



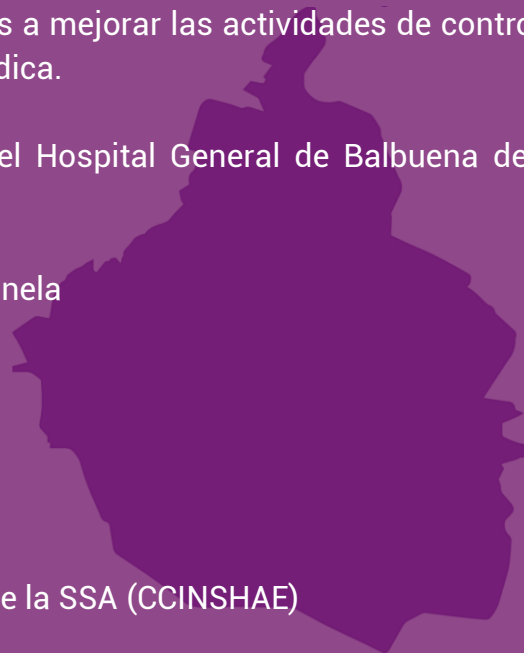
CIUDAD DE MÉXICO  
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2 en la Ciudad de México

Cuarto trimestre, 2025

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

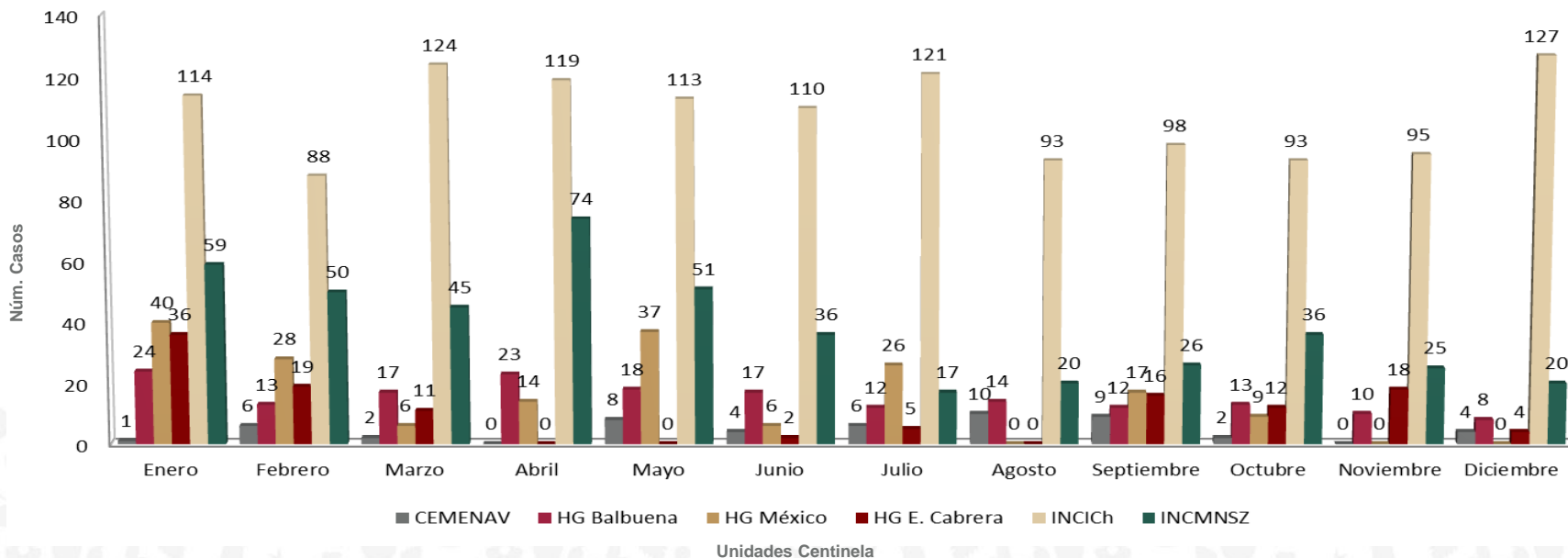
- El Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2 (SVEHDMT2) es un sistema con modelo centinela, el cual nos proporciona información útil, válida, confiable y actualizada de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 hospitalizados
- Esta información es de gran utilidad para orientar intervenciones enfocadas a mejorar las actividades de control y seguimiento de los pacientes, en el primero y segundo nivel de atención médica.
- Desde el año 2003, la Ciudad de México participa en este sistema con el Hospital General de Balbuena de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México
- En noviembre de 2022 y en mayo de 2023, se integraron más unidades centinela
- Actualmente las unidades que participan, son:
  - Centro Médico Naval de SEMAR
  - Hospital General de Balbuena de SEDESA
  - Hospital General Dr. Enrique Cabrera de SEDESA
  - Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga de la SSA (CCINSHAE)
  - Instituto Nacional de Ciencia Médicas y Nutrición Dr. Salvador Zubirán de la SSA (CCINSHAE)
  - Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez de la SSA (CCINSHAE)



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

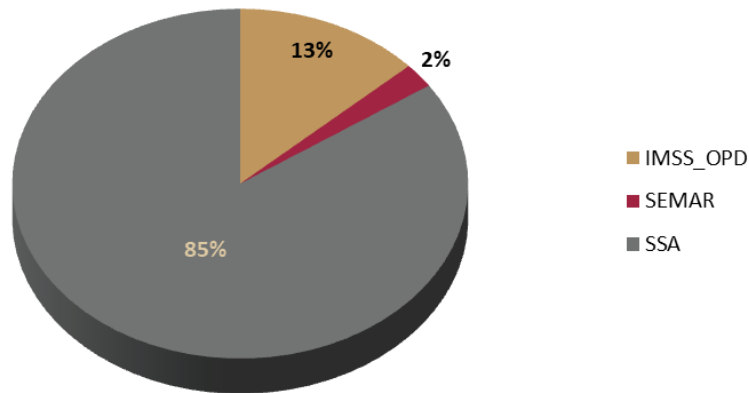
- Hasta el cuarto trimestre del 2025, se registraron un total de 2,293 casos de pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), siendo el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez la unidad centinela que reportó el mayor número de casos (56.5%), seguido del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (20.0%)

**Número de casos de DMT2 notificados al SVEHDMT2 por mes y unidad centinela, CDMX 2025\***

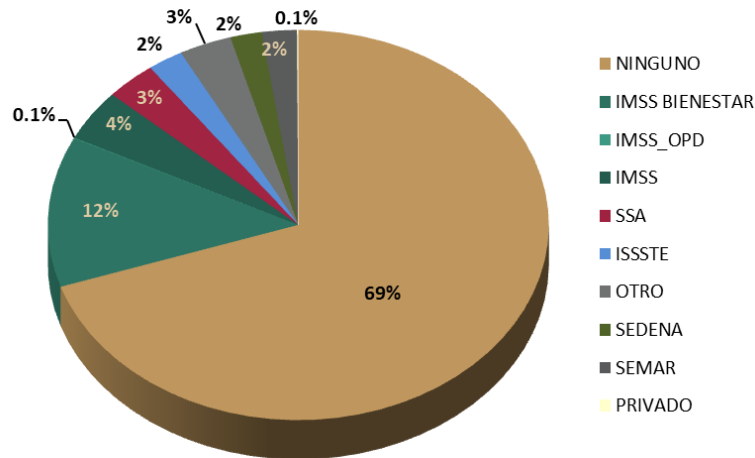


# Antecedentes

Porcentaje de casos de DMT2 notificados al SVEHDMT2 por institución, CDMX 2025\*



Porcentaje de casos de DMT2 notificados al SVEHDMT2 según derechohabiencia, CDMX 2025\*



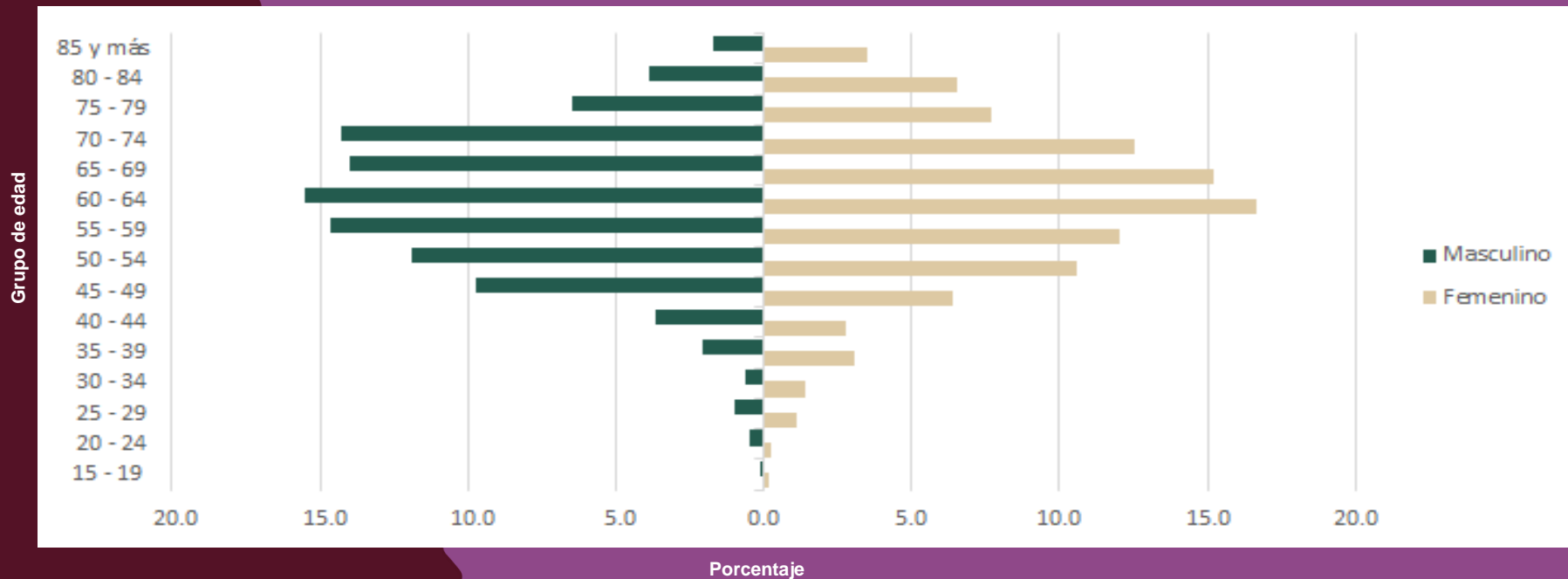
- Por institución notificante, la Secretaría de Salud Federal (CCINSHAE), registró el 85% de los casos de Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), notificados en el sistema de vigilancia epidemiológica

- 2,263 pacientes con DMT2, reportaron tener alguna derechohabiencia, y de estos, el 69% señaló No tener ninguna seguridad social

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- El 60.4% (1,385) de los casos corresponde al sexo masculino y el 39.6% (908) al sexo femenino
- Los grupos de edad más afectados fueron los de 60-64 y 65-69 años para ambos sexos

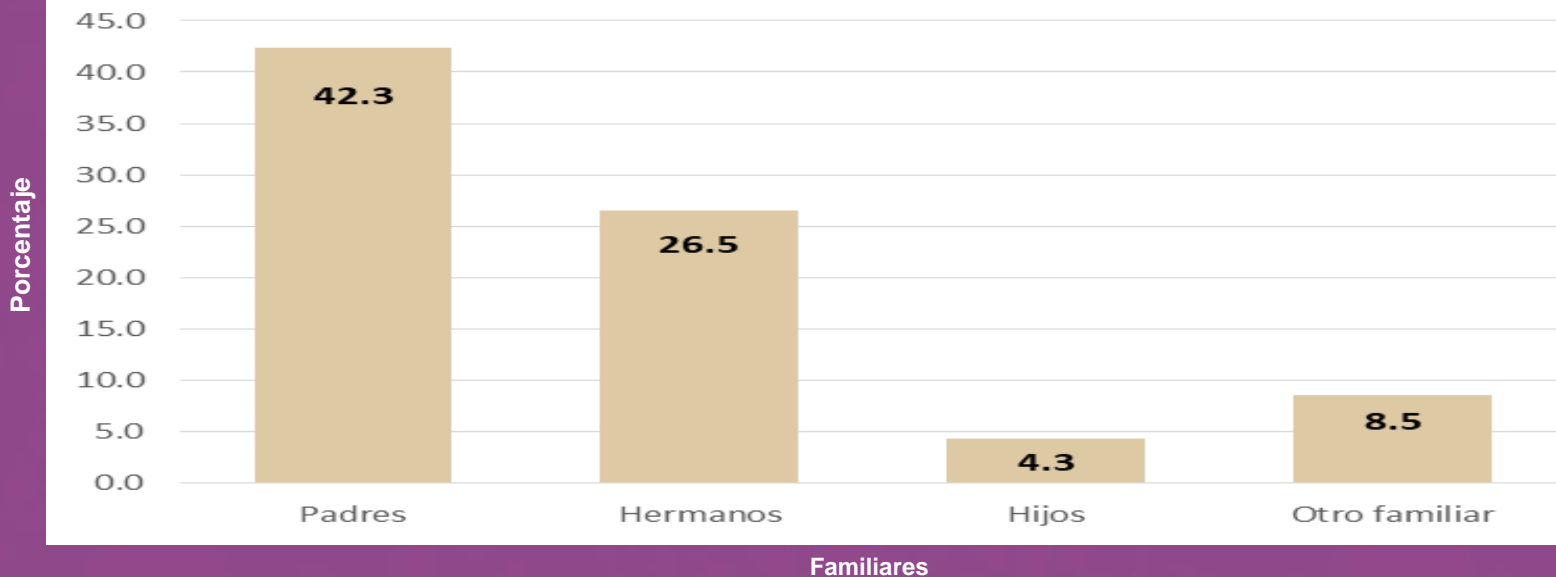
## Distribución de casos de DMT2 registrados en el SVEHDMT2 por grupo de edad y sexo, CDMX 2025\*



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Antecedentes

### Proporción de casos de DMT2 con antecedente familiar de diabetes, Ciudad de México 2025\*

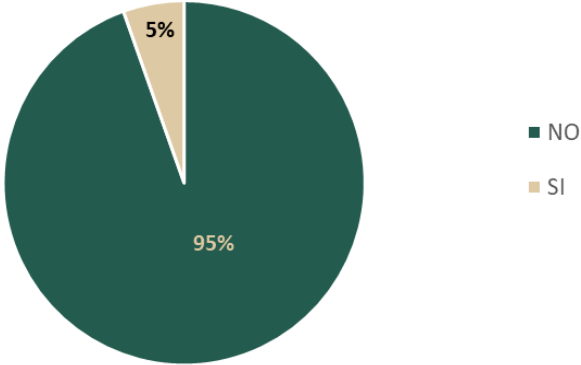


- El 42.3% (970) de los casos, tiene antecedente de padres con Diabetes Mellitus y
- El 26.5% (608) con antecedente de hermanos con el mismo padecimiento

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

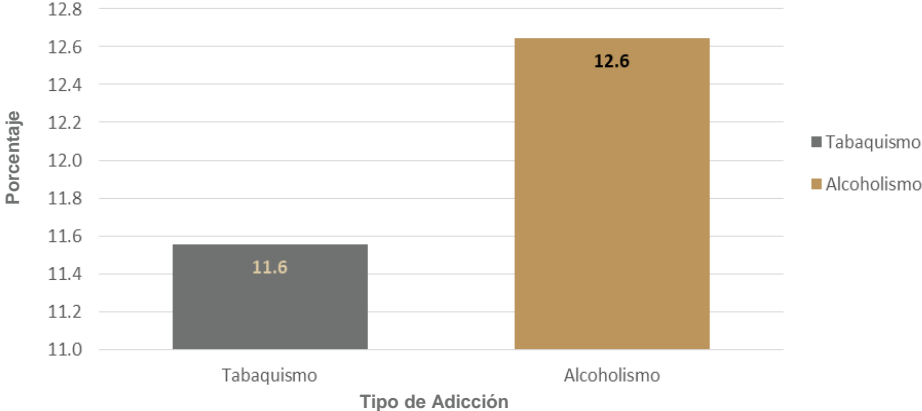
## Antecedentes

Proporción de casos con realización de actividad física > 30 minutos/día, Ciudad de México 2025\*



- Sólo el 5% (125) de los casos refirieron realizar actividad física al menos 30 minutos al día

Proporción de antecedentes de adicciones, Ciudad de México 2025\*



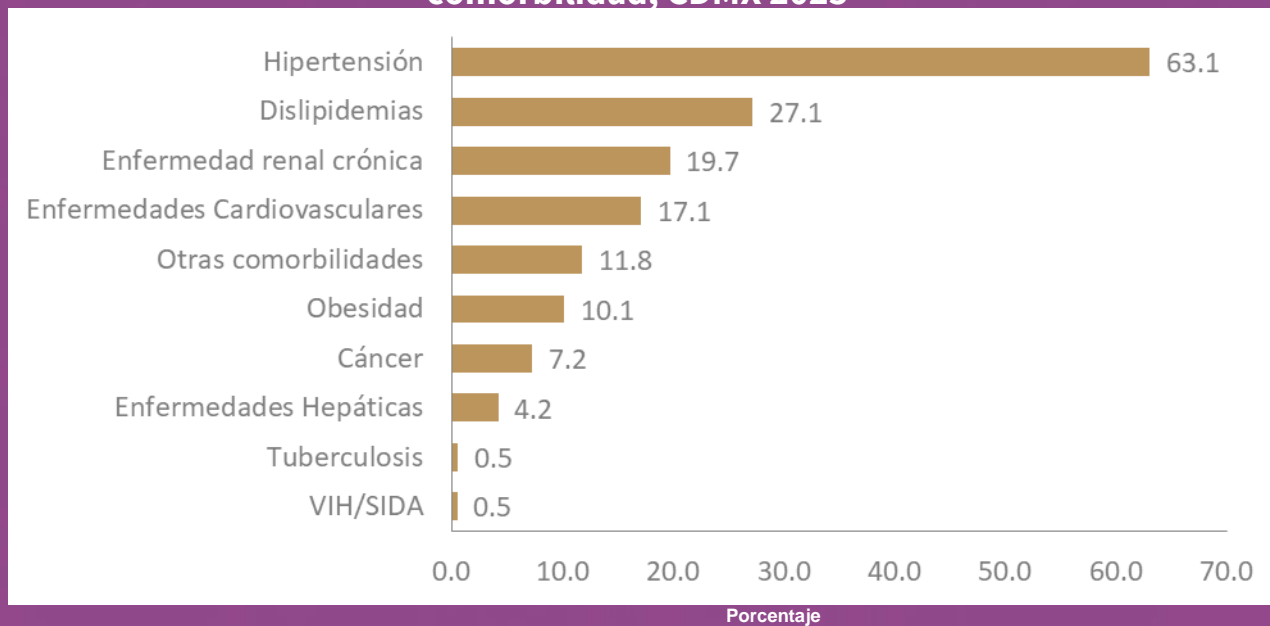
- El 11.6% (265) de los casos refirieron tener tabaquismo activo
- El 12.6% (290) de los casos señalaron consumo de alcohol

Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo de Diabetes  
\* Hasta semana Epidemiológica No. 53 (corte 20-01-2026)

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Antecedentes

### Distribución de casos de DMT2 registrados en el SVEHDMT2 con alguna comorbilidad, CDMX 2025\*

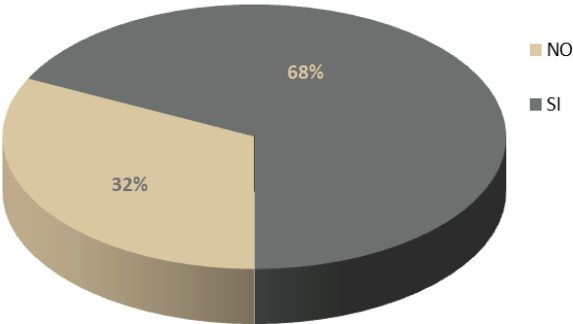


- La Hipertensión arterial fue la comorbilidad reportada con más frecuencia en los casos de Diabetes Mellitus con el 63.1% (1,446), seguida de las Dislipidemias con el 27.1% (622)

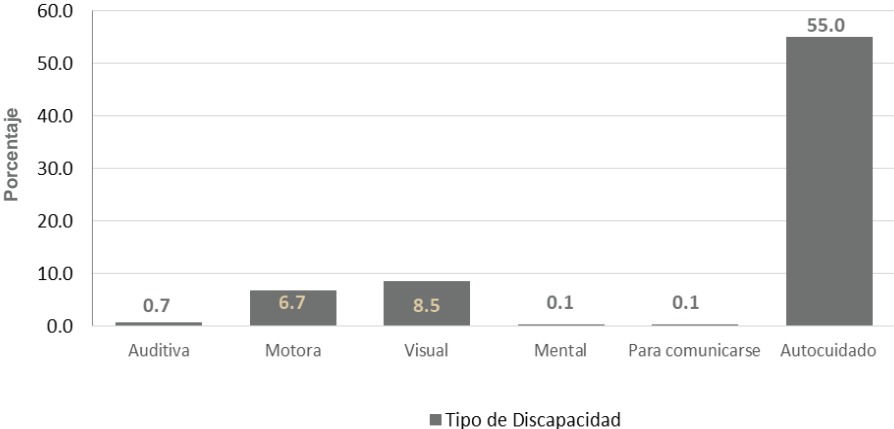
# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Antecedentes

Proporción de casos de DMT2 con presencia de discapacidad, Ciudad de México 2025\*



Proporción de casos de DMT2 según tipo de discapacidad, Ciudad de México 2025\*

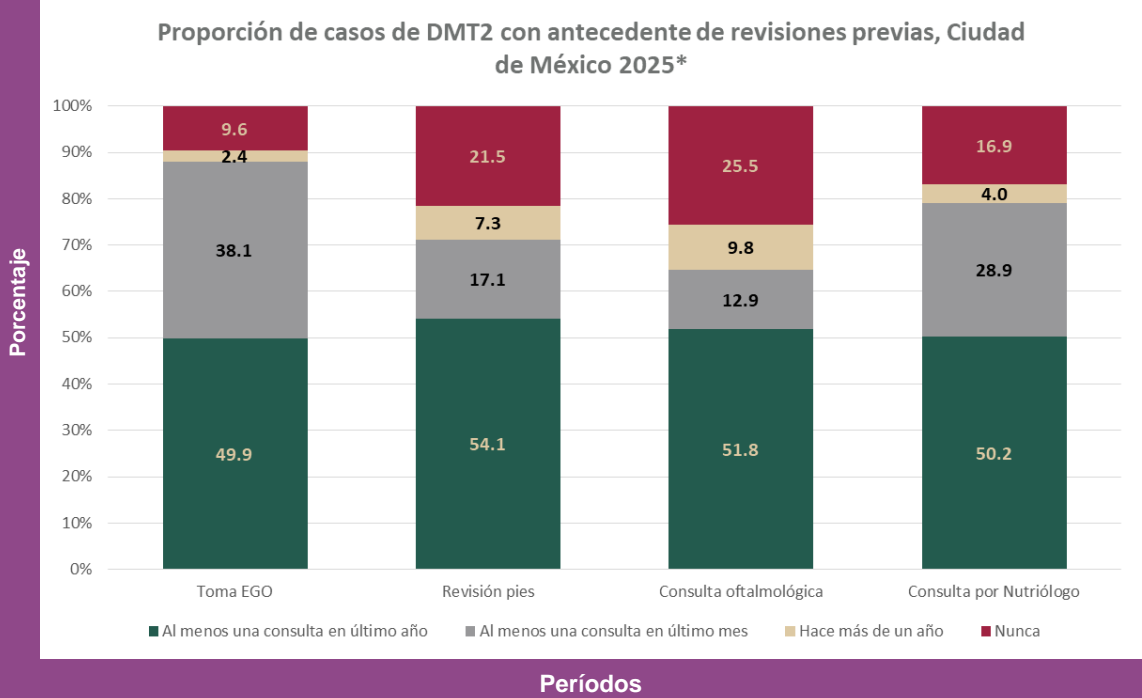


- El 68% (1,554) de los casos notificados en el sistema de vigilancia epidemiológica, refieren alguna discapacidad secundaria a Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2)
- De las discapacidades referidas, la de tipo autocuidado fue la más frecuente con el 55.0% (1,261) de los casos reportados

Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo de Diabetes  
\* Hasta semana Epidemiológica No. 53 (corte 20-01-2026)

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Antecedentes



- En cuanto a las revisiones de control que refieren los pacientes en el **último mes**, antes de la hospitalización, la más frecuente fue la Toma de Examen General de Orina (EGO) 38.1%, seguida de la Consulta por el Nutriólogo 28.9%, y la Revisión de pies 17.1%.
- En contraste se observa que hasta en el 25.5%, 21.5% y 16.9% **nunca** han tenido alguna Consulta Oftalmológica, Revisión de pies, y/o Consulta por Nutriólogo, respectivamente.

Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo de Diabetes  
\* Hasta semana Epidemiológica No. 53 (corte 20-01-2026)

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

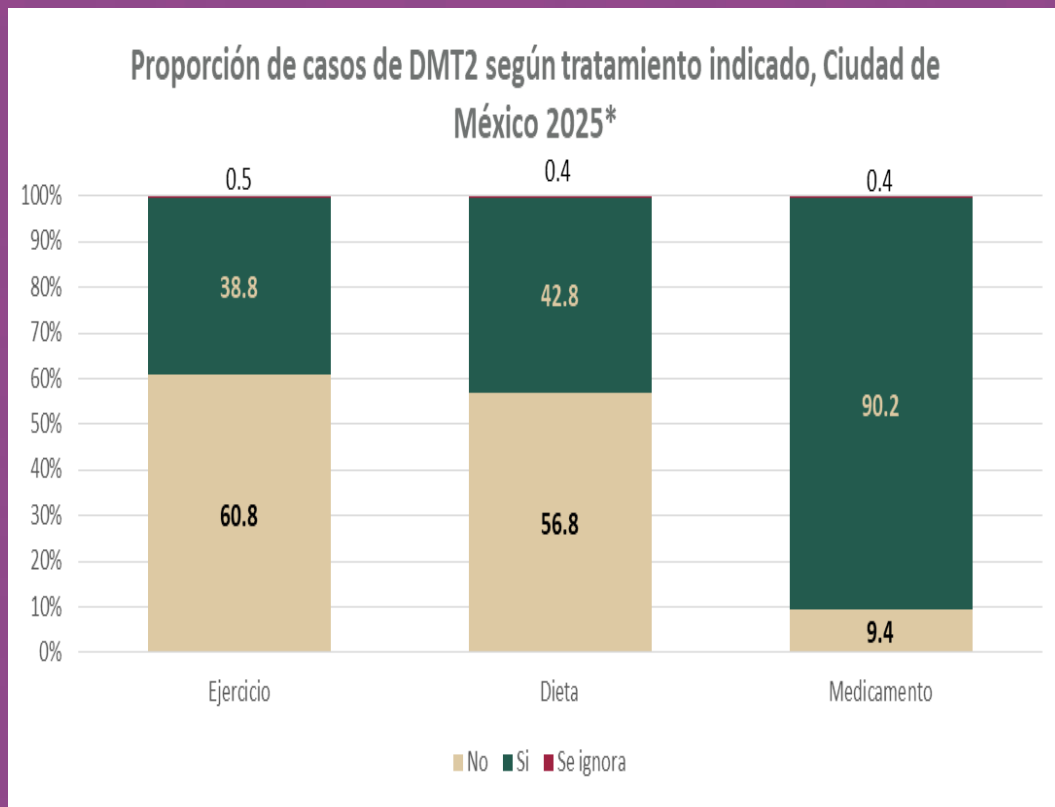
## Antecedentes

- 2,256 (98.4%) pacientes tenían conocimiento de padecer Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), previo al ingreso al hospital
- De los pacientes que ya se conocían con el diagnóstico de DMT2, la mediana de años de diagnóstico fue de 14 años
- El 39.6% (908) refirió haber recibido información sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en el último año

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Tratamiento previo

- En cuanto al tratamiento instaurado previo a la hospitalización, el 42.8% (981) de los pacientes con DMT2 refirió ser manejado con Dieta, y el 38.8% (889) le indicaron realizar Ejercicio
- El 90.2% (2,068) de los pacientes con DMT2 refirió utilizar algún Medicamento para la DMT2

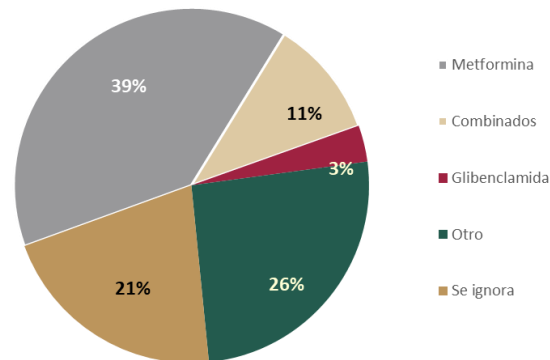


# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

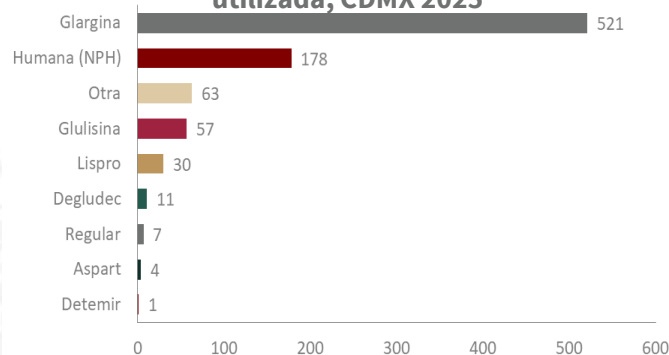
## Tratamiento previo

- De los pacientes que viven con DMT2 y que reportaron uso de hipoglucemiantes, el 39% utiliza la Metformina
- Dentro de los otros hipoglucemiantes orales (25%) utilizados por los pacientes con DMT2, se encuentran: Dapaglifozina, Linagliptina, Empaglifozina y Metformina-Empaglifozina
- El 24.5% (561) de los casos refirieron recibir manejo con insulina, siendo la insulina Glargina la más utilizada, seguida de Humana (NPH)

Proporción de casos de DMT2 con uso de hipoglucemiantes orales, Ciudad de México 2025\*



Número de casos de DMT2 por tipo de insulina utilizada, CDMX 2025\*



# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Número de casos de DMT2 según IMC por sexo, CDMX 2025\*

Nivel de peso	IMC	Mujeres	Hombres
Peso bajo	<18.5	20	27
Normal	18.5 - 24.9	314	529
Sobrepeso	25.0 - 29.9	295	525
Obesidad	≥ 30.0	279	304

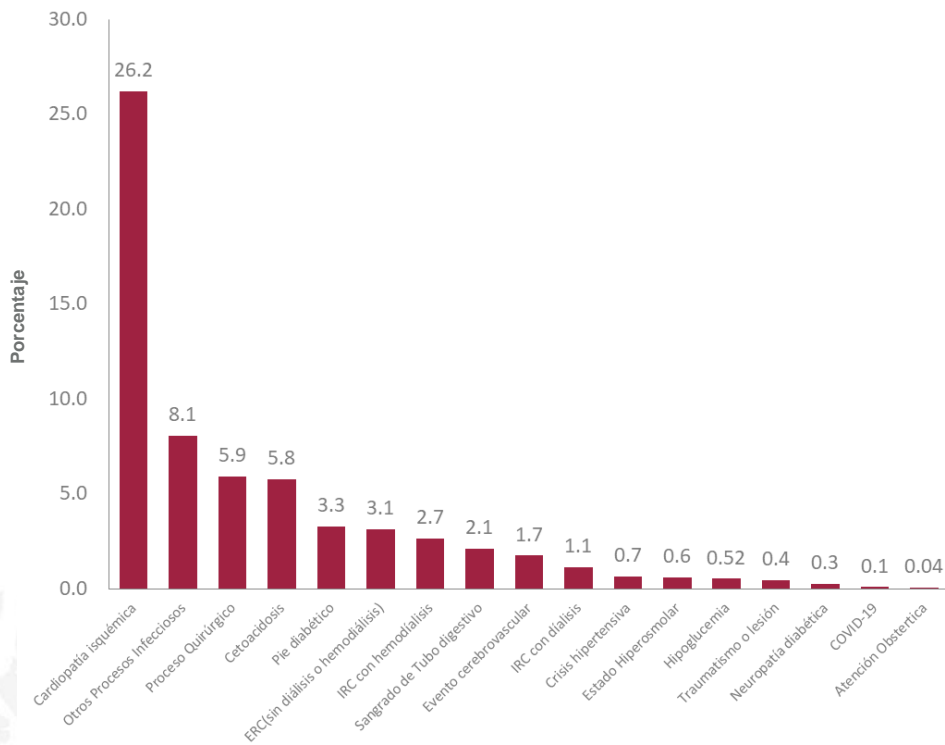
Número de casos de DMT2 según Circunferencia de cintura por sexo, CDMX 2025\*

Circunferencia cintura MUJERES		Circunferencia cintura HOMBRES	
< 80 cm	91	< 90 cm	172
> 80 cm	592	> 90 cm	953
Total	683	Total	1125

- La mediana de peso en las mujeres fue de 64 kg y para los hombres de 74 kg
- Con respecto al IMC, el 61.2% (1403) de los casos presentan Sobrepeso y Obesidad
- De los casos de DMT2 en los cuales se reportó el dato de circunferencia abdominal, el 86.7% (592) de mujeres tuvieron una circunferencia abdominal de >80 cm, y el 84.7 (953) de hombres con > 90 cm
- Lo anterior incrementa el riesgo de otras complicaciones

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

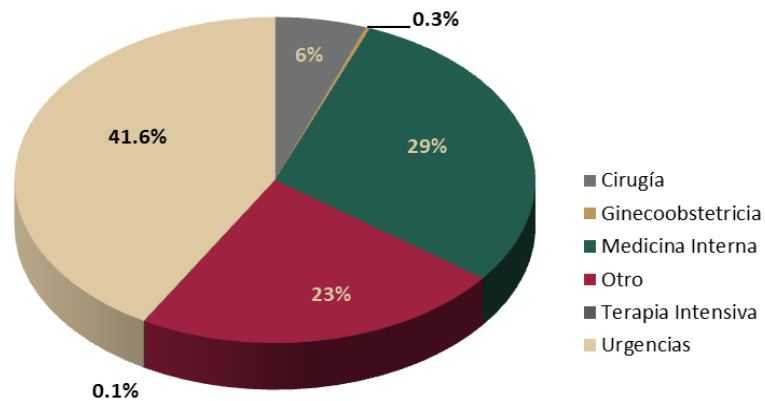
Porcentaje de casos de DMT2 por diagnóstico de ingreso, CDMX 2025\*



- Por diagnóstico de ingreso el más frecuente fue Cardiopatía isquémica con el 26.2% (601) del total de casos
- Seguimiento de Otros procesos infecciosos con el 8.1% (185)
- Proceso quirúrgico con el 5.9% (136)
- Cetoacidosis con el 5.8% (132)
- Pie diabético en el 3.3% (75)
- Un 37.4% (857), otros diagnósticos.

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Porcentaje de casos de DMT2 según servicio de atención, CDMX 2025\*



Número de casos de DMT2 que presentaron Infección asociada a la atención de la salud, CDMX 2025\*

IAAS	Total	%
Infección de heridas quirúrgicas	18	25.0
Bacteriemia	9	12.5
Neumonía	28	38.9
Infección de Vías Urinarias	8	11.1
Diarrea	5	6.9
Otra infección	3	4.2
Flebitis	1	1.4
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>100</b>

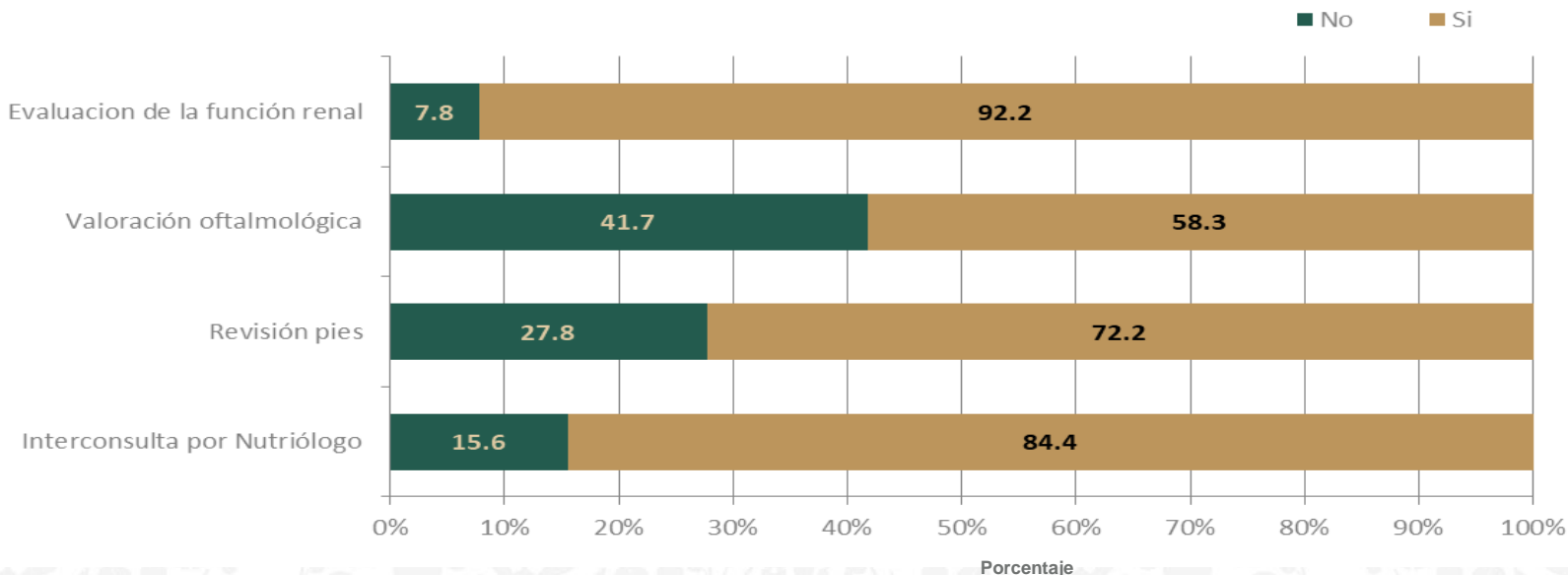
- El 41.6% de los casos fueron atendidos en el servicio de Urgencias
- El 29% han sido atendidos en el servicio de Medicina Interna

- En cuanto a las IAAS que se presentaron en 72 casos, las más frecuentes son por: Neumonías en un 38.9%, Infecciones de heridas quirúrgicas en el 25.0% y Bacteriemia con el 12.5% de los casos

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

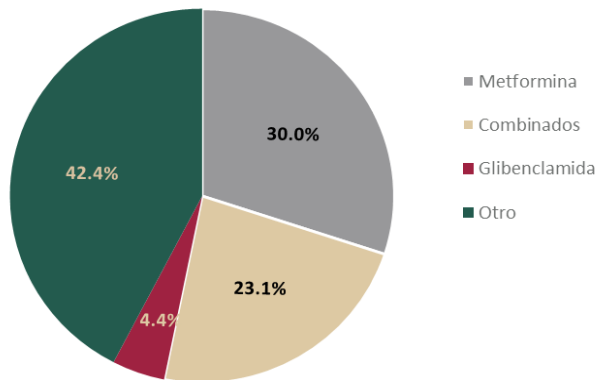
- ✓ Dentro de las acciones de calidad en la atención de los pacientes que se realizan con mayor frecuencia, se encuentran: la evaluación de la función renal (92.2%) y la interconsulta por Nutrición (84.4%)

## Proporción de casos de DMT2 con valoraciones realizadas durante la hospitalización, Ciudad de México 2025\*



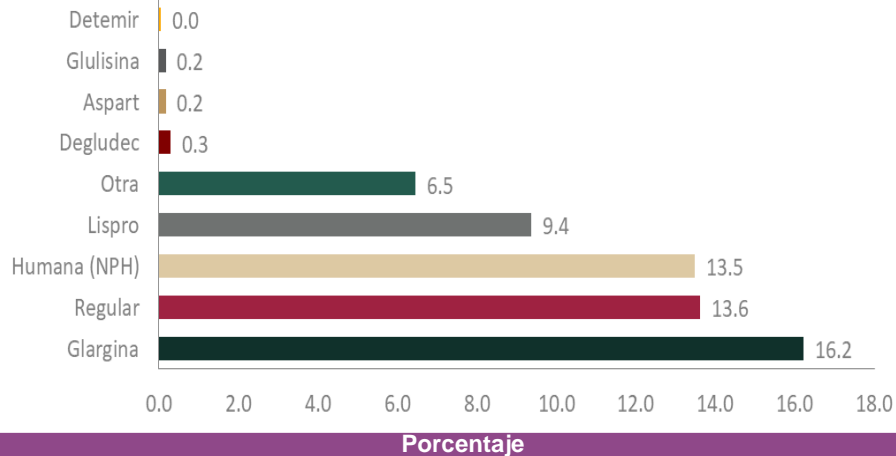
# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de casos de DMT2 tratados con hipoglucemiantes orales durante la hospitalización, Ciudad de México 2025\*



1,008 pacientes fueron tratados con hipoglucemiantes orales durante su estancia intrahospitalaria, de los cuales el 31.5% fue manejado con Metformina y el 40.6% utilizaron otros hipoglucemiantes

Proporción de casos de DMT2 por tipo de insulina utilizada durante la hospitalización, CDMX 2025\*



1,094 pacientes fueron tratados con insulina durante su estancia intrahospitalaria, siendo la insulina Glargina la más utilizada

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Datos de estudios de laboratorio realizados a los casos de DMT2 durante la hospitalización, CDMX 2025\*

Parámetros	Total de casos**	Mediana al ingreso (mg/dl)	Total de casos**	Mediana al egreso (mg/dl)	% de casos con valores óptimos al egreso <sup>1</sup>	
Glucosa	2,291	150.0	2,184	117.0	51.3%	80-130
Colesterol (LDL)	867	83.0	57	81.0	66.7%	≤ 100
Colesterol (HDL)	922	Mujeres: 41.0 Hombres: 37.0	58	Mujeres: 35.5 Hombres: 29.5	38.5%	≥ 40 43.8% ≥ 35
Triglicéridos	688	129.0	85	134.0	55.3%	≤ 150
Urea	918	56.2	829	45.6	52.5%	12-54
Creatinina	2,246	Mujeres: 1.0 Hombres: 1.2	2,128	Mujeres: 0.9 Hombres: 1.1	53.9%	0.5-1.1 51.1% 0.6-1.2

- ✓ Se tiene el reporte de hemoglobina glucosilada de 819 pacientes al ingreso al hospital, de ellos el 68.1% la tuvo > 6.5%
- ✓ 8 pacientes con albuminuria

Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo de Diabetes

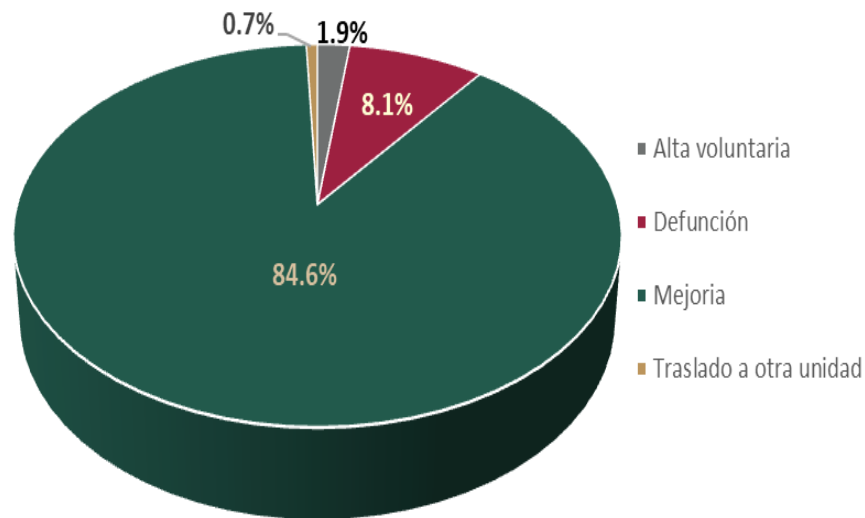
\* Hasta semana Epidemiológica No. 53 (corte 20-01-2026)

\*\* Total de casos en los cuales se capturó algún valor en la variable

<sup>1</sup> Federación Mexicana de Diabetes. Federación Americana de Diabetes

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Distribución de casos de DMT2 según motivo de egreso, Ciudad de México 2025\*



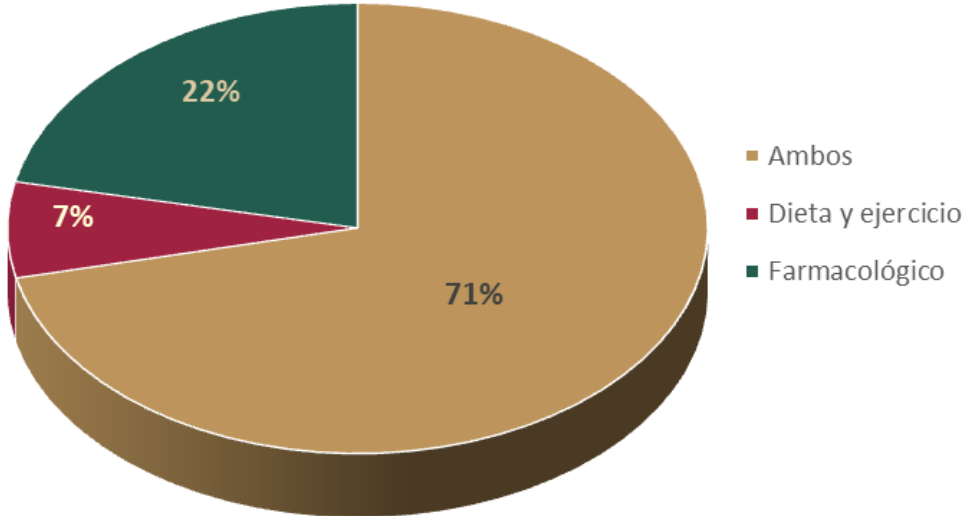
Causas directas de defunción en los casos de DMT2, Ciudad de México 2025\*

Causas de defunción	Num. Defunc.	%
Choque cardiogénico	32	17.3
Choque séptico	23	12.4
Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica de origen infeccioso	23	12.4
Choque, no especificado	8	4.3
Choque hipovolémico	7	3.8
Insuficiencia respiratoria aguda	7	3.8
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	6	3.2
Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos	5	2.7
Taquicardia ventricular	5	2.7
Insuficiencia cardíaca, no especificada	4	2.2
Otras Causas	48	25.9
<b>TOTAL DE DEFUNCIONES</b>	<b>185</b>	<b>100.0</b>

- En las defunciones ocurridas las principales causas directas de defunción fueron por Choque cardiogénico en el 17.3% y choque séptico en un 12.4%

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

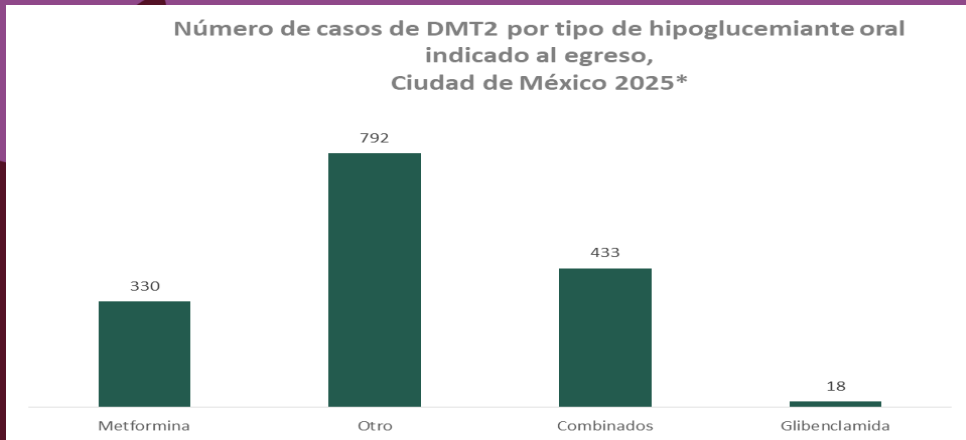
Proporción de casos de DMT2 según el manejo a seguir al egreso, Ciudad de México 2025\*



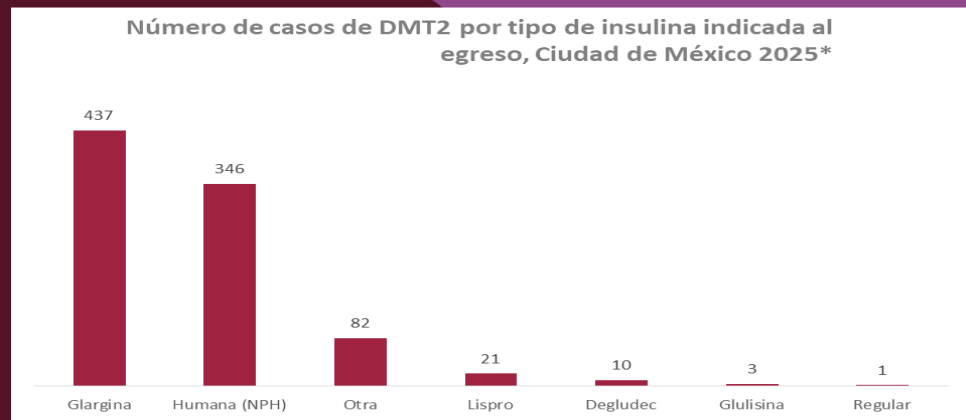
✓ El 71% de los pacientes egresaron con la indicación de tratamiento farmacológico, y dieta y ejercicio

Fuente: Plataforma del SINAVE-Módulo de Diabetes  
\* Hasta semana Epidemiológica No. 53 (corte 20-01-2026)

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2



- La Metformina fue el hipoglucemiante que se indicó en 270 pacientes que egresaron



- La insulina Glargina es la que se indicó con mayor frecuencia a los pacientes que egresaron

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Consideraciones

- ✓ En el cuarto trimestre la notificación de casos se realizó por las seis unidades centinela que participan en el SVEDMT2
- ✓ La Hipertensión arterial es la comorbilidad más frecuente, seguida de Dislipidemias
- ✓ Cardiopatía isquémica, Otros procesos infecciosos, Procesos quirúrgicos, Cetoacidosis, y Pie diabético son los principales diagnósticos de ingreso
- ✓ En cuanto a las defunciones, las principales causas directas son Choque cardiogénico y choque séptico

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Consideraciones

- ✓ Se debe hacer énfasis en que los pacientes que egresan de las unidades con cifras de glucemia sean óptimas; la persistencia de un control inadecuado de su padecimiento incrementa el riesgo de presentar complicaciones, discapacidades y muerte prematura
- ✓ Continuar con las acciones de vigilancia epidemiológica del SVEHDMT2 con la participación de las unidades centinela de las diferentes instituciones, para la generación de información, así mismo, cuidando en mejorar la calidad de la información
- ✓ Importante dar a conocer esta información al primer nivel de atención con el fin de favorecer las acciones de prevención y control de los pacientes con DMT2, incluyendo las acciones de calidad de la atención e identificación de factores de riesgo y determinantes sociales que permitan evitar complicaciones

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

## Consideraciones

- ✓ Se debe hacer énfasis en que los pacientes que egresan de las unidades con cifras de glucemia sean óptimas; la persistencia de un control inadecuado de su padecimiento incrementa el riesgo de presentar complicaciones, discapacidades y muerte prematura
- ✓ Continuar con las acciones de vigilancia epidemiológica del SVEHDMT2 con la participación de las unidades centinela de las diferentes instituciones, para la generación de información, así mismo, cuidando en mejorar la calidad de la información
- ✓ Importante dar a conocer esta información al primer nivel de atención con el fin de favorecer las acciones de prevención y control de los pacientes con DMT2, incluyendo las acciones de calidad de la atención e identificación de factores de riesgo y determinantes sociales que permitan evitar complicaciones

# DIRECTORIO

**DRA. NADINE GASMAN ZYLBERMANN**

Secretaria de Salud y Titular de los Servicios de Salud  
Pública de la Ciudad de México

**DR. MAURICIO LÓPEZ MANNING**

Asesor de la Secretaria de Salud y Encargado del  
Despacho de los Asuntos de los Servicios de Salud  
Pública de la Ciudad de México

**DR. NIVALDO LINARES PÉREZ**

Director de Epidemiología y Medicina Preventiva

**DR. FLAVIO ALEJANDRO CÉSPEDES MENESES**

Subdirector de Enfermedades No Transmisibles

**DRA. LIDIA DÍAZ OMAÑA**

Responsable Estatal del Sistema de Vigilancia  
Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2  
(SVEHDMT2)



**CIUDAD DE MÉXICO**  
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN