

BOLETÍN

09

SETIEMBRE-2023

EPIDEMIOLÓGICO

HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"



BOLETÍN
EPIDEMIOLÓGICO



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio Valdizán

Oficina de
Epidemiología y
Salud Ambiental



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO, SETIEMBRE 2023

Elaborado por: Hospital Hermilio Valdizán

HUGO WILIAM PEÑA LOVATON

Director General

Hospital Hermilio Valdizán

NOEMI PAZ FLORES

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Hospital Hermilio Valdizán

Equipo Técnico:

-Ing. Evelyn Huanca Tacilla

-Lic. Erika Granados Vallejos

-Tec. Cont. Emperatriz Odre Hurtado

Carretera Central Km. 3.5

Santa Anita – Lima – Perú

Teléf.: (51-1) 4942410

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

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

Versión digital disponible:

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

Contenido

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

CAMBIOS EN EL HORIZONTE

Indudablemente vivimos en una época de cambios y eso incluye las patologías mentales y los cuadros clínicos que vemos en nuestra práctica clínica diaria ,la historia nos ha enseñado cuadros como las Neurosis ,las Histerias de finales del siglo XIX principios del XX o la parálisis general progresiva a la cual muchos textos de la época le consagraban varios escritos ya no se ven , ni siquiera se consideran en las dos grandes clasificaciones mentales como son el DSMV o el ICD-10 , Las patologías cambian con el tiempo .

Sera interesante apreciar como las manifestaciones clínicas de patologías tan frecuentes como la ansiedad o la depresión se expresan de manera distinta por ejemplo en el niño y el adolescente por ejemplo a través de una conducta agitada como la hiperactividad o la agresividad .También como van apareciendo en el panorama trastornos nuevos como por ejemplo la ciberadicción o la dramática desregulación emocional de las adolescentes que las puede llevar a la conducta autoagresiva ,algo que pensábamos que solo ocurría en el trastorno de personalidad de la persona adulta

Son cambios a los cuales debemos estar atentos para comenzar a prepararnos, no solo para poder diagnosticarlos claramente, sino también para elaborar nuestras propuestas terapéuticas.

Tenemos un compromiso con nuestra población; la Salud Mental cada vez más se compromete, se afecta, se deteriora entre los peruanos y debemos estar prestos para enfrentar lo que se está presentando en el Horizonte.

Por ello la Epidemiología es el recurso científico que puede permitirnos apreciar estas variaciones en el campo clínico, con ella y con el valioso aporte de la Psicopatología, que indudablemente se enriquecerá con estos cambios, construir nuestras propuestas terapéuticas. Jostein Gaarder en “El mundo de Sofía” (Siruela,1994) señalaba que “...lo único que necesitamos para convertirnos en buenos filósofos es la capacidad de asombro...”, debemos explorar, escudriñar de la misma manera como un niño descubre la realidad con interés y mucha curiosidad

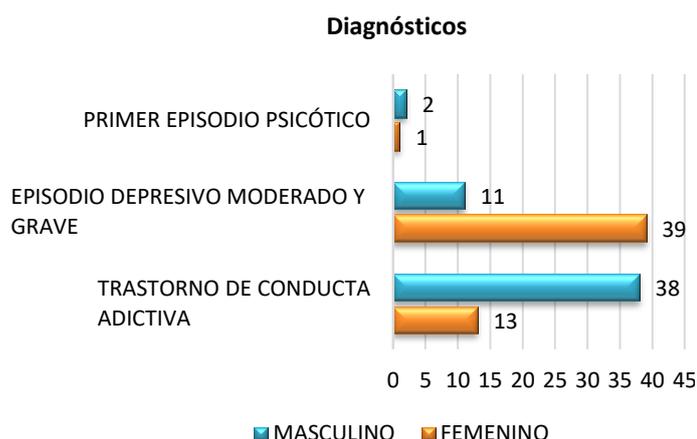
Elaborado por:
Dr. JUAN CARLOS LENGUA SANCHEZ,
Médico Psiquiatra
Jefe Departamento de Salud Mental del Niño y
Adolescente
Hospital Hermilio Valdizán

PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS

I. Perfil de los casos nuevos en Consulta Externa

Durante el mes de SETIEMBRE, en las atenciones en el Servicio de Consulta Externa del Hospital Hermilio Valdizán, se presentaron en total 104 casos nuevos. En la distribución según diagnóstico de estos casos, tenemos en primer lugar el Trastorno de Conducta Adictiva, que alcanza un total de 51 casos, divididos en 38 casos correspondiente al sexo masculino y 13 al sexo femenino; en segundo lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo Moderado y Grave, con 50 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, 49.04% para el diagnóstico Trastorno de Conducta Adictiva, 48.08 % para el diagnóstico Episodio Depresivo Moderado y Grave, y 2.88% para el diagnóstico de primer episodio psicótico.

II. Perfil de los casos nuevos en Hospitalización

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL
F20 ESQUIZOFRENIA	17
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	13
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	7
F14 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	5
F31 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	3
F29 PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGÁNICO, NO ESPECIFICADA	3
F25 TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	2
F13 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	1
F12 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1
OTROS DIAGNÓSTICOS	0
TOTAL	52

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

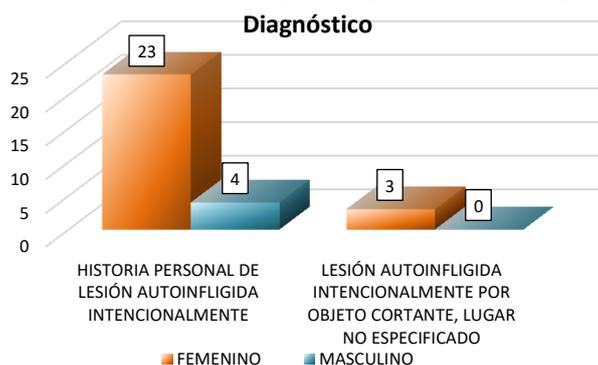
En el Servicio de Hospitalización se registran 52 casos nuevos, de los cuales los principales 17, corresponden al diagnóstico de Esquizofrenia y 13 al diagnóstico de Trastorno Mental y del Comportamiento, debido al uso de al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

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 SETIEMBRE, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total de 30 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 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 SETIEMBRE, la cantidad de atendidos en emergencia por diagnóstico de Intento de Suicidio alcanzó un total de 30, de los cuales la etapa de vida joven de 18 a 29 años presentó mayor cantidad, teniendo 15 atendidas de sexo femenino y 1 atendido 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)	1	3.85	0	0.00	1	3.33
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	8	30.77	2	50.00	10	33.33
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	15	57.69	1	25.00	16	53.33
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	2	7.69	1	25.00	3	10.00
ADULTO SETIEMBRES (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
TOTAL	26	100	4	100	30	100

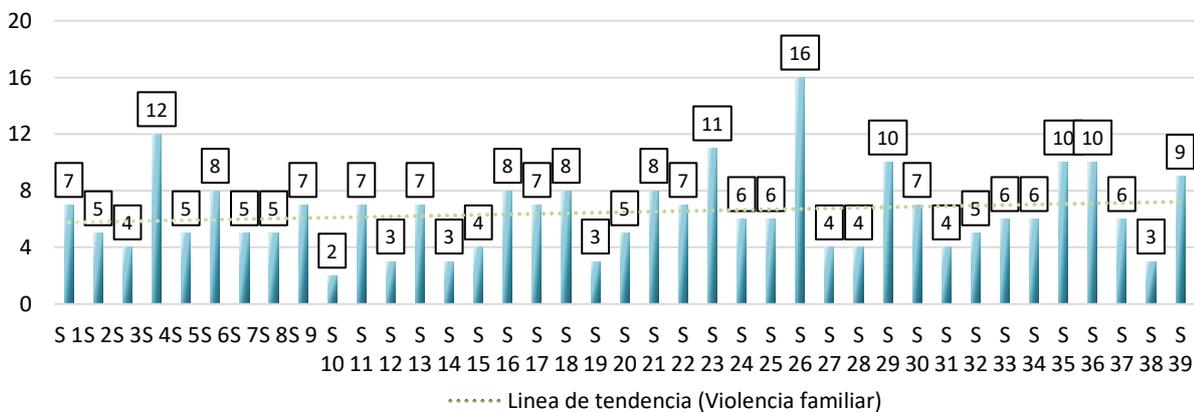
Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales durante el mes de SETIEMBRE 2023, en el Servicio de Consulta Externa, se atendieron en total 28 pacientes, debido a casos de violencia familiar, siendo las semanas epidemiológicas 36 y 39, 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
SETIEMBRE 2023



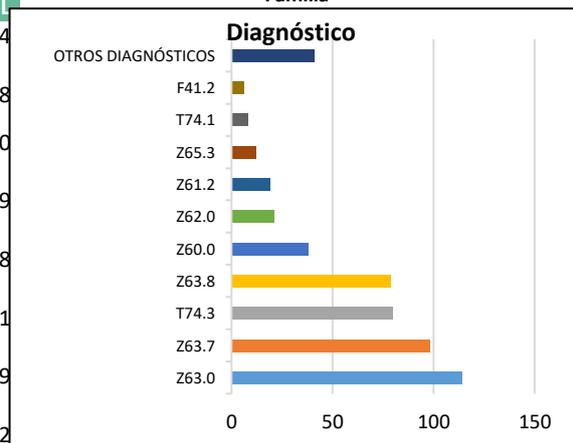
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL EN FAMILIA

Tabla 3. Diagnósticos más frecuentes del Departamento de Familia.

DIAGNÓSTICO	TOTAL
Z63.0 PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS PAREJA PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS	114
Z63.7 ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y LA CASA	98
T74.3 ABUSO PSICOLÓGICO	80
Z63.8 OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	79
Z60.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	38
Z62.0 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SUPERVISIÓN O EL CONTROL INADECUADOS DE LOS PADRES	21
Z61.2 PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DE LA RELACIÓN FAMILIAR EN LA INFANCIA	19
Z65.3 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES	12
T74.1 ABUSO FÍSICO	8
F41.2 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	6
OTROS DIAGNÓSTICOS	41
TOTAL	516

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

Gráfico 4. Diagnósticos más frecuentes del Departamento de Familia



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

En el mes de SETIEMBRE, en el Departamento de Salud Mental en Familia se atendieron un total 516 casos de los cuales el primer lugar corresponde al diagnóstico Problemas en la relación entre esposos pareja con 114 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

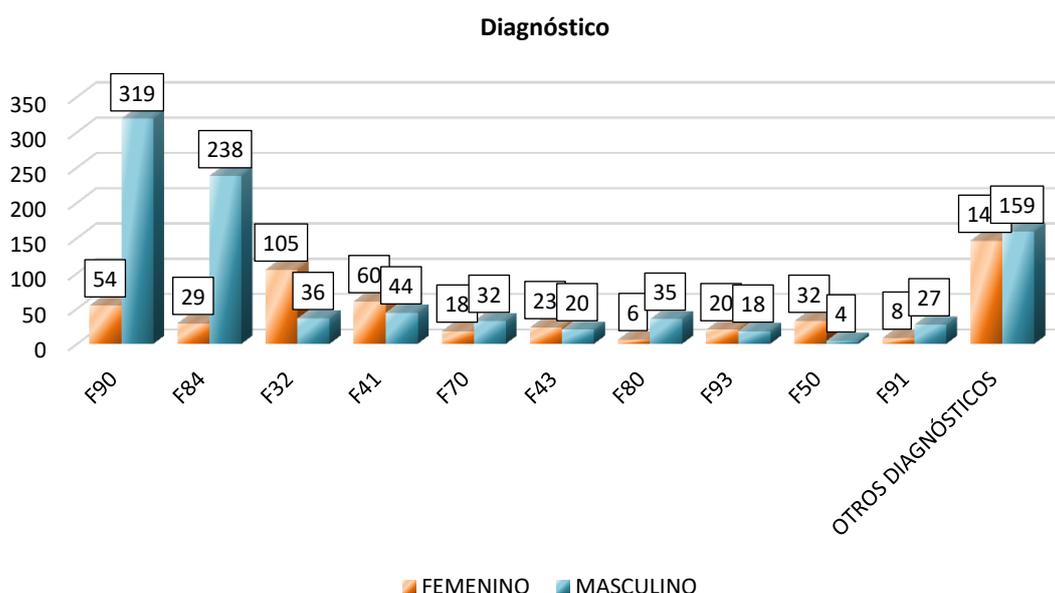
Durante el mes de SETIEMBRE, se brindaron 1433 atenciones en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; Trastornos Hipercinéticos fue el diagnóstico más frecuente, con 373 consultas (26.03%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Generalizado del Desarrollo, con 267 casos (18.63), y en tercer lugar se encuentra, el diagnóstico Episodio Depresivo, con 141 casos (9.84%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	373	26.03
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	267	18.63
F32	EPISODIO DEPRESIVO	141	9.84
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	104	7.26
F70	RETRASO MENTAL LEVE	50	3.49
F43	REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	43	3.00
F80	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	41	2.86
F93	TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	38	2.65
F50	TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS	36	2.51
F91	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	35	2.44
OTROS DIAGNÓSTICOS		305	21.28
TOTAL		1,433	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

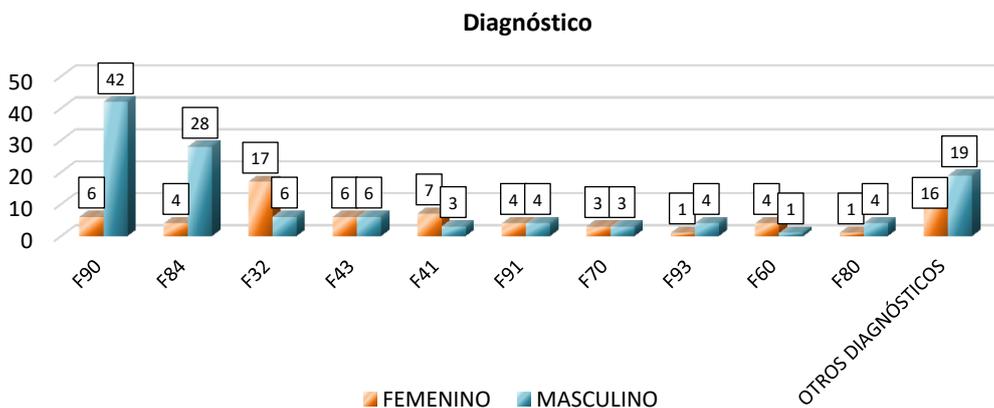
Durante el mes de SETIEMBRE, el número de personas que fueron atendidos en el Departamento de Salud Mental del niño y adolescente; fue de 189, de este total, 48 casos (25.40%) recibieron el diagnóstico de Trastornos Hipercinéticos, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó Trastornos Generalizados del desarrollo con 32 casos (16.93%), y en el tercer lugar, el diagnóstico Episodio Depresivo, se dio en 23 pacientes (12.17%).

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F90 TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	48	25.40
F84 TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	32	16.93
F32 EPISODIO DEPRESIVO	23	12.17
F43 REACCIÓN AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACIÓN	12	6.35
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	10	5.29
F91 TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	8	4.23
F70 RETRASO MENTAL LEVE	6	3.17
F93 TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECÍFICO EN LA NIÑEZ	5	2.65
F60 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	5	2.65
F80 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	5	2.65
OTROS DIAGNÓSTICOS	35	18.52
TOTAL	189	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.

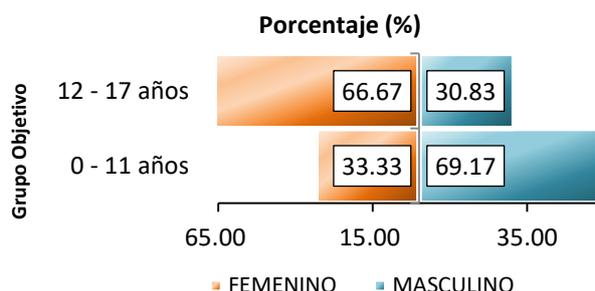
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	23	33.33	83	69.17	106	56.08
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	46	66.67	37	30.83	83	43.92
TOTAL	69	100	120	100	189	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: El grupo objetivo de 12 a 17 años, con 46 pacientes (66.67%) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 23 pacientes (33.33%)

MASCULINO: El grupo objetivo de niños hasta 11 años, con 83 pacientes (69.17%), es preponderante en comparación del grupo objetivo de 12 a 17 años con 37 pacientes (30.83%).

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

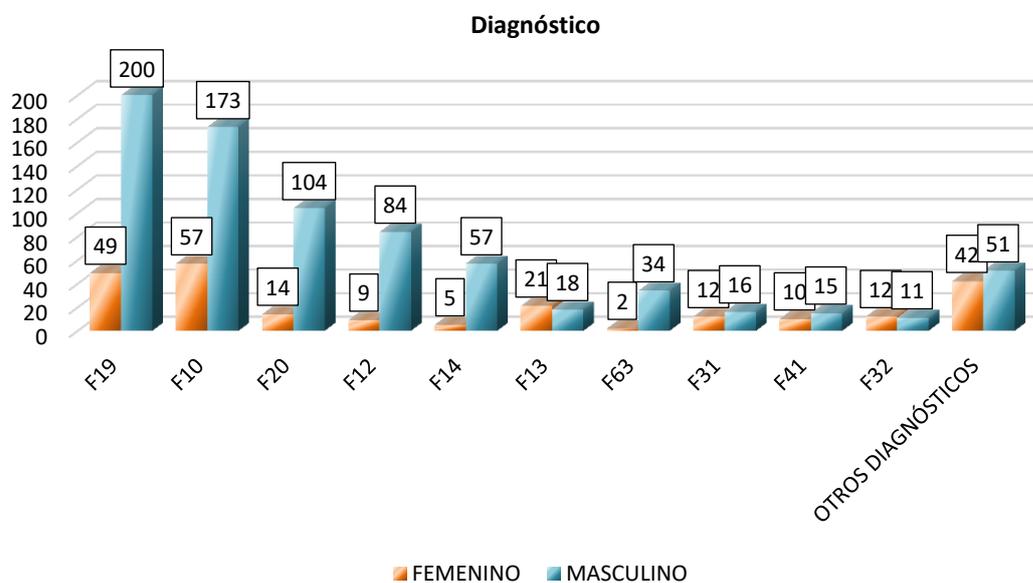
Durante el mes de SETIEMBRE, en las atenciones del Departamento de adicciones, se brindaron 996; Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, fue el diagnóstico más frecuente, con 249 consultas (25.00%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de alcohol con 230 consultas (23.09%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Esquizofrenia, se dio en 118 atenciones (11.85%).

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 OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	249	25.00
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	230	23.09
F20	ESQUIZOFRENIA	118	11.85
F12	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	93	9.34
F14	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	62	6.22
F13	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	39	3.92
F63	TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	36	3.61
F31	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	28	2.81
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	25	2.51
F32	EPISODIO DEPRESIVO	23	2.31
OTROS DIAGNÓSTICOS		93	9.34
TOTAL		996	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

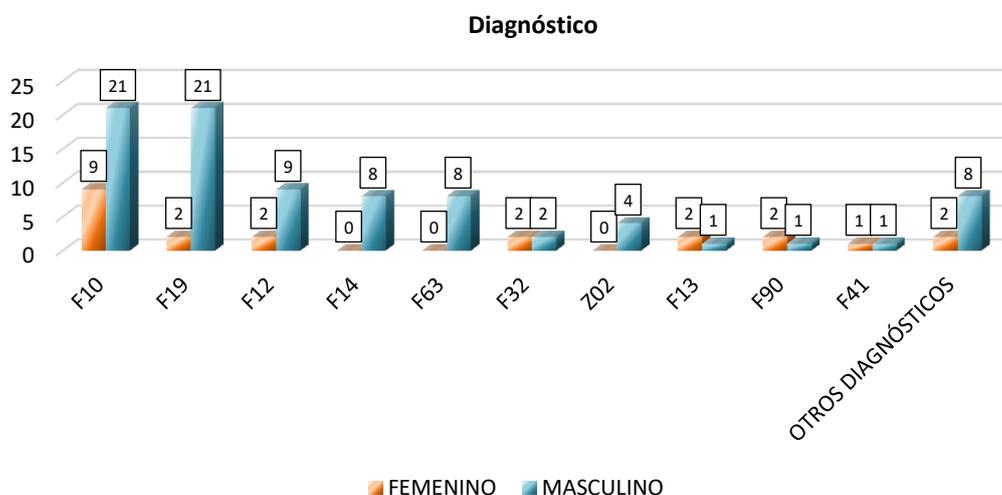
Durante el mes de SETIEMBRE, el número de personas que acudieron al Departamento de Adicciones, fue 106 de este total, 30 casos (28.30%) recibieron el diagnóstico Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso alcohol, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, se ubicó, el diagnóstico de Trastorno Mental y del Comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas con 23 casos (21.70%).

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	30	28.30
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	23	21.70
F12 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	11	10.38
F14 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAÍNA	8	7.55
F63 TRASTORNOS DE LOS HÁBITOS Y DE LOS IMPULSOS	8	7.55
F32 EPISODIO DEPRESIVO	4	3.77
Z02 EXAMENES Y CONTACTOS PARA FINES ADMINISTRATIVOS	4	3.77
F13 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNÓTICOS	3	2.83
F90 TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	3	2.83
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	2	1.89
OTROS DIAGNÓSTICOS	10	9.43
TOTAL	106	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.

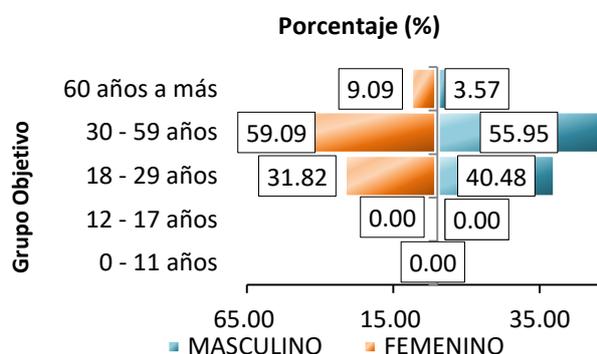
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	7	31.82	34	40.48	41	38.68
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	13	59.09	47	55.95	60	56.60
ADULTO SETIEMBRE (60 AÑOS A MAS)	2	9.09	3	3.57	5	4.72
TOTAL	22	100	84	100	106	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Los grupos objetivos de 30 a 59 años, con 13 pacientes (59.09 %), y el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 7 pacientes (31.82 %), son los predominantes.

MASCULINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 47 pacientes (55.95%) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 34 pacientes (40.48%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 3 pacientes (3.57%).

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

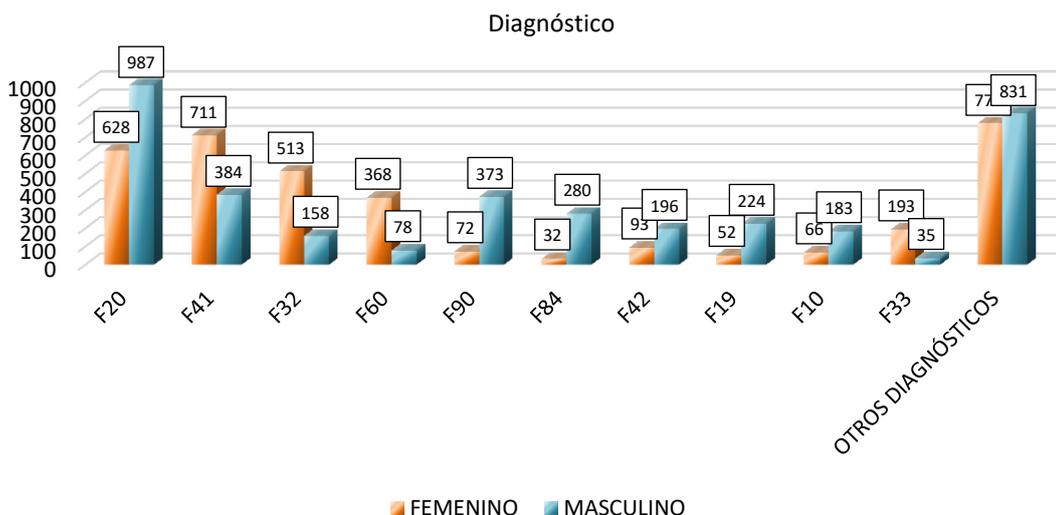
Durante el mes de SETIEMBRE, en la atención de tele consulta y las atenciones presenciales de Consulta Externa, se brindaron 7234 atenciones; Esquizofrenia fue el diagnóstico más frecuente, con 1615 consultas (22.33%) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico Otros Trastornos de Ansiedad, con 1095 consultas (15.14%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo se dio en 671 consultas (9.28%).

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

DIAGNÓSTICOS		TOTAL	(%)
F20	ESQUIZOFRENIA	1615	22.33
F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1095	15.14
F32	EPISODIO DEPRESIVO	671	9.28
F60	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	446	6.17
F90	TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	445	6.15
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	312	4.31
F42	TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	289	4.00
F19	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	276	3.82
F10	TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	249	3.44
F33	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	228	3.15
OTROS DIAGNÓSTICOS		1608	22.23
TOTAL		7234	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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



Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

2. Perfil de morbilidad según sexo y etapa de vida

Durante el mes de SETIEMBRE, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa, alcanzó un total de 7234 consultas.

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

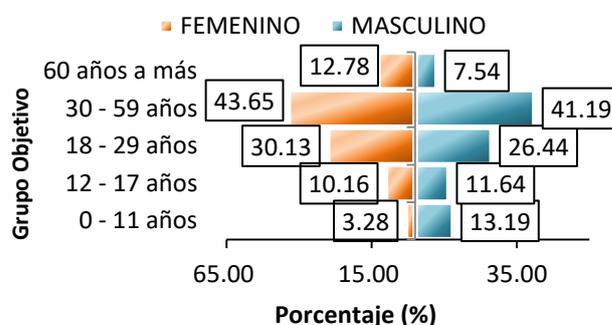
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	115	3.28	492	13.19	607	8.39
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	356	10.16	434	11.64	790	10.92
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	1056	30.13	986	26.44	2042	28.23
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1530	43.65	1536	41.19	3066	42.38
ADULTO SETIEMBRER (60 AÑOS A MAS)	448	12.78	281	7.54	729	10.08
TOTAL	3505	100.00	3729	100.00	7234	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: 1530 consultas (43.65%) 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 1056 consultas (30.13%) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años.

MASCULINO: 1536 consultas (41.19%) 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 986 consultas (26.44 %).

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

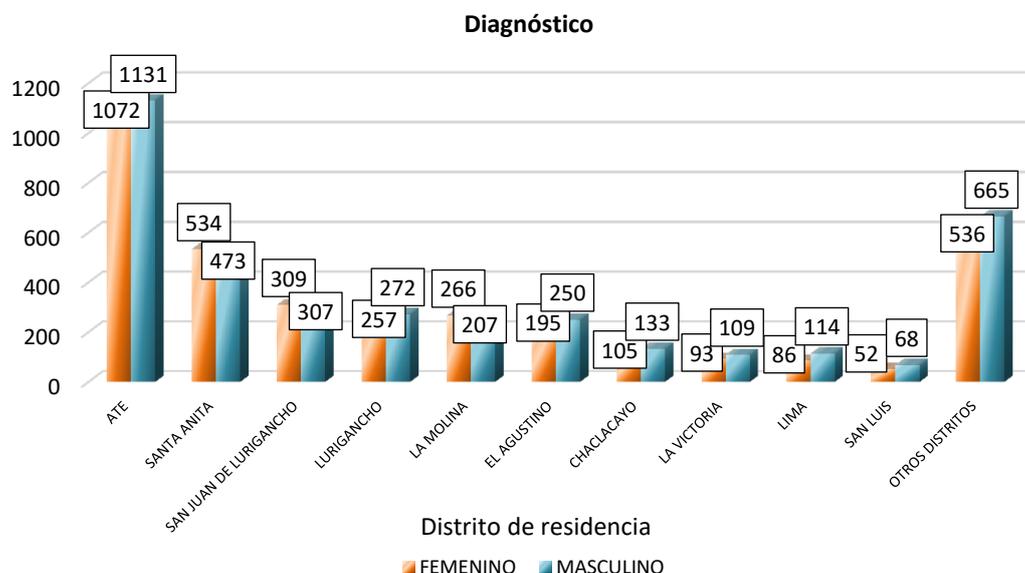
Durante el mes de SETIEMBRE, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: fueron 7234 consultas, la distribución según Residencia del usuario, de este total, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 2203 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita con 1007 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 616 consultas.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	(%)
ATE	2203	30.45
SANTA ANITA	1007	13.92
SAN JUAN DE LURIGANCHO	616	8.52
LURIGANCHO	529	7.31
LA MOLINA	473	6.54
EL AGUSTINO	445	6.15
CHACLACAYO	238	3.29
LA VICTORIA	202	2.79
LIMA	200	2.76
SAN LUIS	120	1.66
OTROS DISTRITOS	1201	16.60
TOTAL	7234	100

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.

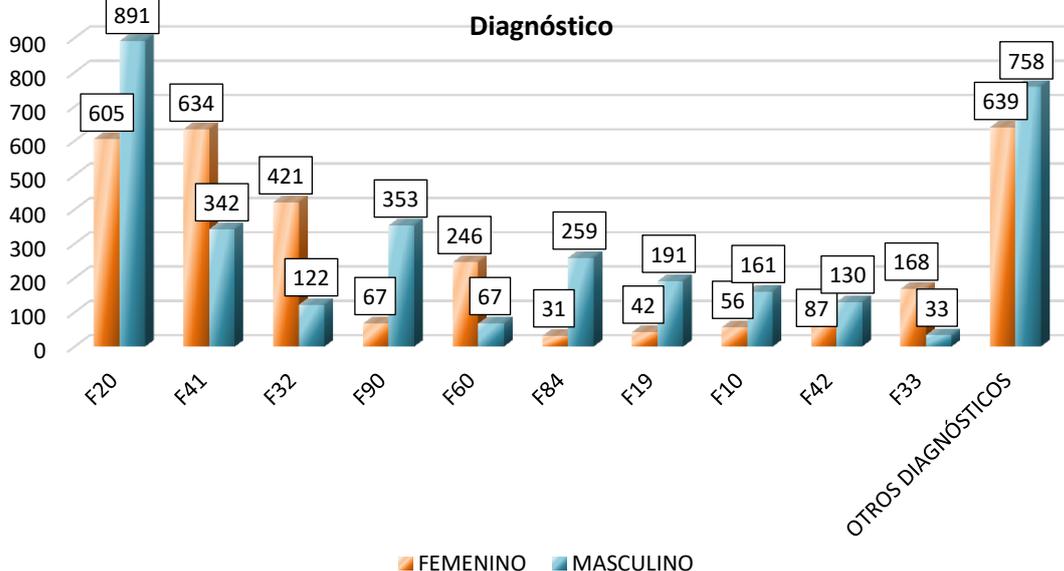
Durante el mes de SETIEMBRE, el número de personas que acudieron a consulta externa a través de tele consulta y atención presencial, fue 6303 de este total, 1496 casos (23.73%) recibieron el diagnóstico de Esquizofrenia, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar, de frecuencia se ubicó Otros Trastornos de Ansiedad, con 976 casos (15.48%), y en el tercer lugar, el diagnóstico de Episodio Depresivo, se dio en 543 pacientes (8.61%).

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

DIAGNÓSTICOS	TOTAL	(%)
F20 ESQUIZOFRENIA	1496	23.73
F41 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	976	15.48
F32 EPISODIO DEPRESIVO	543	8.61
F90 TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	420	6.66
F60 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD	313	4.97
F84 TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	290	4.60
F19 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	233	3.70
F10 TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	217	3.44
F42 TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	217	3.44
F33 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	201	3.19
OTROS DIAGNÓSTICOS	1397	22.16
TOTAL	6303	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 SETIEMBRE, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (6303 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.

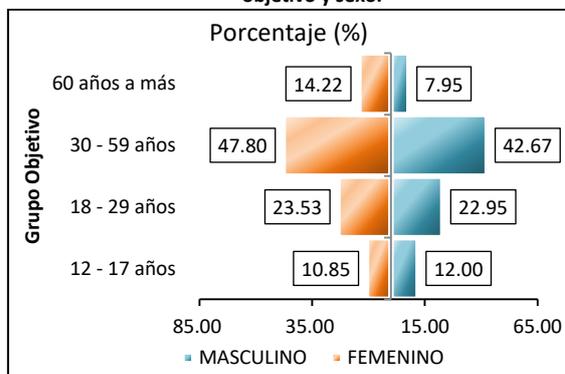
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	108	3.60	477	14.42	585	9.28
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	325	10.85	397	12.00	722	11.45
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	705	23.53	759	22.95	1464	23.23
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1432	47.80	1411	42.67	2843	45.11
ADULTO SETIEMBRER (60 AÑOS A MAS)	426	14.22	263	7.95	689	10.93
TOTAL	2996	100.00	3307	100.00	6303	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1432pacientes (47.80 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 759 pacientes (24.36%).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1411 pacientes (42.67 %) es preponderante en comparación con los otros grupos; en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 759 pacientes (22.95%).

Gráfico 15. 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 SETIEMBRE, en el servicio de consulta externa (6303), según Residencia, apreciamos que, en primer lugar, tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de las personas, con 1928 pacientes (30.59 %), en segundo lugar, tenemos al distrito de Santa Anita, con 883 pacientes (14.01 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 550 pacientes (8.73%).

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	TOTAL	%
ATE	1928	30.59
SANTA ANITA	883	14.01
SAN JUAN DE LURIGANCHO	550	8.73
LURIGANCHO	469	7.44
LA MOLINA	397	6.30
EL AGUSTINO	382	6.06
CHACLACAYO	221	3.51
LIMA	185	2.94
LA VICTORIA	156	2.48
SANTIAGO DE SURCO	108	1.71
OTROS DISTRITOS	1024	16.25
TOTAL	6303	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

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

