



INFORME SEPTIEMBRE 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:

Numerosas vacunas están siendo estudiadas para combatir la pandemia, con diferentes mecanismos de acción, pero todas pretenden lo mismo: “educar” a nuestro sistema inmune para prepararnos para el contacto con el virus, cuando este llegue.

Es importante recalcar que todas las vacunas para el SARS-CoV-2 disponibles para su uso en la actualidad siguen siendo estudiadas, ya que para su aprobación definitiva se requieren estudios a largo plazo, al igual que el proceso de lanzamiento de cualquier fármaco.

Entonces nos preguntamos:

¿Es recomendable que una persona con algún tipo de diabetes mellitus reciba la vacuna?

Sí. El riesgo de presentar una complicación de la enfermedad producida por este coronavirus pudiese mayor en personas con diabetes, que depende fundamentalmente de la edad, peso y control glicémico (importancia de los factores en ese orden). Por lo anterior, contar con una herramienta de prevención de complicaciones es fundamental y se aconseja a las personas con algún tipo de diabetes recibir la vacunación.

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
- Dr. Edwin Baquedano
- Dra. Ana García
- Dr. Edmundo Morales
- Dra. Cinthia Aguilar
- Dr. Félix Rodezno
- Dra. Ingrid Laínez

Médicos Especialistas en Medicina Interna

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

Nutrición Clínica

- Dra. Trina Martínez
- Lcda. Andrea Armijo
- Elisa Serrano
- Daniela Dominguez



Médicos en Servicio Social

- Dra. André Fúnez
- Dr. Millicent Valladares
- 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

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
- Luisa Morales

Personal de clínica del pie

- Auxiliares de enfermería

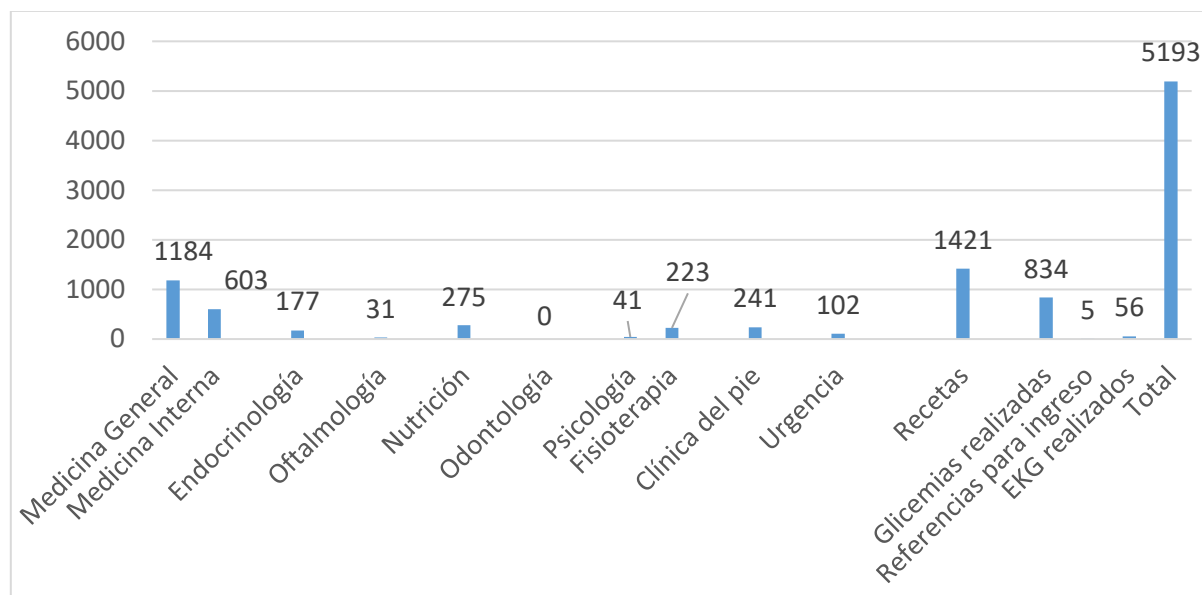
II. Resultados de la vigilancia

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

No.	CONCEPTO	ENFERMERA		MEDICO		TOTAL
		AUXILIAR	PROFESIONAL	GENERAL	ESPECIALISTA	
1	15-19 años 1a. vez	0	0	1	1	2
2	15 – 19 años subsiguientes	0	0	1	6	7
3	20-49 años 1ª. Vez	7	0	50	50	107
4	20-49 años subsiguientes	44	24	177	191	436
5	50-59 años 1ª. Vez	5	5	45	53	108
6	50-59 años subsiguientes	76	123	325	262	786
7	60 y + años 1ª. Vez	11	5	58	83	157
8	60 y + años subsiguientes	98	107	527	440	1172
9	Total de pacientes atendidos	241	264	1184	1086	2775
10	No. De atenciones de mujeres	125	212	820	783	1940
11	No. De atenciones de hombres	116	52	364	303	835
12	No. De consultas espontáneas	241	264	1181	1081	2767
13	No. Consultas Referidas	0	0	3	5	8

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 septiembre del 2021.

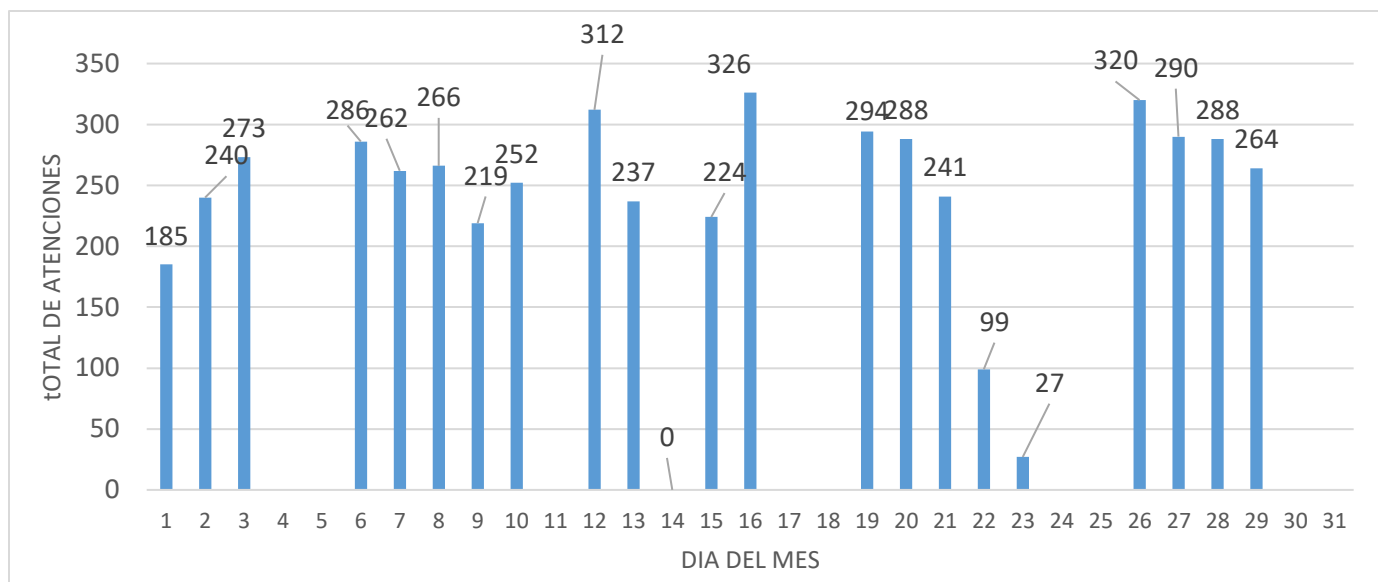


Fuente: Hojas de atenciones diarias (ATA 1) de cada uno de los servicios de la institución.

En septiembre, se brindaron 2,270 atenciones por los servicios de medicina general, medicina interna, endocrinología, oftalmología y nutrición. Dentro de las atenciones brindadas por los servicios no médicos, están: servicio de psicología (41), clínica del pie (241), fisioterapia (223) y extensión de recetas (1,421); con un total de 4,196, con lo cual el dato refleja que este mes hubo una disminución significativa del 13.4%.

Las atenciones brindadas por los servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento de los pacientes se desglosan así: 102 atenciones en urgencias, se realizaron 834 glucometrías, 56 electrocardiogramas y se refirieron 13 pacientes para ingreso por complicaciones.

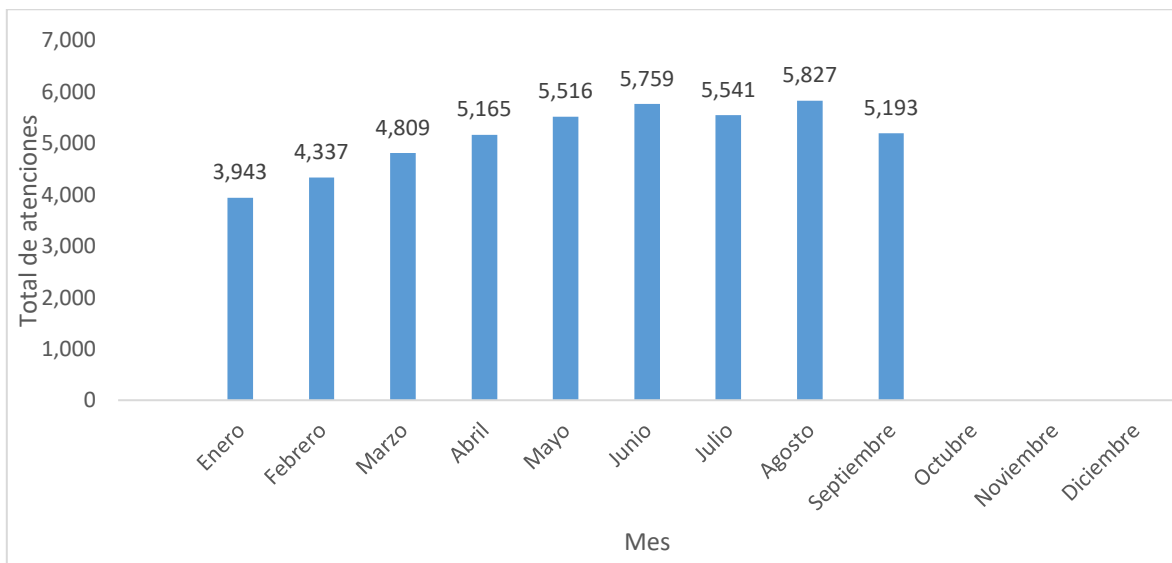
Gráfico N°2: Total de pacientes por día atendidos en el INADI durante el mes de septiembre del 2021.



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

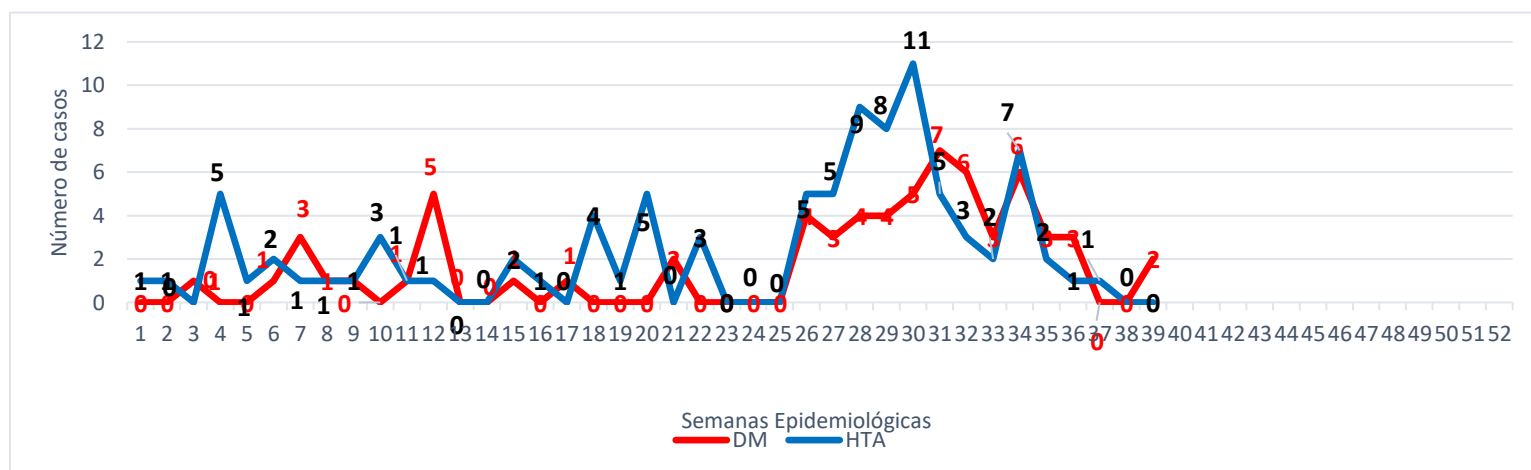
Durante el mes de agosto, tal como se presenta en la gráfica, el promedio de atenciones diarias fue de 232, disminuyendo el promedio en un 11.5%.

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



Este mes, y por diversos motivos durante el mes de septiembre se observa dentro de la curva de atenciones una disminución del total de atenciones.

Gráfico N°4: Incidencia de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial, de la semana epidemiológica No. 1 a la No. 39 del 2021.



Durante estas últimas semanas epidemiológicas (35 a 39) se observa que han incrementado mas los casos de diabetes mellitus en comparación con los de hipertensión arterial (8 para diabetes en comparación con 4 para hipertensión arterial) .

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

Procedimiento	Cantidad
Aplicación de Avastin	6
Cirugías	0
Laser	4
Vitrectomias	0

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

Durante el mes de septiembre se realizaron 6 aplicaciones de avastin y 4 láser, debido a que el especialista gozó de sus vacaciones regulares.



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

★ ★ ★ ★ ★
INSTITUTO NACIONAL
DEL DIABÉTICO

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

DIAGNÓSTICO	CLASIFICACIÓN DIAGNÓSTICA		TOTAL
	NUEVO	SUBSIGUIENTE	
DM TIPO II	7	1951	1958
OTRO TIPO DE DM	1	3	6
HTA	4	1170	1174
NEUROPATIA DIABETICA	16	309	325
HIPOTIROIDISMO	2	146	148
DISLIPIDEMIA	43	220	263
INSUFICIENCIA VENOSA	1	10	11
NEFROPATIA DIABETICA	4	74	78
PIE DIABETICO	2	144	146
RETINOPATIA DIABETICA	1	7	8
ITU	18	27	45
CATARATA	0	6	6
GLAUCOMA	0	2	2
HIPERGLICEMIA	57	6	63
AMPUTACIONES	1	5	6

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

Las hiperglicemias continúan siendo la principal causa de consulta en el área de emergencia y el 90.4% son de condición diagnóstica nueva.



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

DIAGNÓSTICO	CLASIFICACIÓN DIAGNÓSTICA		TOTAL
	NUEVO	SUBSIGUIENTE	
OBESIDAD	46	83	129
SOBREPESO	52	50	102
BAJO PESO	0	5	5
RIESGO CARDIOVASCULAR	53	30	83
ESTEATOSIS HEPÁTICA	6	26	32
ANEMIA	6	12	18

Fuente: Hojas de atenciones diarias (ATA 1) del servicio de nutrición.

Dentro de los diagnósticos de malnutrición por exceso el 50.9% de los casos de sobrepeso con de condición diagnóstica nueva, mientras que el 63.9% de los pacientes presentan diagnóstico nuevo de riesgo cardiovascular aumentado.

Cuadro No 5: Ultrasonidos realizados a los pacientes de INADI durante el mes de septiembre del 2021

TIPO DE ESTUDIO	TOTAL
US TIROIDES / CUELLO	17
US MAMAS	
US ABDOMEN SUPERIOR	1
US ABDOMEN TOTAL	90
US RENAL Y VIAS URINARIAS	12
US PELVICO	3
US PROSTÁTICO	
US INGUINAL	
US PARTES BLANDAS	
US HOMBRO/RODILLA	3
US TORAX	
US OBSTETRICO	
US DOPPLER TESTICULAR	
US DOPPLER ARTERIAL	1
US DOPPLER CAROTIDEO Y VERTEBRAL	
US DOPPLER RENAL	
US DOPPLER VENOSO	1
BIOPSIA DE TIROIDES/GANGLIOS POR ASPIRACIÓN	2
BIOPSIA DE MAMA	
TOTAL:	130



Cuadro No 6: Atenciones realizadas por el área de fisioterapia durante el mes de septiembre 2021.

1	COMPRESAS	APLICACIONES	5	MASAJES	APLICACIONES	PATOLOGÍAS MÁS COMUNES
A	CHC	230	A	RELAJANTE	67	1) Hombro doloroso
B	CHF	35	B	DESCONTRACTURANTE	46	2) Parálisis de Bell
			C	PUNTOS GATILLOS	41	3) Neuropatía Diabética
2	ELECTRO TERAPIA		D	DRENAJES LINFATICOS	35	4) Tunel del carpo
A	TENS	25	E	DESCARGA MUSCULAR	13	5) Dedos en gatillo
B	EMS	13				6) Secuelas de E.C.V.
C	INTERFERENCIALES	58	6	ULTRASONIDO		7) Fracturas
D	RUSAS		A	TÉRMICO (1 HZ)	97	8) Gonalgia
E	GALVÁNICAS		B	MECÁNICO (3 HZ)	44	9) Artrosis
F	DIADINÁMICAS		C	TERAPIA COMBINADA U/S MÁS EKECTROTERPIA	9	10) Algias
G	ALTO VOLTAJE					
H	VMS		7	EJERCICIOS		
I	MICROCORRIENTES		A	ESTIRAMIENTO	142	
J	TRABERT		B	FORTALECIMIENTO	46	
K	MONOFÁSICAS	15	C	EQUILIBRIO Y COORDINACION	14	
			D	FNP	7	
3	COMPLEX		E	MOVILIZACIONES PASIVAS	31	
A	ANALGÉSICO	39	F	MOVILIZACIONES ACTIVA	34	
B	DESCONTRACTURANTE	24	G	MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS	48	
C	FORTALECIMIENTO	21	H	MOVILIDAD ARTICULAR	44	
			8	TERAPIA OCUPACIONAL		
4	MAGNETOTERAPIA		A	PRENSIONES	26	
A	ALIVIO DE DOLOR	45	B	MEMORIA	3	
B	CONSOLIDACIÓN DE FX	13	C	COORDINACION OJO \ MANO	31	
C	TENDINITIS	12	D	MOTOR FINO	27	
D	OSTEOARTRITIS	17	E	CONCENTRACION	4	
E	ANTIINFLAMATORIO	28	F	AVD ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	2	



III. Conclusiones

1.- Debido a diversas actividades como por ejemplo la celebración del día de la independencia (15 de septiembre) y el V Congreso Nacional de Diabetes llevado a cabo del 23 al 25 disminuyó la cantidad de atenciones brindadas por la institución. Siempre es indispensable reestructurar el número de atenciones que se brinden por servicio para evitar contagios por coronavirus tanto en el personal asistencial como en los pacientes que acuden a los diferentes servicios de la institución.

2.- Las comorbilidades por descompensación metabólica en los pacientes y sobre todo las de clasificación nueva como ser hiperglicemias, sobrepeso, riesgos cardiovasculares aumentados son las más frecuentes en los pacientes que asisten a consulta. Es necesario implementar un plan de acción con participación activa en la que se involucre directamente a los pacientes para su autocuidado.



GOBIERNO DE LA

★ ★ ★ ★ ★
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