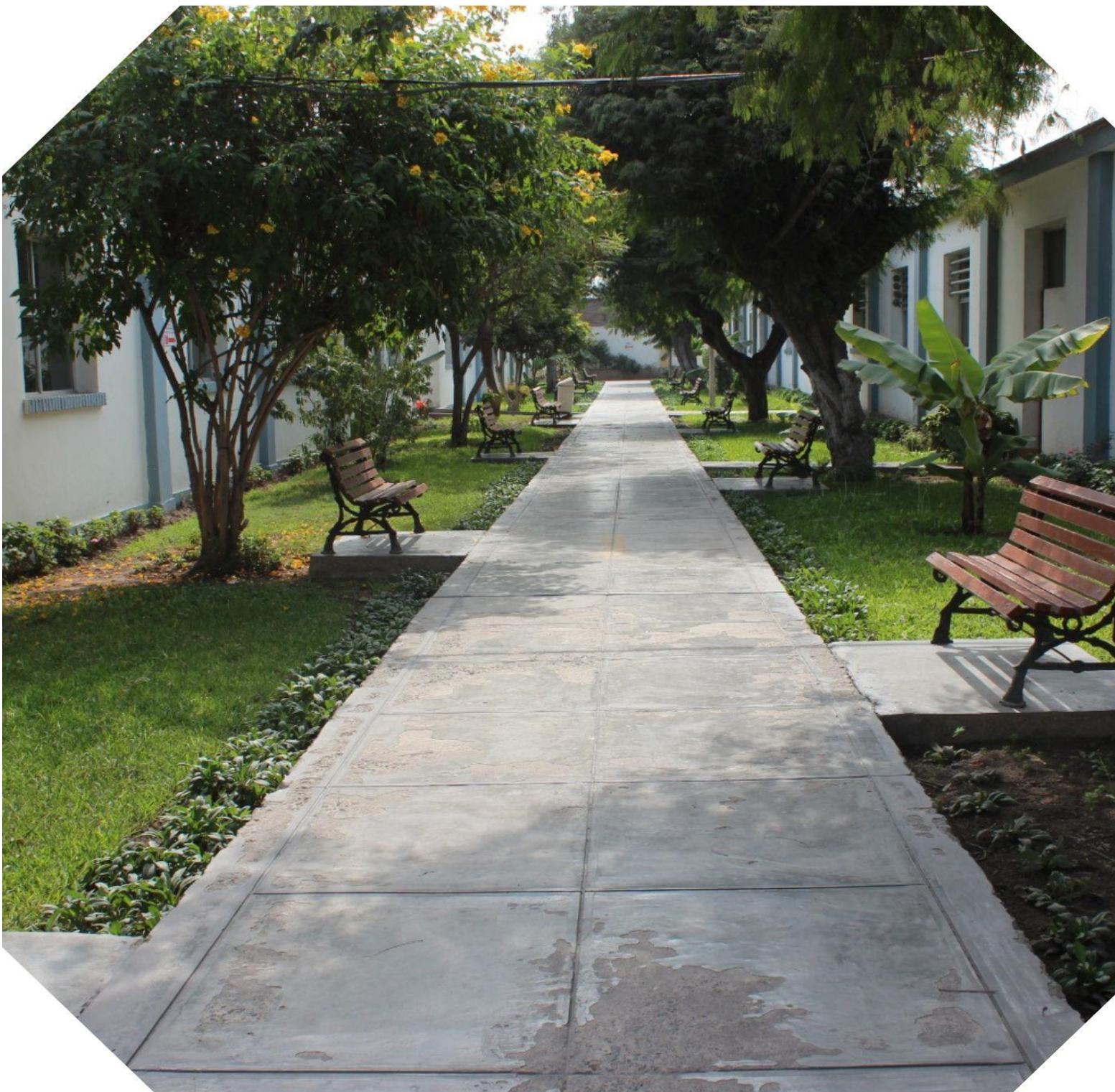


BOLETÍN

EPIDEMIOLOGICO

HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO, DICIEMBRE 2023

Elaborado por: Hospital Hermilio Valdizán

HUGO WILIAM PEÑA LOVATON

Director 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	3
I. Perfil de los casos nuevos en Consulta Externa	3
II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización	3
DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO	4
I. Atendidos en emergencia con diagnóstico de Intento de Suicidio	4
VIOLENCIA FAMILIAR	5
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA ..	5
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	6
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.....	6
II. Perfil de los pacientes atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.....	7
DEPARTAMENTO DE ADICCIONES.....	8
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Departamento de Adicciones.	8
II. Perfil de los pacientes atendidos en el Departamento de Adicciones.....	9
PERFIL DE MORBILIDAD	11
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Servicio de Consulta Externa	11
PERFIL DE PACIENTES	13
I. Perfil de los pacientes atendidos en Consulta Externa	13
II. Perfil de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización.....	16

EDITORIAL

SALUD AMBIENTAL Y SU RELACIÓN CON LA SALUD MENTAL

La salud ambiental se refiere al estado de bienestar físico, mental y social de los individuos en relación con su entorno, que incluye factores físicos, químicos, biológicos, sociales y culturales. La relación entre salud ambiental y salud mental es compleja y multifacética. Además, que la salud ambiental y la salud mental están interconectadas.¹

La exposición a contaminantes ambientales como el aire y el agua contaminados, productos químicos tóxicos y contaminantes del suelo puede tener efectos adversos en la salud mental. Por ejemplo, la exposición a altos niveles de contaminación del aire se ha asociado con un mayor riesgo de trastornos mentales como la depresión y la ansiedad.

Los cambios en el clima, como el aumento de las temperaturas, los eventos climáticos extremos y los desastres naturales, pueden tener un impacto significativo en la salud mental de las personas. Esto puede deberse a la pérdida de hogares, la interrupción de la vida cotidiana, el aumento del estrés y la ansiedad, y la preocupación por el futuro.

La conexión con la naturaleza y el acceso a entornos naturales como parques, bosques y áreas verdes pueden tener efectos positivos en la salud mental. La exposición a la naturaleza se ha asociado con una reducción del estrés, la ansiedad y la depresión, así como con una mejora del bienestar emocional y la calidad de vida.

Las comunidades marginadas y desfavorecidas suelen enfrentar una mayor exposición a riesgos ambientales, como la contaminación y la degradación ambiental, lo que puede tener efectos negativos en su salud mental. Las desigualdades ambientales también pueden contribuir a disparidades en la salud mental entre diferentes grupos de población.

La salud mental de una comunidad puede influir en su capacidad para enfrentar y adaptarse a los desafíos ambientales, como los desastres naturales y el cambio climático. Las comunidades con una buena salud mental y redes de apoyo sólidas pueden ser más resistentes y capaces de recuperarse de eventos adversos.²

Finalmente, la salud ambiental y la salud mental están intrínsecamente relacionadas y se influyen mutuamente. Es importante abordar los determinantes ambientales de la salud mental y promover entornos saludables y sostenibles que fomenten el bienestar emocional de las personas y las comunidades.³

Elaborado por:

Ing. Evelyn Huanca Tacilla,

Ingeniero Ambiental

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Hospital Hermilio Valdizán

¹ Acevedo, G., Martínez, G., & Estarío, J. C. (2007). Manual de Salud Pública. Colección Salud Ambiental 7. Editorial Brujas.

² Ordóñez-Iriarte, J. M. (2020). Salud mental y salud ambiental. Una visión prospectiva. Informe SESPAS 2020. Gaceta sanitaria, 34, 68-75.

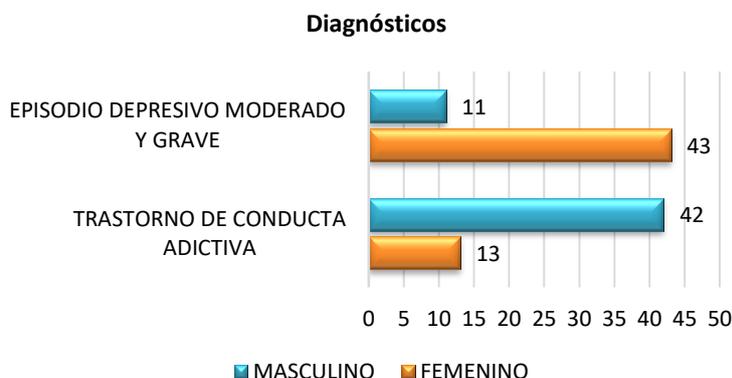
³ OPS (2020). Determinantes ambientales de salud.

PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en Consulta Externa

Durante el mes de DICIEMBRE, en las atenciones en el Servicio de Consulta Externa del Hospital Hermilio Valdizán, se presentaron en total 109 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Trastorno de Conducta Adictiva, que alcanza un total de 55 casos, divididos en 13 casos correspondiente al sexo femenino y 42 al sexo masculino; en segundo lugar, el Diagnóstico de Trastorno de Episodio Depresivo Moderado y Grave, con 54 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, 50.46% para el diagnóstico Trastorno de Conducta Adictiva y 49.54 % para el diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave.

II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL
F20 ESQUIZOFRENIA	22
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	5
F31 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	4
F06 OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	3
F12 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	2
F29 PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGÁNICO, NO ESPECIFICADA	2
F23 TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2
F60 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	1
F32 EPISODIO DEPRESIVO	1
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1
OTROS DIAGNÓSTICOS	0
TOTAL	43

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

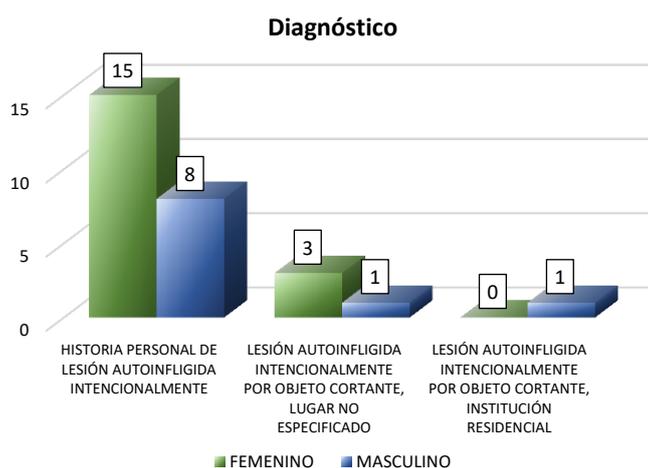
En el Servicio de Hospitalización se registran 43 casos nuevos, de los cuales los principales 22, corresponden al diagnóstico de Esquizofrenia y 4 al diagnóstico de Trastorno Mental y del Comportamiento, debido al uso de alcohol y al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

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 DICIEMBRE, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total de 28 pacientes, con el diagnóstico de Intento de Suicidio, los cuales corresponden a Historia Personal de Lesión Autoinfligida Intencionalmente con 28 casos, Lesión Autoinfligida Intencionalmente por objeto cortante, lugar no especificado, con 4 casos y lesión autoinfligida intencionalmente por objeto cortante, institución residencial con 1 caso.

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 DICIEMBRE, la cantidad de atendidos en emergencia por diagnóstico de Intento de Suicidio alcanzó un total de 28, de los cuales la etapa de vida joven de 18 a 29 años presento 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

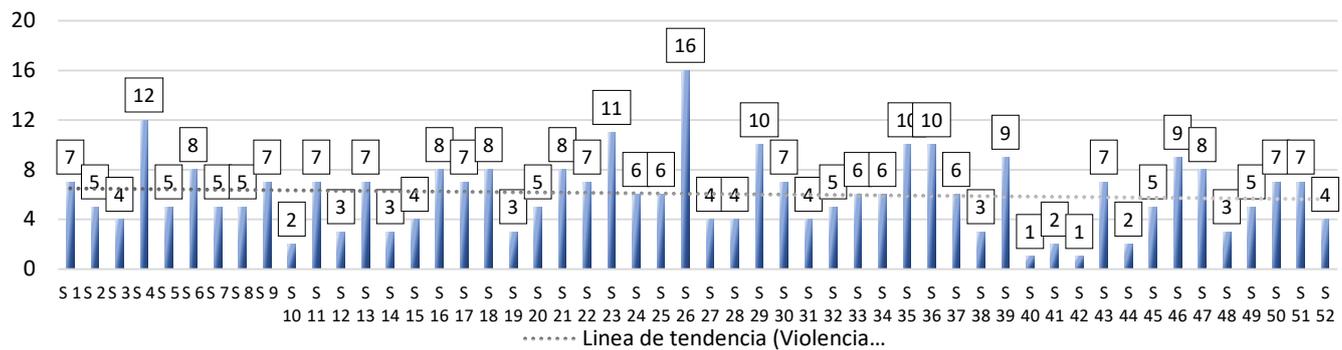
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	4	22.22	2	20.00	6	21.43
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	10	55.56	3	30.00	13	46.43
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	4	22.22	5	50.00	9	32.14
ADULTO DICIEMBRER (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
TOTAL	18	100	10	100	28	100

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 DICIEMBRE 2023, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 23 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo las semanas epidemiológicas 50 y 51, con la mayor notificación en relación al mes.

Gráfico 3. Casos de Violencia Familiar, según semana epidemiológica notificada al CDC.
CASOS SEMANALES DE VIOLENCIA FAMILIAR NOTIFICADOS
DICIEMBRE 2023



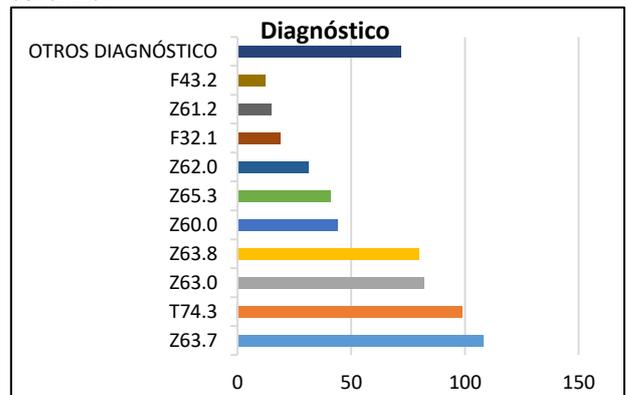
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

Tabla 3. Diagnósticos más frecuentes del Departamento de Familia.

DIAGNÓSTICO	TOTAL
Z63.7	108
T74.3	99
Z63.0	82
Z63.8	80
Z60.0	44
Z65.3	41
Z62.0	31
F32.1	19
Z61.2	15
F43.2	12
OTROS DIAGNÓSTICO	72
TOTAL	603

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 4. Diagnósticos más frecuentes del Departamento de Familia.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

En el mes de DICIEMBRE, en el Departamento de Salud Mental en Familia se atendieron un total 603 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 108 casos, en segundo lugar, tenemos al diagnóstico de Abuso Psicológico, con 99 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**

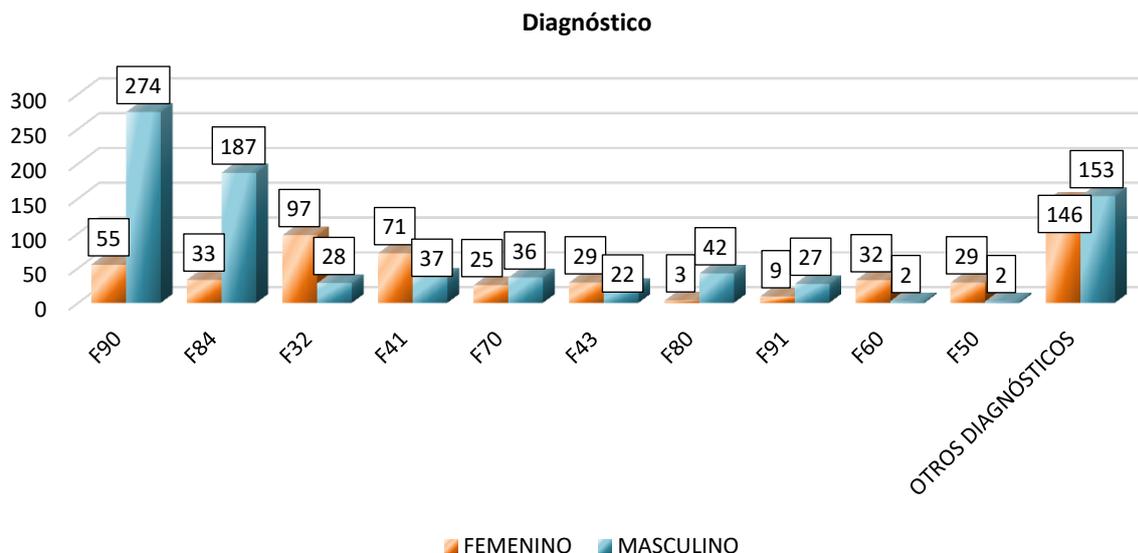
Durante el mes de DICIEMBRE, se brindaron 1339 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; Trastornos Hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 329 consultas (24.57%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Generalizado del Desarrollo, con 220 casos (16.43), y en tercer lugar se encuentra, el diagnóstico Episodio Depresivo, con 125 casos (9.34%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	329
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	220
F32	EPISODIO DEPRESIVO	125
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	108
F70	RETRASO MENTAL LEVE	61
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	51
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	45
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	36
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	34
F50	TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS	31
OTROS DIAGNÓSTICOS		299
TOTAL		1,339

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 5. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente., mes de DICIEMBRE 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.

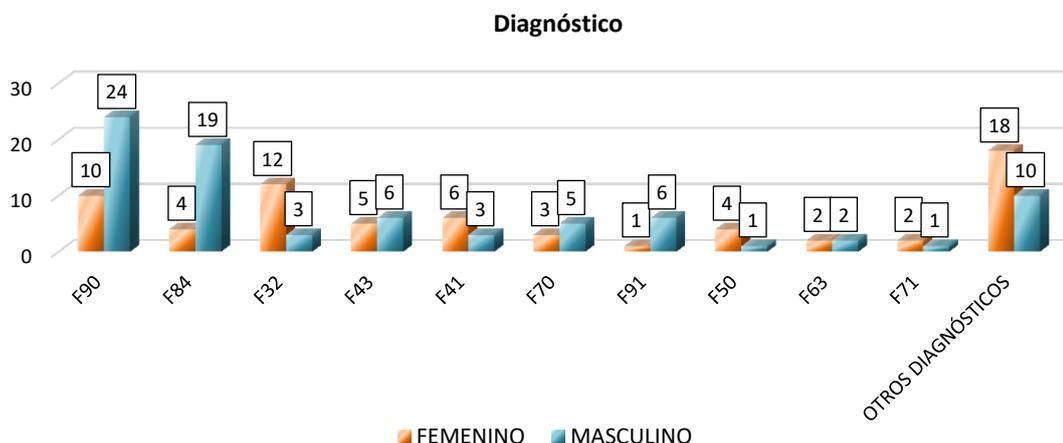
Durante el mes de DICIEMBRE, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 147, de este total, 34 casos (23.13%) recibieron el diagnóstico de Trastornos Hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó Trastornos Generalizados del desarrollo con 23 casos (15.65%), y en el tercer lugar, el diagnóstico Episodio Depresivo, se dio en 15 pacientes (10.20%).

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL
F90 TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	34
F84 TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	23
F32 EPISODIO DEPRESIVO	15
F43 REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	11
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	9
F70 RETRASO MENTAL LEVE	8
F91 TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	7
F50 TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS	5
F63 TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	4
F71 RETRASO MENTAL MODERADO	3
OTROS DIAGNÓSTICOS	28
TOTAL	147

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 6. 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.

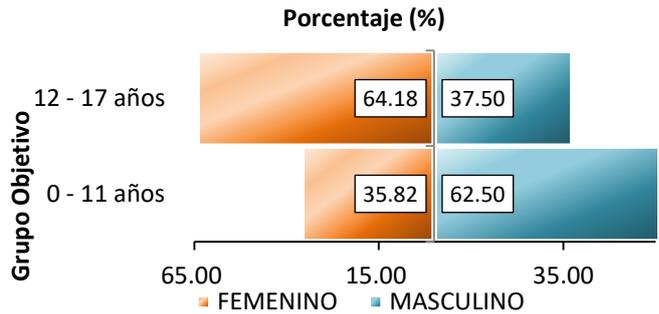
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	24	35.82	50	62.50	74	50.34
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	43	64.18	30	37.50	73	49.66
TOTAL	67	100	80	100	147	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 43 pacientes (64.18%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 24 pacientes (35.82%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 50 pacientes (62.50%), es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 30 pacientes (37.50%).

Gráfico 7. 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

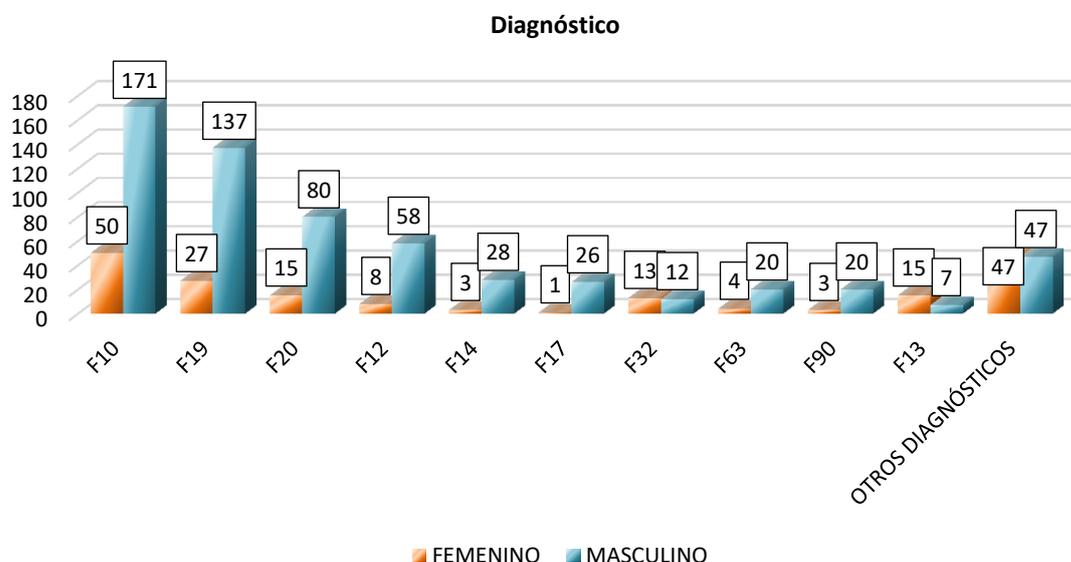
Durante el mes de DICIEMBRE, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 792; Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de alcohol, fue el diagnóstico más frecuente, con 221 consultas (27.90%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas con 164 consultas (20.71%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Esquizofrenia, se dio en 95 atenciones (11.99%).

Tabla 7. Atenciones en el Departamento de Adicciones.

DIAGNÓSTICOS		TOTAL
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	221
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	164
F20	ESQUIZOFRENIA	95
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	66
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	31
F17	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE TABACO	27
F32	EPISODIO DEPRESIVO	25
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	24
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	23
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	22
OTROS DIAGNÓSTICOS		94
TOTAL		792

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 8. Atenciones en el Departamento de Adicciones, mes de DICIEMBRE 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.

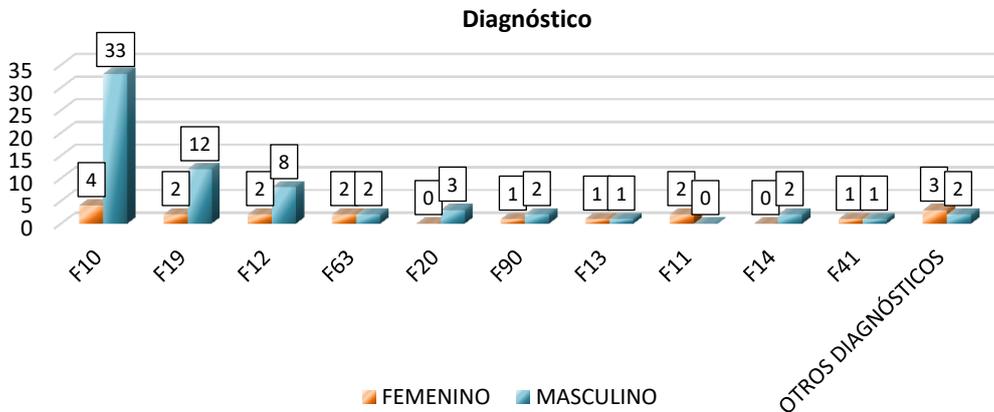
Durante el mes de DICIEMBRE, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 84 de este total, 37 casos (44.05%) recibieron el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso alcohol, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó, el diagnóstico de Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas con 14 casos (16.67%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	37
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	14
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	10
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	4
F20	ESQUIZOFRENIA	3
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	3
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	2
F11	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE OPIOIDES	2
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	2
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	2
	OTROS DIAGNÓSTICOS	5
	TOTAL	84

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 9. 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.

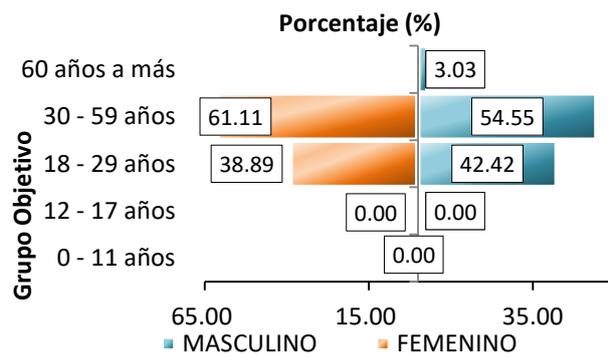
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	7	38.89	28	42.42	35	41.67
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	11	61.11	36	54.55	47	55.95
ADULTO DICIEMBRER (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	2	3.03	2	2.38
TOTAL	18	100	66	100	84	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Los grupos objetivos de 30 a 59 años, con 11 pacientes (61.11 %), y el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 7 pacientes (38.89 %), son los predominantes.

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 36 pacientes (54.55%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 28 pacientes (42.42%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 2 pacientes (3.03%).

Gráfico 10. 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

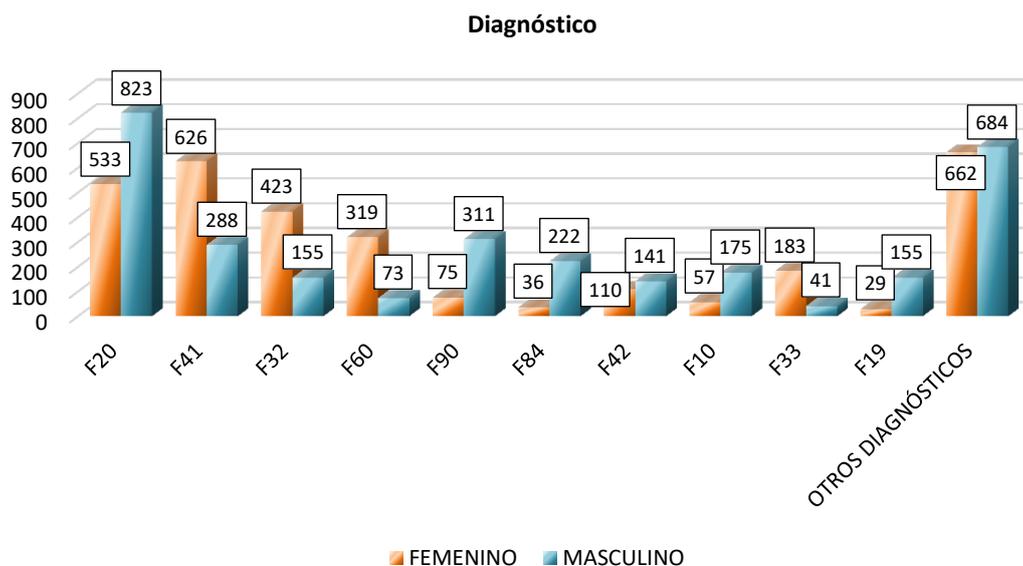
Durante el mes de DICIEMBRE, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 6121 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1356 consultas (22.15%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 914 consultas (14.93%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 578 consultas (9.44%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL
F20	ESQUIZOFRENIA	1356
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	914
F32	EPISODIO DEPRESIVO	578
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	392
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	386
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	258
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	251
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	232
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	224
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	184
OTROS DIAGNÓSTICOS		1346
TOTAL		6121

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 11. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por diagnóstico, mes de DICIEMBRE del 2023



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de DICIEMBRE, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 6121 consultas.

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

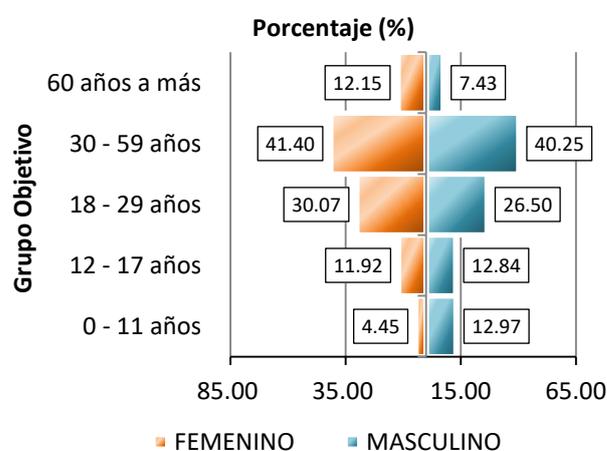
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	136	4.45	398	12.97	534	8.72
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	364	11.92	394	12.84	758	12.38
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	918	30.07	813	26.50	1731	28.28
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1264	41.40	1235	40.25	2499	40.83
ADULTO DICIEMBRE (60 AÑOS A MAS)	371	12.15	228	7.43	599	9.79
TOTAL	3053	100.00	3068	100.00	6121	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1264 consultas (41.40%) 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, 918 consultas (30.07%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 371 atenciones (12.15%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1235 consultas (40.25%) 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 813 consultas (26.50 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 398 consultas (12.97%).

Gráfico 12. 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

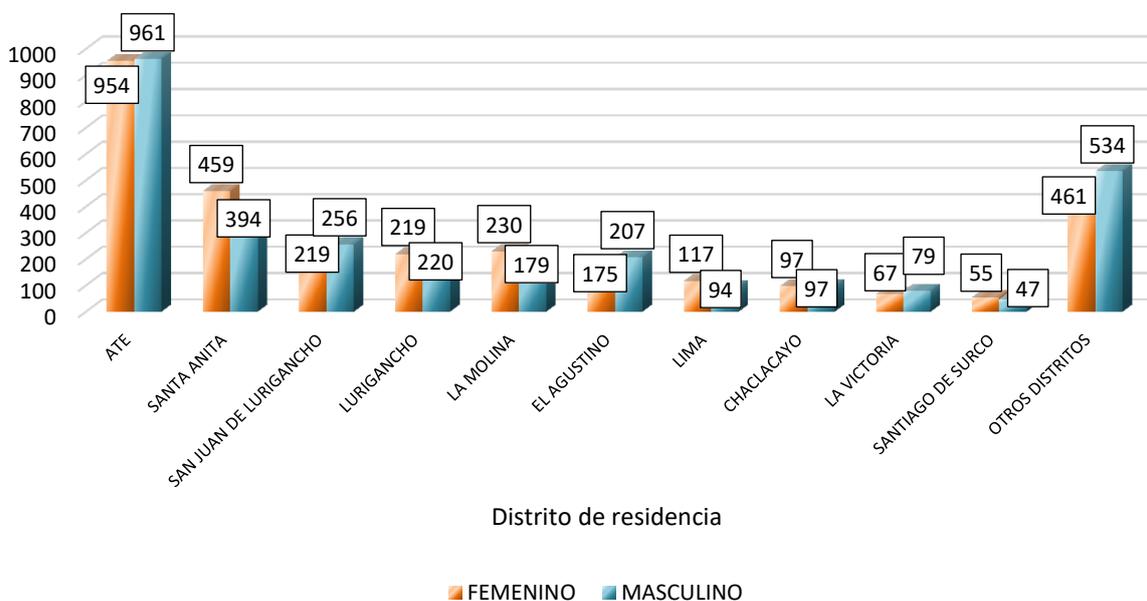
Durante el mes de DICIEMBRE, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 6121 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 1915 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 853 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 475 consultas.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL
ATE	1915
SANTA ANITA	853
SAN JUAN DE LURIGANCHO	475
LURIGANCHO	439
LA MOLINA	409
EL AGUSTINO	382
LIMA	211
CHACLACAYO	194
LA VICTORIA	146
SANTIAGO DE SURCO	102
OTROS DISTRITOS	995
TOTAL	6121

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 13. 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 DICIEMBRE, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 5383 de este total, 1272 casos (23.63%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 797 casos (14.81%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 484 pacientes (8.99%).

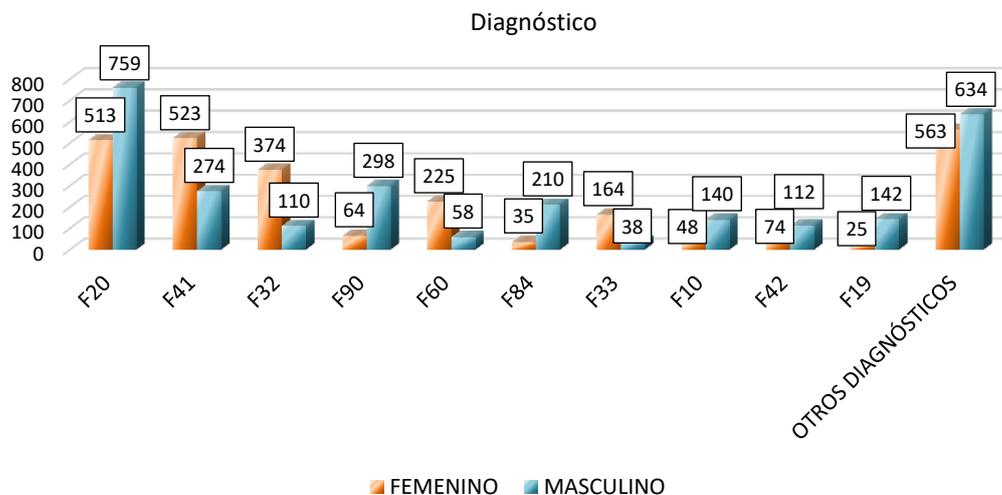
Tabla 13. Pacientes que acuden a Consulta Externa por diagnóstico.

	DIAGNÓSTICOS	TOTAL
F20	ESQUIZOFRENIA	1272
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	797
F32	EPISODIO DEPRESIVO	484
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	362
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	283
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	245
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	202
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	188
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	186
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	167
	OTROS DIAGNÓSTICOS	1197
	TOTAL	5383

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 14. 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 DICIEMBRE, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (5383 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.

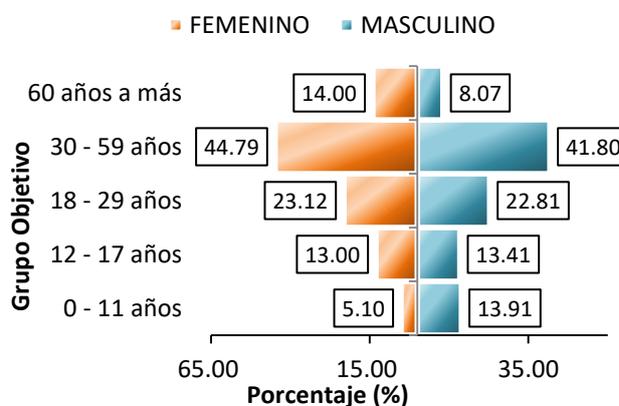
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	133	5.10	386	13.91	519	9.64
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	339	13.00	372	13.41	711	13.21
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	603	23.12	633	22.81	1236	22.96
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1168	44.79	1160	41.80	2328	43.25
ADULTO DICIEMBRER (60 AÑOS A MAS)	365	14.00	224	8.07	589	10.94
TOTAL	2608	100.00	2775	100.00	5383	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1168 pacientes (44.79 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 603 pacientes (23.12%) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 365 pacientes (14.00%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1160 pacientes (41.80%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 633 pacientes (22.81%) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 386 pacientes (13.91%).

Gráfico 15. Pacientes que acuden a Consulta Externa según grupo objetivo y sexo.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

que acudieron al servicio, según lugar de residencia.

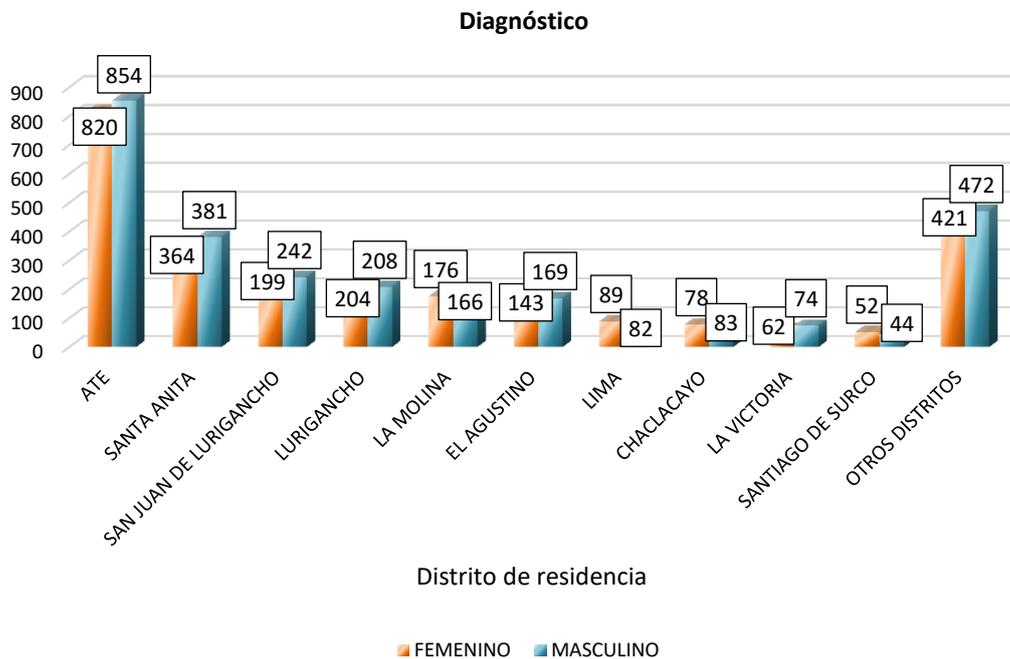
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de DICIEMBRE, en el servicio de consulta externa (5383), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 1674 pacientes (31.10 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 745 pacientes (13.84 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 441 pacientes (8.19%).

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL
ATE	1674
SANTA ANITA	745
SAN JUAN DE LURIGANCHO	441
LURIGANCHO	412
LA MOLINA	342
EL AGUSTINO	312
LIMA	171
CHACLACAYO	161
LA VICTORIA	136
SANTIAGO DE SURCO	96
OTROS DISTRITOS	893
TOTAL	5383

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 16. Pacientes que acuden a Consulta Externa por distrito de referencia y sexo.



II. Perfil de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización.

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

Durante el mes de DICIEMBRE, 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 25 casos (48.08%), en segundo lugar, al diagnóstico Trastorno Mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas con 8 casos (15.38%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL
F20	ESQUIZOFRENIA	25
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	8
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	4
F32	EPISODIO DEPRESIVO	3
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	2
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	2
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	1
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	1
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1
OTROS DIAGNÓSTICOS		4
TOTAL		52

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 17. Pacientes que acuden a al Servicio de Hospitalización por diagnóstico.

