



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental

07

JULIO-2022



**LA SALUD MENTAL EN LA ETAPA
FINAL DE LA PANDEMIA COVID-19**

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"**

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO, JULIO 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](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

LA SALUD MENTAL EN LA ETAPA FINAL DE LA PANDEMIA COVID-19

El año 2022, nos ha mostrado una disminución en las cifras tanto de contagio, como de hospitalizados y de fallecidos del covid-19, lo que nos da una esperanza que pronto entremos al periodo postpandemia; sin embargo el covid -19 nos ha mostrado de manera desgarradora todas nuestras falencias a nivel de la salud y eso incluye la salud mental. Sin embargo, nuestros profesionales de la salud han venido luchando aun a pesar de estas falencias contra esta pandemia que tanto dolor ha producido en nuestro país, de una manera heroica y ejemplar.

Varios expertos han señalado que hay fuertes probabilidades que en este periodo postpandemia se vea un aumento de la patología mental como sería con la depresión, los trastornos de ansiedad, las conductas adictivas entre ellas la llamada ciberadicción, los trastornos de adaptación, el estrés postraumático, los casos de violencia, por citar algunos trastornos mentales. Toda esta casuística es importante para el conocimiento del terreno en que vamos a trabajar, de lo contrario sería un esfuerzo a ciegas, poco efectivo.

Indudablemente la lucha aún no ha terminado, y es muy probable que el desempeño sea más protagónico en instituciones como la nuestra a nivel de la salud mental. Por ello es importante el panorama que nos muestra documentos como el presente boletín epidemiológico, que nos señalara como se va dibujando el panorama de los trastornos mentales en nuestra comunidad, esto será una guía importante para poder organizar las distintas actividades de salud para la atención de nuestros pacientes, para prepararnos a nivel de todos los miembros de nuestra querida institución

Finalmente es importante reconocer el esfuerzo que se ha hecho para la elaboración del presente boletín tanto para los miembros de la Oficina de Epidemiología y salud ambiental del Hospital “Hermilio Valdizán”, como también a la institución misma

Elaborado por:

Dr. Juan Carlos Lengua Sánchez

Médico Psiquiatra

Jefatura de Departamento de salud mental del Niño y del Adolescente
Hospital Hermilio Valdizán

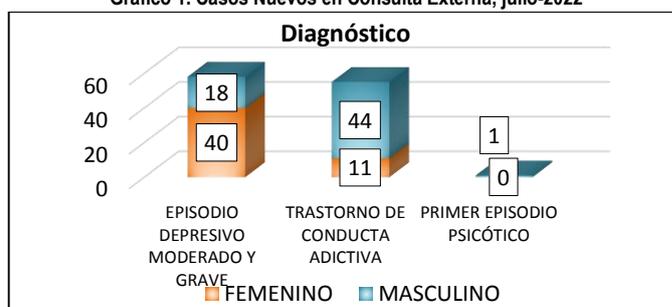
PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en consulta externa

Durante el mes de JULIO, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales en el Servicio de Consulta Externa del Hospital "Hermilio Valdizán", se presentaron en total 114 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 40 casos correspondiente al sexo femenino y 18 al sexo masculino; en segundo lugar, el Diagnóstico de Trastorno de Conducta Adictiva, con 55 casos.

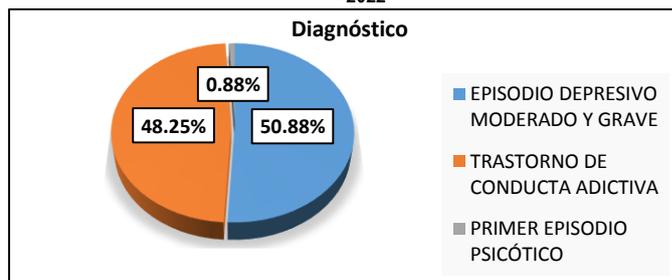
En cuanto al porcentaje de atención en consulta externa según diagnóstico fue, 50.88% para el Diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave, 48.25% para el Trastorno de conducta adictiva.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

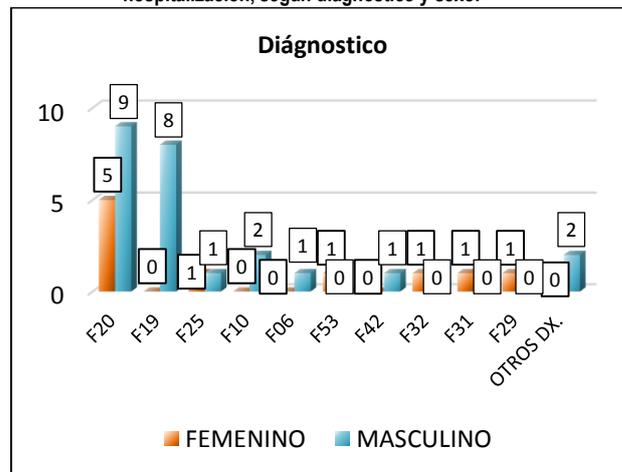
II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

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

DX.	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	14	41.18
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	8	23.53
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	2	5.88
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	5.88
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	1	2.94
F53	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON EL PUERPERIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE O ENFERMEDADES	1	2.94
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	1	2.94
F32	EPISODIO DEPRESIVO	1	2.94
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1	2.94
F29	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGÁNICO, NO ESPECIFICADA	1	2.94
OTROS DX.		2	5.88
TOTAL		34	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 34 casos nuevos, de los cuales los principales 14, corresponden al diagnóstico de esquizofrenia, y 8 al diagnóstico trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

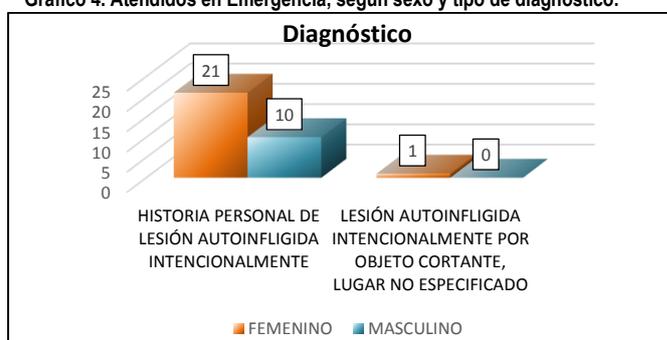
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO

I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio

1. Atendidos por intento de suicidio según diagnóstico.

Durante el mes de JULIO, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 32 pacientes, con el diagnóstico de intento de suicidio, los cuales corresponden a lesión auto infligida intencionalmente con 31 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 JULIO, la cantidad de atendidos en emergencia por Diagnóstico de Intento de suicidio alcanzó un total de 32.

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

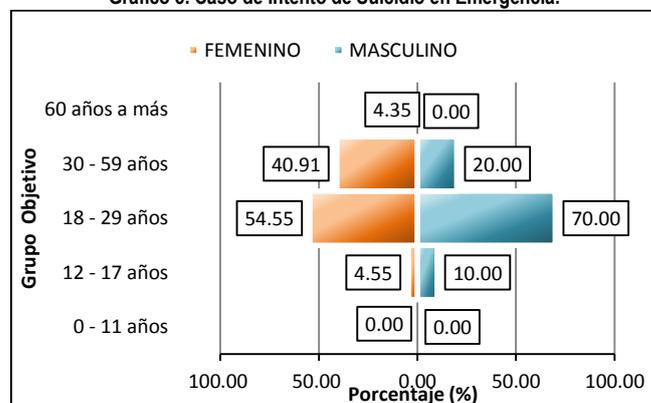
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	1	4.55	1	10.00	2	6.25
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	12	54.55	7	70.00	19	59.38
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	9	40.91	2	20.00	11	34.38
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	-	0.00	0	0.00
TOTAL	22	100	10	100	32	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 12 consultas (54.55%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, seguidamente del grupo objetivos de 30 a 59 años con 9 consultas (40.91).

MASCULINO: El grupo objetivo de 18 a 29 años tuvo 7 consultas (70.00 %), seguido del grupo objetivo de 30 a 59 años con 2 consulta (20.00 %).

Gráfico 5. Caso de Intento de Suicidio en Emergencia.

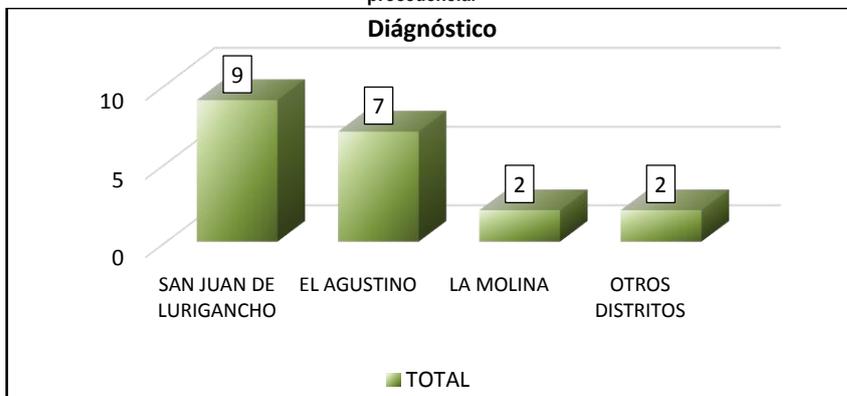


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Durante el mes de JULIO, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 32 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de San Juan de Lurigancho con 9 casos y El Agustino con 7 casos.

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

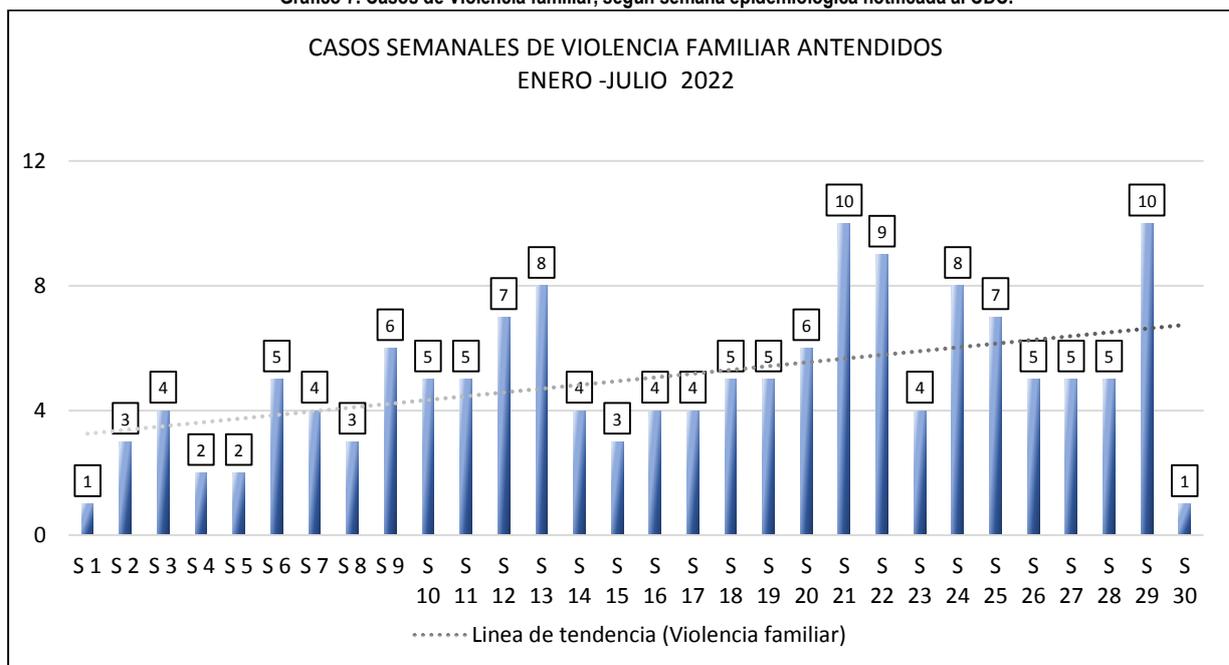


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Durante el mes de julio 2022, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 21 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 29 con la mayor notificación en relación al mes.

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



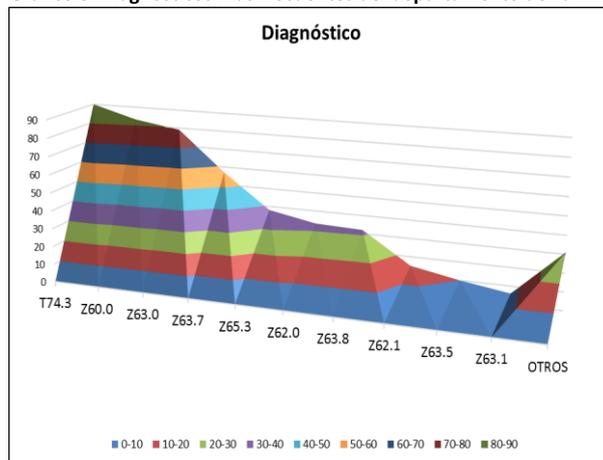
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

Tabla 3. Diagnósticos más frecuentes del departamento de Familia.

DX	DIAGNÓSTICO	CANTIDAD
	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y LA CASA	116
Z63.7		
T74.3	ABUSO PSICOLÓGICO	109
Z60.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	83
Z63.0	PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	77
Z63.8	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	32
Z62.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	29
Z61.2	PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE LA RELACIÓN FAMILIAR EN LA INFANCIA	17
Z62.1	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES	13
Z65.3	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	12
Z63.5	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO	10
	OTROS	47
	TOTAL	545

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 JULIO, en el departamento de Salud mental en Familia se atendieron un total 545 casos de los cuales el primer lugar corresponde al diagnóstico de problemas relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y la casa con 116 casos, en segundo lugar, tenemos al abuso psicológico, con 109 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

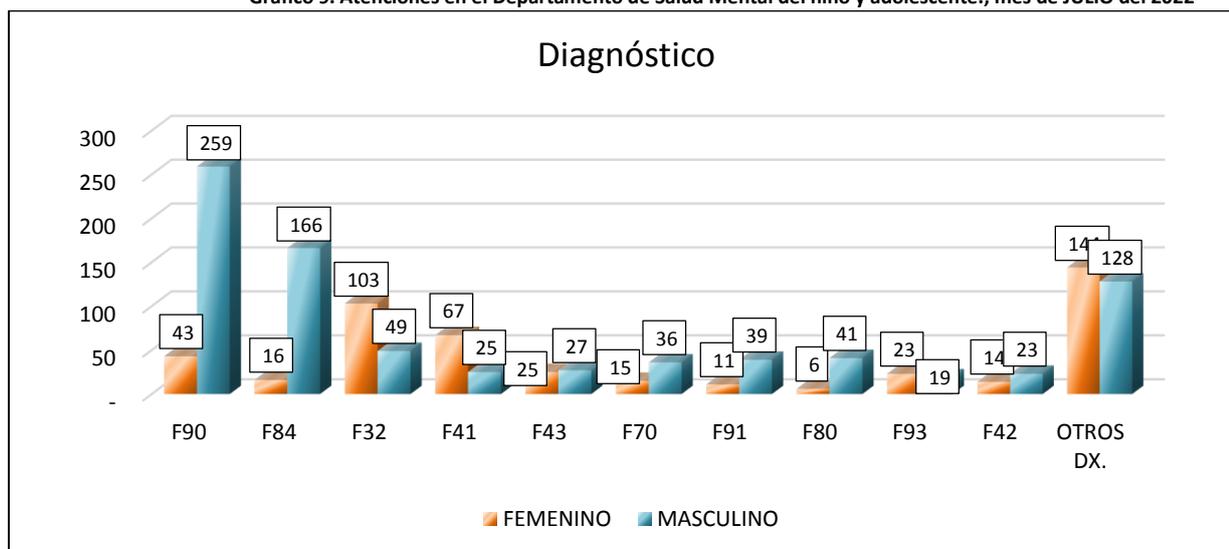
Durante el mes de JULIO, se brindaron 1279 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; trastornos hiperkinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 302 consultas (23.61%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico trastorno generalizado del desarrollo con 182 casos (14.23), y en tercer lugar se encuentra, episodio depresivo, con 152 casos (11.88%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	302	23.61
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	182	14.23
F32	EPISODIO DEPRESIVO	152	11.88
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	92	7.19
F43	REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION	52	4.07
F70	RETRASO MENTAL LEVE	51	3.99
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	50	3.91
F80	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	47	3.67
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	42	3.28
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	37	2.89
OTROS DX.		272	21.27
TOTAL		1,279	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



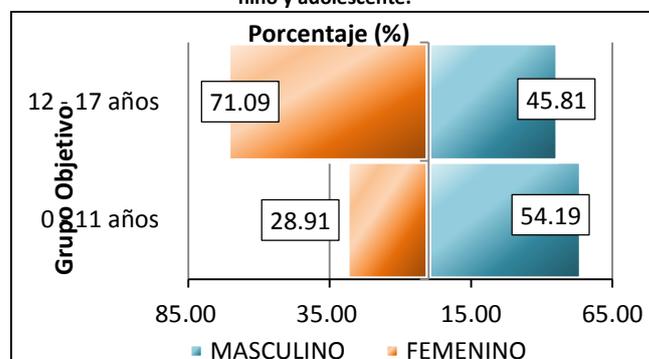
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 332 consultas (71.09%) 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 135 casos (28.91%).

MASCULINO: 440 consultas (54.19%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de niños hasta 11 años, y 372 (45.81%) 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)	135	28.91	440	54.19	575	44.96
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	332	71.09	372	45.81	704	55.04
TOTAL	467	100	812	100	1,279	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.

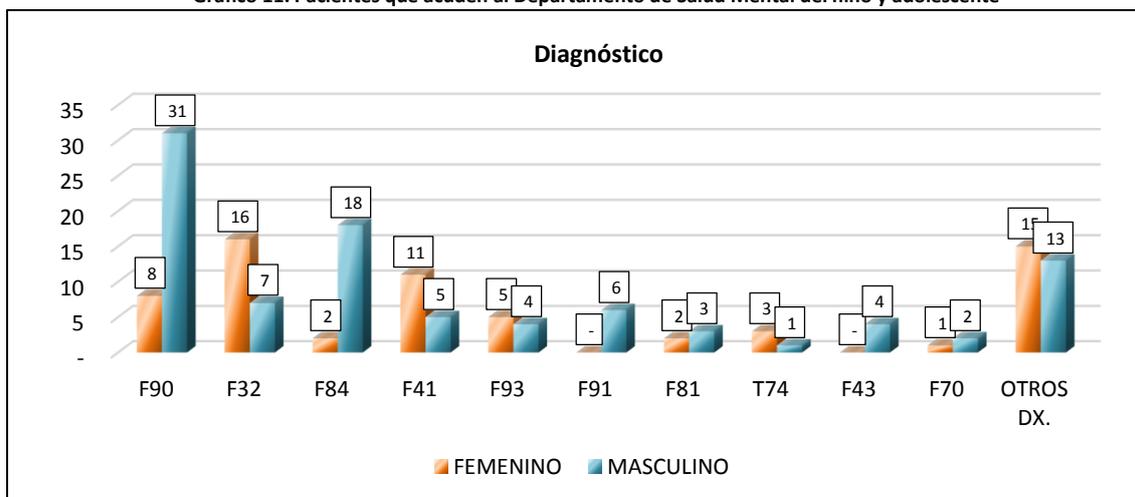
Durante el mes de JULIO, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 157, de este total, 39 casos (24.84%) recibieron el diagnóstico de trastornos hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó el diagnóstico de episodio depresivo con 23 casos (14.65%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de trastornos generalizados del desarrollo, se dio en 20 pacientes (12.74%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	39	24.84
F32	EPISODIO DEPRESIVO	23	14.65
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	20	12.74
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	16	10.19
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	9	5.73
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	6	3.82
F81	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	5	3.18
T74	SÍNDROMES DEL MALTRATO	4	2.55
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	4	2.55
F70	RETRASO MENTAL LEVE	3	1.91
OTROS DX.		28	17.83
TOTAL		157	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.

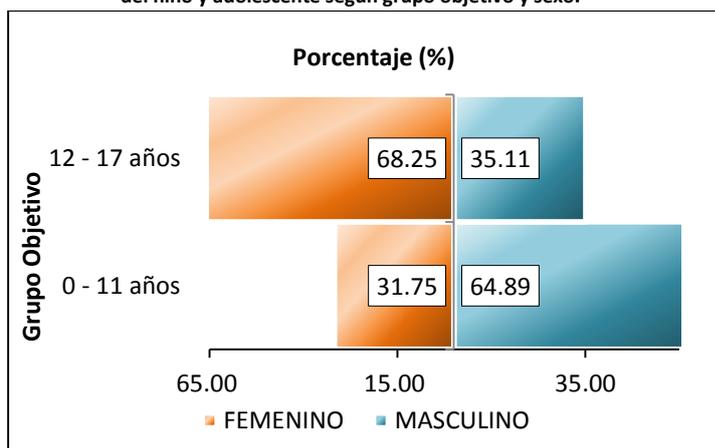
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	20	31.75	61	64.89	81	51.59
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	43	68.25	33	35.11	76	48.41
TOTAL	63	100	94	100	157	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 43 pacientes (68.25%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 20 pacientes (31.75%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 61 pacientes (64.89%) es preponderante en comparación del grupo objetivo 12 a 17 años con 33 pacientes (35.11%).

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

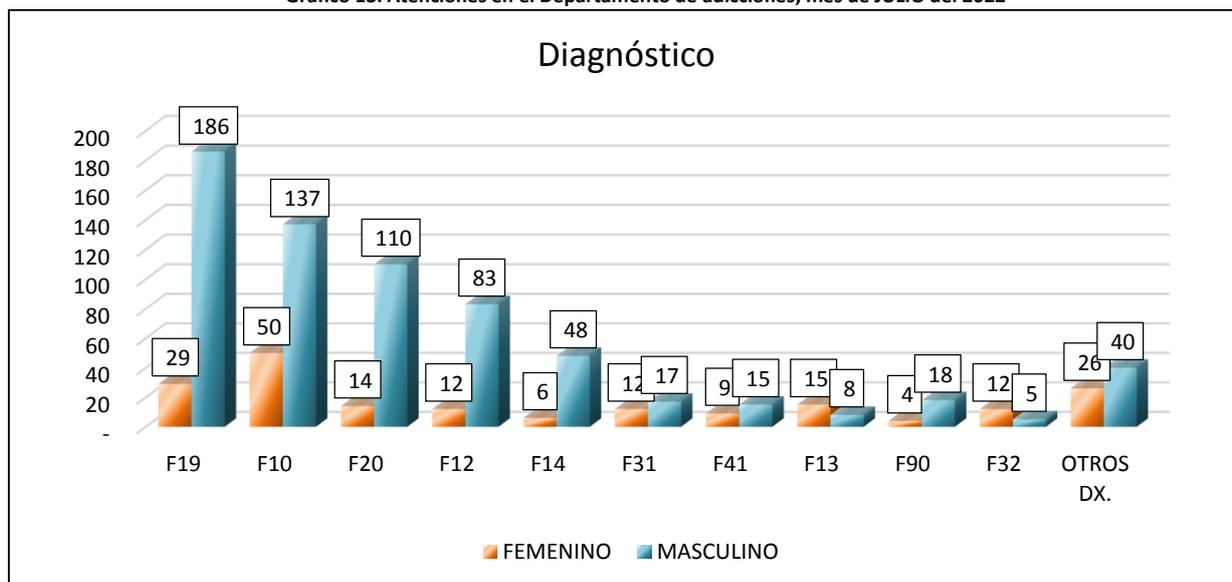
Durante el mes de JULIO, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 856; trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 215 consultas (25.12%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol, con 187 consultas (21.85%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de esquizofrenia se dio en 124 atenciones (14.49%).

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	215	25.12
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	187	21.85
F20	ESQUIZOFRENIA	124	14.49
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	95	11.10
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	54	6.31
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	29	3.39
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	24	2.80
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	23	2.69
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	22	2.57
F32	EPISODIO DEPRESIVO	17	1.99
OTROS DX.		66	7.71
TOTAL		856	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



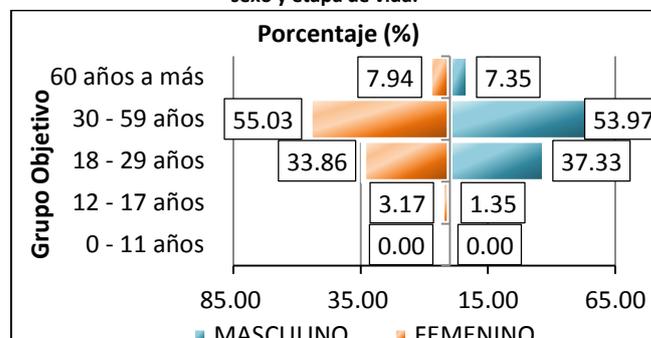
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 104 consultas (55.03%) 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: 360 consultas (53.97%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 30ª 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 249 consultas (37.33 %).

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)	6	3.17	9	1.35	15	1.75
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	64	33.86	249	37.33	313	36.57
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	104	55.03	360	53.97	464	54.21
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	15	7.94	49	7.35	64	7.48
TOTAL	189	100	667	100	856	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.

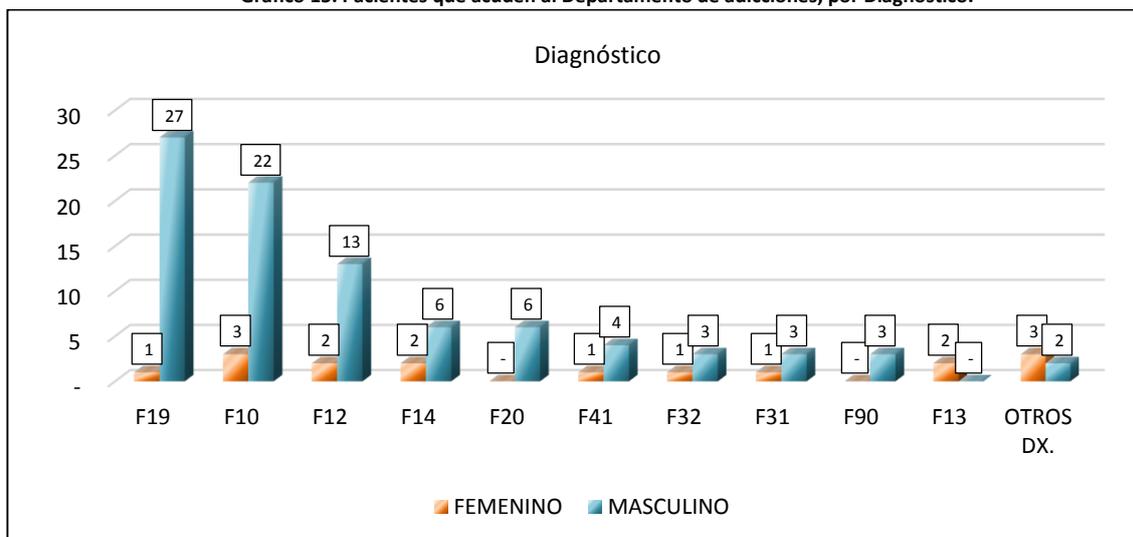
Durante el mes de JULIO, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 105 de este total, 28 casos (26.67%) recibieron el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactiva, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó, el diagnóstico de trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol, 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	(%)
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	28	26.67
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	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	8	7.62
F20	ESQUIZOFRENIA	6	5.71
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	5	4.76
F32	EPISODIO DEPRESIVO	4	3.81
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	4	3.81
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	3	2.86
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	2	1.90
	OTROS DX.	5	4.76
	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.

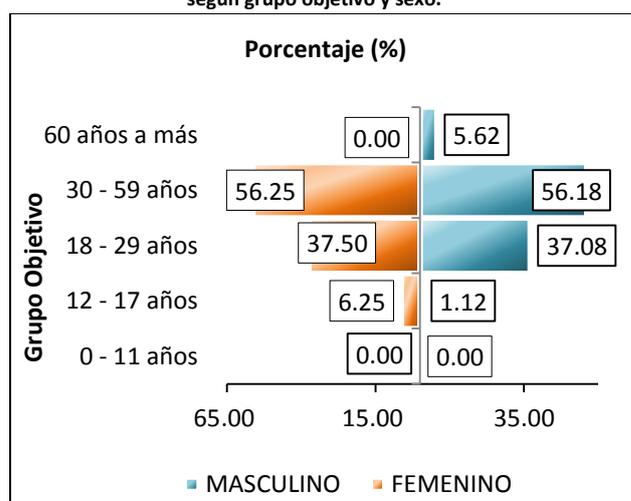
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	1	6.25	1	1.12	2	1.90
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	6	37.50	33	37.08	39	37.14
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	9	56.25	50	56.18	59	56.19
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	-	0.00	5	5.62	5	4.76
TOTAL	16	100	89	100	105	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 9 pacientes (56.25 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 6 pacientes (37.50 %).

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 50 pacientes (56.18%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 33 pacientes (37.08%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas, con 5 pacientes (5.62%).

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

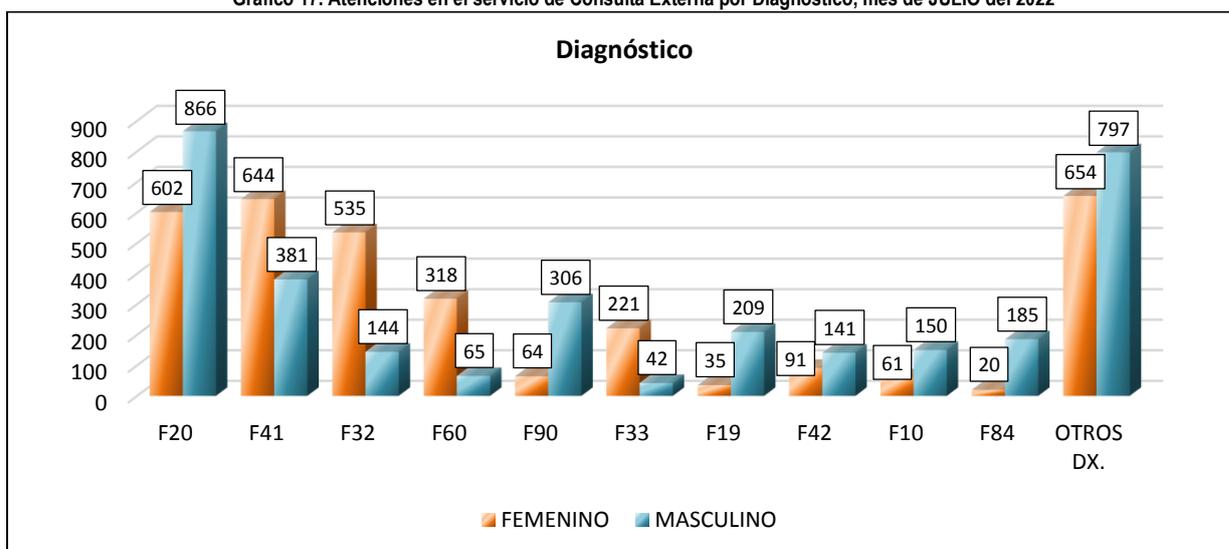
Durante el mes de JULIO, en las atenciones de tele consulta y presenciales de Consulta Externa, se brindaron 6531 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1468 consultas (22.48%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 1025 consultas (15.69%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 679 consultas (10.40%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1468	22.48
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1025	15.69
F32	EPISODIO DEPRESIVO	679	10.40
F60	TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	383	5.86
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	370	5.67
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	263	4.03
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	244	3.74
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	232	3.55
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	211	3.23
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	205	3.14
OTROS DX.		1451	22.22
TOTAL		6531	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de JULIO, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 6531 consultas.

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

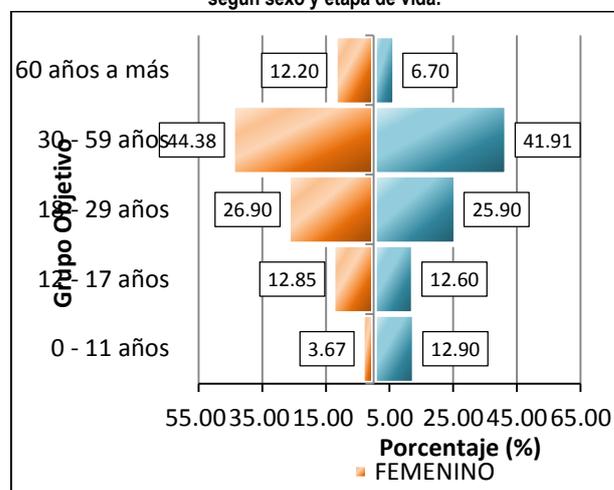
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	119	3.67	424	12.90	543	8.31
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	417	12.85	414	12.60	831	12.72
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	873	26.90	851	25.90	1724	26.40
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1440	44.38	1377	41.91	2817	43.13
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	396	12.20	220	6.70	616	9.43
TOTAL	3245	100.00	3286	100.00	6531	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1440 consultas (44.38%) 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, 873 consultas (26.90%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 417 atenciones (12.85%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 12 a 17 años.

MASCULINO: 1377 consultas (41.91%) 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; en segundo lugar, se ubica el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 851 consultas (25.90 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 424 consultas (12.90%).

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

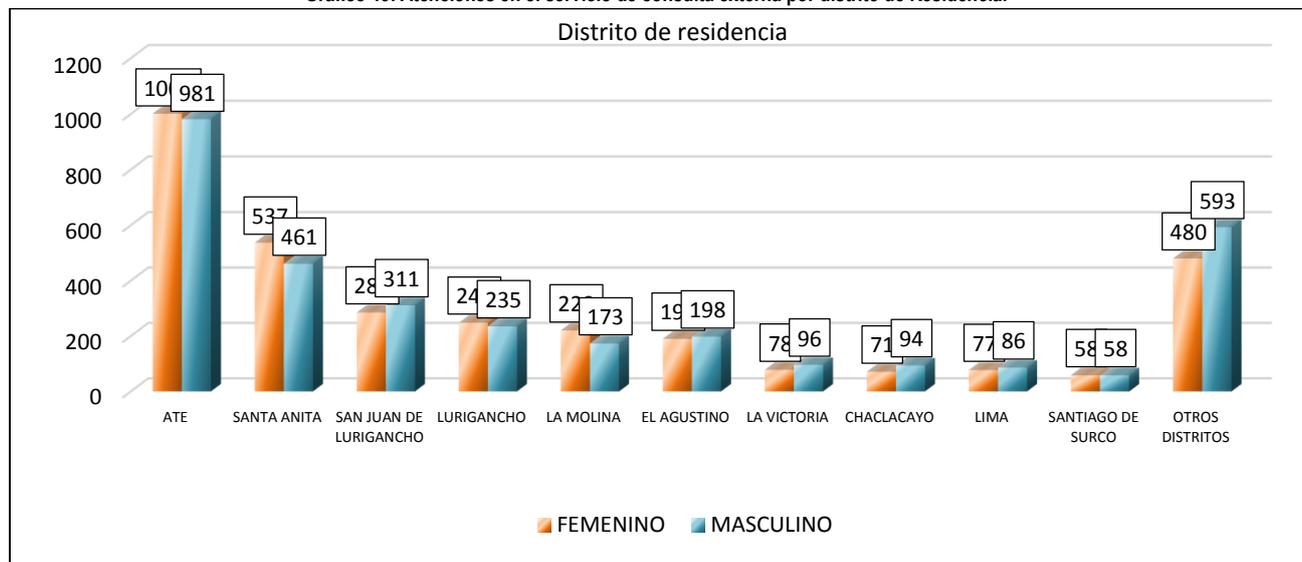
Durante el mes de JULIO, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 6531 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 1982 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 998 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 596 consultas.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	1982	30.35
SANTA ANITA	998	15.28
SAN JUAN DE LURIGANCHO	596	9.13
LURIGANCHO	483	7.40
LA MOLINA	393	6.02
EL AGUSTINO	388	5.94
LA VICTORIA	174	2.66
CHACLACAYO	165	2.53
LIMA	163	2.50
SANTIAGO DE SURCO	116	1.78
OTROS DISTRITOS	1073	16.43
TOTAL	6531	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.

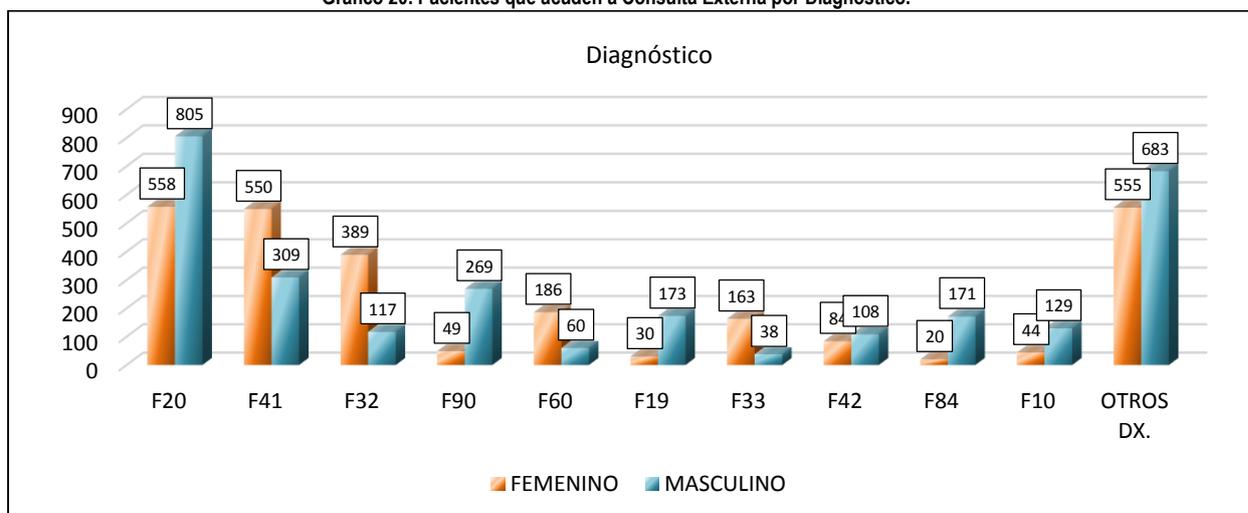
Durante el mes de JULIO, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 5490 de este total, 1363 casos (24.83%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 859 casos (15.65%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 506 pacientes (9.22%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1363	24.83
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	859	15.65
F32	EPISODIO DEPRESIVO	506	9.22
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	318	5.79
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	246	4.48
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	203	3.70
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	201	3.66
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	192	3.50
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	191	3.48
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	173	3.15
OTROS DX.		1238	22.55
TOTAL		5490	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 JULIO, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (5490 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.

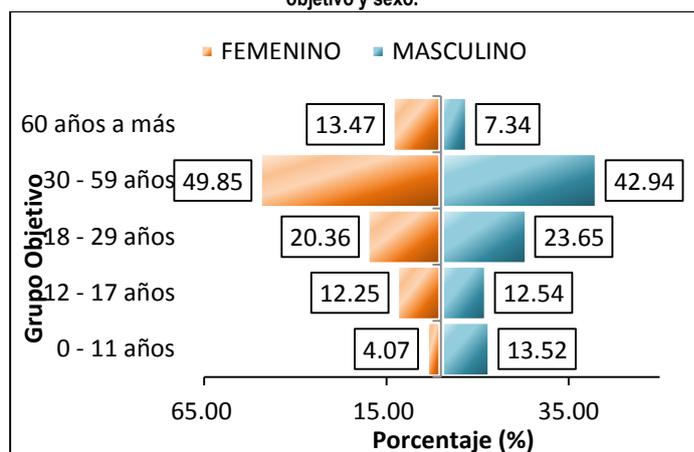
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	107	4.07	387	13.52	494	9.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	322	12.25	359	12.54	681	12.40
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	535	20.36	677	23.65	1212	22.08
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1310	49.85	1229	42.94	2539	46.25
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	354	13.47	210	7.34	564	10.27
TOTAL	2628	100.00	2862	100.00	5490	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1310 pacientes (49.85 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 535 pacientes (20.36 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 354 pacientes (13.47%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1229 pacientes (42.94%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 677 pacientes (23.65%) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 387 pacientes (13.52%).

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



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

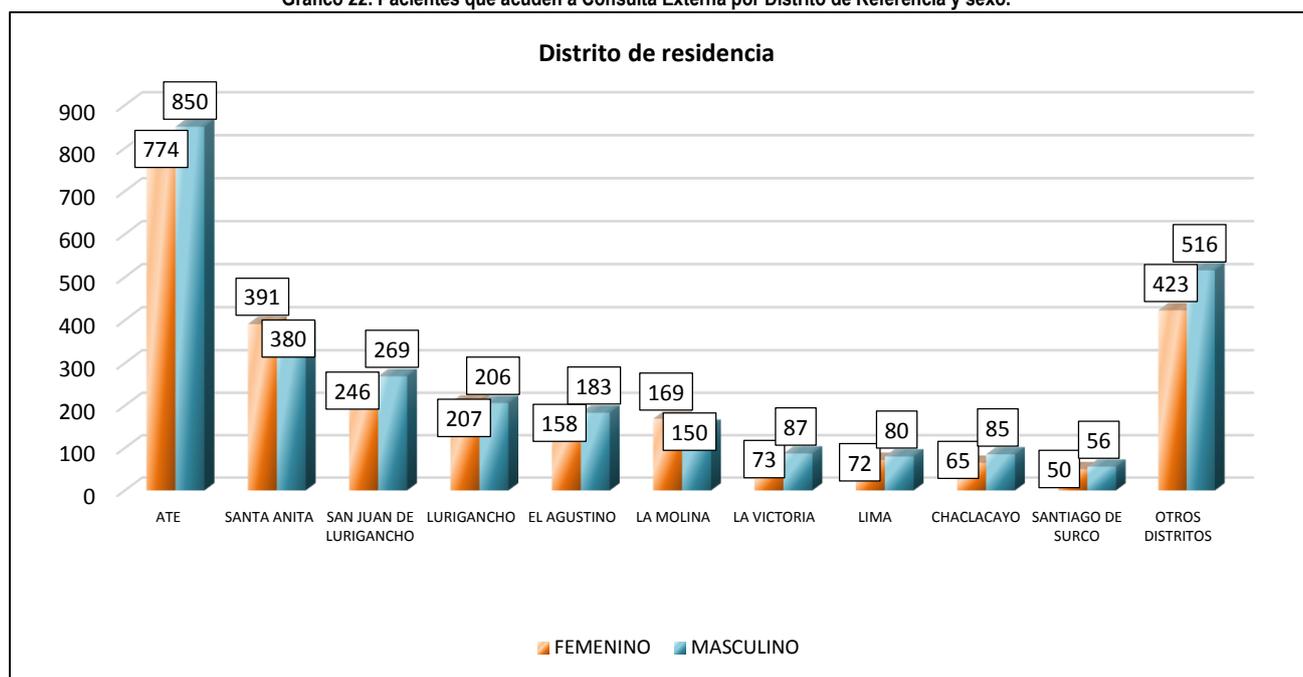
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de JULIO, en el servicio de consulta externa (5490), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 1624 pacientes (29.58 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 771 pacientes (14.04 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 515 pacientes (9.38%).

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	(%)
ATE	1624	29.58
SANTA ANITA	771	14.04
SAN JUAN DE LURIGANCHO	515	9.38
LURIGANCHO	413	7.52
EL AGUSTINO	341	6.21
LA MOLINA	319	5.81
LA VICTORIA	160	2.91
LIMA	152	2.77
CHACLACAYO	150	2.73
SANTIAGO DE SURCO	106	1.93
OTROS DISTRITOS	939	17.10
TOTAL	5490	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 JULIO, un total de 32 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 (53.13%), en segundo lugar, el trastorno mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, con 6 casos (18.75%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	17	53.13
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	6	18.75
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	2	6.25
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	6.25
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	6.25
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	1	3.13
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	1	3.13
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	3.13
TOTAL		32	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

