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

12
DICIEMBRE-2022

MI VALOR EN EL DOLOR

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO, DICIEMBRE 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

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 BERTHA GUTIÉRREZ 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

MI VALOR EN EL DOLOR

Al finalizar este año 2022 van disminuyendo los casos severos y mortales de esta pandemia Covid 19, que enlutó miles de hogares en el Perú y en el mundo entero. Ahora, tal vez, sea la salida del túnel oscuro en el cual vivimos presos de nuestros miedos, encerrados en nuestras casas por el temor a contraer la enfermedad, de vivir en la incertidumbre de no saber cómo afrontarlo.

Fue gracias al equipo médico y asistencial que fuimos dando los primeros pasos para hacerle frente a este flagelo, donde muchos de nuestros colegas y compañeros murieron; y también, fue gracias a las vacunas que comenzamos a evitar casos más graves y mayor cantidad de muertes después de haber sido el primer país en el mundo con mayores casos de mortalidad.

La pérdida de un ser querido, es una situación dolorosa que casi todas las personas experimentaremos en algún momento de nuestra vida. Algo importante a remarcar fue el cambio en nuestra manera de morir y despedir a nuestros muertos. Como prevención para evitar un número mayor de infecciones, ya no hubo despedidas, ni velorios, ni los entierros en familia. Nuestros rituales tan importantes y necesarios para procesar nuestras pérdidas estuvieron ausentes, lo que dificultó poder realizar el duelo de una manera normal, como proceso natural de adaptación a una pérdida, generando duelos complicados.

Dentro del contexto de la pandemia por Covid 19, la experiencia de la pérdida cobró un significado diferente, las personas tuvieron que afrontar súbitamente la enfermedad y posterior fallecimiento de su familiar, y en muchos casos de varios miembros de la familia. El desgaste emocional por el proceso de la enfermedad, la impotencia de no encontrar los recursos para afrontarlo, para finalmente vivir la experiencia de la muerte sin tener la despedida, con un apoyo social limitado, experimentando la soledad ante el dolor, dejando las secuelas del duelo complicado.

En consecuencia, era necesario brindar estrategias efectivas que permitan a la persona que atraviesa un duelo normal y complicado, afrontarlo con un menor sufrimiento posible. Es ahí, donde el Departamento de Análisis y Modificación el Comportamiento(DAMOC) elaboró una Guía Clínica "Mi valor en el dolor" y organizó talleres grupales para afrontar el duelo, logrando una reacción más adaptativa que implique la aceptación de la pérdida frente a la evitación emocional; y que permita a la persona en duelo permanecer en contacto con otras personas y actividades, dando lugar a una vida con significado y propósito.

Elaborado por
Dr. Augusto Leonidas Mosquera Del Águila
Médico Psiquiatra
Jefe del Departamento de análisis y modificación del comportamiento
Hospital Hermilio Valdizán

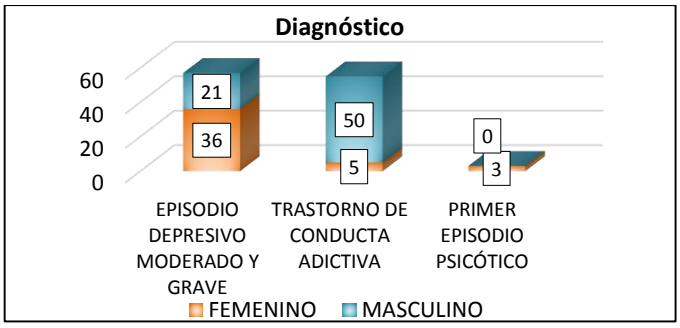
PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en consulta externa

Durante el mes de DICIEMBRE, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales en el Servicio de Consulta Externa del Hospital "Hermilio Valdizán", se presentaron en total 115 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Trastorno de Episodio Depresivo Moderado y Grave, que alcanzo un total de 57 casos, divididos en 36 casos correspondiente al sexo femenino y 21 al sexo masculino; en segundo lugar, el Diagnóstico de Trastorno de Conducta Adictiva, con 55 casos; y en tercer lugar primer episodio psicótico, con 3 casos.

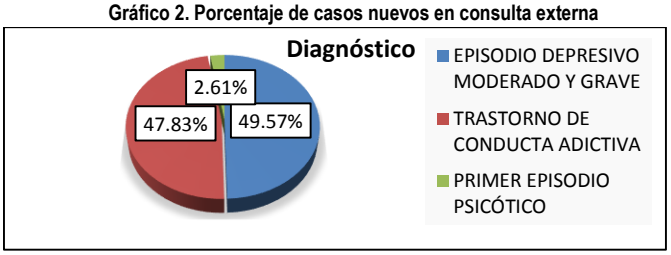
En cuanto al porcentaje de atención en consulta externa según diagnóstico fue, 49.57% para el Diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave, 47.83 % para el Trastorno de conducta adictiva y 2.61% para el primer episodio psicótico.

Gráfico 1. Casos Nuevos en Consulta Externa



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 2. Porcentaje de casos nuevos en consulta externa



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

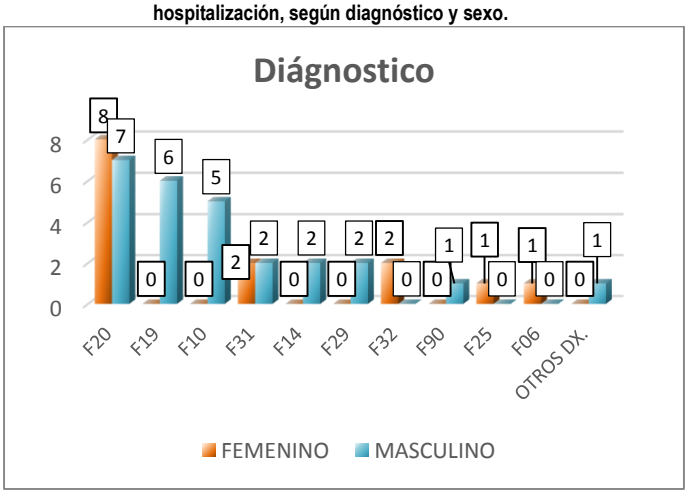
II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

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

DX.	DIAGNOSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	15	37.50
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	6	15.00
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	5	12.50
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	4	10.00
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	2	5.00
F29	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGÁNICO, NO ESPECIFICADA	2	5.00
F32	EPISODIO DEPRESIVO	2	
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	1	
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	2.50
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	1	2.50
OTROS DX.		1	2.50
TOTAL		40	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 40 casos nuevos, de los cuales los principales 15, corresponden al diagnóstico de esquizofrenia, y 6 al diagnóstico trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

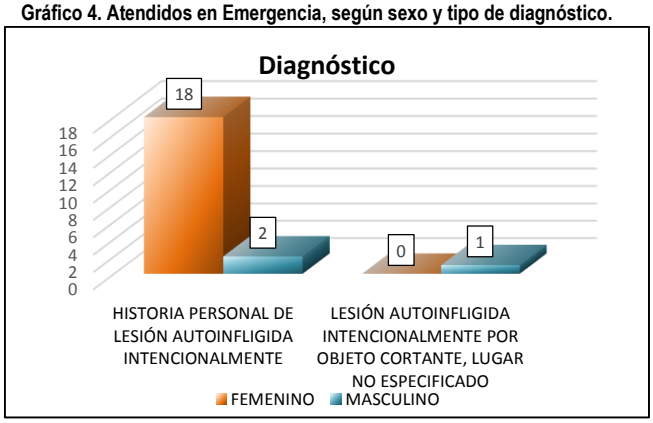
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO

I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio

1. Atendidos por intento de suicidio según diagnóstico.

Durante el mes de DICIEMBRE, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 21 pacientes, con el diagnóstico de intento de suicidio, los cuales corresponden a lesión auto infligida intencionalmente con 20 casos, y lesión autoinfligida intencionalmente por objeto cortante, lugar no especificado, con 1 caso.

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 DICIEMBRE, la cantidad de atendidos en emergencia por Diagnóstico de Intento de suicidio alcanzó un total de 21.

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

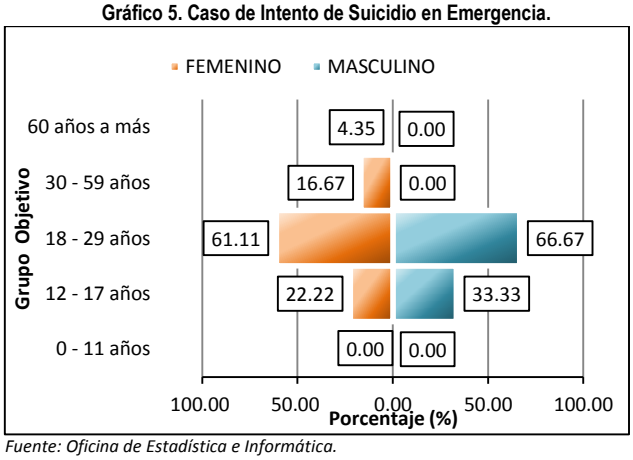
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	4	22.22	1	33.33	5	23.81
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	11	61.11	2	66.67	13	61.90
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	3	16.67	-	0.00	3	14.29
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	-	0.00	0	0.00
TOTAL	18	100	3	100	21	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 11 consultas (61.11%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, seguidamente del grupo objetivos de 12 a 17 años con 4 consultas (22.22), y las pacientes de 30 a 59 años con 3 consultas (16.67 %).

MASCULINO: El grupo objetivo de 18 a 29 años tuvo 2 consultas (66.67 %), seguido del grupo objetivo de 12 a 17 años con 1 consulta (33.33 %).

Gráfico 5. Caso de Intento de Suicidio en Emergencia.

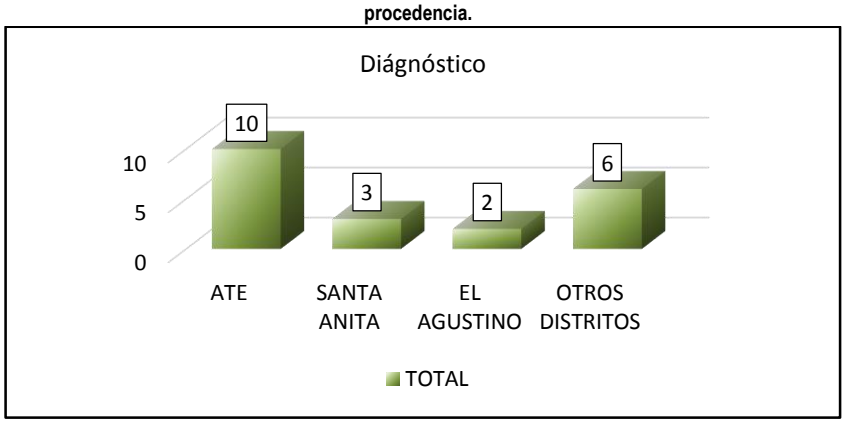


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Durante el mes de DICIEMBRE, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 21 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de Ate con 10 casos, Santa Anita con 3 casos y El Agustino con 2 casos.

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

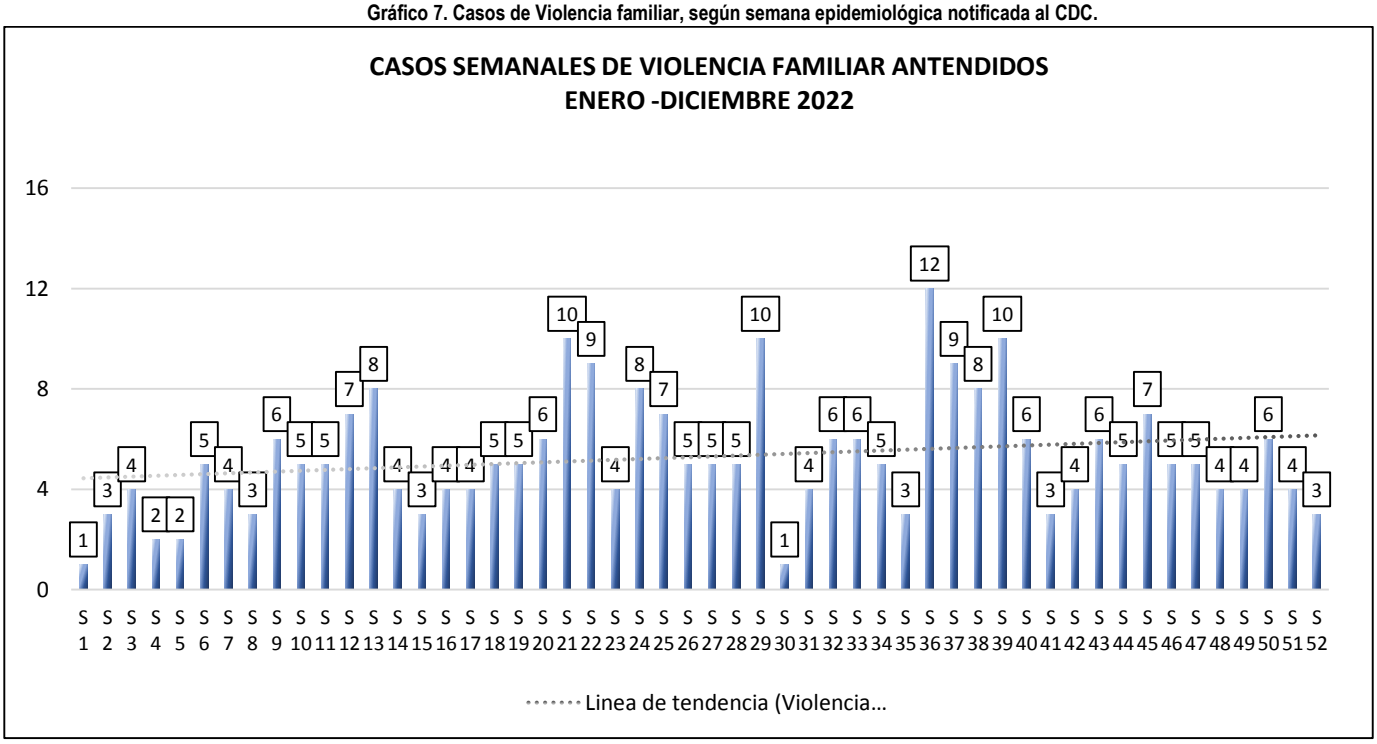


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Durante el mes de DICIEMBRE 2022, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 17 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 50 con la mayor notificación en relación al mes.

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



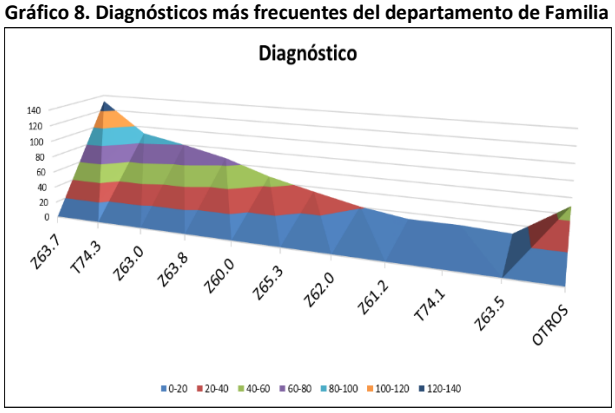
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

Tabla 3. Diagnósticos más frecuentes del departamento de Familia.

DX	DIAGNÓSTICO	TOTAL
Z63.7	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y LA CASA	132
T74.3	ABUSO PSICOLÓGICO	91
Z63.0	PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	80
Z63.8	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	67
Z60.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	48
Z65.3	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	34
Z62.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	21
Z61.2	PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE LA RELACIÓN FAMILIAR EN LA INFANCIA	12
T74.1	ABUSO FÍSICO	12
Z63.5	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO	9
OTROS		50
TOTAL		**556**

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 DICIEMBRE, en el departamento de Salud mental en Familia se atendieron un total 556 casos de los cuales el primer lugar corresponde al diagnóstico problemas relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y la casa con 132 caso, en segundo lugar, tenemos al diagnóstico de abuso psicológico, con 91 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

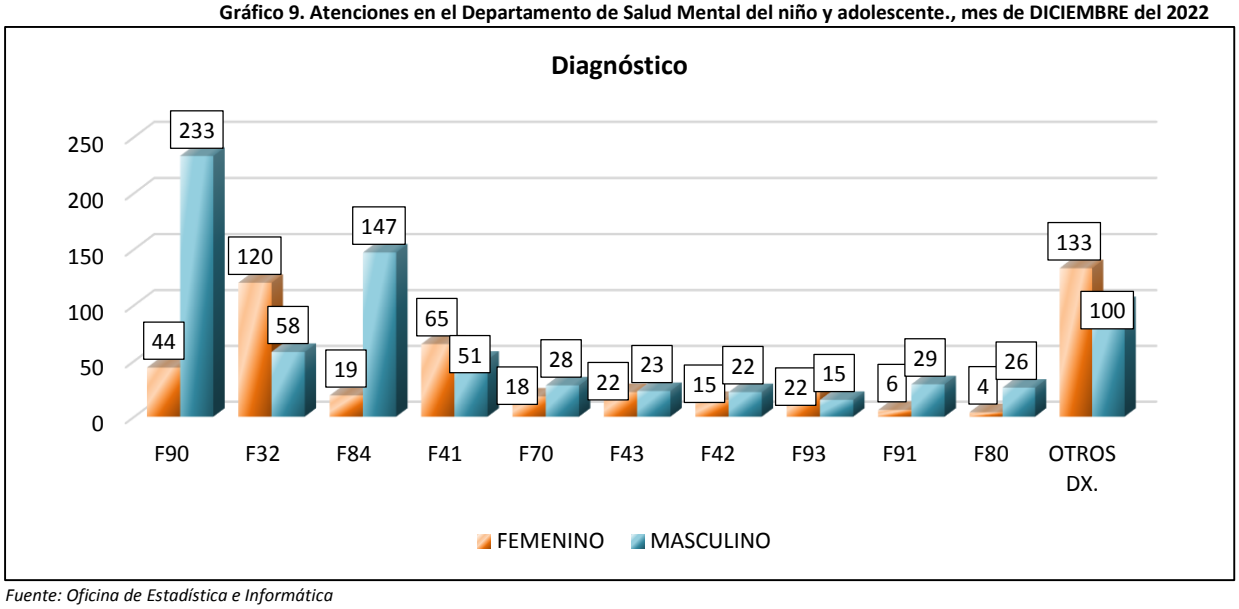
Durante el mes de DICIEMBRE, se brindaron 1200 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; trastornos hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 277 consultas (23.08%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico episodio depresivo con 178 casos (14.83), y en tercer lugar se encuentra, el trastorno generalizado del desarrollo, con 166 casos (13.83%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	277	23.08
F32	EPISODIO DEPRESIVO	178	14.83
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	166	13.83
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	116	9.67
F70	RETRASO MENTAL LEVE	46	3.83
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	45	3.75
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	37	3.08
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	37	3.08
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	35	2.92
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	30	2.50
OTROS DX.		233	19.42
TOTAL		1,200	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



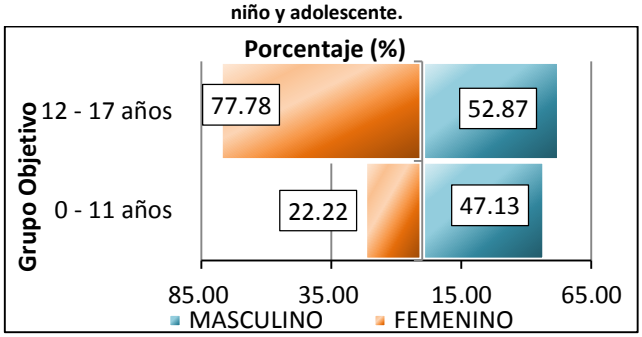
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 364 consultas (77.78%) 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 104 casos (22.22%).

MASCULINO: 387 consultas (52.87%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 12 a 17 años, y 345 (47.13%) corresponden al grupo objetivo de niños hasta 11 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)	104	22.22	345	47.13	449	37.42
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	364	77.78	387	52.87	751	62.58
TOTAL	468	100	732	100	1200	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.

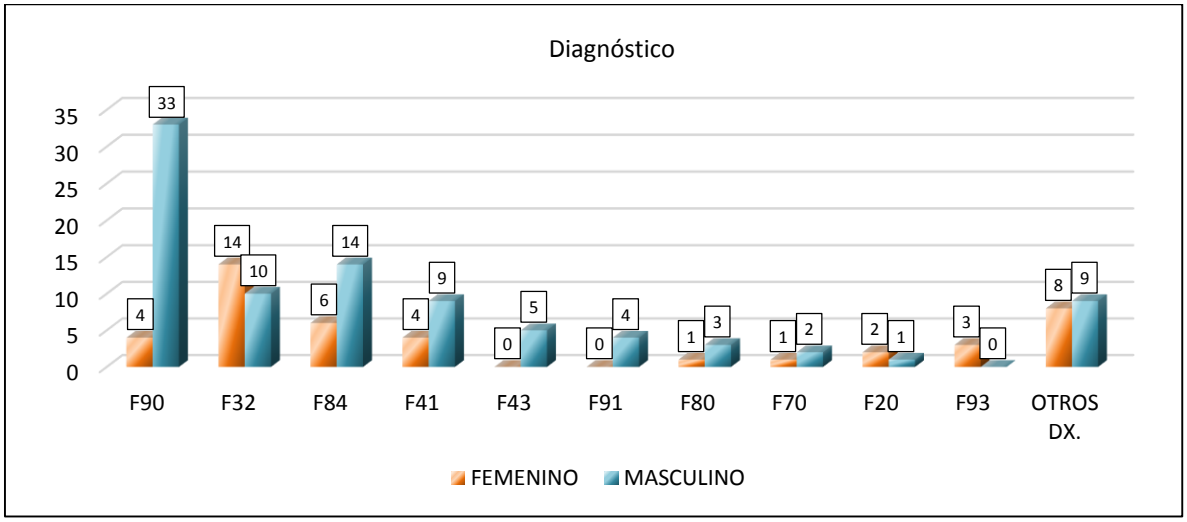
Durante el mes de DICIEMBRE, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 133, de este total, 37 casos (27.82%) recibieron el diagnóstico de trastornos hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó el diagnostico de episodio depresivo con 24 casos (18.05%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de trastornos generalizados del desarrollo, se dio en 20 pacientes (15.04%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	37	27.82
F32	EPISODIO DEPRESIVO	24	18.05
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	20	15.04
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	13	9.77
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	5	3.76
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	4	3.01
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	4	3.01
F70	RETRASO MENTAL LEVE	3	2.26
F20	ESQUIZOFRENIA	3	2.26
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	3	2.26
O	OTROS DX.	17	12.78
	TOTAL	133	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.

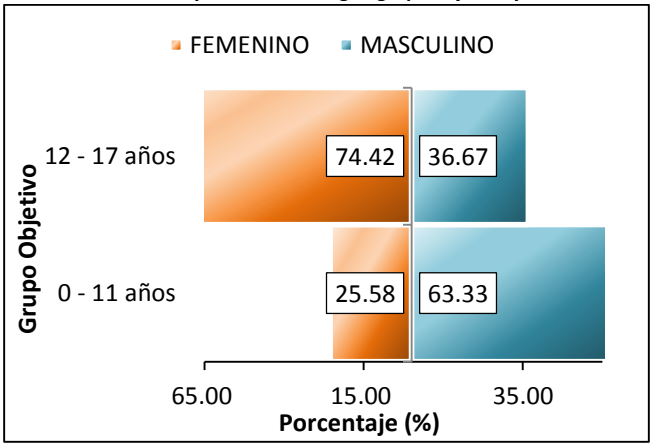
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	11	25.58	57	63.33	68	51.13
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	32	74.42	33	36.67	65	48.87
TOTAL	43	100	90	100	133	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 32 pacientes (74.42%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 11 pacientes (25.58%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 57 pacientes (63.33%) es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 33 pacientes (36.67%).

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

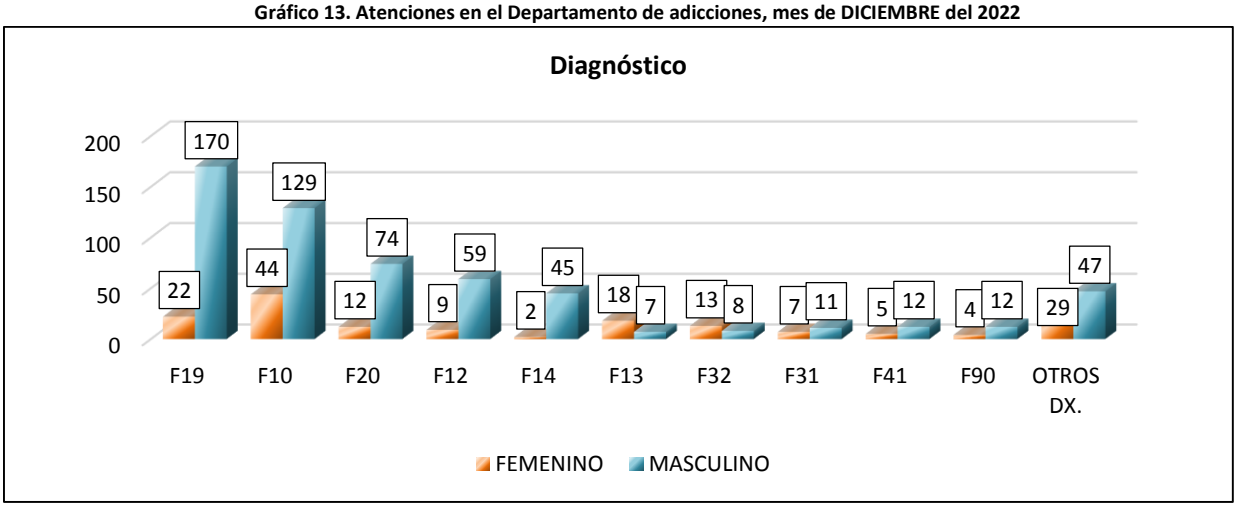
Durante el mes de DICIEMBRE, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 739; trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 192 consultas (25.98%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol con 173 consultas (23.41%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de esquizofrenia se dio en 86 atenciones (11.64%).

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	192	25.98
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	173	23.41
F20	ESQUIZOFRENIA	86	11.64
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	68	9.20
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	47	6.36
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	25	3.38
F32	EPISODIO DEPRESIVO	21	2.84
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	18	2.44
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	17	2.30
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	16	2.17
OTROS DX.		76	10.28
TOTAL		739	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



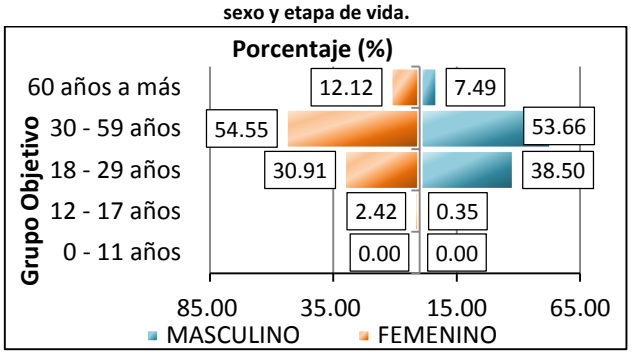
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 90 consultas (54.55%) 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: 308 consultas (53.66%) 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 29años, con 221 consultas (38.50 %).

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	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	4	2.42	2	0.35	6	0.81
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	51	30.91	221	38.50	272	36.81
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	90	54.55	308	53.66	398	53.86
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	20	12.12	43	7.49	63	8.53
TOTAL	165	100.00	574	100.00	739	100.00

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.

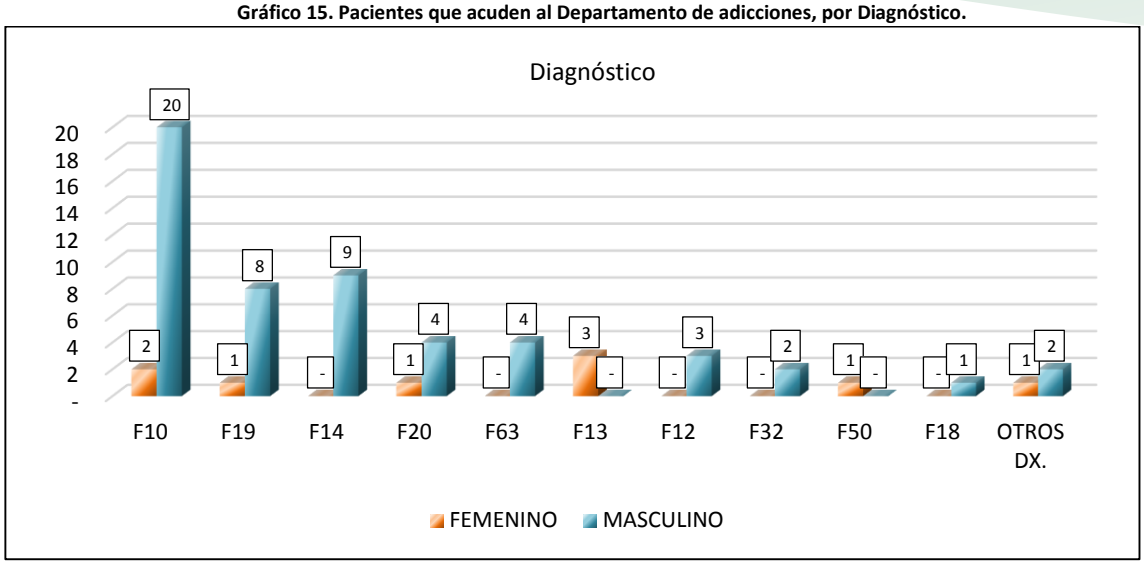
Durante el mes de DICIEMBRE, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 62 de este total, 22 casos (35.48%) recibieron el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó, el diagnóstico de trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactiva con 9 casos (14.52%), y en el tercer lugar con, el diagnóstico de trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de cocaína, se dio en 9 pacientes (14.52%).

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	22	35.48
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	9	14.52
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	9	14.52
F20	ESQUIZOFRENIA	5	8.06
F63	TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	4	6.45
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	3	4.84
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	3	4.84
F32	EPISODIO DEPRESIVO	2	3.23
F50	TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS	1	1.61
F18	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLÁTILES	1	1.61
OTROS DX.		3	4.84
TOTAL		62	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.

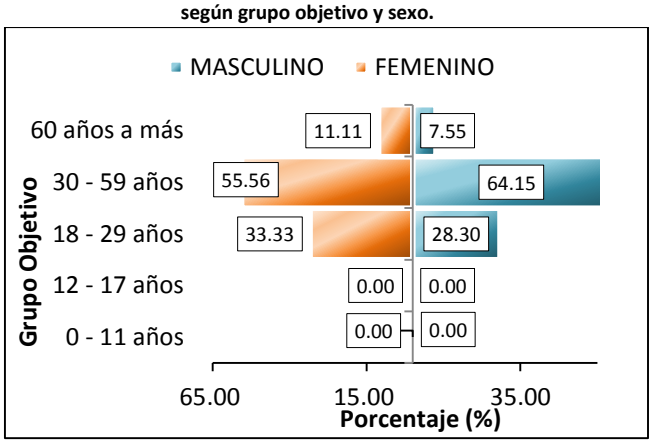
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	3	33.33	15	28.30	18	29.03
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	5	55.56	34	64.15	39	62.90
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	1	11.11	4	7.55	5	8.06
TOTAL	9	100	53	100	62	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 5 pacientes (55.56 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 3 pacientes (33.33 %).

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 34 pacientes (64.15%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 15 pacientes (28.30%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 4 pacientes (7.55%).

Gráfico 16. Pacientes que acuden al Departamento de adicciones según grupo objetivo y sexo.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

PERFIL DE MORBILIDAD

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

1. Perfil de morbilidad según diagnóstico y sexo

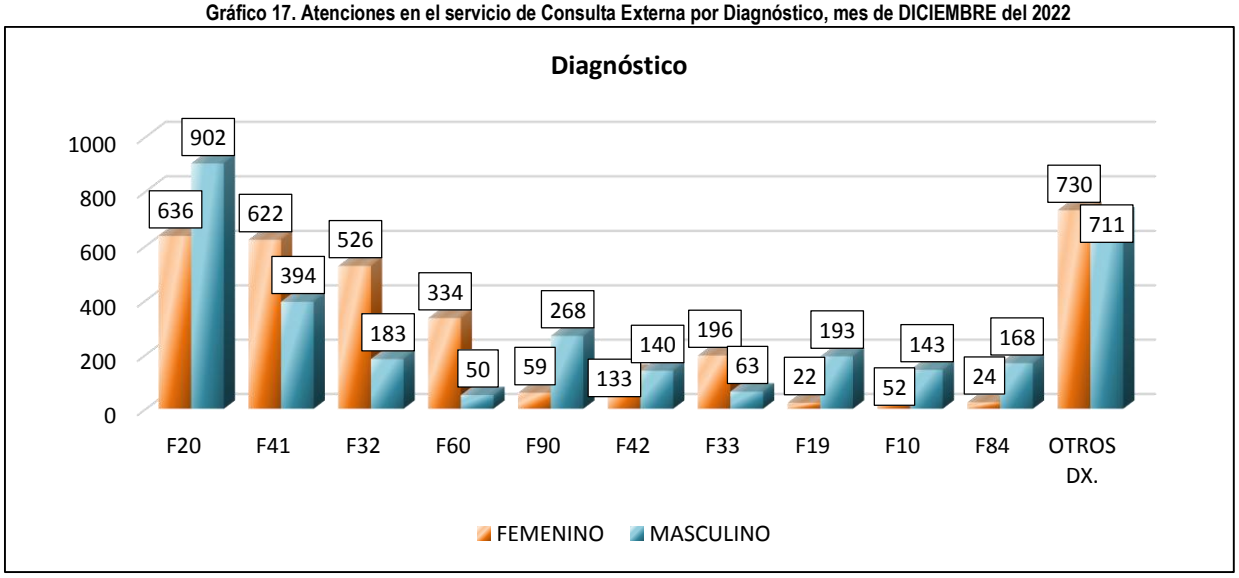
Durante el mes de DICIEMBRE, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 6549 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1538 consultas (23.48%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 1016 consultas (15.51%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 709 consultas (10.83%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1538	23.48
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1016	15.51
F32	EPISODIO DEPRESIVO	709	10.83
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	384	5.86
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉICOS	327	4.99
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	273	4.17
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	259	3.95
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	215	3.28
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	195	2.98
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	192	2.93
OTROS DX.		1441	22.00
TOTAL		6549	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de DICIEMBRE, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 6549 consultas.

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

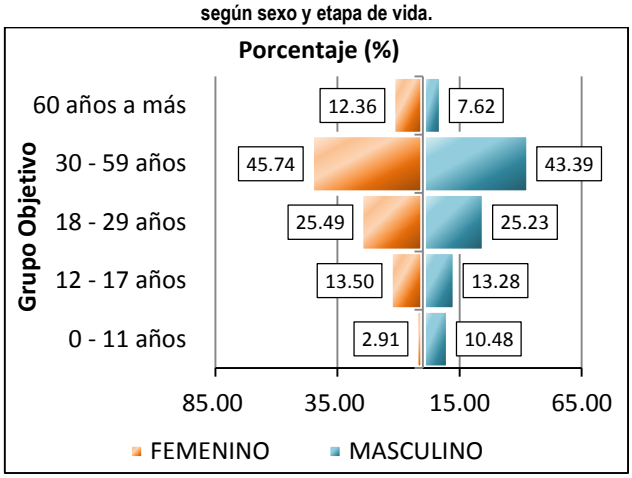
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	97	2.91	337	10.48	434	6.63
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	450	13.50	427	13.28	877	13.39
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	850	25.49	811	25.23	1661	25.36
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1525	45.74	1395	43.39	2920	44.59
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	412	12.36	245	7.62	657	10.03
TOTAL	3334	100.00	3215	100.00	6549	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1525 consultas (45.74%) 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, 850 consultas (25.49%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 450 atenciones (13.50%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 12 a 17 años.

MASCULINO: 1395 consultas (43.39%) 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 811 consultas (25.23 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años, con 427 consultas (13.28%).

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

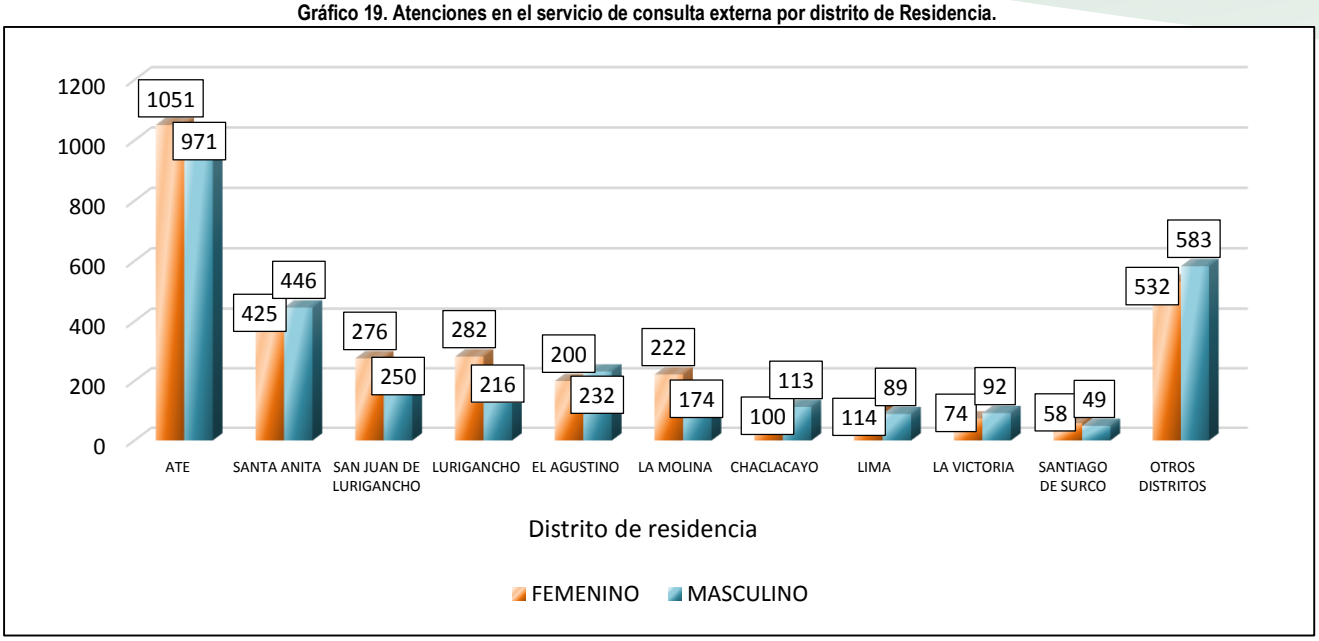
Durante el mes de DICIEMBRE, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 6549 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 2022 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 871 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 526 consultas.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	2022	30.87
SANTA ANITA	871	13.30
SAN JUAN DE LURIGANCHO	526	8.03
LURIGANCHO	498	7.60
EL AGUSTINO	432	6.60
LA MOLINA	396	6.05
CHACLACAYO	213	3.25
LIMA	203	3.10
LA VICTORIA	166	2.53
SANTIAGO DE SURCO	107	1.63
OTROS DISTRITOS	1115	17.03
TOTAL	6549	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.

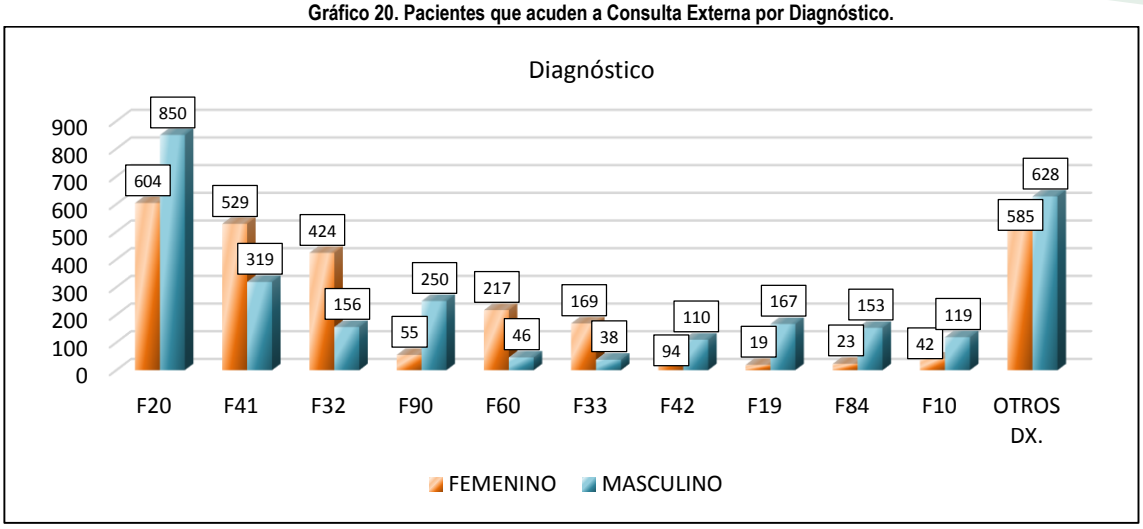
Durante el mes de DICIEMBRE, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 5597 de este total, 1454 casos (25.98%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 848 casos (15.15%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 580 pacientes (10.36%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1454	25.98
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	848	15.15
F32	EPISODIO DEPRESIVO	580	10.36
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	305	5.45
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	263	4.70
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	207	3.70
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	204	3.64
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	186	3.32
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	176	3.14
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	161	2.88
OTROS DX.		1213	21.67
TOTAL		5597	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 DICIEMBRE, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (5597 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.

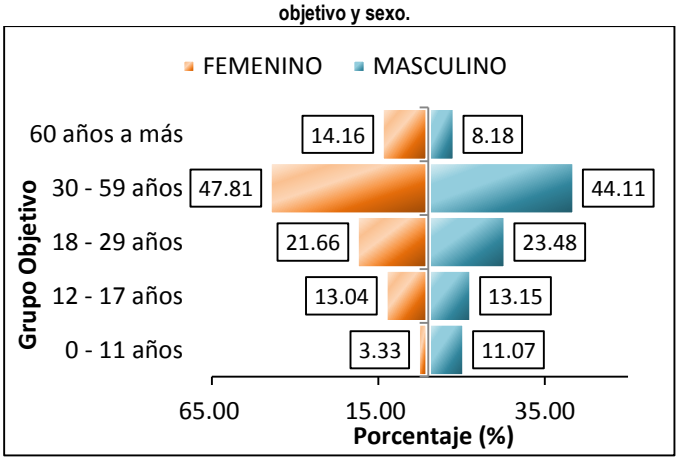
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	92	3.33	314	11.07	406	7.25
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	360	13.04	373	13.15	733	13.10
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	598	21.66	666	23.48	1264	22.58
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1320	47.81	1251	44.11	2571	45.94
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	391	14.16	232	8.18	623	11.13
TOTAL	2761	100.00	2836	100.00	5597	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1320 pacientes (47.81 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 598 pacientes (21.66 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 391 pacientes (14.16%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1251 pacientes (44.11%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 666 pacientes (23.48%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años, con 373 pacientes (13.15%).

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



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

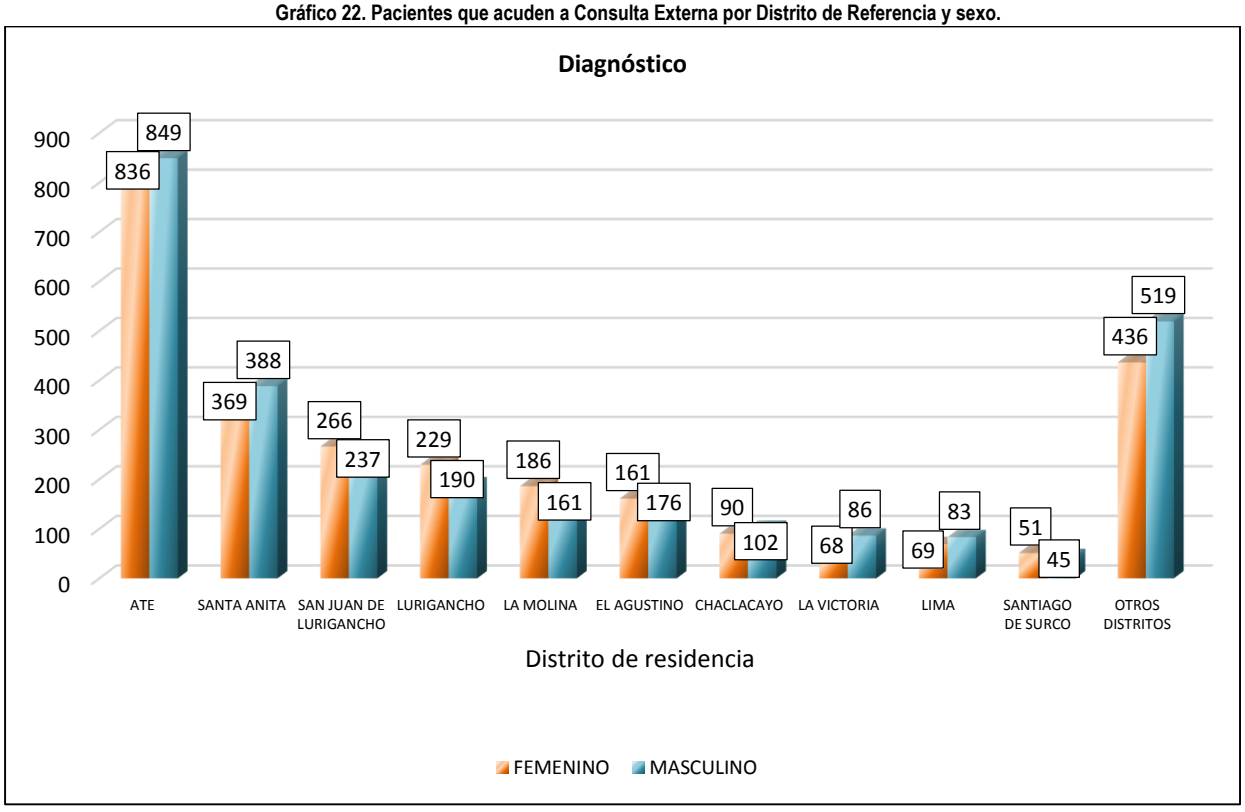
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de DICIEMBRE, en el servicio de consulta externa (5597), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 1685 pacientes (30.11 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 757 pacientes (13.53 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 503 pacientes (8.99%).

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	(%)
ATE	1685	30.11
SANTA ANITA	757	13.53
SAN JUAN DE LURIGANCHO	503	8.99
LURIGANCHO	419	7.49
LA MOLINA	347	6.20
EL AGUSTINO	337	6.02
CHACLACAYO	192	3.43
LA VICTORIA	154	2.75
LIMA	152	2.72
SANTIAGO DE SURCO	96	1.72
OTROS DISTRITOS	955	17.06
TOTAL	5597	100

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 DICIEMBRE, 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 15 casos (39.47%), en segundo lugar, el trastorno mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, con 12 casos (31.58%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	15	39.47
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	12	31.58
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	4	10.53
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	3	7.89
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	2	5.26
F32	EPISODIO DEPRESIVO	1	2.63
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	1	2.63
TOTAL		38	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

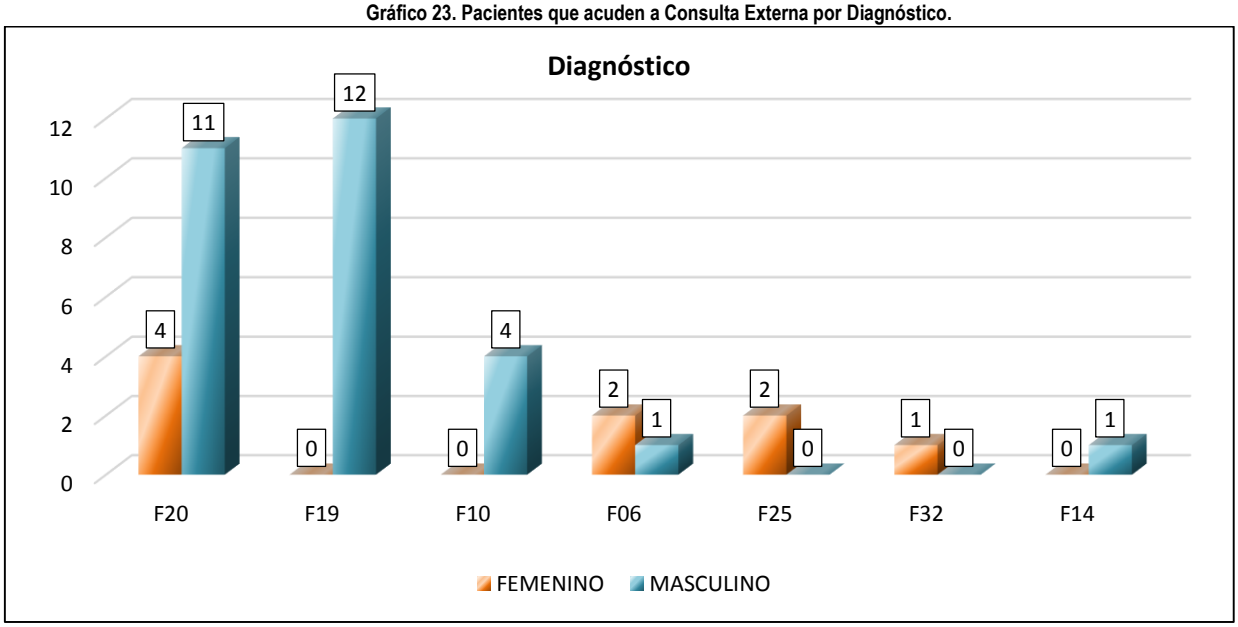



Gráfico 23. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.