



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental

05

MAYO-2022



**BOLETÍN
EPIDEMIOLÓGICO
MAYO-2022**

HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO, MAYO 2022

Elaborado por: Hospital Hermilio Valdizán

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Equipo Técnico:

-Ing. Evelyn Huanca Tacilla

-Lic. Erika Granados Vallejos

-Tec. Cont. Emperatriz Odre Hurtado

Carretera Central Km. 3.5

Santa Anita – Lima – Perú

Teléf.: (51-1) 4942410

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

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

Versión digital disponible:

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

Contenido

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

KELLY ROXANA PORTALATINO ÁVALOS

Ministro de Salud

GLORIA LUZ CUEVA VERGARA

Directora General

Hospital “Hermilio Valdizán”

NOEMI PAZ FLORES

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Hospital Hermilio Valdizán

Lima – Perú

2022



EDITORIAL

COVID 19 Y SU IMPACTO EN EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES

Desde el inicio de la pandemia del COVID 19 y las medidas que se implementaron para su control, los sistemas de salud a nivel nacional se vieron colapsados por los casos que requerían atención inmediata, lo que llevó a las instituciones que brindamos atención en salud mental a disminuir nuestra oferta de servicios, especialmente en el área de las adicciones.

Como institución, el Hospital Hermilio Valdizán continuó atendiendo de manera ambulatoria tanto virtual como presencial los casos de patología adictiva y tuvo al Centro de Rehabilitación de Ñaña como el único servicio de hospitalización para pacientes adictos, tanto para su desintoxicación como su tratamiento en Comunidad terapéutica durante los meses más álgidos de la pandemia. Con el proceso de la vacunación, el cual se brindó de manera óptima, el Hospital Valdizán progresivamente incrementó su oferta de servicios tanto en el ámbito ambulatorio como en el hospitalario y para el día de hoy su oferta se asemeja a la pre-pandemia.

La demanda actual de atención de la patología adictiva ha llegado a igualarse a la demanda pre-pandemia tanto en la consulta externa como en el servicio de hospitalización breve, asimismo se observa un incremento en la comorbilidad en los pacientes con patología adictiva lo cual complica su manejo en el corto y mediano plazo, ya que estos pacientes al ser tributarios de tratamiento de estancia prolongada presentan una baja adherencia a los programas terapéuticos largos y mayor riesgo de recaída.

El presente boletín brinda importante información de la casuística del Hospital Hermilio Valdizán, institución que ha mantenido su funcionamiento durante todo este período de emergencia sanitaria, lo que le posiciona como un referente principal a nivel nacional para el conocimiento de la situación de la salud mental en el país.

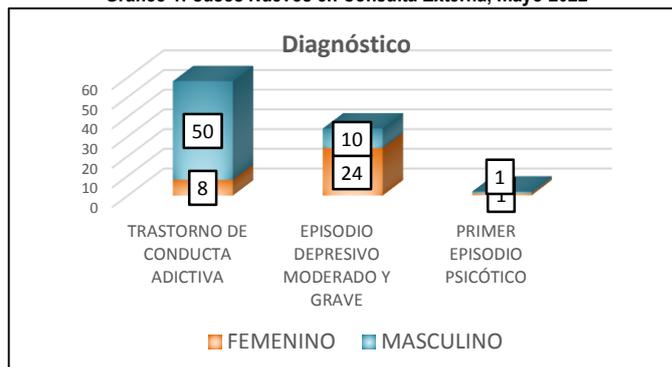
Elaborado por:
Dr. Rolando Zegarra Molina
Médico Psiquiatra
Jefe del Centro de Rehabilitación de Ñaña
Hospital Hermilio Valdizán

PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en consulta externa

Durante el mes de mayo, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales en el Servicio de Consulta Externa del Hospital "Hermilio Valdizán", se presentaron en total 94 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el trastorno de conducta adictiva, que alcanzo un total de 58 casos, divididos en 8 casos correspondiente al sexo femenino y 50 al sexo masculino; en segundo lugar, el diagnóstico de trastorno de episodio depresivo moderado y grave, con en 34 casos.

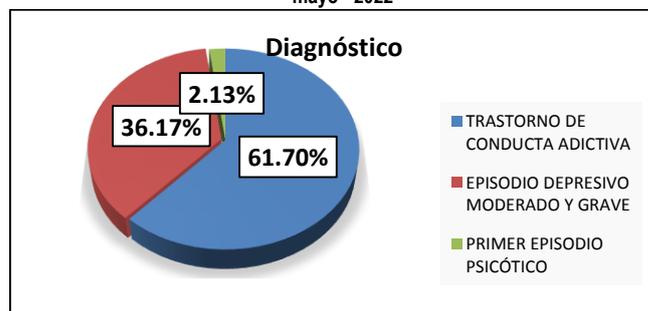
Gráfico 1. Casos Nuevos en Consulta Externa, mayo-2022



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

En cuanto al porcentaje de atención en consulta externa según diagnóstico fue, 61.70% para el trastorno de conducta adictiva, 36.17 % para el diagnóstico episodio depresivo moderado y grave, y 2.13% para primer episodio psicótico, tal como se muestra en el gráfico n° 2.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

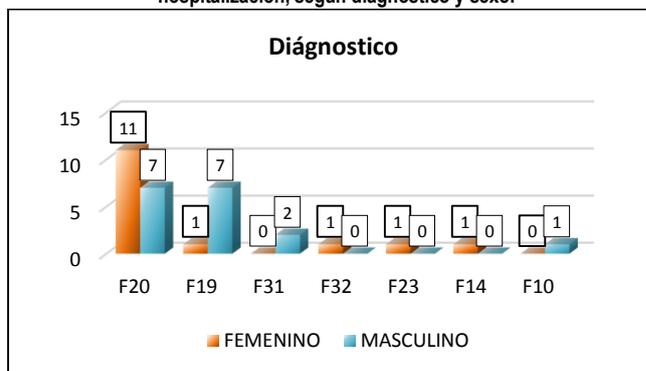
II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

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

DX.	DIAGNOSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	18	56.25
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	8	25.00
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	6.25
F32	EPISODIO DEPRESIVO	1	3.13
F23	TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	1	3.13
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	1	3.13
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	3.13
	TOTAL	32	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 32 casos nuevos, de los cuales los principales 18, 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.

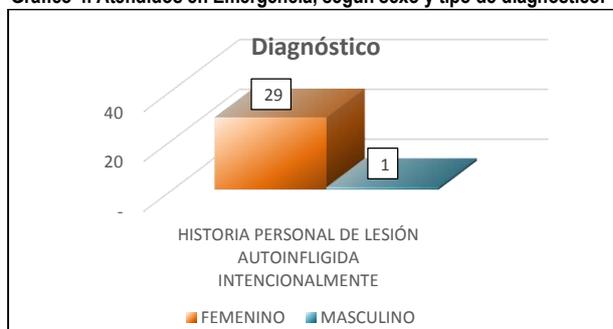
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO

I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio

1. Atendidos por intento de suicidio según diagnóstico.

Durante el mes de mayo, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 30 pacientes, con el diagnóstico de intento de suicidio, los cuales corresponden a lesión auto infligida intencionalmente.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Durante el mes de mayo, la cantidad de atendidos en emergencia por Diagnóstico de Intento de suicidio, alcanzó un total de 30.

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

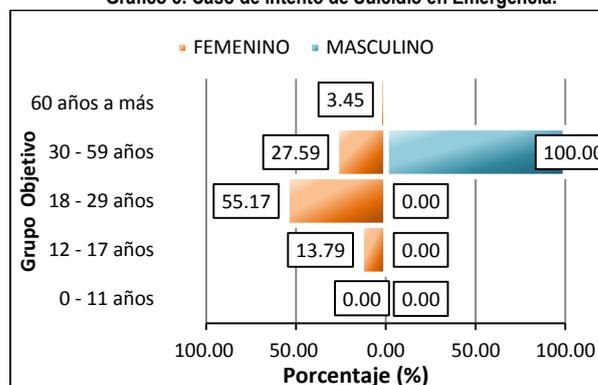
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	4	13.79	-	0.00	4	13.33
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	16	55.17	-	0.00	16	53.33
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	8	27.59	1	100.00	9	30.00
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	1	3.45	-	0.00	1	3.33
TOTAL	29	100	1	100	30	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 16 consultas (55.17%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, seguidamente del grupo objetivos de 30 a 59 años con 8 consultas (27.59), y las pacientes de 12 a 17 años con 4 consultas (13.79 %).

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años tuvo 1 consulta (100.00 %).

Gráfico 5. Caso de Intento de Suicidio en Emergencia.

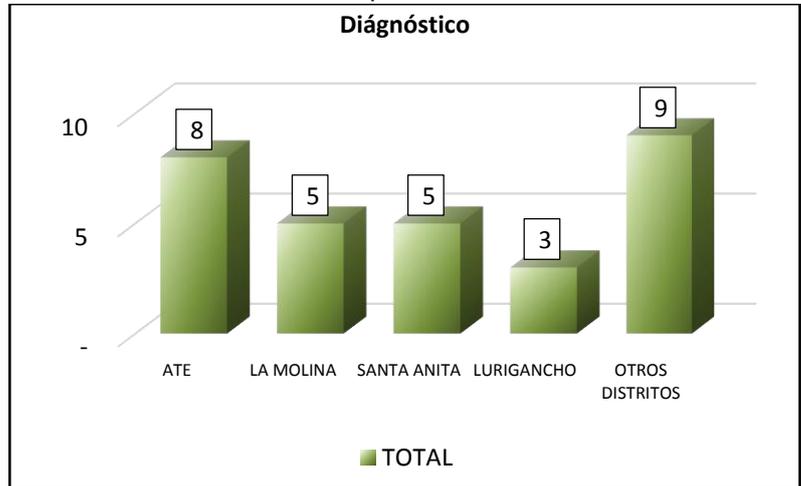


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Durante el mes de mayo, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 30 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de Ate con 8 casos, la Molina con 5 casos y Santa Anita con 5 casos.

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

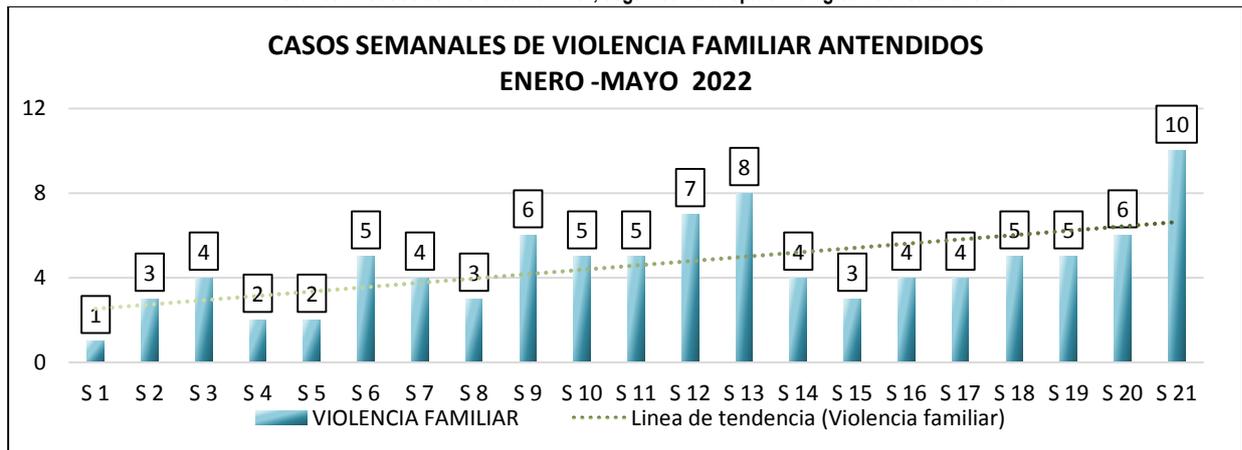


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Durante el mes de mayo 2022, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 26 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 21 con la mayor notificación en relación al mes.

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



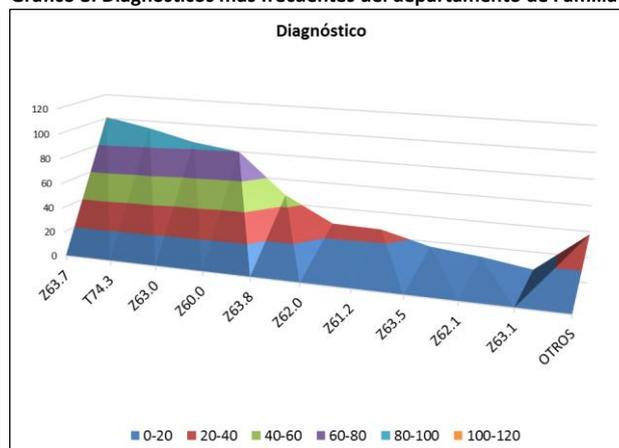
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

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	101
T74.3	ABUSO PSICOLÓGICO	94
Z63.0	PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	85
Z60.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	80
Z63.8	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	47
Z62.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	27
Z61.2	PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE LA RELACIÓN FAMILIAR EN LA INFANCIA	26
Z63.5	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO	16
Z62.1	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES	12
Z63.1	PROBLEMAS EN LA RELACIÓN CON LOS PADRES Y LOS FAMILIARES POLÍTICOS	6
	OTROS	38
	TOTAL	532

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 mayo, en el departamento de Salud mental en Familia se atendieron un total 532 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 101 caso, en segundo lugar, tenemos al diagnóstico abuso psicológico, con 94 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

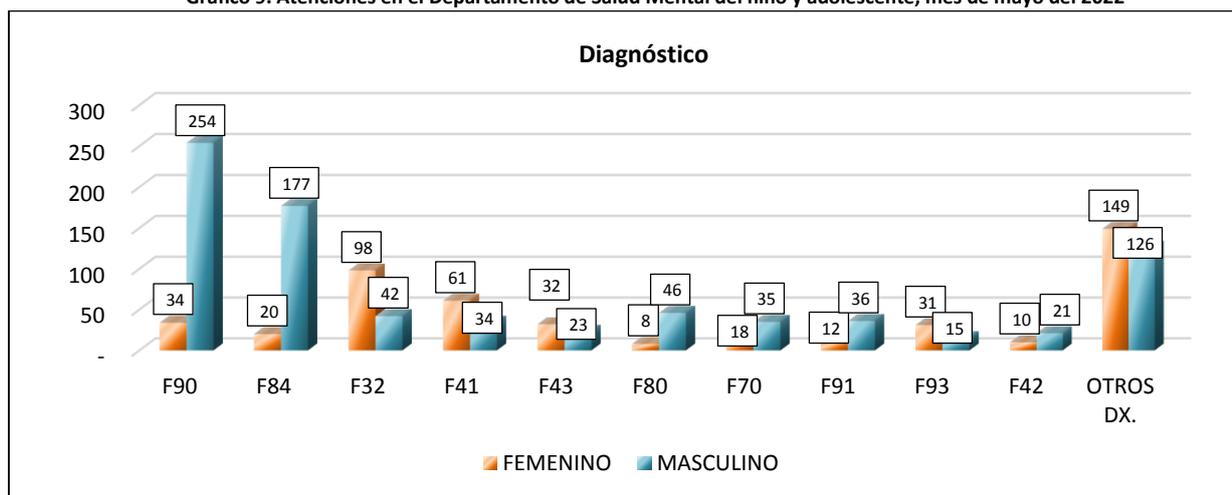
Durante el mes de mayo, se brindaron 1282 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; trastornos hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 288 consultas (22.46%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico trastornos generalizados del desarrollo, con 197 consultas (15.37%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de episodio depresivo, se dio en 140 atenciones (10.92%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	288	22.46
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	197	15.37
F32	EPISODIO DEPRESIVO	140	10.92
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	95	7.41
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	55	4.29
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	54	4.21
F70	RETRASO MENTAL LEVE	53	4.13
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	48	3.74
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	46	3.59
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	31	2.42
OTROS DX.		275	21.45
TOTAL		1282	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



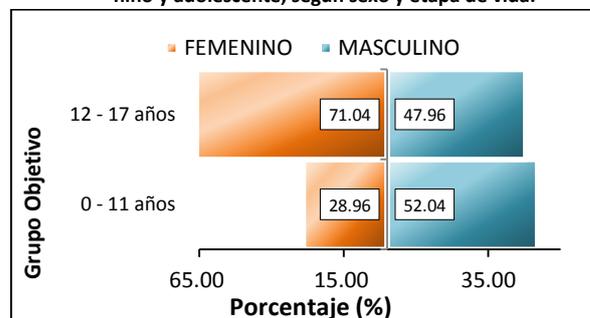
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 336 consultas (71.04%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 12 a 17 años, lo que resulta preponderante en comparación con el grupo objetivo de niños hasta 11 años con 137 casos (28.96%).

MASCULINO: 421 consultas (52.04%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de niños hasta 11 años, y 388 (47.96%) corresponden al grupo objetivo de 12 a 17 años.

Gráfico 10. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente, según sexo y etapa de vida.



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)	137	28.96	421	52.04	558	43.53
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	336	71.04	388	47.96	724	56.47
TOTAL	473	100	809	100	1282	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

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

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

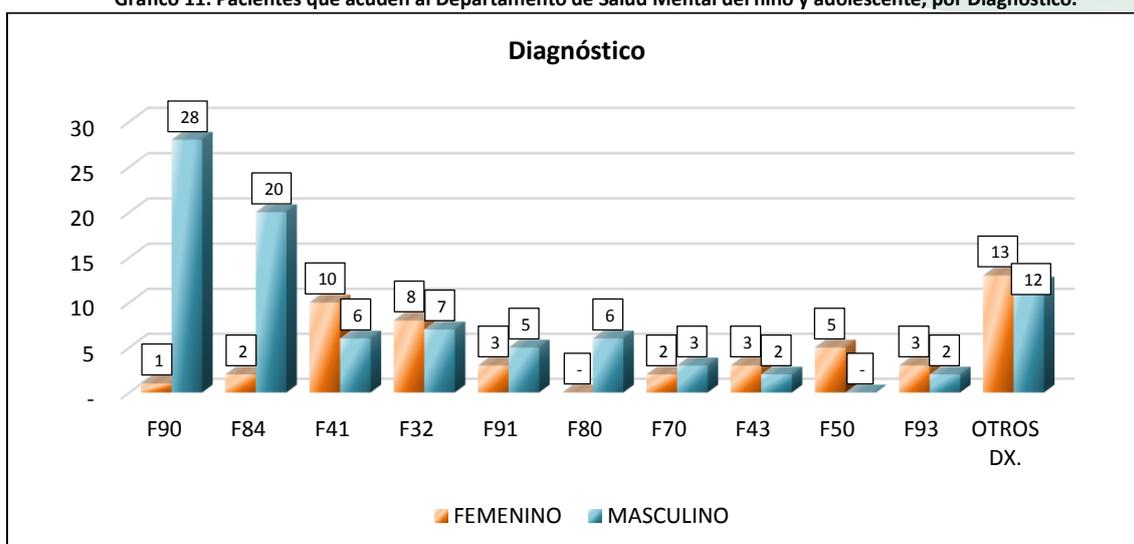
Durante el mes de mayo, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 141, de este total, 29 casos (20.57%) recibieron el diagnóstico de trastornos hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó trastornos generalizados del desarrollo, con 22 casos (15.60%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de otros trastornos de ansiedad, se dio en 16 pacientes (11.35%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	29	20.57
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	22	15.60
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	16	11.35
F32	EPISODIO DEPRESIVO	15	10.64
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	8	5.67
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	6	4.26
F70	RETRASO MENTAL LEVE	5	3.55
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	5	3.55
F50	TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS	5	3.55
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	5	3.55
OTROS DX.		25	17.73
TOTAL		141	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 11. Pacientes que acuden al Departamento de Salud Mental del niño y adolescente, por Diagnóstico.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

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

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

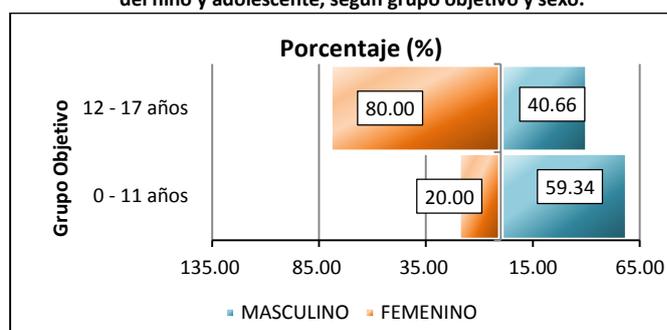
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	10	20.00	54	59.34	64	45.39
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	40	80.00	37	40.66	77	54.61
TOTAL	50	100	91	100	141	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 40 pacientes (80.00%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 10 pacientes (20.00%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 54 pacientes (59.34%) es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 37 pacientes (40.66%).

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

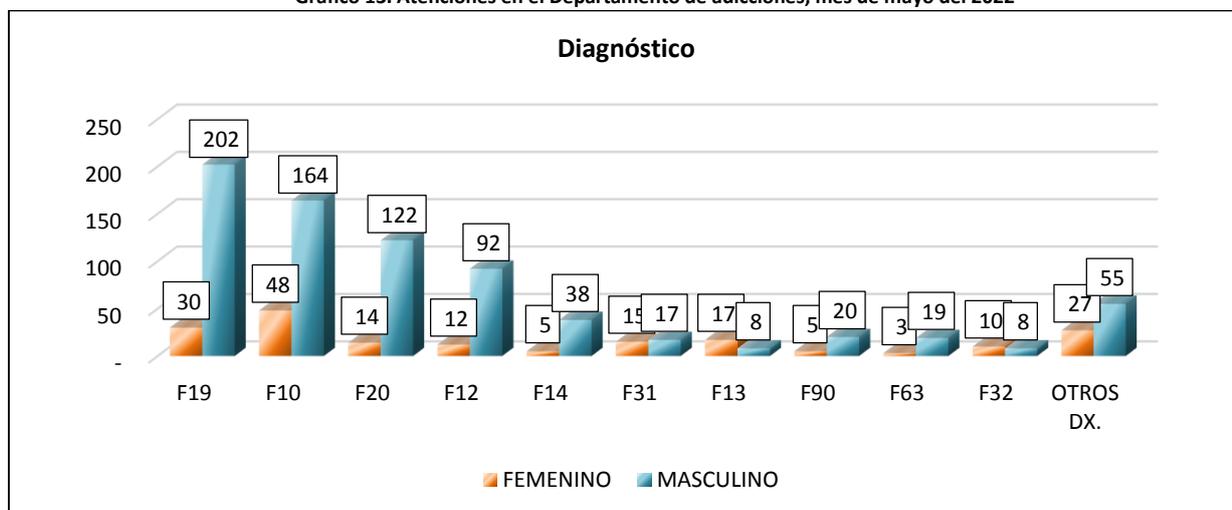
Durante el mes de mayo, en las atenciones del Departamento de adicciones., se brindaron 931; trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 232 consultas (24.92%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol con 212 consultas (22.77%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de esquizofrenia se dio en 136 atenciones (14.61%).

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	232	24.92
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	212	22.77
F20	ESQUIZOFRENIA	136	14.61
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	104	11.17
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	43	4.62
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	32	3.44
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	25	2.69
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	25	2.69
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	22	2.36
F32	EPISODIO DEPRESIVO	18	1.93
OTROS DX.		82	8.81
TOTAL		931	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



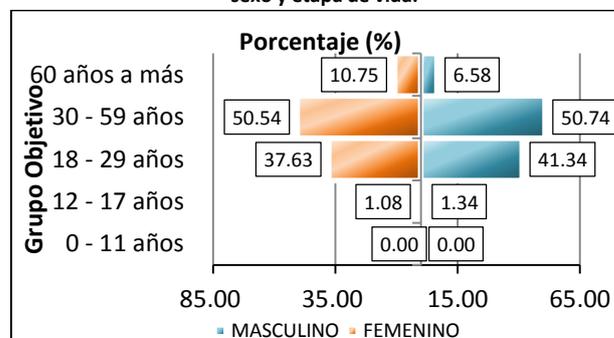
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 94 consultas (50.54%) 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: 378 consultas (50.74%) 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 308 consultas (41.34%).

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	(%)
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	2	1.08	10	1.34	12	1.29
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	70	37.63	308	41.34	378	40.60
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	94	50.54	378	50.74	472	50.70
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	20	10.75	49	6.58	69	7.41
TOTAL	186	100	745	100	931	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.

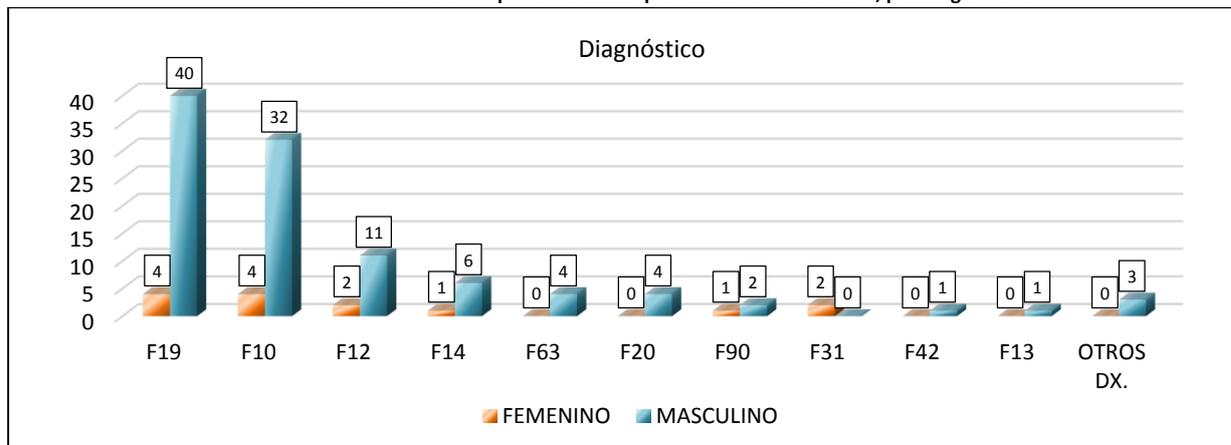
Durante el mes de mayo, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 118 de este total, 44 casos (37.29) recibieron el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactiva, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol, con 36 casos (30.51%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides, se dio en 13 pacientes (11.02%).

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	44	37.29
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	36	30.51
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	13	11.02
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	7	5.93
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	4	3.39
F20	ESQUIZOFRENIA	4	3.39
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	3	2.54
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	1.69
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	1	0.85
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	1	0.85
	OTROS DX.	3	2.54
	TOTAL	118	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.

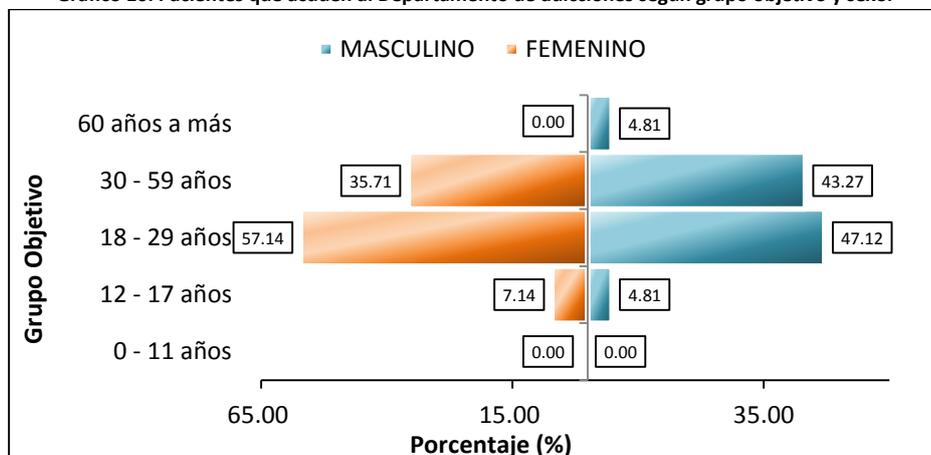
EADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	1	7.14	5	4.81	6	5.08
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	8	57.14	49	47.12	57	48.31
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	5	35.71	45	43.27	50	42.37
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	5	4.81	5	4.24
TOTAL	14	100	104	100	118	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 18 a 29 años, con 8 pacientes (57.14 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 5 pacientes (35.71 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 12 a 17 años, con 1 pacientes (7.14%).

MASCULINO: El grupo objetivo de 18 a 29 años, con 49 pacientes (47.12%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 30 a 59 años con 45 pacientes (43.27%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años y 60 años a mas con 5 pacientes (4.81%).

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

PERFIL DE MORBILIDAD

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

1. Perfil de morbilidad según diagnóstico y sexo

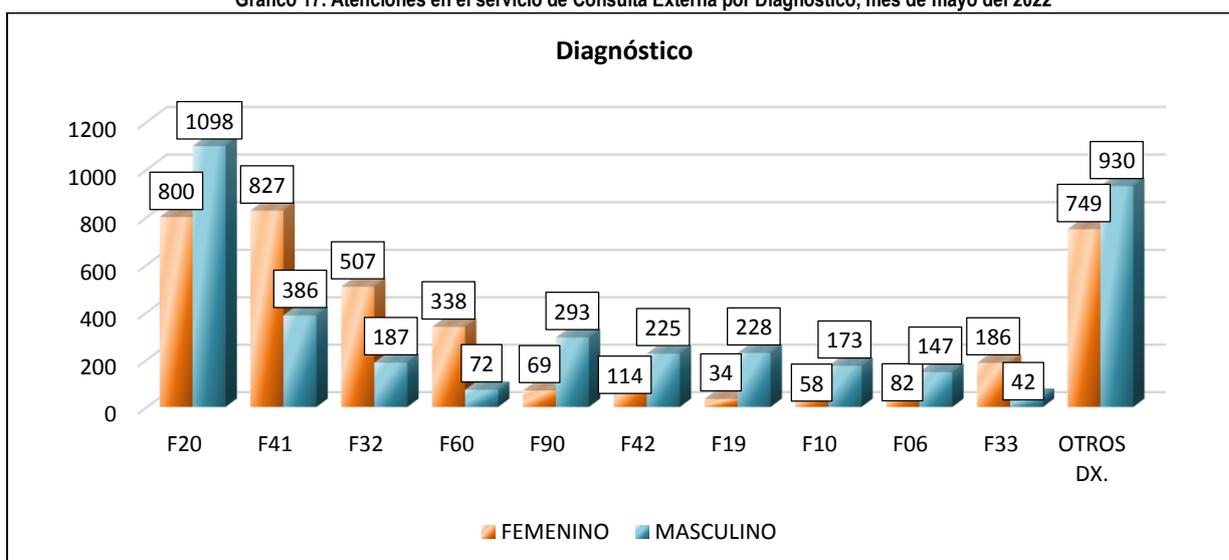
Durante el mes de mayo, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 7545 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1898 consultas (25.16%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 1213 consultas (16.08%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 694 consultas (9.20%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1,898	25.16
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1,213	16.08
F32	EPISODIO DEPRESIVO	694	9.20
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	410	5.43
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	362	4.80
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	339	4.49
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	262	3.47
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	231	3.06
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	229	3.04
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	228	3.02
OTROS DX.		1,679	22.25
TOTAL		7,545	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de Mayo, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 7545 consultas.

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

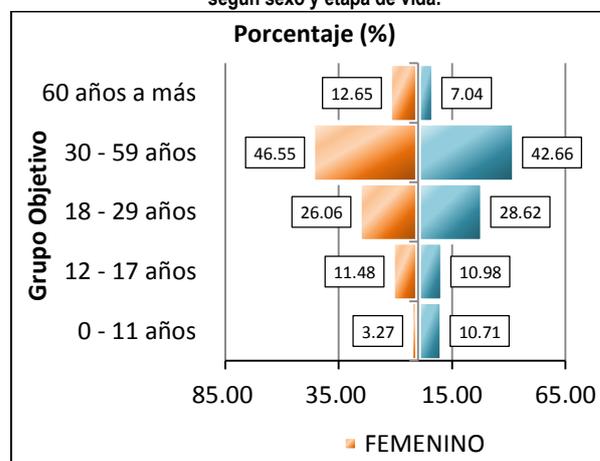
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	123	3.27	405	10.71	528	7.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	432	11.48	415	10.98	847	11.23
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	981	26.06	1082	28.62	2063	27.34
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1752	46.55	1613	42.66	3365	44.60
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	476	12.65	266	7.04	742	9.83
TOTAL	3,764	100	3781	100	7545	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1752 consultas (46.55%) 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, asimismo, 981 consultas (26.06%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 476 atenciones (12.65%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1613 consultas (42.66%) 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; en segundo lugar, se ubica el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 1082 consultas (28.62 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años, con 415 consultas (10.98 %).

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

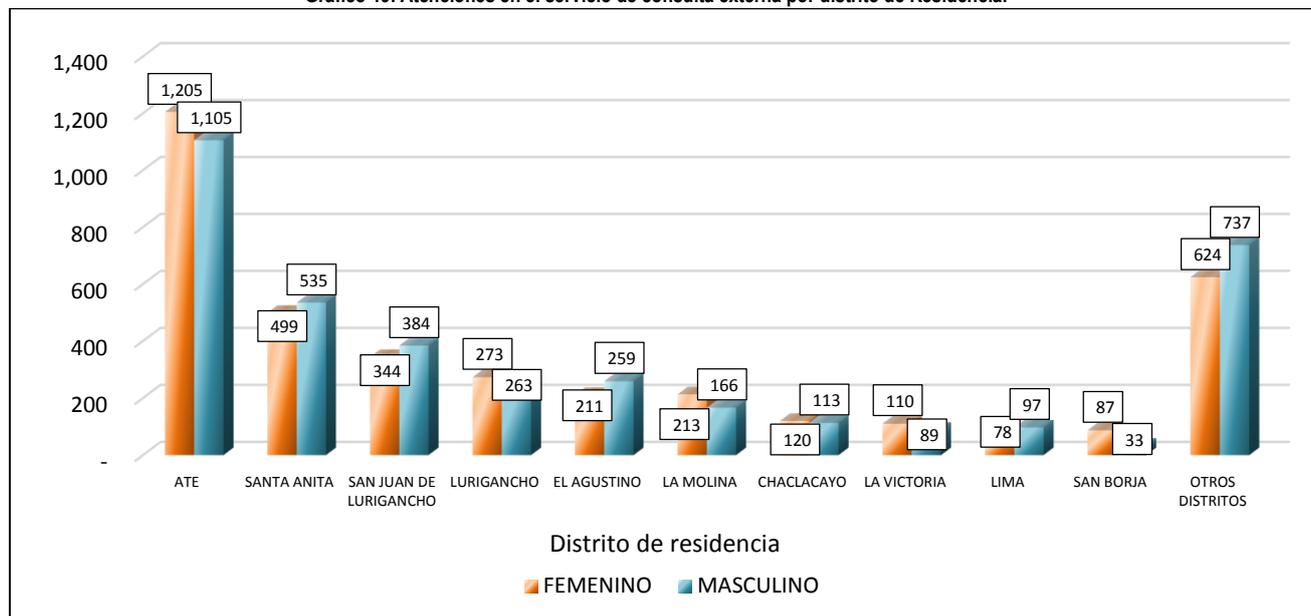
Durante el mes de mayo, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 7545 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 2310 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 1034 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 728 consultas.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	2,310	30.62
SANTA ANITA	1,034	13.70
SAN JUAN DE LURIGANCHO	728	9.65
LURIGANCHO	536	7.10
EL AGUSTINO	470	6.23
LA MOLINA	379	5.02
CHACLACAYO	233	3.09
LA VICTORIA	199	2.64
LIMA	175	2.32
SAN BORJA	120	1.59
OTROS DISTRITOS	1,361	18.04
TOTAL	7,545	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

PERFIL DE PACIENTES

I. Perfil de los pacientes atendidos en Consulta Externa

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

Durante el mes de mayo, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 6234 de este total, 1733 casos (27.80%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 934 casos (14.98%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 530 pacientes (8.50%).

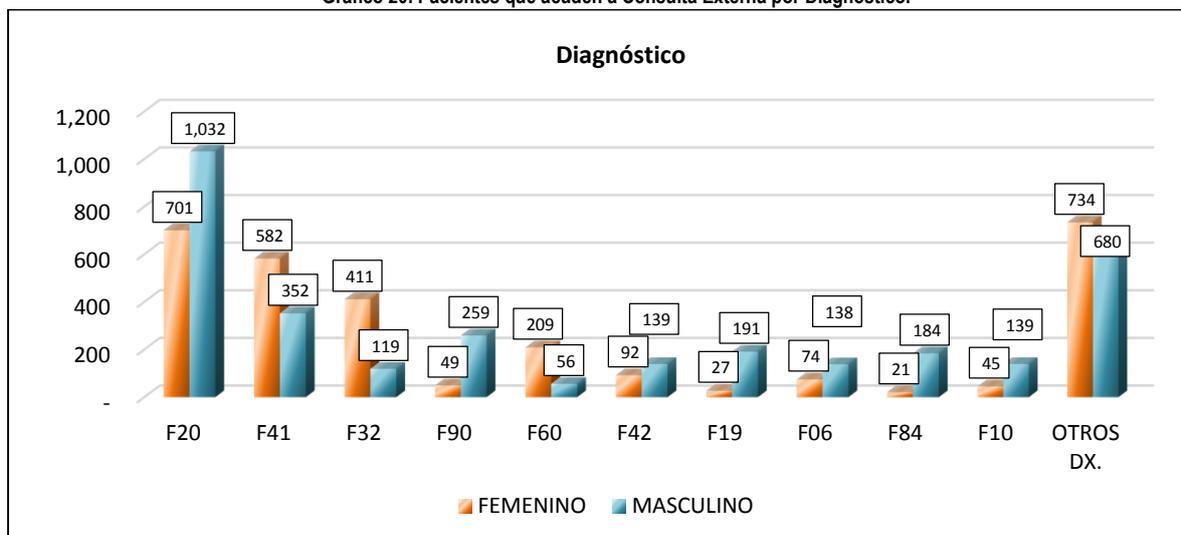
Tabla 15. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1,733	27.80
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	934	14.98
F32	EPISODIO DEPRESIVO	530	8.50
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	308	4.94
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	265	4.25
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	231	3.71
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	218	3.50
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	212	3.40
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	205	3.29
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	184	2.95
OTROS DX.		1,414	22.68
TOTAL		6,234	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Durante el mes de mayo, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (6234 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.

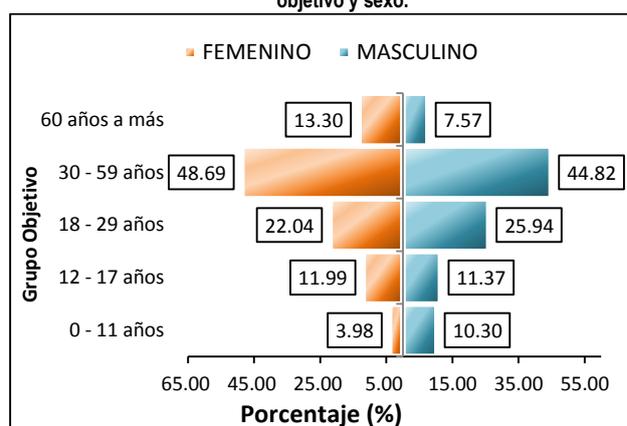
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	110	3.74	367	11.16	477	7.65
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	320	10.87	361	10.98	681	10.92
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	651	22.11	825	25.08	1,476	23.68
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,443	49.00	1,486	45.18	2,929	46.98
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	421	14.30	250	7.60	671	10.76
TOTAL	2,945	100	3,289	100	6234	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1443 pacientes (49.00 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 651 pacientes (22.11 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 421 pacientes (14.30%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1486 pacientes (45.18%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 825 pacientes (25.08%) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 367 pacientes (11.16%).

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

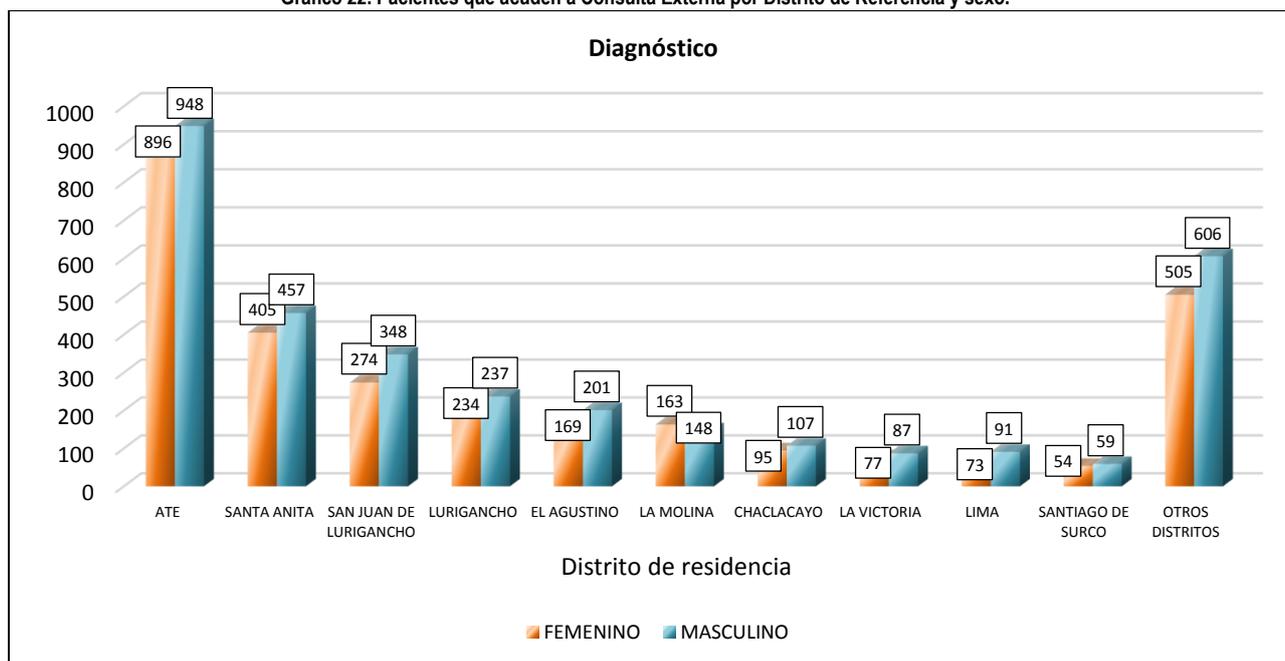
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de mayo, en el servicio de consulta externa (6234), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de personas, con 1844 pacientes (28.82 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 862 pacientes (13.89 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 622 pacientes (10.58%).

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	1844	28.82
SANTA ANITA	862	13.89
SAN JUAN DE LURIGANCHO	622	10.58
LURIGANCHO	471	7.21
EL AGUSTINO	370	6.11
LA MOLINA	311	4.50
CHACLACAYO	202	3.25
LA VICTORIA	164	2.65
LIMA	164	2.77
SANTIAGO DE SURCO	113	1.79
OTROS DISTRITOS	1111	18.43
TOTAL	6234	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

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

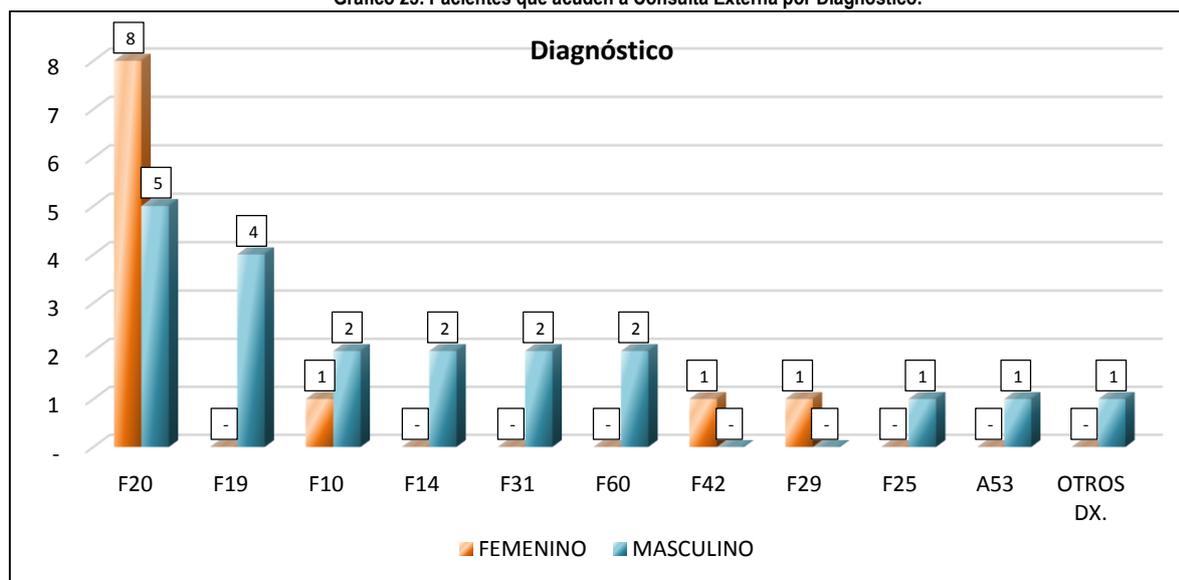
Durante el mes de mayo, un total de 31 pacientes, fueron atendidos en el servicio de hospitalización, y el perfil de morbilidad de esos casos, mostró a la esquizofrenia como el diagnóstico más frecuente, con 13 casos (41.94%), en segundo lugar, el trastorno mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, con 4 casos (12.90%).

Tabla 18. Pacientes que acuden al servicio de hospitalización, por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	13	41.94
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	4	12.90
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	3	9.68
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	2	6.45
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	6.45
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	2	6.45
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	1	3.23
F29	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGÁNICO, NO ESPECIFICADA	1	3.23
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	3.23
A53	OTRAS SÍFILIS Y LAS NO ESPECIFICADAS	1	3.23
OTROS DX.		1	3.23
TOTAL		31	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.