



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

INFORME TRIMESTRAL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIÓLOGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

SEGUNDO BOLETIN TRIMESTRAL
CORTE DEL 1 DE ENERO
AL 30 DE JUNIO 2025



2025
Año de
La Mujer
Indígena



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Introducción

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2, ha operado como una red centinela en México desde el 2002, 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.

Hasta el primer trimestre de 2025 se registraron al sistema un total de **11,588 ingresos** de pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2)), siendo los estados de **Tabasco, Jalisco y Puebla** los que reportaron el mayor número, **Zacatecas** se encuentra en **lugar 12** en cuanto a la notificación, y están al **100** en **unidades centinelas** en notificación, ya que siempre se estuvo notificando.



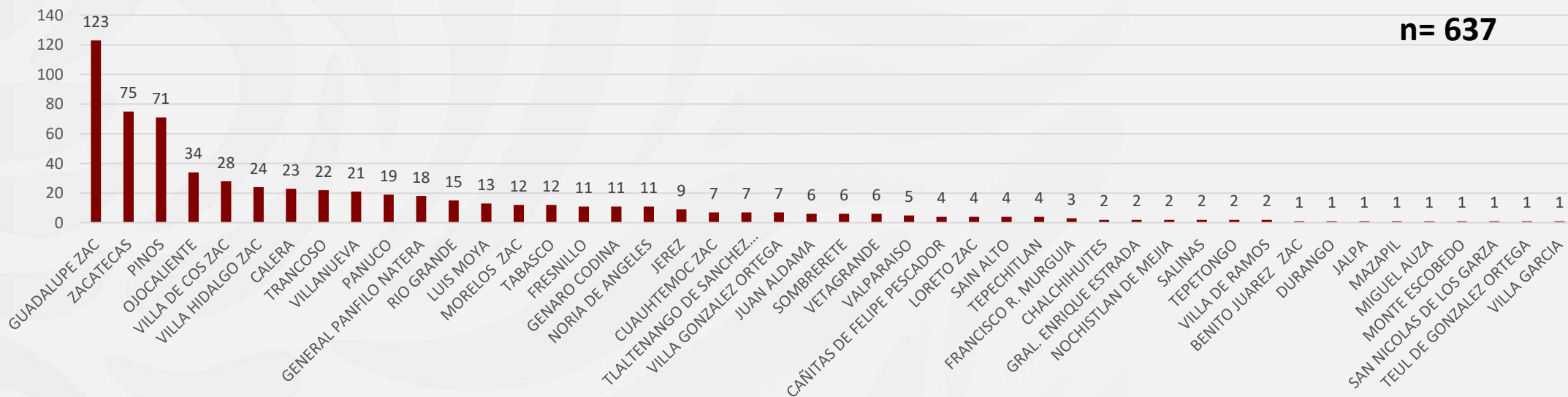
2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Hasta el corte que va del 1 de enero hasta el 30 de junio del 2025 se tiene en el sistema de vigilancia para el estado de **Zacatecas** un total de **637** casos de los cuales el **39 %** (249) se reporta como **reingresos al sistema de vigilancia**.
- De acuerdo ala residencia reportada los municipio de **Zacatecas, Guadalupe y Ojocaliente** concentran el 42% (269).

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



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



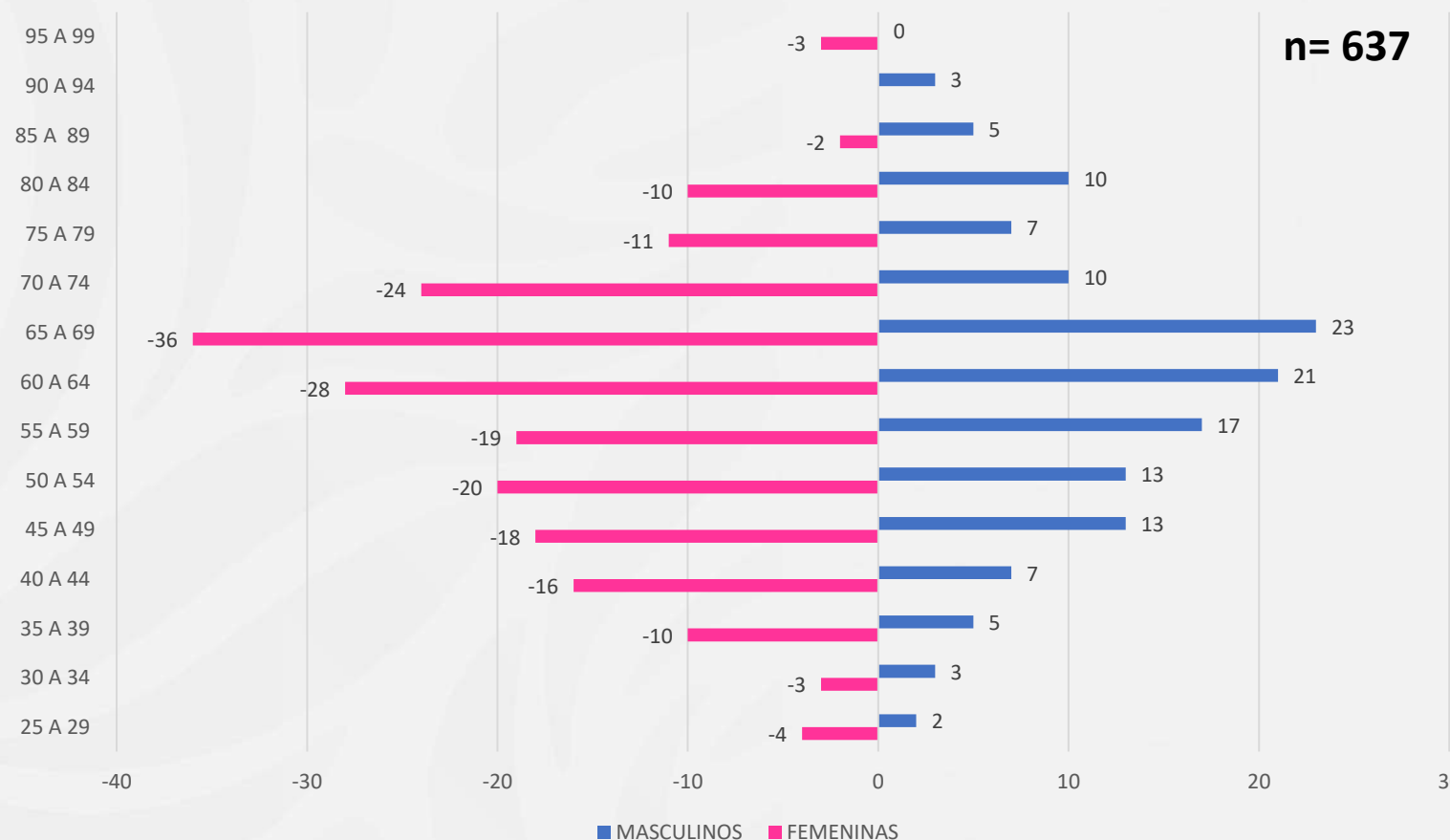
Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Distribución de casos por grupo de edad y sexo SVEHDMT2 2025

- El **59% (n=371)** de los casos correspondió al **sexo femenino** y el **41% (n=264)** al masculino.
- El grupo de edad más afectado fue el de **65 a 69 años** para el sexo femenino y de igual forma el sexo masculino.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, *Información corte al 1 de Enero al 30 de Junio del 2025.



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

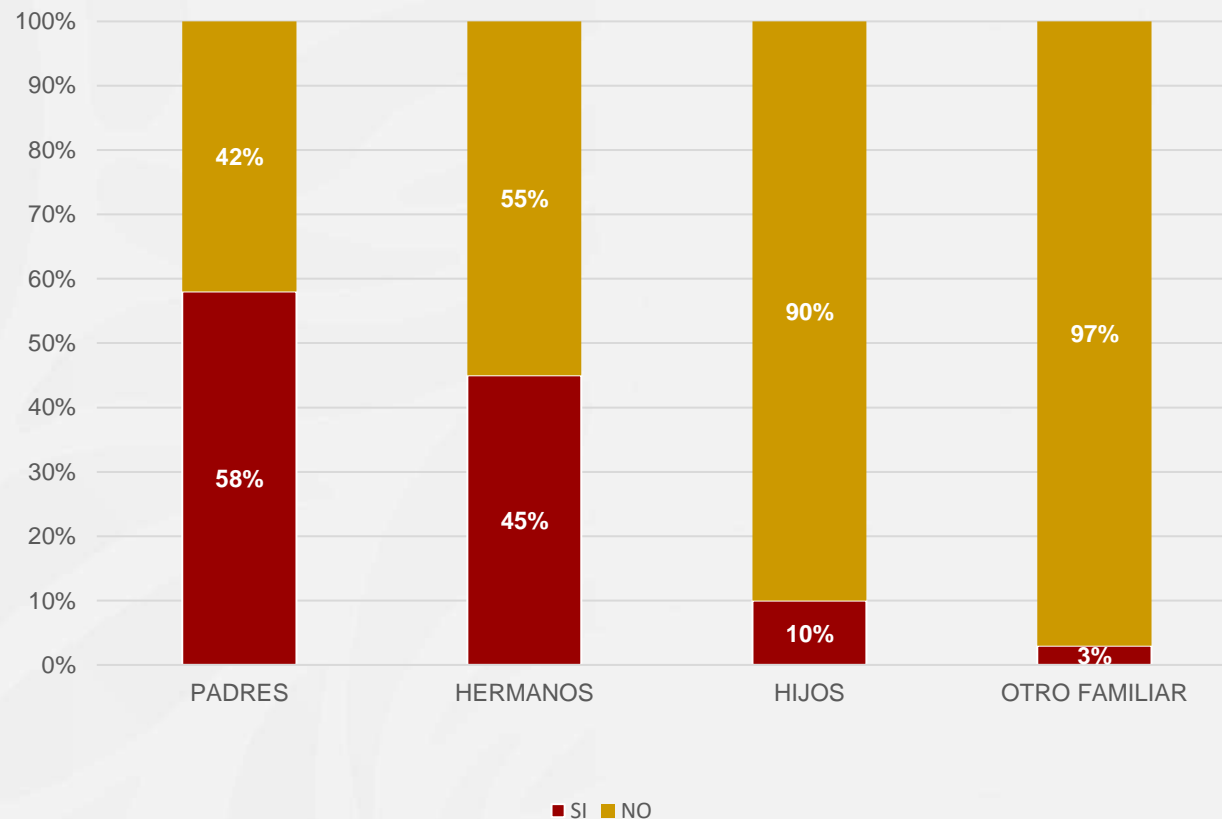
El **55%** (n=346) tiene antecedente **de padres con diabetes mellitus** y el **44%** (n=270) antecedente de **hermanos** con la misma enfermedad. Las dos están casi a la par de antecedentes familiares.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Proporción de **CASOS** con antecedente familiar de diabetes, SVEDMT2-2025*



FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, *Información corte al 1 de Enero al 30 de Junio del 2025.

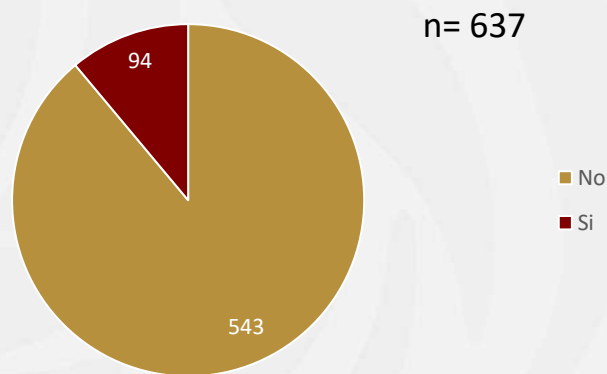


Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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

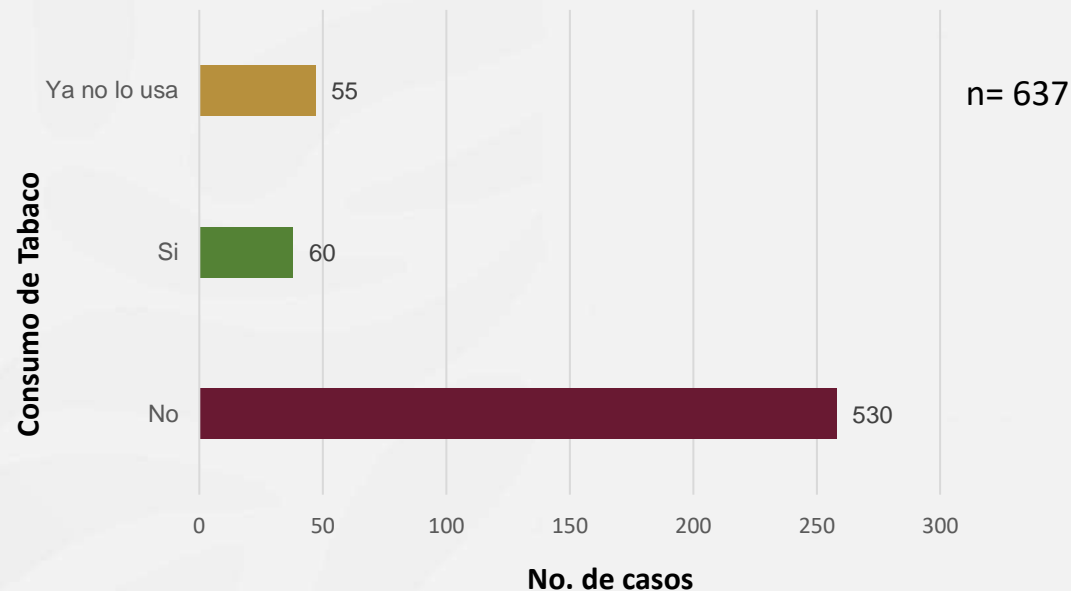


Únicamente el **15%** refirieron realizar actividad física al **menos 30 minutos diarios**.



2025
Año de
La Mujer
Indígena

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



- **9.4%** (n=60) casos refirieron **tabaquismo activo**.



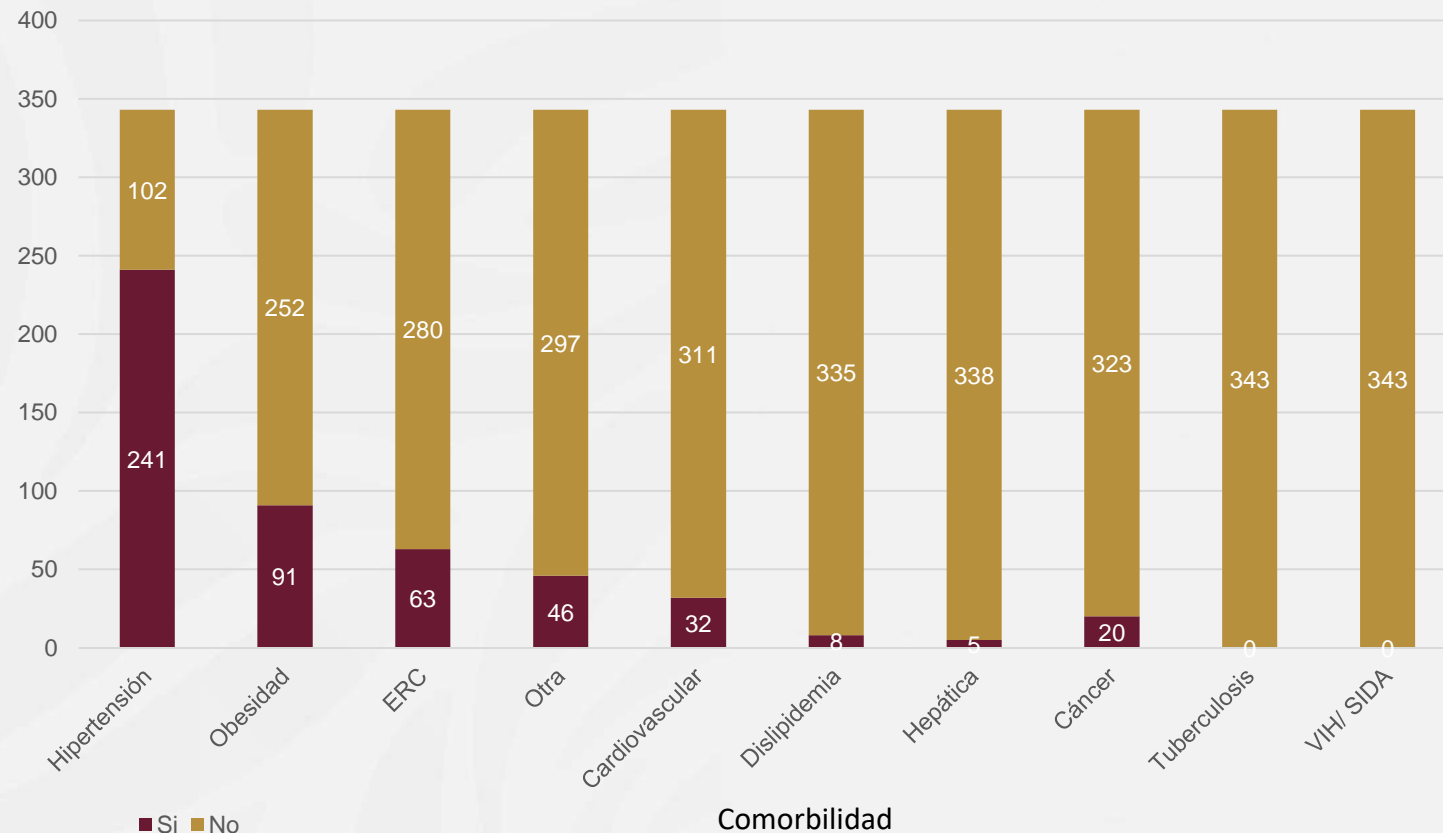
Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

La **Hipertensión Arterial** constituyó la comorbilidad más frecuentemente reportada en los casos de DMT2 con **447 casos (71%)**;

Distribución de casos de DMT2 por comorbilidad SVEHDMT2-2025*



2025
Año de
La Mujer
Indígena

FUENTE:SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, *Información corte al 31 de Enero al 31 de Marzo del 2025.



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

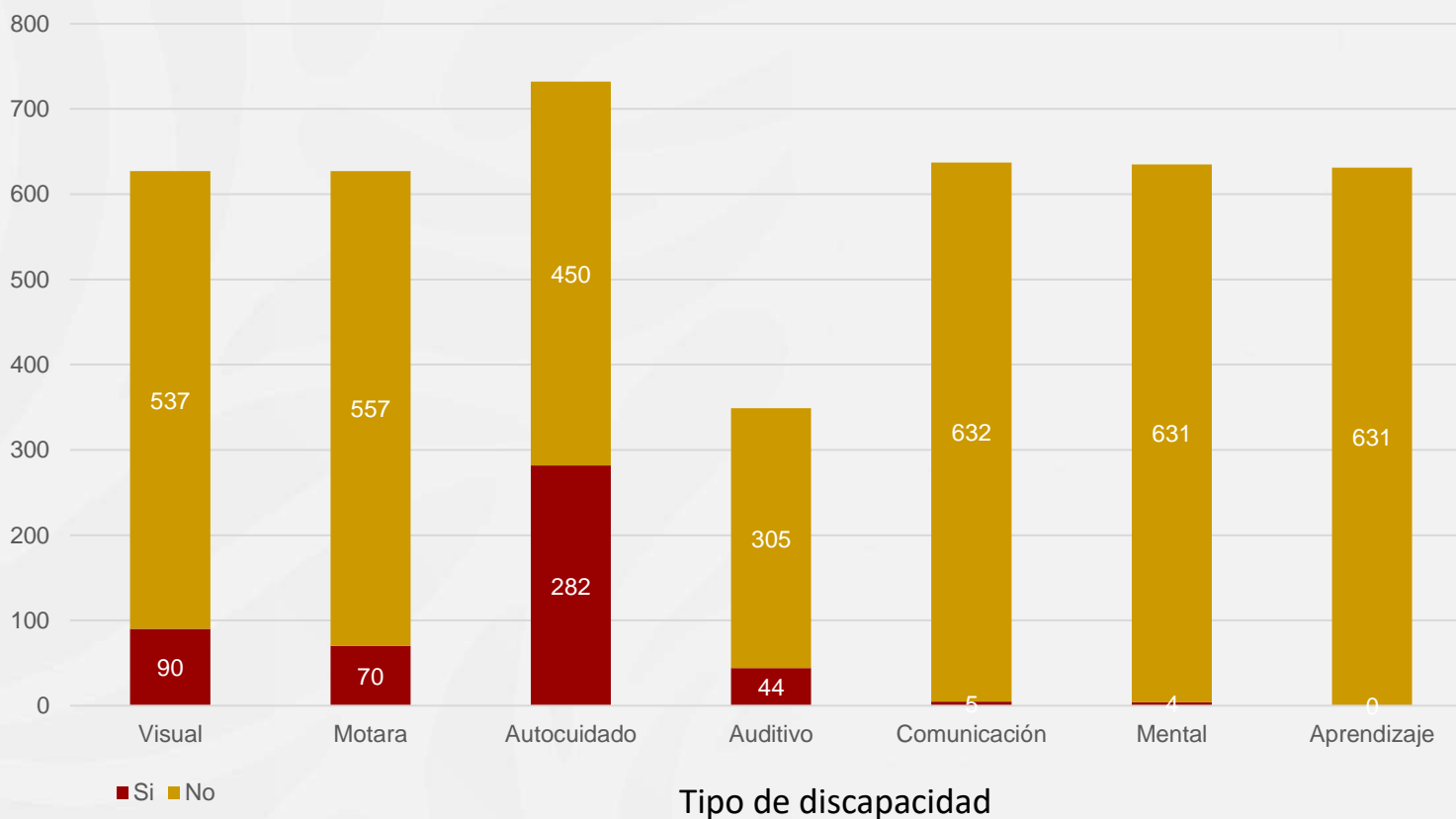
Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

510 casos (**82%**) reportaron la presencia de alguna discapacidad por diabetes; de ellas, la discapacidad de **Autocuidado** fue la más frecuente, seguida por la motora.



2025
Año de
La Mujer
Indígena

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



FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, *Información corte al 1 de Enero al 30 de Junio del 2025.



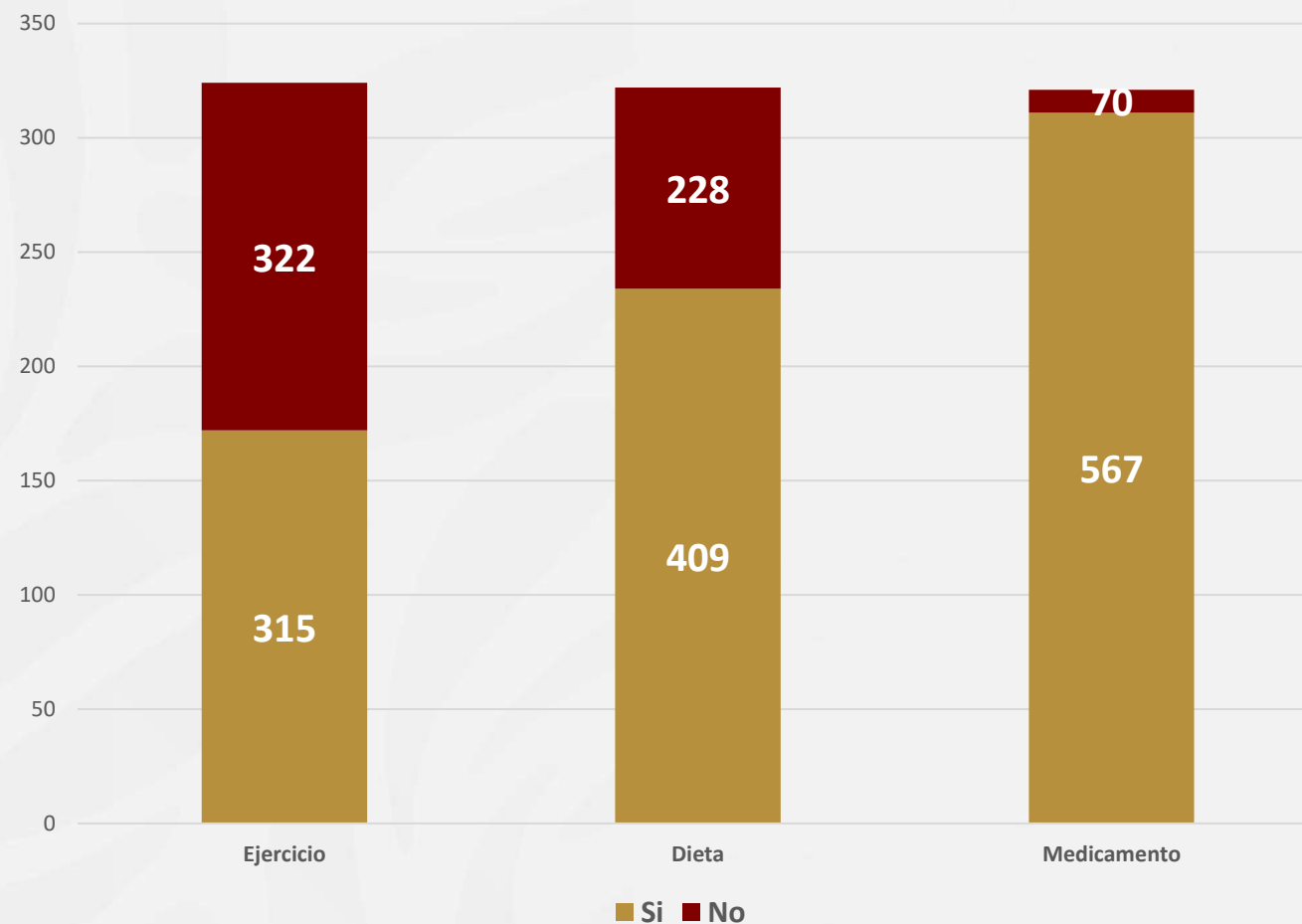
Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

- Por tratamiento indicado, el **50% (n=315)** refirió se le indicó la realización de ejercicio y al **65% (n=409)** se le indicó dieta.
- El **90% (n=557)** indicó utilizar algún medicamento para la diabetes.

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



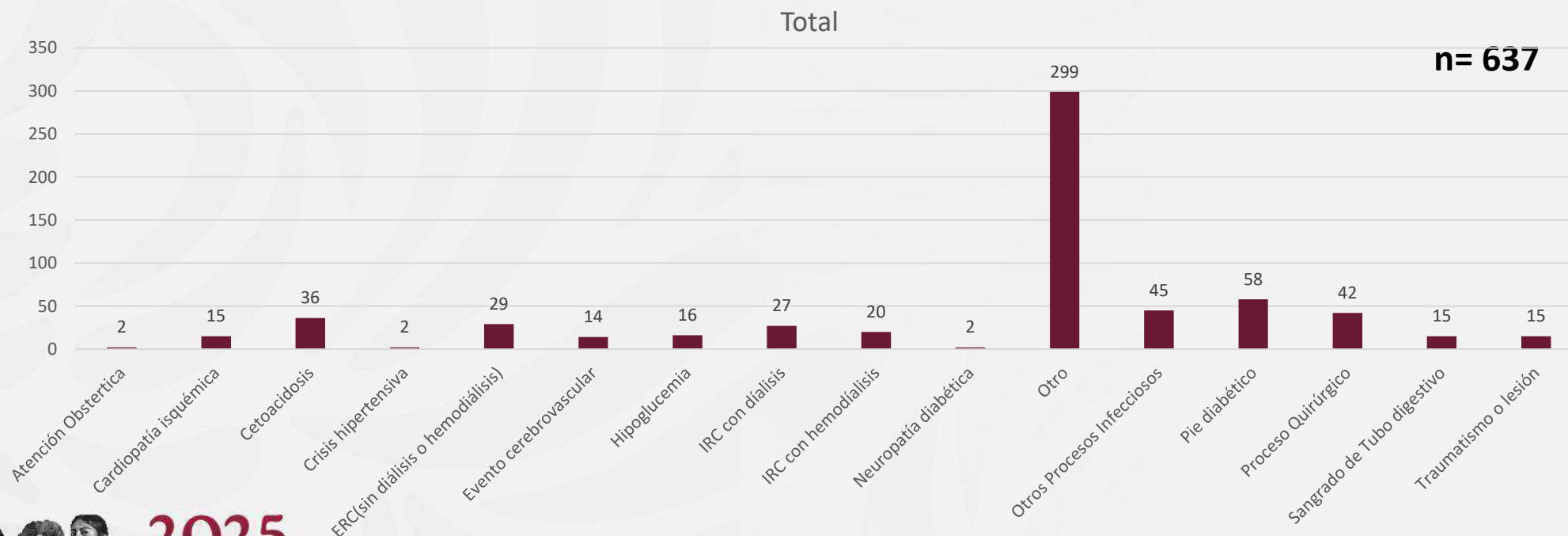
2025
Año de
La Mujer
Indígena

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALARIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, *Información corte al 1 de Enero al 30 de Junio del 2025.



- El **Pie diabético** es el diagnóstico principal de ingreso con un total de **58 casos**, seguido por **Otros Procesos Infecciosos** con **45**.
- Así mismo, se encontraron **299** casos que se encontraban clasificados en **otro diagnóstico**.

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

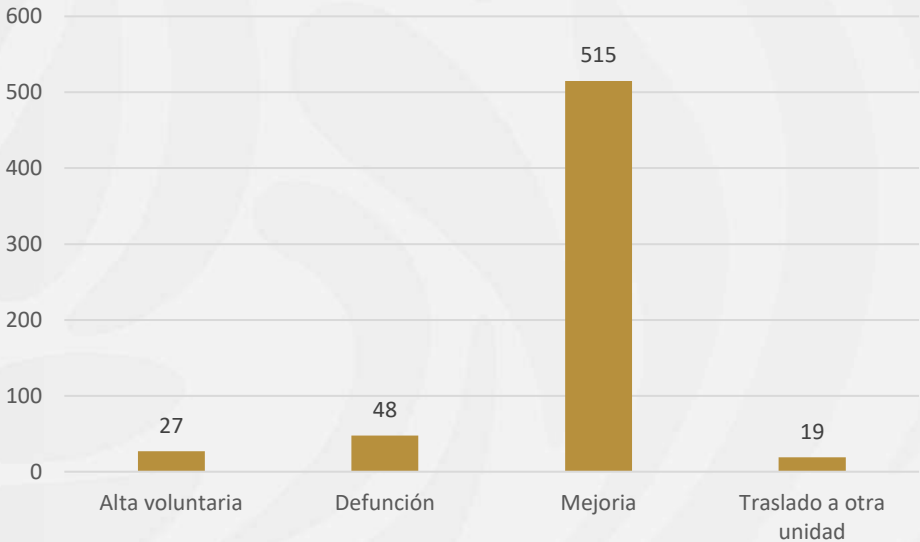


2025
Año de
La Mujer
Indígena



Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

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

Choque séptico	16
Insuficiencia respiratoria aguda	7
Choque cardiogénico	4
Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	1
Acidosis	1
Enfermedad renal crónica	1
Hemorragia gastrointestinal, no especificada	1
Hemorragia subaracnoidea	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, no clasificada en otra parte	1
Insuficiencia respiratoria, no especificada	1
Neumonía debida a Streptococcus pneumoniae	1
Neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito	1
Otras infecciones bacterianas de sitio no especificado	1
Otras sepsis	1
Otras sepsis especificadas	1
Paro cardíaco	1
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 séptico** fueron la principal causa de defunción.



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria de Diabetes Mellitus Tipo 2

Consideraciones Finales...

- Hasta el corte del 30 de junio de 2025, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica del estado de Zacatecas ha registrado un total de **637 casos** relacionados con Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), de los cuales **el 39% (249)** correspondieron a **reingresos**, lo que refleja una recurrencia importante en el seguimiento de pacientes previamente identificados.
- Los municipios de **Zacatecas, Guadalupe y Ojocaliente** concentraron **el 42% (269)** de los casos, lo que evidencia una mayor carga en zonas urbanas y con mayor densidad poblacional.
- En cuanto al **sexo**, se observó una mayor frecuencia en mujeres, quienes representaron **el 59% (371)** de los casos, mientras que los hombres representaron **el 41% (264)**. El grupo de edad **más afectado** en ambos sexos fue el de **65 a 69 años**, lo que coincide con la tendencia nacional del envejecimiento como factor de riesgo importante para el desarrollo de DMT2.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



Consideraciones Finales...

- La **comorbilidad más frecuente** fue la **hipertensión arterial**, presente en **el 71% (447)** de los pacientes, seguida por otras condiciones que agravan el manejo clínico de los casos.
- Llama la atención que **el 82% (510)** de los casos reportaron alguna **discapacidad derivada de la diabetes**, siendo la más frecuente la relacionada con el **autocuidado**, seguida por la **discapacidad motora**, lo que refleja el impacto funcional significativo de la enfermedad en la calidad de vida de los pacientes.
- En cuanto al tratamiento, el **65% (409)** refirió tener **indicación dietética**, mientras que **el 50% (315)** mencionó que se le recomendó **ejercicio físico** como parte de su manejo integral. Asimismo, **el 90% (557)** indicó estar en **tratamiento farmacológico**, lo que habla de una alta dependencia de medicamentos para el control de la enfermedad.
- Finalmente, **el choque séptico** se identificó como la **principal causa de defunción** en los casos reportados, lo que subraya la importancia de una vigilancia estrecha, control de infecciones y abordaje oportuno de las complicaciones en personas con diabetes.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**