



# INFORME FEBRERO 2022

## COORDINACIÓN MÉDICA



Documento elaborado por Departamento de Estadística y Vigilancia Epidemiológica

Validación técnica:  
Dra. Laura Giacaman

Supervisión:  
Coordinador Médico, Dr. Said Álvarez





## Contenido

|      |                                                                                                                                        |    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| I.   | Introducción: .....                                                                                                                    | 3  |
| II.  | Personal de salud que brinda atención .....                                                                                            | 4  |
|      | Médicos Generales.....                                                                                                                 | 4  |
|      | Médicos Especialistas en Medicina Interna .....                                                                                        | 4  |
|      | Médicos en Servicio Social.....                                                                                                        | 4  |
|      | Psicología .....                                                                                                                       | 5  |
|      | Odontólogos .....                                                                                                                      | 5  |
|      | Técnicos en Terapia Funcional.....                                                                                                     | 5  |
| III. | Resultados de la vigilancia.....                                                                                                       | 6  |
|      | Cuadro N°1: Total atenciones mes febrero 2022. (Reporte AT2-R para SESAL) .....                                                        | 6  |
|      | Gráfico N°2: Total de atenciones por servicio durante el mes de febrero 2022. ....                                                     | 7  |
|      | Gráfico N°3: Total de pacientes por día atendidos en el INADI durante el mes de enero 2022.....                                        | 8  |
|      | Gráfico N°4: Incidencia de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial, de la semana epidemiológica No. 1 a la No. 4 del 2022.....       | 9  |
|      | Cuadro N°2: Comorbilidades de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de enero 2022. ....                                   | 10 |
|      | Cuadro N°3: Comorbilidades relacionadas al estado nutricional de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de enero 2022..... | 11 |
|      | Cuadro N°4: Procedimientos realizados por el servicio de oftalmología, diciembre 2021.....                                             | 12 |
|      | Cuadro N°5: Diagnósticos de salud mental de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de febrero del 2022. ....               | 12 |
| IV.  | Conclusiones.....                                                                                                                      | 13 |





Instituto Nacional  
del Diabético  
**INADI**

## I. Introducción:

El cumplimiento cabal del régimen de tratamiento en los pacientes diabéticos tipo 2, mejora el control metabólico, por ello es indispensable una óptima adherencia a sus medicamentos.

En nuestro medio, no se cuenta con estudios respecto a la adherencia de pacientes diabéticos a su medicación, y, siendo la diabetes una patología cuya frecuencia aumenta día a día, se hace necesario conocer la magnitud de este problema.

Si bien es cierto, se cuenta con estudios previos respecto al tema en otras realidades,

Un mejor conocimiento de la polifarmacia y su relación con la adherencia al tratamiento, permitirá crear estrategias para mejorar el seguimiento y control de los pacientes diabéticos, mejorando su calidad de vida, disminuyendo sus complicaciones a corto y largo plazo, y, en última instancia, disminuyendo su mortalidad.





## II. 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
- Dra. Ingrid Laínez
- Dra. Cinthia Aguilar
- Dra. Ana García
- Dr. Edwim Baquedano
- Dr. Edmundo Morales

### Médicos Especialistas en Medicina Interna

- Dra. Delmy Saraí Castillo
- Dra. Joan Ferguson
- Dr. Onán Izaguirre
- Dra. Maryory Motiño
- Dra. Dorianne Guevara

### Radiología e Imágenes

- Dra. Nohely Aguilar

### Nutrición Clínica

- Dra. Trina Martínez
- Lcda. Andrea Armijo
- NSS. Daniela Domínguez
- NSS. Elisa Serrano
- NSS. Sara Midence
- NSS. Scarleth Gómez
- NSS. Génesis Salgado

### Médicos en Servicio Social

- Dr. Carlos Rosales





## 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
- Dra. Gloria Madrid

## Técnicos en Terapia Funcional

- Elda Flores
- Lidia Canales
- Luisa Morales
- Keren Salinas

## Personal de clínica del pie

- Auxiliares de enfermería



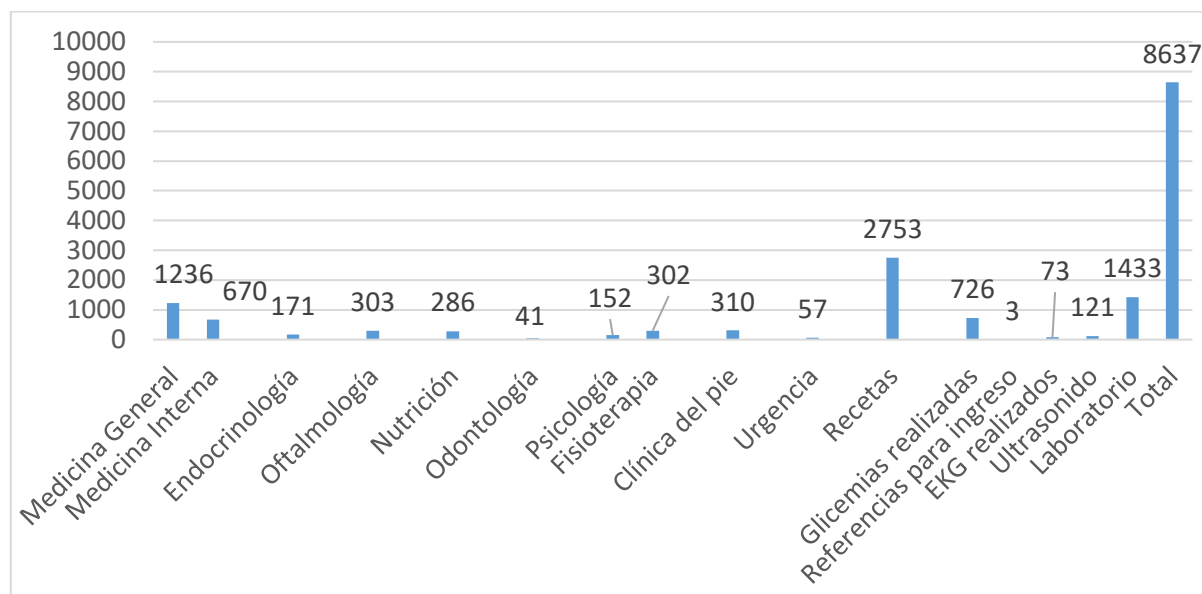
### III. Resultados de la vigilancia

Cuadro N°1: Total atenciones mes febrero 2022. (Reporte AT2-R para SESAL)

| No.       | CONCEPTO                                    | ENFERMERA |            | MEDICO |             | TOTAL |
|-----------|---------------------------------------------|-----------|------------|--------|-------------|-------|
|           |                                             | AUXILIA   | PROFESIONA | GENERA | ESPECIALIST |       |
|           |                                             | R         | L          | L      | A           |       |
| 1         | 15-19 años<br>1a. vez                       | 0         | 1          | 1      | 1           | 3     |
| 2         | 15 – 19 años<br>subsiguientes               | 0         | 0          | 0      | 0           | 0     |
| 3         | 20-49 años<br>1ª. Vez                       | 16        | 52         | 178    | 153         | 399   |
| 4         | 20-49 años<br>subsiguientes                 | 25        | 43         | 46     | 121         | 235   |
| 5         | 50-59 años<br>1ª. Vez                       | 40        | 72         | 276    | 231         | 619   |
| 6         | 50-59 años<br>subsiguientes                 | 64        | 62         | 86     | 191         | 403   |
| 7         | 60 y + años<br>1ª. Vez                      | 70        | 76         | 567    | 435         | 1148  |
| 8         | 60 y + años<br>subsiguientes                | 95        | 105        | 115    | 298         | 613   |
| 9         | <b>Total de<br/>pacientes<br/>atendidos</b> | 310       | 495        | 1236   | 1430        | 3471  |
| 10        | No. De<br>atenciones<br>de mujeres          | 183       | 335        | 877    | 1040        | 2435  |
| 11        | No. De<br>atenciones<br>de hombres          | 127       | 160        | 359    | 390         | 1036  |
| 12        | No. De<br>consultas<br>espontáneas          | 310       | 495        | 1236   | 1430        | 3471  |
| 7271<br>3 | No.<br>Consultas<br>Referidas               | 0         | 0          | 0      | 0           | 0     |

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

## Gráfico N°2: Total de atenciones por servicio durante el mes de febrero 2022.

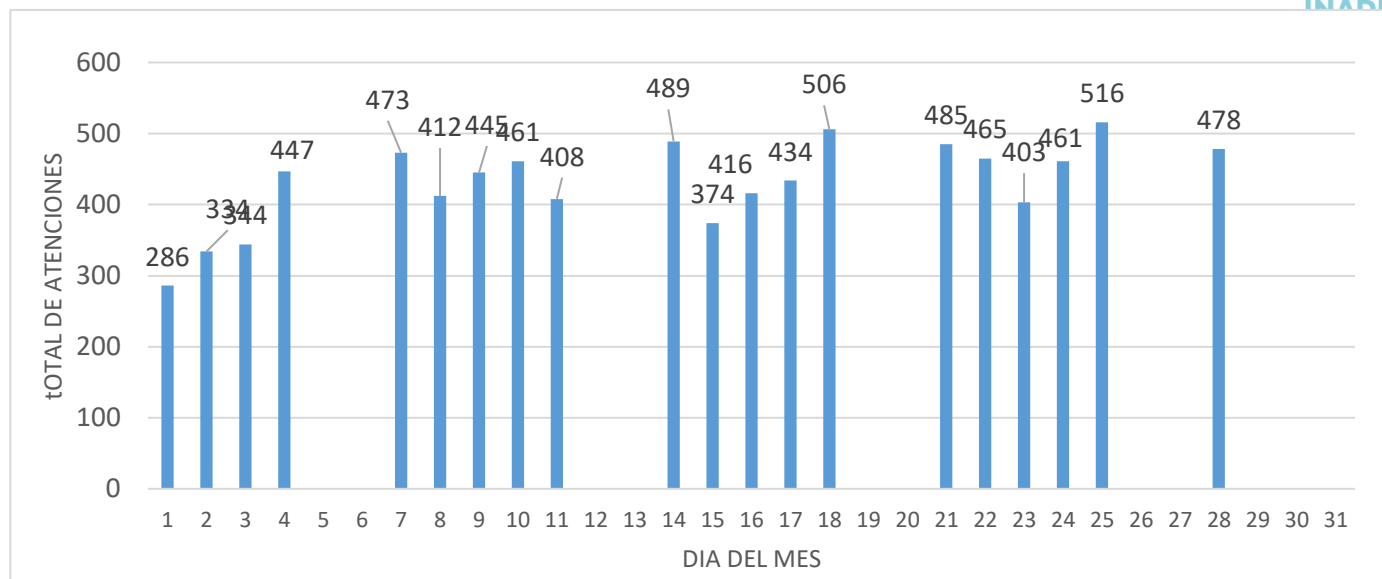


Fuente: Hojas de atenciones diarias (ATA 1) de cada uno de los servicios de la institución.

En febrero se observó un incremento, los servicios de medicina general, medicina interna, endocrinología, oftalmología y nutrición registraron un total de 2,666. Las atenciones brindadas por los servicios no médicos se desglosan así: servicio de odontología (41), psicología (152), clínica del pie (310), fisioterapia (302) y extensión de recetas (2,753); cubriéndose un total de 6,224 atenciones, con lo cual se observa que aumento la cobertura en 32% en comparación con el mes enero.

Dentro de atenciones de los servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento de los pacientes se cubrieron: 57 atenciones en urgencias, se realizaron 726 glucometrías, 73 electrocardiogramas, 121 ultrasonidos y 1433 atenciones de pacientes en el laboratorio.

### Gráfico N°3: Total de pacientes por día atendidos en el INADI durante el mes de febrero 2022.

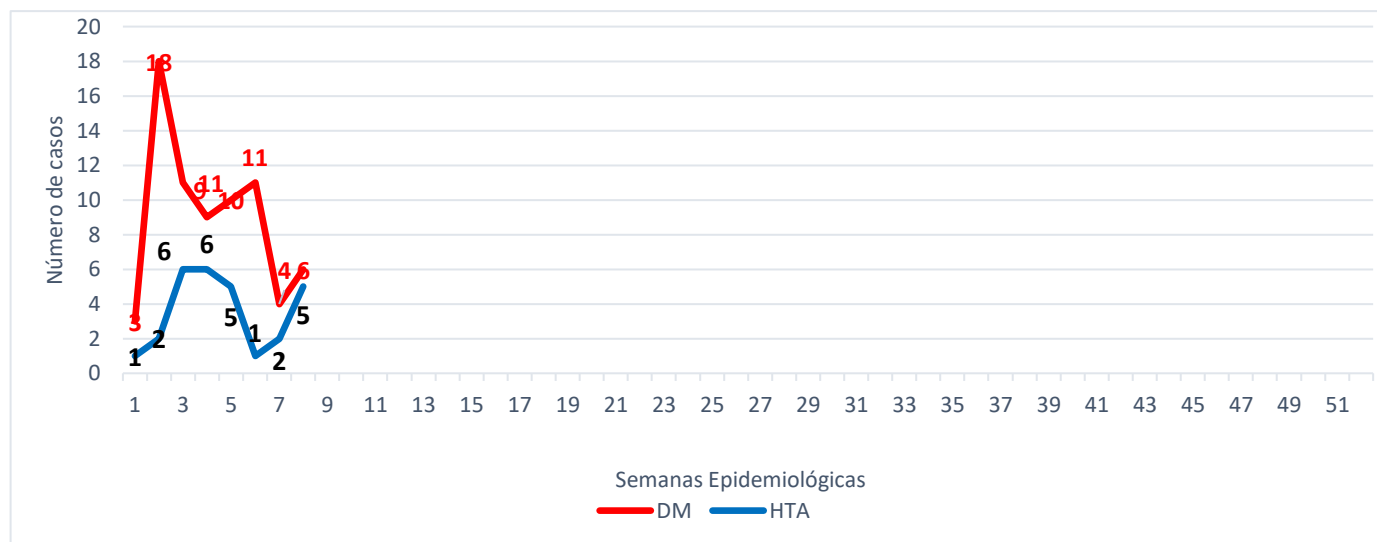


Fuente: Hojas de atenciones diarias (ATA 1) de cada uno de los servicios de la institución.

Este mes, el promedio diario de atenciones diaria brindado por todos los servicios es de 431.9, con lo cual se evidencia un importante aumento de un 22% en comparación con el mes de enero del 2022.



# **Gráfico N°4: incidencia de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial, de la semana epidemiológica No. 1 a la No. 8 del 2022.**



En la siguiente gráfica se puede observar que en las dos primeras semanas epidemiológicas que inicia cada mes hay un ligero aumento de los casos nuevos tanto de Diabetes como de Hipertensión arterial.

**Cuadro N°2: Comorbilidades de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de febrero 2022.**

| DIAGNÓSTICO           | CLASIFICACIÓN DIAGNÓSTICA |              | TOTAL |
|-----------------------|---------------------------|--------------|-------|
|                       | NUEVO                     | SUBSIGUIENTE |       |
| DM TIPO II            | 31                        | 3437         | 3468  |
| OTRO TIPO DE DM       | 0                         | 3            | 3     |
| HTA                   | 13                        | 863          | 876   |
| NEUROPATIA DIABETICA  | 18                        | 281          | 299   |
| HIPOTIROIDISMO        | 1                         | 78           | 79    |
| DISLIPIDEMIA          | 34                        | 173          | 207   |
| INSUFICIENCIA VENOSA  | 0                         | 29           | 29    |
| NEFROPATIA DIABETICA  | 13                        | 41           | 54    |
| PIE DIABETICO         | 9                         | 236          | 245   |
| RETINOPATIA DIABETICA | 8                         | 35           | 43    |
| ITU                   | 24                        | 17           | 41    |
| CATARATA              | 19                        | 39           | 58    |
| GLAUCOMA              | 3                         | 13           | 16    |
| HIPERGLICEMIA         | 18                        | 37           | 55    |
| AMPUTACIONES          | 0                         | 0            | 0     |

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

Se puede observar que hay un aumento en infecciones urinarias lo cual es un riesgo para complicaciones renales y de infección sistémica en los pacientes con Diabetes. De igual forma el número de hiperglicemias nuevas es elevado como consecuencia de un control inadecuado de la patología de base.

### Cuadro N°3: Comorbilidades relacionadas al estado nutricional de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de enero 2022.

Instituto Nacional  
del Diabético  
INADI

| DIAGNÓSTICO              | CLASIFICACIÓN<br>DIAGNÓSTICA |              | TOTAL |
|--------------------------|------------------------------|--------------|-------|
|                          | NUEVO                        | SUBSIGUIENTE |       |
| OBESIDAD                 | 43                           | 96           | 139   |
| SOBREPESO                | 31                           | 49           | 80    |
| BAJO PESO                | 1                            | 1            | 2     |
| RIESGO<br>CARDIOVASCULAR | 49                           | 48           | 97    |
| ESTEATOSIS HEPÁTICA      | 4                            | 7            | 11    |
| ANEMIA                   | 2                            | 8            | 10    |

Continúan en aumento los casos de sobrepeso y obesidad, por lo que se puede ver la relación del aumento en el riesgo cardiovascular. Sin dejar de menos el bajo peso que es una señal de mal control de la diabetes sin apego a tratamiento o alteración en el metabolismo del paciente.

#### **Cuadro N°4: Procedimientos realizados por el servicio de oftalmología, diciembre 2021.**

| Procedimiento         | Cantidad |
|-----------------------|----------|
| Aplicación de Avastin | 22       |
| Cirugías              | 13       |
| Laser                 | 12       |
| Vitrectomía           | 0        |

El servicio de oftalmología durante el mes de enero realizó los siguientes procedimientos: 22 aplicaciones de Avastin, 13 cirugías y 12 aplicaciones de láser.

#### **Cuadro N°5: Diagnósticos de salud mental de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de febrero del 2022.**

| N°                  | DIAGNÓSTICO                                                                                    | SEXO |    | TOTAL |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|-------|
|                     |                                                                                                | F    | M  |       |
| 1                   | Trastornos de la personalidad y del comportamiento del adulto                                  | 2    | 0  | 2     |
| 2                   | Trastornos Neuróticos secundarios a situaciones estresantes psicológicas y a factores sociales | 39   | 23 | 62    |
| 3                   | “Trastornos del humor” efectivos (bipolar)                                                     | 1    | 0  | 1     |
| 4                   | Trastornos del humor episodio depresivo                                                        | 32   | 10 | 42    |
| Total de atenciones |                                                                                                | 74   | 33 | 107   |



Instituto Nacional  
del Diabético  
**INADI**

#### IV. Conclusiones

1. Debido a la pandemia hay mayor número de pacientes nuevos con Diabetes Mellitus secundarios ya sea por factores de riesgo asociados, secuelas o el por el manejo utilizado para tratar la Covid-19.
2. En las atenciones no médicas como ser la dispensación de medicamentos y ayudas diagnosticas tales como laboratorio y ultrasonido se ha elevado de manera considerable.
3. Las comorbilidades como Infección urinaria, hiperglicemia, pie diabético nos determinan el riesgo elevado que los pacientes con diabetes sufran complicaciones severas y graves.
4. Según las estadísticas actuales el Instituto sufre como amenaza para el personal clínico-asistencial, así como para los pacientes diabéticos el aumento en casos por covid-19 y afectación por sus variantes actuales por lo cual es recomendable disminuir de forma estratégica al distribuir en jornada vespertina alargando el horario de atención del Instituto.





Instituto Nacional  
del Diabético  
**INADI**



INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO



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



Blvard. Los Próceres, contiguo al Asilo de Inválidos Hospital San Felipe,  
Tegucigalpa M.D.C; CA. Tel: 2221-3660