



★ ★ ★ ★ ★
INSTITUTO NACIONAL
DEL DIABÉTICO

INFORME JULIO 2021

COORDINACIÓN MÉDICA



Documento elaborado por departamento de Estadística y Vigilancia Epidemiológica


Validación técnica:
Dra. Laura Giacaman

Supervisión:
Coordinador Médico, Dr. Said Álvarez



I. Introducción:

. El pronóstico del COVID-19 viene marcado en gran parte por la respuesta inflamatoria del organismo. Todas aquellas entidades clínicas que supongan una inflamación crónica de bajo grado contribuirán a un peor pronóstico. No olvidemos que la persona con DM tipo 2 en realidad es un paciente crónicamente inflamado, con una mala resolución del estrés oxidativo, con hipercoagulabilidad, con una elevada resistencia a la insulina y con una frecuente asociación con otras comorbilidades. Todo ello contribuye a empeorar el pronóstico de cualquier infección y los datos clínicos lo corroboran.

En el caso de la infección por COVID también se ha visto que el pronóstico empeora especialmente en aquellos en los que existe una marcada hiperglucemia al ingreso⁹. Sin embargo, no se ha observado una relación clara con un deficiente control metabólico previo medido por la hemoglobina glucosilada (HbA1C). Una revisión sistemática ha encontrado una relación no significativa entre la HbA1C y la gravedad de la infección por COVID-19¹¹, lo que tampoco significa que no exista o que descuidemos el control de la HbA.



Personal de salud que brinda atención

Médicos Generales

- Dra. Ana Luisa Salgado
- Dra. Lorena Rosa
- Dra. Karen Hernández
- Dr. Eduardo Padgett
- Dr. Augusto Cata
- Dra. Cristina Wood
- Dr. Rony Antúnez

Médicos Especialistas en Medicina Interna

- Dra. Delmy Saraí Castillo
- Dra. Joan Ferguson
- Dr. Onan Izaguirre
- Dra. Maryory Motiño

Nutrición Clínica

- Dra. Trina Martínez
- Lcda. Andrea Armijo
- Lcda. Yosmely Rivera
- Lcda. Sonia Hernández

Médicos en Servicio Social

- Dra. André Fúnez
- Dr. Marcelo Padgett
- Dr. Millicent Valladares
- Dr. Carlos Lanza
- Dr. Fernando Barrientos
- Dra. Ana López
- Dra. Wendy Martínez
- Dra. Jessica Oliva
- Dr. Luis Martínez
- Dra. Pamela Moreno
- Dr. Joseph Matute
- Dr. Maxim Jerez



Psicología

- Licenciada Patricia Ponce
- Licenciada Pamela Pineda
- Licenciada Paola Valdés

Odontólogos

- Dra. Fátima López
- Dra. Estrella Pérez
- Dra. Alison Gómez
- Dra. Tania Miranda
- Dra. Jessica Rosales
- Dra. Dayana Puerto
- Dr. Isaac Aguirre

Técnicos en Terapia Funcional

- Elda Flores
- Lidia Canales
- Keren Salinas

Personal de clínica del pie

- Auxiliares de enfermería



II. Resultados de la vigilancia

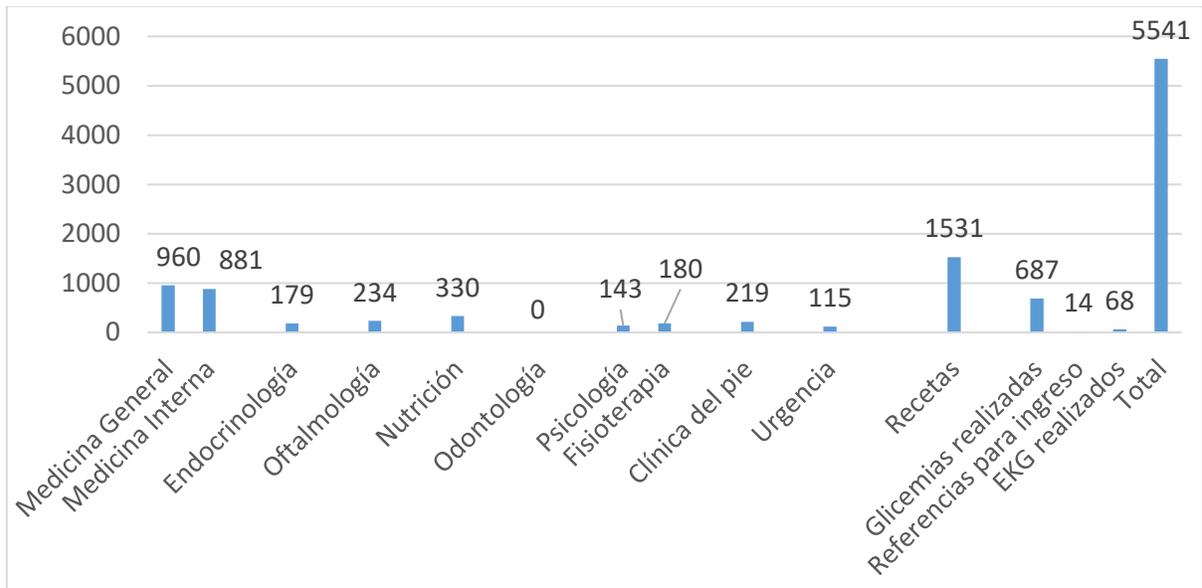
Cuadro N°1: Total atenciones mes julio 2021. (Reporte AT2-R para SESAL)

No.	CONCEPTO	ENFERMERA		MEDICO		TOTAL
		AUXILIAR	PROFESIONAL	GENERAL	ESPECIALISTA	
1	15-19 años 1a. vez	0	0	0	0	0
2	15 – 19 años subsiguientes	0	0	0	4	4
3	20-49 años 1ª. Vez	3	3	70	74	150
4	20-49 años subsiguientes	40	90	125	266	521
5	50-59 años 1ª. Vez	14	10	74	94	192
6	50-59 años subsiguientes	48	101	221	384	754
7	60 y + años 1ª. Vez	3	5	101	106	215
8	60 y + años subsiguientes	111	114	369	696	1290
9	Total de pacientes atendidos	219	323	960	1624	3126
10	No. De atenciones de mujeres	125	246	686	1135	2192
11	No. De atenciones de hombres	94	77	274	489	934
12	No. De consultas espontáneas	219	323	960	1619	3121
13	No. Consultas Referidas	0	0	0	5	5

Fuente: Hojas de atenciones diarias (ATA 1) de cada uno de los servicios de la institución.



Gráfico N°1: Total de atenciones por servicio durante el mes de julio del 2021.

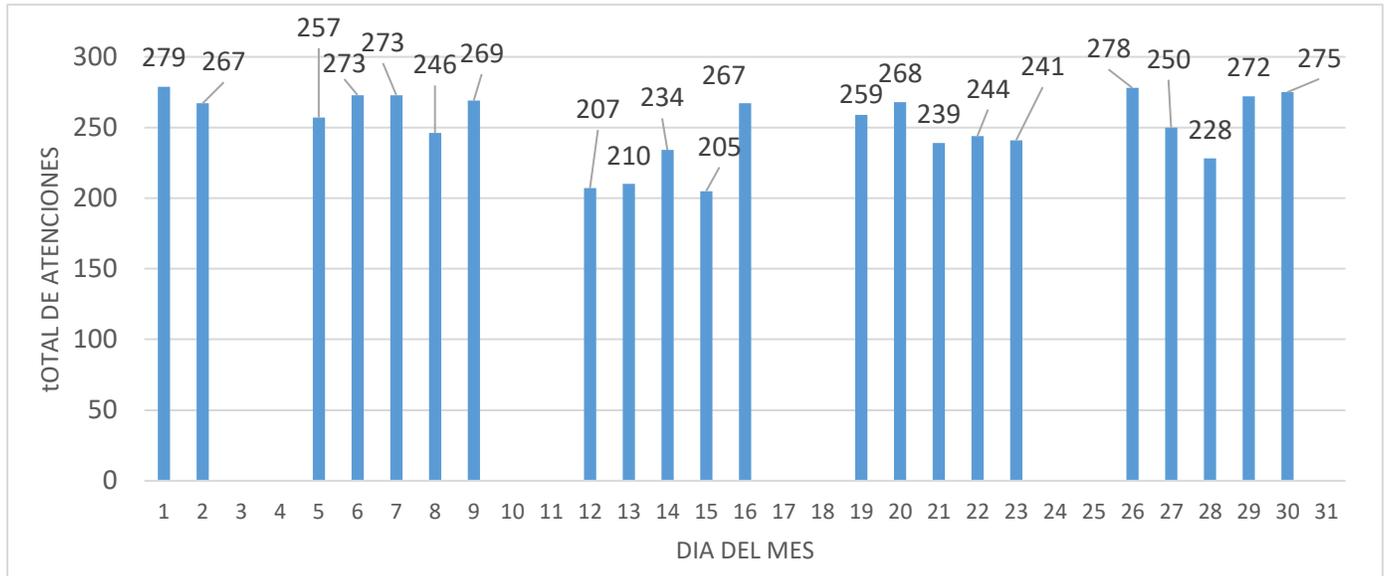


Fuente: Hojas de atenciones diarias (ATA 1) de cada uno de los servicios de la institución.

El total de atenciones brindadas por los servicios de medicina general, medicina interna, endocrinología, oftalmología y nutrición fue de 2,584. En cuanto a las atenciones brindadas por los servicios no médicos, éstas fueron: servicio de psicología (143), clínica del pie (219), fisioterapia (180) y extensión de recetas (1,531); realizándose una cobertura total de 4,657 atenciones por todos los servicios de atención al paciente, con lo cual, podemos observar una disminución del 3.3%. Las atenciones brindadas por los servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento de los pacientes se desglosan así: 115 atenciones en urgencias, se realizaron 687 glucometrías, 68 electrocardiogramas y se refirieron 14 pacientes para ingreso por complicaciones.



Gráfico N°2: Total de pacientes por día atendidos en el INADI durante el mes de julio del 2021.

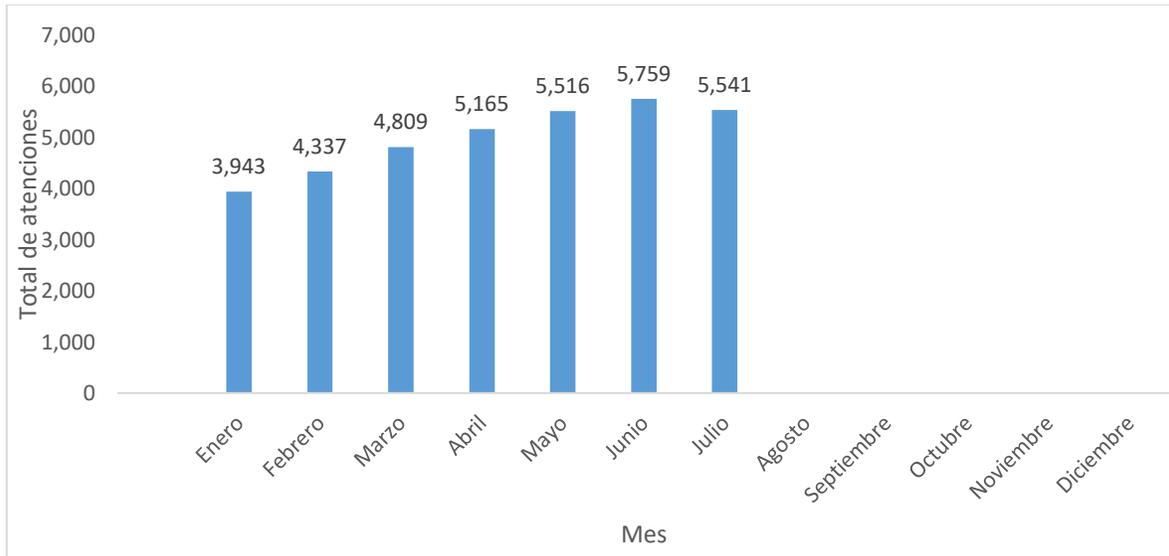


Fuente: Hojas de atenciones diarias (ATA 1) de cada uno de los servicios de la institución.

En la gráfica anteriormente presentada, se observa que durante el mes de julio el promedio de atenciones diarias fue de 252, no presentando un cambio significativo con relación al mes de junio (261).



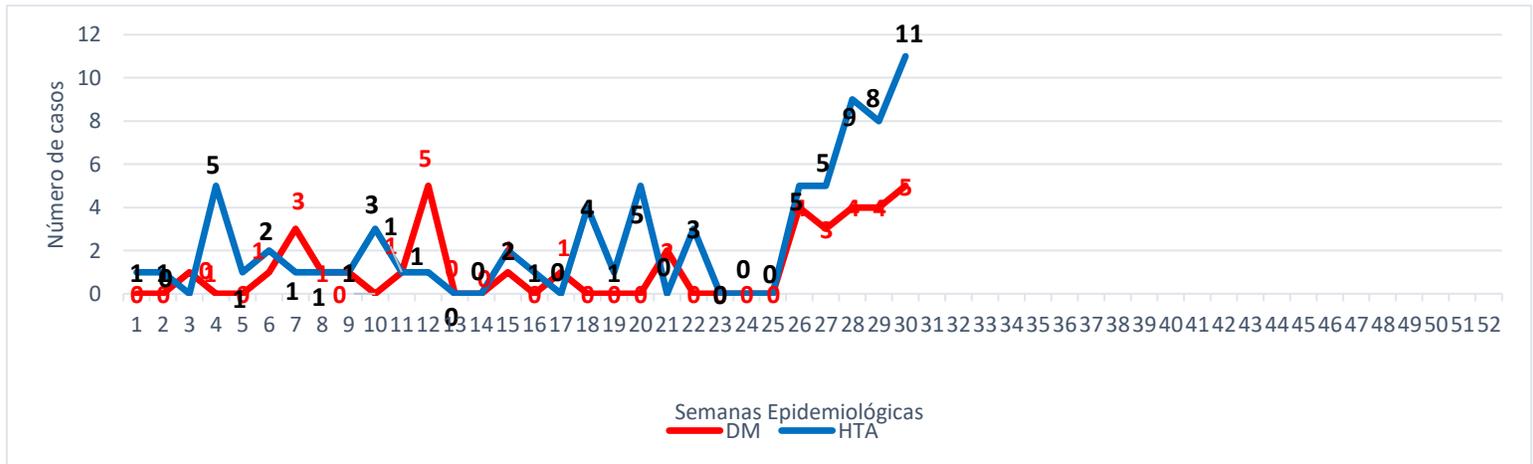
Gráfico N°3: Total de atenciones brindadas en el Instituto Nacional del Diabético durante los meses de enero- julio del 2021.



Durante el mes de junio y según la gráfica de tendencia, se observa una disminución en el total de atenciones durante este mes de julio, aunque esta no es tan representativa.



Gráfico N°4: Incidencia de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial, de la semana epidemiológica No. 1 a la No. 30 del 2021.



Es impresionante el incremento en el número de casos nuevos de Hipertensión arterial y de Diabetes Mellitus tipo 2. (De pasar de 4 a 38 en el caso de las hipertensiones arteriales y de 0 casos a 20 de diabetes mellitus).

Cuadro N°2: Procedimientos realizados por el servicio de oftalmología, mayo 2019.

Procedimiento	Cantidad
Aplicación de Avastin	19
Cirugías	12
Laser	14
Vitrectomias	

Fuente: Hojas de atenciones diarias (ATA 1) de cada uno de los servicios de la institución.

El servicio de oftalmología reporto 19 aplicaciones de avastín, 14 láser y 12 cirugías dentro de los procedimientos realizados, incrementándose al sobre los procedimientos quirúrgicos realizados.



Cuadro N°3: Comorbilidades de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de julio del 2021.

DIAGNÓSTICO	CLASIFICACIÓN DIAGNÓSTICA		TOTAL
	NUEVO	SUBSIGUIENTE	
DM TIPO II	19	3106	3125
OTRO TIPO DE DM	1	0	1
HTA	38	1145	1183
NEUROPATIA DIABETICA	17	429	446
HIPOTIROIDISMO	2	85	87
DISLIPIDEMIA	26	313	339
INSUFICIENCIA VENOSA	3	24	27
NEFROPATIA DIABETICA	28	153	181
PIE DIABETICO	7	115	122
RETINOPATIA DIABETICA	8	60	68
ITU	25	45	70
CATARATA	4	50	54
GLAUCOMA	1	20	21
HIPERGLICEMIA	67	97	164
AMPUTACIONES	0	1	1

Fuente: Hojas de atenciones diarias (ATA 1) de cada uno de los servicios de la institución.

Llama la atención dentro de las comorbilidades reportadas que 41% de los cuadros de hiperglicemias y 36% de los casos de ITU son de condición diagnóstica nueva.



Cuadro N°4: Comorbilidades relacionadas al estado nutricional de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de julio del 2021.

DIAGNÓSTICO	CLASIFICACIÓN DIAGNÓSTICA		TOTAL
	NUEVO	SUBSIGUIENTE	
OBESIDAD	66	204	270
SOBREPESO	25	85	110
BAJO PESO	3	11	14
RIESGO CARDIOVASCULAR	28	32	60
ESTEATOSIS HEPÁTICA	2	55	57
ANEMIA	10	18	28

Dentro de los diagnósticos relacionados con el estado nutricional, se observa un aumento de los casos de obesidad que asisten a la consulta externa de nutrición, el cual corresponde al 46.7% ya sea de clasificación nueva o subsiguiente. Si cabe destacar que los casos de anemia continúan manteniéndose elevados (40% en junio y 36% en julio).



Cuadro N°5: Diagnósticos de salud mental de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de julio del 2021.

DIAGNÓSTICO	SEXO		TOTAL
	F	M	
Trastornos Mentales orgánico incluidos los trastornos sintomáticos (demencias)	26	5	31
Trastornos del humor episodio depresivo	47	22	69
TOTAL	73	27	100

Fuente: ficha de reporte de salud mental.

En el cuadro anterior se puede observar que la mayoría de los pacientes que acuden a este servicio son mujeres con presentando con mayor frecuencia trastorno depresivo (clasificados dentro de los trastornos del humor).



Cuadro No 6: Ultrasonidos realizados a los pacientes de INADI durante el mes de julio del 2021

TIPO DE ESTUDIO	TOTAL
US TIROIDES / CUELLO	17
US MAMAS	3
US ABDOMEN SUPERIOR	12
US ABDOMEN TOTAL	65
US RENAL Y VIAS URINARIAS	25
US PELVICO	3
US PROSTÁTICO	0
US INGUINAL	0
US PARTES BLANDAS	3
US HOMBRO/RODILLA	2
US TORAX	0
US OBSTETRICO	0
US DOPPLER TESTICULAR	2
US DOPPLER ARTERIAL	2
US DOPPLER CAROTIDEO Y VERTEBRAL	0
US DOPPLER RENAL	0
US DOPPLER VENOSO	6
BIOPSIA DE TIROIDES/GANGLIOS POR ASPIRACIÓN	2
BIOPSIA DE MAMA	0
TOTAL:	142



III. Conclusiones

1.- A pesar de presentar una disminución en el total de atenciones, continúa elevado el número de pacientes que acuden cada día a la institución alcanzando este un 64.5% comparado con el 2019, año en que no había pandemia. Según el Sistema Nacional de Gestión de Riesgo (SINAGER), para salvaguardar a la población y disminuir la tasa de contagio, se debe mantener la distancia dentro de la institución entre pacientes 1.5m y para calcular el total de pacientes que pueden ingresar a la institución se debe medir el total de la instalación en metros y dividirlo en 1.75m (para mantener la distancia segura y posibles espacios muertos entre pacientes), por lo que se sugiere disminuir la cantidad de pacientes que asistan a INADI.

2.- Se necesita seguir fortaleciendo los servicios de nutrición y psicología, debido a que gracias al confinamiento cada vez se ven más elevado los casos de depresión y malnutrición por exceso.



★ ★ ★ ★ ★
INSTITUTO NACIONAL
DEL DIABÉTICO



INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO



**ALTO A LA
DIABETES**
EDUCATE, EJERCITATE
COME Y VIVE SANO, *ACTIVATE*

BLVD. LOS PRÓCERES, CONTIGUO AL ASILO DE INVÁLIDOS HOSPITAL SAN FELIPE, TEGUCIGALPA,
M.D.C; HONDURAS, C.A. / INSTITUTONACIONALDELDIABETICO@SALUD.GOB.HN
(504) 2221-3667 / 2221-3691 / 22213660