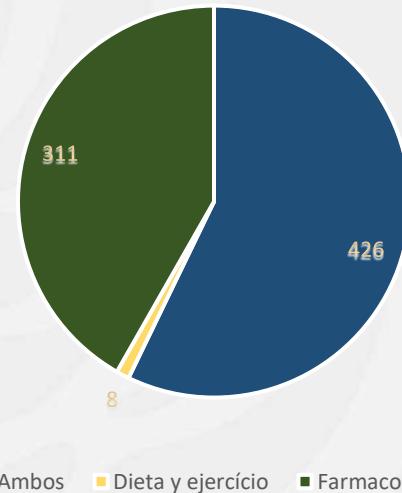
**Los choques sépticos** constituyeron la principal causa de defunción. **68 Defunciones**



Gobierno de  
**México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

Proporción de casos de DMT2 que reportaron el manejo a seguir al egreso, SVEHDMT2  
2025\*



El 57% de los pacientes egresaron con la indicación de **tratamiento farmacológico, dieta y ejercicio**

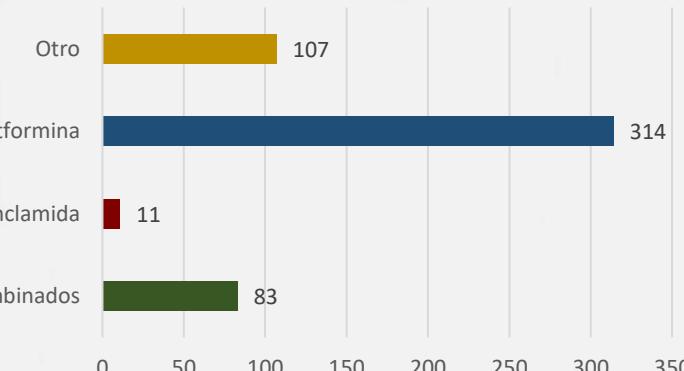


**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

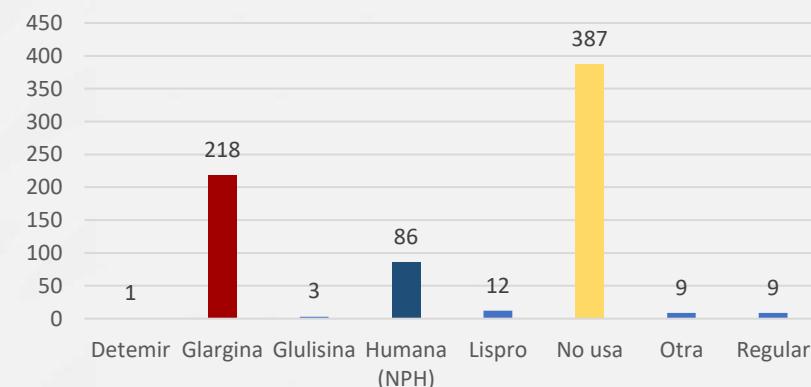
## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

**n= 856**

Distribución de casos de DMT2 por tipo de hipoglucemante oral indicado al egreso SVEHDMT2, 2025\*



Distribución de casos de DMT2 por tipo de insulina indicada al egreso SVEHDMT2, 2025\*





Gobierno de  
**México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

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

## Consideraciones Finales...

- **Al tercer trimestre de 2025 se observa una pequeña disminución** en lo relacionado con lo reportado al mismo corte del 2024 (902 casos) - 2025 (856 casos).
- **El 38.66% (331) de los casos en Zacatecas fueron prevalentes** al sistema de vigilancia. Esto sugiere **desafíos en el control y el seguimiento de los pacientes**, lo que podría llevar a complicaciones y hospitalizaciones recurrentes.
- **La hipertensión arterial** continúa como la comorbilidad más frecuente con el 68%, seguida por la obesidad y enfermedad renal crónica.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, \*Información corte al 30 de Septiembre 2025.



## Consideraciones Finales...

- Un alto porcentaje, **el 55% (475)**, tiene **antecedentes de padres con diabetes mellitus**, y **el 46% (394)** de hermanos con la misma enfermedad, siendo la herencia poligénica uno de los factores que desencadenan la DM tipo 2.
- **Solo el 11% (94)** de los pacientes refirieron realizar actividad física al menos 30 minutos diarios. Además, **el 13% (109) refirió tabaquismo activo y el 16% (135) alcoholismo**. Siendo la obesidad, el sobrepeso y el sedentarismo factores de riesgo.





Gobierno de  
**México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

### Consideraciones Finales...

- La **evaluación de la función renal y la revisión de pies fueron las acciones de calidad de la atención** más realizadas durante la hospitalización. Es crucial que estas acciones se mantengan y se refuercen.
- A pesar de la importancia, **las revisiones oftalmológicas y de nutrición fueron las menos realizadas**, con un 66.82% y 65.30% respectivamente, nunca realizadas en esos casos. Esto es una deficiencia significativa en el seguimiento integral del paciente diabético, ya que ambas son vitales para prevenir y detectar complicaciones a largo plazo.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, \*Información corte al 30 de Septiembre del 2025.



Gobierno de  
**México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

### Consideraciones Finales...

- En lo que respecta a las **Defunciones (68)** el Choque Séptico constituyó la causa directa más frecuente reportada.
- Del total de pacientes egresados únicamente el 31% de los pacientes egresa con cifras optimas de **Glucemia** entre 126mg/dl y 200mg/dl.
- El boletín al corte del mes de Septiembre del SVEHDMT2 de 2025 ofrece una panorámica crítica de la situación de la diabetes tipo 2 en pacientes hospitalizados en Zacatecas. A pesar de una robusta capacidad de notificación por parte del estado, los datos revelan desafíos significativos: una alta tasa de reingresos, una predominancia de comorbilidades como hipertensión y obesidad, y una alarmante prevalencia de discapacidad. La baja adherencia a la actividad física y la limitada realización de revisiones oftalmológicas y nutricionales sugieren la necesidad de reforzar las estrategias de prevención, control y seguimiento integral en el primer y segundo nivel de atención médica, con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir las complicaciones agudas y la mortalidad.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Dr. Uswaldo Pinedo Barrios  
Secretario De Salud De  
Zacatecas



MSP. Ana María Monreal Ávila  
Director De Salud Pública

Dr. Joel ríos Gómez  
Jefe Del Departamento De  
Epidemiología



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL  
DE EPIDEMIOLOGÍA