



PERÚ

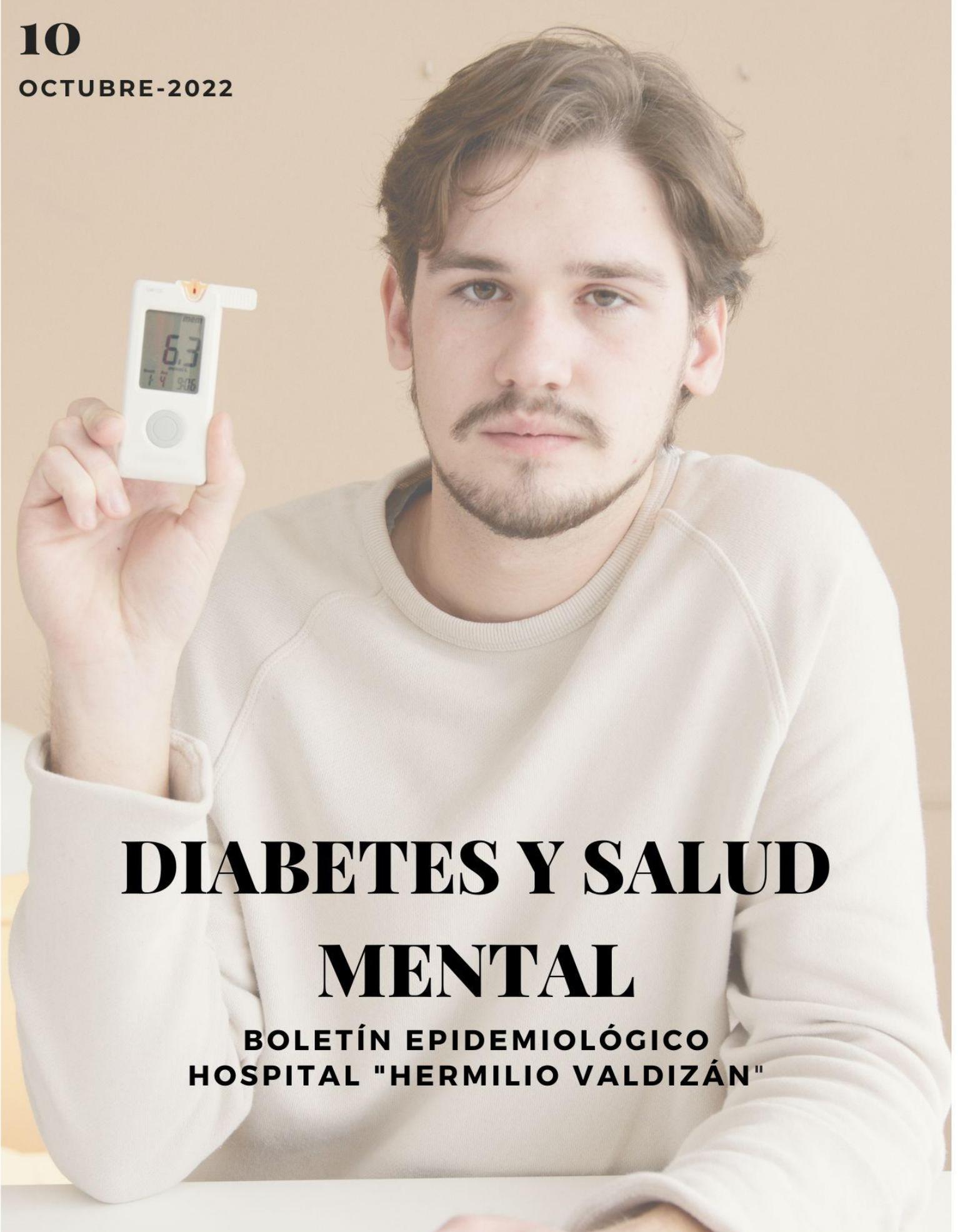
Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental

10

OCTUBRE-2022



**DIABETES Y SALUD
MENTAL**

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"**

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO, OCTUBRE 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

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**DIABETES Y SALUD MENTAL**

La Diabetes Mellitus, más en sus formas I y II, representa un problema de salud pública importante por ser una enfermedad crónica, multisistémica, que produce deterioro progresivo de la calidad de vida del paciente. La Diabetes, en la mayoría de casos, no se presenta como una patología aislada, y puede venir acompañada de otras enfermedades como hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, renales, entre otras.

Es común tener pacientes en la consulta diaria con preguntas sobre cómo llevar su enfermedad, y se les ha educado sobre los cuidados que deben tener para controlar la enfermedad, pero, también acuden pacientes que dejan el tratamiento médico porque según refieren "ya me siento mejor", "no necesito las pastillas", esto conlleva a un mal control de la enfermedad por parte del paciente que pueden desencadenar en episodios de incertidumbre, preocupación, ansiedad, o depresión, lo que genera confusión emocional relacionadas a la vida con diabetes.

Estos trastornos psicosociales derivados por la diabetes se asocian con poca participación en actividades de autocontrol, aumento del riesgo de no seguir el tratamiento, lo que conllevaría a complicaciones orgánicas de la enfermedad y un deterioro de la salud del paciente, lo que podría significar días de hospitalización en emergencia, aumento del stress, depresión crónica y muchos aspectos perjudiciales para el paciente.

Es por ello que el Servicio de Medicina opta por un tratamiento en conjunto con la especialidad de Psiquiatría para un mejorar la calidad de vida de los pacientes basados en tratar la parte mental y orgánica de los pacientes para evitar complicaciones futuras de esta patología.

Elaborado por
Dr. Jorge A. Orellana Benites
Médico Cirujano
Hospital Hermilio Valdizán

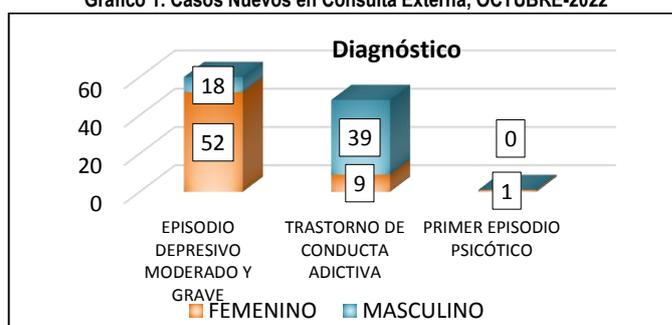
PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en consulta externa

Durante el mes de OCTUBRE, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales en el Servicio de Consulta Externa del Hospital "Hermilio Valdizán", se presentaron en total 119 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Trastorno de Episodio Depresivo Moderado y Grave, que alcanzó un total de 70 casos, divididos en 52 casos correspondiente al sexo femenino y 18 al sexo masculino; en segundo lugar, el Diagnóstico de Trastorno de Conducta Adictiva, con 48 casos; y en tercer lugar primer episodio psicótico, con 1 caso.

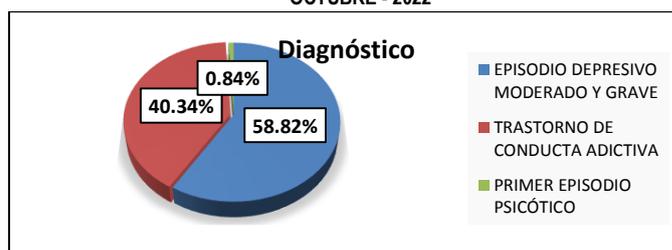
En cuanto al porcentaje de atención en consulta externa según diagnóstico fue, 58.82% para el Diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave, 40.34 % para el Trastorno de conducta adictiva y 0.84% para el primer episodio psicótico.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

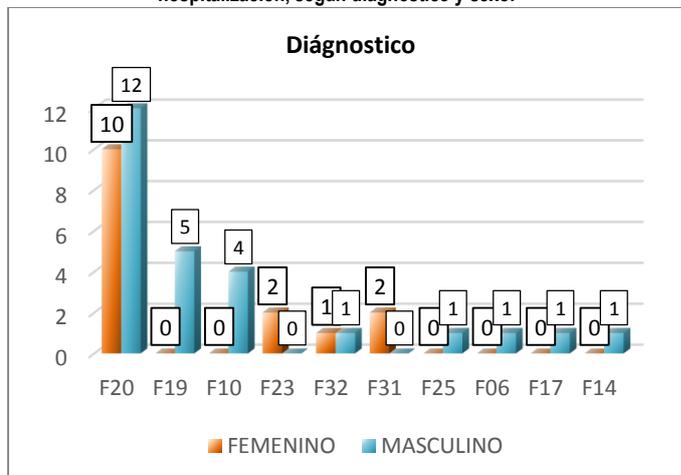
II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

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

DX.	DIAGNOSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	22	53.66
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	5	12.20
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	4	9.76
F23	TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	4.88
F32	EPISODIO DEPRESIVO	2	4.88
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	4.88
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	2.44
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	1	2.44
F17	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE TABACO	1	2.44
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	1	2.44
TOTAL		41	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 41 casos nuevos, de los cuales los principales 22, corresponden al diagnóstico de esquizofrenia, y 5 al diagnóstico trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

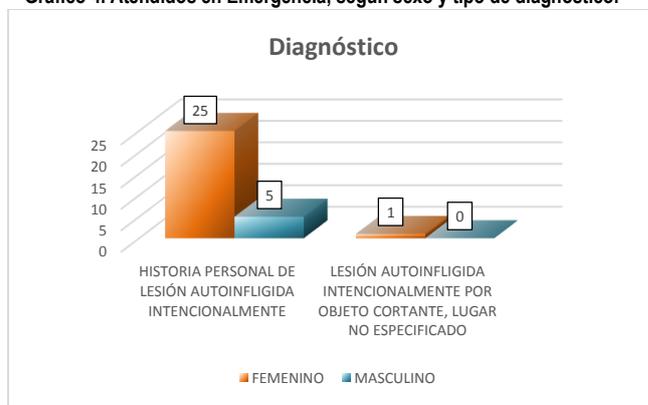
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO

I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio

1. Atendidos por intento de suicidio según diagnóstico.

Durante el mes de OCTUBRE, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 31 pacientes, con el diagnóstico de intento de suicidio, los cuales corresponden a lesión auto infligida intencionalmente con 30 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 OCTUBRE, la cantidad de atendidos en emergencia por Diagnóstico de Intento de suicidio alcanzó un total de 31.

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

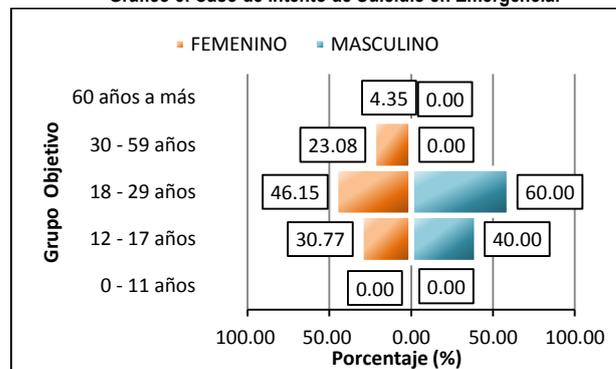
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	8	30.77	2	40.00	10	32.26
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	12	46.15	3	60.00	15	48.39
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	6	23.08	-	0.00	6	19.35
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	-	0.00	0	0.00
TOTAL	26	100	5	100	31	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 12 consultas (46.15%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, seguidamente del grupo objetivos de 12 a 17 años con 8 consultas (30.77), y las pacientes de 30 a 59 años con 6 consultas (23.08 %).

MASCULINO: El grupo objetivo de 18 a 29 años tuvo 3 consultas (60.00 %), seguido del grupo objetivo de 12 a 17 años con 2 consultas (40.00 %).

Gráfico 5. Caso de Intento de Suicidio en Emergencia.

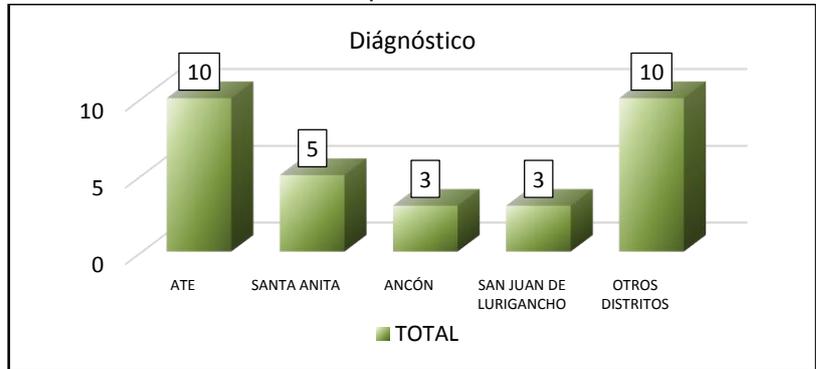


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Durante el mes de OCTUBRE, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 31 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de Ate con 10 casos, Santa Anita con 5 casos y Ancón con 3 casos.

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

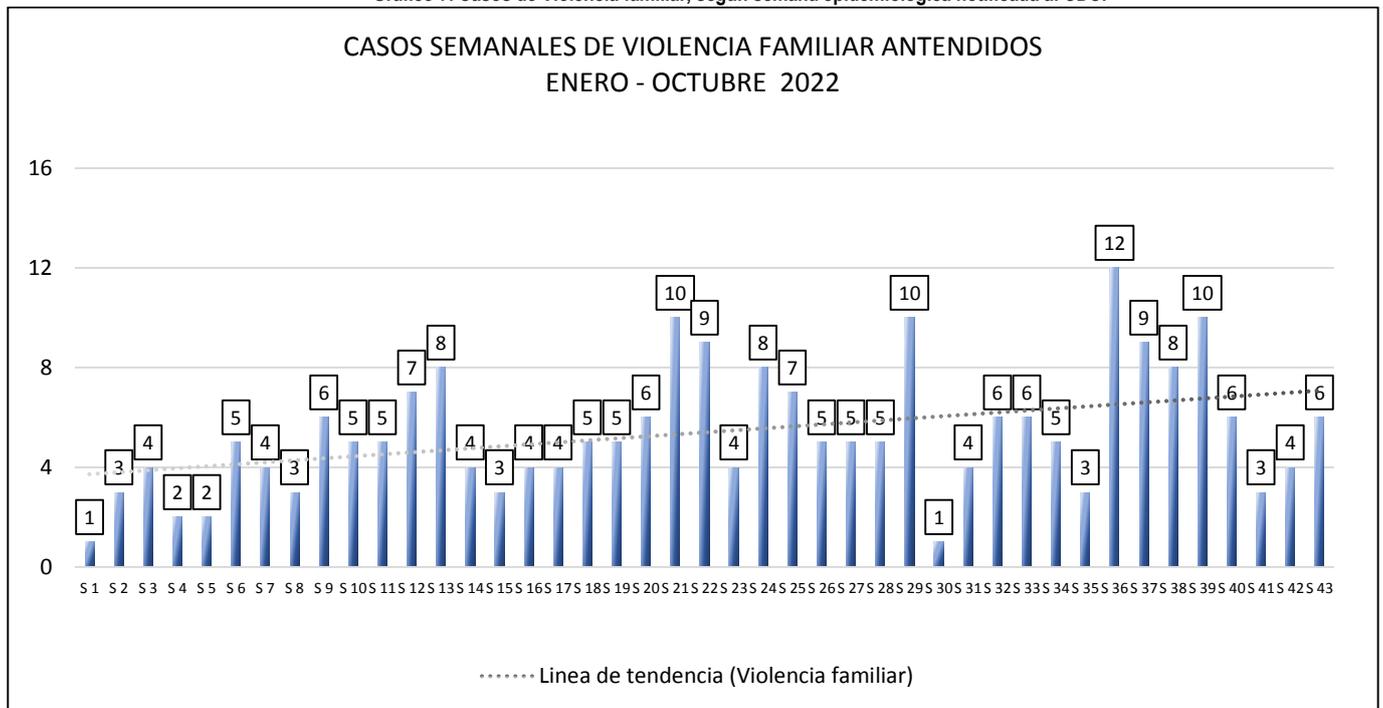


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Durante el mes de OCTUBRE 2022, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 19 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 41 con la menor notificación en relación al mes.

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



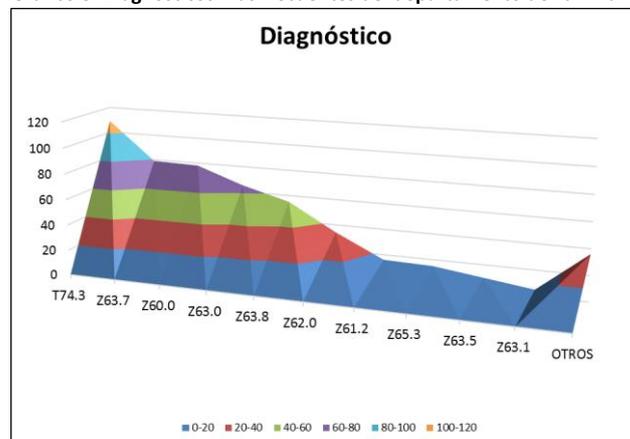
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

Tabla 3. Diagnósticos más frecuentes del departamento de Familia.

DX	DIAGNÓSTICO	TOTAL
T74.3	ABUSO PSICOLÓGICO	109
Z63.7	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y LA CASA	79
Z60.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	78
Z63.0	PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	65
Z63.8	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	55
Z62.0	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	34
Z61.2	PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE LA RELACIÓN FAMILIAR EN LA INFANCIA	16
Z65.3	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	15
Z63.5	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO	10
Z63.1	PROBLEMAS EN LA RELACIÓN CON LOS PADRES Y LOS FAMILIARES POLÍTICOS	5
	OTROS	36
	TOTAL	502

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 OCTUBRE, en el departamento de Salud mental en Familia se atendieron un total 502 casos de los cuales el primer lugar corresponde al diagnóstico de abuso psicológico con 109 caso, en segundo lugar, tenemos al diagnóstico problemas relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y la casa, con 79 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

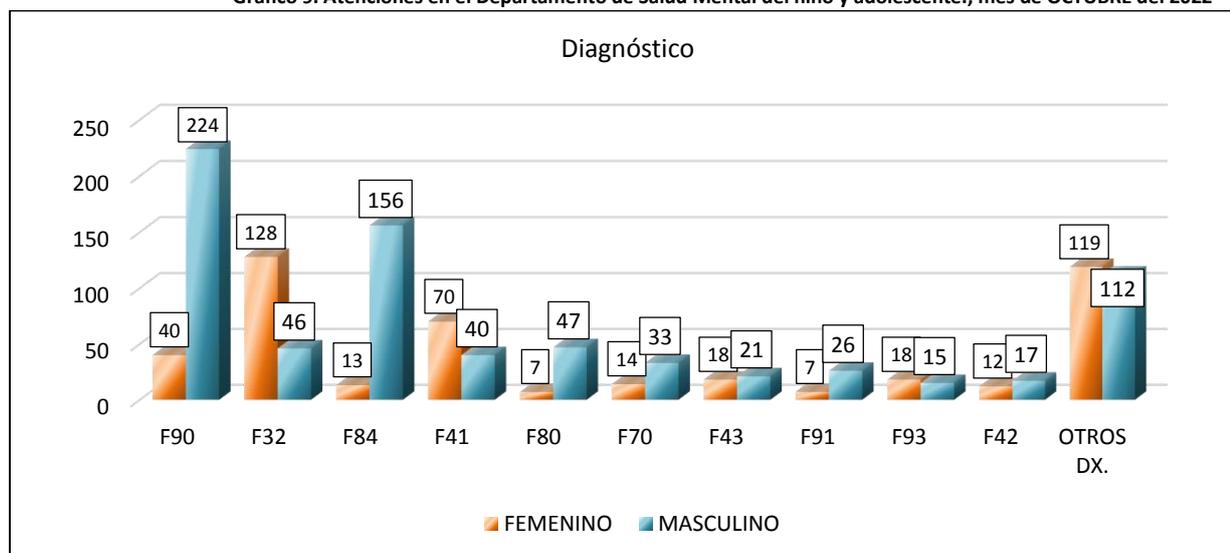
Durante el mes de OCTUBRE, se brindaron 1183 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; trastornos hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 264 consultas (22.32%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico episodio depresivo con 174 casos (14.71), y en tercer lugar se encuentra, el trastorno generalizado del desarrollo, con 169 casos (14.29%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	264	22.32
F32	EPISODIO DEPRESIVO	174	14.71
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	169	14.29
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	110	9.30
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	54	4.56
F70	RETRASO MENTAL LEVE	47	3.97
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	39	3.30
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	33	2.79
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	33	2.79
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	29	2.45
OTROS DX.		231	19.53
TOTAL		1,183	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



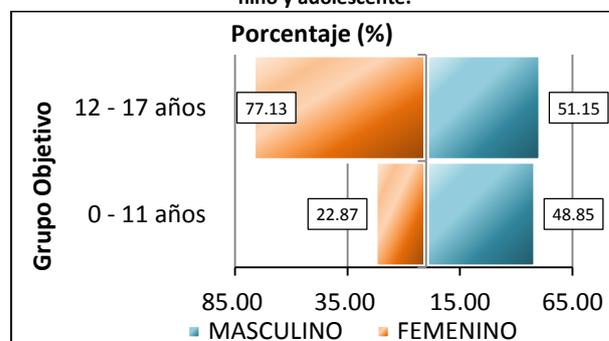
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 344 consultas (77.13%) 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 102 casos (22.87%).

MASCULINO: 377 consultas (51.15%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 12 a 17 años, y 360 (48.85%) 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)	102	22.87	360	48.85	462	39.05
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	344	77.13	377	51.15	721	60.95
TOTAL	446	100	737	100	1183	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.

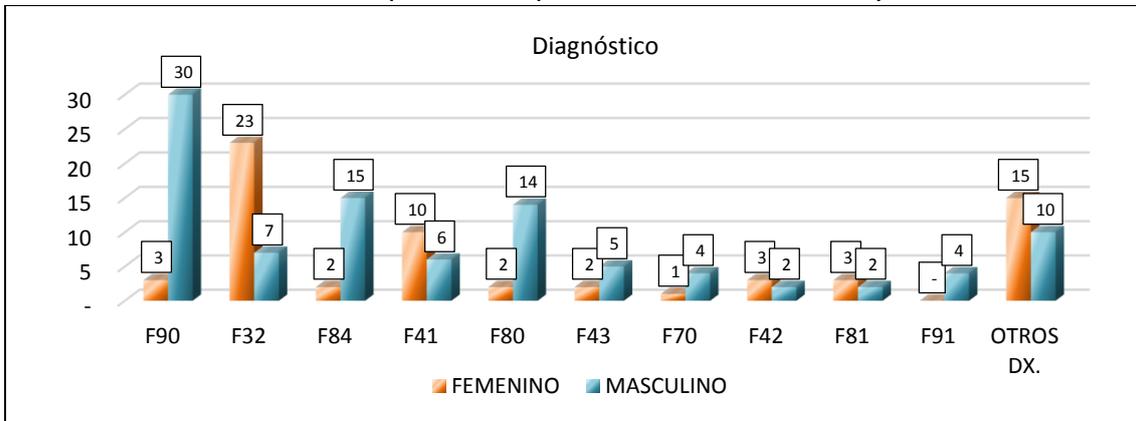
Durante el mes de OCTUBRE, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 161, de este total, 33 casos (20.25%) recibieron el diagnóstico de trastornos hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó el diagnóstico de episodio depresivo con 30 casos (18.40%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de trastornos generalizados del desarrollo, se dio en 17 pacientes (10.43%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	33	20.25
F32	EPISODIO DEPRESIVO	30	18.40
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	17	10.43
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	16	9.82
F80	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	16	9.82
F43	REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION	7	4.29
F70	RETRASO MENTAL LEVE	5	3.07
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	5	3.07
F81	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	5	3.07
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	4	2.45
	OTROS DX.	25	15.34
	TOTAL	163	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

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

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

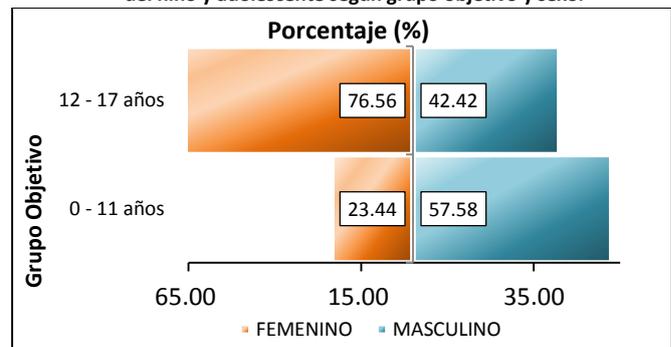
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	15	23.44	57	57.58	72	44.17
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	49	76.56	42	42.42	91	55.83
TOTAL	64	100	99	100	163	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 49 pacientes (76.56%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 15 pacientes (23.44%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 57 pacientes (57.58%) es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 42 pacientes (42.42%).

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

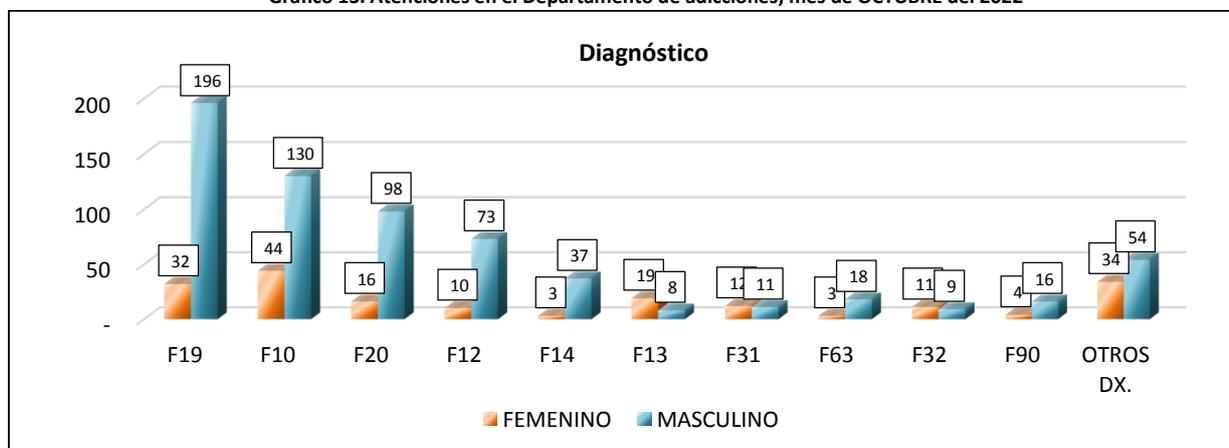
Durante el mes de OCTUBRE, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 947; trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 242 consultas (25.55%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol con 208 consultas (21.96%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de esquizofrenia se dio en 127 atenciones (13.41%).

Tabla 8. Atenciones en el Departamento de adicciones.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	242	25.55
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	208	21.96
F20	ESQUIZOFRENIA	127	13.41
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	102	10.77
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	47	4.96
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	30	3.17
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	27	2.85
F63	TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	23	2.43
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	23	2.43
F60	TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	20	2.11
	OTROS DX.	98	10.35
	TOTAL	947	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



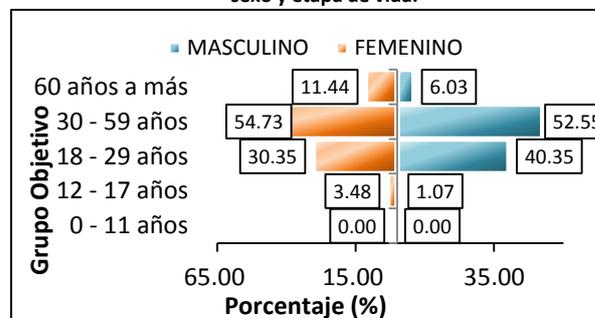
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 110 consultas (54.73%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 60 años a más, lo que resulta preponderante en comparación con las consultas a pacientes de otros grupos.

MASCULINO: 392 consultas (52.55%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 60 años a más, lo que lo convierte en el grupo que recibió la mayor cantidad de atenciones; seguido del grupo objetivo de 30 a 59 años, con 301 consultas (40.35 %).

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)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	7	3.48	8	1.07	15	1.58
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	61	30.35	301	40.35	362	38.23
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	110	54.73	392	52.55	502	53.01
TOTAL	23	11.44	45	6.03	68	7.18

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.

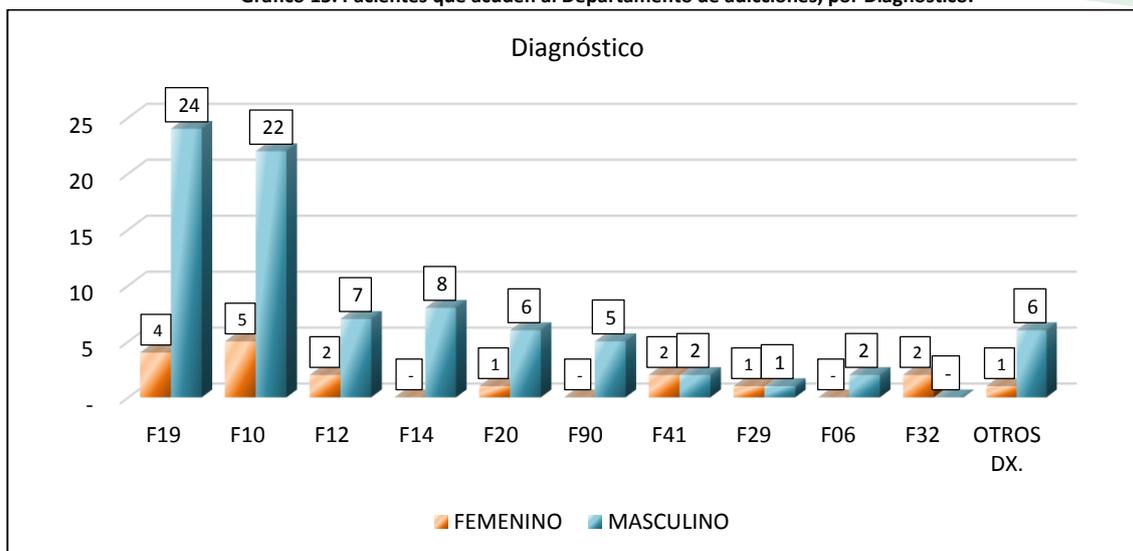
Durante el mes de OCTUBRE, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 101 de este total, 28 casos (27.72%) recibieron el diagnóstico trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactiva, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó, trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de alcohol con 27 casos (26.73%), y en el tercer lugar con, el diagnóstico de trastorno mental y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides, se dio en 9 pacientes (8.91%).

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	27.72
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	27	26.73
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	9	8.91
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	8	7.92
F20	ESQUIZOFRENIA	7	6.93
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	5	4.95
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	4	3.96
F29	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGÁNICO, NO ESPECIFICADA	2	1.98
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	2	1.98
F32	EPISODIO DEPRESIVO	2	1.98
	OTROS DX.	7	6.93
	TOTAL	101	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.

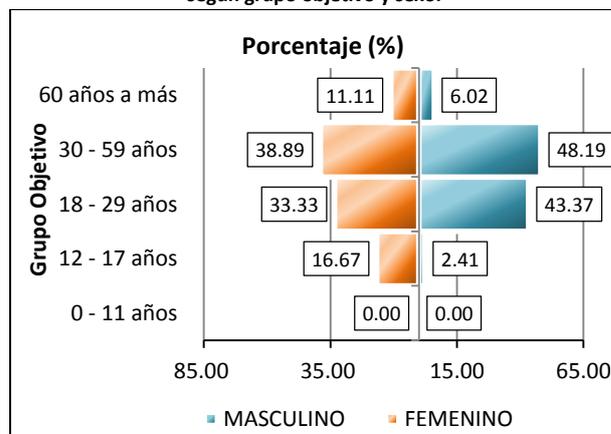
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	3	16.67	2	2.41	5	4.95
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	6	33.33	36	43.37	42	41.58
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	7	38.89	40	48.19	47	46.53
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	2	11.11	5	6.02	7	6.93
TOTAL	18	100.00	83	100.00	101	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 7 pacientes (38.89.00 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 6 pacientes (33.33 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 12 a 17, con 3 pacientes (16.67%).

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 40 pacientes (48.19%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 36 pacientes (43.37%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 5 pacientes (6.02%).

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

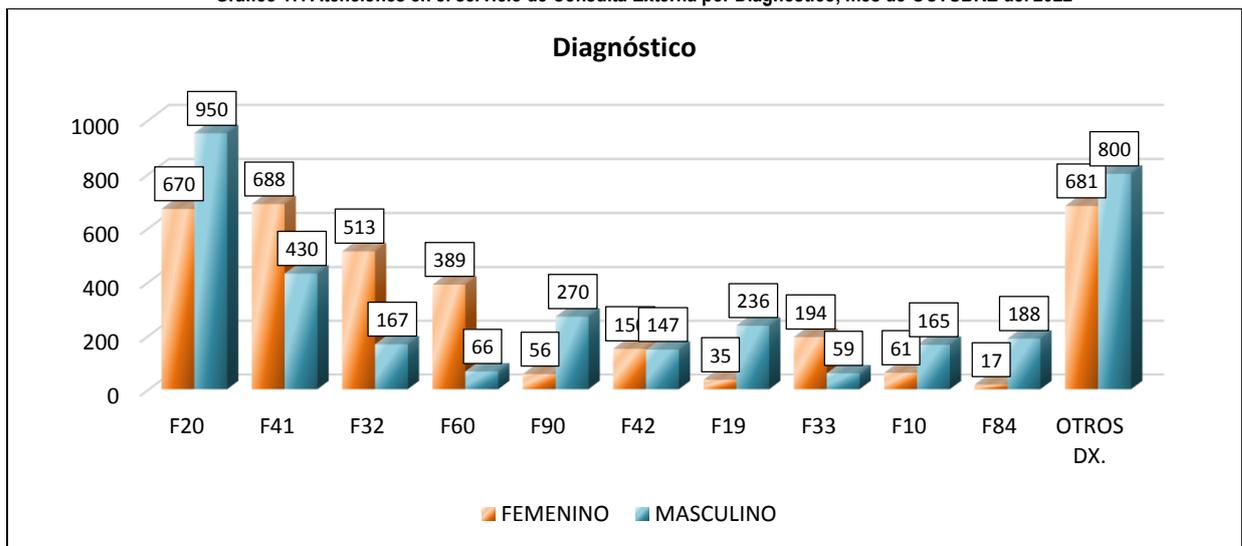
Durante el mes de OCTUBRE, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 6932 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1620 consultas (23.37%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 1118 consultas (16.13%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 680 consultas (9.81%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1620	23.37
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1118	16.13
F32	EPISODIO DEPRESIVO	680	9.81
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	455	6.56
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	326	4.70
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	297	4.28
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	271	3.91
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	253	3.65
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	226	3.26
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	205	2.96
OTROS DX		1481	21.36
TOTAL		6932	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de OCTUBRE, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 6932 consultas.

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

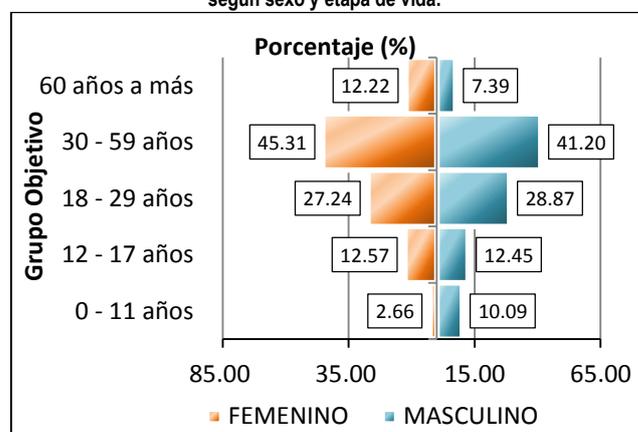
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	92	2.66	351	10.09	443	6.39
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	434	12.57	433	12.45	867	12.51
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	941	27.24	1004	28.87	1945	28.06
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1565	45.31	1433	41.20	2998	43.25
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	422	12.22	257	7.39	679	9.80
TOTAL	3454	100.00	3478	100.00	6932	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1565 consultas (45.31%) 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, 941 consultas (27.24%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 434 atenciones (12.57%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 12 a 17 años.

MASCULINO: 1433 consultas (41.20%) 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 1004 consultas (28.87 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años, con 433 consultas (12.45%).

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

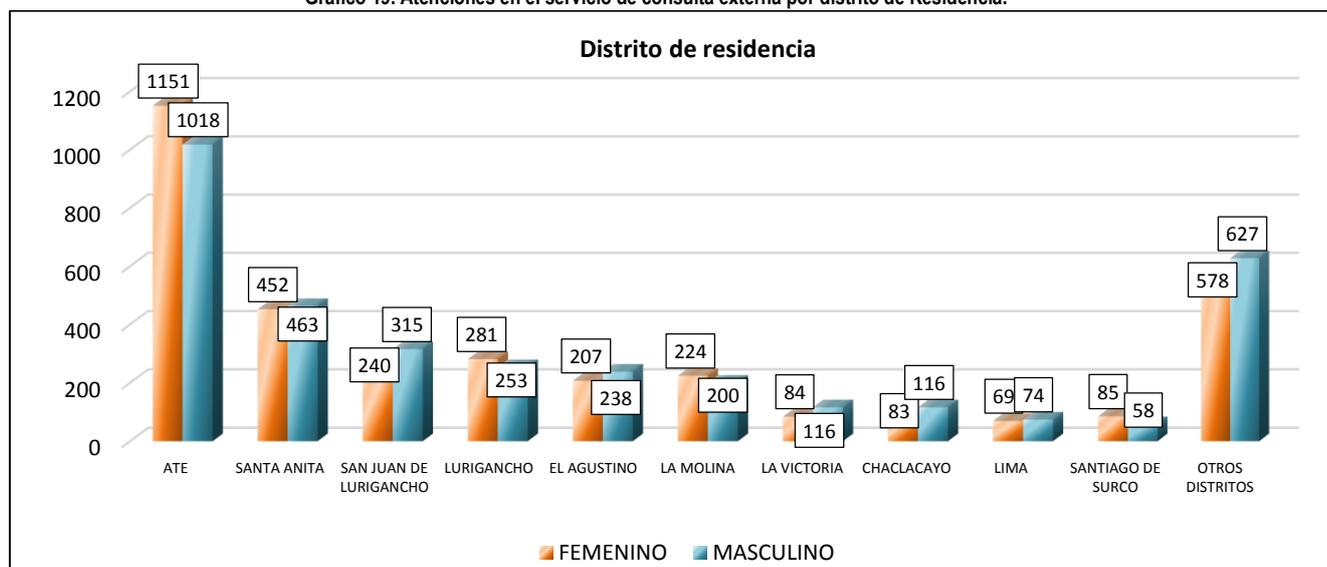
Durante el mes de OCTUBRE, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 6932 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 2169 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 915 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 555 consultas.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	2169	31.29
SANTA ANITA	915	13.20
SAN JUAN DE LURIGANCHO	555	8.01
LURIGANCHO	534	7.70
EL AGUSTINO	445	6.42
LA MOLINA	424	6.12
LA VICTORIA	200	2.89
CHACLACAYO	199	2.87
LIMA	143	2.06
SANTIAGO DE SURCO	143	2.06
OTROS DISTRITOS	1205	17.38
TOTAL	6932	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.

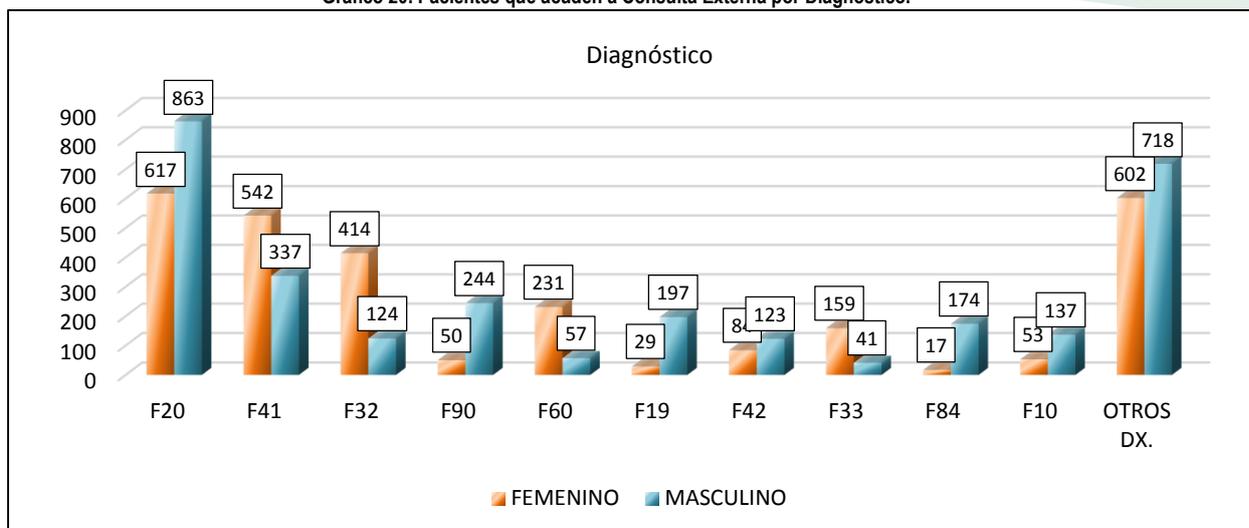
Durante el mes de OCTUBRE, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 5813 de este total, 1480 casos (25.46%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 879 casos (15.12%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 538 pacientes (9.26%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1480	25.46
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	879	15.12
F32	EPISODIO DEPRESIVO	538	9.26
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	294	5.06
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	288	4.95
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	226	3.89
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	207	3.56
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	200	3.44
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	191	3.29
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	190	3.27
	OTROS DX.	1320	22.71
	TOTAL	5813	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 OCTUBRE, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (5813 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.

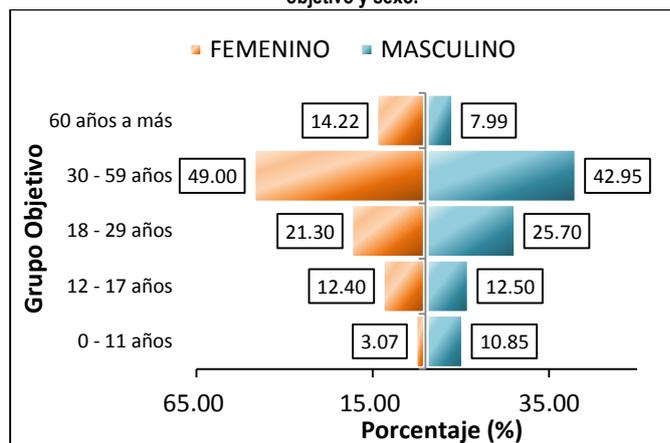
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	86	3.07	327	10.85	413	7.10
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	347	12.40	377	12.50	724	12.45
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	596	21.30	775	25.70	1371	23.59
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1371	49.00	1295	42.95	2666	45.86
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	398	14.22	241	7.99	639	10.99
TOTAL	2798	100.00	3015	100.00	5813	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1371 pacientes (49.00 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 596 pacientes (21.30 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 398 pacientes (14.22%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1295 pacientes (42.95%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 775 pacientes (25.70%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años, con 377 pacientes (12.50%).

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



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

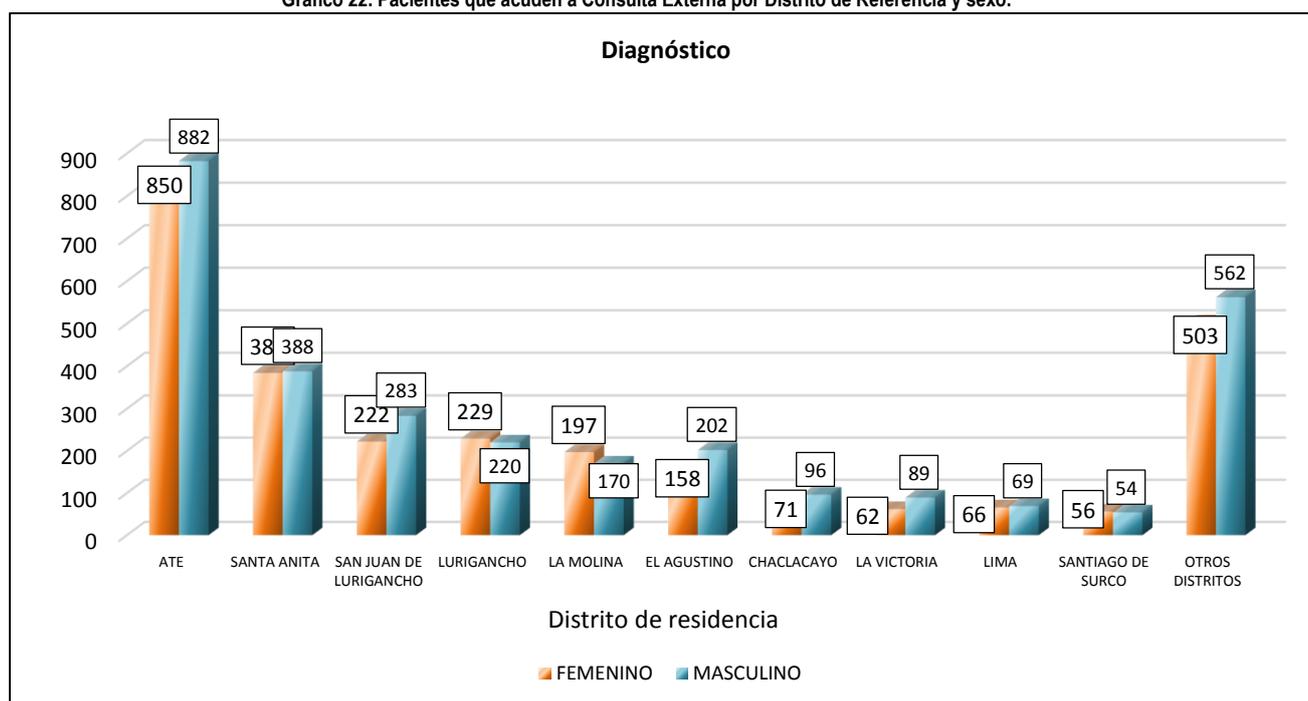
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de OCTUBRE, en el servicio de consulta externa (5813), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 1732 pacientes (29.80 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 772 pacientes (13.28 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 505 pacientes (8.69%).

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	1732	29.80
SANTA ANITA	772	13.28
SAN JUAN DE LURIGANCHO	505	8.69
LURIGANCHO	449	7.72
LA MOLINA	367	6.31
EL AGUSTINO	360	6.19
CHACLACAYO	167	2.87
LA VICTORIA	151	2.60
LIMA	135	2.32
SANTIAGO DE SURCO	110	1.89
OTROS DISTRITOS	1065	18.32
TOTAL	5813	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



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

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

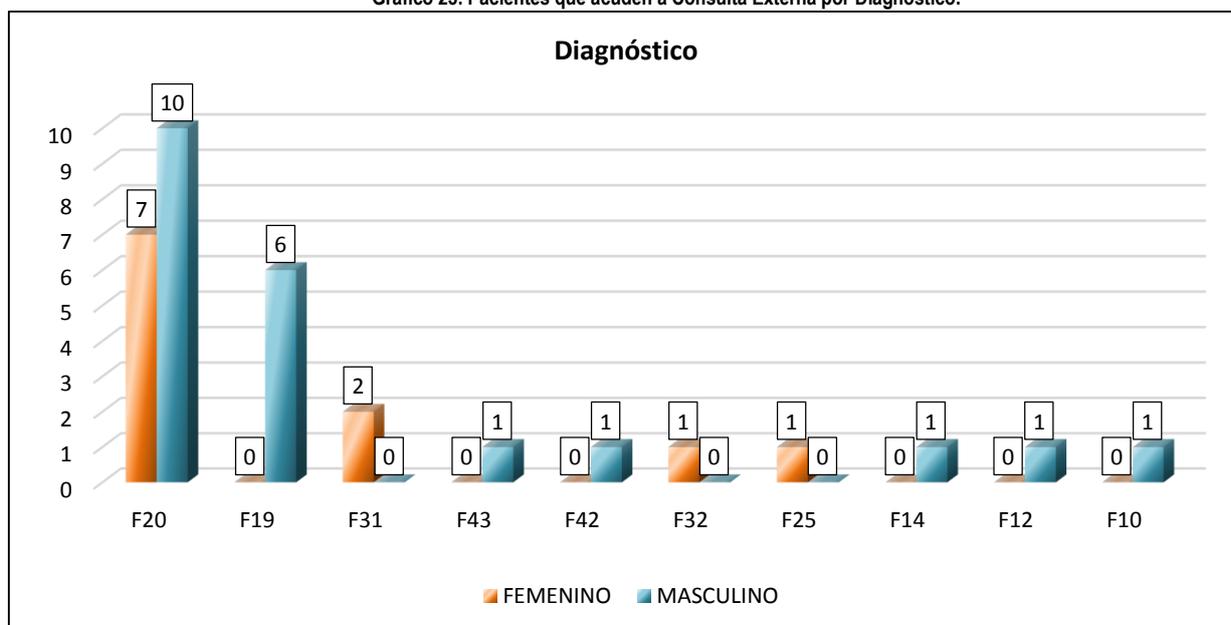
Durante el mes de OCTUBRE, un total de 33 pacientes, fueron atendidos en el servicio de hospitalización, y el perfil de morbilidad de esos casos, mostró a la esquizofrenia como el diagnóstico más frecuente, con 17 casos (51.52%), en segundo lugar, el trastorno mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, con 6 casos (18.18%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	17	51.52
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	6	18.18
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	6.06
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	1	3.03
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	1	3.03
F32	EPISODIO DEPRESIVO	1	3.03
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	3.03
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	1	3.03
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	3.03
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	3.03
OTROS DX.		1	3.03
TOTAL		33	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.