

EPIDEMIOLOGICO

HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"





BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO, ENERO 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.....	10
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Departamento de Adicciones.	10
II. Perfil de los pacientes atendidos en el Departamento de Adicciones.....	11
PERFIL DE MORBILIDAD	13
I. Perfil de morbilidad de las atenciones psiquiátricas en el Servicio de Consulta Externa	13
PERFIL DE PACIENTES.....	15
I. Perfil de los pacientes atendidos en Consulta Externa	15
II. Perfil de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización.....	18

COMBATIENDO EL MONSTRUO MÁS GRANDE

El 2023 culminó con una crisis nacional que ha sido heredada este año, la cual afecta no solo a nivel socio económico sino a nivel de salud. Es fácil darse cuenta del nivel de impacto que esto tiene teniendo en cuenta que en esta crisis se ven inmiscuidos varios determinantes de la salud. Y todo esto, sumado a la pandemia que parece aún no acabar.

Uno de los factores causantes de la crisis es la corrupción, un deterioro cultural que precede a los actuales gestores del país. La corrupción impide la mejora en salud y educación de la población, lo que impide que alcance su bienestar. Ésta, además, tiene injerencia directa en la salud mental, pues invita a sentir cólera, a veces miedo, al colectivo. Dichas emociones en muchas personas, al no encontrar una salida saludable en su expresión, se traducen a: rabia, frustración, desesperanza, desesperación, angustia e incluso violencia.

La expresión emocional es una práctica individual y colectiva, por decir. Si bien cada cual decide permitirse sentir y expresar una emoción en particular, la forma en que se aprendió, depende principalmente del contexto familiar, social y cultural, por lo que es común que, como colectivo, compartamos formas de sentir y expresar. Así, existen problemas tanto en la expresión no asertiva como en la no expresión de las emociones, siendo esto un factor clave en la génesis de muchos de los problemas de salud mental.

Desde los cuarteles de la Salud Mental, luchamos a diario contra las enfermedades mentales, pero tan solo podemos paliar algunas situaciones que dependen directamente de determinantes de la salud que no cambiarán si no hay mejora nacional en salud y educación.

Nuestro deber como institución trasciende la atención en Salud Mental, correspondiéndonos atender a las personas y promover cultura, educación y bienestar, así se hace y se continuará haciendo.

Elaborado por:

Dr. Julio Gabriel Pomareda Llanos

Médico Psiquiatra

Departamento de Salud Mental del Adulto y Geronte

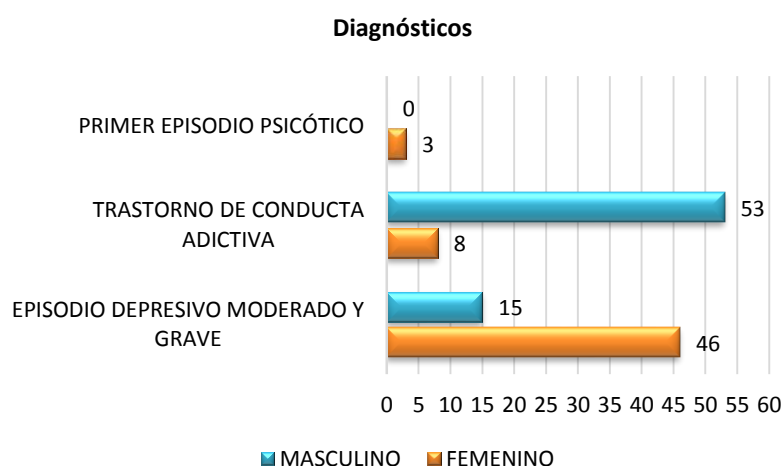
Hospital Hermilio Valdizán

PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en Consulta Externa

Durante el mes de ENERO, en las atenciones en el Servicio de Consulta Externa del Hospital Hermilio Valdizán, se presentaron en total 125 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Trastorno de Episodio Depresivo Moderado y Grave, que alcanzó un total de 61 casos, divididos en 46 casos correspondiente al sexo femenino y 15 al sexo masculino; en segundo lugar, el Diagnóstico de Trastorno de Conducta Adictiva, con 61 casos; y en tercer lugar Primer Episodio Psicótico, con 3 casos.

Gráfico 1. Casos Nuevos en Consulta Externa



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

En cuanto al porcentaje de atención en consulta externa resultó, 48.80% para los diagnósticos Episodio Depresivo Moderado y Grave y para el Trastorno de conducta adictiva; y para el diagnóstico Primer Episodio Psicótico 2.40 %.

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	25	46.30
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	13	24.07
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	4	7.41
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	3	5.56
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	2	3.70
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	3.70
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	1	
F44	TRASTORNOS DISOCIATIVOS (DE CONVERSIÓN)	1	
F32	EPISODIO DEPRESIVO	1	1.85
F29	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGÁNICO, NO ESPECIFICADA	1	1.85
OTROS DIAGNÓSTICOS		1	1.85
TOTAL		54	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

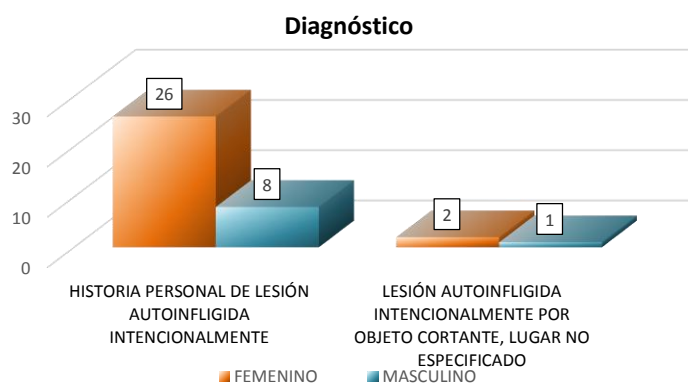
En el Servicio de Hospitalización se registran 54 casos nuevos, de los cuales los principales 25, corresponden al diagnóstico de Esquizofrenia, y 13 al diagnóstico Trastornos Mentales y del Comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO

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

Durante el mes de ENERO, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 37 pacientes, con el diagnóstico de Intento de Suicidio, los cuales corresponden a Historia Personal de Lesión Autoinfligida Intencionalmente con 34 casos, y Lesión Autoinfligida Intencionalmente por objeto cortante, lugar no especificado, con 3 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 ENERO, la cantidad de atendidos en emergencia por diagnóstico de Intento de Suicidio alcanzó un total de 37, de los cuales la etapa de vida joven de 18 a 29 años presentó mayor cantidad, teniendo 11 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

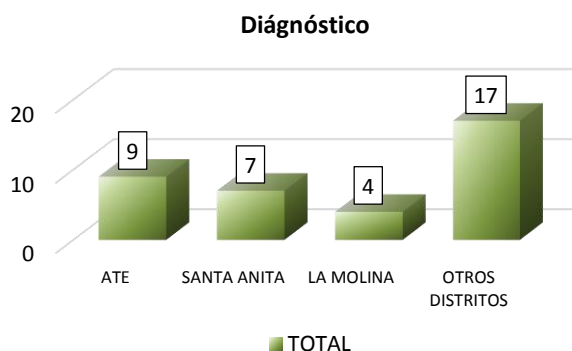
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	7	25.00	-	0.00	7	18.92
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	11	39.29	6	66.67	17	45.95
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	9	32.14	3	33.33	12	32.43
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	1	3.57	-	0.00	1	2.70
TOTAL	28	100	9	100	37	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Durante el mes de ENERO, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 37 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de Ate con 9 casos, Santa Anita con 7 casos y La Molina con 4 casos.

Gráfico 3. Atendidos en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio, según distrito de procedencia.

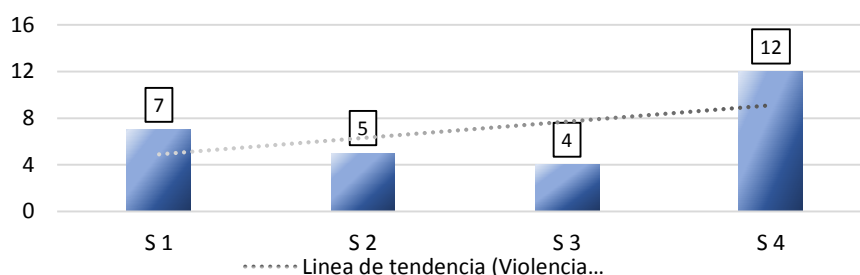


Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Durante el mes de ENERO 2023, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 12 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 4 con la mayor notificación en relación al mes.

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



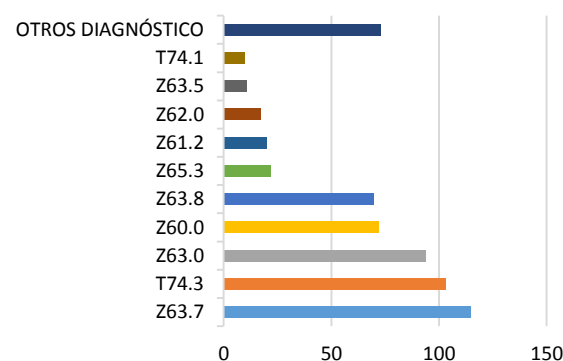
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

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	115
T74.3 ABUSO PSICOLÓGICO	103
Z63.0 PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	94
Z60.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	72
Z63.8 OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	70
Z65.3 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	22
Z61.2 PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE LA RELACIÓN FAMILIAR EN LA INFANCIA	20
Z62.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	17
Z63.5 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO	11
T74.1 ABUSO FÍSICO	10
OTROS DIAGNÓSTICO	73
TOTAL	607

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 ENERO, en el Departamento de Salud Mental en Familia se atendieron un total 607 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 115 caso, en segundo lugar, tenemos al diagnóstico de Abuso Psicológico, con 103 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

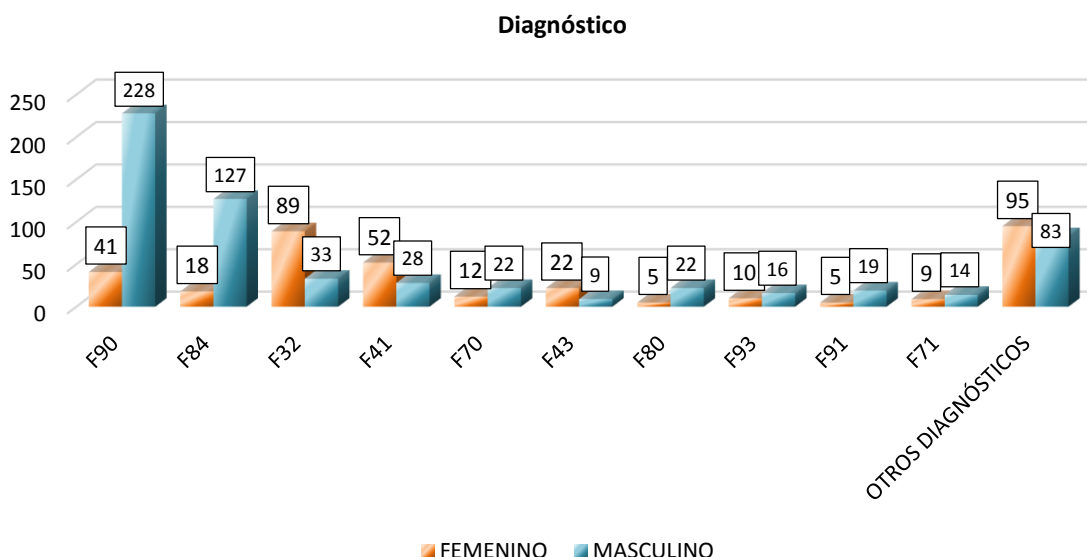
Durante el mes de ENERO, se brindaron 959 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; Trastornos Hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 269 consultas (28.05%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Generalizado del desarrollo, con 145 casos (15.12), y en tercer lugar se encuentra, el diagnóstico Episodio Depresivo, con 122 casos (12.72%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	269	28.05
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	145	15.12
F32	EPISODIO DEPRESIVO	122	12.72
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	80	8.34
F70	RETRASO MENTAL LEVE	34	3.55
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	31	3.23
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	27	2.82
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	26	2.71
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	24	2.50
F71	RETRASO MENTAL MODERADO	23	2.40
OTROS DIAGNÓSTICOS		178	18.56
TOTAL		959	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



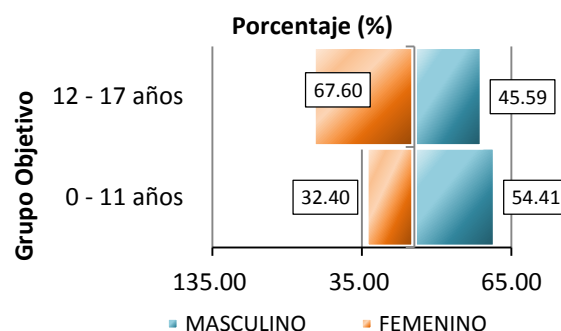
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 242 consultas (67.60%) 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 116 casos (32.40%).

MASCULINO: 327 consultas (54.41%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 12 a 17 años, y 274 (45.59%) corresponden al grupo objetivo de niños hasta 11 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)	116	32.40	327	54.41	443	46.19
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	242	67.60	274	45.59	516	53.81
TOTAL	358	100	601	100	959	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.

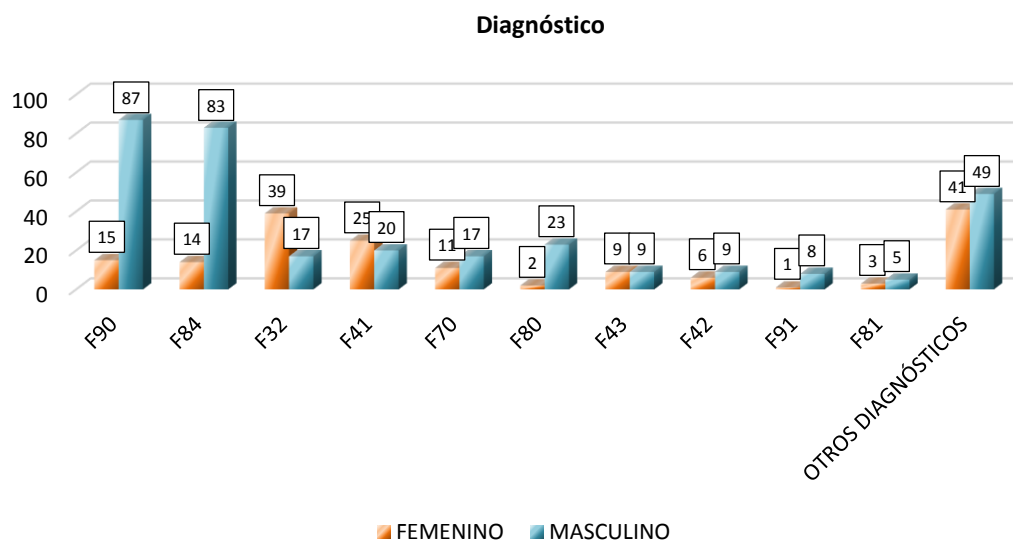
Durante el mes de ENERO, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 753, de este total, 215 casos (28.55%) recibieron el diagnóstico de Trastornos Hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó el diagnóstico de Trastornos Generalizados del Desarrollo con 112 casos (14.87%), y en el tercer lugar, el diagnóstico Episodio Depresivo, se dio en 97 pacientes (12.88%).

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

	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	215	28.55
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	112	14.87
F32	EPISODIO DEPRESIVO	97	12.88
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	57	7.57
F70	RETRASO MENTAL LEVE	31	4.12
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	23	3.05
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	21	2.79
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	20	2.66
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	19	2.52
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	18	2.39
	OTROS DIAGNÓSTICOS	140	18.59
	TOTAL	753	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.

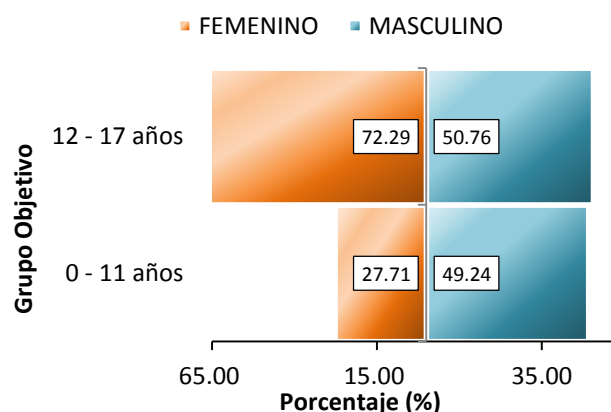
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	75	28.30	255	52.25	330	43.82
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	190	71.70	233	47.75	423	56.18
TOTAL	265	100	488	100	753	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 190 pacientes (71.70%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 75 pacientes (28.30%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 255 pacientes (52.25%) es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 233 pacientes (47.75%).

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

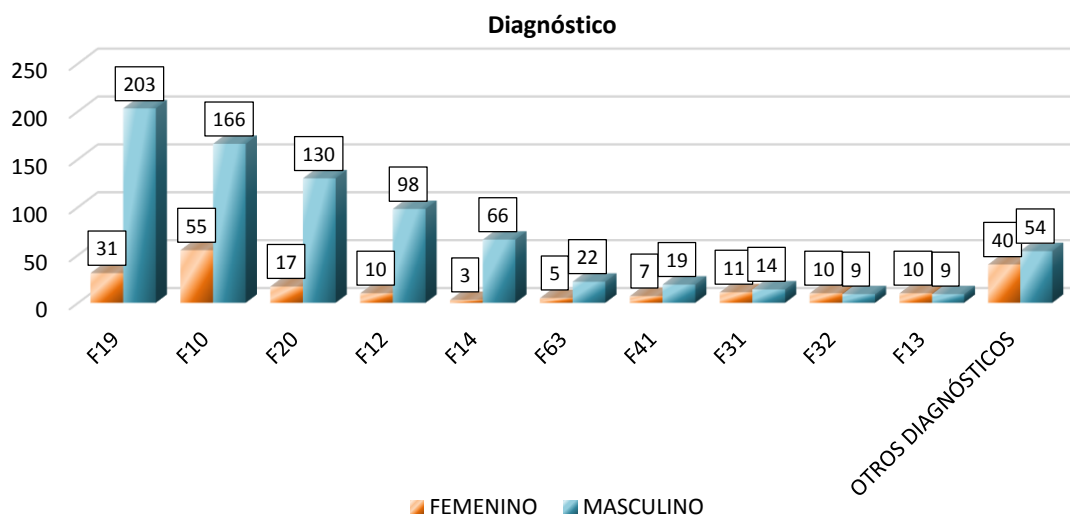
Durante el mes de ENERO, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 989; Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 234 consultas (23.66%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de alcohol con 221 consultas (22.35%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Esquizofrenia se dio en 147 atenciones (14.86%).

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	234	23.66
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	221	22.35
F20	ESQUIZOFRENIA	147	14.86
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	108	10.92
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	69	6.98
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	27	2.73
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	26	2.63
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	25	2.53
F32	EPISODIO DEPRESIVO	19	1.92
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	19	1.92
OTROS DIAGNÓSTICOS		94	9.50
TOTAL		989	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



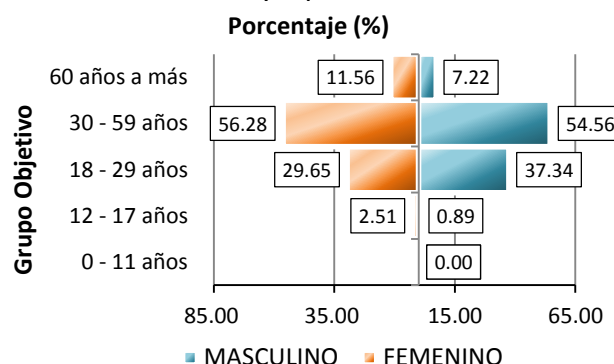
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 112 consultas (56.28%) 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.

MASCULINO: 431 consultas (54.56%) 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 295 consultas (37.34 %).

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)	5	2.51	7	0.89	12	1.21
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	59	29.65	295	37.34	354	35.79
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	112	56.28	431	54.56	543	54.90
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	23	11.56	57	7.22	80	8.09
TOTAL	199	100.00	790	100.00	989	100.00

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.

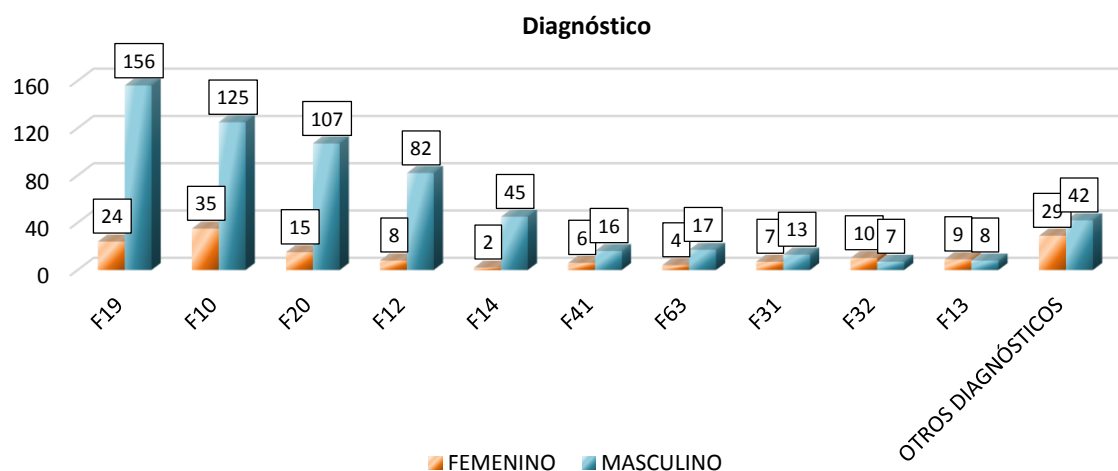
Durante el mes de ENERO, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 767 de este total, 180 casos (23.47%) recibieron el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactiva, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó, el diagnóstico de Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de alcohol, con 160 casos (20.86%).

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	180	23.47
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	160	20.86
F20 ESQUIZOFRENIA	122	15.91
F12 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	90	11.73
F14 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	47	6.13
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	22	2.87
F63 TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	21	2.74
F31 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	20	2.61
F32 EPISODIO DEPRESIVO	17	2.22
F13 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	17	2.22
OTROS DIAGNÓSTICOS.	71	9.26
TOTAL	767	100

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.

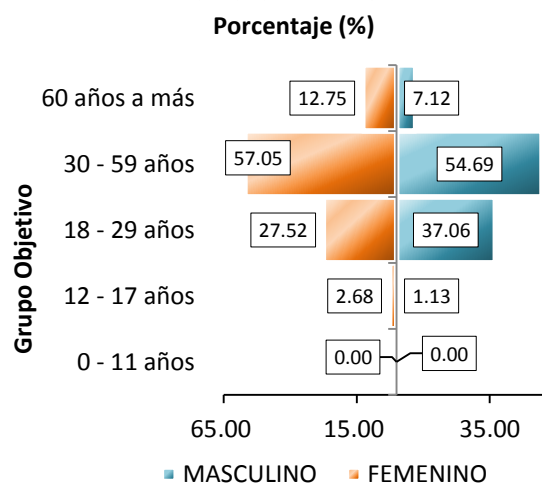
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	4	2.68	7	1.13	11	1.43
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	41	27.52	229	37.06	270	35.20
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	85	57.05	338	54.69	423	55.15
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	19	12.75	44	7.12	63	8.21
TOTAL	149	100	618	100	767	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 85 pacientes (57.05 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 41 pacientes (27.52 %).

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 338 pacientes (54.69%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 229 pacientes (37.06%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 44 pacientes (7.12%).

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

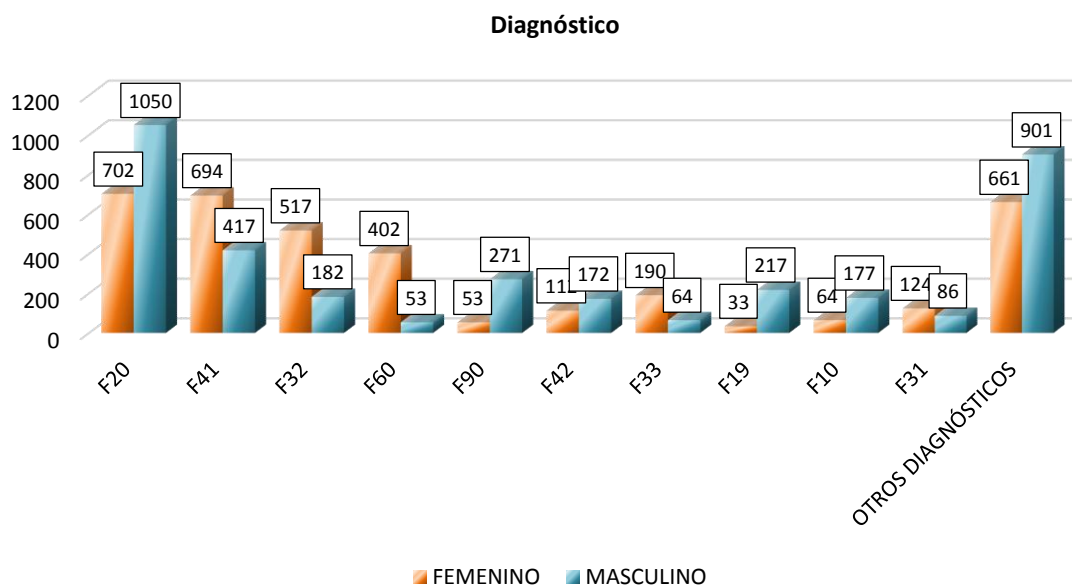
Durante el mes de ENERO, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 7142 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1752 consultas (24.53%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 1111 consultas (15.56%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 699 consultas (9.79%).

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20 ESQUIZOFRENIA	1752	24.53
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1111	15.56
F32 EPISODIO DEPRESIVO	699	9.79
F60 TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	455	6.37
F90 TRASTORNOS HIPERCINETICOS	324	4.54
F42 TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	284	3.98
F33 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	254	3.56
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	250	3.50
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	241	3.37
F31 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	210	2.94
OTROS DIAGNÓSTICOS	1562	21.87
TOTAL	7142	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de ENERO, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 7142 consultas.

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

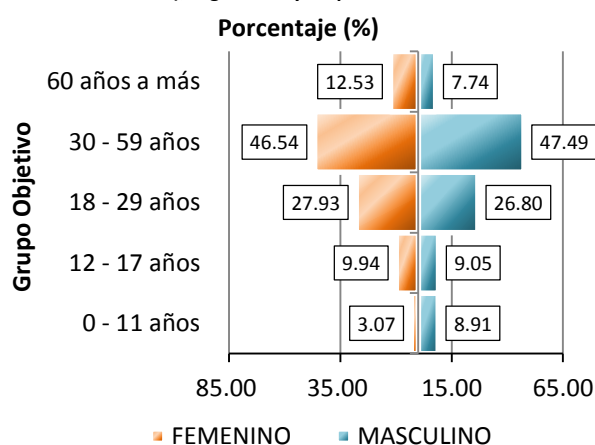
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	109	3.07	320	8.91	429	6.01
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	353	9.94	325	9.05	678	9.49
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	992	27.93	962	26.80	1954	27.36
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1653	46.54	1705	47.49	3358	47.02
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	445	12.53	278	7.74	723	10.12
TOTAL	3552	100.00	3590	100.00	7142	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1653 consultas (46.54%) 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, 992 consultas (27.93%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 445 atenciones (12.53%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1705 consultas (47.49%) 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 962 consultas (26.80 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años, con 325 consultas (9.05%).

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

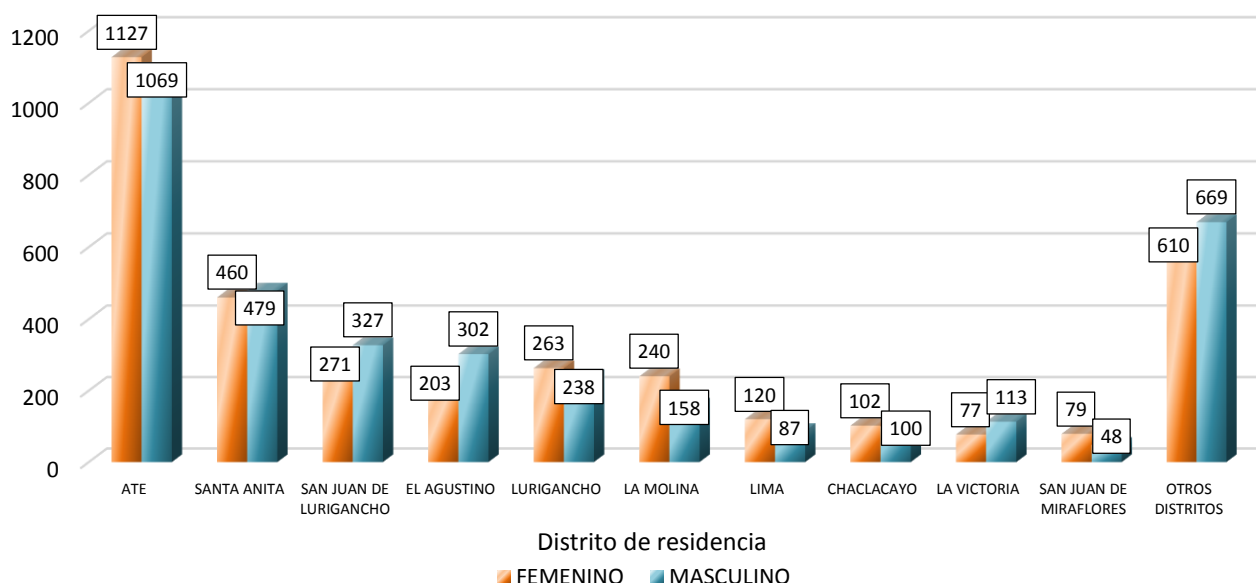
Durante el mes de ENERO, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 7142 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 2196 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 939 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 598 consultas.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	2196	30.75
SANTA ANITA	939	13.15
SAN JUAN DE LURIGANCHO	598	8.37
EL AGUSTINO	505	7.07
LURIGANCHO	501	7.01
LA MOLINA	398	5.57
LIMA	207	2.90
CHACLACAYO	202	2.83
LA VICTORIA	190	2.66
SAN JUAN DE MIRAFLORES	127	1.78
OTROS DISTRITOS	1279	17.91
TOTAL	7142	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.

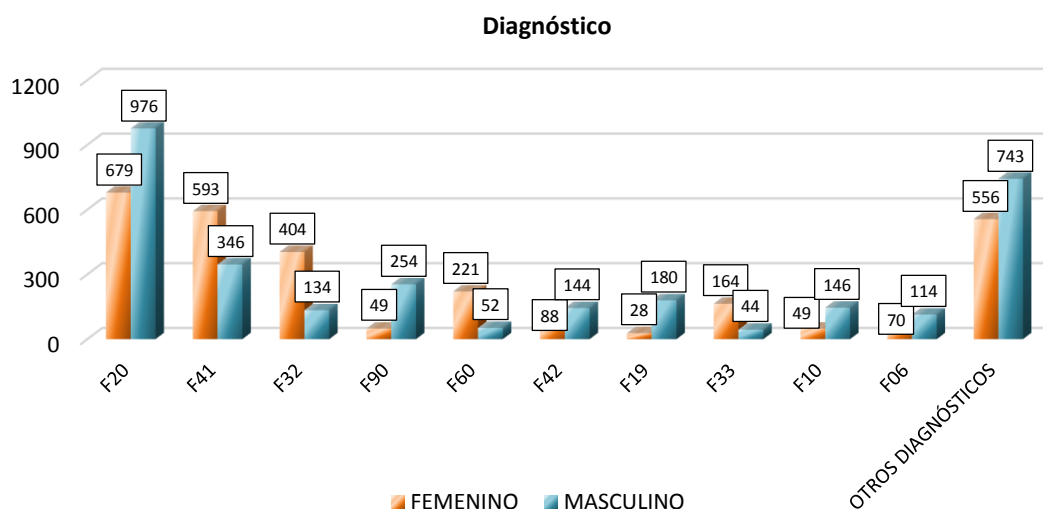
Durante el mes de ENERO, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 6034 de este total, 1655 casos (27.43%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 939 casos (15.56%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 538 pacientes (8.92%).

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

	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1655	27.43
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	939	15.56
F32	EPISODIO DEPRESIVO	538	8.92
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	303	5.02
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	273	4.52
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	232	3.84
	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE		
F19	MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS	208	3.45
	SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	208	3.45
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE	195	3.23
	ALCOHOL		
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y	184	3.05
	DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA		
	OTROS DIAGNÓSTICOS	1299	21.53
	TOTAL	6034	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 ENERO, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (6034 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.

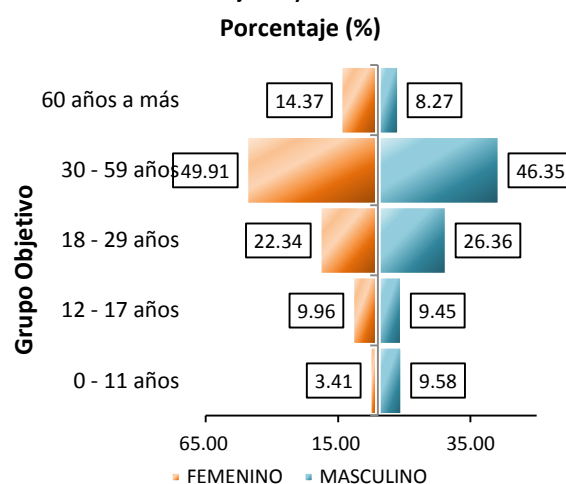
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	99	3.41	300	9.58	399	6.61
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	289	9.96	296	9.45	585	9.70
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	648	22.34	826	26.36	1474	24.43
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1448	49.91	1452	46.35	2900	48.06
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	417	14.37	259	8.27	676	11.20
TOTAL	2901	100.00	3133	100.00	6034	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1448 pacientes (49.91 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 648 pacientes (22.34 %) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 417 pacientes (14.37%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1452 pacientes (46.35%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 826 pacientes (26.36%) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 300 pacientes (9.58%).

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.

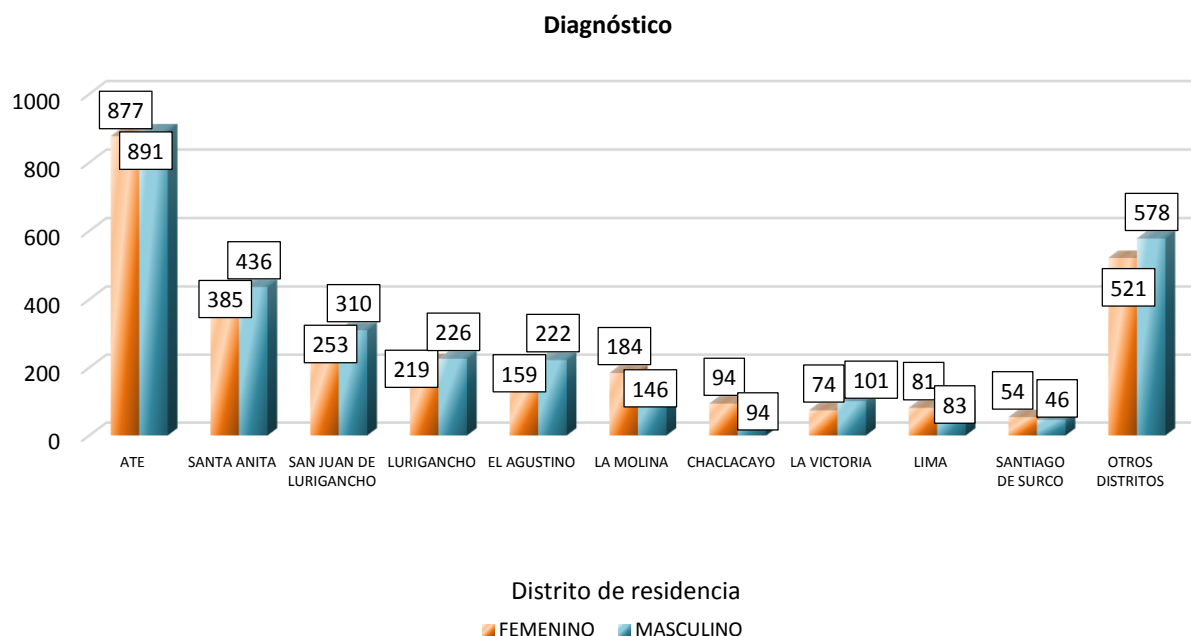
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de ENERO, en el servicio de consulta externa (6034), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 1768 pacientes (29.30 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 821 pacientes (13.61 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 563 pacientes (9.33%).

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	(%)
ATE	1768	29.30
SANTA ANITA	821	13.61
SAN JUAN DE LURIGANCHO	563	9.33
LURIGANCHO	445	7.37
EL AGUSTINO	381	6.31
LA MOLINA	330	5.47
CHACLACAYO	188	3.12
LA VICTORIA	175	2.90
LIMA	164	2.72
SANTIAGO DE SURCO	100	1.66
OTROS DISTRITOS	1099	18.21
TOTAL	6034	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 19. 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 ENERO, un total de 40 pacientes, fueron atendidos en el Servicio de Hospitalización, y el perfil de morbilidad de esos casos, mostró a la Esquizofrenia como el diagnóstico más frecuente, con 16 casos (40.00%), en segundo lugar, el Trastorno Mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, con 5 casos (12.50%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	16	40.00
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	5	12.50
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	4	10.00
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	3	7.50
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	3	7.50
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	5.00
F23	TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	5.00
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	2	5.00
F63	TRASTORNOS DE LOS HáBITOS Y DE LOS IMPULSOS	1	2.50
F32	EPISODIO DEPRESIVO	1	2.50
OTROS DIAGNÓSTICOS		1	2.50
TOTAL		40	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 20. Pacientes que acuden a Consulta Externa por diagnóstico.

