

BOLETÍN

08

AGOSTO-2023

EPIDEMIOOLÓGICO

HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO, AGOSTO 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 Odra Hurtado

Carretera Central Km. 3.5

Santa Anita – Lima – Perú

Teléf.: (51-1) 4942410

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

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

Versión digital disponible:

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

Contenido

EDITORIAL	3
PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS	4
I. Perfil de los casos nuevos en Consulta Externa	4
II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización	4
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO	5
I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de Intento de Suicidio	5
VIOLENCIA FAMILIAR	6
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA ..	6
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	7
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.....	7
II. Perfil de los pacientes atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.....	8
DEPARTAMENTO DE ADICCIONES.....	9
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Departamento de Adicciones.	9
II. Perfil de los pacientes atendidos en el Departamento de Adicciones.....	10
PERFIL DE MORBILIDAD	12
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Servicio de Consulta Externa	12
PERFIL DE PACIENTES.....	14
I. Perfil de los pacientes atendidos en Consulta Externa	14
II. Perfil de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización.....	17

LA CARGA DE ENFERMEDAD DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

Se suele decir que “no hay salud sin salud mental”, sin embargo, esta frase que puede sonar trillada esconde una realidad más dramática. Los diferentes estudios de carga global de las enfermedades, describen hallazgos que nos permiten prever que los trastornos mentales son probablemente la principal causa de años de vida perdidos o afectados por discapacidad.

Hacia el año 2019, se encontró en un estudio mundial que los problemas de salud mental causaban el 16% de la carga global de enfermedad y estaban asociadas a una pérdida económica de 5 trillones de dólares anuales¹.

Si vemos nuestra realidad más cercana, encontramos que los estudios de carga de enfermedad en el Perú², han encontrado que los trastornos mentales son la segunda causa de carga con un 10% del total. Probablemente dicho cálculo es inferior al porcentaje real, ya que no fueron incluidos en este rubro los problemas derivados de la conducta suicida ni los accidentes ocasionados por el consumo de sustancias. Así mismo, entre los 15 y 44 años de edad, si ha sido plenamente establecido que los trastornos mentales son la primera causa de carga de enfermedad².

En un contexto en el cual se respira el estigma estructural en contra de los trastornos mentales y las personas que los padecen, es muy predecible que exista un subregistro significativo de estas condiciones. Por poner solo un ejemplo, ¿Cuántas personas son tratadas con antidepresivos (muchas veces a dosis sub-terapéuticas) por problemas digestivos “funcionales”? Esos casos indudablemente irán a formar parte de estadísticas de problemas digestivos, escondiendo reales trastornos de ansiedad o depresivos. Solamente para mencionar un ejemplo adicional, la conducta suicida no es cubierta por varios tipos de seguros, lo cual origina que no se registren intoxicaciones u otros daños como problemas de conducta suicida sino en otros rubros.

Por todo lo mencionado es predecible que las estimaciones de la carga de enfermedad de los trastornos mentales sean significativamente mayores a las estimaciones actuales y por ende la necesidad de atender estas dolencias de manera adecuada es mas clamorosa de lo que se prevé actualmente.

Elaborado por:

Dr. Manuel M. Catacora Villasante

Médico Psiquiatra

Departamento de Adulto y Geronte

Hospital Hermilio Valdizán

¹ Arias D, Saxena S, Verguet S. Quantifying the global burden of mental disorders and their economic value. EClinicalMedicine. 2022 Sep 28;54:101675.

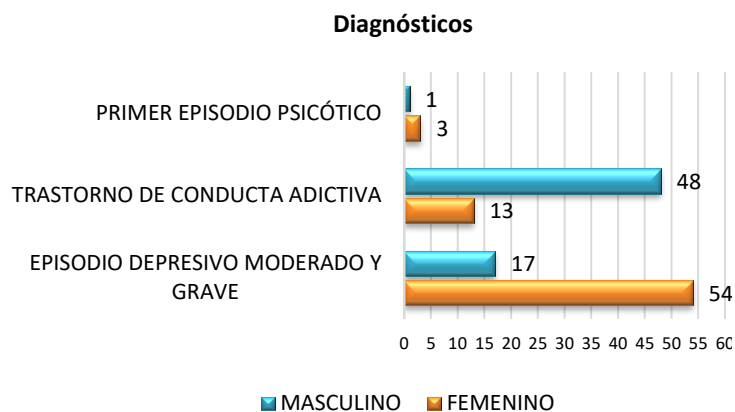
² Carga de enfermedad en el Perú. Estimación de los años de vida saludables perdidos, 2019. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, Lima: Ministerio de Salud; 2023.

PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en Consulta Externa

Durante el mes de AGOSTO, en las atenciones en el Servicio de Consulta Externa del Hospital Hermilio Valdizán, se presentaron en total 136 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Episodio Depresivo Moderado y Grave, que alcanza un total de 71 casos, divididos en 54 casos correspondiente al sexo femenino y 17 al sexo masculino; en segundo lugar, el diagnóstico de Trastorno de Conducta Adictiva, con 61 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, 52.21% para el diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave, 44.85 % para el diagnóstico Trastorno de Conducta Adictiva y 2.94 % para el diagnóstico de 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	17	32.69
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	13	25.00
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	7	13.46
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	5	9.62
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	3	5.77
F29	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGÁNICO, NO ESPECIFICADA	3	5.77
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	2	3.85
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	1	1.92
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	1.92
	OTROS DIAGNOSTICOS	0	0.00
	TOTAL	52	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

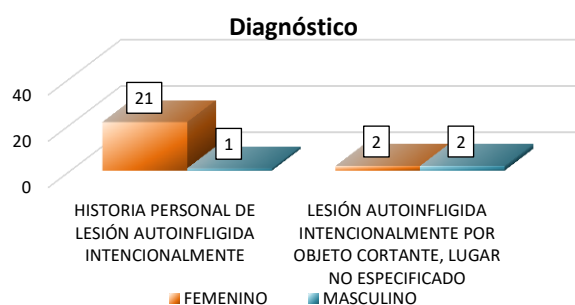
En el Servicio de Hospitalización se registran 52 casos nuevos, de los cuales los principales 17, corresponden al diagnóstico de Esquizofrenia y 13 al diagnóstico de Trastorno Mental y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO

I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de Intento de Suicidio1. **Atendidos por Intento de Suicidio según diagnóstico.**

Durante el mes de AGOSTO, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total de 26 pacientes, con el diagnóstico de Intento de Suicidio, los cuales corresponden a Historia Personal de Lesión Autoinfligida Intencionalmente con 22 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 AGOSTO, la cantidad de atendidos en emergencia por diagnóstico de Intento de Suicidio alcanzó un total de 26, de los cuales la etapa de vida joven de 18 a 29 años presentó mayor cantidad, teniendo 10 atendidas de sexo femenino y 3 atendidos de sexo masculino.

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

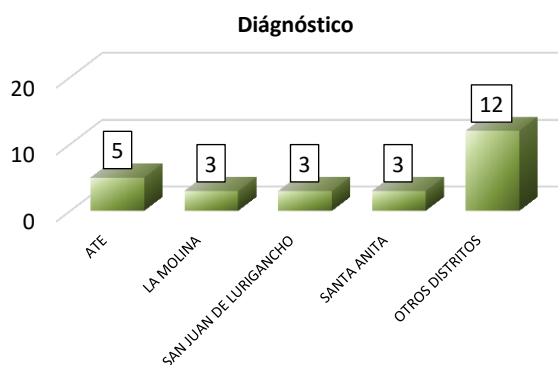
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	3	13.04	0	0.00	3	11.54
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	10	43.48	3	100.00	13	50.00
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	10	43.48	0	0.00	10	38.46
ADULTO AGOSTOR (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
TOTAL	23	100	3	100	26	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Durante el mes de AGOSTO, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 26 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de Ate con 5 casos, La Molina, San Juan de Lurigancho y Santa Anita con 3 casos.

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

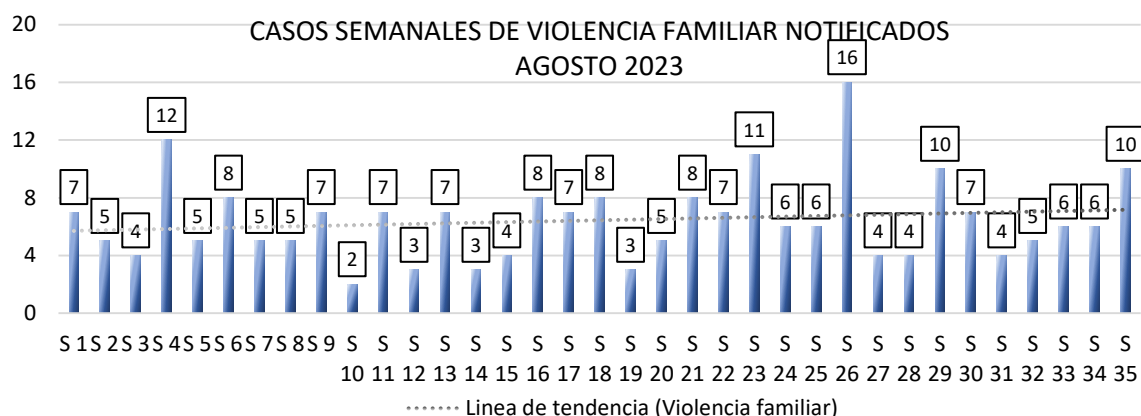


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales durante el mes de AGOSTO 2023, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 46 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 35, con la mayor notificación en relación al mes.

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



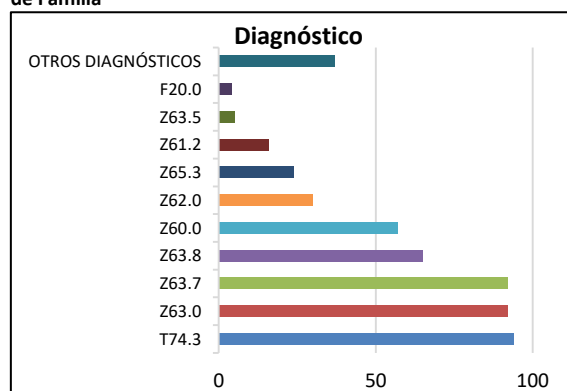
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

Tabla 3. Diagnósticos más frecuentes del Departamento de Familia.

DIAGNÓSTICO	TOTAL
T74.3 ABUSO PSICOLÓGICO	94
Z63.0 PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	92
Z63.7 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y LA CASA	92
Z63.8 OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	65
Z60.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	57
Z62.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	30
Z65.3 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	24
Z61.2 PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE LA RELACIÓN FAMILIAR EN LA INFANCIA	16
Z63.5 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO	5
F20.0 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	4
OTROS DIAGNÓSTICOS	37
TOTAL	516

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 AGOSTO, en el Departamento de Salud Mental en Familia se atendieron un total 516 casos de los cuales el primer lugar corresponde al diagnóstico de abuso psicológico con 94 casos, en segundo lugar, tenemos al diagnóstico de problemas en la relación entre esposos pareja, con 92 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**

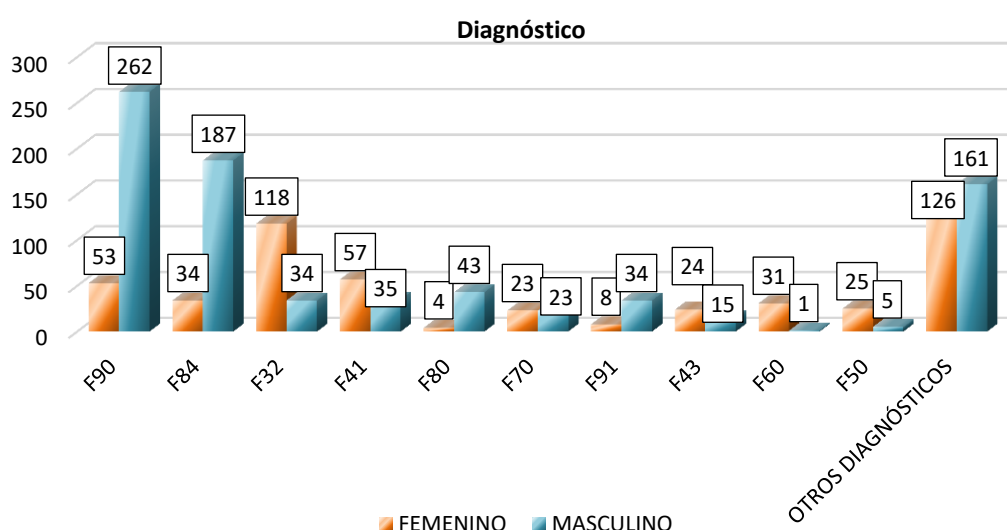
Durante el mes de AGOSTO, se brindaron 1303 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; Trastornos Hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 315 consultas (24.17%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Generalizado del Desarrollo, con 221 casos (16.96), y en tercer lugar se encuentra, el diagnóstico Episodio Depresivo, con 152 casos (11.67%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	315	24.17
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	221	16.96
F32	EPISODIO DEPRESIVO	152	11.67
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	92	7.06
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	47	3.61
F70	RETRASO MENTAL LEVE	46	3.53
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	42	3.22
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	39	2.99
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	32	2.46
F50	TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS	30	2.30
OTROS DIAGNÓSTICOS		287	22.03
TOTAL		1,303	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



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.

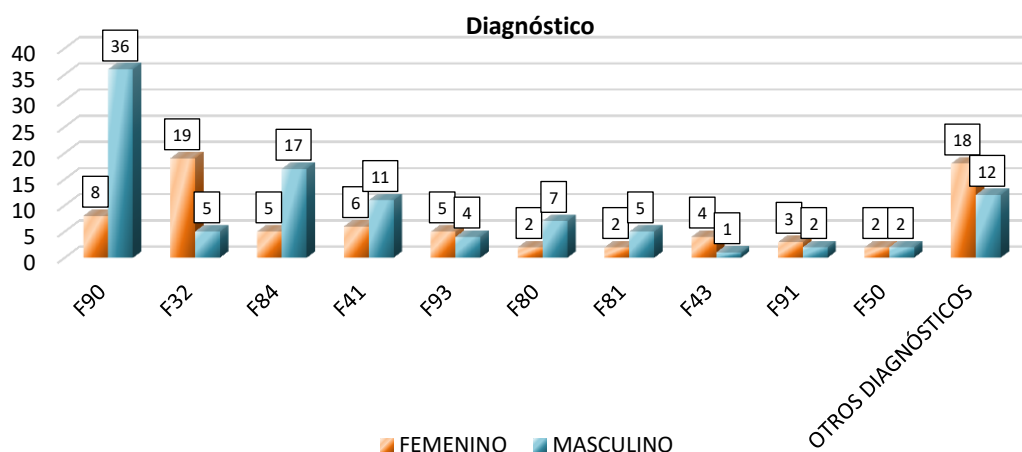
Durante el mes de AGOSTO, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 176, de este total, 44 casos (25.00%) recibieron el diagnóstico de Trastornos Hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó Trastornos Generalizados del desarrollo con 24 casos (13.64%), y en el tercer lugar, el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, se dio en 22 pacientes (12.50%).

Tabla 5. Pacientes que acuden al Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.

	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	44	25.00
F32	EPISODIO DEPRESIVO	24	13.64
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	22	12.50
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	17	9.66
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	9	5.11
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	9	5.11
F81	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	7	3.98
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	5	2.84
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	5	2.84
F50	TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS	4	2.27
	OTROS DIAGNÓSTICOS	30	17.05
	TOTAL	176	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 7. 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 6. Pacientes que acuden al Departamento de Salud Mental del niño y adolescente según sexo y edades.

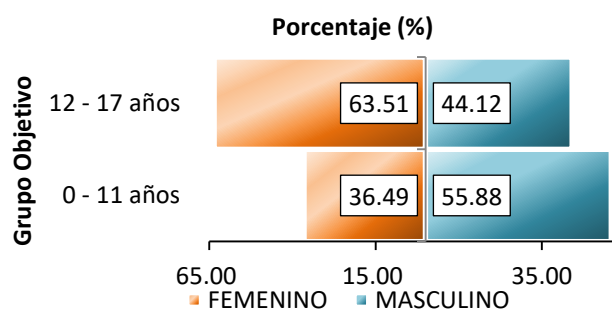
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	27	36.49	57	55.88	84	47.73
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	47	63.51	45	44.12	92	52.27
TOTAL	74	100	102	100	176	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 47 pacientes (63.51%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 27 pacientes (36.49%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 57 pacientes (55.88%), es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 45 pacientes (44.12%).

Gráfico 8. 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

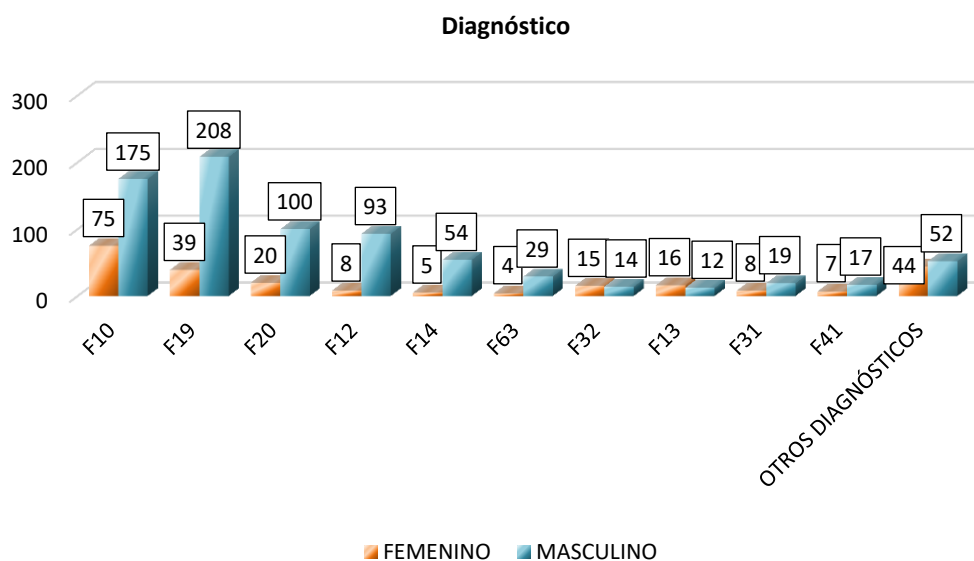
Durante el mes de AGOSTO, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 1014; Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de alcohol, fue el diagnóstico más frecuente, con 250 consultas (24.65%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas con 247 consultas (24.36%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Esquizofrenia, se dio en 120 atenciones (11.83%).

Tabla 7. Atenciones en el Departamento de Adicciones.

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	250	24.65
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	247	24.36
F20	ESQUIZOFRENIA	120	11.83
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	101	9.96
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	59	5.82
F63	TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	33	3.25
F32	EPISODIO DEPRESIVO	29	2.86
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	28	2.76
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	27	2.66
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	24	2.37
OTROS DIAGNÓSTICOS		96	9.47
TOTAL		1,014	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 9. Atenciones en el Departamento de Adicciones, mes de AGOSTO del 2023



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.

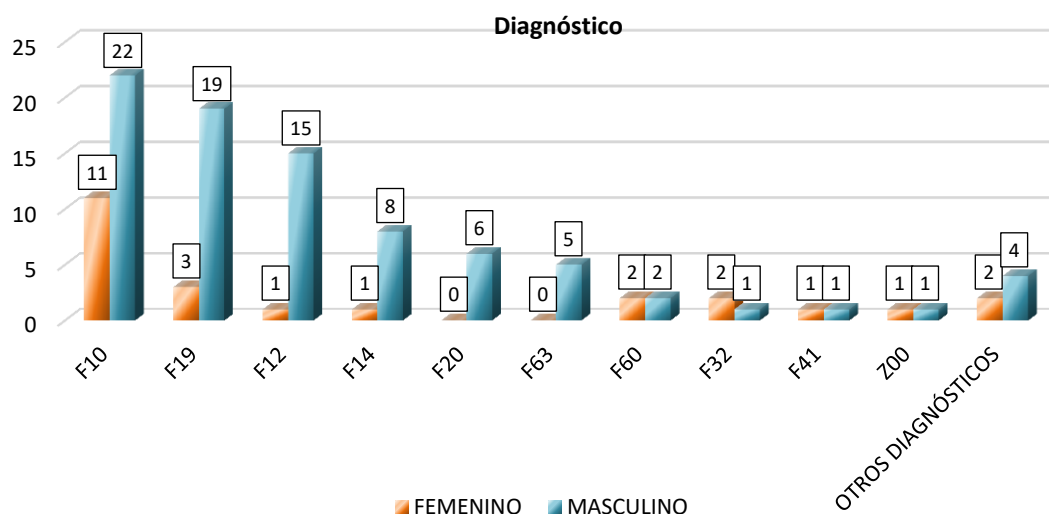
Durante el mes de AGOSTO, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 108 de este total, 33 casos (30.56%) recibieron el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso alcohol, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó, el diagnóstico de Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas con 22 casos (20.37%).

Tabla 8. Pacientes que acuden en el Departamento de Adicciones por diagnóstico.

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	33	30.56
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	22	20.37
F12 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	16	14.81
F14 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	9	8.33
F20 ESQUIZOFRENIA	6	5.56
F63 TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	5	4.63
F60 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	4	3.70
F32 EPISODIO DEPRESIVO	3	2.78
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	2	1.85
Z00 EXAMEN GENERAL E INVESTIGACIÓN DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	2	1.85
OTROS DIAGNÓSTICOS	6	5.56
TOTAL	108	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 10. 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 9. Pacientes que acuden al Departamento de Adicciones, según sexo y edades.

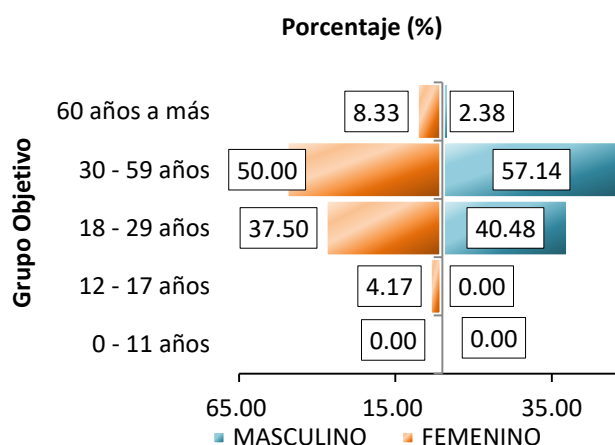
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	1	4.17	0	0.00	1	0.93
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	9	37.50	34	40.48	43	39.81
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	12	50.00	48	57.14	60	55.56
ADULTO AGOSTOR (60 AÑOS A MAS)	2	8.33	2	2.38	4	3.70
TOTAL	24	100	84	100	108	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Los grupos objetivos de 18 a 29 años, con 9 pacientes (37.5 %), y el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 12 pacientes (50.00 %), son los predominantes.

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 48 pacientes (57.14%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 34 pacientes (40.48%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 2 pacientes (2.38%).

Gráfico 11. 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

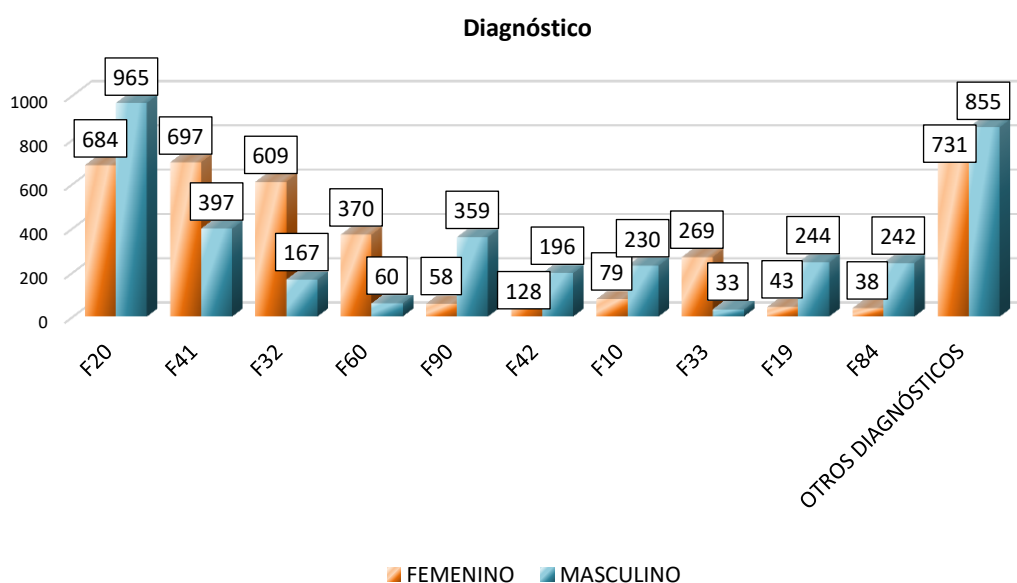
Durante el mes de AGOSTO, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 7327 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1662 consultas (22.68%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 1093 consultas (14.92%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 754 consultas (10.29%).

Tabla 10. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por diagnóstico.

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1662	22.68
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1093	14.92
F32	EPISODIO DEPRESIVO	754	10.29
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	437	5.96
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	389	5.31
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	280	3.82
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	273	3.73
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	267	3.64
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	255	3.48
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	234	3.19
OTROS DIAGNÓSTICOS		1683	22.97
TOTAL		7327	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 12. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por diagnóstico, mes de AGOSTO del 2023



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de AGOSTO, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 7327 consultas.

Tabla 11. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa, según sexo y etapa de vida.

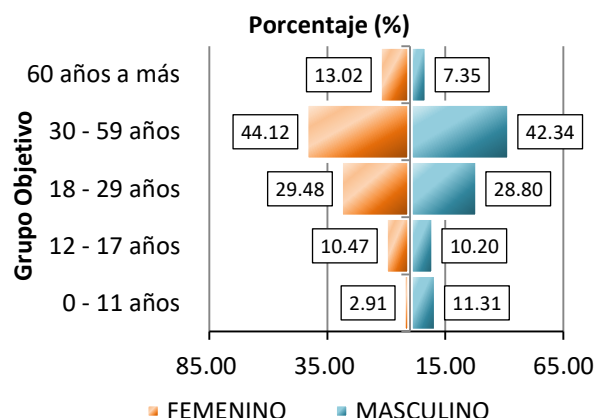
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	106	2.91	417	11.31	523	7.14
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	381	10.47	376	10.20	757	10.33
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	1073	29.48	1062	28.80	2135	29.14
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1606	44.12	1561	42.34	3167	43.22
ADULTO AGOSTOR (60 AÑOS A MAS)	474	13.02	271	7.35	745	10.17
TOTAL	3640	100.00	3687	100.00	7327	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1606 consultas (44.12%) 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, 1073 consultas (29.48%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 474 atenciones (13.02%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1561 consultas (42.34%) 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 1062 consultas (28.80 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 417 consultas (11.31%).

Gráfico 13. 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

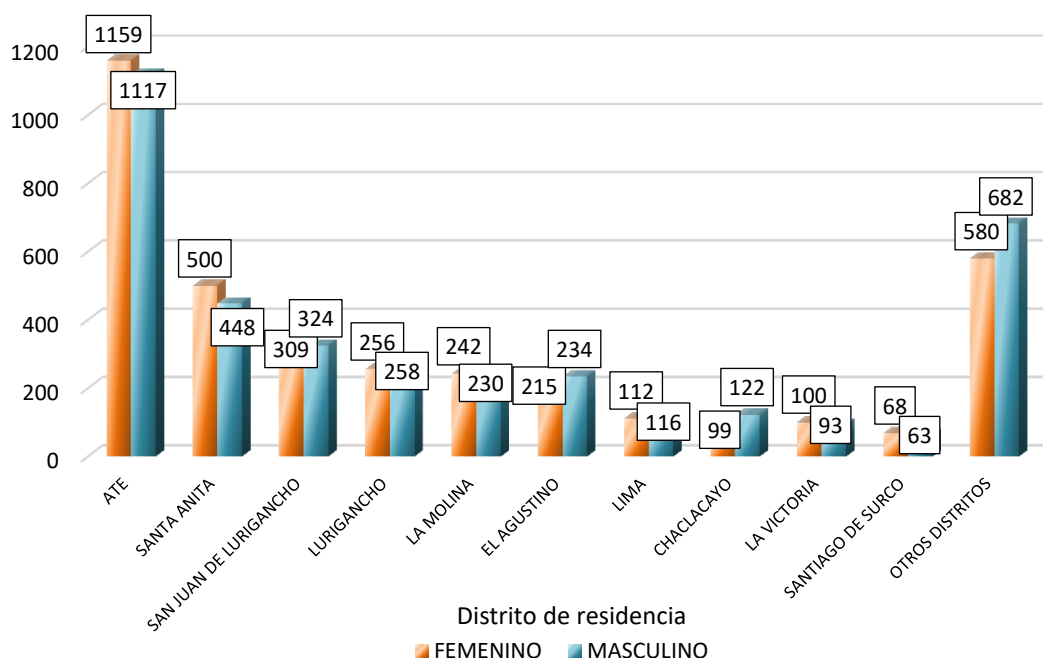
Durante el mes de AGOSTO, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 7327 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 2276 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 948 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 633 consultas.

Tabla 12. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa por sexo y distrito de residencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	2276	31.06
SANTA ANITA	948	12.94
SAN JUAN DE LURIGANCHO	633	8.64
LURIGANCHO	514	7.02
LA MOLINA	472	6.44
EL AGUSTINO	449	6.13
LIMA	228	3.11
CHACLACAYO	221	3.02
LA VICTORIA	193	2.63
SANTIAGO DE SURCO	131	1.79
OTROS DISTRITOS	1262	17.22
TOTAL	7327	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 14. 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.

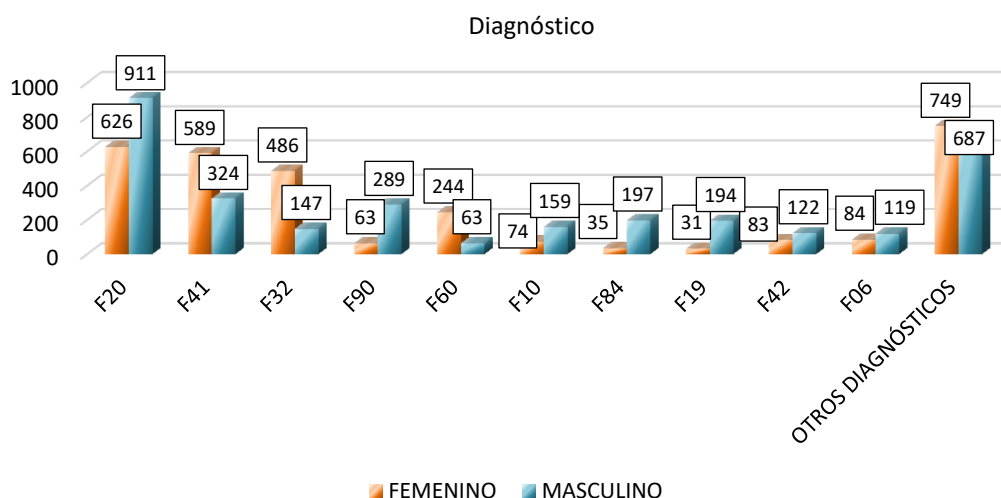
Durante el mes de AGOSTO, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 6276 de este total, 1537 casos (24.49%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 913 casos (14.55%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 633 pacientes (10.09%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1537	24.49
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	913	14.55
F32	EPISODIO DEPRESIVO	633	10.09
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	352	5.61
F60	TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	307	4.89
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	233	3.71
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	232	3.70
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	225	3.59
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	205	3.27
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	203	3.23
OTROS DIAGNÓSTICOS		1436	22.88
TOTAL		6276	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 15. 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 AGOSTO, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (6276 pacientes), se distribuyeron según sexo y etapa de vida, de la siguiente manera:

Tabla 14. Pacientes que acuden a Consulta Externa según sexo y edades.

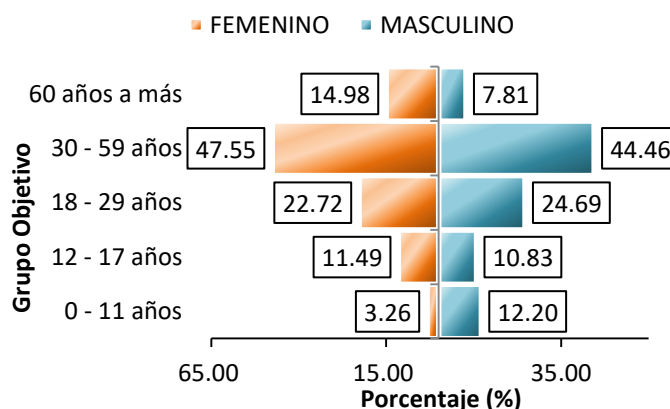
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	100	3.26	392	12.20	492	7.84
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	352	11.49	348	10.83	700	11.15
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	696	22.72	793	24.69	1489	23.73
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1457	47.55	1428	44.46	2885	45.97
ADULTO AGOSTOR (60 AÑOS A MAS)	459	14.98	251	7.81	710	11.31
TOTAL	3064	100.00	3212	100.00	6276	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1457 pacientes (47.55 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 696 pacientes (22.72%) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 459 pacientes (14.98%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1428 pacientes (44.46%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 793 pacientes (24.69%) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 392 pacientes (12.20%).

Gráfico 16. 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 AGOSTO, en el servicio de consulta externa (6276), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 1978 pacientes (31.52 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 806 pacientes (12.84 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 550 pacientes (8.76%).

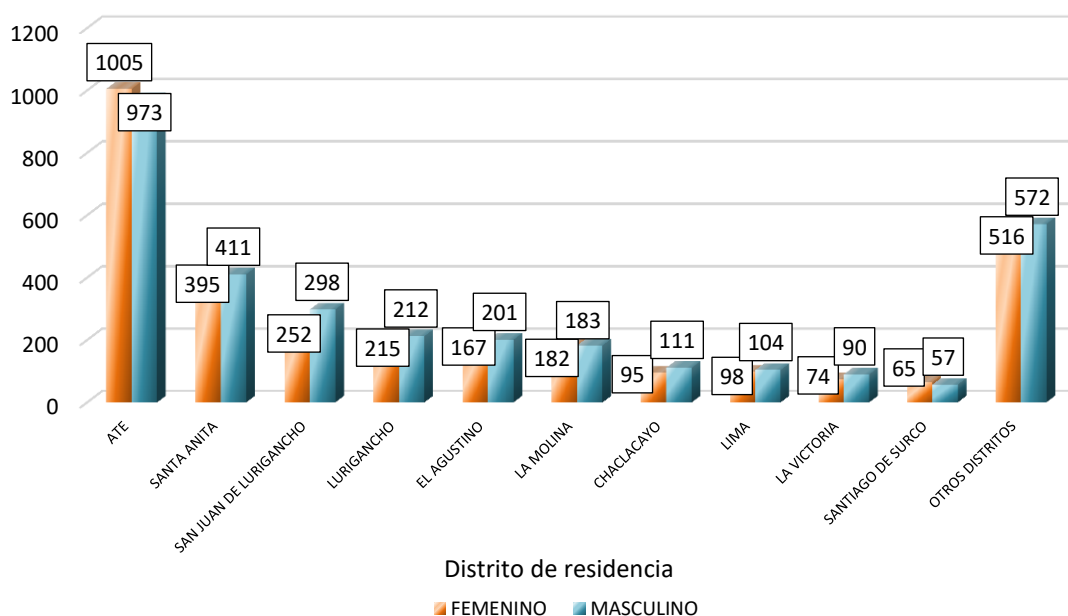
Tabla 15. Pacientes que acuden a Consulta Externa por distrito de referencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	(%)
ATE	1978	31.52
SANTA ANITA	806	12.84
SAN JUAN DE LURIGANCHO	550	8.76
LURIGANCHO	427	6.80
EL AGUSTINO	368	5.86
LA MOLINA	365	5.82
CHACLACAYO	206	3.28
LIMA	202	3.22
LA VICTORIA	164	2.61
SANTIAGO DE SURCO	122	1.94
OTROS DISTRITOS	1088	17.34
TOTAL	6276	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 17. 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 AGOSTO, un total de 52 pacientes, fueron atendidos en el Servicio de Hospitalización, y el perfil de morbilidad de esos casos, mostró al diagnóstico de Esquizofrenia como el más frecuente, con 20 casos (38.46%), en segundo lugar, al diagnóstico Trastorno Mental y del comportamiento debido al uso de cocaína con 11 casos (21.15%).

Tabla 16. Pacientes que acuden a al Servicio de Hospitalización por diagnóstico.

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	20	38.46
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	11	21.15
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	5	9.62
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	5	9.62
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	4	7.69
Z35	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO	1	1.92
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	1	1.92
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	1	1.92
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	1	1.92
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	1.92
OTROS DIAGNÓSTICOS		2	3.85
TOTAL		52	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

