



Gobierno de
México



**SISTEMA DE
VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA
DE DIABETES
MELLITUS TIPO 2**

**CUARTO TRIMESTRE
ZACATECAS, ZACATECAS**



SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

Diabetes Tipo 2. Es el tipo de diabetes más común, sucede cuando el cuerpo es incapaz de producir insulina y se acumula la glucosa en la sangre; representa la mayoría de los casos y se manifiesta generalmente en adultos, muchas veces con obesidad o hipertensión.

Representa el 90-95% de todos los casos de diabetes (American Diabetes Association, 2019) y es uno de los problemas de salud más prevalentes en todo el mundo (Moini,2019).

Es una condición de salud compleja cuyo abordaje requiere de la participación activa de la persona que la padece mediante la realización de conductas de autocuidado dirigidas al control glucémico, la prevención de posibles complicaciones y la mejora de la calidad de vida.

Esta enfermedad incrementa el riesgo de enfermedades como infarto de miocardio, accidente cerebrovascular y arteriosclerosis.

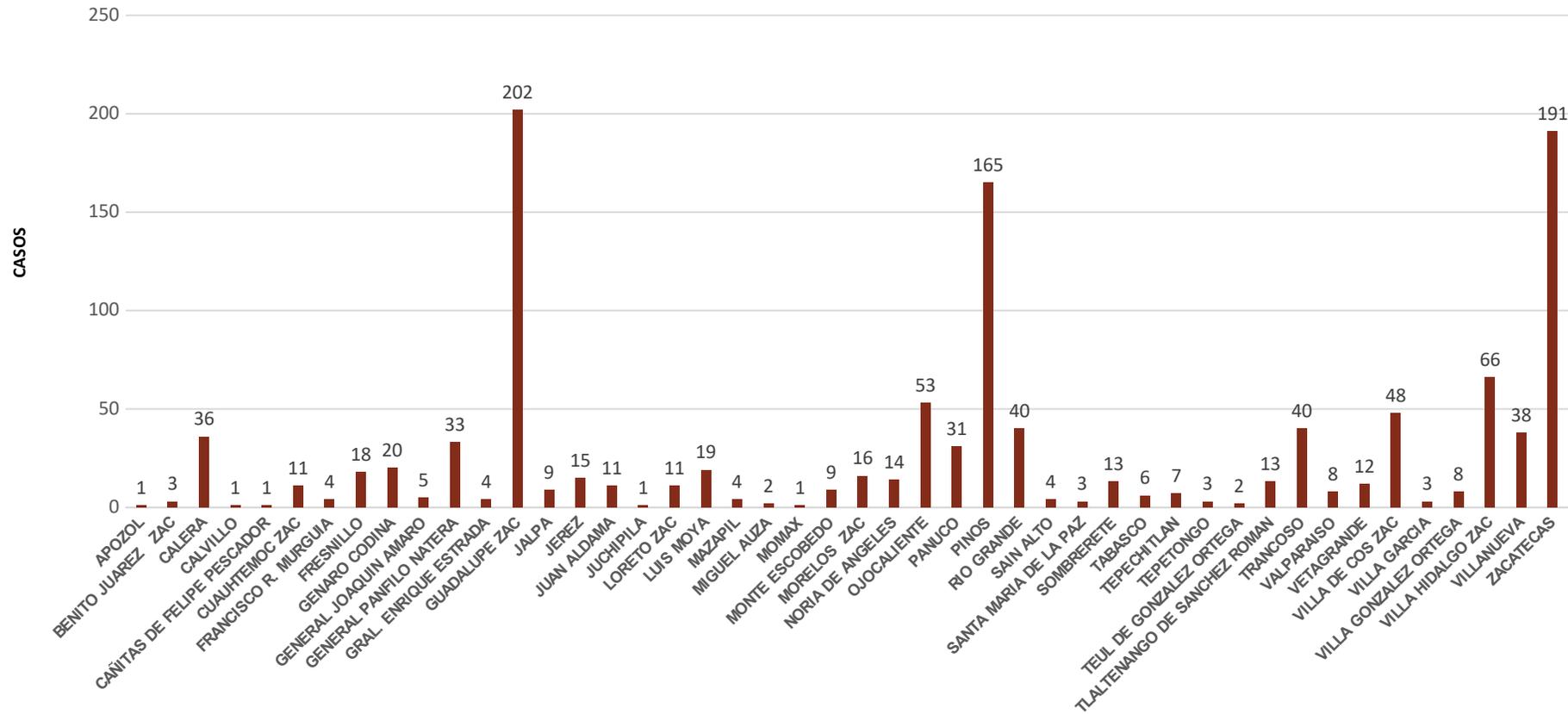
La educación en diabetes es esencial para que los pacientes puedan monitorear sus niveles de glucosa, reconocer signos de hipoglucemia o hiperglucemia, y manejar su condición adecuadamente.



SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

- Hasta el corte que va del 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2024 se tiene en el sistema de vigilancia para el estado de Zacatecas un total de 1205 casos de los cuales el 37.3 % (n=450) se reporta como reingresos al sistema de vigilancia.
- De acuerdo a los municipios de residencia reportada predominaron los casos del municipio de Zacatecas, Guadalupe y Pinos como las más prevalentes.

Distribución de casos de Diabetes Mellitus Tipo 2 por municipio de residencia , SVEHDMT2-2024

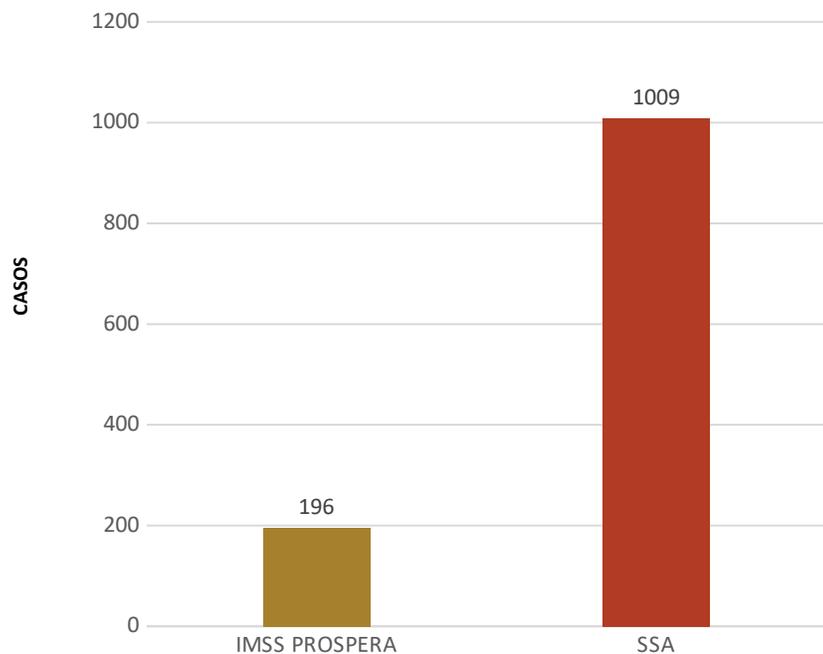


SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

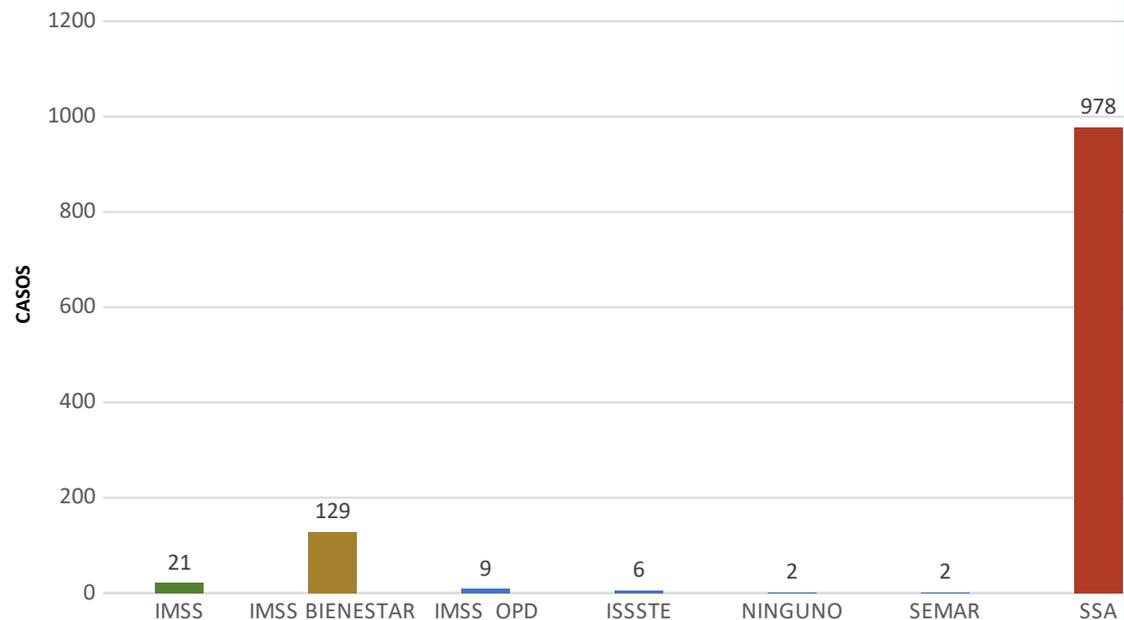
De los 1205 notificados de acuerdo a la institución el 83.7 % (n= 1009)corresponde a la SSA, y el 16.2 % (n=196) a IMSS Bienestar.

De los casos notificados de acuerdo a su derechohabiente predomino la población de la secretaria de Salud de Zacatecas (SSA) en un 81.1 % (n= 978) de los casos.

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



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



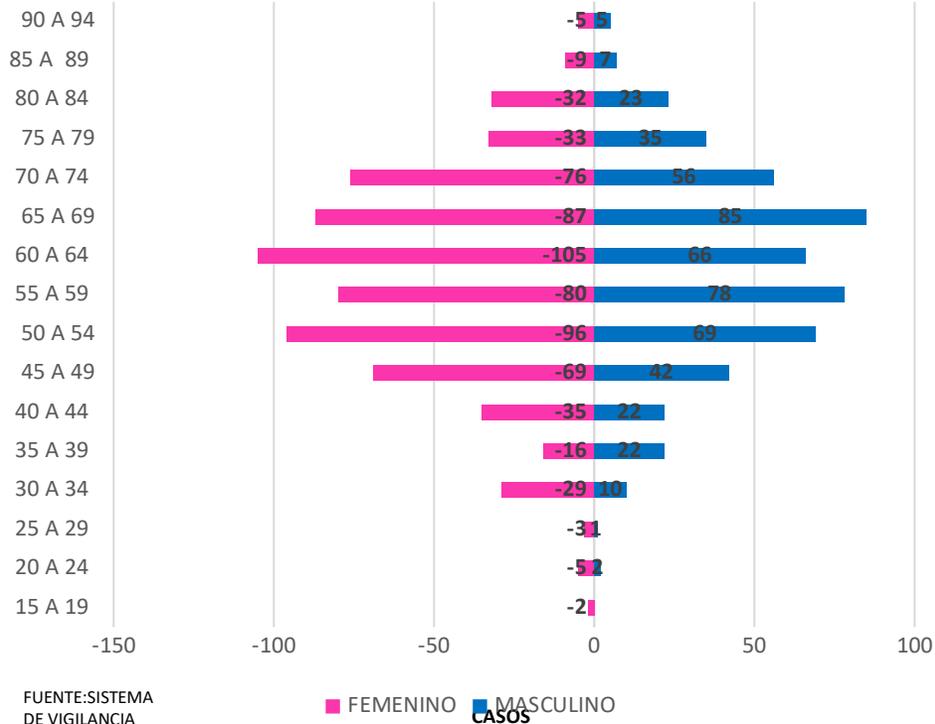
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

El sexo predominante fue el femenino con 57% (n=682), en comparación con masculino que fue de 43% (n=523).

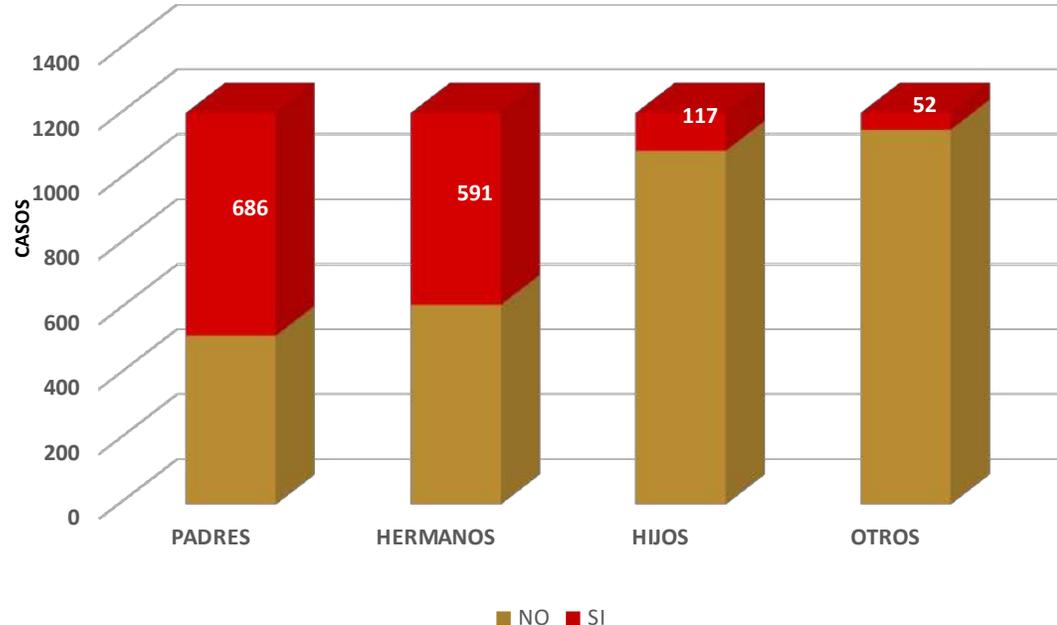
En cuanto al grupo de edad prevalente fue en femenino fue de 60 a 64. Y en masculinos fue de 65 a 69.

Los antecedentes familiares con reporte de padecer Diabetes Mellitus tipo 2 fueron los padres en un 57 % (n=686) , hermanos 49 % (n=591), hijos 10% (117) y otros en un 4 % (n=52).

Distribución de caso por grupo de edad y sexo, SVEHDMT2-2024



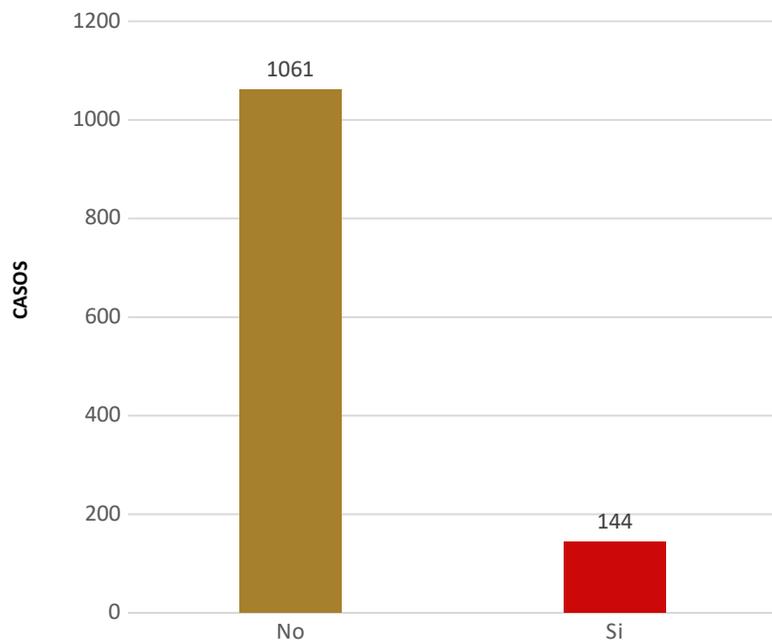
Proporción de casos con antecedente familiar de diabetes SVEHDMT2 2024



SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

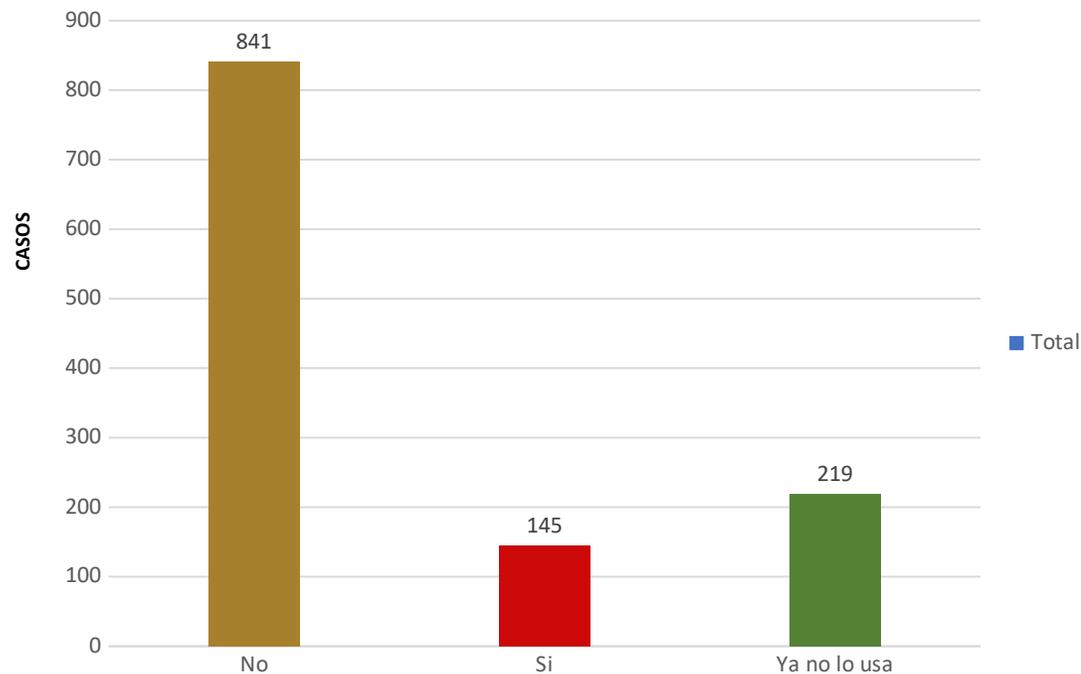
La actividad física solo la realizaba el 12% (n=144) de los casos de un total de 1205.

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



El consumo de tabaco se tiene en un 12% (n=145) de los casos, el 69% (n= 841) no fuma.

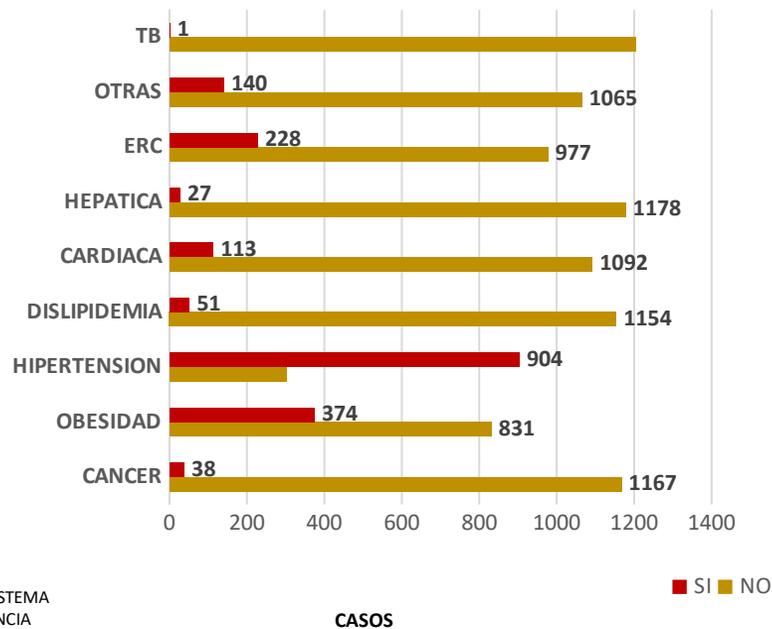
Distribución de casos de DMT2 con tabaquismo, SVEHDMT2-2024



SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

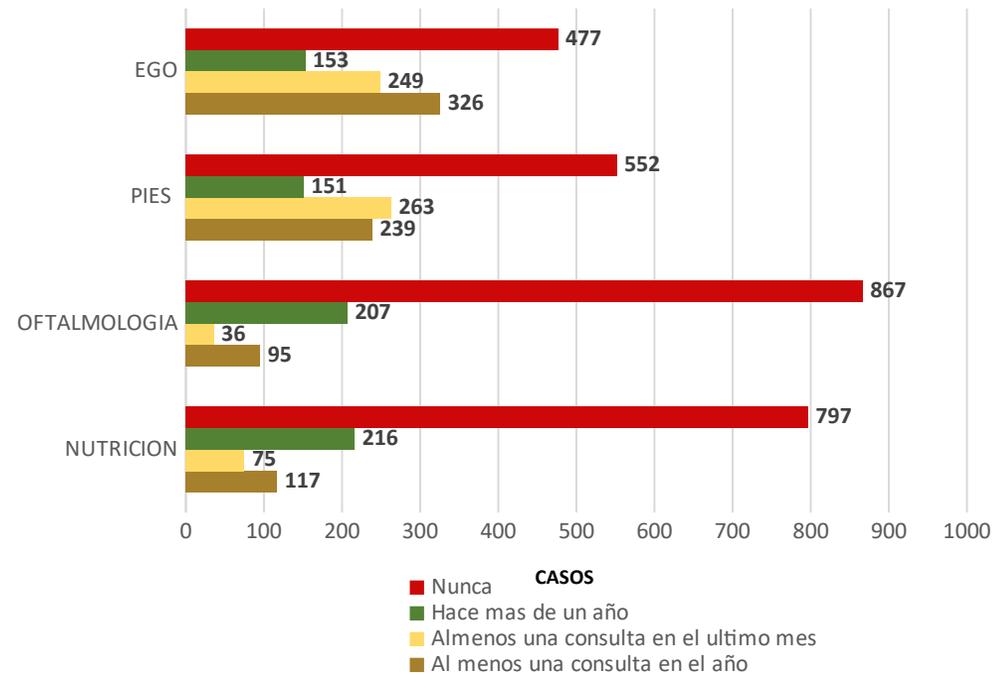
De las comorbilidades reportadas, la hipertensión arterial predominó en el 75 % (n=904) de los casos, seguida de la obesidad en el 31 % (n= 374) y la ERC en el 19% (n=228), ocupando los primeros lugares las enfermedades predominantes.

Distribución de casos DE DMT2 por comorbilidad, SVEHDMT2- 2024



De las actividades que se realizan a cada uno de los pacientes el 72 % (n=867) nunca se enviaron al servicio de oftalmología, mientras que el 66 % (n=797) nunca se enviaron al servicio de nutrición. De los exámenes como el EGO el 40% (n=477) nunca se solicitó.

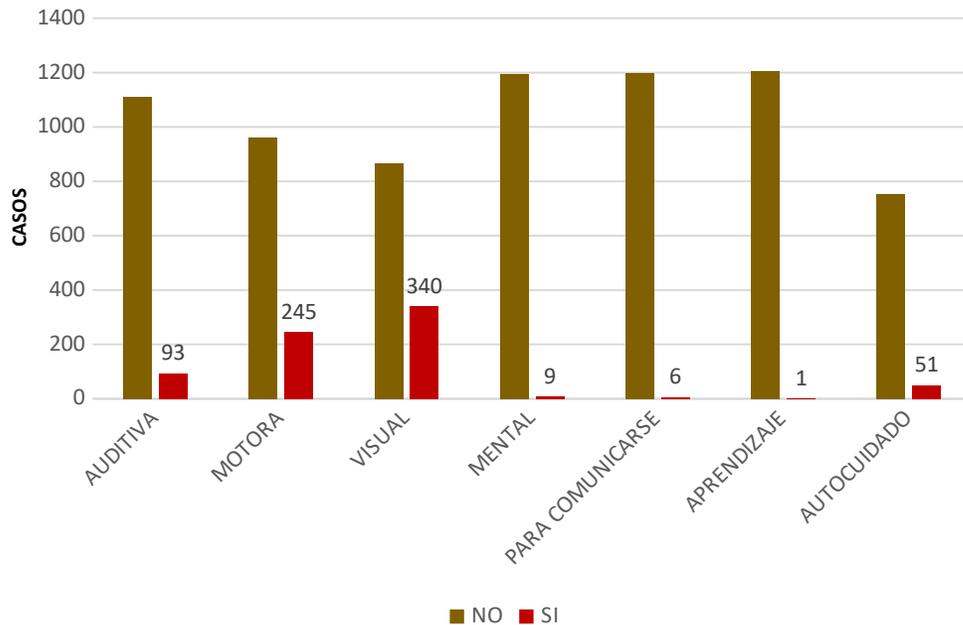
Proporción de revisiones en los casos de DMT2, SVEHDMT2-2024



SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

La discapacidad predominante en estos pacientes fue la discapacidad visual con 28% (n=340), seguida de la discapacidad motora en el 20% (n=245) y la auditiva con 8% (n=93)

Proporción de casos de DMT2 con discapacidad, SVEHDMT2-2024



El promedio de edad de los ingresos fue de 60 años.

En relación al peso se tiene un promedio de 72 kg .

Con una estatura de 1.61 m y una circunferencia de cintura de 94 cm como promedio .

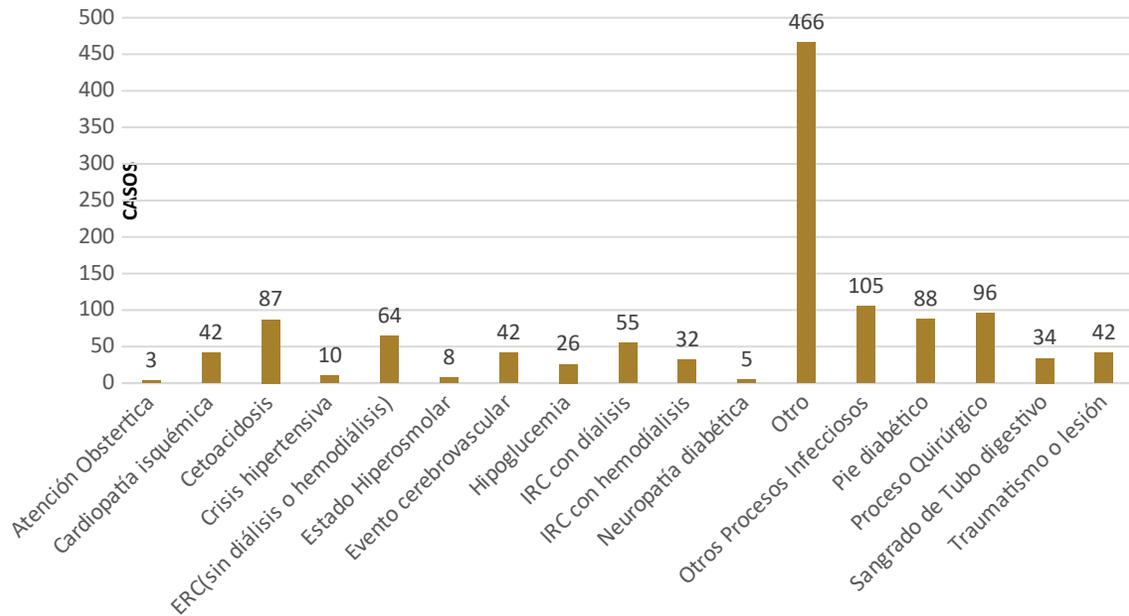
El IMC promedio fue de 28 kg/m2.

	MINIMO	MAXIMO	PROMEDIO
EDAD (años)	16	94	60
PESO (kg)	30	154	72
TALLA(m)	1	1.90	1.61
IMC	12.65	64.1	28
C CINTURA (cm)	50	160	94
GLUCOSA DE INGRESO(mg/dl)	11	1098	210
GLUCOSA DE EGRESO(mg/dl)	15	589	150

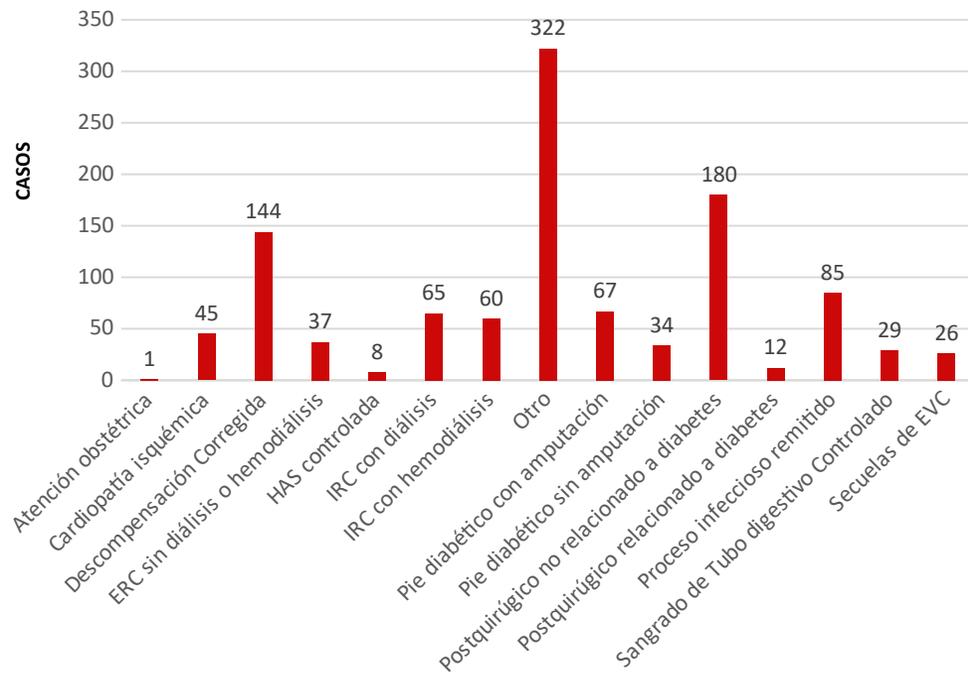


SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

El principal diagnóstico de los ingresos fueron Otros con 466 casos, ocupando un segundo lugar Otros procesos infecciosos y como tercer lugar Otros procesos quirúrgicos.



Los principales diagnósticos de egreso fueron Otro con 322 casos, en un segundo lugar procesos postquirúrgicos no relacionados a diabetes con 180 y descompensación corregida en tercer lugar con 144.

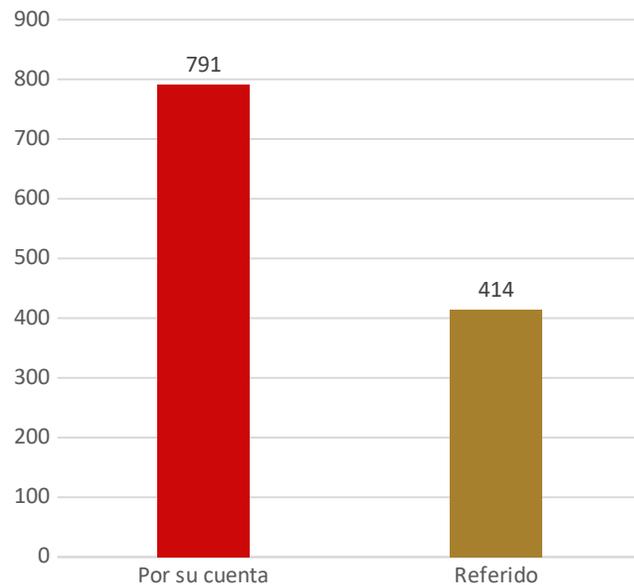


SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

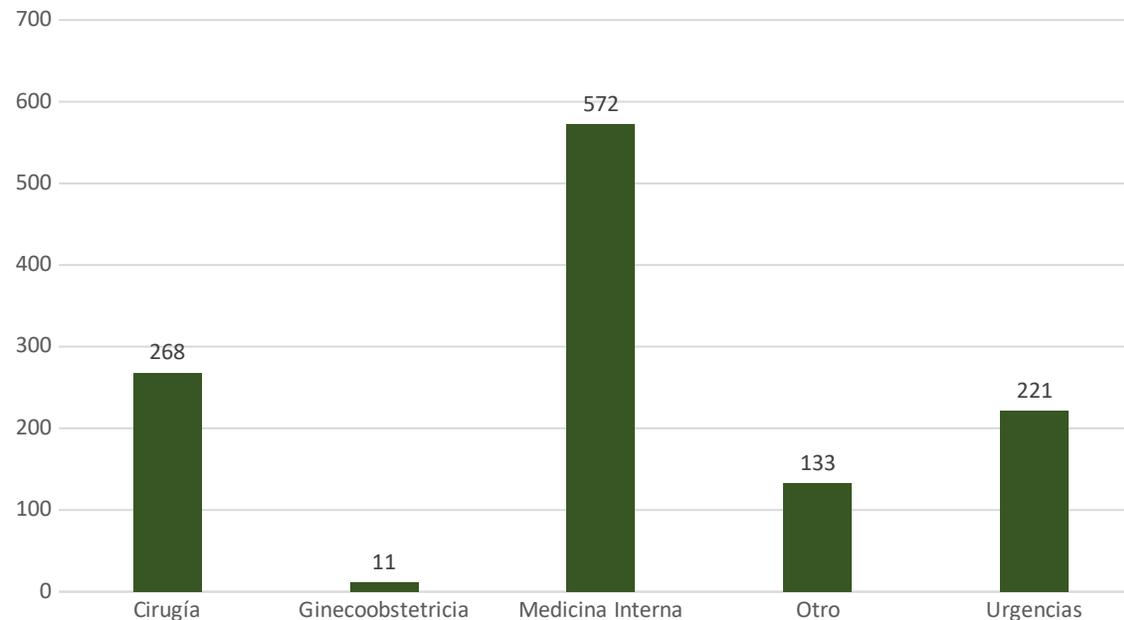
Se detectaron 9 IAAS de las cuales; 3 fueron infecciones por neumonías, 2 infecciones de las vías urinarias, 1 diarrea, 1 quirúrgica y 2 por otro tipo de infección.

Los pacientes llegaron a la unidad medica llego por su cuenta 66% (n= 791) y referido por el 34 % (n=414).

Proporción de casos de DMT2 como ingreso a la unidad medica, SVEHDMT2-2024



Los principales servicios de ingreso fueron Medicina interna con 47 % (n=572), mientras del servicio de Cirugía 22 % (n=268) y urgencias con 18% (n=221)



SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

La mejoría fue el principal motivo de egreso de los pacientes en un 87% (n=1050), mientras que el 8 % (n=97) fueron defunciones.

De las 97 defunciones los diagnósticos que predominaron fue el choque séptico en el 27.7 (n=27), seguida de insuficiencia respiratoria aguda en un 17.5 % (n=17) y choque cardiogénico con un 7.2% (n=7) y

motivo de egreso de la unidad medica,
SVEHDMT2-2024

EVOLUCION	CASOS	%
Alta voluntaria	30	2.4
Defunción	97	8
Mejoría	1050	87
Traslado a otra unidad	28	2.3
TOTAL	1205	100

Causa de defunción en los casos de SVEHDMT2, 2024

CAU_DEFU	CASOS	%
Choque sépt	27	27.7
Insuficiencia	17	17.5
Choque card	7	7.2
Otras sepsis	5	5.1
Acidosis	3	3
Insuficiencia	3	3
Caída desde,	2	2
Choque hipc	2	2
Compresión	2	2
Infarto agud	2	2
Síndrome de	2	2
Bloqueo auri	1	1
Derrame ple	1	1
Enfermedad	1	1
Epilepsia y si	1	1
Hemorragia i	1	1
Hemorragia :	1	1
Hiperpotase	1	1
Hipertensiór	1	1
Infecciones	1	1

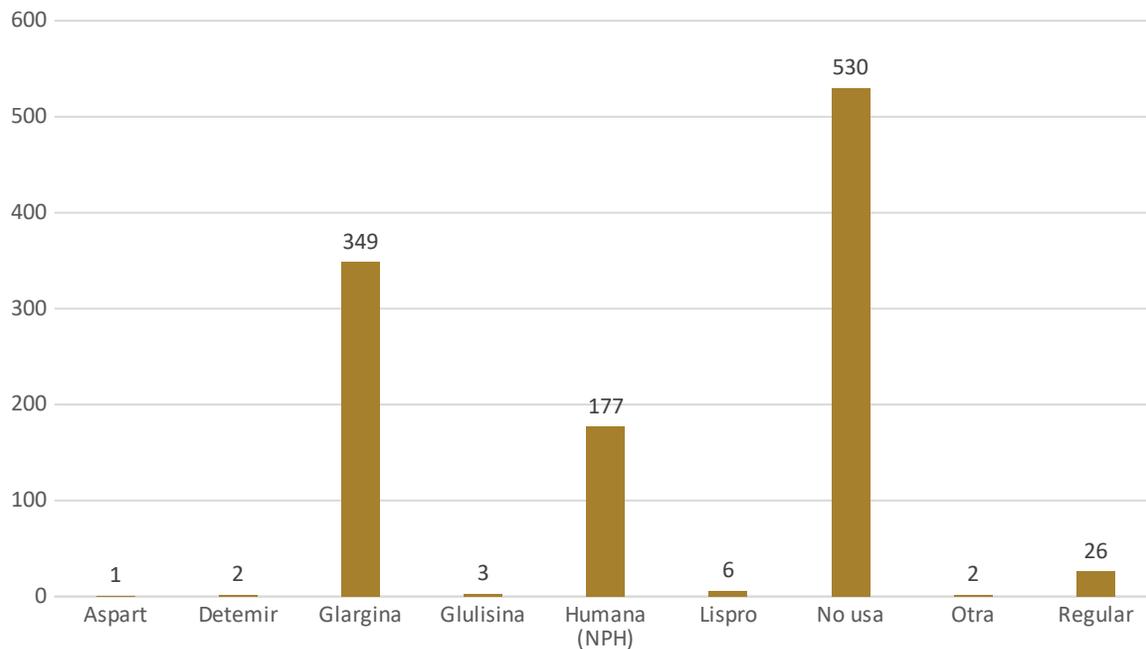
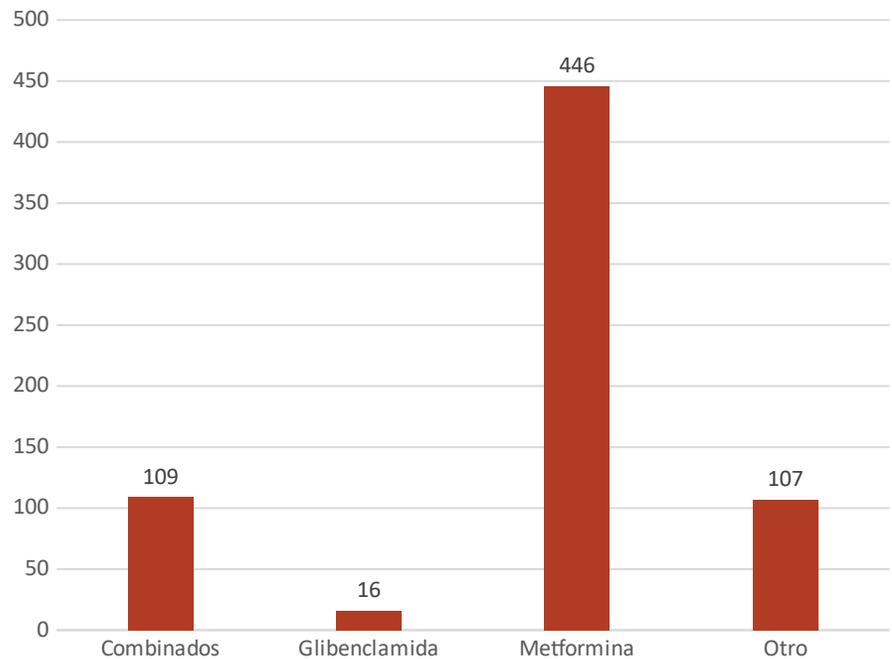


SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

El tratamiento hipoglucemiante oral que predominó al egreso fue la metformina en 446 casos seguido de un tratamiento combinado en 108 casos.

La insulina indicada para el egreso de los pacientes fue la glargina con 349 casos, seguida de la Humana (NPH) con 177.

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



SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

CONSIDERACIONES FINALES

Se observó que los municipios del estado fueron Zacatecas, Guadalupe y Pinos como los más prevalentes, debido a esto para bajar la prevalencia podemos hacer campañas educativas, promoción de estilos de vida saludables (alimentación balanceada y actividad física) y fortalecimiento del acceso a servicios de salud para detección temprana y seguimiento continuo.

De los casos notificados de acuerdo a su derechohabencia predominó la población de la Secretaría de Salud de Zacatecas, lo que puede ser un problema debido a que carga con más peso de tratamientos para toda la población, a comparación de las otras instituciones que no llevan ni el 10% de estos pacientes.

Los antecedentes familiares predominaron como lo son los padres, el cual como se ha dicho para padecer más esta enfermedad es la genética.

Padecer diabetes e hipertensión de forma combinada puede incrementar significativamente el riesgo de complicaciones graves, como daño renal (nefropatía), enfermedad cardiovascular (infartos, insuficiencia cardíaca), accidentes cerebrovasculares, retinopatía (daño ocular) y neuropatía (daño nervioso), además de acelerar el deterioro general de la salud.



SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

CONSIDERACIONES FINALES

Un IMC alto en la diabetes tipo 2 empeora el control de la glucosa, incrementa el riesgo de complicaciones cardiovasculares, renales y metabólicas, y agrava el daño a órganos y tejidos, dificultando el manejo de la enfermedad.

En conclusión estos hallazgos enfatizan la necesidad de acciones integrales para abordar los determinantes genéticos, ambientales y de estilo de vida en la población afectada.





Dr. Uswaldo Pinedo Barrios
Secretario De Salud De Zacatecas

MSP. Ana María Monreal Ávila
Director De Salud Publica

Dra. Lucia Del Refugio Reyes Veyna
Jefa Del Departamento De Epidemiologia

Dra. Agustina García Macías
Responsable De SVEHDMT2