

# BOLETÍN

04

ABRIL-2023

# EPIDEMIOLOGICO

HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Hospital  
Hermilio Valdizán

Oficina de  
Epidemiología y  
Salud Ambiental



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO, ABRIL 2023

Elaborado por: Hospital Hermilio Valdizán

**GLORIA LUZ CUEVA VERGARA**

**Directora General**

**Hospital “Hermilio Valdizán”**

**NOEMI PAZ FLORES**

**Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental**

**Hospital Hermilio Valdizán**

**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 .....	5
I. Perfil de los casos nuevos en Consulta Externa .....	5
II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización .....	5
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO .....	6
I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio.....	6
VIOLENCIA FAMILIAR .....	7
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA ..	7
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE .....	8
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.....	8
II. Perfil de los pacientes atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.....	9
DEPARTAMENTO DE ADICCIONES.....	11
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Departamento de Adicciones. ....	11
II. Perfil de los pacientes atendidos en el Departamento de Adicciones.....	12
PERFIL DE MORBILIDAD .....	14
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Servicio de Consulta Externa	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

### INCREMENTO DE HOSPITALIZACIONES RELACIONADAS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS POST PANDEMIA COVID – 19.

Tras la pandemia de COVID-19, se ha observado un aumento en las hospitalizaciones relacionadas con adicciones debido a diversos factores. La pandemia ha afectado a la sociedad de muchas maneras, y esto también puede haber tenido un impacto en el consumo de sustancias y los problemas de adicción. Algunas razones para el aumento de hospitalizaciones de adicciones post pandemia pueden incluir:

1. **Estrés y ansiedad:** La pandemia ha generado altos niveles de estrés y ansiedad en la población debido a la incertidumbre, el aislamiento social y las preocupaciones sobre la salud. Para muchas personas, el uso de sustancias puede haber sido un mecanismo de afrontamiento para hacer frente a estos desafíos emocionales.
2. **Aumento del consumo de sustancias:** El confinamiento y las restricciones de movilidad pueden haber llevado a algunas personas a aumentar su consumo de alcohol o drogas como una forma de lidiar con el aburrimiento o el aislamiento.
3. **Recaídas:** Las personas en recuperación pueden haber experimentado recaídas debido a la interrupción de sus rutinas y la falta de acceso a redes de apoyo durante la pandemia.
4. **Disrupción en los servicios de tratamiento:** Durante la pandemia, muchos servicios de tratamiento para adicciones pudieron haberse visto afectados, lo que llevó a problemas para acceder a la atención adecuada.
5. **Aumento de sustancias ilícitas:** En algunos casos, la pandemia pudo haber llevado a un aumento en el consumo de sustancias ilegales, que pueden ser más peligrosas y propensas a causar sobredosis.
6. **Desafíos económicos:** La pérdida de empleo o la inestabilidad económica durante la pandemia podrían haber llevado a un aumento en el uso de sustancias como una forma de hacer frente a la angustia financiera.

Es esencial abordar estos problemas y proporcionar el apoyo adecuado a las personas que luchan con la adicción en el contexto post pandemia. Algunas medidas que podrían ayudar incluyen:

1. **Fortalecer los servicios de tratamiento:** Garantizar que haya suficientes recursos disponibles para proporcionar tratamiento y apoyo a las personas que lo necesitan.
2. **Enfocarse en la prevención:** Implementar programas de prevención que informen sobre los riesgos del abuso de sustancias y fomenten la salud mental.

3. **Promover el acceso a la atención de salud mental:** Asegurarse de que las personas tengan acceso a servicios de salud mental de calidad para abordar los problemas subyacentes que pueden contribuir a las adicciones.
4. **Reducir el estigma:** Trabajar para reducir el estigma asociado con las adicciones puede alentar a más personas a buscar ayuda sin miedo a ser juzgadas.
5. **Apoyar la investigación y recopilación de datos:** Obtener una comprensión más completa de cómo la pandemia ha afectado los problemas de adicción puede ayudar a guiar las políticas y respuestas adecuadas.

Es importante que el gobierno, las organizaciones de salud y la sociedad en general trabajen juntos para abordar el aumento de hospitalizaciones relacionadas con adicciones post pandemia y brindar el apoyo necesario a las personas que luchan contra estas dificultades.

El presente boletín epidemiológico prende las alertas estadísticas y analíticas del problema mencionado a lo cual invito a su acuciosa lectura.

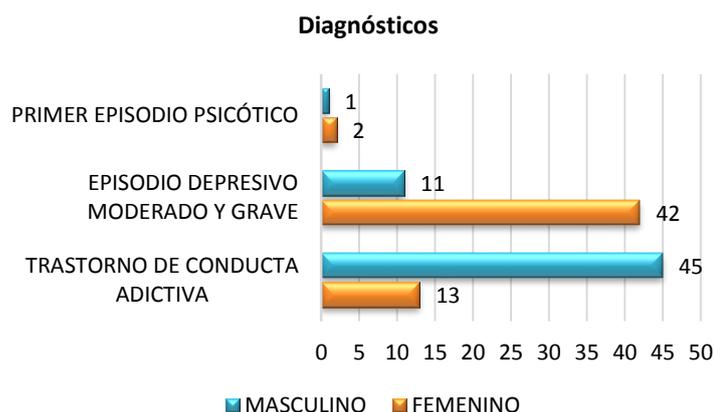
Elaborado por:  
**Dr. José Galindo Morales**  
Médico Psiquiatra  
Jefe del Departamento de Adicciones  
Hospital Hermilio Valdizán

## PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

### I. Perfil de los casos nuevos en Consulta Externa

Durante el mes de ABRIL, en las atenciones en el Servicio de Consulta Externa del Hospital Hermilio Valdizán, se presentaron en total 114 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Trastorno de Conducta Adictiva, que alcanza un total de 58 casos, divididos en 13 casos correspondiente al sexo femenino y 45 al sexo masculino; en segundo lugar, el Diagnóstico de Trastorno de Episodio Depresivo Moderado y Grave, con 53 casos.

Gráfico 1. Casos Nuevos en Consulta Externa



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

En cuanto al porcentaje de atención en consulta externa según diagnóstico resultó, 46.49% para el diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave, 50.88 % para el diagnóstico Trastorno de Conducta Adictiva, y 2.63% para el diagnóstico primer episodio psicótico.

### II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

Tabla 1. Perfil de los nuevos casos atendidos en el Servicio de Hospitalización.

DIAGNOSTICOS		TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	19	45.24
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	6	14.29
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	6	14.29
F23	TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	3	7.14
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	4.76
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	1	2.38
F32	EPISODIO DEPRESIVO	1	2.38
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	1	2.38
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	1	2.38
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	2.38
OTROS DIAGNOSTICOS.		1	2.38
TOTAL		42	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

En el Servicio de Hospitalización se registran 42 casos nuevos, de los cuales los principales 19, corresponden al diagnóstico de Esquizofrenia, y 6 al diagnóstico Trastornos Mentales y del Comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

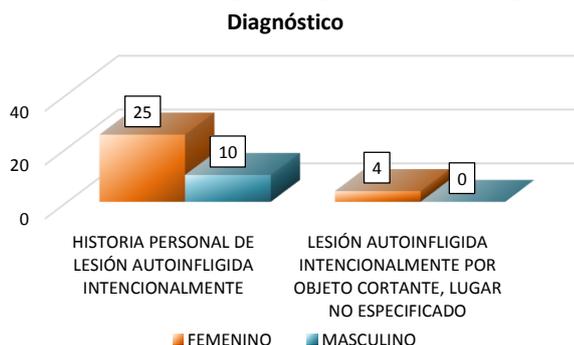
## DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO

### I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de Intento de Suicidio

#### 1. Atendidos por Intento de Suicidio según diagnóstico.

Durante el mes de ABRIL, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 35 pacientes, con el diagnóstico de Intento de Suicidio, los cuales corresponden a Historia Personal de Lesión Autoinfligida Intencionalmente con 30 casos, y Lesión Autoinfligida Intencionalmente por objeto cortante, lugar no especificado, con 4 casos.

Gráfico 2. 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 ABRIL, la cantidad de atendidos en emergencia por diagnóstico de Intento de Suicidio alcanzó un total de 39, de los cuales la etapa de vida joven de 18 a 29 años presentó mayor cantidad, teniendo 15 atendidas de sexo femenino y 6 atendidos de sexo masculino.

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

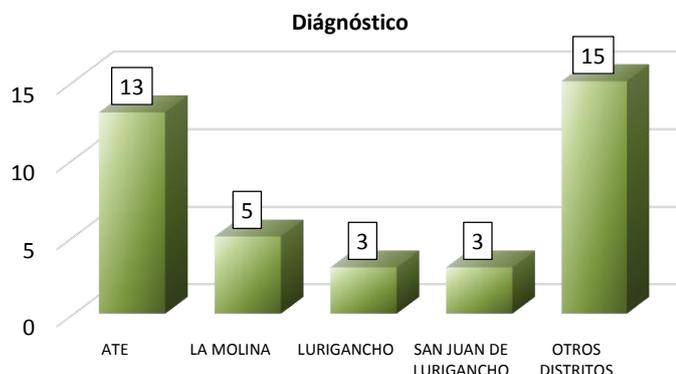
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	1	3.45	0	0.00	1	2.56
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	4	13.79	1	10.00	5	12.82
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	15	51.72	6	60.00	21	53.85
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	8	27.59	3	30.00	11	28.21
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	1	3.45	0	0.00	1	2.56
TOTAL	29	100	10	100	39	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

#### 3. Diagnóstico de Intento de Suicidio por lugar de residencia.

Durante el mes de ABRIL, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 39 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de Ate con 13 casos, La Molina con 5 casos, y Lurigancho con 3 casos.

Gráfico 3. Atendidos en emergencia con diagnóstico de Intento de Suicidio, según distrito de procedencia.

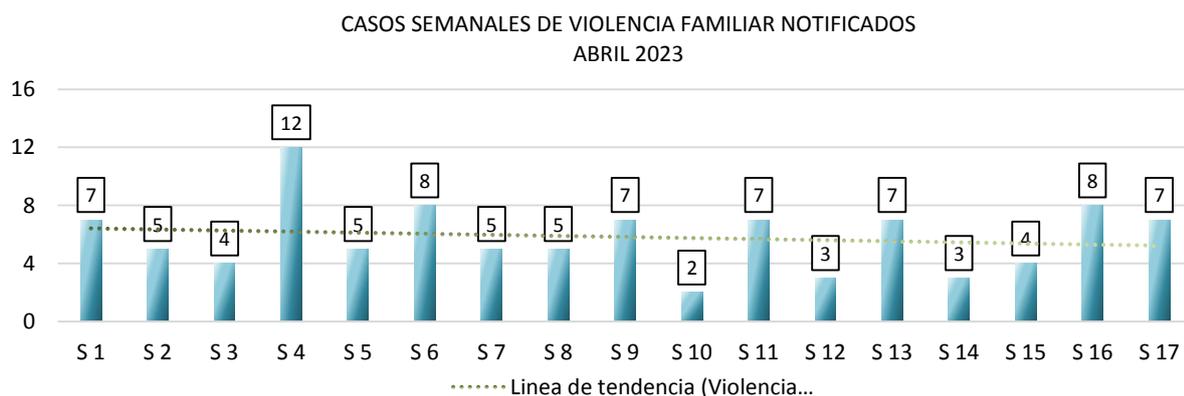


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

## VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Durante el mes de ABRIL 2023, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 22 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 16, con la mayor notificación en relación al mes.

Gráfico 4. Casos de Violencia Familiar, según semana epidemiológica notificada al CDC.



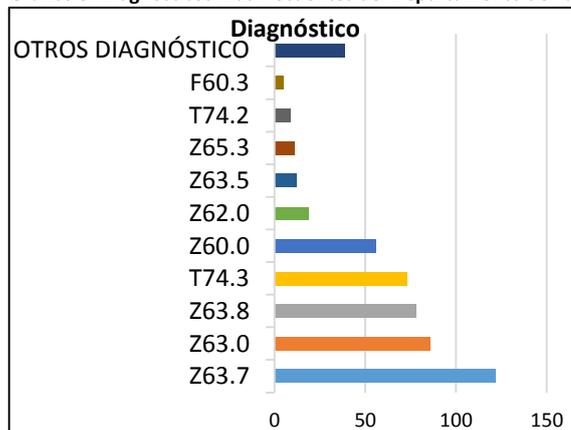
## DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

Tabla 3. Diagnósticos más frecuentes del Departamento de Familia.

DIAGNÓSTICO	TOTAL
Z63.7 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y LA CASA	122
Z63.0 PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	86
Z63.8 OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	78
T74.3 ABUSO PSICOLÓGICO	73
Z60.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	56
Z62.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	19
Z63.5 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO	12
Z65.3 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	11
T74.2 ABUSO SEXUAL	9
F60.3 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	5
OTROS DIAGNÓSTICO	39
<b>TOTAL</b>	<b>510</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 5. Diagnósticos más frecuentes del Departamento de Familia.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

En el mes de ABRIL, en el Departamento de Salud Mental en Familia se atendieron un total 510 casos de los cuales el primer lugar corresponde al diagnóstico Problemas Relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y la casa con 122 caso, en segundo lugar, tenemos al diagnóstico de Problemas en la Relación entre esposos parejas, con 86 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

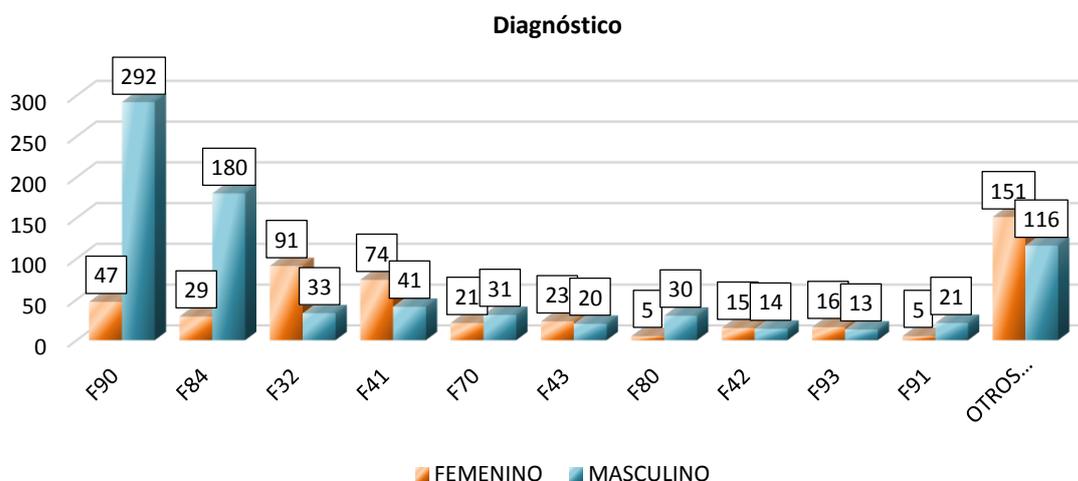
Durante el mes de ABRIL, se brindaron 1435 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; Trastornos Hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 339 consultas (26.74%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Generalizado del Desarrollo, con 209 casos (16.48), y en tercer lugar se encuentra, el diagnóstico Episodio Depresivo, con 124 casos (9.78%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	339	26.74
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	209	16.48
F32	EPISODIO DEPRESIVO	124	9.78
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	115	9.07
F70	RETRASO MENTAL LEVE	52	4.10
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	43	3.39
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	35	2.76
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	29	2.29
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	29	2.29
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	26	2.05
OTROS DIAGNÓSTICOS		267	21.06
TOTAL		1,268	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 6. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente., mes de ABRIL del 2023



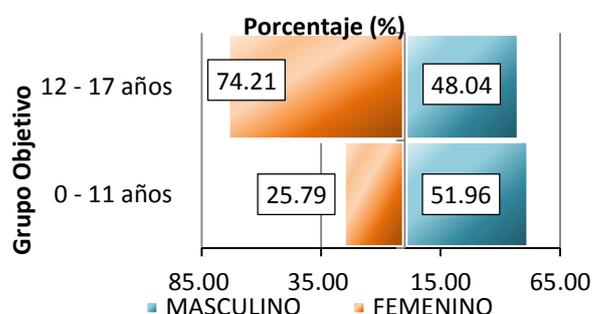
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

## 1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

**FEMENINO:** 354 consultas (74.21%) 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 123 casos (25.79%).

**MASCULINO:** 411 consultas (51.96%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de niño hasta 11 años, y 380 (48.04%) corresponden al grupo objetivo 12 a 17 años.

Gráfico 7. 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)	123	25.79	411	51.96	534	42.11
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	354	74.21	380	48.04	734	57.89
TOTAL	477	100	791	100	1268	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.

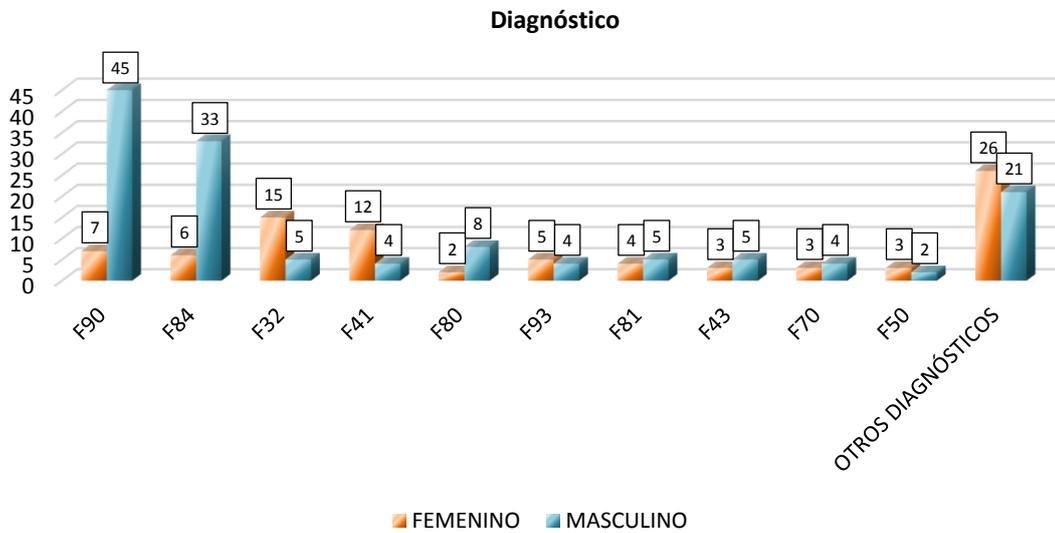
Durante el mes de ABRIL, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 222, de este total, 52 casos (23.42%) recibieron el diagnóstico de Trastornos Hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó el diagnóstico de Trastornos Generalizados del Desarrollo con 39 casos (17.57%), y en el tercer lugar, el diagnóstico Episodio Depresivo, se dio en 20 pacientes (9.01%).

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

	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	52	23.42
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	39	17.57
F32	EPISODIO DEPRESIVO	20	9.01
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	16	7.21
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	10	4.50
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	9	4.05
F81	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	9	4.05
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	8	3.60
F70	RETRASO MENTAL LEVE	7	3.15
F50	TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS	5	2.25
	OTROS DIAGNÓSTICOS	47	21.17
	TOTAL	222	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 8. 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.

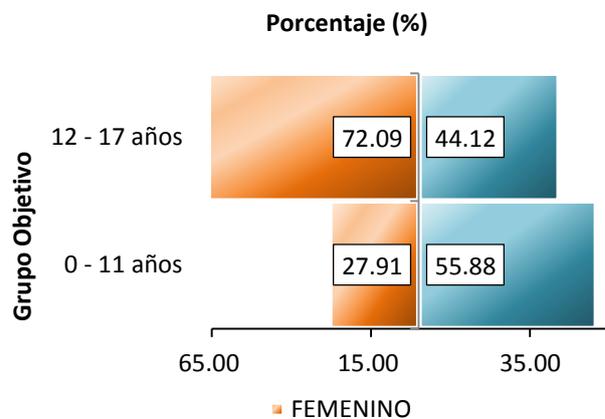
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	24	27.91	76	55.88	100	45.05
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	62	72.09	60	44.12	122	54.95
TOTAL	86	100	136	100	222	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

**FEMENINO:** El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 62 pacientes (72.09%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 24 pacientes (27.91%)

**MASCULINO:** El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 76 pacientes (55.88%), es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 60 pacientes (44.12%).

Gráfico 9. 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

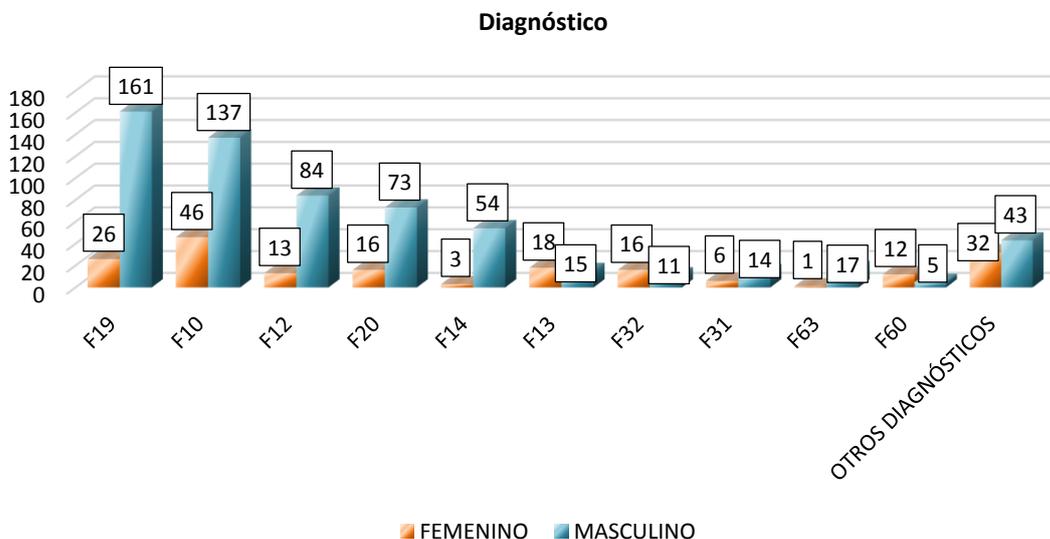
Durante el mes de ABRIL, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 803; Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 187 consultas (23.29%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de alcohol con 183 consultas (22.79%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de cannabinoides se dio en 97 atenciones (12.08%).

Tabla 8. Atenciones en el Departamento de Adicciones.

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	187	23.29
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	183	22.79
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	97	12.08
F20	ESQUIZOFRENIA	89	11.08
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	57	7.10
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	33	4.11
F32	EPISODIO DEPRESIVO	27	3.36
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	20	2.49
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	18	2.24
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	17	2.12
OTROS DIAGNÓSTICOS		75	9.34
TOTAL		803	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 10. Atenciones en el Departamento de Adicciones, mes de ABRIL del 2023



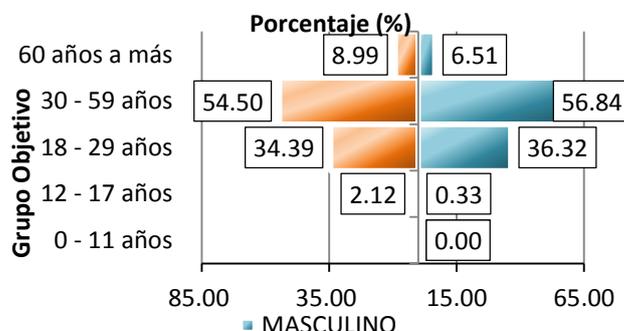
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

## 1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

**FEMENINO:** 103 consultas (54.50%) 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:** 349 consultas (56.84%) 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 223 consultas (36.32 %).

Gráfico 11. Atenciones en el Departamento de Adicciones, según sexo y etapa de vida.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Tabla 9. Atenciones en el Departamento de Adicciones, según sexo y etapa de vida.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	4	2.12	2	0.33	6	0.75
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	65	34.39	223	36.32	288	35.87
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	103	54.50	349	56.84	452	56.29
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	17	8.99	40	6.51	57	7.10
<b>TOTAL</b>	<b>189</b>	<b>100</b>	<b>614</b>	<b>100</b>	<b>803</b>	<b>100</b>

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.

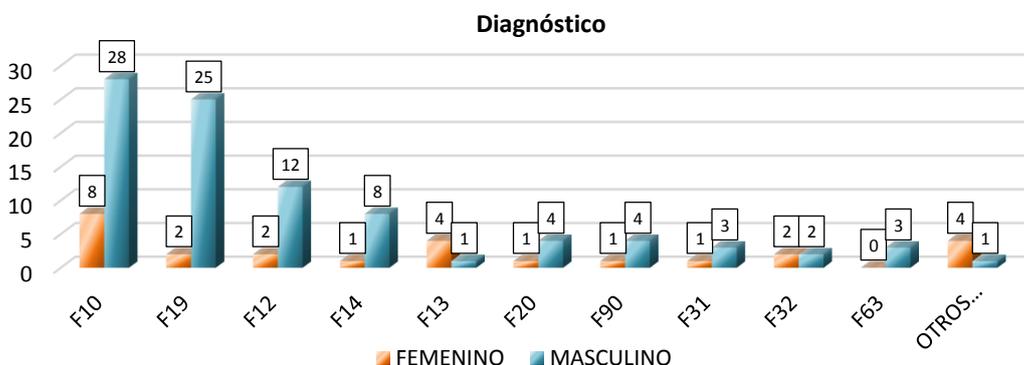
Durante el mes de ABRIL, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 117 de este total, 36 casos (30.77%) recibieron el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactiva, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó, el diagnóstico de Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas (23.08%).

Tabla 10. Pacientes que acuden en el Departamento de Adicciones por diagnóstico.

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	36	30.77
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	27	23.08
F12 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	14	11.97
F14 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	9	7.69
F13 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS	5	4.27
F20 ESQUIZOFRENIA	5	4.27
F90 TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	5	4.27
F31 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	4	3.42
F32 EPISODIO DEPRESIVO	4	3.42
F63 TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	3	2.56
<b>OTROS DIAGNÓSTICOS</b>	<b>5</b>	<b>4.27</b>
<b>TOTAL</b>	<b>117</b>	<b>100</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 12. Pacientes que acuden al Departamento de Adicciones, por diagnóstico.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Tabla 11. Pacientes que acuden al Departamento de Adicciones, según sexo y edades.

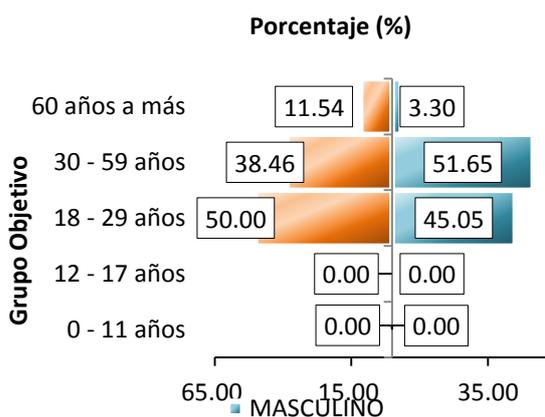
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	13	50.00	41	45.05	54	46.15
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	10	38.46	47	51.65	57	48.72
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	3	11.54	3	3.30	6	5.13
TOTAL	26	100	91	100	117	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

**FEMENINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años, con 13 pacientes (50.00 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 10 pacientes (38.46 %).

**MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 47 pacientes (51.65%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 41 pacientes (45.05%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 3 pacientes (3.30%).

Gráfico 13. Pacientes que acuden al Departamento de Adicciones según grupo objetivo y sexo.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

## PERFIL DE MORBILIDAD

I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Servicio de Consulta Externa

## 1. Perfil de morbilidad según diagnóstico y sexo

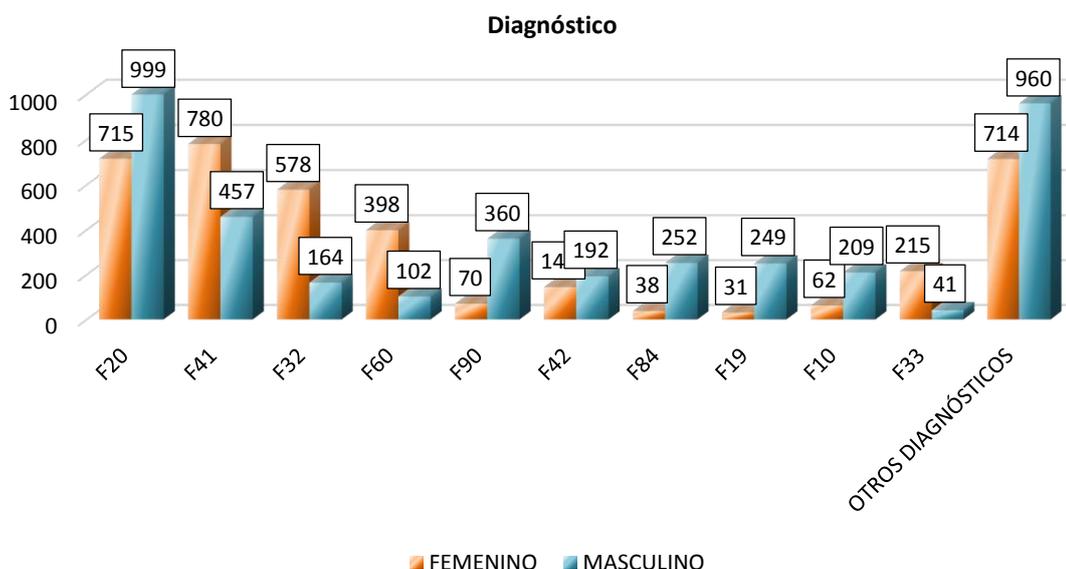
Durante el mes de ABRIL, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 6510 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1418 consultas (21.78%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 1001 consultas (15.38%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 722 consultas (11.09%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1418	21.78
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1001	15.38
F32	EPISODIO DEPRESIVO	722	11.09
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	418	6.42
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	394	6.05
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	255	3.92
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	241	3.70
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	231	3.55
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	220	3.38
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	209	3.21
OTROS DIAGNÓSTICOS		1401	21.52
TOTAL		6510	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 14. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por diagnóstico, mes de ABRIL del 2023



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

## 2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de ABRIL, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 6510 consultas.

Tabla 13. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa, según sexo y etapa de vida.

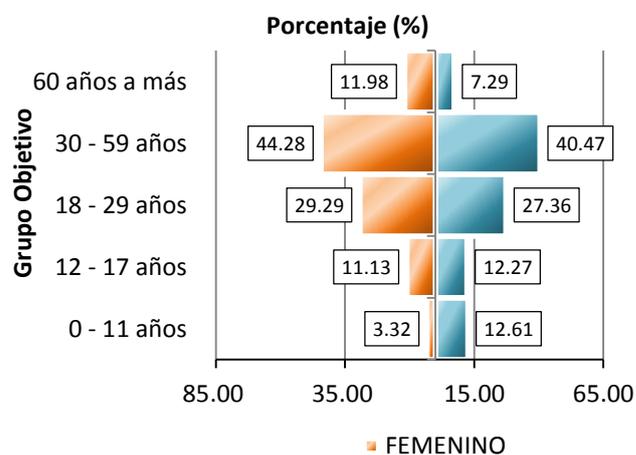
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	110	3.32	403	12.61	513	7.88
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	369	11.13	392	12.27	761	11.69
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	971	29.29	874	27.36	1845	28.34
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1468	44.28	1293	40.47	2761	42.41
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	397	11.98	233	7.29	630	9.68
TOTAL	3315	100	3195	100	6510	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

**FEMENINO:** 1468 consultas (44.28%) 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, 971 consultas (29.29%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 397 atenciones (11.98%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

**MASCULINO:** 1293 consultas (40.47%) 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 874 consultas (27.36 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 403 consultas (12.61%).

Gráfico 15. 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

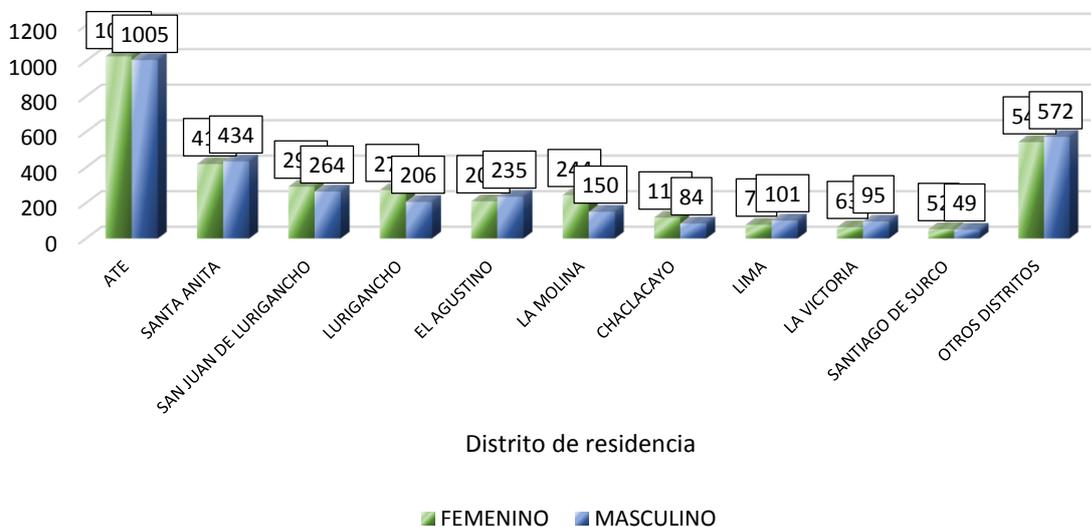
Durante el mes de ABRIL, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 6510 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 2031 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 853 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 556 consultas.

Tabla 14. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa por sexo y distrito de residencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	2031	31.20
SANTA ANITA	853	13.10
SAN JUAN DE LURIGANCHO	556	8.54
LURIGANCHO	479	7.36
EL AGUSTINO	444	6.82
LA MOLINA	394	6.05
CHACLACAYO	201	3.09
LIMA	178	2.73
LA VICTORIA	158	2.43
SANTIAGO DE SURCO	101	1.55
OTROS DISTRITOS	1115	17.13
TOTAL	6510	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 16. 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.

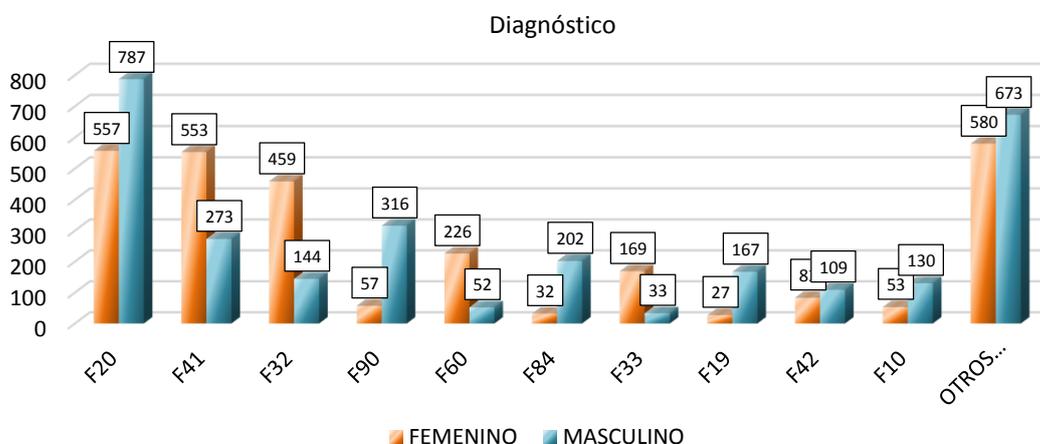
Durante el mes de ABRIL, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 5682 de este total, 1344 casos (24.84%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 826 casos (14.54%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 603 pacientes (10.61%).

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20 ESQUIZOFRENIA	1344	23.65
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	826	14.54
F32 EPISODIO DEPRESIVO	603	10.61
F90 TRASTORNOS HIPERCINETICOS	373	6.56
F60 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	278	4.89
F84 TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	234	4.12
F33 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	202	3.56
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	194	3.41
F42 TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	192	3.38
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	183	3.22
OTROS DIAGNÓSTICOS	1253	22.05
TOTAL	5682	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 17. 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 ABRIL, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (5682 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.

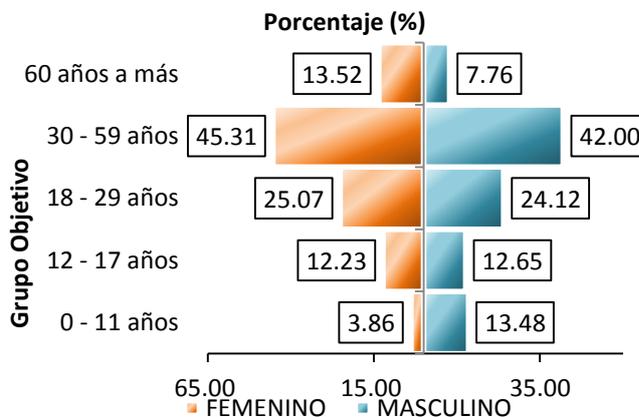
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	108	3.86	389	13.48	497	8.75
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	342	12.23	365	12.65	707	12.44
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	701	25.07	696	24.12	1397	24.59
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1267	45.31	1212	42.00	2479	43.63
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	378	13.52	224	7.76	602	10.59
TOTAL	2796	100	2886	100	5682	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

**FEMENINO:** Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1267 pacientes (45.31 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 701 pacientes (25.07%) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 378 pacientes (13.52%).

**MASCULINO:** Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1212 pacientes (42.00%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 696 pacientes (24.12%) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 389 pacientes (13.48%).

Gráfico 18. 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 ABRIL, en el servicio de consulta externa (5682), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 1728 pacientes (30.41 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 753 pacientes (13.25 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 496 pacientes (8.73%).

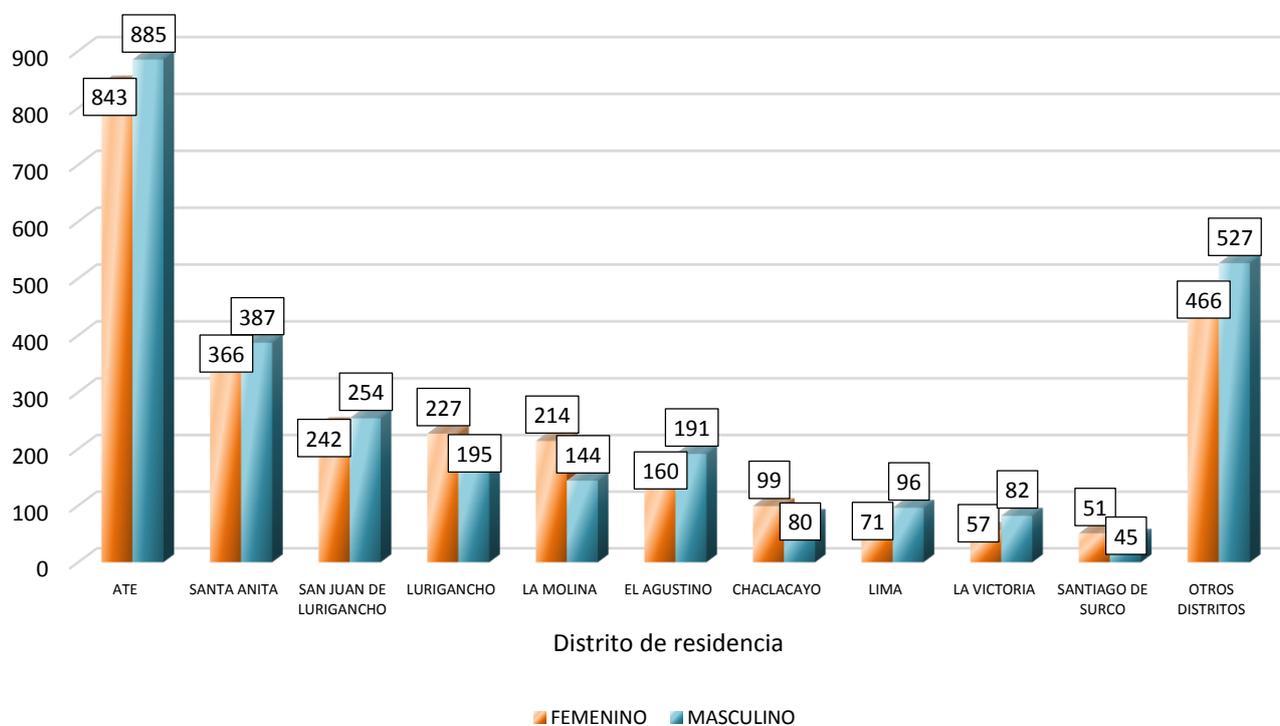
Tabla 17. Pacientes que acuden a Consulta Externa por distrito de referencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	(%)
ATE	1728	30.41
SANTA ANITA	753	13.25
SAN JUAN DE LURIGANCHO	496	8.73
LURIGANCHO	422	7.43
LA MOLINA	358	6.30
EL AGUSTINO	351	6.18
CHACLACAYO	179	3.15
LIMA	167	2.94
LA VICTORIA	139	2.45
SANTIAGO DE SURCO	96	1.69
OTROS DISTRITOS	993	17.48
<b>TOTAL</b>	<b>5682</b>	<b>100</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 19. Pacientes que acuden a Consulta Externa por distrito de referencia y sexo.

#### Diagnóstico



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 ABRIL, un total de 42 pacientes, fueron atendidos en el Servicio de Hospitalización, y el perfil de morbilidad de esos casos, mostró al diagnóstico Trastorno Mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas como el más frecuente, con 15 casos (35.71%), en segundo lugar, al diagnóstico Esquizofrenia con 14 casos (33.33%).

Tabla 18. Pacientes que acuden a al Servicio de Hospitalización por diagnóstico.

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	15	35.71
F20	ESQUIZOFRENIA	14	33.33
F12	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	4	9.52
F31	TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	4.76
F60	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	1	2.38
F41	EPISODIO DEPRESIVO	1	2.38
F32	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	2.38
F25	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE TABACO	1	2.38
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	2.38
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	2.38
OTROS DIAGNÓSTICOS		1	2.38
<b>TOTAL</b>		<b>42</b>	<b>100</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 20. Pacientes que acuden a al Servicio de Hospitalización por diagnóstico.

