



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental

04

ABRIL-2022

SUMANDO ESFUERZOS PARA CERRAR LA BRECHA

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"**



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO, ABRIL 2022

Elaborado por: Hospital Hermilio Valdizán

Ministerio de Salud
Hospital Hermilio Valdizán
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Equipo Técnico:

-Ing. Evelyn Huanca Tacilla
-Lic. Erika Granados Vallejos
-Tec. Cont. Emperatriz Odre Hurtado

Carretera Central Km. 3.5
Santa Anita – Lima – Perú
Teléf.: (51-1) 4942410
<http://www.hhv.gob.pe/>
[http:// webmaster@hhv.gob.pe](http://webmaster@hhv.gob.pe)

Versión digital disponible:

<http://www.hhv.gob.pe/nosotros/epidemiologia/>

Contenido

EDITORIAL	3
PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS	4
I. Perfil de los casos nuevos en consulta externa	4
II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización	4
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO	5
VIOLENCIA FAMILIAR	6
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA ..	7
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	8
DEPARTAMENTO DE ADICCIONES.....	11
PERFIL DE MORBILIDAD	14
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el servicio de consulta externa	14
PERFIL DE PACIENTES.....	16
I. Perfil de los pacientes atendidos en Consulta Externa	16
II. Perfil de los pacientes atendidos en el servicio de hospitalización.	19

KELLY ROXANA PORTALATINO ÁVALOS

Ministro de Salud

GLORIA LUZ CUEVA VERGARA

Directora General

Hospital “Hermilio Valdizán”

NOEMI PAZ FLORES

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Hospital Hermilio Valdizán

Lima – Perú

2022



EDITORIAL

SUMANDO ESFUERZOS PARA CERRAR LA BRECHA

Cerrar la brecha en salud mental (el número de personas que necesitan recibir tratamiento pero que no lo reciben), es una prioridad desde hace 12 años según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Desde entonces, en el mundo se han implementado poco a poco estrategias para lograrlo. Aquí en el Perú, el cambio se denominó Reforma en Salud Mental y los esfuerzos iniciales más palpables se remontan al año 2015, con la implementación de los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC). Los cuales han ido en aumento exponencial desde entonces y actualmente, se encuentran en gran cantidad y abarcando un amplio territorio del país. Y a pesar de la gran labor que están realizando, cerrar la brecha parece aún distante.

Dentro de la reforma se hubo indicado que los hospitales generales implementaran unidades de hospitalización en salud mental, sin embargo, pese a que algunos lo han hecho, otros se esfuerzan por lograrlo, otros siguen buscando el presupuesto para esto y a otros se les sigue educando para el cambio, la hospitalización en salud mental se ha mantenido como una necesidad con alta demanda y oferta escasa, resuelta principalmente por los hospitales especializados en salud mental, como nuestra institución: el Hospital Hermilio Valdizán (HHV).

Dentro de las patologías de salud mental que a veces requieren hospitalización, se encuentra: la esquizofrenia, una enfermedad mental crónica que causa deterioro cognitivo, físico, metabólico, afectivo y social. Enfermedad que pocos comprenden, pocos toleran y muchos estigmatizan. Gran parte de los pacientes que pasan por la hospitalización en el HHV tienen este diagnóstico. Y si bien, en el modelo comunitario hay evidencia que las intervenciones les ayudan a mejorar las habilidades en sus actividades y su productividad, esto solo se logra en aquellos que tienen síntomas controlados. Cuando los síntomas se exacerbaban al punto que no se logra un manejo ambulatorio, es cuando aparece la necesidad de una hospitalización.

Nuestra institución, con ya 61 años, ha sido conformada desde sus inicios por profesionales que buscan comprender la enfermedad mental y tratarla, además, que han ido evolucionando con el tiempo. Pensar que las características de una hospitalización actual con una de hace 10, 20 o más años, son iguales, es erróneo; puesto que los protocolos y las técnicas han avanzado de la mano del avance científico y social. Actualmente, nuestra institución, además de su valor histórico incalculable, tiene equipos de salud que trabajan en el área de hospitalización con destrezas y competencias que garantizan un trabajo idóneo.

La brecha de salud mental se cerrará con el esfuerzo de todos: de los antiguos y de los nuevos, de los que saben navegar en calma y de los que sortean tormentas, de todos los niveles de atención, desde el más básico hasta el más especializado. Luchemos cada uno desde nuestra trinchera, contra todo aquello que perturbe eso donde reside la esencia del ser humano, lo que es y será: el cerebro y su funcionamiento.

Elaborado por:

Dr. Julio Gabriel Pomareda Llanos

Médico Psiquiatra

Servicio de Hospitalización

Departamento de Salud Mental del Adulto y Geronte

Hospital Hermilio Valdizán

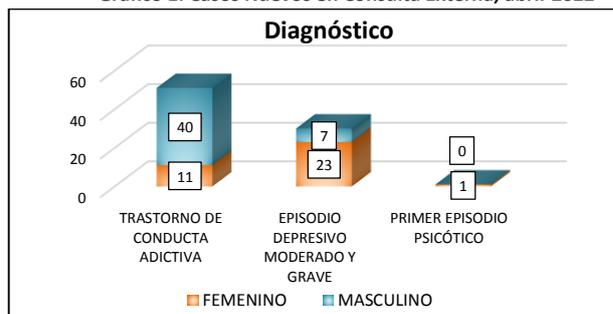
PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en consulta externa

Durante el mes de abril, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales en el Servicio de Consulta Externa del Hospital "Hermilio Valdizán", se presentaron en total 82 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el trastorno de conducta adictiva, que alcanzó un total de 51 casos, divididos en 11 casos correspondiente al sexo femenino y 40 al sexo masculino; en segundo lugar, el diagnóstico de trastorno de episodio depresivo moderado y grave, con en 30 casos.

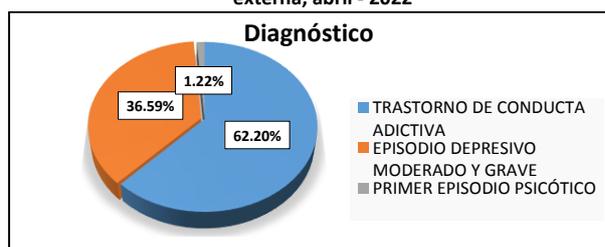
En cuanto al porcentaje de atención en consulta externa según diagnóstico fue, 62.20% para el trastorno de conducta adictiva, 36.59 % para el diagnóstico episodio depresivo moderado y grave, y 1.22% para primer episodio psicótico, tal como se muestra en el gráfico n° 2.

Gráfico 1. Casos Nuevos en Consulta Externa, abril-2022



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 2. Porcentaje de casos nuevos atendidos en consulta externa, abril - 2022



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

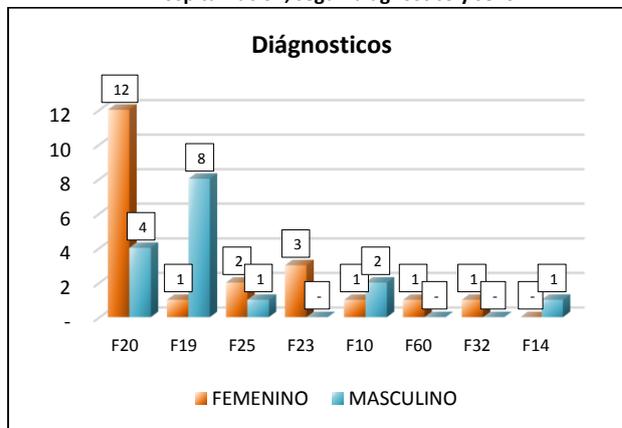
II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

Tabla 1. Perfil de los nuevos casos atendidos en el servicio de hospitalización.

DX.	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	16	43.2
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	9	24.3
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	3	8.1
F23	TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	3	8.1
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	3	8.1
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	1	2.7
F32	EPISODIO DEPRESIVO	1	2.7
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	1	2.7
	TOTAL	37	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Gráfico 3. Perfil de los casos nuevos atendidos en el servicio de hospitalización, según diagnóstico y sexo.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

En el servicio de hospitalización se registran 37 casos nuevos, de los cuales los principales 16, corresponden al diagnóstico de esquizofrenia, y 9 al diagnóstico trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

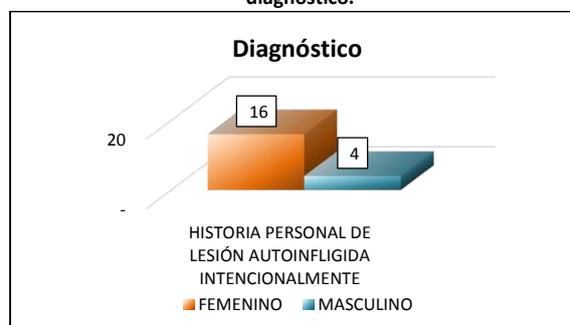
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO

I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio

1. Atendidos por intento de suicidio según diagnóstico.

Durante el mes de abril, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 20 pacientes, con el diagnóstico de intento de suicidio, los cuales corresponden a lesión auto infligida intencionalmente.

Gráfico 4. Atendidos en Emergencia, según sexo y tipo de diagnóstico.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

2. Diagnóstico de intento de suicidio por edad y sexo.

Durante el mes de Abril, la cantidad de atendidos en emergencia por Diagnóstico de Intento de suicidio, alcanzó un total de 20.

Tabla 2. Atendidos en Emergencia con Diagnóstico de Intento de Suicidio, según sexo y etapa de vida

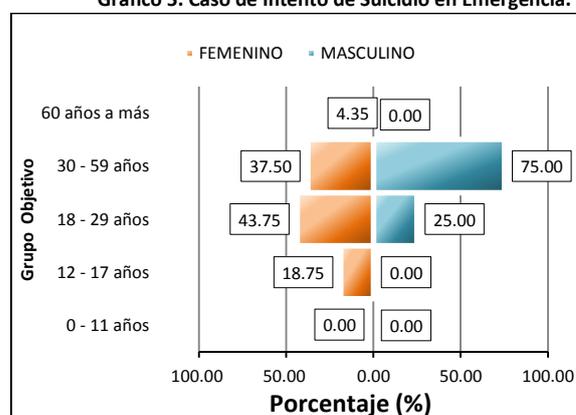
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	3	18.75	-	0.00	3	15.00
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	7	43.75	1	25.00	8	40.00
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	6	37.50	3	75.00	9	45.00
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
TOTAL	16	100	4	100	20	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 7 consultas (43.75%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, seguidamente del grupo objetivos de 30 a 59 años con 6 consultas (37.50), y las pacientes de 12 a 17 años con 3 consultas (18.75 %).

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años tuvo 3 consultas (75.00 %), seguido del grupo objetivo de 18 a 29 años con 1 consultas (25.00 %).

Gráfico 5. Caso de Intento de Suicidio en Emergencia.

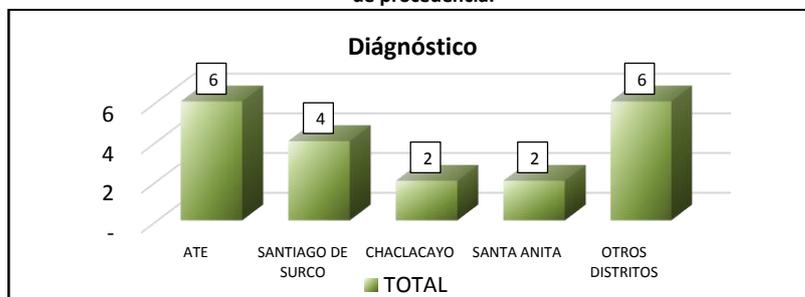


Fuente: Oficina de Estadística e Informática

3. Diagnóstico de intento de suicidio por lugar de residencia.

Durante el mes de abril, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 20 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de Ate con 6 casos, Santiago de Surco con 4 casos y Chaclacayo con 2 casos.

Gráfico 6. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio, según distrito de procedencia.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Durante el mes de abril 2022, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 15 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 15 con la menor notificación en relación al mes.

Gráfico 7. Casos de Violencia familiar, según semana epidemiológica notificada al CDC.



Fuente: Departamento de salud mental del adulto y geronte

1. Casos de violencia familiar por edad y sexo.

Durante el mes de abril 2022, la cantidad de casos de violencia familiar notificados al CDC, alcanzó un total de 15 casos.

Tabla 3. Casos de violencia familiar, según sexo y etapa de vida.

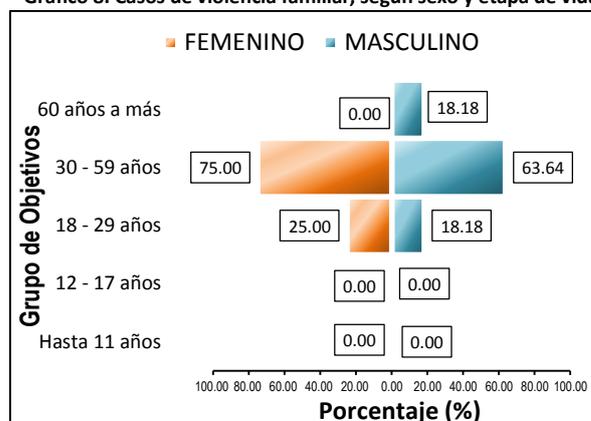
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	1	25.00	2	18.18	3	20.00
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	3	75.00	7	63.64	10	66.67
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	-	0.00	2	18.18	2	13.33
TOTAL	4	100	11	100	15	100

Fuente: Departamento de salud mental del adulto y geronte

FEMENINO: se encuentra 3 casos (75.00 %), correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 30 a 59 años, 1 caso (25.00%) correspondieron a pacientes de 18 a 19 años.

MASCULINO: se encuentran 7 casos (63.64 %) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 30 a 59 años, 2 casos a pacientes de 18 a 29 años y 2 casos, correspondientes a pacientes de 60 años a más.

Gráfico 8. Casos de violencia familiar, según sexo y etapa de vida.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

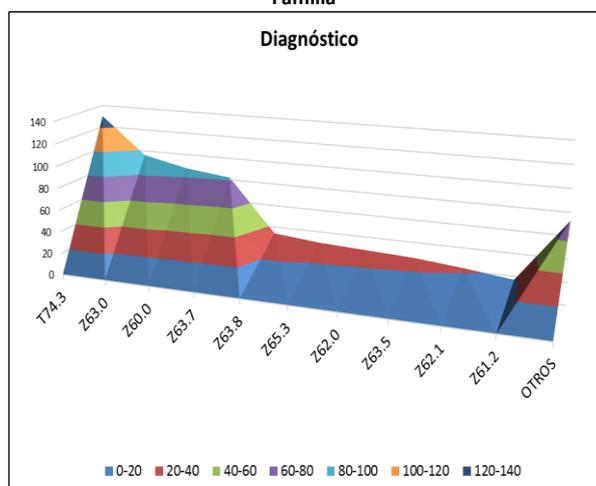
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

Tabla 4. Diagnósticos más frecuentes del departamento de Familia.

DX	DIAGNÓSTICO	TOTAL
T74.3	ABUSO PSICOLÓGICO	130
Z63.0	PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	96
Z60.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	87
Z63.7	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y LA CASA	82
Z63.8	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	34
Z65.3	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	30
Z62.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	28
Z63.5	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO	26
Z62.1	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES	22
Z61.2	PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE LA RELACIÓN FAMILIAR EN LA INFANCIA	17
OTROS		73
TOTAL		625

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 9. Diagnósticos más frecuentes del departamento de Familia



Fuente : Oficina de Estadística e Informática

En el mes de abril, en el departamento de Salud mental en Familia se atendieron un total 625 casos de los cuales el primer lugar corresponde al diagnóstico de abuso psicológico con 130 caso, en segundo lugar, tenemos al diagnóstico de problemas en la relación entre esposos.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.

1.1. Perfil de morbilidad según diagnóstico y sexo

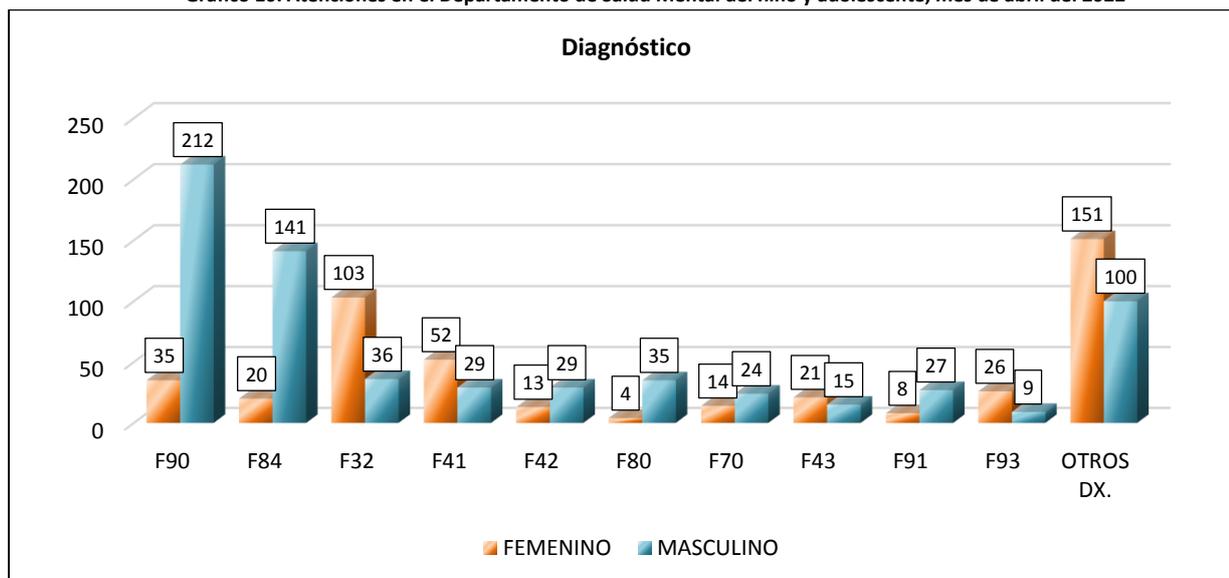
Durante el mes de abril, se brindaron 1104 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; trastornos hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 247 consultas (22.37%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico trastornos generalizados del desarrollo, con 161 consultas (14.58%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de episodio depresivo, se dio en 139 atenciones (12.59%).

Tabla 5. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	247	22.37
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	161	14.58
F32	EPISODIO DEPRESIVO	139	12.59
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	81	7.34
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	42	3.80
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	39	3.53
F70	RETRASO MENTAL LEVE	38	3.44
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	36	3.26
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	35	3.17
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	35	3.17
OTROS DX.		251	22.74
TOTAL		1104	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 10. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente, mes de abril del 2022



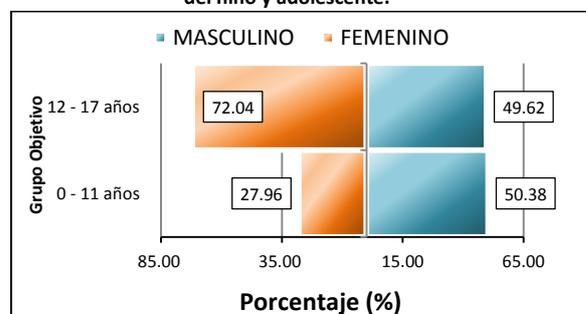
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 322 consultas (72.04%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 12 a 17 años, lo que resulta preponderante en comparación con el grupo objetivo de niños hasta 11 años con 125 casos (28.96%).

MASCULINO: 331 consultas (50.38%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de niños hasta 11 años, y 326 (49.62%) corresponden al grupo objetivo de 12 a 17 años.

Gráfico 11. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Tabla 6. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente, según sexo y etapa de vida.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	125	28.96	331	50.38	456	41.30
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	322	72.04	326	49.62	648	58.70
TOTAL	447	100	657	100	1104	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

II. Perfil de los pacientes atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.

2.1. Pacientes que acudieron al departamento, según diagnóstico y sexo.

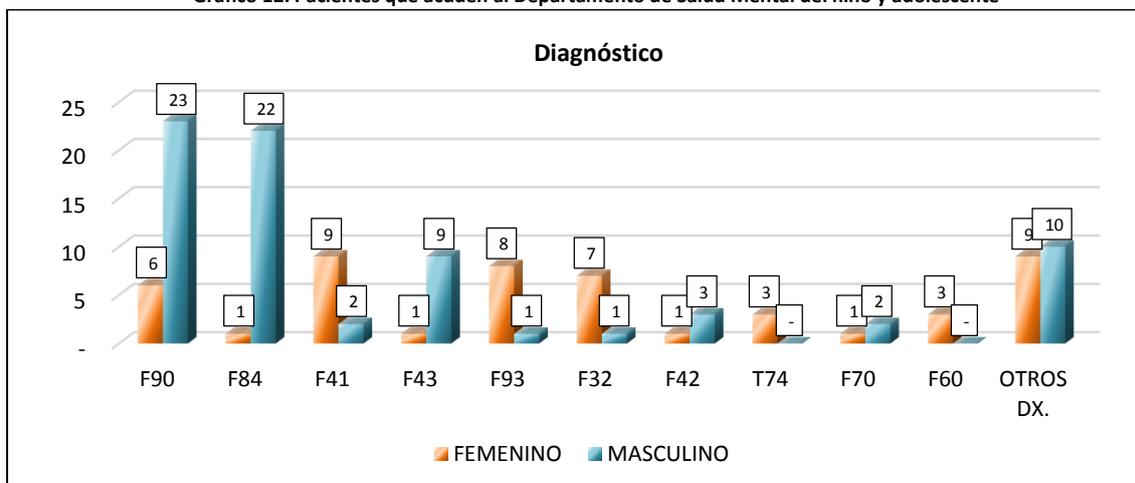
Durante el mes de abril, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 122, de este total, 29 casos (23.77%) recibieron el diagnóstico de trastornos hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó trastornos generalizados del desarrollo, con 23 casos (18.85%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de otros trastornos de ansiedad, se dio en 11 pacientes (9.02%).

Tabla 7. Pacientes que acuden al Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	29	23.77
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	23	18.85
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	11	9.02
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	10	8.20
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	9	7.38
F32	EPISODIO DEPRESIVO	8	6.56
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	4	3.28
T74	SÍNDROMES DEL MALTRATO	3	2.46
F70	RETRASO MENTAL LEVE	3	2.46
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	3	2.46
OTROS DX.		19	15.57
TOTAL		122	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 12. Pacientes que acuden al Departamento de Salud Mental del niño y adolescente



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

2.2. Pacientes que acudieron al departamento, según sexo y etapa de vida.

Tabla 8. Pacientes que acuden al Departamento de Salud Mental del niño y adolescente según sexo y edades.

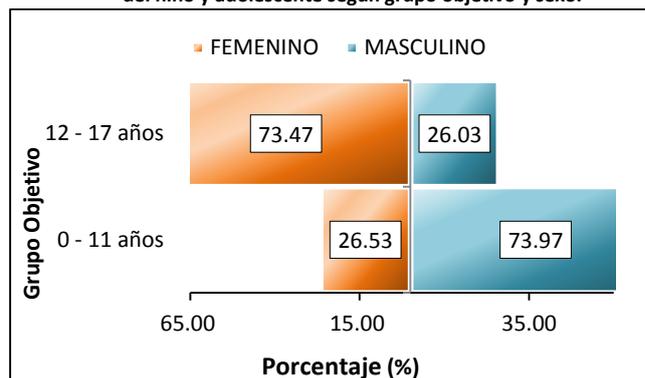
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	13	26.53	54	73.97	67	54.92
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	36	73.47	19	26.03	55	45.08
TOTAL	49	100	73	100	122	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 36 pacientes (73.47%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 13 pacientes (26.53%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 54 pacientes (73.97%) es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 19 pacientes (26.03%).

Gráfico 13. Pacientes que acuden al Departamento de Salud Mental del niño y adolescente según grupo objetivo y sexo.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

DEPARTAMENTO DE ADICCIONES

I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Departamento de adicciones.

1.1. Perfil de morbilidad según diagnóstico y sexo

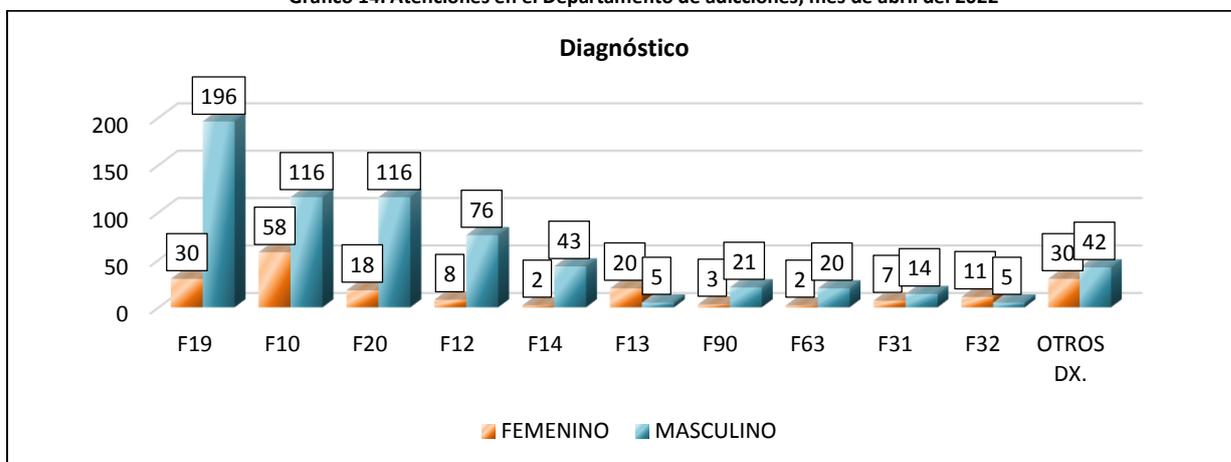
Durante el mes de abril, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 843; trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 226 consultas (26.81%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol con 174 consultas (20.64%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de esquizofrenia se dio en 134 atenciones (15.90%).

Tabla 9. Atenciones en el Departamento de adicciones.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	226	26.81
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	174	20.64
F20	ESQUIZOFRENIA	134	15.90
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	84	9.96
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	45	5.34
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	25	2.97
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	24	2.85
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	22	2.61
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	21	2.49
F32	EPISODIO DEPRESIVO	16	1.90
OTROS DX.		72	8.54
TOTAL		843	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 14. Atenciones en el Departamento de adicciones, mes de abril del 2022



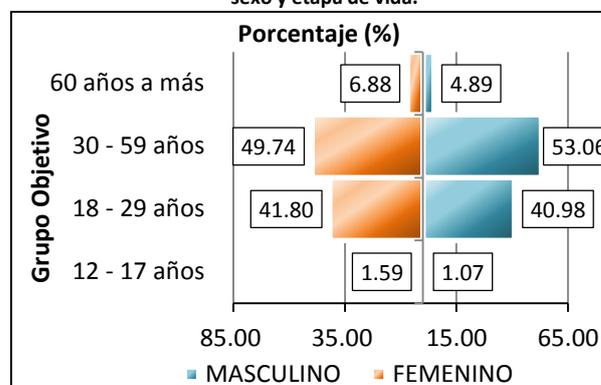
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 94 consultas (49.74%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 30 a 59 años, lo que resulta preponderante en comparación con las consultas a pacientes de otros grupos.

MASCULINO: 347 consultas (53.06%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 30 a 59 años, lo que lo convierte en el grupo que recibió la mayor cantidad de atenciones; seguido del grupo objetivo de 18 a 29 años, con 268 consultas (40.98 %).

Gráfico 15. Atenciones en el Departamento de adicciones, según sexo y etapa de vida.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Tabla 10. Atenciones en el Departamento de adicciones, según sexo y etapa de vida.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	3	1.59	7	1.07	10	1.19
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	79	41.80	268	40.98	347	41.16
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	94	49.74	347	53.06	441	52.31
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	13	6.88	32	4.89	45	5.34
TOTAL	189	100	654	100	843	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

II. Perfil de los pacientes atendidos en el Departamento de Adicciones

2.1. Pacientes que acudieron al departamento, según diagnóstico y sexo.

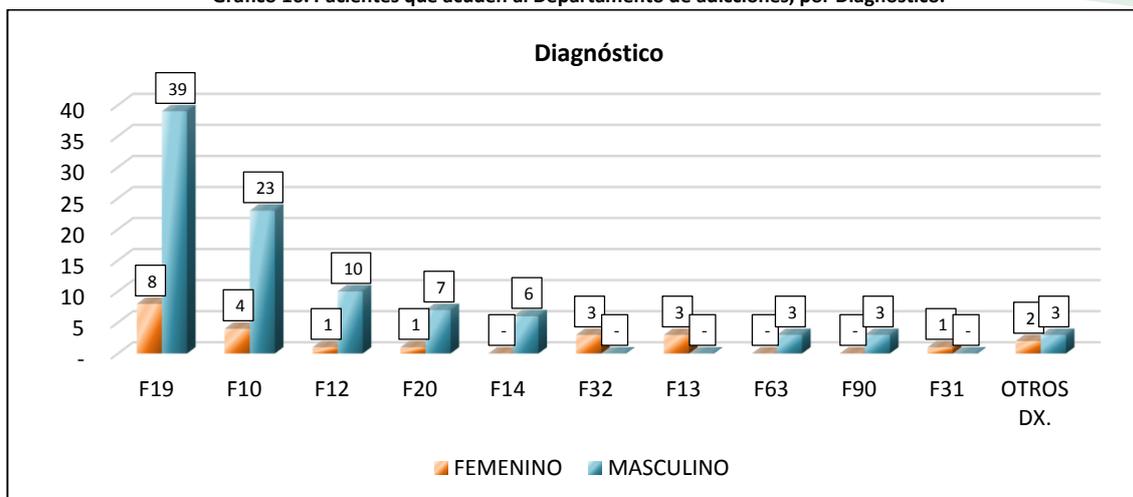
Durante el mes de abril, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 117 de este total, 47 casos (40.17%) recibieron el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactiva, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol, con 27 casos (23.08%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides, se dio en 11 pacientes (9.40%).

Tabla 11. Pacientes que acuden al Departamento de adicciones por diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	47	40.17
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	27	23.08
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	11	9.40
F20	ESQUIZOFRENIA	8	6.84
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	6	5.13
F32	EPISODIO DEPRESIVO	3	2.56
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	3	2.56
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	3	2.56
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	3	2.56
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1	0.85
	OTROS DX.	5	4.27
	TOTAL	117	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 16. Pacientes que acuden al Departamento de adicciones, por Diagnóstico.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

2.2. Pacientes que acudieron al departamento, según sexo y etapa de vida.

Tabla 12. Pacientes que acuden al Departamento de adicciones, según sexo y edades.

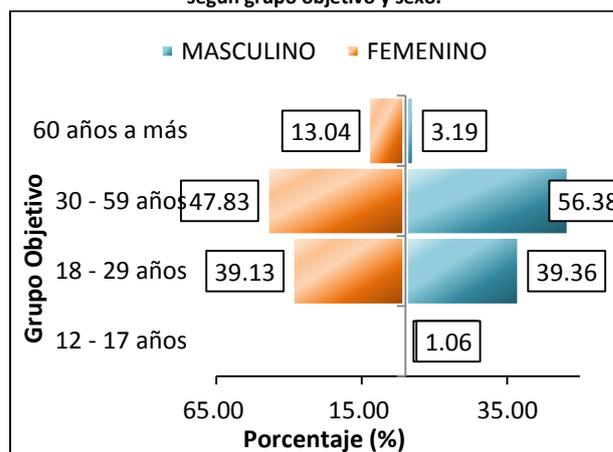
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	0	0.00	1	1.06	1	0.85
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	9	39.13	37	39.36	46	39.32
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	11	47.83	53	56.38	64	54.70
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	3	13.04	3	3.19	6	5.13
TOTAL	23	100	94	100	117	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 11 pacientes (47.83 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 9 pacientes (39.13 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 3 pacientes (13.04%).

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 53 pacientes (56.38%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 37 pacientes (39.36%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 3 pacientes (3.19%).

Gráfico 17. Pacientes que acuden al Departamento de adicciones según grupo objetivo y sexo.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

PERFIL DE MORBILIDAD

I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el servicio de consulta externa

1.1. Perfil de morbilidad según diagnóstico y sexo

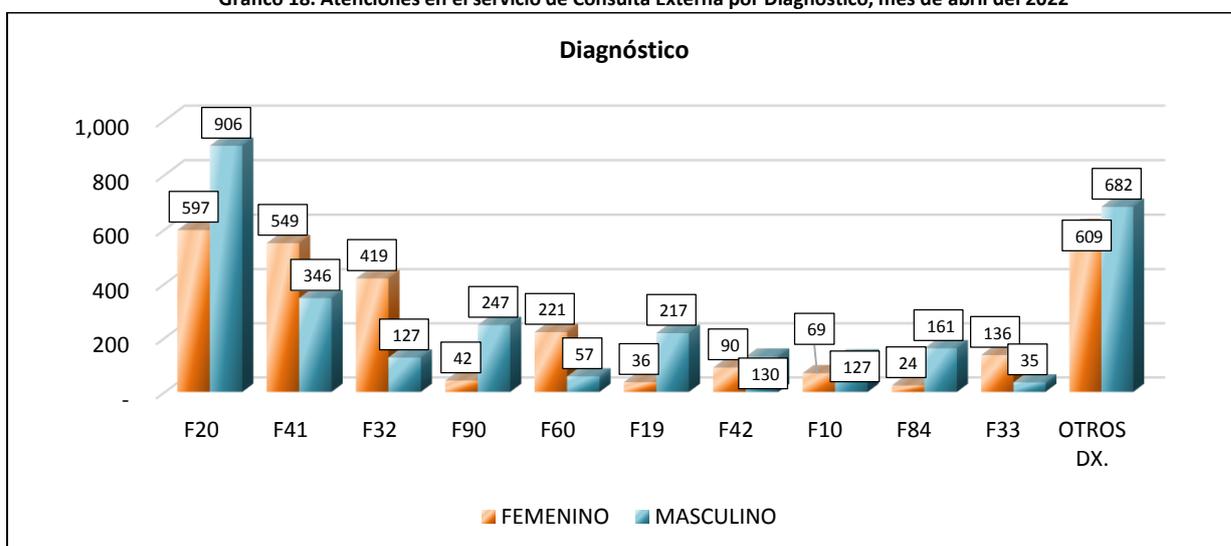
Durante el mes de abril, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 5827 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1503 consultas (25.79%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 895 consultas (15.36%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 546 consultas (9.37%).

Tabla 13. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1,503	25.79
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	895	15.36
F32	EPISODIO DEPRESIVO	546	9.37
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	289	4.96
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	278	4.77
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	253	4.34
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	220	3.78
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	196	3.36
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	185	3.17
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	171	2.93
	OTROS DX.	1,291	22.16
	TOTAL	5,827	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 18. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Diagnóstico, mes de abril del 2022



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

II. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de Abril, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 5956 consultas.

Tabla 14. Atenciones en el servicio de consulta externa, según sexo y etapa de vida.

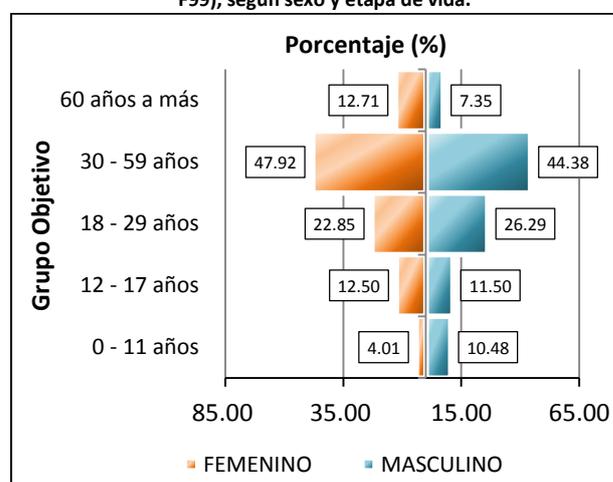
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	112	4.01	318	10.48	430	7.38
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	349	12.50	349	11.50	698	11.98
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	638	22.85	798	26.29	1,436	24.64
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,338	47.92	1,347	44.38	2,685	46.08
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	355	12.71	223	7.35	578	9.92
TOTAL	2,792	100	3,035	100	5,827	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1338 consultas (47.92%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 30 a 59 años, lo que resulta preponderante en comparación con las consultas a pacientes de otros grupos, asimismo, 638 consultas (22.85%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 355 atenciones (12.71%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1347 consultas (44.38%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 30 a 59 años, lo que lo convierte en el grupo que recibió la mayor cantidad de atenciones; en segundo lugar, se ubica el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 798 consultas (26.29 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 318 consultas (10.48 %).

Gráfico 19. Atenciones en el servicio de consulta externa (F00-F99), según sexo y etapa de vida.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

III. Perfil de morbilidad según lugar de residencia

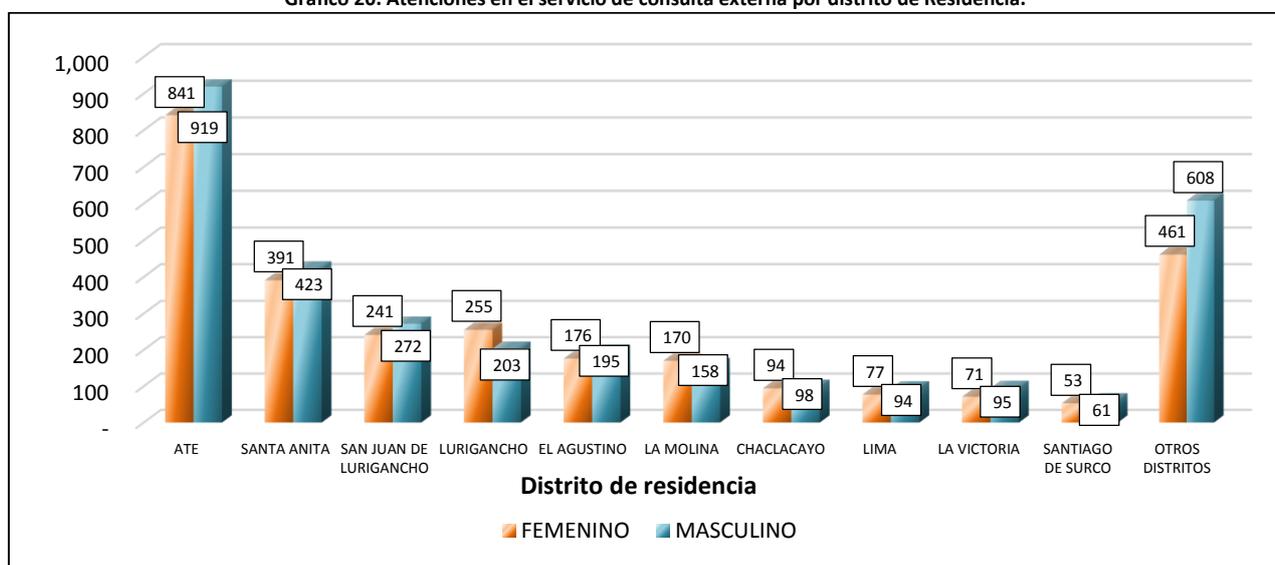
Durante el mes de abril, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 5827 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 1693 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 830 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 534 consultas.

Tabla 15. Atenciones en el servicio de consulta externa por Sexo y Distrito de Residencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	1,693	29.05
SANTA ANITA	830	14.24
SAN JUAN DE LURIGANCHO	534	9.16
LURIGANCHO	447	7.67
EL AGUSTINO	361	6.20
LA MOLINA	313	5.37
CHACLACAYO	189	3.24
LIMA	173	2.97
LA VICTORIA	160	2.75
SANTIAGO DE SURCO	109	1.87
OTROS DISTRITOS	1,018	17.47
TOTAL	5,827	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 20. Atenciones en el servicio de consulta externa por distrito de Residencia.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

PERFIL DE PACIENTES

I. Perfil de los pacientes atendidos en Consulta Externa

1.1. Pacientes que acudieron al servicio, según diagnóstico y sexo.

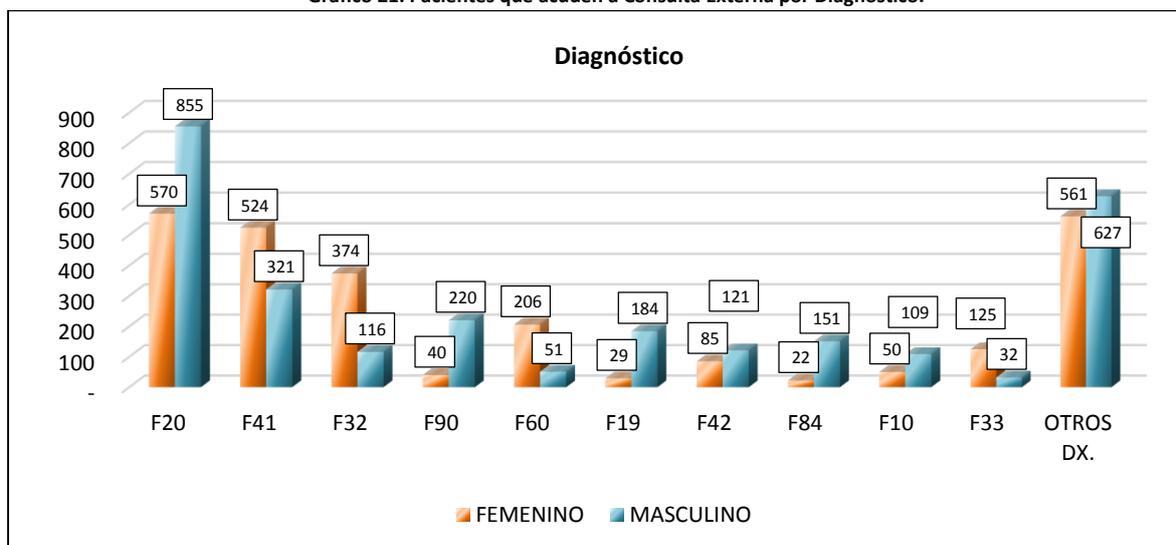
Durante el mes de abril, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 5373 de este total, 1425 casos (26.52%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 845 casos (15.73%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 490 pacientes (9.12%).

Tabla 16. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1,425	26.52
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	845	15.73
F32	EPISODIO DEPRESIVO	490	9.12
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	260	4.84
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	257	4.78
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	213	3.96
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	206	3.83
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	173	3.22
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	159	2.96
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	157	2.92
OTROS DX.		1,188	22.11
TOTAL		5,373	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 21. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

1.2. Pacientes que acudieron al servicio, según sexo y etapa de vida.

Durante el mes de abril, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (5373 pacientes), se distribuyeron según sexo y etapa de vida, de la siguiente manera:

Tabla 17. Pacientes que acuden a Consulta Externa según sexo y edades.

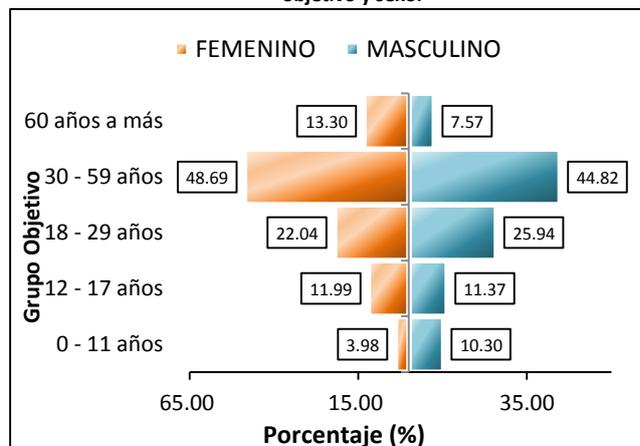
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	103	3.98	287	10.30	390	390
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	310	11.99	317	11.37	627	627
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	570	22.04	723	25.94	1,293	1,293
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,259	48.69	1,249	44.82	2,508	2,508
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	344	13.30	211	7.57	555	555
TOTAL	2,586	100	2,787	100	5373	5373

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1259 pacientes (48.69 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 570 pacientes (22.04 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 344 pacientes (13.30%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1249 pacientes (44.82%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 723 pacientes (25.94%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años, con 317 pacientes (11.37%).

Gráfico 22. Pacientes que acuden a Consulta Externa según grupo objetivo y sexo.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

1.3. Pacientes que acudieron al servicio, según lugar de residencia.

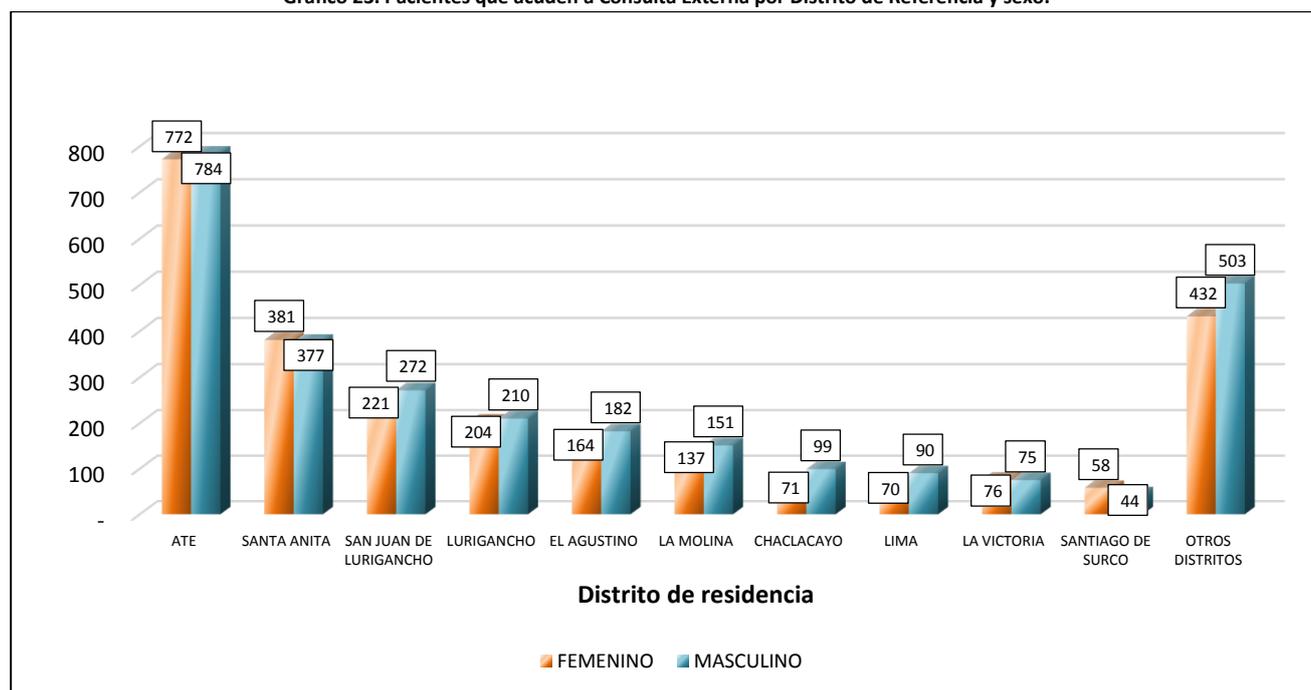
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de abril, en el servicio de consulta externa (5373), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de personas, con 1556 pacientes (28.96 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 758 pacientes (14.11 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 493 pacientes (9.18%).

Tabla 18. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Distrito de Referencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	1,556	28.96
SANTA ANITA	758	14.11
SAN JUAN DE LURIGANCHO	493	9.18
LURIGANCHO	414	7.71
EL AGUSTINO	346	6.44
LA MOLINA	288	5.36
CHACLACAYO	170	3.16
LIMA	160	2.98
LA VICTORIA	151	2.81
SANTIAGO DE SURCO	102	1.90
OTROS DISTRITOS	935	17.40
TOTAL	5373	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 23. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Distrito de Referencia y sexo.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

II. Perfil de los pacientes atendidos en el servicio de hospitalización.

2.1. Pacientes que acudieron al servicio, según diagnóstico y sexo.

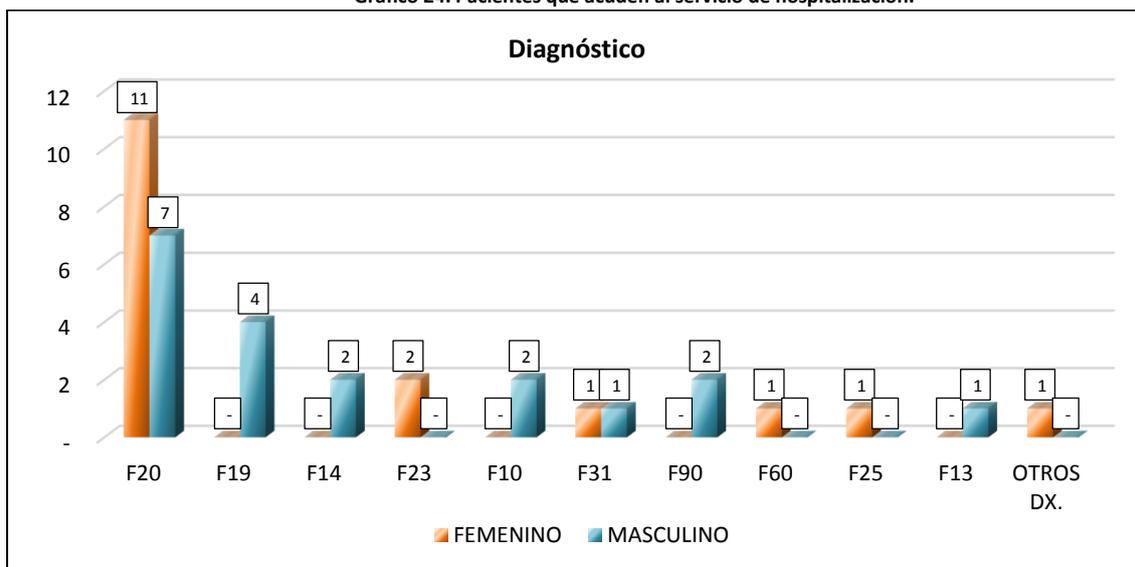
Durante el mes de abril, un total de 36 pacientes, fueron atendidos en el servicio de hospitalización, y el perfil de morbilidad de esos casos, mostró a la esquizofrenia como el diagnóstico más frecuente, con 18 casos (50.00%), en segundo lugar, el trastorno mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, con 4 casos (11.11%).

Tabla 19. Pacientes que acuden al servicio de hospitalización, por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	18	50.00
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	4	11.11
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	2	5.56
F23	TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	5.56
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	5.56
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	5.56
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	2	5.56
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	1	2.78
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	2.78
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	1	2.78
OTROS DX.		1	2.78
TOTAL		36	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 24. Pacientes que acuden al servicio de hospitalización.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.