

EPIDEMIOLOGICO

HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO, MAYO 2023

Elaborado por: Hospital Hermilio Valdizán

GLORIA LUZ CUEVA VERGARA

Directora General

Hospital “Hermilio Valdizán”

NOEMI PAZ FLORES

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Hospital Hermilio Valdizán

Equipo Técnico:

-Ing. Evelyn Huanca Tacilla

-Lic. Erika Granados Vallejos

-Tec. Cont. Emperatriz Odre Hurtado

Carretera Central Km. 3.5

Santa Anita – Lima – Perú

Teléf.: (51-1) 4942410

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

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

Versión digital disponible:

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

Contenido

EDITORIAL	3
PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS	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

TEMA EDITORIAL

CAMBIO CLIMÁTICO Y SALUD.

El ambiente es un factor fundamental en el estudio y la comprensión de las enfermedades. Existe relación entre el clima y otros factores físicos y químicos, y los efectos en patologías y enfermedades.

El cambio climático es una de las mayores amenazas para la salud global.¹ Sus impactos en la salud humana son profundos y multifacéticos, afectando a las comunidades de todo el mundo de maneras complejas y a menudo interconectadas.

Las olas de calor, más frecuentes e intensas debido al cambio climático, pueden provocar deshidratación, golpes de calor y exacerbaciones de enfermedades cardiovasculares y respiratorias, aumentando la morbilidad y mortalidad. Tormentas, huracanes, inundaciones y sequías no solo causan muertes y lesiones inmediatas, sino que también tienen efectos a largo plazo en la salud mental, incrementan el riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y pueden provocar desplazamientos de población.²

El cambio climático afecta la calidad del aire al aumentar la contaminación, lo que puede exacerbar enfermedades cardiovasculares y respiratorias como el asma. El aumento de los niveles de dióxido de carbono también potencia la producción de polen, agravando las alergias. La producción de alimentos es vulnerable a las condiciones climáticas extremas, lo que puede llevar a la malnutrición y a la inseguridad alimentaria. La escasez de agua dulce, además, puede complicar la disponibilidad de agua potable, aumentando el riesgo de enfermedades hídricas.³

El estrés asociado a los eventos climáticos extremos y la ansiedad por el futuro impactan la salud mental. Los desplazamientos forzados y la pérdida de hogares y medios de subsistencia también contribuyen a problemas psicológicos.⁴

En este sentido la salud mental también es afectada por los impactos que genera el cambio climático. Por lo cual es necesaria una respuesta efectiva por parte de los sistemas de salud, que aborde integralmente las diferencias sociales que podrían aumentar su vulnerabilidad consciente del problema y comprometido. El cambio climático es un desafío global que requiere una acción coordinada. La salud pública debe ser una prioridad en la agenda climática, con inversiones en sistemas de salud resilientes y en medidas de mitigación y adaptación. Solo a través de esfuerzos conjuntos podemos aspirar a proteger la salud de las generaciones presentes y futuras frente a los crecientes riesgos del cambio climático.

Elaborado por:
Ing. Evelyn Huanca Tacilla
Ingeniero Ambiental
Oficina de Epidemiología y Salud Mental
Hospital Hermilio Valdizán

¹ CEPAL (2021). Salud y cambio climático: metodología y políticas públicas.

² OMS (2023). Cambio climático y salud.

³ Oyarzún, Manuel (2023). Impacto del cambio climático en la salud.

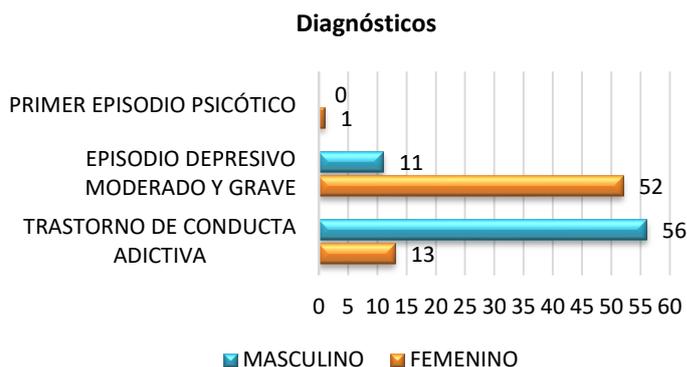
⁴ ONU (2023). Los efectos del cambio climático en la salud repercusiones sobre el desarrollo y la movilidad humana.

PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en Consulta Externa

Durante el mes de MAYO, en las atenciones en el Servicio de Consulta Externa del Hospital Hermilio Valdizán, se presentaron en total 133 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Trastorno de Conducta Adictiva, que alcanzó un total de 69 casos, divididos en 13 casos correspondiente al sexo femenino y 56 al sexo masculino; en segundo lugar, el Diagnóstico de Trastorno de Episodio Depresivo Moderado y Grave, con 63 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, 47.37% para el diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave, 51.88 % para el diagnóstico Trastorno de Conducta Adictiva, y 0.75% para el diagnóstico primer episodio psicótico.

II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

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

DX.	DIAGNOSTICOS	TOTAL	(%)
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	11	28.21
F20	ESQUIZOFRENIA	8	20.51
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	4	10.26
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	3	7.69
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	2	5.13
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	2	5.13
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	2	5.13
F34	TRASTORNO DEL HUMOR (AFECTIVOS) PERSISTENTES	1	2.56
F32	EPISODIO DEPRESIVO	1	2.56
F29	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGÁNICO, NO ESPECIFICADA	1	2.56
OTROS DX.		4	10.26
TOTAL		39	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

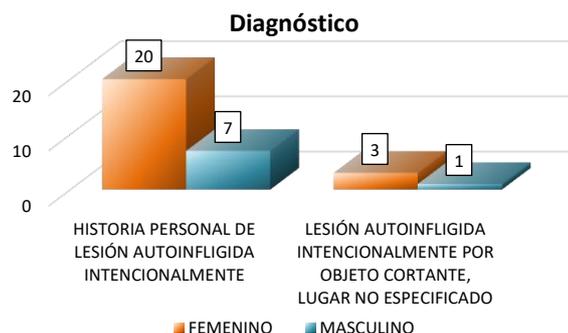
En el Servicio de Hospitalización se registran 39 casos nuevos, de los cuales los principales 11, corresponden al diagnóstico de Trastorno Mental. Y del Comportamiento, debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, y 8 al diagnóstico de Esquizofrenia.

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 MAYO, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 31 pacientes, con el diagnóstico de Intento de Suicidio, los cuales corresponden a Historia Personal de Lesión Autoinfligida Intencionalmente con 27 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 MAYO, la cantidad de atendidos en emergencia por diagnóstico de Intento de Suicidio alcanzó un total de 31, de los cuales la etapa de vida joven de 18 a 29 años presentó mayor cantidad, teniendo 17 atendidas de sexo femenino y 2 atendidos de sexo masculino.

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

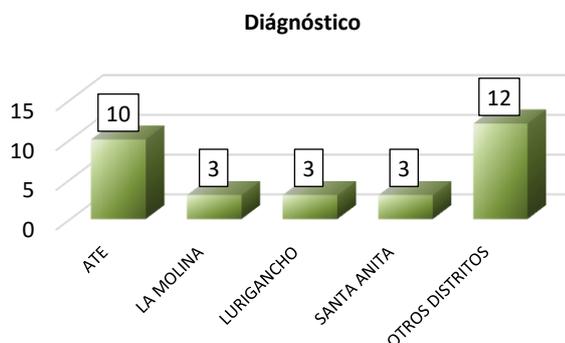
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	3	13.04	3	37.50	6	19.35
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	17	73.91	2	25.00	19	61.29
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	3	13.04	3	37.50	6	19.35
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
TOTAL	23	100	8	100	31	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

Durante el mes de MAYO, el total de atendidos con Diagnóstico de Intento de Suicidio fue 31 casos; distribuido según Residencia del paciente, mostró a los distritos de Ate con 10 casos, La Molina con 3 casos, y Lurigancho con 3 casos.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Durante el mes de MAYO 2023, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 24 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo las semanas epidemiológicas 18 y 21, con la mayor notificación en relación al mes.

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



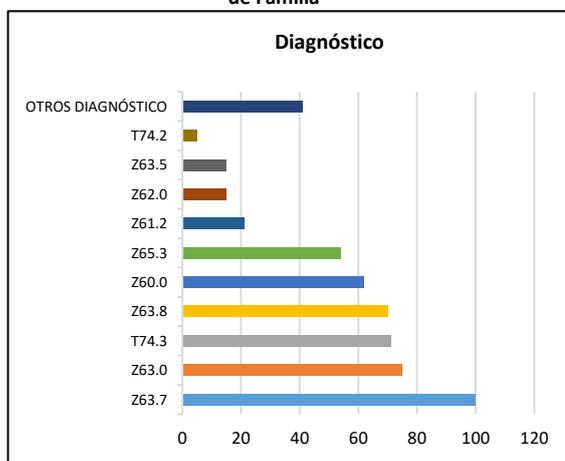
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

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	100
Z63.0 PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	75
T74.3 ABUSO PSICOLÓGICO	71
Z63.8 OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	70
Z60.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE ALAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	62
Z65.3 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	54
Z61.2 PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE LA RELACIÓN FAMILIAR EN LA INFANCIA	21
Z62.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	15
Z63.5 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO	15
T74.2 ABUSO SEXUAL	5
OTROS DIAGNÓSTICO	41
TOTAL	529

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 MAYO, en el Departamento de Salud Mental en Familia se atendieron un total 529 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 100 casos, en segundo lugar, tenemos al diagnóstico de Problemas en la Relación entre esposos parejas, con 75 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

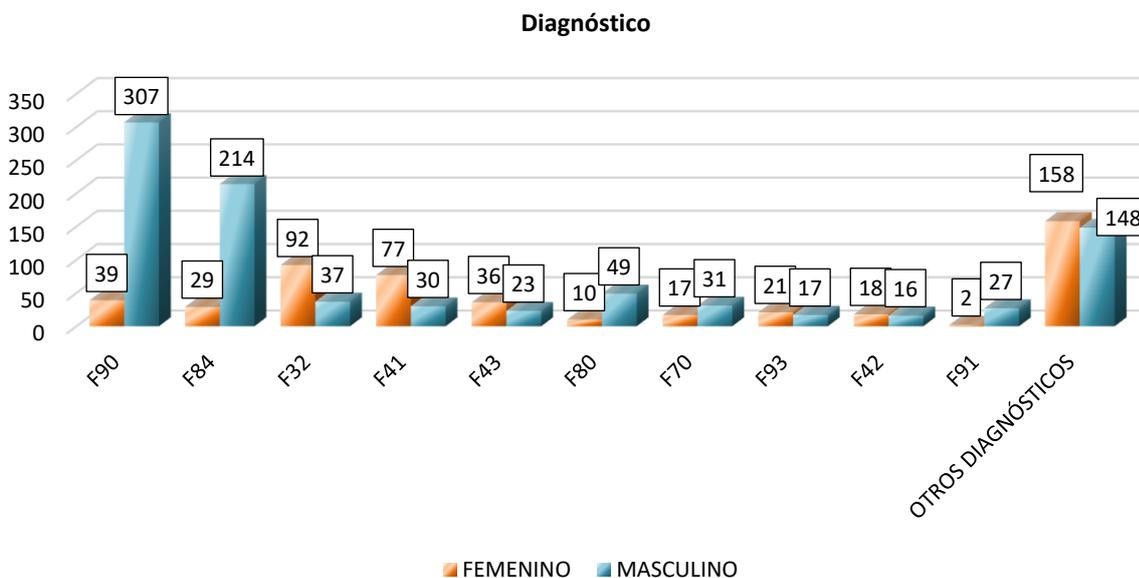
Durante el mes de MAYO, se brindaron 1398 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; Trastornos Hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 346 consultas (24.75%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Generalizado del Desarrollo, con 243 casos (17.38), y en tercer lugar se encuentra, el diagnóstico Episodio Depresivo, con 129 casos (9.23%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	346	24.75
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	243	17.38
F32	EPISODIO DEPRESIVO	129	9.23
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	107	7.65
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	59	4.22
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	59	4.22
F70	RETRASO MENTAL LEVE	48	3.43
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	38	2.72
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	34	2.43
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	29	2.07
OTROS DIAGNÓSTICOS		306	21.89
TOTAL		1,398	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



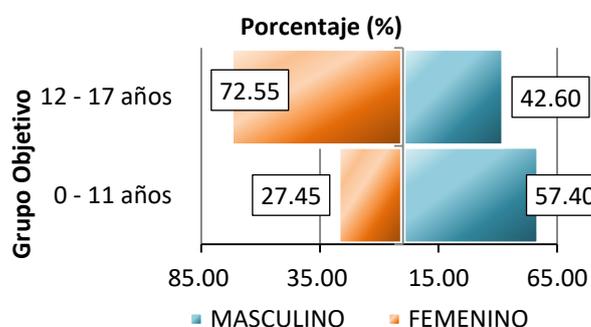
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 362 consultas (72.55%) 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 137 casos (27.45%).

MASCULINO: 516 consultas (57.40%) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de niño hasta 11 años, y 383 (42.60%) corresponden al grupo objetivo 12 a 17 años.

Gráfico 7. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Tabla 5. Atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente, según sexo y etapa de vida.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	137	27.45	516	57.40	653	46.71
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	362	72.55	383	42.60	745	53.29
TOTAL	499	100	899	100	1398	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.

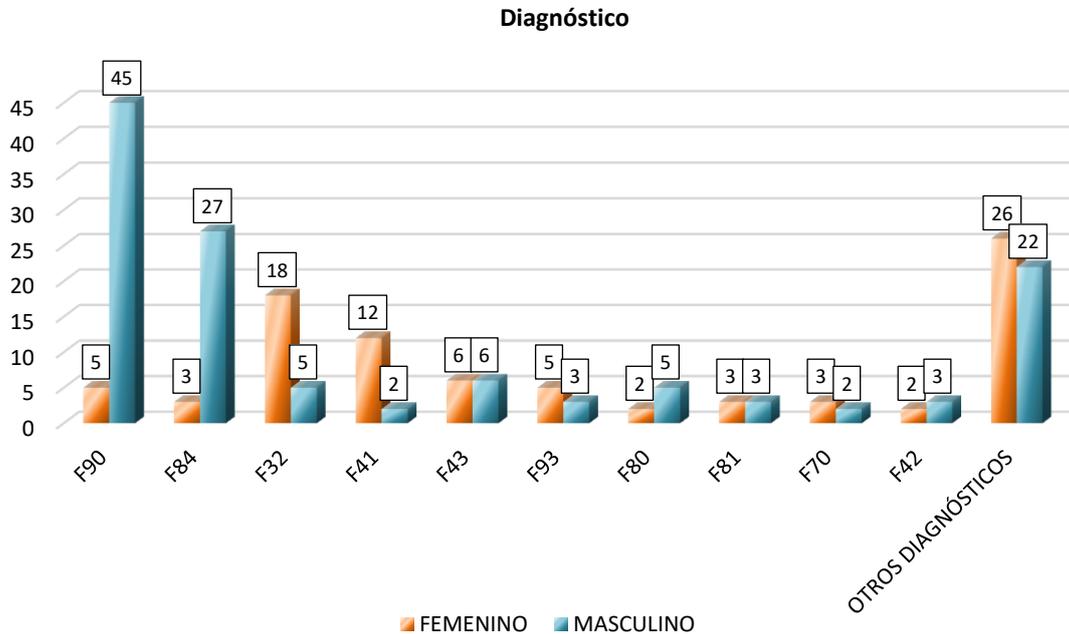
Durante el mes de MAYO, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 208, de este total, 50 casos (24.04%) recibieron el diagnóstico de Trastornos Hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó Trastornos Generalizados del desarrollo con 30 casos (14.42%), y en el tercer lugar, el diagnóstico Episodio Depresivo, se dio en 23 pacientes (11.06%).

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

	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	50	24.04
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	30	14.42
F32	EPISODIO DEPRESIVO	23	11.06
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	14	6.73
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	12	5.77
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	8	3.85
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	7	3.37
F81	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	6	2.88
F70	RETRASO MENTAL LEVE	5	2.40
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	5	2.40
	OTROS DIAGNÓSTICOS	48	23.08
	TOTAL	208	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.

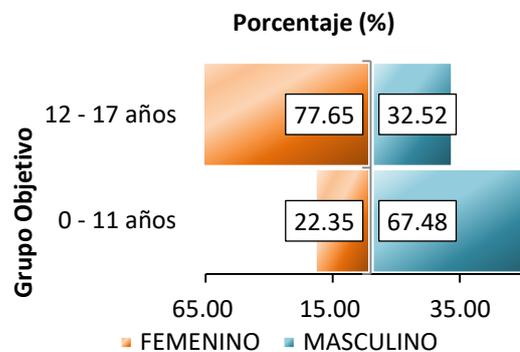
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	19	22.35	83	67.48	102	49.04
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	66	77.65	40	32.52	106	50.96
TOTAL	85	100	123	100	208	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 66 pacientes (77.65%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 19 pacientes (22.35%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 83 pacientes (67.48%), es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 40 pacientes (32.52%).

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

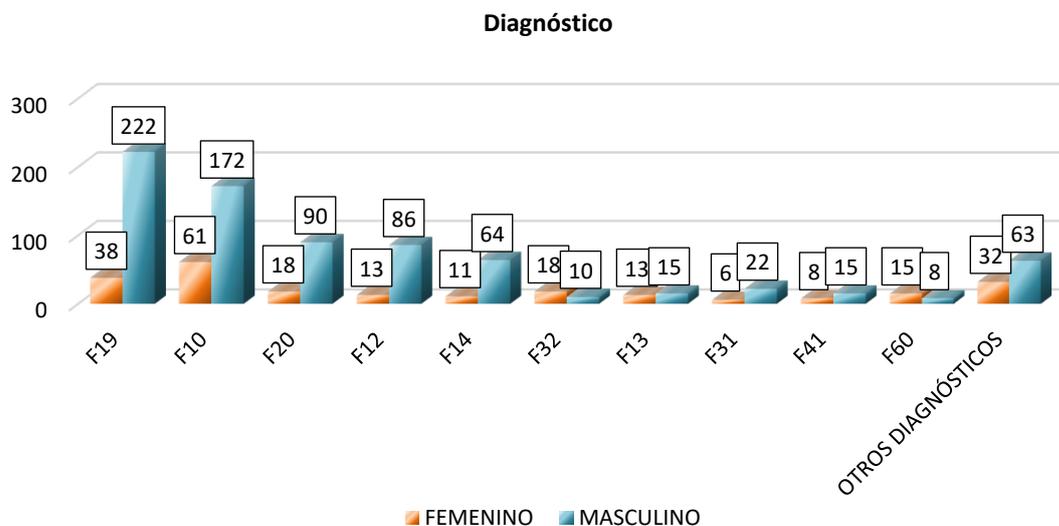
Durante el mes de MAYO, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 1000; Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 260 consultas (26.00%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de alcohol con 233 consultas (23.30%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Esquizofrenia, se dio en 108 atenciones (10.80%).

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	260	26.00
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	233	23.30
F20	ESQUIZOFRENIA	108	10.80
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	99	9.90
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	75	7.50
F32	EPISODIO DEPRESIVO	28	2.80
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	28	2.80
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	28	2.80
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	23	2.30
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	23	2.30
OTROS DIAGNÓSTICOS		95	9.50
TOTAL		1,000	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



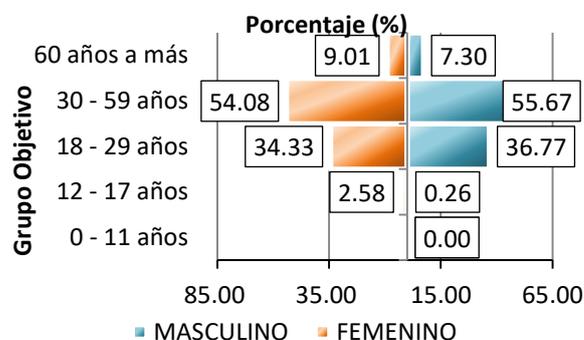
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

1.2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

FEMENINO: 126 consultas (54.08%) 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: 427 consultas (55.67%) 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 282 consultas (36.77 %).

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)	6	2.58	2	0.26	8	0.80
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	80	34.33	282	36.77	362	36.20
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	126	54.08	427	55.67	553	55.30
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	21	9.01	56	7.30	77	7.70
TOTAL	233	100.00	767	100.00	1000	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.

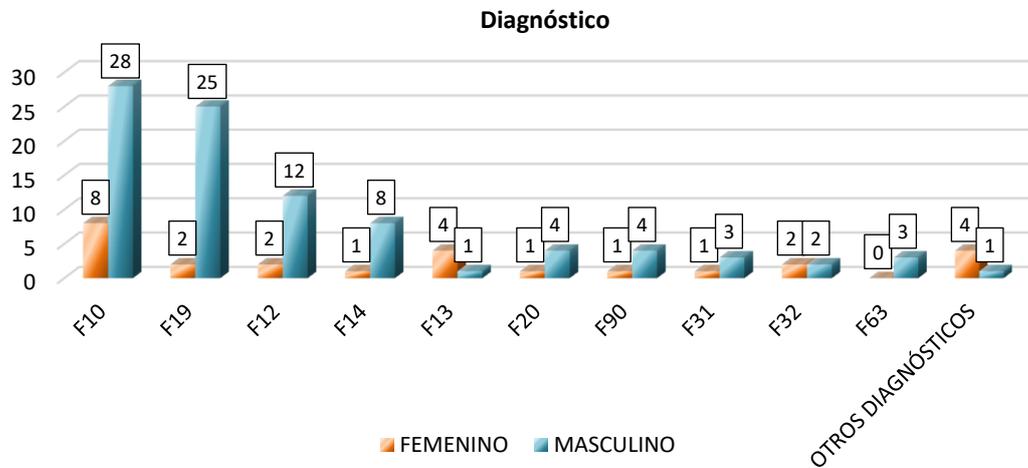
Durante el mes de MAYO, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 117 de este total, 36 casos (30.77%) recibieron el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactiva, resultando ser el más frecuente,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

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

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

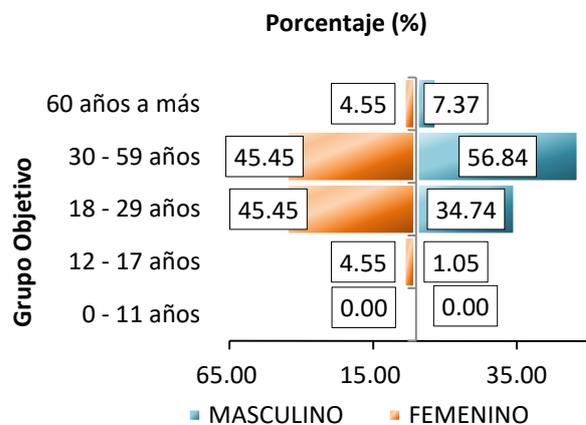
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	1	4.55	1	1.05	2	1.71
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	10	45.45	33	34.74	43	36.75
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	10	45.45	54	56.84	64	54.70
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	1	4.55	7	7.37	8	6.84
TOTAL	22	100	95	100	117	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Los grupos objetivos de 18 a 29 años, con 10 pacientes (45.45 %), y el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 10 pacientes (45.45 %) son los predominantes.

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 54 pacientes (56.84%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 33 pacientes (34.74%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 7 pacientes (7.37%).

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

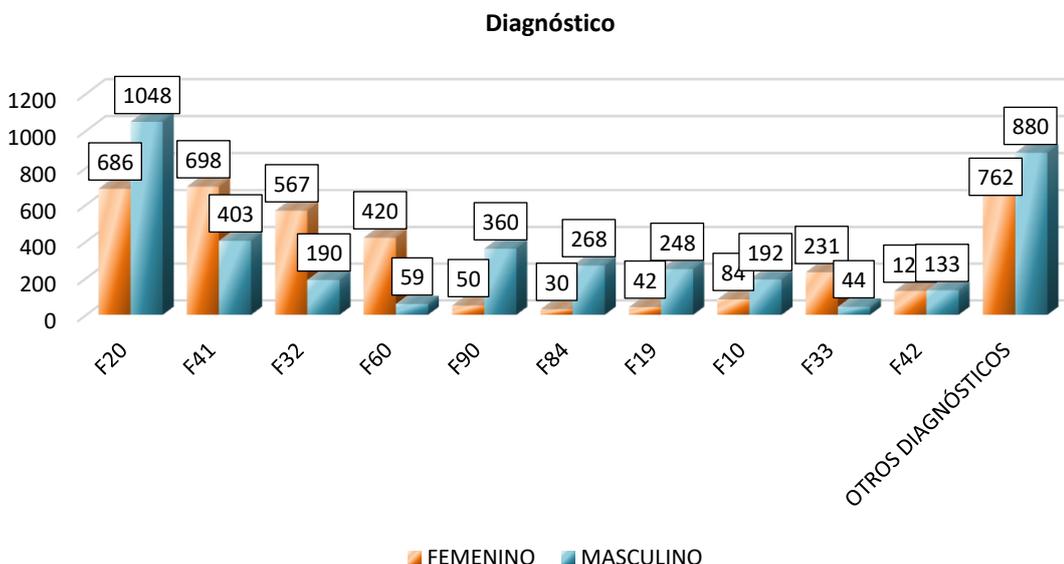
Durante el mes de MAYO, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 7524 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1734 consultas (23.05%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 1101 consultas (14.63%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 757 consultas (10.06%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1734	23.05
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1101	14.63
F32	EPISODIO DEPRESIVO	757	10.06
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	479	6.37
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	410	5.45
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	298	3.96
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	290	3.85
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	276	3.67
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	275	3.65
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	262	3.48
OTROS DIAGNÓSTICOS		1642	21.82
TOTAL		7524	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de MAYO, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 7524 consultas.

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

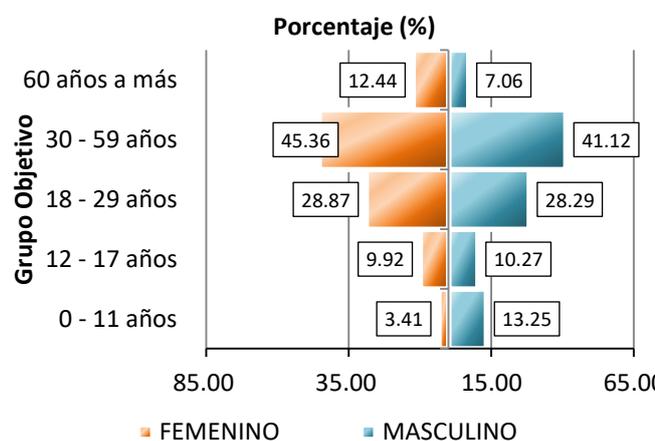
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	126	3.41	507	13.25	633	8.41
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	367	9.92	393	10.27	760	10.10
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	1068	28.87	1082	28.29	2150	28.58
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1678	45.36	1573	41.12	3251	43.21
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	460	12.44	270	7.06	730	9.70
TOTAL	3699	100.00	3825	100.00	7524	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1678 consultas (45.36%) 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, 1068 consultas (28.87%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 460 atenciones (12.44%) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1573 consultas (41.12%) 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 1082 consultas (28.29 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 507 consultas (13.25%).

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

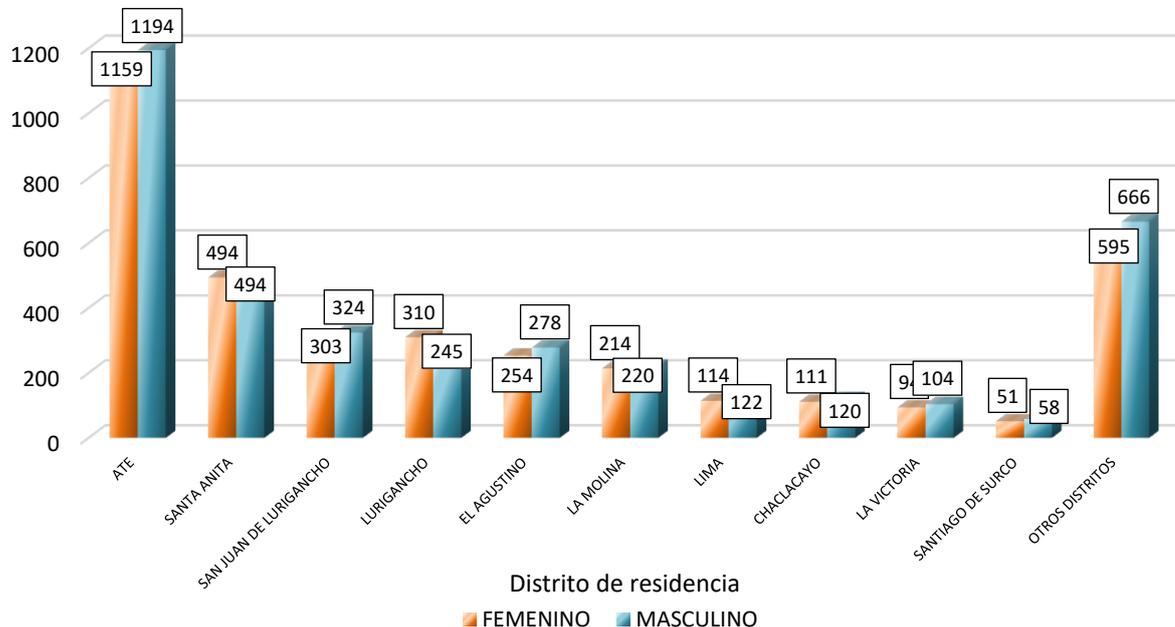
Durante el mes de MAYO, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 7524 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 2353 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 888 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 627 consultas.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	2353	31.27
SANTA ANITA	988	13.13
SAN JUAN DE LURIGANCHO	627	8.33
LURIGANCHO	555	7.38
EL AGUSTINO	532	7.07
LA MOLINA	434	5.77
LIMA	236	3.14
CHACLACAYO	231	3.07
LA VICTORIA	198	2.63
SANTIAGO DE SURCO	109	1.45
OTROS DISTRITOS	1261	16.76
TOTAL	7524	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.

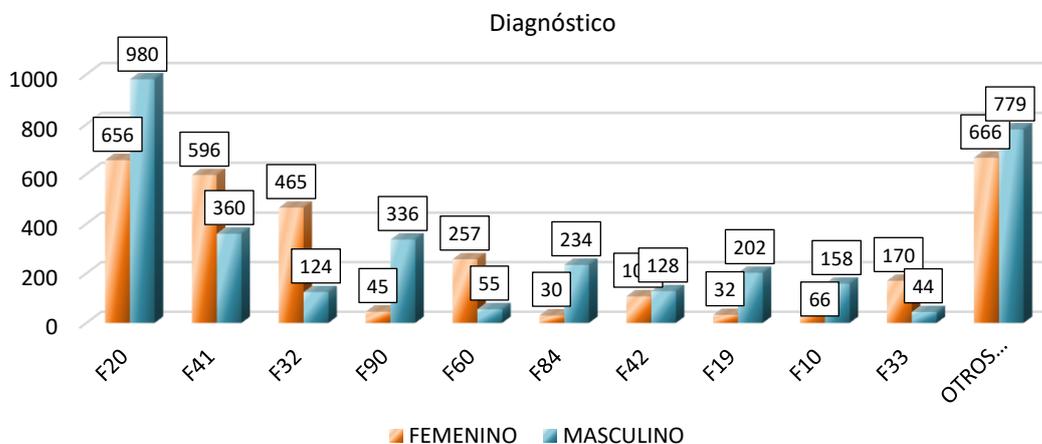
Durante el mes de MAYO, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 6490 de este total, 1636 casos (25.21%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 956 casos (14.73%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 589 pacientes (9.08%).

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20 ESQUIZOFRENIA	1636	25.21
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	956	14.73
F32 EPISODIO DEPRESIVO	589	9.08
F90 TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	381	5.87
F60 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	312	4.81
F84 TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	264	4.07
F42 TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	235	3.62
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	234	3.61
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	224	3.45
F33 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	214	3.30
OTROS DIAGNÓSTICOS	1445	22.27
TOTAL	6490	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 MAYO, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (6490 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.

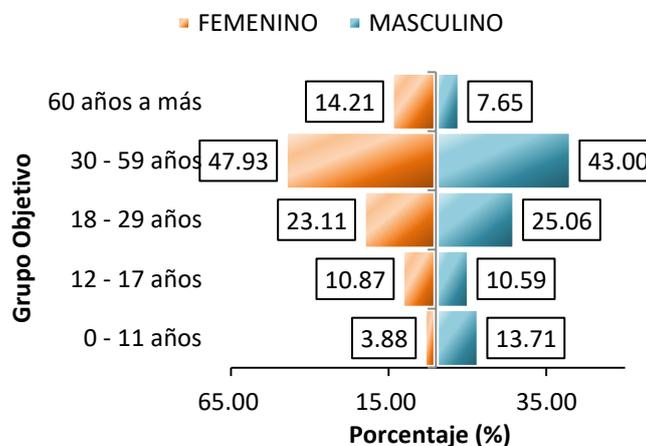
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	120	3.88	466	13.71	586	9.03
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	336	10.87	360	10.59	696	10.72
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	714	23.11	852	25.06	1566	24.13
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1481	47.93	1462	43.00	2943	45.35
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	439	14.21	260	7.65	699	10.77
TOTAL	3090	100.00	3400	100.00	6490	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1481 pacientes (47.93 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 714 pacientes (23.11%) y, en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más, con 439 pacientes (14.21%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1462 pacientes (43.00%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 852 pacientes (25.06%) y en tercer lugar el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 466 pacientes (13.71%).

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.

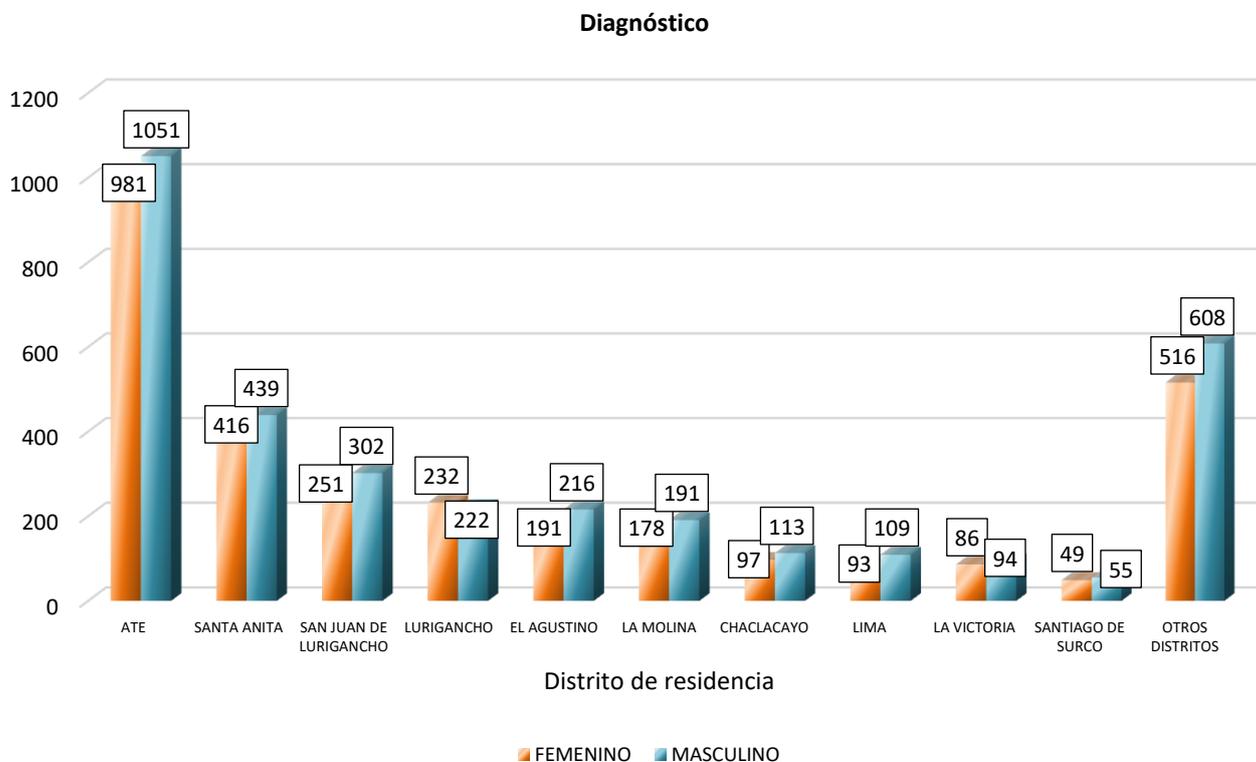
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de MAYO, en el servicio de consulta externa (6490), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 2032 pacientes (31.31 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 855 pacientes (13.17 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 553 pacientes (8.52%).

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	(%)
ATE	2032	31.31
SANTA ANITA	855	13.17
SAN JUAN DE LURIGANCHO	553	8.52
LURIGANCHO	454	7.00
EL AGUSTINO	407	6.27
LA MOLINA	369	5.69
CHACLACAYO	210	3.24
LIMA	202	3.11
LA VICTORIA	180	2.77
SANTIAGO DE SURCO	104	1.60
OTROS DISTRITOS	1124	17.32
TOTAL	6490	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 MAYO, un total de 39 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 14 casos (35.90%), en segundo lugar, al diagnóstico Trastorno Mental y del comportamiento debido al uso de alcohol con 8 casos (20.51%).

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

DX	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	14	35.90
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	8	20.51
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	7	17.95
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	2	5.13
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	5.13
F90	TRASTORNOS HIPERCINETICOS	1	2.56
F60	TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	1	2.56
F29	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	1	2.56
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	2.56
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	1	2.56
OTROS DIAGNÓSTICOS		1	2.56
TOTAL		39	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

