

Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

Enero 2026



Salud
Secretaría de Salud



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECTORIO

Dra. Macarena Montoya Olvera

Secretaria de Salud y Directora General del Instituto de Salud del Estado de México

Dr. Francisco Sait Cerrillo Gutierrez

Encargado del Despacho de la Dirección de Servicios de Salud

Dr. Marco Antonio Montes de Oca González

Subdirector de Epidemiología

Dr. Leonardo David López Moreno

Encargado del Despacho del Departamento de Vigilancia Epidemiológica

Elaboró**D.A.D. Paulino Enrique Martínez Pérez**

Responsable Estatal del Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

Introducción

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.

Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

INFORMACIÓN RELEVANTE



El Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2 (SVEHDMT2) fue creado con la finalidad de que se conozcan las acciones que se realizan en el segundo nivel de atención, operado por una red centinela.

Se realiza en las Unidades Médicas de segundo nivel que pertenecen a la Red Centinela de este Instituto de salud, los cuales cuentan con un médico que realiza las funciones de epidemiólogo, enfermera adscrita al servicio, y en algunos un recurso administrativo que apoya a la captura de información.

En el Estado de México la Red Centinela está conformada por 7 Hospitales de IMSS_OPD y 2 Hospitales del IMSS PROSPERA, los cuales generaran información referente al programa: H.G. Atizapán “Dr. Salvador González Herrejón”, H.G. Cuautitlán “Gral. José Vicente Villada, H.G. Naucalpan “Dr. Maximiliano Ruiz Castañeda” H.G. Toluca “Dr. Nicolás San Juan”, Hospital Materno Perinatal Mónica Pretelini, H.G. Nezahualcóyotl “La Perla”, H.G. Nezahualcóyotl “Dr. Gustavo Baz Prada”, H.R. I.M.S.S. San José del Rincón y H.R. I.M.S.S. de Amanalco de Becerra.



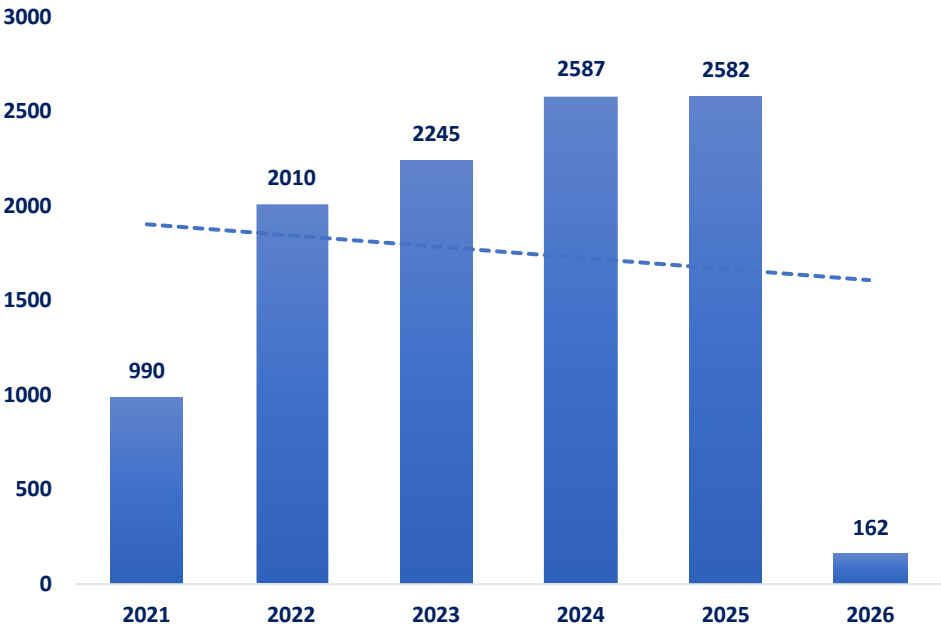
Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

INFORMACIÓN ACTUAL

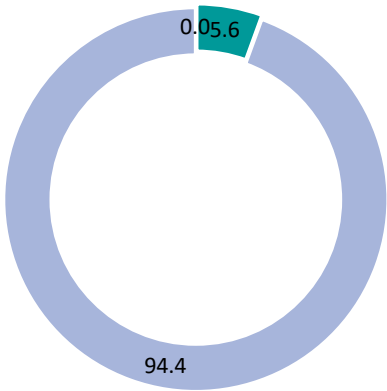
Para el año 2025, en el Estado de México se tiene un registro de **162** casos nuevos de diabetes en el mes de Enero.

AÑO	CASOS
2021	990
2022	2010
2023	2245
2024	2587
2025	2582
2026	162



UNIDADES NOTIFICANTES

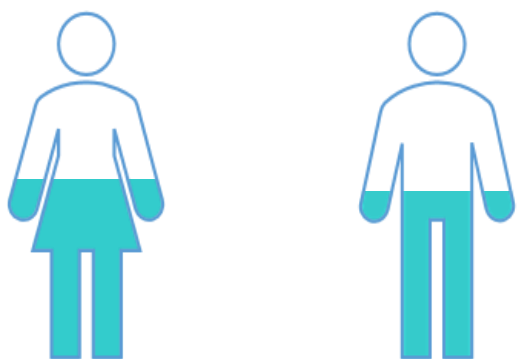
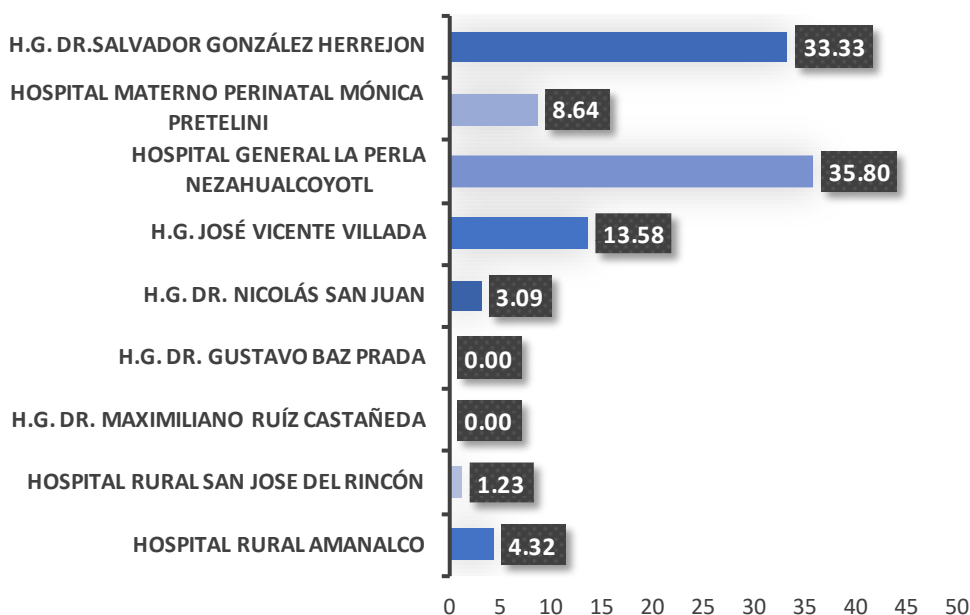
En el Estado de México por institución notificante, el **94.4%** corresponde a **IMSS_OPD**, **5.6%** a **IMSS** de los casos reportados en plataforma.



Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

Distribución de casos de Diabetes tipo 2, Unidades de Salud que notifican en el Estado de México
H.G. Nezahualcóyotl “La Perla” tiene el mayor porcentaje de casos notificados **35.80%**



CASOS POR GENERO

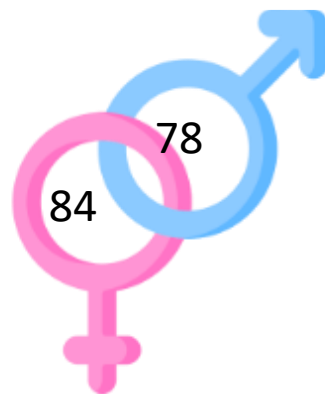
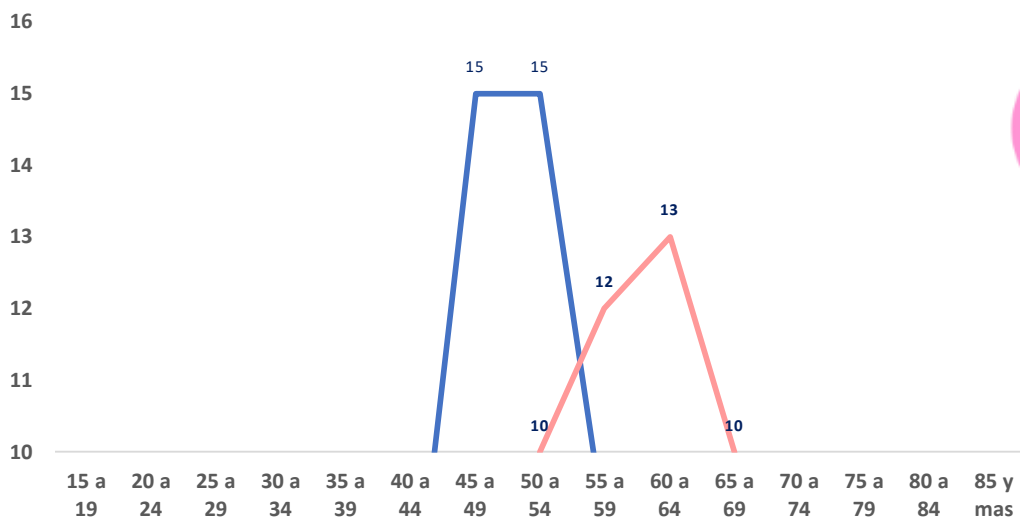
En el Estado de México el **51.85%** corresponde a mujeres y el **48.15%** hombres, con diagnóstico de diabetes.

Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

CASOS POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

El **19.23%** de los casos reportados comprende las edades de 50 a 54 años, teniendo mayor impacto en el genero masculino, mientras el **15.48%** corresponde a las edades de 60 a 64 años de edad en el genero femenino.



ANTECEDENTES FAMILIARES



El **54%** tiene antecedentes de padres con diabetes mellitus



El **29%** tiene antecedentes de hermanos con diabetes mellitus



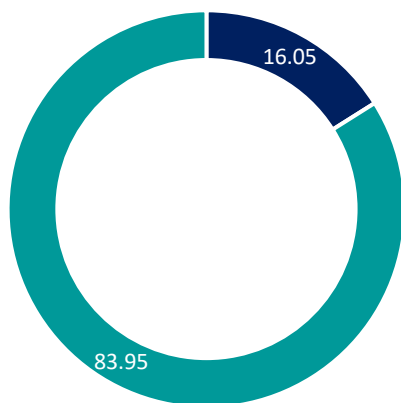
El **4%** tiene antecedentes de hijos con diabetes mellitus



El **4%** tiene antecedentes de otro familiar con diabetes mellitus

Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

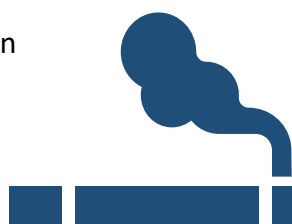
REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA



EL **83.95%** de los casos con diabetes refirieron no realizar actividad física y el **16.05%** refirieron que si realizan alguna actividad física.

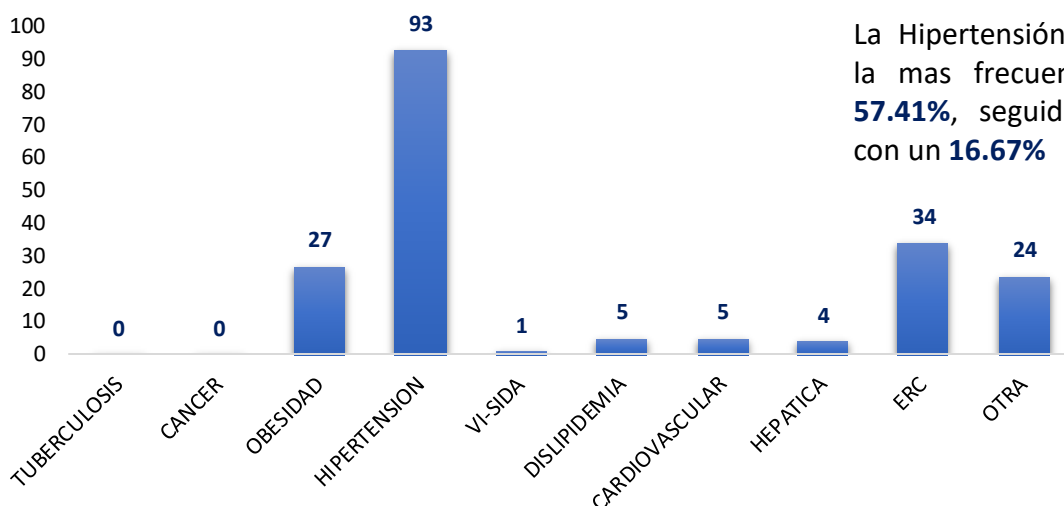
CASOS CON TABAQUISMO Y ALCOHOLISMO

El **12.96%** refirieron tabaquismo activo



El **14.20%** refirieron alcoholismo activo

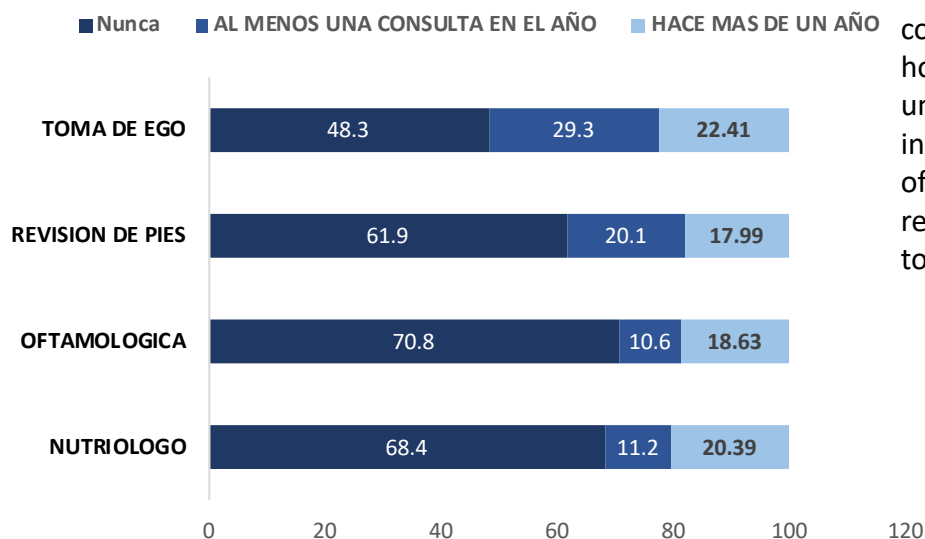
DISTRIBUCION DE CASOS POR COMORBILIDAD



La Hipertensión Arterial es la mas frecuente con un **57.41%**, seguido de ERC con un **16.67%**

Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

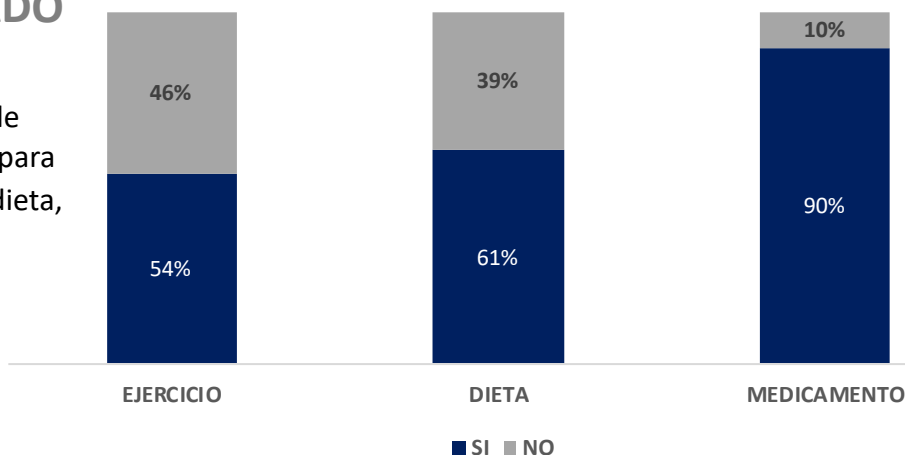
REVISIONES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL REALIZADOS



En cuanto a las revisiones de control durante su estancia hospitalaria, se realizó al menos una vez en el año interconsulta nutriólogo, **11.2%** oftalmológica **10.6%** revisión de pies **20.1%** toma de ego **29.3%**

CASOS DMT2 POR TRATAMIENTO INDICADO

El **90%** de los casos refirió que se le indicó utilizar algún medicamento para la diabetes, mientras que el **61%** dieta, y **54%** ejercicio



Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

CASOS DE DMT2 CON PRESENCIA DE DISCAPACIDAD



El **0.62%** de los casos de diabetes presenta discapacidad auditiva



El **0.00%** de los casos de diabetes presenta discapacidad de comunicación



El **17.90%** de los casos de diabetes presenta discapacidad visual



El **0.00%** de los casos de diabetes presenta discapacidad de aprendizaje



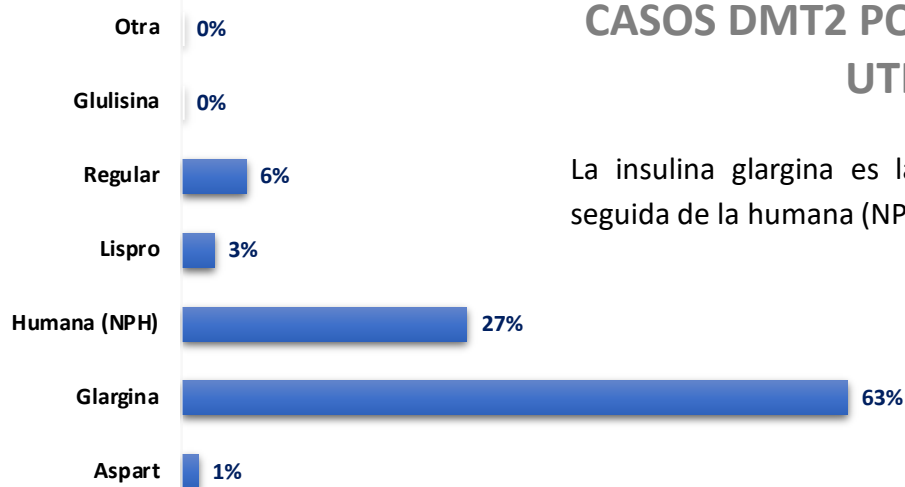
El **1.85%** de los casos de diabetes presenta discapacidad mental



El **8.02%** de los casos de diabetes presenta discapacidad motriz



El **2.47%** de los casos de diabetes presenta discapacidad de autocuidado



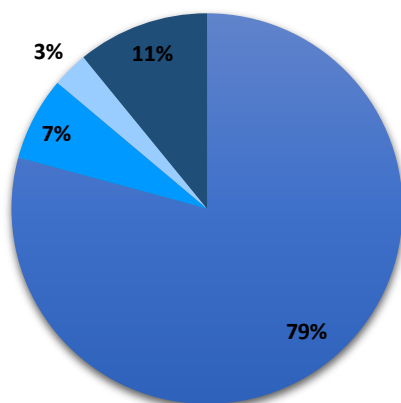
CASOS DMT2 POR TIPO DE INSULINA UTILIZADA

La insulina glargina es la mas utilizada con un **63%**, seguida de la humana (NPH) con un **27%**.

Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

CASOS DMT2 CON USO DE HIPOGLUCEMIANTES ORALES



El **79%** de los pacientes se le indico metformina, el **11%** toma hipoglucemiante combinado, el **7%** glibenclamida y el **3%** otro tipo de hipoglucemiante

■ METFORMINA ■ COMBINADOS ■ GLIBENCLAMIDA ■ OTRO

NIVEL DE PESO	IMC	MUJERES	HOMBRES
PESO BAJO	<18.5	0	3
NORMAL	18.6 A 24.9	18	32
SOBREPESO	25.0 A 29.9	28	31
OBESIDAD	30.0 O MAS	37	12

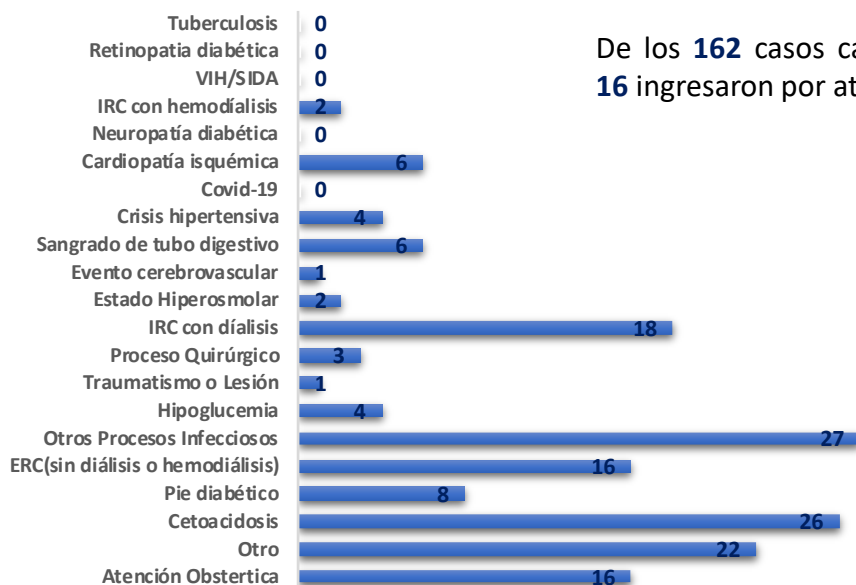
Con respecto al IMC, La Obesidad predomina mas en el genero femenino **45%** y menor porcentaje masculino **15%**

La circunferencia abdominal en las mujeres es >80 cm con un **53%**, mientras que en los hombres es >90 cm con un **39%**.

CIRCUNFERENCIA		CIRCUNFERENCIA	
<80 (CM)	41	<90 (CM)	50
>80 (CM)	47	>90 (CM)	32
TOTAL	88	TOTAL	82

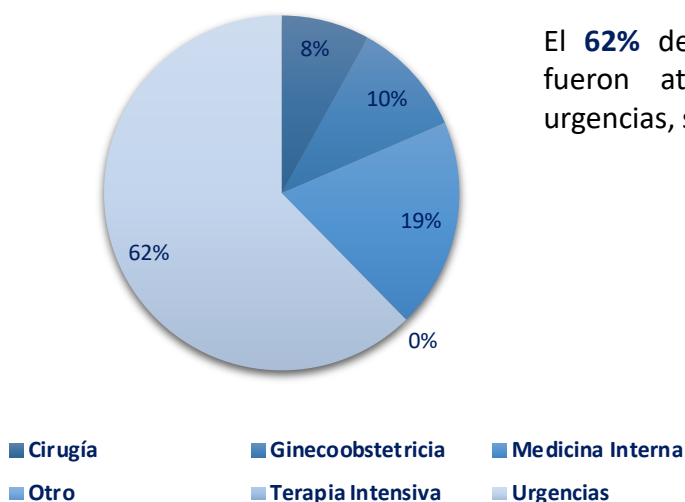
Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

DIAGNOSTICO DE INGRESO DE CASOS DE DMT2



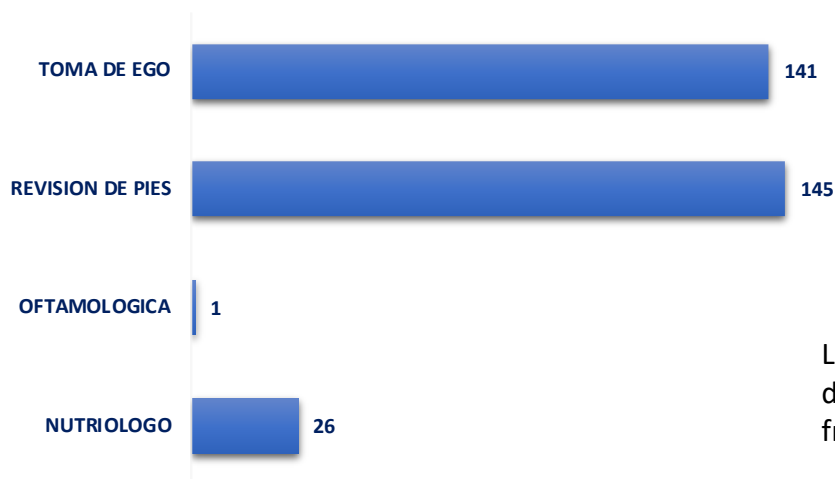
De los **162** casos capturados en plataforma, **16** ingresaron por atención obstétrica.

SERVICIO DE ATENCIÓN HOSPITALARIA



El **62%** de los pacientes que ingresaron fueron atendidos por el servicio de urgencias, seguido por cirugía **19%**.

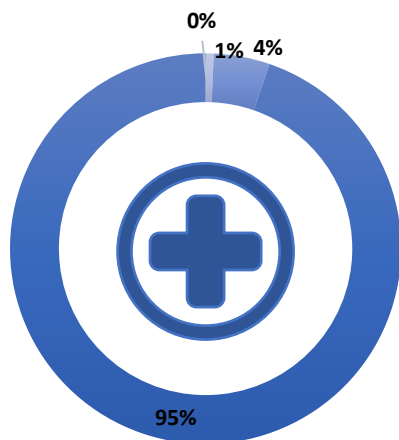
Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2



CASOS DMT2 POR REALIZACIÓN DE VALORACIÓN

La revisión de pies es la acción de calidad de atención que se realiza con mayor frecuencia con un **90%**

MOTIVO DE EGRESO HOSPITALARIO

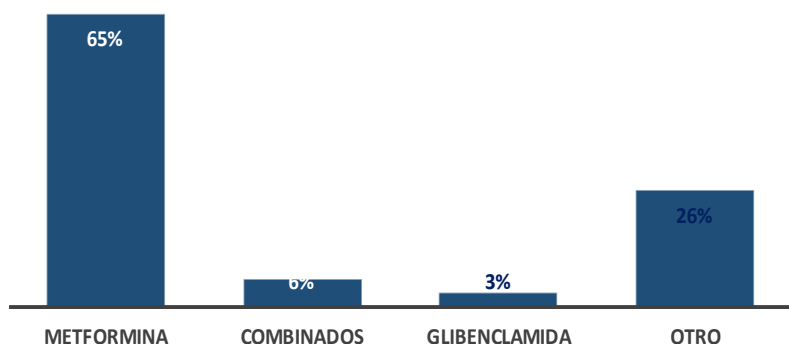


De los **162** casos con DMT2 el **95%** egresaron por mejoría, seguido de un **4%** defunciones, **1%** alta voluntaria. **0%** traslado otra unidad.

■ Alta voluntaria ■ Defunción ■ MEJORIA ■ TRASLADO A OTRA UNIDAD

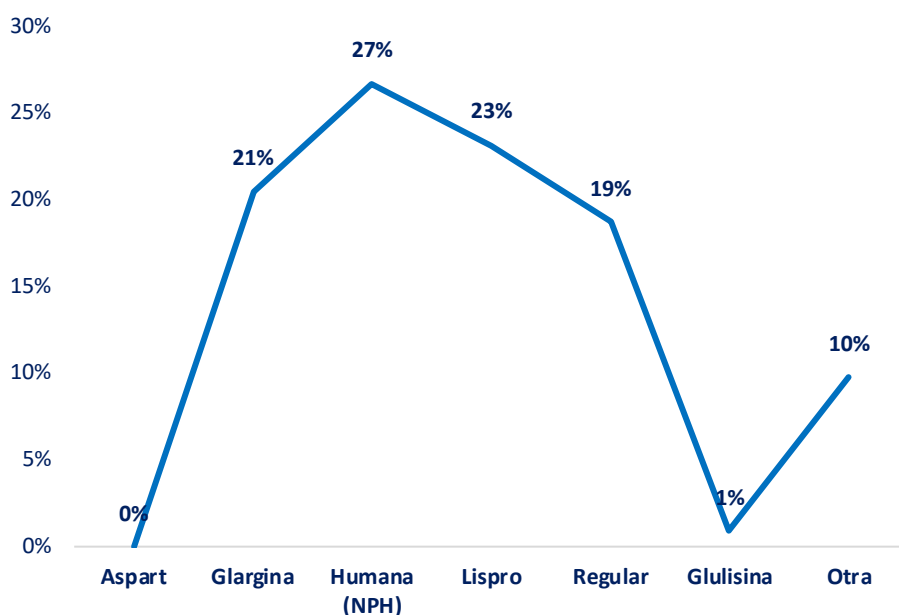
Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

TIPO DE HIPOGLUCEMIANTE E INSULINA MINISTRADO DURANTE SU HOSPITALIZACION



El **65%** de los pacientes fueron tratados con metformina.

La insulina mas utilizada fue la Humana (NPH) con un **27 %** en su estancia hospitalaria.



Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

INDICACIÓN DE TRATAMIENTO AL EGRESO



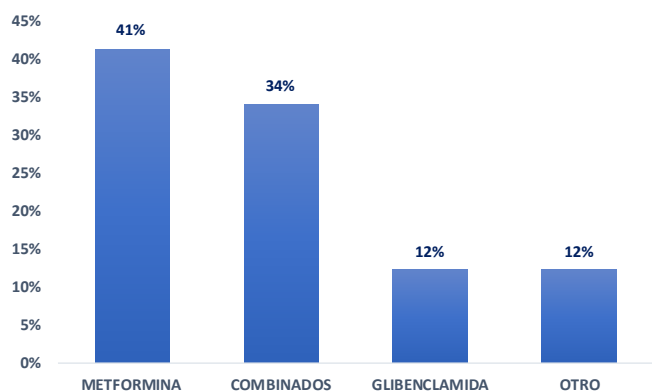
1% de los pacientes egresaron con la indicación de dieta y ejercicio



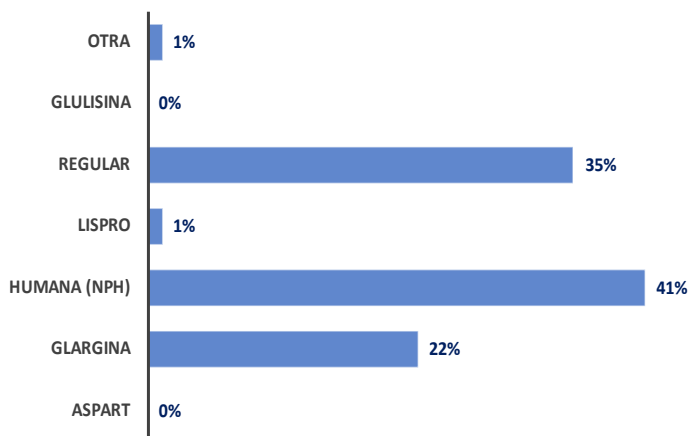
76% de los pacientes egresaron con tratamiento farmacológico



23% de los pacientes egresaron con tratamiento combinado (farmacológico, dieta y ejercicio)



La metformina fue el hipoglucemiante que se indica con mayor frecuencia al egreso



La insulina Humana (NPH) es la que mas se indica al egreso.

Boletín Mensual Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria Diabetes Mellitus Tipo 2

La DMT2, predomina mas el sexo femenino **51.85%**, el grado mas alto de escolaridad primaria completa **25.93%**, el hospital que reporta mas casos es H.G. José Vicente Villada seguido de “Dr. Salvador González Herrejón” los que menos informan al sistema es H.G. Dr. Gustavo Baz Prada, H.G. Dr. Maximiliano Ruiz Castañeda.

CONSEJO EDITORIAL

Dr. Marco Antonio Montes De Oca González .
Subdirector de Epidemiología.

Dr. Leonardo David López Moreno
Encargado del Despacho del
Departamento de Vigilancia Epidemiológica
EDITOR

Dr. en A.D. Paulino Enrique Martínez Pérez
Responsable de la Notificación de Diabetes Mellitus Tipo 2



Salud
Secretaría de Salud



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD