

INFORME OCTUBRE 2022

DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



Validación técnica:
Dra. Laura Giacaman

Supervisión:
Coordinador Médico, Dr. Said Álvarez



Instituto Nacional
del Diabético
INADI

Contenido

I. Introducción:	3
II. Personal de salud que brinda atención	4
III. Resultados de la vigilancia	6
Grafico N°1: Total de atenciones por servicio durante el mes de octubre 2022	6
Gráfico N°2: Distribución de atenciones por jornada de los servicios de consulta externa del INADI durante el mes de octubre 2022	7
Gráfico N°3: Total de pacientes por día atendidos en el INADI durante el mes de octubre 2022	8
Gráfico N°3: incidencia de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial, de la semana epidemiológica No. 1 a la No. 44 del 2022	9
Cuadro N°2: Comorbilidades de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de octubre 2022	10
Cuadro N°3: Comorbilidades relacionadas al estado nutricional de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de octubre 2022	111
Cuadro N°4: Diagnósticos de salud mental de los pacientes atendidos en el INADI durante el mes de agosto del 2022	¡Error! Marcador no definido.
Cuadro N°5: Procedimientos realizados por el servicio de oftalmología, agosto 2022	111
IV. Conclusiones	122



I. Introducción:

Entre el 5 y el 7% de las personas con coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2) tiene diabetes mellitus (DM), aunque pueden llegar hasta el 50% los que presentan hiperglucemia durante el evento infeccioso. Esta asociación incrementa los riesgos de en al menos el doble que para la población sin comorbilidades y alrededor del 10% requerirán manejo intensivo por la presentación severa de SARS-CoV-2. Más del 20% de las personas que fallecen por SARS-CoV-2 padecen DM2. El incremento de riesgo está asociado a mayor susceptibilidad a infecciones e incremento de la mortalidad ante estas, aunque en la actualidad es un punto de discusión.

Evidencia más consistente muestra que niveles de hemoglobina glucosilada A1c (HbA1c) arriba del 9% aumentan el 60% de hospitalización por neumonía grave en personas con DM5. Además, la tasa de mortalidad con DM descontrolada puede variar del 22 al 31%. Esto significa un mayor riesgo debido a que la población tiene bajos niveles de control glucémico con base en la HbA1c, estimando que solo el 25% de las personas que viven con diabetes se encuentran en metas; hay además pobre frecuencia de medición de HbA1c, ya que solo el 15% de la población se realiza el estudio una sola vez al año.

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. Ana García
- Dr. Edwim Baquedano
- Dr. Edmundo Morales
- Dr. Rony Antúnez

Médicos Especialistas en Medicina Interna

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

Endocrinólogo

- Dr. Alejandro Izcoa

Radiología e Imágenes

- Dra. Nohely Aguilar

Nutrición Clínica

- Dra. Trina Martínez
- Lcda. Andrea Armijo

Psicología

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

Odontólogos

- Dra. Fátima López
- Dra. Estrella Pérez
- Dra. Tania Miranda
- Dra. Jessica Rosales
- Dra. Dayana Puerto
- Dr. Isaac Aguirre
- Dra. Gloria Madrid
- Dra. Saira Elvir

Técnicos en Terapia Funcional

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

Personal de clínica del pie

- Auxiliares de enfermería

Médicos en Servicio Social

- Adolfo Izaguirre
- Edgardo Velásquez
- Carlos Álvarez
- Fernando Aviléz
- Julio Cesar Raudales
- Kevin Ferrari

Nutricionistas en Servicio Social

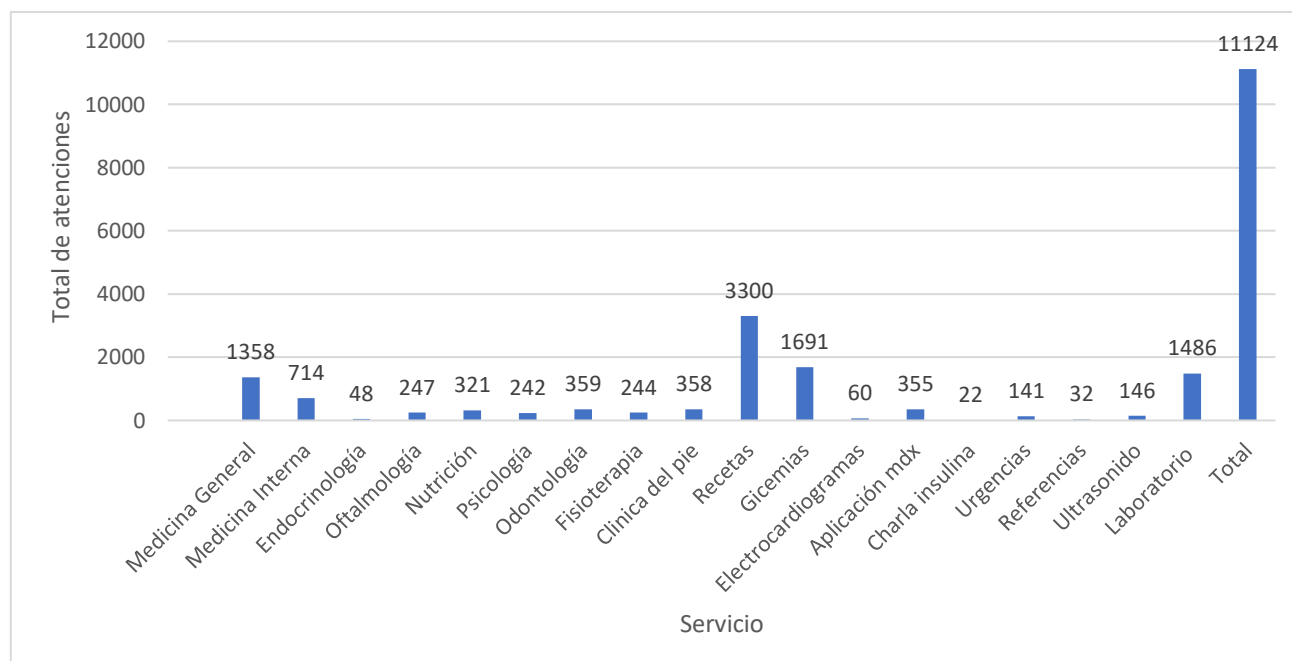
- Sheny Cerrano
- Idalia Daccartt
- Kimberly Lambert
- Jessica Ordoñez
- Darrel Tinoco
- Alejandro Giron
- Fabiola Medrano
- Kelin Flores



Instituto Nacional
del Diabético
INADI

III. Resultados de la vigilancia

Gráfico N°1: Total de atenciones por servicio durante el mes de octubre 2022.



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

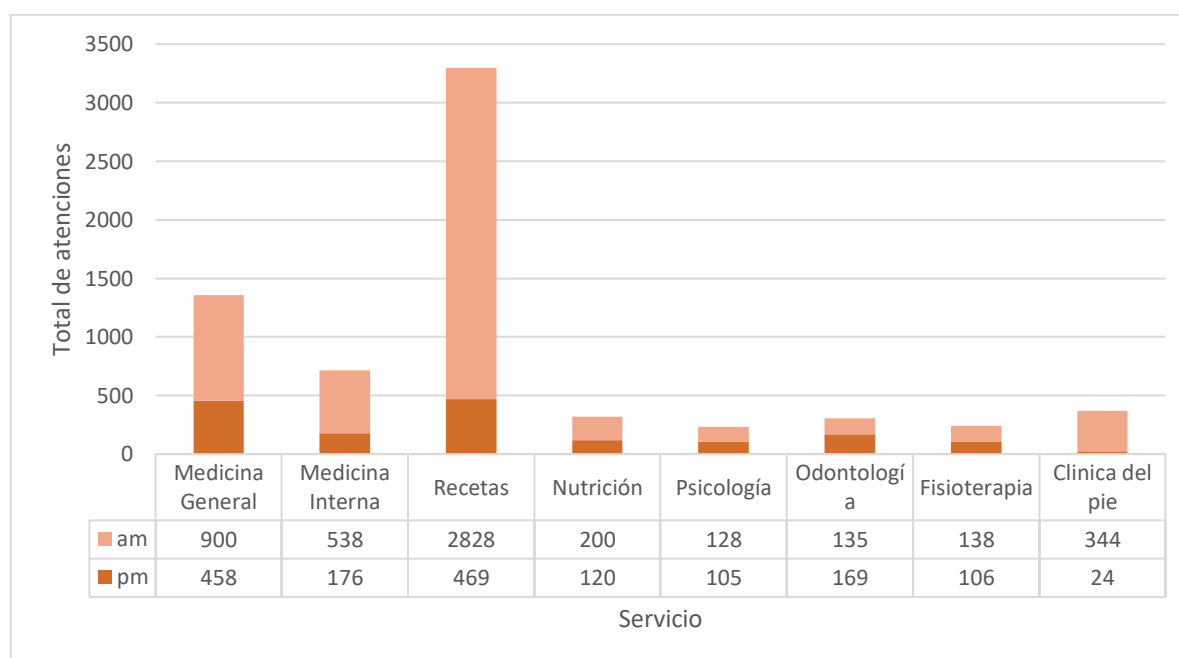
El total atenciones por los servicios de medicina general, medicina interna, endocrinología, oftalmología y nutrición durante el mes de octubre fue de 2,688. Dentro de las atenciones que se dieron por los servicios no médicos se encuentran: servicio de odontología (359), psicología (334), clínica del pie (358), fisioterapia (244) y extensión de recetas (3,300), obteniendo una disminución del 6%.



Dentro de atenciones de los servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento de los pacientes se cubrieron: 141 atenciones en urgencias, se realizaron 1691 glucometrías, 60 electrocardiogramas, 189 ultrasonidos y 1,486 atenciones de pacientes en el laboratorio.

Las otras actividades realizadas por el departamento de enfermería fueron: aplicación de medicamentos a 355 pacientes y brindaron 22 charlas de insulinización a pacientes que iniciaran tratamiento con antidiabético inyectable.

Gráfico N°2: Distribución de atenciones por jornada de los servicios de consulta externa del INADI durante el mes de octubre 2022.

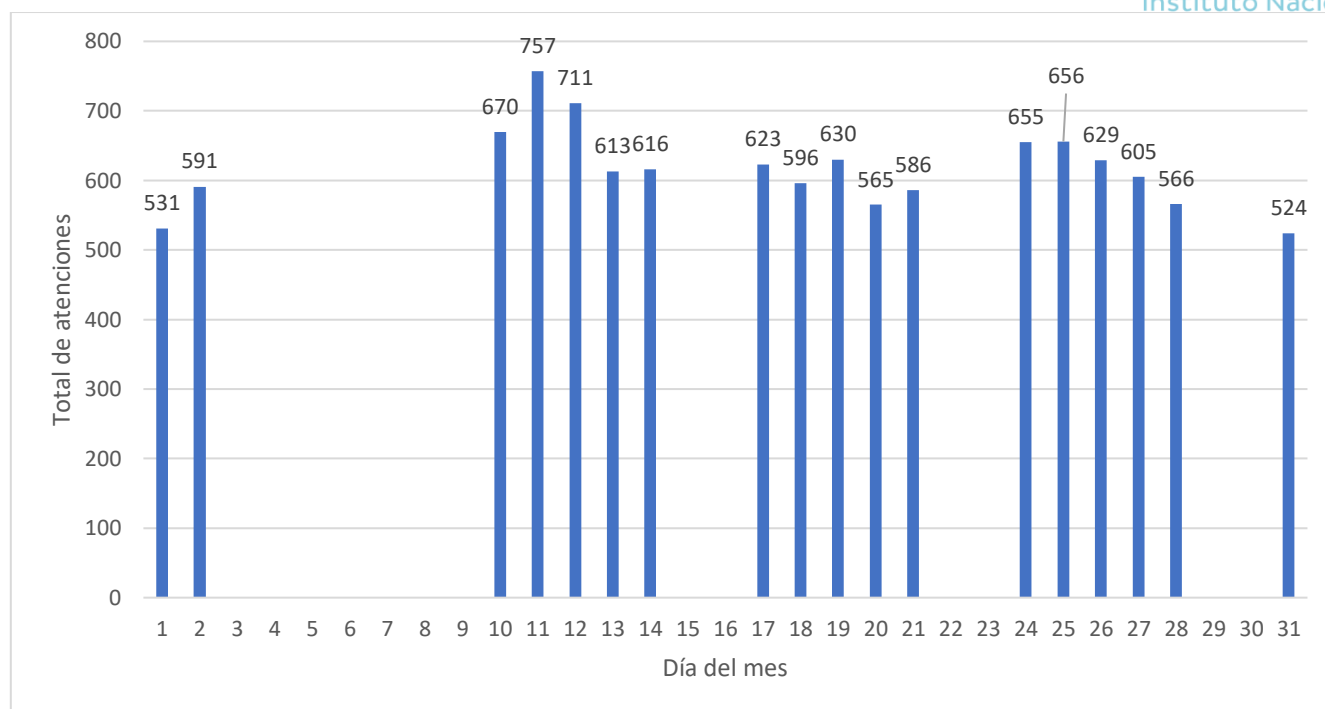


Se puede observar que por jornada ya se está viendo aproximadamente la mitad del total de pacientes que se atienden por servicio, exceptuando el servicio de medicina externa, extensión de recetas y odontología



Instituto Nacional

Grafico N°3: Total de pacientes por día atendidos en el INADI durante el mes de octubre 2022.



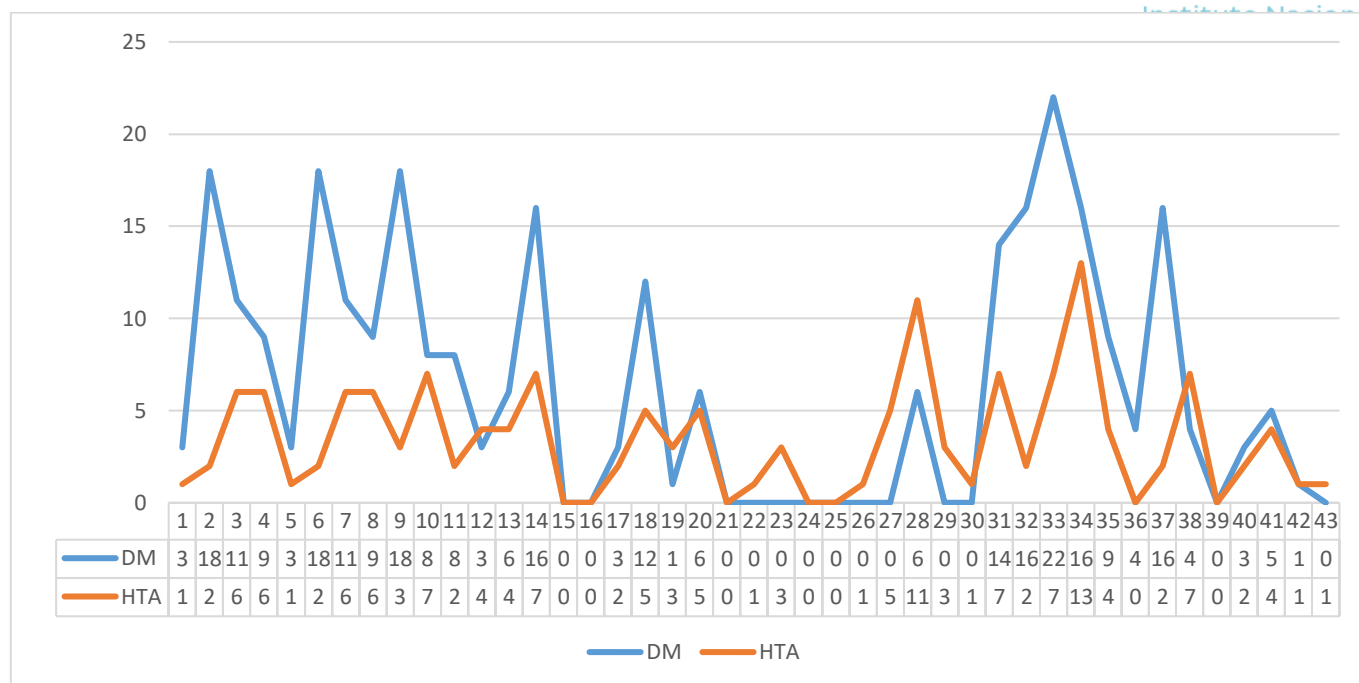
Fuente: Hojas de ficha reporte de cada uno de los servicios de la institución.

El promedio de atenciones durante el mes de octubre que se brindaron por todos los servicios fue de 618, incrementándose un 16% con respecto al mes de septiembre.





Gráfico N°4: incidencia de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial, de la semana epidemiológica No. 1 a la No. 43 del 2022.



Durante las semanas epidemiológicas 33 a 35 situadas en el mes de septiembre se observa un incremento de los casos nuevos tanto de DM como de HTA esto debido a mayor cobertura con la extensión de horario de la jornada vespertina y aumento de las actividades de tamizajes, cifras que se redujeron en octubre debido a que se gozó de la semana morazánica y hubo suspensión de labores 3 días hábiles



Instituto Nacional
del Diabético
INADI

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

DIAGNÓSTICO	CLASIFICACIÓN DIAGNÓSTICA		TOTAL
	NUEVO	SUBSIGUIENTE	
DM TIPO II	9	3863	3872
OTRO TIPO DE DM	0	10	10
HTA	8	832	840
NEUROPATIA DIABETICA	10	309	319
HIPOTIROIDISMO	1	84	85
DISLIPIDEMIA	23	194	217
INSUFICIENCIA VENOSA	1	43	44
NEFROPATIA DIABETICA	17	82	99
PIE DIABETICO	4	149	153
RETINOPATIA DIABETICA	3	45	48
ITU	17	38	55
CATARATA	4	50	54
GLAUCOMA	1	17	18
HIPERGLICEMIA	14	16	30
AMPUTACIONES	0	1	1

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





Instituto Nacional
del Diabético
INADI

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

DIAGNÓSTICO	CLASIFICACIÓN DIAGNÓSTICA		TOTAL
	NUEVO	SUBSIGUIENTE	
OBESIDAD	15	86	101
SOBREPESO	10	71	81
BAJO PESO	1	5	6
RIESGO CARDIOVASCULAR	12	49	61
ESTEATOSIS HEPÁTICA	2	24	26
ANEMIA	1	20	21

La malnutrición por exceso (sobrepeso y obesidad) es factor predisponente para riesgo cardiovascular en los pacientes con Diabetes Mellitus el cual se ve representado en un 47% del total de pacientes, en los cuales su clasificación diagnóstica es nueva.

Cuadro N°5: Procedimientos realizados por el servicio de oftalmología, octubre 2022.

Procedimiento	Cantidad
Aplicación de Avastin	17
Cirugías	7
Laser	15
Vitrectomía	0

El servicio de oftalmología durante el mes de octubre realizó los siguientes procedimientos: 17 aplicaciones de Avastin, 7 cirugías y 15 aplicaciones de láser.





Instituto Nacional
del Diabético
INADI

IV. Conclusiones

1. En octubre el total de atenciones se vio ligeramente disminuido debido a que durante este mes se gozó de la semana morazánica sin embargo, el promedio de atenciones diario se vio aumentado.
2. La progresiva transición epidemiológica, principalmente por adopción de malos hábitos en el estilo de vida se ve directamente relacionada con el estado de descompensación metabólica reflejada en las complicaciones presentadas por los pacientes como por ejemplo infección del tracto urinario, hiperglicemia, obesidad y sobrepeso.





Instituto Nacional
del Diabético
INADI



INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO



ALTO A LA
DIABETES
EDUCATE, EJERCITATE
COME Y VIVE SANO, ACTÍVATE



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