

BOLETÍN

10

OCTUBRE-2023

EPIDEMIOLOGICO

HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental



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

LA DELICADA LINEA ENTRE TRADICIÓN Y SALUD: UNA REFLEXIÓN SOBRE LOS TURRONES Y LA OBESIDAD

“...Octubre mes morado en que se engalana Lima”, así empieza una canción criolla que nos indica el comienzo del mes morado, un mes de mucha fe que, tanta falta nos hace hoy en día, pero también tiene ingredientes muy peculiares que hacen especial estas fiestas. En esta época del año, los turrones se convierten en protagonistas de las mesas y en tentaciones irresistibles para muchos. Estas delicias, con su sabor dulce y su textura suave, son parte integral de nuestras tradiciones culinarias. Sin embargo, es importante reflexionar sobre el impacto que el consumo excesivo de turrones puede tener en nuestra salud, especialmente en un contexto donde la obesidad es una preocupación creciente en nuestro país.

Los turrones son mucho más que simples postres, representan la historia y la cultura de nuestra realidad, son un símbolo de celebración; sin embargo, esta delicia también puede convertirse en un riesgo para nuestra salud si no se consume con moderación. La obesidad es un problema de salud pública mundial que afecta a millones de personas en todo el mundo y contribuye a una serie de enfermedades crónicas, como la diabetes tipo 2, enfermedades cardíacas y otras molestias. El consumo excesivo de alimentos ricos en azúcares y grasas, como los turrones, puede aumentar significativamente el riesgo de desarrollar obesidad y sus complicaciones asociadas.

Es crucial que tomemos conciencia de nuestra ingesta de alimentos y otros similares, especialmente durante las festividades, cuando es común excederse en las indulgencias culinarias. Esto no significa privarse por completo de estos placeres, sino más bien disfrutarlos con moderación; además, existen alternativas más saludables para disfrutar de estos dulces sin comprometer nuestra salud. Por ejemplo, podemos optar por versiones de turrones con menos azúcar, utilizando ingredientes naturales y nutritivos. Además, es importante complementar nuestra dieta con frutas frescas, frutos secos y otras opciones saludables.

La responsabilidad individual juega un papel fundamental en la promoción de hábitos alimenticios saludables. Debemos educarnos sobre los riesgos asociados con el consumo excesivo de calorías y tomar decisiones informadas sobre nuestra ingesta de alimentos.

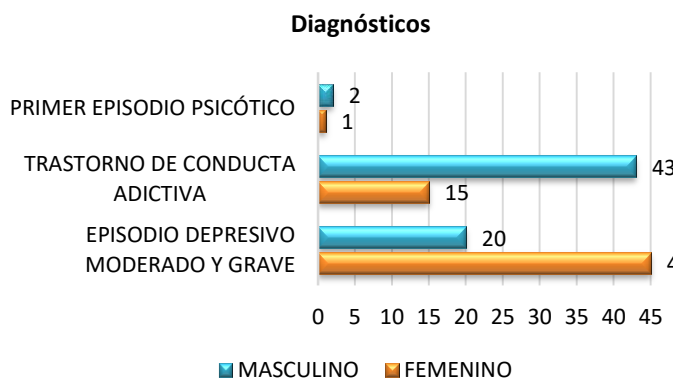
Elaborado por:
Mc. Jorge A. Orellana Benites
Médico Cirujano
Departamento de Servicios Médicos
Hospital Hermilio Valdizán

PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en Consulta Externa

Durante el mes de OCTUBRE, en las atenciones en el Servicio de Consulta Externa del Hospital Hermilio Valdizán, se presentaron en total 126 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Trastorno Episodio Depresivo Moderado y Grave, que alcanza un total de 65 casos, divididos en 45 casos correspondiente al sexo femenino y 20 al sexo masculino; en segundo lugar, el Diagnóstico de Trastorno de Conducta Adictiva, con 58 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, 51.59% para el diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave, 46.03 % para el diagnóstico Trastorno de Conducta Adictiva y primer episodio psicótico con 2.38 %.

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	16
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	7
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	6
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	6
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	4
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	3
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	1
F71	RETRASO MENTAL MODERADO	1
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	1
F23	TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	1
OTROS DIAGNÓSTICOS.		1
TOTAL		47

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

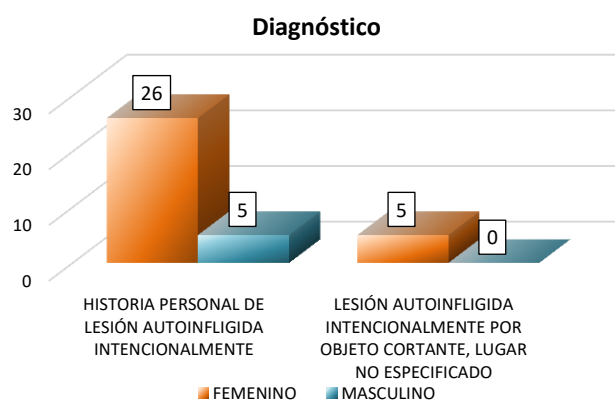
En el Servicio de Hospitalización se registran 47 casos nuevos, de los cuales los principales 16, corresponden al diagnóstico de Esquizofrenia y 7 al diagnóstico de Trastorno Mental y del Comportamiento, debido al uso de alcohol y al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

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 OCTUBRE, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total de 36 pacientes, con el diagnóstico de Intento de Suicidio, los cuales corresponden a Historia Personal de Lesión Auto infligida Intencionalmente con 30 casos y Lesión Autoinfligida Intencionalmente por objeto cortante, lugar no especificado, con 6 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 OCTUBRE, la cantidad de atendidos en emergencia por diagnóstico de Intento de Suicidio alcanzó un total de 36, de los cuales la etapa de vida joven de 18 a 29 años presento mayor cantidad, teniendo 10 atendidas de sexo femenino y 4 atendidos de sexo masculino.

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

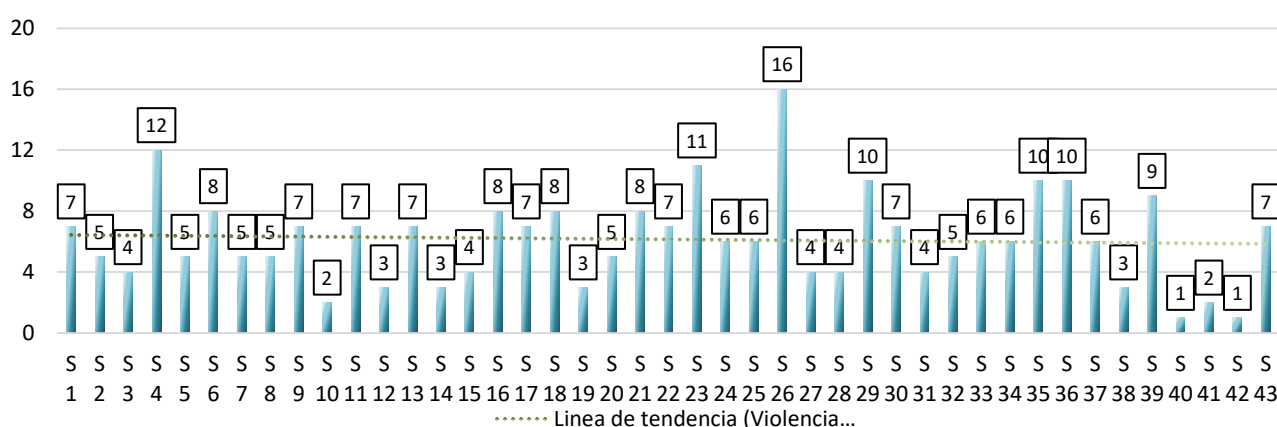
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	1	10.00	1	2.78
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	9	34.62	2	20.00	11	30.56
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	10	38.46	4	40.00	14	38.89
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	7	26.92	2	20.00	9	25.00
ADULTO OCTUBRER (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	1	10.00	1	2.78
TOTAL	26	100	10	100	36	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 OCTUBRE 2023, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 11 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo la semana epidemiológica 43, con la mayor notificación en relación al mes.

Gráfico 3. Casos de Violencia Familiar, según semana epidemiológica notificada al CDC.

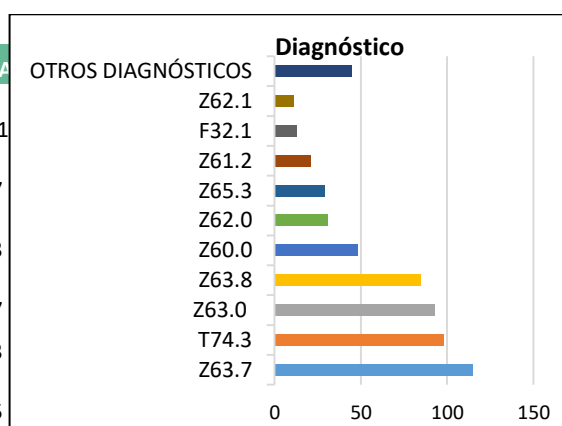
CASOS SEMANALES DE VIOLENCIA FAMILIAR NOTIFICADOS
OCTUBRE 2023

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

Tabla 3. Diagnósticos más frecuentes del Departamento de Familia.

DIAGNÓSTICO	TOTAL
Z63.0 PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA	101
Z63.7 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y LA CASA	97
Z63.8 OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	83
Z60.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	77
T74.3 ABUSO PSICOLÓGICO	63
Z65.3 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	55
Z62.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	41
Z61.2 PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE LA RELACION FAMILIAR EN LA INFANCIA	13
F32.1 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	13
T74.1 ABUSO FÍSICO	9
OTROS DIAGNÓSTICOS	67
TOTAL	619

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

En el mes de OCTUBRE, en el Departamento de Salud Mental en Familia se atendieron un total 619 casos de los cuales el primer lugar corresponde al diagnóstico Problemas en la relación entre esposos pareja con 101 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**

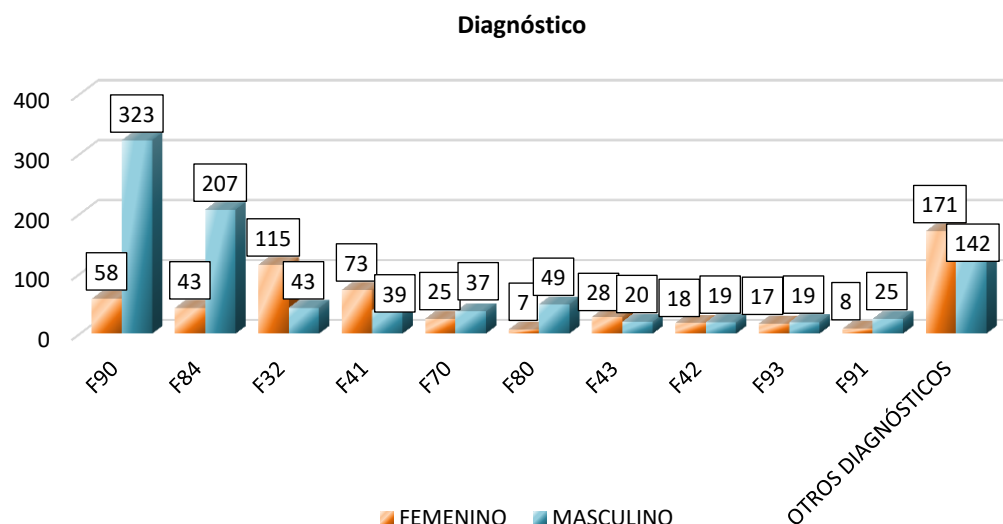
Durante el mes de OCTUBRE, se brindaron 1486 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; Trastornos Hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 381 consultas (25.64%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Generalizado del Desarrollo, con 250 casos (16.82), y en tercer lugar se encuentra, el diagnóstico Episodio Depresivo, con 158 casos (10.63%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	381	25.64
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	250	16.82
F32	EPISODIO DEPRESIVO	158	10.63
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	112	7.54
F70	RETRASO MENTAL LEVE	62	4.17
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	56	3.77
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	48	3.23
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	37	2.49
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	36	2.42
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	33	2.22
OTROS DIAGNÓSTICOS		313	21.06
TOTAL		1,486	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

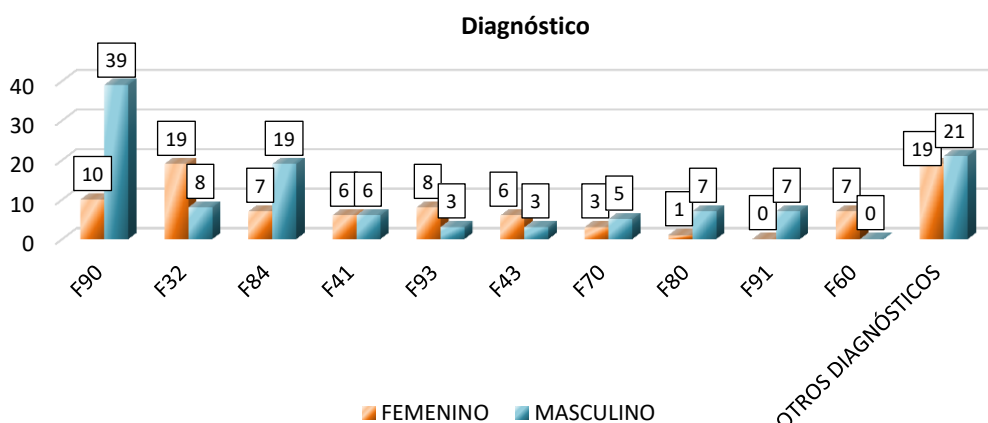
Durante el mes de OCTUBRE, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 204, de este total, 49 casos (24.02%) recibieron el diagnóstico de Trastornos Hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó el diagnóstico Episodio Depresivo con 27 casos (13.24%), y en el tercer lugar, el diagnóstico Trastornos Generalizados del desarrollo, se dio en 26 pacientes (12.75%).

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90 TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	49	24.02
F32 EPISODIO DEPRESIVO	27	13.24
F84 TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	26	12.75
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	12	5.88
F93 TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	11	5.39
F43 REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	9	4.41
F70 RETRASO MENTAL LEVE	8	3.92
F80 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	8	3.92
F91 TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	7	3.43
F60 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	7	3.43
OTROS DIAGNÓSTICOS	40	19.61
TOTAL	204	100

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.

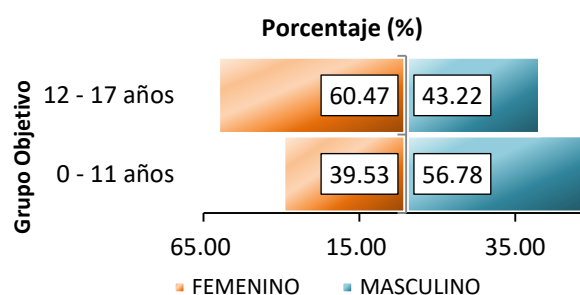
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	34	39.53	67	56.78	101	49.51
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	52	60.47	51	43.22	103	50.49
TOTAL	86	100	118	100	204	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 52 pacientes (60.47%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 34 pacientes (39.53%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 67 pacientes (56.78%), es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 51 pacientes (43.22%).

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

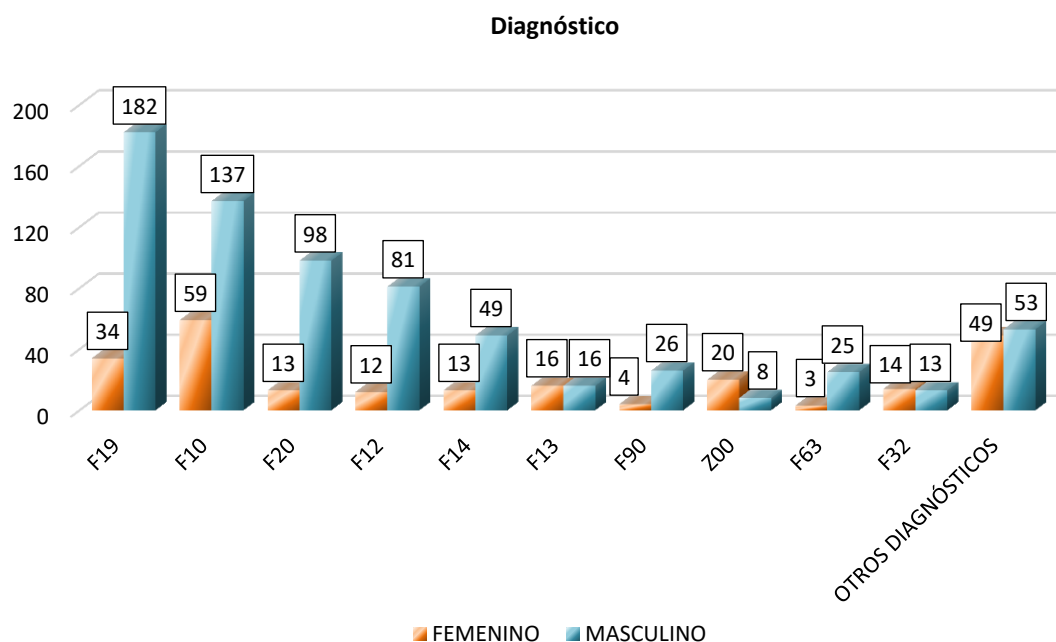
Durante el mes de OCTUBRE, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 925; Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 216 consultas (23.35%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de alcohol con 196 consultas (21.19%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Esquizofrenia, se dio en 111 atenciones (12.00%).

Tabla 7. 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	216	23.35
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	196	21.19
F20	ESQUIZOFRENIA	111	12.00
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	93	10.05
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	62	6.70
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	32	3.46
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	30	3.24
Z00	EXAMEN GENERAL E INVESTIGACIÓN DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	28	3.03
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	28	3.03
F32	EPISODIO DEPRESIVO	27	2.92
OTROS DIAGNÓSTICOS		102	11.03
TOTAL		925	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

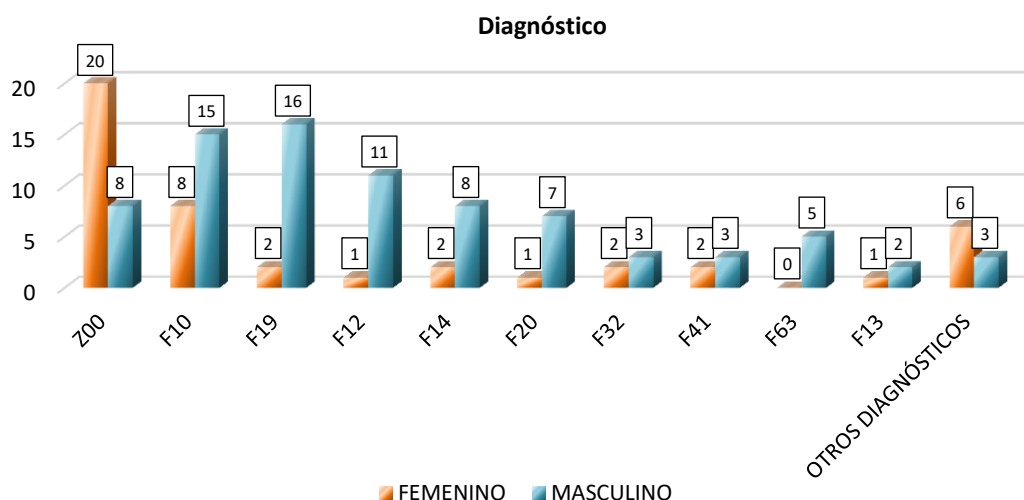
Durante el mes de OCTUBRE, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 126 de este total, 28 casos (22.22%) recibieron el diagnóstico Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó, el diagnóstico de Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso alcohol con 23 casos (18.25%).

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
Z00 EXAMEN GENERAL E INVESTIGACIÓN DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	28	22.22
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	23	18.25
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	18	14.29
F12 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	12	9.52
F14 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	10	7.94
F20 ESQUIZOFRENIA	8	6.35
F32 EPISODIO DEPRESIVO	5	3.97
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	5	3.97
F63 TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	5	3.97
F13 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	3	2.38
OTROS DIAGNÓSTICOS	9	7.14
TOTAL	126	100

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.

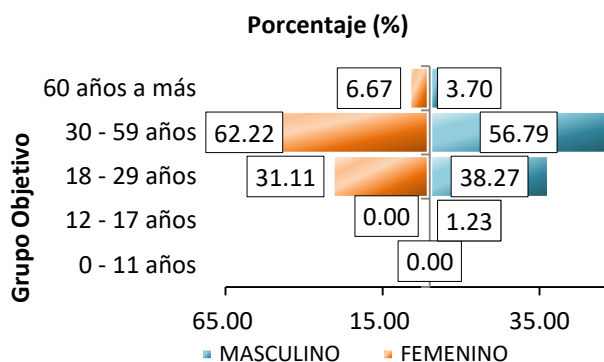
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	0	0.00	1	1.23	1	0.79
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	14	31.11	31	38.27	45	35.71
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	28	62.22	46	56.79	74	58.73
ADULTO OCTUBRER (60 AÑOS A MAS)	3	6.67	3	3.70	6	4.76
TOTAL	45	100	81	100	126	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Los grupos objetivos de 30 a 59 años, con 28 pacientes (62.22 %), y el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 14 pacientes (31.11 %), son los predominantes.

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 46 pacientes (56.79%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 31 pacientes (38.27%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 3 pacientes (3.70%).

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

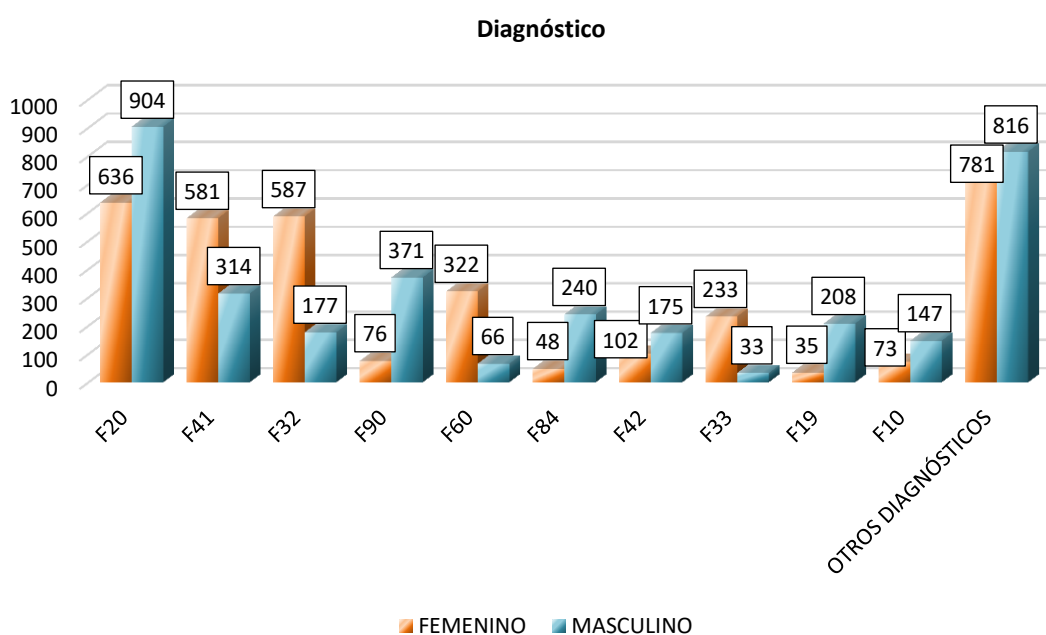
Durante el mes de OCTUBRE, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 6925 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1540 consultas (22.24%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 895 consultas (12.92%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 764 consultas (11.03%).

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

DIAGNÓSTICOS		total	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1540	22.24
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	895	12.92
F32	EPISODIO DEPRESIVO	764	11.03
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	447	6.45
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	388	5.60
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	288	4.16
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	277	4.00
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	266	3.84
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	243	3.51
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	220	3.18
OTROS DIAGNÓSTICOS		1597	23.06
TOTAL		6925	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de OCTUBRE, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 6925 consultas.

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

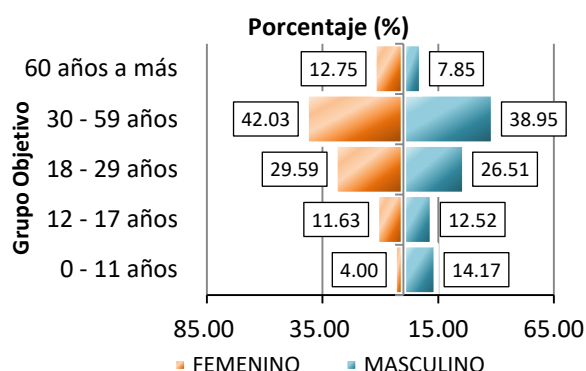
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	139	4.00	489	14.17	628	9.07
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	404	11.63	432	12.52	836	12.07
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	1028	29.59	915	26.51	1943	28.06
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1460	42.03	1344	38.95	2804	40.49
ADULTO OCTUBRER (60 AÑOS A MAS)	443	12.75	271	7.85	714	10.31
TOTAL	3474	100.00	3451	100.00	6925	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1460 consultas (42.03%) 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 y 1028 consultas (29.59%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años.

MASCULINO: 1344 consultas (38.95%) 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 915 consultas (26.51 %).

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

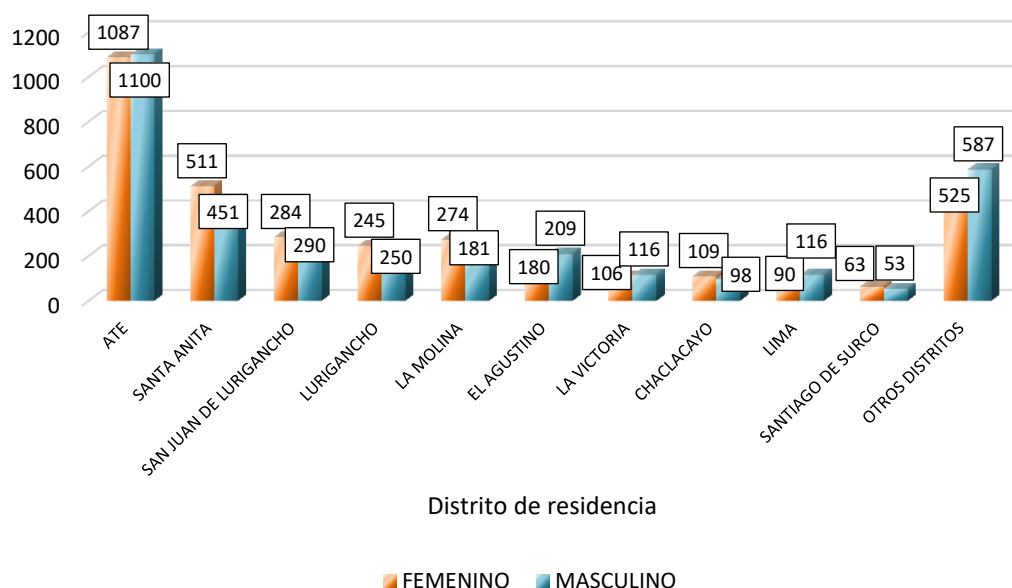
Durante el mes de OCTUBRE, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 6925 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 2187 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 962 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 574 consultas.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	2187	31.58
SANTA ANITA	962	13.89
SAN JUAN DE LURIGANCHO	574	8.29
LURIGANCHO	495	7.15
LA MOLINA	455	6.57
EL AGUSTINO	389	5.62
LA VICTORIA	222	3.21
CHACLACAYO	207	2.99
LIMA	206	2.97
SANTIAGO DE SURCO	116	1.68
OTROS DISTRITOS	1112	16.06
TOTAL	6925	100.00

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.

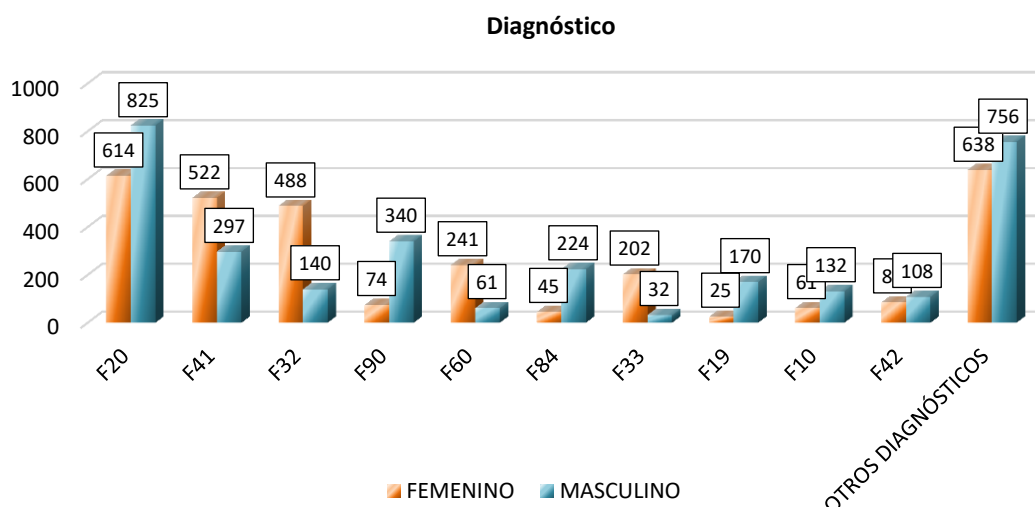
Durante el mes de OCTUBRE, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 6080 de este total, 1439 casos (23.67%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 819 casos (13.47%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 628 pacientes (10.33%).

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

	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1439	23.67
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	819	13.47
F32	EPISODIO DEPRESIVO	628	10.33
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	414	6.81
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	302	4.97
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	269	4.42
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	234	3.85
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	195	3.21
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	193	3.17
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	193	3.17
OTROS DIAGNÓSTICOS		1394	22.93
TOTAL		6080	100

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 OCTUBRE, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (6080 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	4.44	472	15.30	605	9.95
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	365	12.19	384	12.45	749	12.32
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	687	22.94	715	23.18	1402	23.06
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1381	46.11	1258	40.78	2639	43.40
ADULTO OCTUBRER (60 AÑOS A MAS)	429	14.32	256	8.30	685	11.27
TOTAL	2995	100.00	3085	100.00	6080	100.00

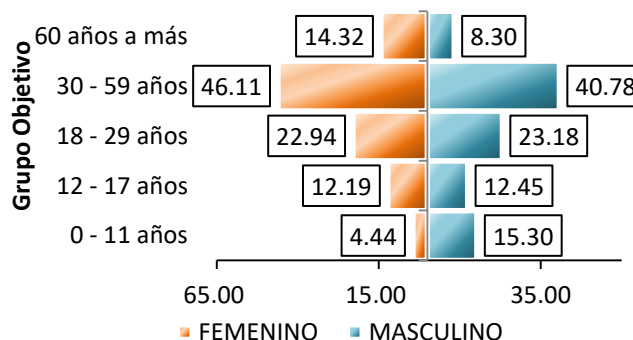
Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1381 pacientes (46.11 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 687 pacientes (22.94%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1258 pacientes (40.78%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 715 pacientes (23.18%).

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

Porcentaje (%)



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

3. Pacientes que acudieron al servicio, según lugar de residencia.

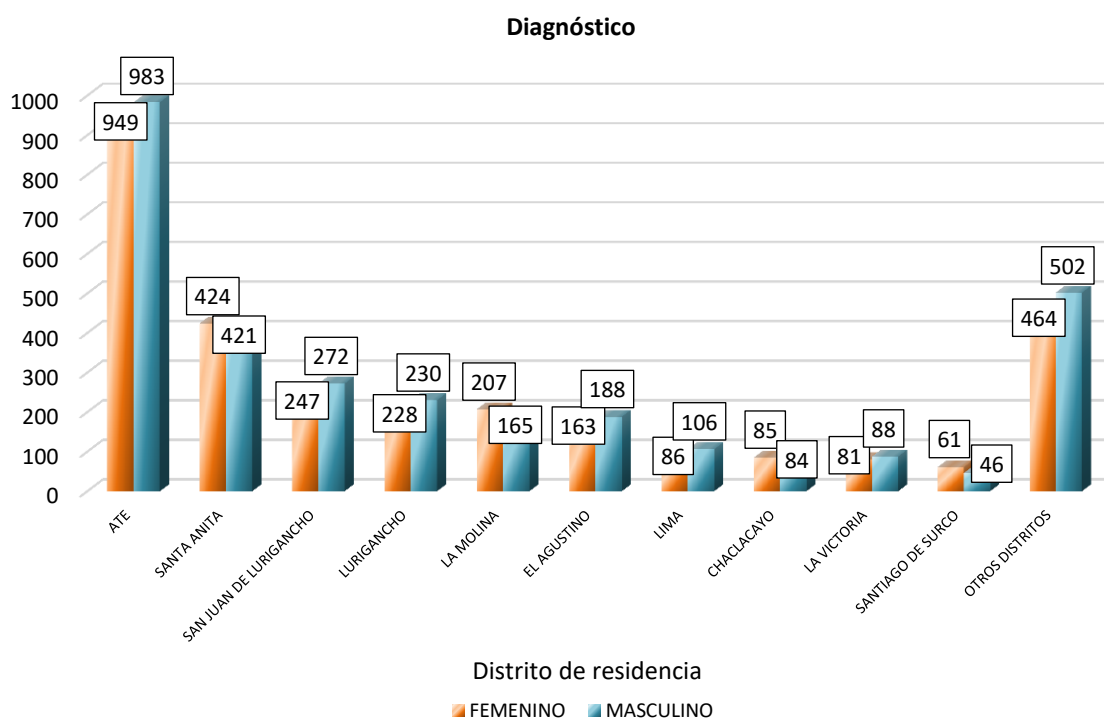
Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de OCTUBRE, en el servicio de consulta externa (6080), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 1932 pacientes (31.78 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 845 pacientes (13.90 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 519 pacientes (8.54%).

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	(%)
ATE	1932	31.78
SANTA ANITA	845	13.90
SAN JUAN DE LURIGANCHO	519	8.54
LURIGANCHO	458	7.53
LA MOLINA	372	6.12
EL AGUSTINO	351	5.77
LIMA	192	3.16
CHACLACAYO	169	2.78
LA VICTORIA	169	2.78
SANTIAGO DE SURCO	107	1.76
OTROS DISTRITOS	966	15.89
TOTAL	6080	100

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 OCTUBRE, un total de 51 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 17 casos (33.33%), en segundo lugar, al diagnóstico Trastornos Esquizoafectivos con 8 casos (15.69%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	17	33.33
F25	TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	8	15.69
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	6	11.76
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	6	11.76
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	4	7.84
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	3	5.88
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	3	5.88
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	1	1.96
F53	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON EL PUERPERIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE O ENFERMEDADES	1	1.96
F06	OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FÍSICA	1	1.96
OTROS DIAGNÓSTICOS		1	
TOTAL		51	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

