



PERÚ

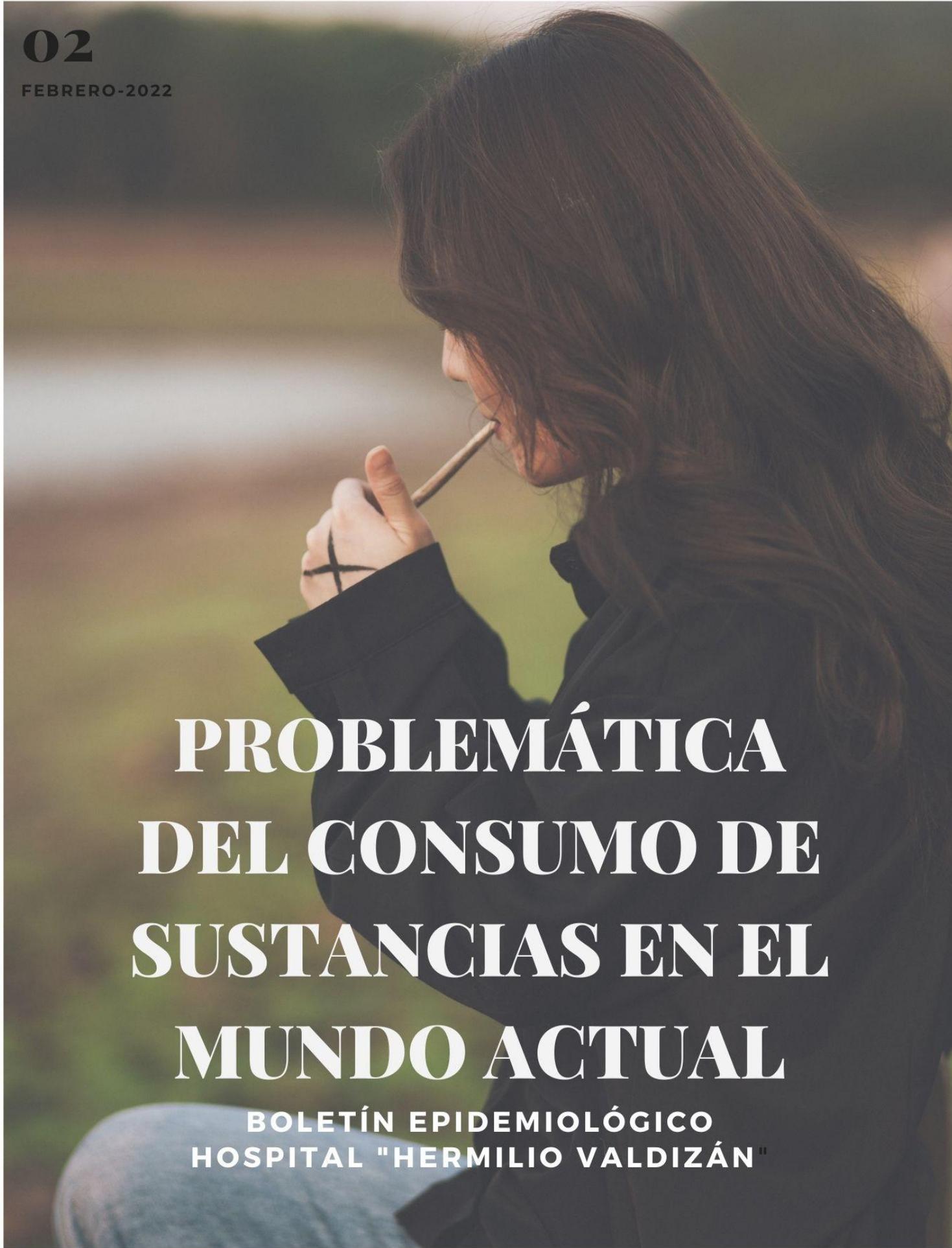
Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental

02

FEBRERO-2022



PROBLEMÁTICA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL MUNDO ACTUAL

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO, FEBRERO 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	5
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO	5
I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio.....	5
VIOLENCIA FAMILIAR	7
PERFIL DE MORBILIDAD	8
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el servicio de consulta externa ..	8
PERFIL DE PACIENTES.....	11
Perfil de los pacientes atendidos en Consulta Externa	11
Perfil de los pacientes atendidos en el servicio de Hospitalización.....	14

JORGE LOPEZ PEÑA

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

PROBLEMÁTICA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL MUNDO ACTUAL

Nuevas drogas: disponibles al alcance de un mensaje o clic, gran cantidad de juegos, nuevas regulaciones sobre el cannabis, ¡la medicina de la adicción tiene mucho que hacer! Durante 2018, Suiza reconoció un certificado de formación en medicina de adicciones, el juego patológico entró en la CIE-11 y el vapeo, primero considerado con recelo, encontró un lugar en la farmacopea de la lucha contra el tabaco. Eso no es todo, en el frente del alcohol nos dimos cuenta de que hasta un vaso pequeño puede doler y la medicina de las adicciones evolucionó hacia modelos de recuperación que apuntan a mejorar la calidad de vida con enfermedades crónicas. Finalmente, la epidemia de prescripción de opioides estadounidense es preocupante como el caso de Suiza, aunque la situación y el contexto son muy diferentes a nuestra realidad en Latinoamérica.

No es cuestión de masculinidad: Por otro lado, dentro de las características sociodemográficas se sabe que las mujeres han reducido la brecha respecto al fenómeno adictivo, que van en aumento, exhiben una escalada más rápida desde el consumo casual de drogas hasta la adicción, exhiben una mayor respuesta de abstinencia con la abstinencia y tienden a exhibir una mayor vulnerabilidad que los hombres en términos del resultado del tratamiento. Los estudios actuales proponen que, debido a la diferencia sexual en el equilibrio entre los sistemas neuronales y hormonales, y la subyacente diferencia en la adicción, se debe adaptar los modelos de tratamientos diferenciados para ambos casos.

Los vapores están en auge: La población se resiste a reconocer que la nicotina no es benigna, esta

sustancia en sí misma en muchos líquidos de vapeo tampoco debe subestimarse. La nicotina tiene efectos neurocognitivos dañinos y propiedades adictivas, resta importancia a este nuevo estilo “la nueva moda”, estudios científicos detallan que particularmente en los cerebros en desarrollo de adolescentes y adultos jóvenes. La exposición a la nicotina durante la adolescencia afecta negativamente la memoria, la atención y la regulación emocional, así como el funcionamiento ejecutivo, el procesamiento de recompensas y el aprendizaje.

El cerebro experimenta una importante remodelación estructural en la adolescencia, y los receptores de nicotina acetilcolina regulan la maduración neural. La exposición temprana a la nicotina interrumpe este proceso, lo que conduce a un funcionamiento ejecutivo deficiente, dificultad para aprender, disminución de la memoria y problemas con el procesamiento de recompensas. La exposición fetal, si se usan productos de nicotina durante el embarazo, también se ha relacionado con consecuencias adversas, como deficiencias en la atención y la cognición, efectos en el comportamiento y síndrome de muerte súbita del lactante.

Además, los dispositivos pueden tener diferentes impactos en la salud cuando se usan para vapear cannabis u otras drogas además de la nicotina, lo que requiere más investigación.

El manejo de las adicciones se vuelve cada vez más complejos y nos invita a prepararnos para afrontar nuevos retos

Elaborado por:
Dra. Ana Quesada Peralta
Médico Psiquiatra
Jefa del Departamento de Adicciones.
Hospital Hermilio Valdizán

PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en consulta externa

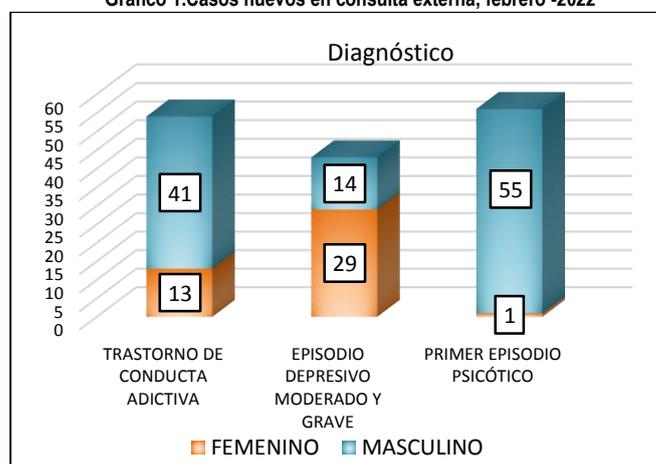
Durante el mes de febrero, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales en el Servicio de Consulta Externa del Hospital “Hermilio Valdizán”, se presentaron en total 100 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Trastorno de Conducta Adictiva, que alcanzó un total de 54 casos¹, divididos en 13 casos correspondiente al sexo femenino y 41 al sexo masculino; en segundo lugar, el Diagnóstico de Trastorno de Episodio Depresivo Moderado y Grave se presentó en 43 casos, que se dividen en 29 casos para el sexo femenino y 14 para el sexo masculino.

Tabla 1 Casos Nuevos en Consulta Externa, febrero-2022

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
TRASTORNO DE CONDUCTA ADICTIVA	13	41	54
EPISODIO DEPRESIVO MODERADO Y GRAVE	29	14	43
PRIMER EPISODIO PSICÓTICO	1	2	3
TOTAL	43	57	100

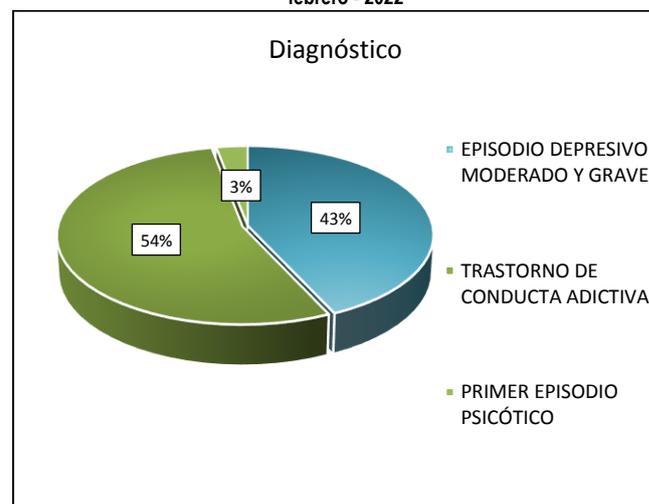
Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 1. Casos nuevos en consulta externa, febrero -2022



En cuanto al porcentaje de atención en consulta externa según diagnóstico fue, 54.00% para el Trastorno de conducta adictiva, 43.00 % para el Diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave, y 3.00% para primer episodio psicótico, tal como se muestra en el gráfico n° 2.

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



¹ Los datos consignados para el diagnóstico de trastorno conducta adictiva hace referencia al total de casos atendidos en el Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Naña.

II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

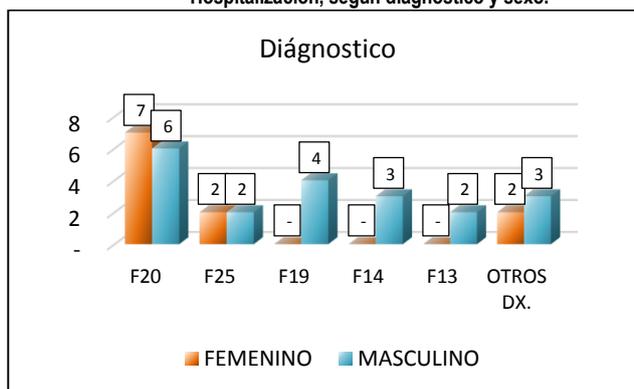
En el servicio de Hospitalización se registran 31 casos nuevos, de los cuales los principales 13, corresponden al diagnóstico de esquizofrenia, y 4 al diagnóstico de trastornos esquizoafectivos.

Tabla 2. Perfil de los nuevos casos atendidos en el servicio de Hospitalización.

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20 ESQUIZOFRENIA	13	41.9
F25 TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	4	12.9
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	4	12.9
F14 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	3	9.7
F13 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	2	6.5
OTROS DX.	5	16.1
TOTAL	31	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

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



DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO

I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio

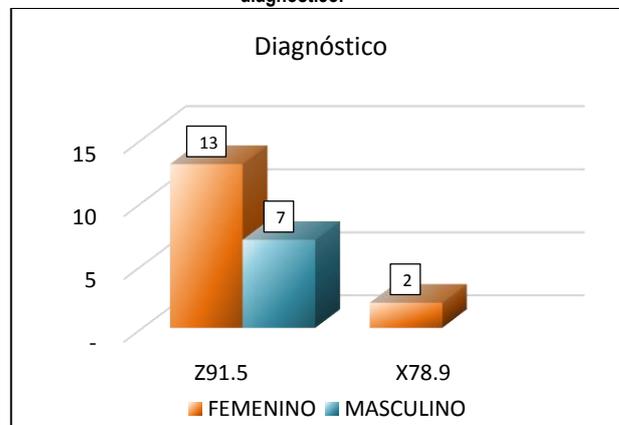
1. Atendidos por intento de suicidio según diagnóstico.

Durante el mes de febrero, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 22 pacientes, con el diagnóstico de intento de suicidio, los cuales corresponden a lesión auto infligida intencionalmente en 20 casos y lesión auto infligida intencionalmente por objeto cortante, lugar no especificado con 2 casos.

Tabla 3. Atendidos por intento de suicidio, según tipo de diagnóstico.

CIE10	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
Z91.5	HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE	20	90.91
X78.9	LESIÓN AUTOINFLINGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE, LUGAR NO ESPECIFICADO.	2	9.09
	TOTAL	22	100

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



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

Durante el mes de Febrero, la cantidad de atendidos en emergencia por Diagnóstico de Intento de suicidio, alcanzó un total de 22.

Tabla 4. Atendidos en Emergencia con Diagnóstico de Intento de Suicidio, según sexo y etapa de vida.

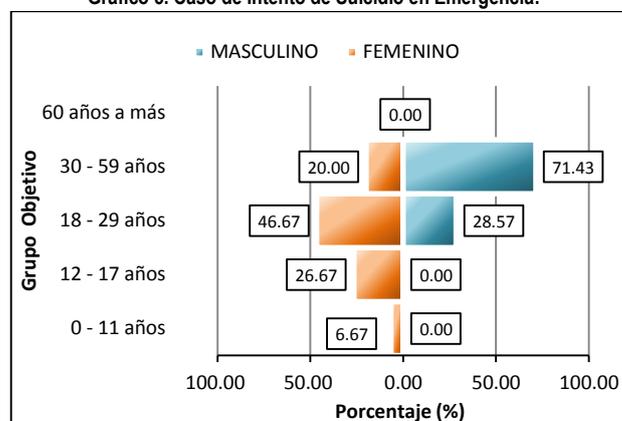
EADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	1	6.67	-	0.00	1	4.55
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	4	26.67	-	0.00	4	18.18
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	7	46.67	2	28.57	9	40.91
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	3	20.00	5	71.43	8	36.36
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
TOTAL	15	100	7	100	22	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 7 consultas (46.67%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, seguidamente del grupo objetivos de 12 a 17 años con 4 consultas (26.67), y las pacientes de 30 a 59 años 3 consultas (20.00 %) correspondiente.

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años tuvo 5 consultas (71.43 %), seguido del grupo objetivo de 18 a 29 años con 2 consultas (28.57 %).

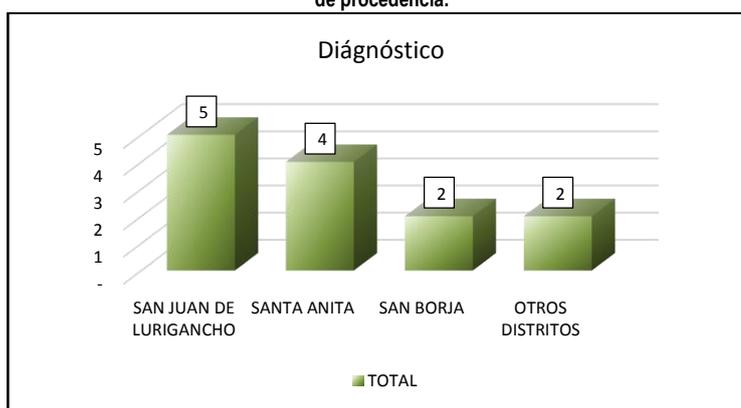
Gráfico 5. Caso de Intento de Suicidio en Emergencia.



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

Durante el mes de febrero, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 22 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de San Juan de Lurigancho con 5 casos, y Santa Anita con 4 casos.

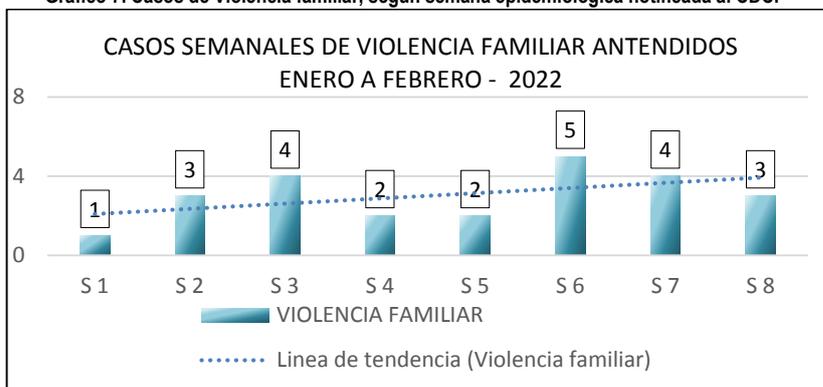
Gráfico 6. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio, según distrito de procedencia.



VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Durante el mes de febrero 2022, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 14 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 03 con la mayor notificación en relación al mes.

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



1. Casos de violencia fanoemimiliar por edad y sexo.

Durante el mes de febrero 2022, la cantidad de casos de violencia familiar notificados al CDC, alcanzó un total de 14 casos.

Tabla 5. Casos de violencia familiar, según sexo y etapa de vida.

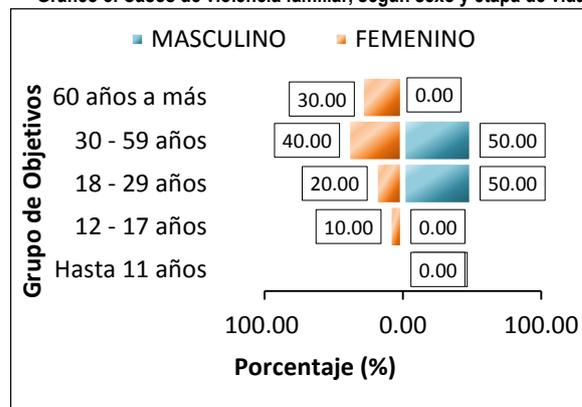
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑOS (DE 0 A 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	1	10.00	-	0.00	1	7.14
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	2	20.00	2	50.00	4	28.57
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	4	40.00	2	50.00	6	42.86
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	3	30.00	-	0.00	3	21.43
TOTAL	10	100	4	100	14	100

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - HHV

FEMENINO: se encuentra 1 caso (10.00%), correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 12 a 17 años, 2 casos (20.00%) correspondieron a pacientes de 18 a 29 años, 3 casos del grupo objetivo de 60 años a más y 4 casos (30.00%) correspondieron al grupo objetivo de 30 a 59 años.

MASCULINO: 2 casos (50.00%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y de 30 a 59 años.

Gráfico 8. Casos de violencia familiar, según sexo y etapa de vida.



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

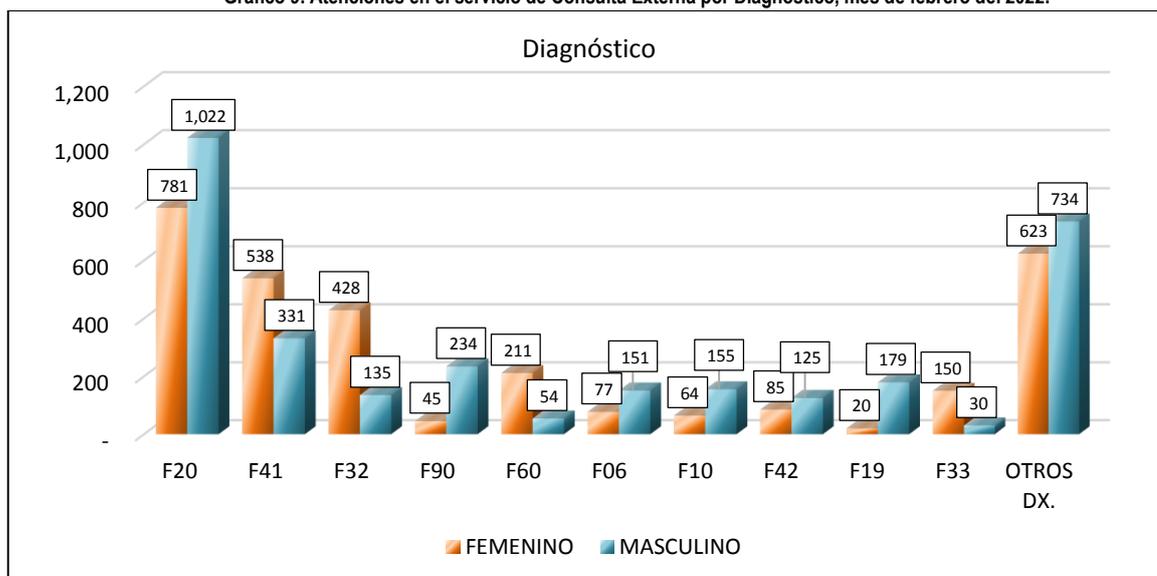
Durante el mes de febrero, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 6172 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1803 consultas (29.21%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 859 consultas (14.08%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 563 consultas (9.12%).

Tabla 6. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1,803	29.21
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	869	14.08
F32	EPISODIO DEPRESIVO	563	9.12
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	279	4.52
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	265	4.29
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	228	3.69
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	219	3.55
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	210	3.40
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	199	3.22
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	180	2.92
OTROS DX.		1,357	21.99
TOTAL		6,172	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 9. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Diagnóstico, mes de febrero del 2022.



2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de Febrero, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 6172 consultas.

Tabla 7. Atenciones en el servicio de consulta externa, según sexo y etapa de vida.

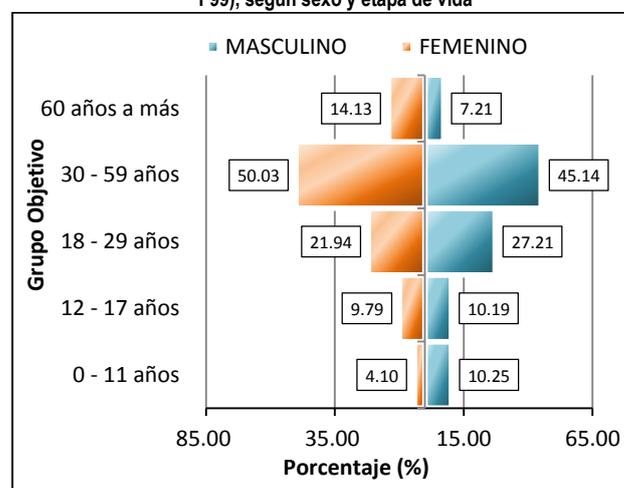
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	124	4.10	323	10.25	447	7.24
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	296	9.79	321	10.19	617	10.00
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	663	21.94	857	27.21	1,520	24.63
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,512	50.03	1,422	45.14	2,934	47.54
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	427	14.13	227	7.21	654	10.60
TOTAL	3,022	100	3,150	100	6,172	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1512 consultas (50.03%) 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, asimismo, 663 consultas (21.94%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 427 atenciones (14.13%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1422 consultas (45.14%) 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 857 consultas (27.21 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 323 consultas (10.25 %).

Gráfico 10. Atenciones en el servicio de consulta externa (F00-F99), según sexo y etapa de vida



3. Perfil de morbilidad según lugar de residencia

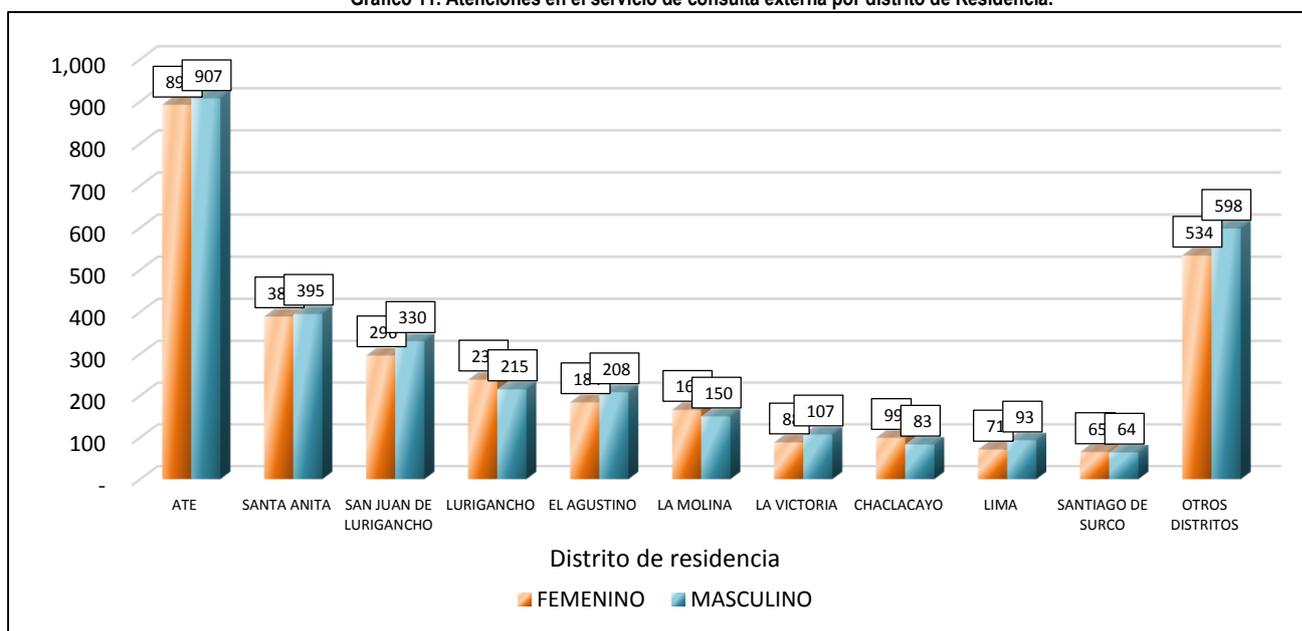
Durante el mes de febrero, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 6172 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 1799 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 784 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 626 consultas.

Tabla 8. Atenciones en el servicio de consulta externa por Sexo y Distrito de Residencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	1,799	29.15
SANTA ANITA	784	12.70
SAN JUAN DE LURIGANCHO	626	10.14
LURIGANCHO	453	7.34
EL AGUSTINO	392	6.35
LA MOLINA	316	5.12
LA VICTORIA	195	3.16
CHACLACAYO	182	2.95
LIMA	164	2.66
SANTIAGO DE SURCO	129	2.09
OTROS DISTRITOS	1,132	18.34
TOTAL	6,172	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 11. Atenciones en el servicio de consulta externa por distrito de Residencia.



4. Porcentaje de atenciones por departamento

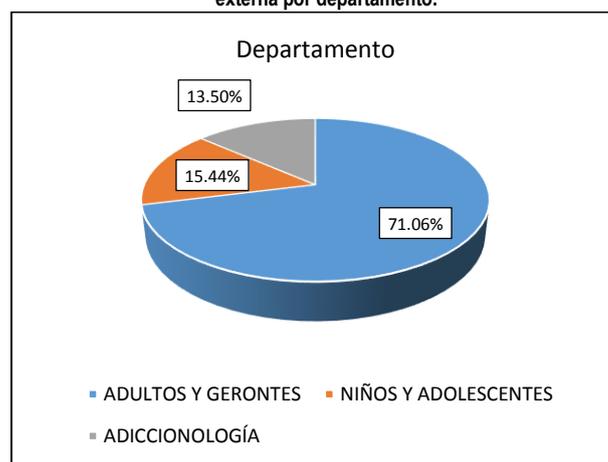
Durante el mes de febrero, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: el 71.06% de consultas (4386 atenciones), correspondió al departamento de salud mental de Adultos y Gerontes; en segundo lugar, tenemos al departamento de Salud Mental de Niños y Adolescentes con 15.44% (953 atenciones) y finalmente al Departamento de Adiccionología con 13.50% (833 atenciones).

Tabla 9. Atenciones en servicio de consulta externa por departamento.

DEPARTAMENTO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
ADULTOS Y GERONTES	2,477	1,909	4,386
NIÑOS Y ADOLESCENTES	360	593	953
ADICCIONOLOGÍA	185	648	833
TOTAL	3022	3150	6,172

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 12. Porcentaje de atenciones en servicio de consulta externa por departamento.



PERFIL DE PACIENTES

Perfil de los pacientes atendidos en Consulta Externa

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

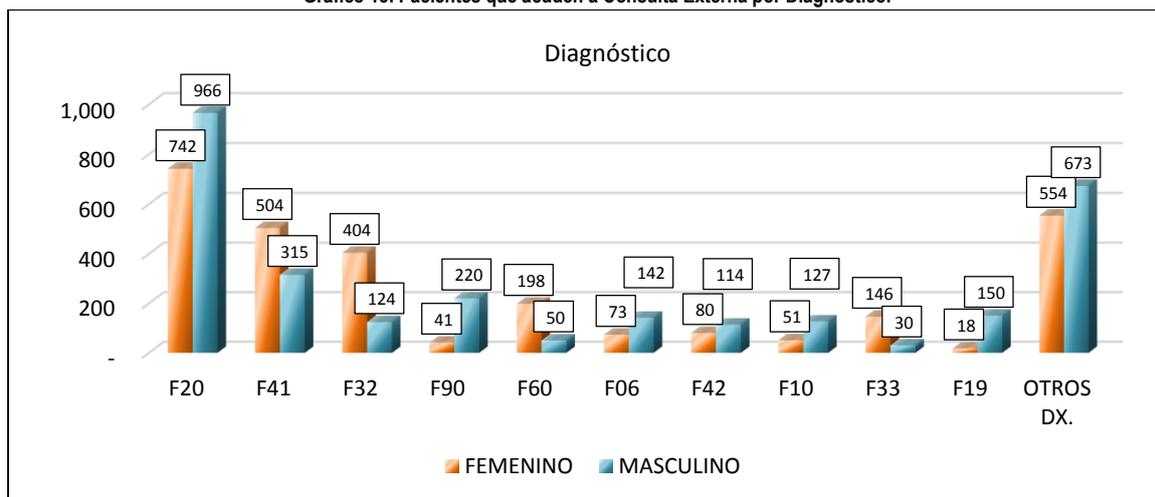
Durante el mes de febrero, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 5722 de este total, 1708 casos (29.85%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 819 casos (14.31%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 528 pacientes (9.23%).

Tabla 10. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1,708	29.85
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	819	14.31
F32	EPISODIO DEPRESIVO	528	9.23
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	261	4.56
F60	TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	248	4.33
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	215	3.76
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	194	3.39
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	178	3.11
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	176	3.08
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	168	2.94
	OTROS DX.	1,227	21.44
	TOTAL	5,722	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 13. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.



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

Durante el mes de febrero, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (5159 pacientes), se distribuyeron según sexo y etapa de vida, de la siguiente manera:

Tabla 11. Pacientes que acuden a Consulta Externa según sexo y edades.

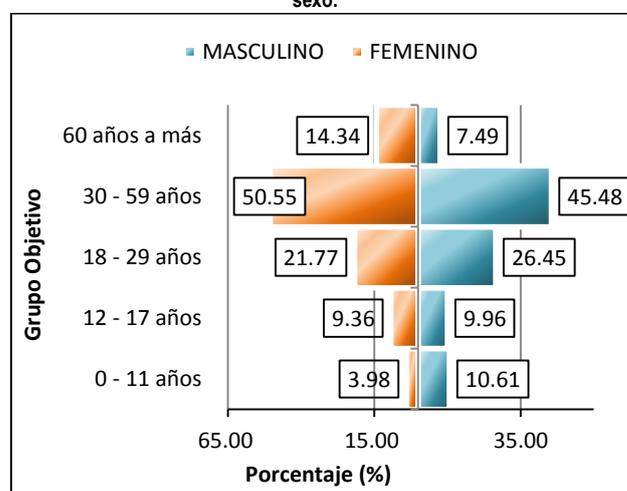
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	112	3.98	309	10.61	421	7.36
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	263	9.36	290	9.96	553	9.66
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	612	21.77	770	26.45	1,382	24.15
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,421	50.55	1,324	45.48	2,745	47.97
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	403	14.34	218	7.49	621	10.85
TOTAL	2,811	100	2,911	100	5722	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1421 pacientes (50.55%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 612 pacientes (21.77 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 403 pacientes (14.34%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1324 pacientes (45.48%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 770 pacientes (26.45%) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 309 pacientes (10.61%).

Gráfico 14. Pacientes que acuden a Consulta Externa según grupo objetivo y sexo.



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

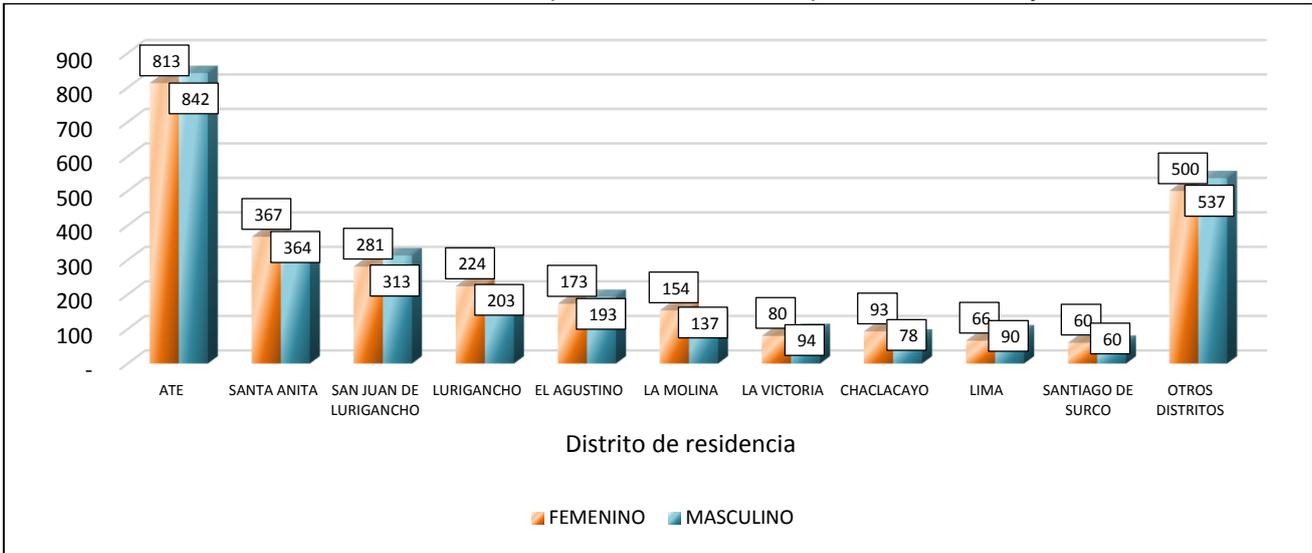
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de febrero, en el servicio de consulta externa (5722), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de personas, con 1655 pacientes (28.92 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 731 pacientes (12.77 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 594 pacientes (10.38%).

Tabla 12. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Distrito de Referencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	(%)
ATE	1,655	28.92
SANTA ANITA	731	12.77
SAN JUAN DE LURIGANCHO	594	10.38
LURIGANCHO	427	7.46
EL AGUSTINO	366	6.39
LA MOLINA	291	5.08
LA VICTORIA	174	3.04
CHACLACAYO	171	2.98
LIMA	156	2.72
SANTIAGO DE SURCO	120	2.09
OTROS DISTRITOS	1,037	18.12
TOTAL	5722	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

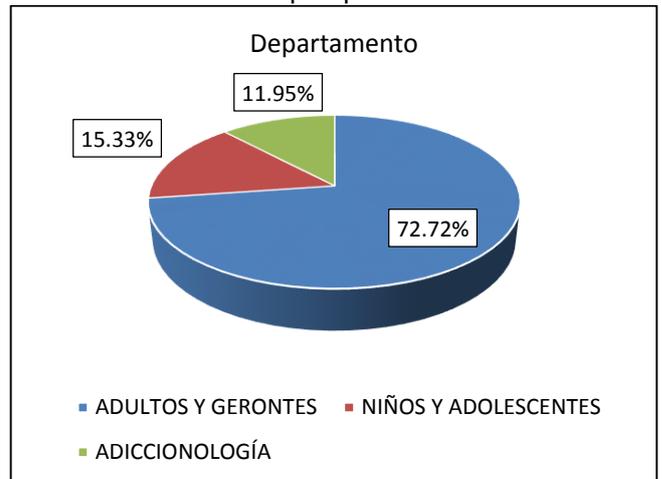
Gráfico 15. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Distrito de Referencia y sexo.



4. Porcentaje de Pacientes atendidos por departamento

Durante el mes de febrero, del total de pacientes que acudieron al Servicio de Consulta Externa: el 72.72% de los pacientes, fueron atendidos por el departamento de Adultos y Gerontes; en segundo lugar, tenemos al departamento de Niños y Adolescentes con 15.33%, y finalmente el Departamento de Adicciones, con 11.95 %.

Gráfico 16. Porcentaje de pacientes atendidos en servicio de consulta externa por departamento.



Perfil de los pacientes atendidos en el servicio de Hospitalización.

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

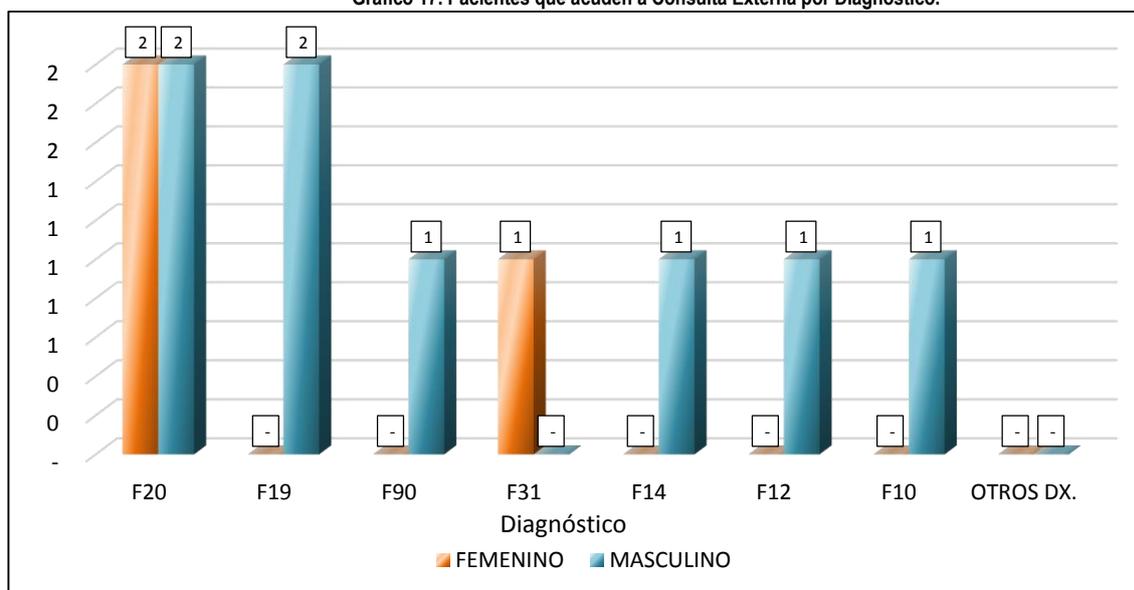
Durante el mes de febrero, un total de 11 pacientes, fueron atendidos en el servicio de Hospitalización, y el perfil de morbilidad de esos casos, mostró a la esquizofrenia como el diagnóstico más frecuente, con 4 casos (36.36%), en segundo lugar, el trastorno mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, con 2 casos (18.18%).

Tabla 13. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	4	36.36
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	2	18.18
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	1	9.09
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1	9.09
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	1	9.09
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	9.09
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	9.09
OTROS DX.		0	0.00
TOTAL		11	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 17. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.



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

Durante el mes de Febrero, en el Servicio de Hospitalización, se atendieron en total 11 pacientes, los que, según etapa de vida y sexo, se distribuyeron de la siguiente forma:

Tabla 14. Atendidos en el Servicio de Hospitalización, 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)	-	0.00	1	12.50	1	9.09
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	-	0.00	3	37.50	3	27.27
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	3	100.00	4	50.00	7	63.64
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
TOTAL	3	100	8	100	11	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

La distribución de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización, durante el mes de febrero, según Residencia y Sexo, mostró en primer lugar al distrito de Ate de donde proceden 3 pacientes (27.27 %), Santa Anita y Amarilis con 1 paciente (9.09%) cada uno.

Tabla 15. Atendidos en Hospitalización, por Distrito.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	3	27.27
SANTA ANITA	1	9.09
AMARILIS	1	9.09
OTROS DISTRITOS	6	54.55
TOTAL	11	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Gráfico 18. Atendidos en Hospitalización, según Distrito de Residencia y sexo.

