



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental

08

AGOSTO-2022

**EXPERIENCIA Y
RECOMENDACIONES QUE
NOS DEJÓ LA PANDEMIA
2020-2021**

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"**



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO, AGOSTO 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 Odra Hurtado

Carretera Central Km. 3.5

Santa Anita – Lima – Perú

Teléf.: (51-1) 4942410

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

[http:// webmaster@hhv.gob.pe](mailto: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
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

ROSA GUTIERREZ PALOMINO

Ministra 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**EXPERIENCIA Y RECOMENDACIONES QUE NOS DEJÓ LA
PANDEMIA 2020-2021**

Durante los nefastos años 2020-2021, el mundo entero tuvo que padecer la pandemia COVID 19, en nuestro país, de manera excepcional “se desnudó” las falencias que presentaba (continúa a la fecha) nuestro sistema de salud. Nuestra Institución tuvo que pasar una verdadera “emergencia” los primeros meses del 2020; recién en todo el país en esta época se vivió una realidad de catástrofe en salud cuando nuestro sistema colapsó. Nosotros que somos un Hospital especializado en salud mental, no estuvimos ajenos a esta pandemia y surgió la iniciativa y esfuerzos de nuestros trabajadores profesionales y no profesionales de enfrentar, “algo nuevo y a la vez escalofriante” en el país y en el mundo. Tal es así que con nuestros escasos recursos empezamos a ordenar actividades y reorganizarnos para poder enfrentar esta pandemia, fuimos testigos del contagio de nuestros compañeros y algunos “cayeron” en el camino. Las experiencia y recomendaciones que rescatamos ante esta pandemia fue que supimos mantenernos unidos y empezar a crear nuevas actividades para futuros desastres como el que tuvimos que pasar. La excelencia en la atención en salud mental que brindaba nuestra Institución se vio disminuida ya que una gran cantidad de compañeros se vieron impedidos de laborar en forma presencial y a la vez continuamos en menor cantidad. Esperamos continuar adelante y saber enfrentar cualquier problema que tengamos en el futuro.

Elaborado por:
Dr. Carlos Chávez Ascón
Médico Psiquiatra
Jefe Departamento de Servicios Médicos
Hospital Hermilio Valdizán

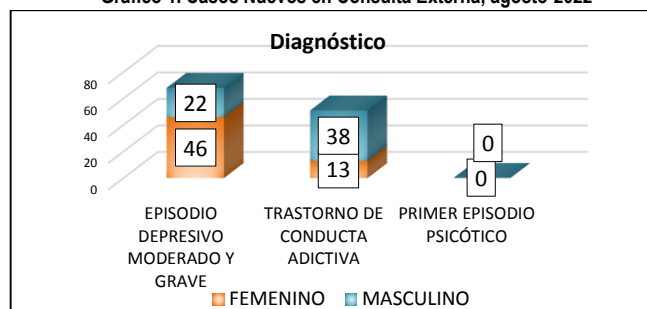
PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en consulta externa

Durante el mes de AGOSTO, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales en el Servicio de Consulta Externa del Hospital “Hermilio Valdizán”, se presentaron en total 119 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Trastorno de Episodio Depresivo Moderado, que alcanza un total de 68 casos, divididos en 46 casos correspondiente al sexo femenino y 22 al sexo masculino; en segundo lugar, el Diagnóstico de Trastorno de Conducta Adictiva, con 51 casos.

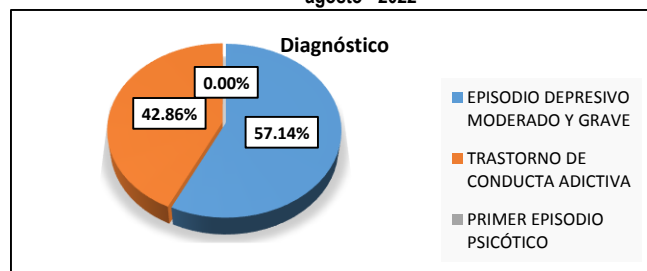
En cuanto al porcentaje de atención en consulta externa según diagnóstico fue, 57.14% para el Diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave, 42.86 % para el Trastorno de conducta adictiva.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

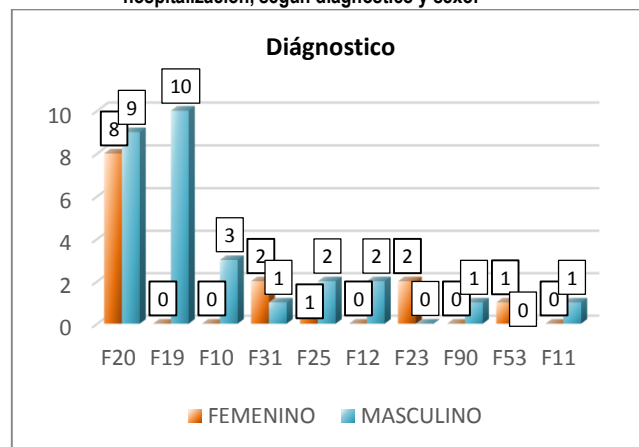
II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

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

DX.	DIAGNOSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	17	39.53
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	10	23.26
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	3	6.98
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	3	6.98
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	3	6.98
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	2	4.65
F23	TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	4.65
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	1	2.33
F53	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON EL PUERPERIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE O ENFERMEDADES	1	2.33
F11	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE OPIOIDES	1	2.33
	TOTAL	43	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

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



En el servicio de hospitalización se registran 43 casos nuevos, de los cuales los principales 17, corresponden al diagnóstico de esquizofrenia, y 10 al diagnóstico trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

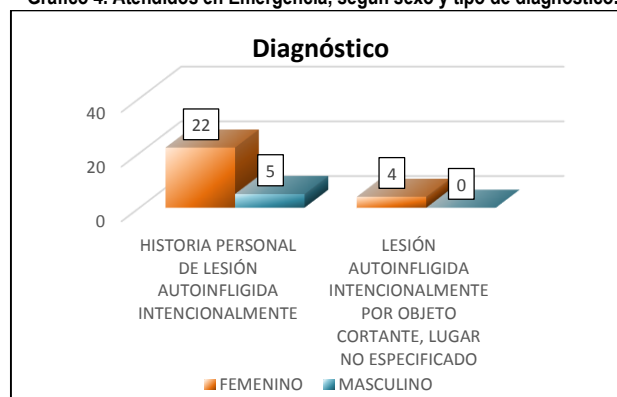
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO

I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio

1. Atendidos por intento de suicidio según diagnóstico.

Durante el mes de AGOSTO, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 31 pacientes, con el diagnóstico de intento de suicidio, los cuales corresponden a lesión auto infligida intencionalmente con 27 casos, y lesión autoinfligida intencionalmente por objeto cortante, lugar no especificado, con 4 casos.

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 AGOSTO, la cantidad de atendidos en emergencia por Diagnóstico de Intento de suicidio alcanzó un total de 31.

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

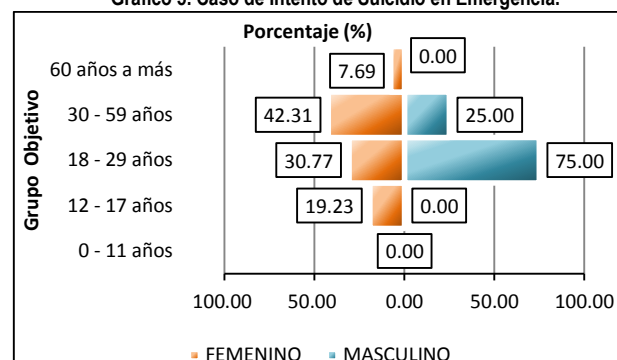
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	6	19.23	-	0.00	6	19.35
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	8	30.77	3	75.00	11	35.48
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	11	42.31	1	25.00	12	38.71
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	2	7.69	-	0.00	2	6.45
TOTAL	26	100	4	100	31	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 11 consultas (42.31%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 30 a 59 años, seguidamente del grupo objetivos de 18 a 29 años con 8 consultas (30.77), y las pacientes de 12 a 17 años con 6 consultas (19.23 %).

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

Gráfico 5. Caso de Intento de Suicidio en Emergencia.

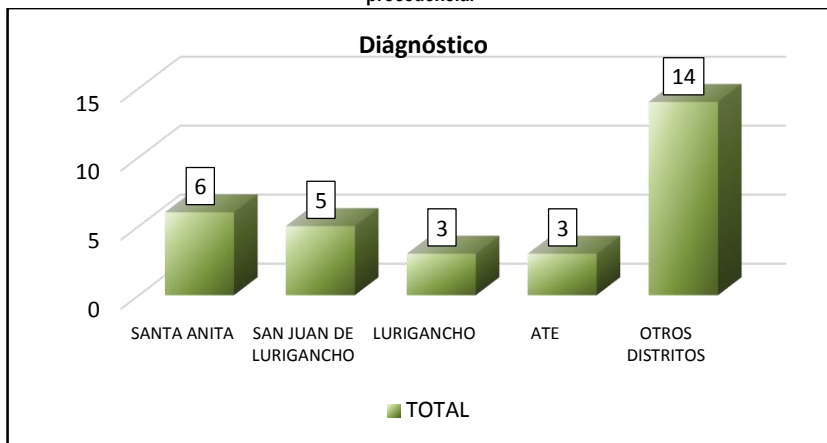


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Durante el mes de AGOSTO, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 31 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de Santa Anita con 6 casos, San Juan de Lurigancho con 5 casos y Lurigancho con 3 casos.

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

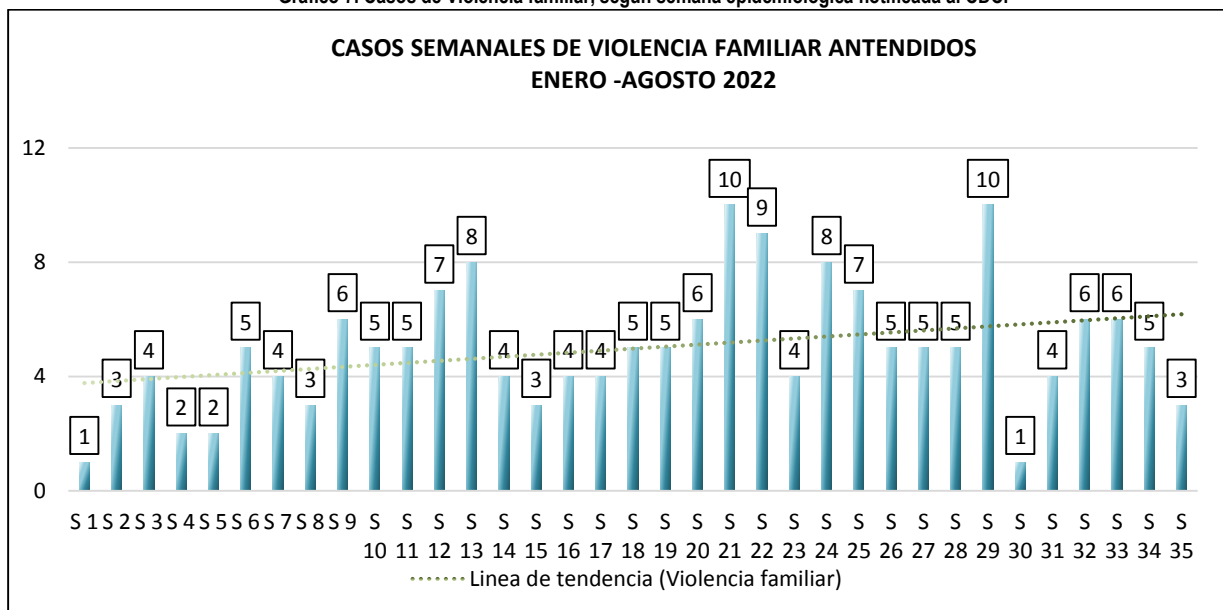


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Durante el mes de agosto 2022, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 24 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 35 con la menor notificación en relación al mes.

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



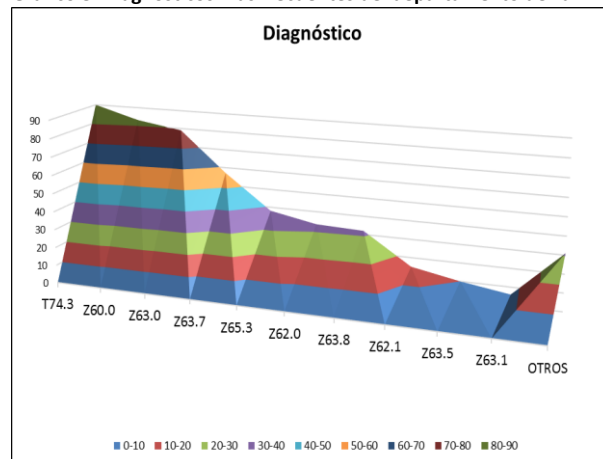
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

Tabla 3. Diagnósticos más frecuentes del departamento de Familia.

DX	DIAGNÓSTICO	CANTIDAD
T74.3	ABUSO PSICOLÓGICO	90
Z60.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	83
Z63.0	PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	79
Z63.7	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y LA CASA	57
Z65.3	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	38
Z62.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	33
Z63.8	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	32
Z62.1	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SOBREPROTECCIÓN DE LOS PADRES	15
Z63.5	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO	10
Z63.1	PROBLEMAS EN LA RELACIÓN CON LOS PADRES Y LOS FAMILIARES POLÍTICOS	6
OTROS		31
TOTAL		474

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 8. Diagnósticos más frecuentes del departamento de Familia



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

En el mes de AGOSTO, en el departamento de Salud mental en Familia se atendieron un total 474 casos de los cuales el primer lugar corresponde al diagnóstico de abuso psicológico con 90 casos, en segundo lugar, tenemos al diagnóstico problemas relacionados con el ajuste a las transiciones del ciclo vital, con 83 casos.

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

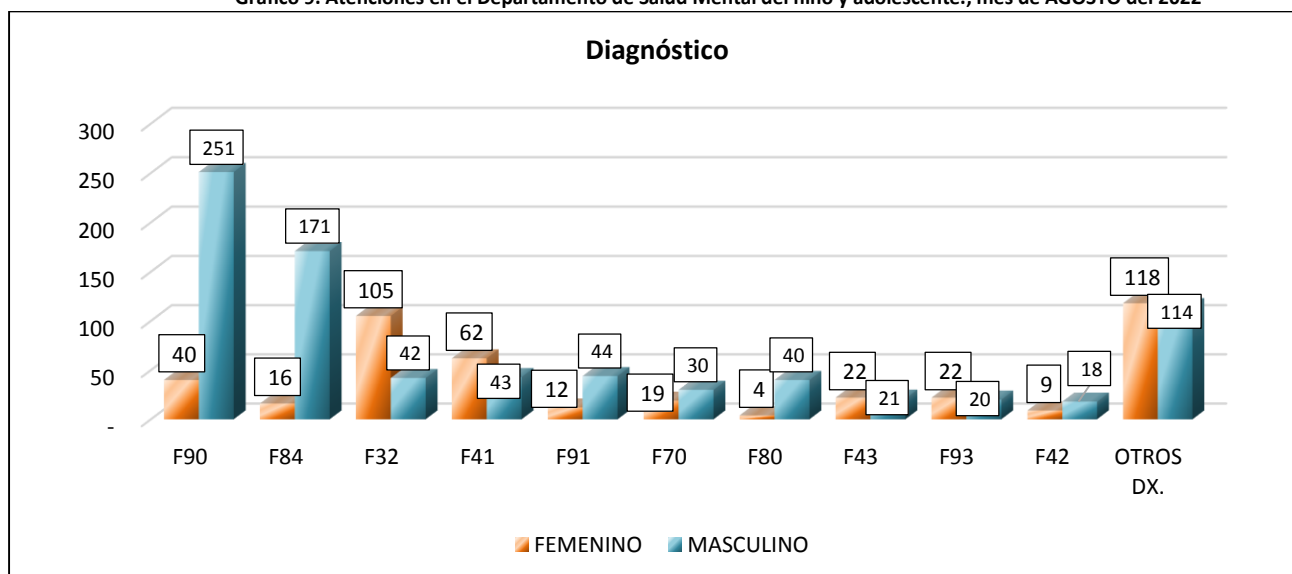
Durante el mes de AGOSTO, se brindaron 1223 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; trastornos hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 291 consultas (23.79%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico trastorno generalizado del desarrollo con 187 casos (15.29), y en tercer lugar se encuentra, episodio depresivo, con 147 casos (12.02%).

Tabla 4. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	291	23.79
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	187	15.29
F32	EPISODIO DEPRESIVO	147	12.02
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	105	8.59
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	56	4.58
F70	RETRASO MENTAL LEVE	49	4.01
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	44	3.60
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	43	3.52
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	42	3.43
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	27	2.21
OTROS DX.		232	18.97
TOTAL		1,223	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 9. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente., mes de AGOSTO del 2022



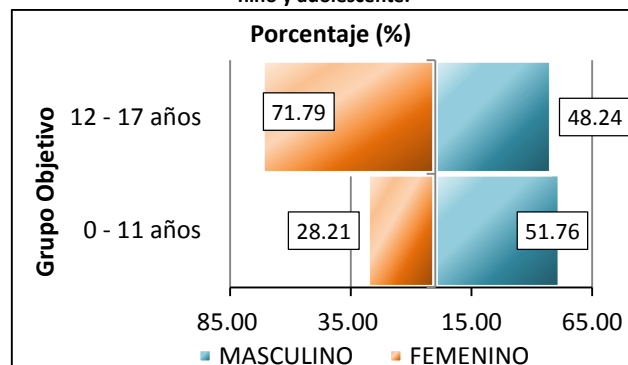
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 308 consultas (71.79%) 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 121 casos (28.21%).

MASCULINO: 411 consultas (51.76%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de niños hasta 11 años, y 383 (48.24%) corresponden al grupo objetivo de 12 a 17 años.

Gráfico 10. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Tabla 5. 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)	121	28.21	411	51.76	532	43.50
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	308	71.79	383	48.24	691	56.50
TOTAL	429	100	794	100	1,223	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 AGOSTO, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 139, de este total, 32 casos (23.02%) recibieron el diagnóstico de trastornos hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó el diagnóstico de episodio depresivo con 24 casos (17.27%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de trastornos generalizados del desarrollo, se dio en 16 pacientes (11.51%).

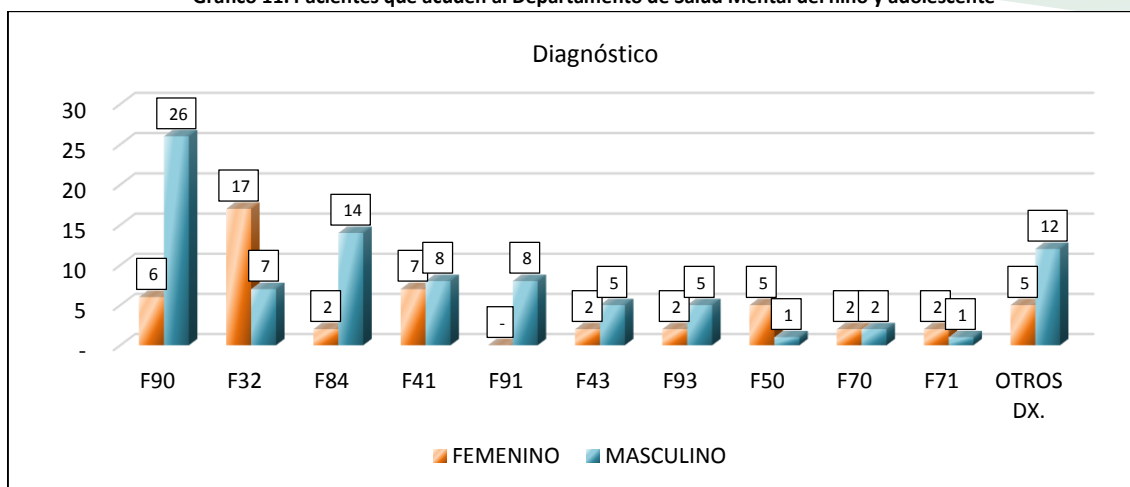
Tabla 6. Pacientes que acuden al Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	32	23.02
F32	EPISODIO DEPRESIVO	24	17.27
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	16	11.51
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	15	10.79
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	8	5.76
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	7	5.04
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	7	5.04
F50	TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS	6	4.32
F70	RETRASO MENTAL LEVE	4	2.88
F71	RETRASO MENTAL MODERADO	3	2.16
OTROS DX		17	12.23
	TOTAL	139	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.



Gráfico 11. 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 7. Pacientes que acuden al Departamento de Salud Mental del niño y adolescente según sexo y edades.

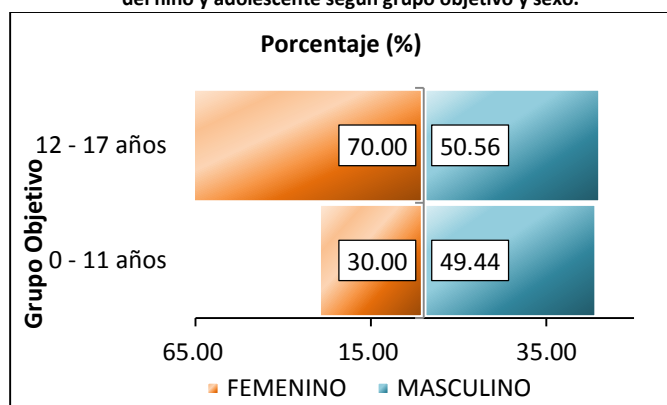
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	15	30.00	44	49.44	59	42.45
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	35	70.00	45	50.56	80	57.55
TOTAL	50	100	89	100	139	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 35 pacientes (70.00%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 15 pacientes (30.00%)

MASCULINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 45 pacientes (50.56%), en segundo lugar el grupo objetivo niños hasta 11 años con 44 pacientes (49.44%).

Gráfico 12. 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

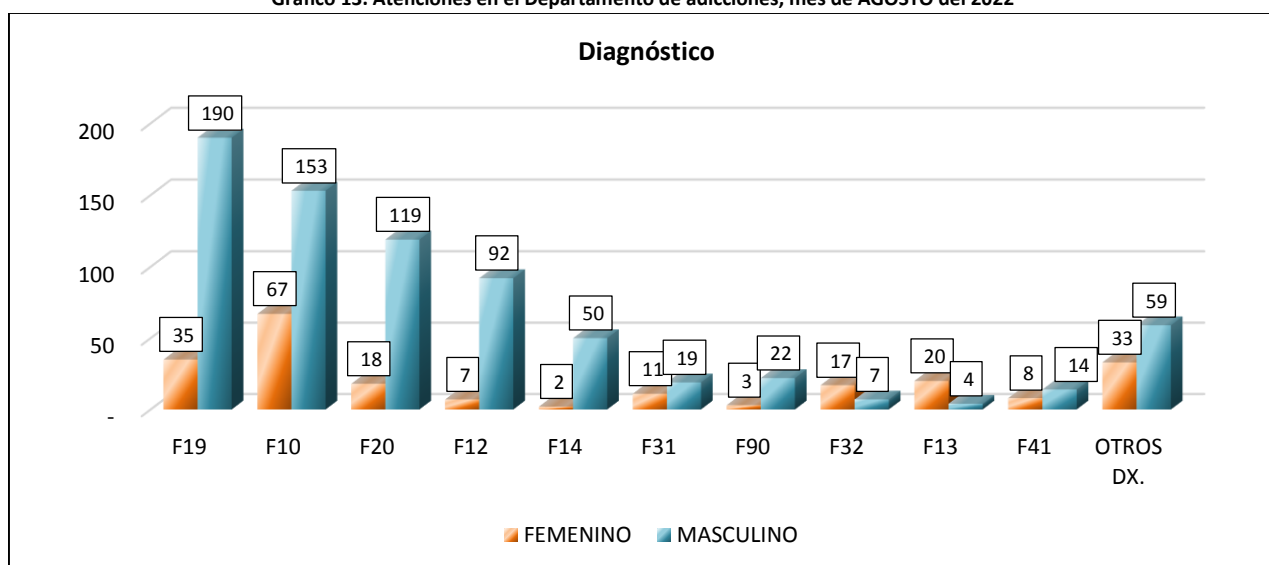
Durante el mes de AGOSTO, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 950; trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 225 consultas (23.68%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol con 220 consultas (23.16%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de esquizofrenia se dio en 137 atenciones (14.42%).

Tabla 8. 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	225	23.68
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	220	23.16
F20	ESQUIZOFRENIA	137	14.42
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	99	10.42
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	52	5.47
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	30	3.16
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	25	2.63
F32	EPISODIO DEPRESIVO	24	2.53
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	24	2.53
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	22	2.32
OTROS DX.		92	9.68
TOTAL		950	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 13. Atenciones en el Departamento de adicciones, mes de AGOSTO del 2022



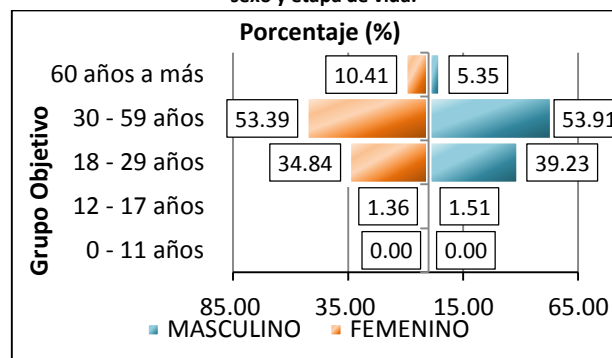
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 118 consultas (53.39%) 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: 393 consultas (53.91%) 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 286 consultas (39.23 %).

Gráfico 14. Atenciones en el Departamento de adicciones, según sexo y etapa de vida.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Tabla 9. Atenciones en el Departamento de adicciones, 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	1.36	11	1.51	14	1.47
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	77	34.84	286	39.23	363	38.21
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	118	53.39	393	53.91	511	53.79
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	23	10.41	39	5.35	62	6.53
TOTAL	221	100	729	100	950	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.

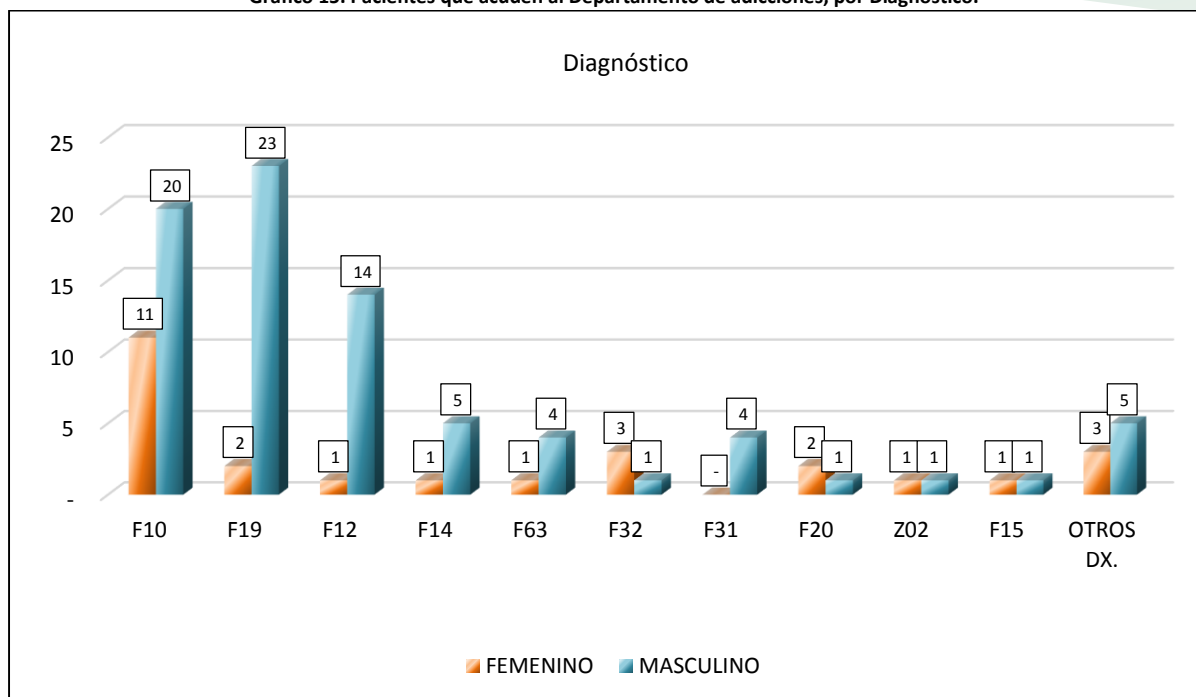
Durante el mes de AGOSTO, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 105 de este total, 31 casos (29.52%) recibieron el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó, el diagnóstico de trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas con 25 casos (23.81%), y en el tercer lugar con, el diagnóstico de trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides, se dio en 15 pacientes (14.29%).

Tabla 10. Pacientes que acuden en el Departamento de adicciones por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	31	29.52
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	25	23.81
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	15	14.29
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	6	5.71
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	5	4.76
F32	EPISODIO DEPRESIVO	4	3.81
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	4	3.81
F20	ESQUIZOFRENIA	3	2.86
Z02	EXÁMENES Y CONTACTOS PARA FINES ADMINISTRATIVOS	2	1.90
F15	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE OTROS ESTIMULANTES, INCLUIDA LA CAFÉINA	2	1.90
	OTROS DX.	8	7.62
	TOTAL	105	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 15. 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 11. Pacientes que acuden al Departamento de adicciones, según sexo y edades.

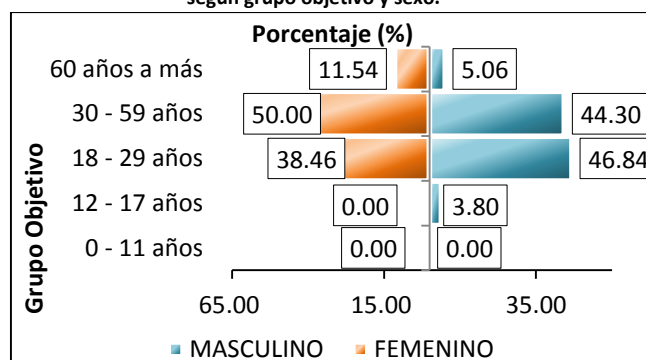
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	-	0.00	3	3.80	3	2.86
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	10	38.46	37	46.84	47	44.76
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	13	50.00	35	44.30	48	45.71
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	3	11.54	4	5.06	7	6.67
TOTAL	26	100	79	100	105	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 13 pacientes (50.00 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 10 pacientes (38.46 %).

MASCULINO: El grupo objetivo de 18 a 29 años, con 37 pacientes (46.84%); en segundo lugar, el grupo objetivo de 30 a 59 años con 35 pacientes (44.30%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas, con 4 pacientes (5.06%).

Gráfico 16. 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. Perfil de morbilidad según diagnóstico y sexo

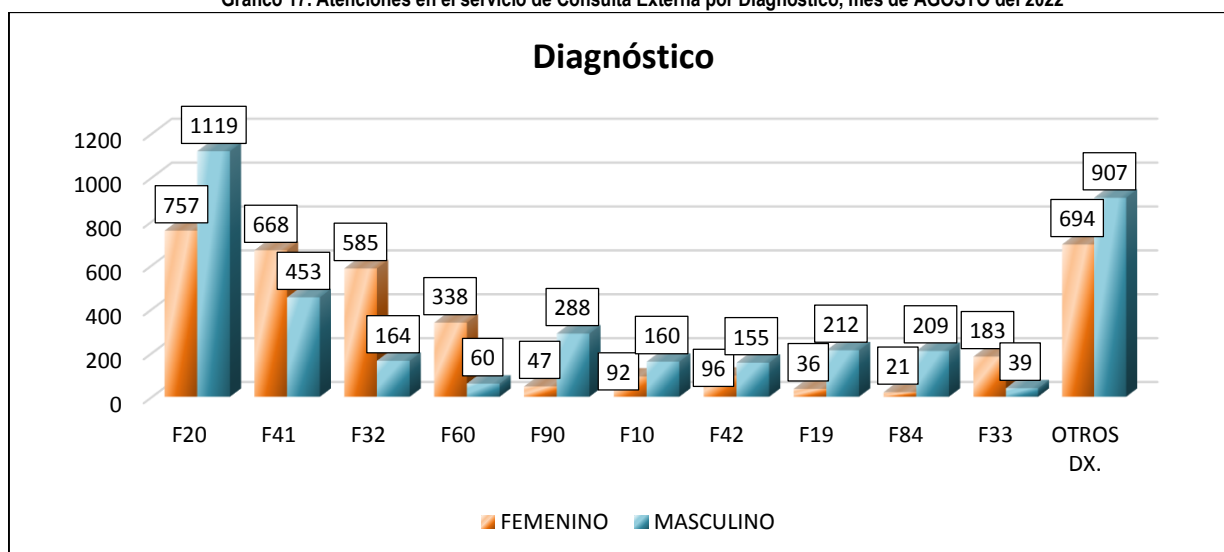
Durante el mes de AGOSTO, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 7283 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1876 consultas (25.76%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 1121 consultas (15.39%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 749 consultas (10.28%).

Tabla 12. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1876	25.76
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1121	15.39
F32	EPISODIO DEPRESIVO	749	10.28
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	398	5.46
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	335	4.60
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	252	3.46
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	251	3.45
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	248	3.41
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	230	3.16
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	222	3.05
OTROS DX.		1601	21.98
TOTAL		7283	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 17. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Diagnóstico, mes de AGOSTO del 2022



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.



2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de AGOSTO, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 7283 consultas.

Tabla 13. Atenciones en el servicio de consulta externa, según sexo y etapa de vida.

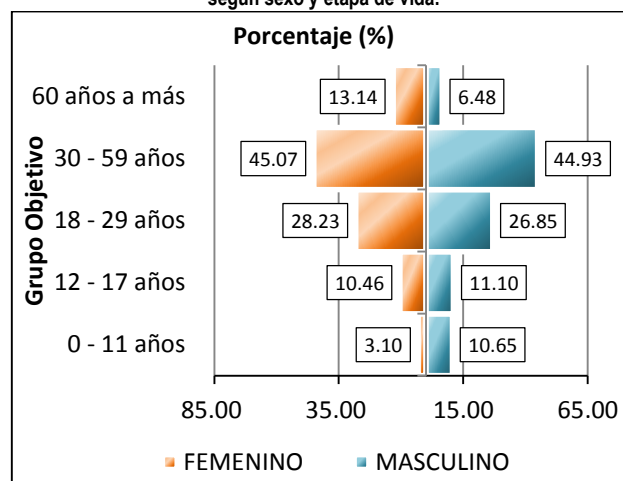
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	109	3.10	401	10.65	510	7.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	368	10.46	418	11.10	786	10.79
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	993	28.23	1011	26.85	2004	27.52
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1585	45.07	1692	44.93	3277	45.00
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	462	13.14	244	6.48	706	9.69
TOTAL	3517	100.00	3766	100.00	7283	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1585 consultas (45.07%) 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, 993 consultas (28.23%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 462 atenciones (13.14%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1692 consultas (44.93%) 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 1011 consultas (26.85 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años, con 418 consultas (11.10%).

Gráfico 18. Atenciones en el servicio de consulta externa (F00-F99), según sexo y etapa de vida.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

3. Perfil de morbilidad según lugar de residencia

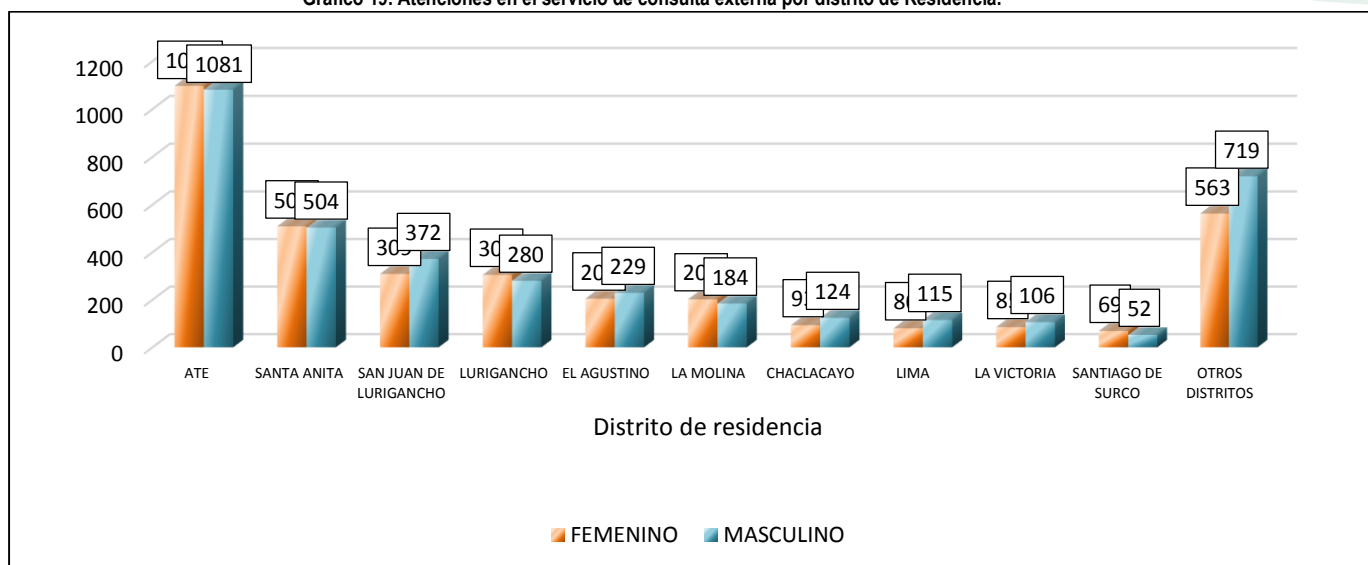
Durante el mes de AGOSTO, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 7283 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 2178 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 1013 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 681 consultas.

Tabla 14. Atenciones en el servicio de consulta externa por Sexo y Distrito de Residencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	2178	29.91
SANTA ANITA	1013	13.91
SAN JUAN DE LURIGANCHO	681	9.35
LURIGANCHO	585	8.03
EL AGUSTINO	434	5.96
LA MOLINA	386	5.30
CHACLACAYO	217	2.98
LIMA	195	2.68
LA VICTORIA	191	2.62
SANTIAGO DE SURCO	121	1.66
OTROS DISTRITOS	1282	17.60
TOTAL	7283	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 19. Atenciones en el servicio de consulta externa por distrito de Residencia.



PERFIL DE PACIENTES

I. Perfil de los pacientes atendidos en Consulta Externa

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

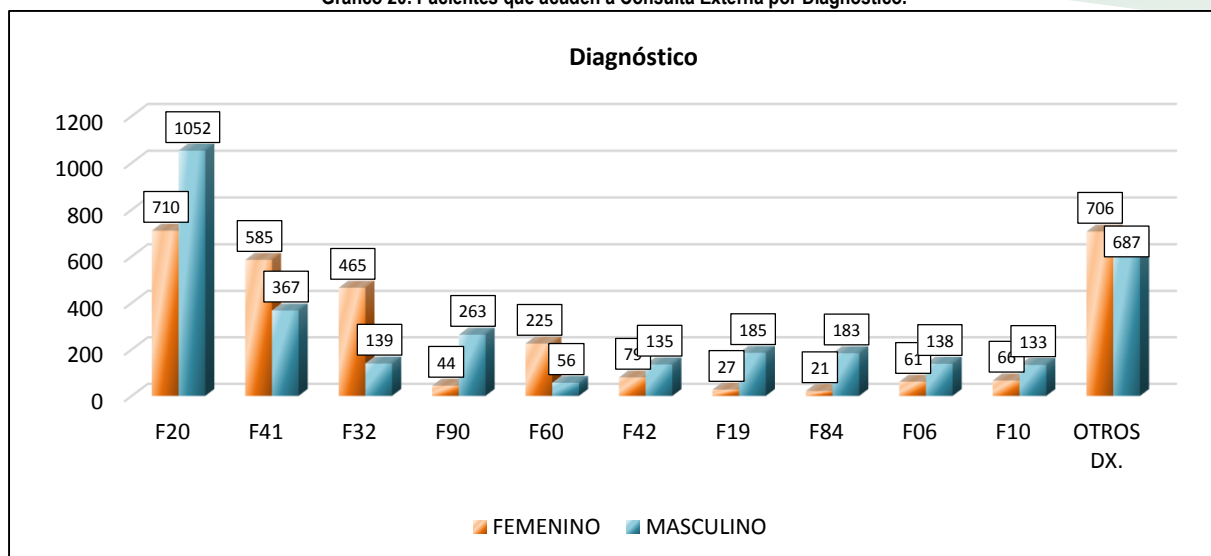
Durante el mes de AGOSTO, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 6327 de este total, 1762 casos (27.85%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 952 casos (15.05%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 604 pacientes (9.55%).

Tabla 15. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1762	27.85
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	952	15.05
F32	EPISODIO DEPRESIVO	604	9.55
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	307	4.85
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	281	4.44
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	214	3.38
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	212	3.35
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	204	3.22
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	199	3.15
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	199	3.15
OTROS DX.		1393	22.02
TOTAL		6327	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 20. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.



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

Durante el mes de AGOSTO, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (6327 pacientes), se distribuyeron según sexo y etapa de vida, de la siguiente manera:

Tabla 16. Pacientes que acuden a Consulta Externa según sexo y edades.

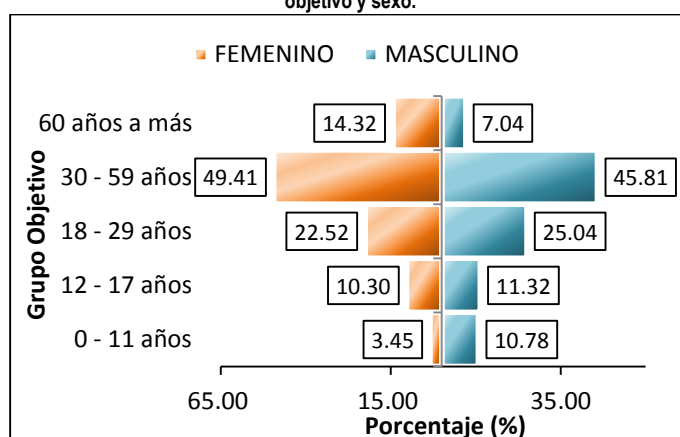
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	103	3.45	360	10.78	463	7.32
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	308	10.30	378	11.32	686	10.84
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	673	22.52	836	25.04	1509	23.85
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1477	49.41	1529	45.81	3006	47.51
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	428	14.32	235	7.04	663	10.48
TOTAL	2989	100.00	3338	100.00	6327	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1477 pacientes (49.41%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 673 pacientes (22.52 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 428 pacientes (14.32%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1529 pacientes (45.81%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 836 pacientes (25.04%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años, con 378 pacientes (11.32%).

Gráfico 21. Pacientes que acuden a Consulta Externa según grupo objetivo y sexo.



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

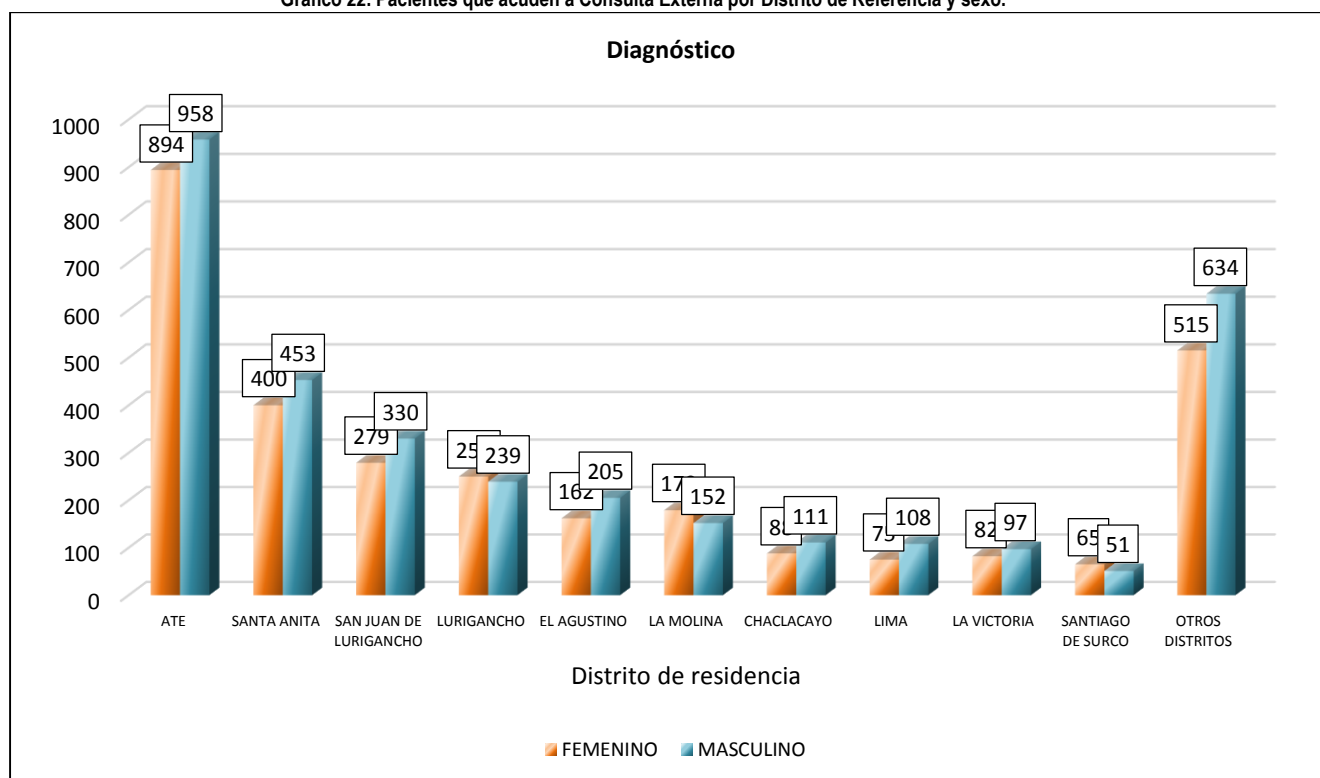
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de AGOSTO, en el servicio de consulta externa (6327), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 1852 pacientes (29.27 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 853 pacientes (13.48 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 609 pacientes (9.63%).

Tabla 17. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Distrito de Referencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	1852	29.27
SANTA ANITA	853	13.48
SAN JUAN DE LURIGANCHO	609	9.63
LURIGANCHO	489	7.73
EL AGUSTINO	367	5.80
LA MOLINA	331	5.23
CHACLACAYO	199	3.15
LIMA	183	2.89
LA VICTORIA	179	2.83
SANTIAGO DE SURCO	116	1.83
OTROS DISTRITOS	1149	18.16
TOTAL	6327	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 22. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Distrito de Referencia y sexo.



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

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

Durante el mes de AGOSTO, un total de 38 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 17 casos (44.74%), en segundo lugar, el trastorno mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, con 7 casos (18.42%).

Tabla 18. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	17	44.74
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	7	18.42
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	3	7.89
F17	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE TABACO	2	5.26
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	2	5.26
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	2	5.26
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	1	2.63
F53	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON EL PUERPERIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE O ENFERMEDADES	1	2.63
F32	EPISODIO DEPRESIVO	1	2.63
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1	2.63
OTROS DX.		1	2.63
TOTAL		38	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 23. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.

