



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA



Nº 104

-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-DE



HOSPITAL DE HUACHO

Resolución Directoral

Huacho, 01 de marzo del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 163-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-OAI, de fecha 16 de febrero de 2023 y el Memorando N° 174-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-DE., su fecha 17 de febrero de 2023, emitido por la Dirección Ejecutiva autorizando emitir el acto administrativo.

CONSIDERANDO:

Que, los artículos I y II del Título Preliminar de la Ley General de Salud, disponen que, la salud es condición indispensable para el desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo. Por lo que su protección es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla.

Que, el artículo 4º del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, establece que el Sector Salud, está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas instituciones públicas y privadas de nivel nacional, regional y local, y personas naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en la presente Ley, y que tienen impacto directo o indirecto en la salud individual o colectiva.

Que, la definición moderna de salud mental trasciende la ausencia de enfermedad e implica un concepto positivo que incluye la vivencia interna de bienestar y la experiencia interpersonal que se da en las relaciones afectivas y armónicas del individuo con los otros y su ambiente. Una buena salud mental permite que las personas sean capaces de manejar su propia vida, se sientan bien consigo mismas y tengan aptitudes para amar y relacionarse armónicamente.

Que, el Centro de Salud Mental Comunitario es un establecimiento de salud categoría I-3 o I-4 especializados o su correspondiente, que cuentan con psiquiatría y servicios especializados para niños/as y adolescentes, adultos y adultos mayores, así como en servicios especializados en adicciones y participación social y comunitaria. Realizan actividades para la atención ambulatoria especializada de usuarios con trastornos mentales y/o problemas psicosociales, el fortalecimiento técnico de los establecimientos del primer nivel de atención y la activación de la red social y comunitaria de su jurisdicción.

Que, el modelo de atención de salud mental centrado en la comunidad, fomenta la promoción y protección de la salud mental, así como la comunidad de cuidados de la salud de las personas, familias y colectividades con problemas psicosociales y/o trastornos mentales, en cada territorio, con la participación de la propia comunidad.

Que, en ese contexto, mediante Oficio N° 163-2023-GRL-DIRESA-HHHO-SBS-OAI, de fecha 17 de febrero del 2023, la Jefa de la Oficina de Atención Integral, remite a la Dirección Ejecutiva el documento técnico denominado: **"ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD MENTAL - 2022 DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ"**, dado que gran parte de la población que vive en la provincia de Huaura Oyón vive en condiciones sociales, económicas y ambientales que actúan en detrimento de la salud física y mental, el bienestar, la calidad de vida e inclusive la integridad física.

Que, en ese orden de ideas, resulta necesario aprobar el documento técnico denominado: **"ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD MENTAL - 2022 DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ"**, de acuerdo a lo estimado por la Jefa de la Oficina de Atención Integral

vía Oficio N° 163-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-OAI, para cuyo efecto debe emitirse el acto administrativo correspondiente, siguiendo las formalidades previstas en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Con el visto bueno de Asesoría Legal de Personal y Unidad de Personal del Hospital Huacho Huaura Oyón y Servicios Básicos de Salud.

Con las facultades conferidas mediante Resolución Directoral N° 1177-2022-GRL-GRDS-DIRESA-LIMA-DG, de fecha 29 de diciembre de 2022.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR el Documento Técnico denominado: “**ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD MENTAL - 2022 DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ**”, de la Red de Salud Huaura Oyón, en cuarenta (40) folios y que forma parte como anexo del presente acto resolutivo, ello en atención a implementar los Lineamientos de Política Sectorial en Salud Mental en la Región Lima.

ARTÍCULO SEGUNDO.- Encargar a la Oficina de Atención Integral, la difusión e implementación de la aplicación del documento aprobado en el Artículo Primero.

ARTÍCULO TERCERO.- Encargar a la Unidad de Estadística e Informática, la publicación de la presente Resolución en el portal web de la Institución.

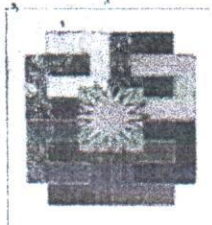
Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO HUURA OYÓN y S.R.S.
[Firma]
M.C. FLOR ESPERANZA TERRONES MAYTA
(e) DIRECTORA EJECUTIVA

FETM/LCCHB/Zoraida
Distribución:

- DIRECCIÓN EJECUTIVA
- SUB DIRECCIÓN EJECUTIVA
- OFICINA DE ADMINISTRACION
- UNIDAD DE ESTADISTICA
- OFICINA DE ATENCION INTEGRAL
- OCI
- ARCHIVO



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

RED DE SALUD HUAURA OYON



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD MENTAL 2022





ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ RED DE SALUD HUAURA OYÓN

M.C. FLOR TERRONES MAYTA
Directora del Hospital Huacho Huaura Oyón

MC. WALID SOLORZANO MACHADO
Jefe Oficina Apoyo Administrativo

M.C. DIANA ELIZABETH TOLEDA GARCÍA
Jefe Oficina Atención Integral

LIC. DEISY SELENE SILVA RAMÍREZ
Coordinadora Estrategia Sanitaria Salud Mental y Cultura de Paz

Equipo Técnico Salud Mental
LIC. ALBA SUSANA YURIKO SOLIS GARCIA



INDICE

I	INTRODUCCION	.....	Pag 3
II	MARCO CONCEPTUAL	.....	Pag 4
III	DETERMINANTES DE LA SALUD	.....	Pag 4
IV	ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL	.....	Pag 6
4.1	Prevalencia y carga de los trastornos mentales	.....	Pag 6
4.2	Incidencia de casos positivos en salud mental del primer nivel de atención del año 2022	.....	Pag 7
4.3	Centros de salud mental comunitario	.....	Pag 27
4.4	Incidencia de egresos en la unidad de hospitalización en salud mental	.....	Pag 29
4.5	Disponibilidad de recursos	.....	Pag 30
4.6	Diagnostico a los distintos actores y sectores de la comunidad	.....	Pag 32
V	CONCLUSIONES	.....	Pag 34
VI	RECOMENDACIONES	.....	Pag 37
VI	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	.....	Pag 38



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD MENTAL 2022

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud declaró la importancia de la salud mental y estableció la necesidad de promover el bienestar, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de las personas con trastornos mentales.

No hay salud, sin salud mental, es por ello que la relación entre los componentes físico y mental de la salud es múltiples y variada. Los trastornos mentales aumentan el riesgo de padecer enfermedades transmisibles y no transmisibles, además de contribuir a las lesiones no intencionales e intencionales. También, muchas condiciones patológicas aumentan el riesgo de padecer trastornos mentales y esta comorbilidad no sólo complica la búsqueda de ayuda y de tratamiento, sino que influye en el pronóstico.

Los trastornos mentales tienen una alta prevalencia en todo el mundo y contribuyen de manera importante a la morbilidad, la discapacidad y la mortalidad prematura. Sin embargo, los recursos disponibles para hacer frente la enorme carga que representan las enfermedades mentales es insuficientes, están distribuidos desigualmente y en ocasiones son utilizados de modo ineficaz. Todo esto ocasiona una brecha en materia de tratamientos y recurso humano, el cual es una limitante. El estigma, la exclusión social y las violaciones de los derechos humanos que ocurren en torno a las enfermedades mentales agravan la situación.

El presente documento tiene como propósito consolidar y proveer información, el cual refleja las contribuciones recibidas durante el proceso de recopilación de la información del Área de Estadística de la Red Huaura-Oyón correspondientes al año 2022, así como el análisis de determinantes, la disponibilidad de los recursos, diagnóstico a los distintos actores y sectores de la comunidad, potenciales aliados estratégicos como los son las diferentes entidades públicas.



II. MARCO CONCEPTUAL DE LA SALUD MENTAL

Actualmente existen diferentes definiciones propuestas están sesgadas por la cultura y el medio social de quien las formula, los valores vigentes, los usos y costumbres prevalecientes e inclusive las características socioeconómicas de la sociedad donde se originan. No obstante, hay cierto grado de concordancia en las definiciones propuestas: todas las definiciones coinciden en que no simplemente es la ausencia de trastornos mentales.

Hace más de 30 años se acuñó la expresión: “salud mental positiva”, concepto que resalta entre otras condiciones para poseer salud mental el equilibrio emocional y mental interno, la capacidad de convivir armoniosamente con los semejantes y con el medio y la participación de interés común para la sociedad en que se vive.

Según la Organización Mundial de la Salud, salud mental significa el bienestar subjetivo, la percepción de la propia eficacia, la autonomía, la competencia, la dependencia intergeneracional y la autorrealización de las capacidades intelectuales y emocionales.

III. DETERMINANTES DE LA SALUD MENTAL EN LA RED HUAURA-OYÓN

La gran parte de la población que vive en la Provincia Huaura Oyón vive en condiciones sociales, económicas y ambientales que actúan en detrimento de la salud física y mental, el bienestar, la calidad de vida e inclusive la integridad física. Aunque no existe un estudio epidemiológico reciente, se calcula que los trastornos mentales se han incrementado en función de las variaciones ocurridas en el perfil demográfico y los cambios sociales, económicos y culturales que generan un impacto en la sociedad en los últimos años.

El impacto negativo de estos factores de salud mental y el desarrollo psicosocial es evidente y se manifiesta en situaciones que comprometen el funcionamiento social del individuo y la familia, su equilibrio emocional y el despliegue de sus potencialidades.

Si bien el sector salud y en particular los servicios de salud mental, no están en capacidad de erradicar esas condiciones, tienen la responsabilidad de señalarlas y de asistir a las víctimas de sus consecuencias cuando éstas afectan a la salud. A estos fines, se considera oportuno el establecimiento de coaliciones con otros sectores con el fin de emprender acciones dirigidas al control de esos factores adversos. Numerosos estudios han demostrado la relación entre los factores socioeconómicos y ambientales y el estado de salud mental de la población. El efecto negativo de esos factores es comúnmente marcado en los países en desarrollo.



Factores como el desarraigo, la pobreza, la urbanización desordenada, las condiciones de trabajo desfavorables y la violencia, entre otros, tienen un fuerte impacto en las vidas de las personas y repercute directamente en la calidad de vida, por ende, en la salud mental.



3.1. Factores sociales

Pobreza: y las situaciones relacionadas con ella (desempleo, carencia de vivienda, analfabetismo, desnutrición y otros) son un factor determinante de la mayor incidencia de trastornos mentales en las poblaciones económicamente con menor adquisición.

Urbanización: las características de la urbanización moderna pueden tener efectos nocivos sobre la salud mental, debido a la influencia de los factores estresantes más frecuentes y de acontecimientos vitales adversos como los entornos superpoblados y contaminados, la pobreza y la dependencia de una economía monetaria, los altos niveles de violencia y el escaso apoyo social.

Desastres: los problemas relacionados con la presentación periódica de desastres naturales o causados por el hombre, principalmente fenómenos telúricos y deterioro del medio, revisten importancia en la región, entre las consecuencias psicológicas que estos eventos pueden tener en los afectados está el síndrome de estrés postraumático, los trastornos de ansiedad y la depresión. La población rural, es con frecuencia la principal víctima de calamidades.

3.2. Factores psicológicos

Los factores psicológicos están relacionados con la aparición y desarrollo de trastornos mentales y desajustes emocionales. El maltrato infantil se ha vinculado con el despliegue de conductas agresivas en la adolescencia y adultez, al igual que la negligencia en el cuidado de los niños y la falta de afecto y estímulos, factores que pueden perturbar el desarrollo.

En los adultos, las situaciones de duelo y, en general las pérdidas materiales o emocionales de importancia, pueden precipitar cuadros depresivos y ansiosos.

3.3. Factores biológicos

Numerosos factores biológicos influyen, algunos de manera determinante, en la aparición, evolución y desenlace de los trastornos mentales y del comportamiento. La edad, por ejemplo, influye en la aparición de muchos trastornos, a su vez los factores genéticos y metabólicos se manifiestan en diversas épocas de la vida, la conducta de las personas cambia con la edad lo mismo que las interacciones sociales, la dieta y la exposición a riesgos ambientales.



IV. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL

4.1. PREVALENCIA Y CARGA DE LOS TRASTORNOS MENTALES

Los diversos estudios epidemiológicos suelen reflejar diferentes tasas de prevalencia de acuerdo a la metodología usada, los tipos de trastornos incluidos en la investigación y el periodo de tiempo tomado como referencia. Por lo cual, se calcula que el 25% de las personas (una de cuatro personas) padecen uno o más trastornos mentales o del comportamiento a lo largo de su vida.

También hay que considerar que existen muchas condiciones y necesidades emocionales y sociales, especialmente ante situaciones traumáticas, que no son necesariamente enfermedades mentales, cuyo abordaje no debería incluir tratamiento médico y para las que pueden ser muy eficaces las intervenciones psicosociales pertinentes. En este sentido, debe evaluarse con atención los grupos muy vulnerables o a los que se encuentran en situaciones especiales.

A esto se le suma la malnutrición, la cual puede inhibir el desarrollo cognitivo, emocional y social de los niños y niñas causando discapacidades permanentes.

Por otro lado, algunos trastornos como la epilepsia y la discapacidad intelectual pueden estar relacionados con lesiones ocurridas en el nacimiento y su incidencia se puede reducir mediante cuidados perinatales apropiados.

Los trastornos mentales en el adulto mayor, como la depresión y el deterioro cognitivo, son frecuentes y tienen un impacto importante en su vida.

Adicionalmente se enfrenta el problema de los cuidados de largo plazo a adultos mayores con discapacidades físicas y/o mentales; la complejidad del cuidado significa una gran carga que, frecuentemente, afecta a los propios cuidadores (en ocasiones también adultos mayores). Hay múltiples puntos de relación entre la salud mental y la salud reproductiva, en especial de las mujeres.

Por ejemplo, problemas psíquicos relacionados con el embarazo, el nacimiento y el puerperio, embarazo en adolescentes, violencia sexual, enfermedades de transmisión sexual, cirugía de los órganos de la reproducción, aborto, menopausia e infertilidad. Hay pruebas científicas de que la depresión es el trastorno de salud mental que más afecta a las mujeres en el mundo y es dos veces más frecuente en mujeres que en hombres. Entre 20% y 40% de las mujeres de los países en desarrollo sufren de depresión durante el embarazo o el puerperio.

La problemática de la violencia, en sus diferentes modalidades, tiene gran importancia en nuestra Región. Los servicios de salud mental participan en la respuesta sectorial, tanto en la prevención como en la atención a la víctima; no obstante, es necesario sistematizar y mejorar las formas de intervención. En relación con la violencia por razones de género, se extiende la información sobre que entre



14% y 52% de las mujeres del grupo de edad de 15 a 49 años han sufrido violencia física, y entre 4% y 15% han sido víctimas de violencia sexual por parte de su esposo o compañero, con la consiguiente repercusión negativa para su salud física y mental.

4.2. INCIDENCIA DE CASOS POSITIVOS EN SALUD MENTAL DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL AÑO 2022

La red Huaura Oyón está conformado por 5 microredes de salud: Microred Churin-Oyón, Microred Hualmay, Microred Huaura, Microred Sayán y Microred Végueta; las cuales brindan atención no especializada en salud mental, contribuyendo en la detección oportuna de casos positivos con la finalidad de brindar el tratamiento más eficaz y oportuno, de acuerdo a cada caso; por lo tanto la responsabilidad de todo el equipo multidisciplinario de los establecimientos en la identificación de casos reduciría el impacto socioeconómico de los problemas de salud mental.

En el año 2022, se ha presentado número de casos de manera creciente, de acuerdo a la información brindada por el área de estadística, respecto al reporte de casos del año, por Microredes y consecuentemente la frecuencia por establecimientos de salud del primer nivel de atención de la Red Huaura-Oyón, describiremos a continuación el reporte de casos positivos de los siguientes tamizajes: Violencia Familiar/Maltrato Infantil, Abuso Sexual, Trastorno Depresivo, Psicosis, Dependencia al Alcohol, Tabaco y Drogas.

4.2.1. TAMIZAJE POSITIVO DE VIOLENCIA FAMILIAR / MALTRATO INFANTIL

La violencia intrafamiliar es un problema de salud física y mental que aqueja a la sociedad en la actualidad. Los factores determinantes para que los casos de violencia familiar y maltrato infantil, dependen en su gran mayoría de la cultura y los patrones de crianza que las personas adquieren desde la etapa de la infancia, así como también del ambiente en el que se desenvuelven; es por ello que tener identificados los factores que influyen en las personas víctimas de violencia es indispensable para la intervención desde el trabajo social, las sesiones educativas, las charlas familiares o grupales, entre otros; conlleva un importante intervención comunitaria por parte del primer nivel de atención.

Durante el año 2022, de acuerdo al reporte de información emitido por la Oficina de Estadística para los casos positivos de Violencia Familiar y Maltrato Infantil, la Microred Sayán presento 1495 casos positivos ubicándose en el primer lugar con mayor incidencia de casos, seguido por la Microred de Huaura que presento 1476 de casos positivos ubicándose en el segundo lugar a nivel de la Red Huaura Oyón para el año 2022.



• Microred Churin-Oyón

Durante el año 2022, en la Microred Churin Oyón y los establecimientos del primer nivel de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se establecieron entre los meses de febrero y mayo.

Así mismo, el Centro de Salud de Churin representa el primer lugar con el 25% de casos positivos, seguido por el Centro de Salud de Oyón presento el 22% de casos positivos de Violencia familiar y Maltrato Infantil de toda la Microred Churin Oyón; esto debido al número de profesionales que contribuyen a la detección oportuna de casos, para el adecuado abordaje, entre otros factores culturales y sociales de la comunidad; en consecuencia tenemos reflejado una cifra más alta de incidencia en relación a los demás establecimientos.

Tabla N°01-Tabla de incidencia de casos positivos de Violencia Familiar / Maltrato Infantil de la Microred Churin-Oyón durante el año 2022

MICRORED/ EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	PORCENTAJE
CHURIN-OYON	5	198	960	8	874	17	27	18	25	20	22	5	2179	100%
ANDAJES		13	24		39			3					79	4%
AYARANGA		9	26		8			1				2	46	2%
CAUJUL		7	75		15								97	4%
CHIUCHIN		8	60	1	69					1	1		140	6%
CHURIN	1	47	222	1	249	7	7	3	8	4	3	1	553	25%
HUANCAHUASI		16	31		54				2	3	2	1	109	5%
JUCUL		7	36		34								77	4%
LACSANGA		5	2		5					1	1		14	1%
MALLAY			25		23								48	2%
MUZGA			17		34								51	2%
NAVA		7	10		5								22	1%
NAVAN		3	69		60				2		1		135	6%
OYON	3	59	185	5	175	10	4	11	13	9	11	1	486	22%
PACCHO		2	38	1	20		15						76	3%
PACHANGARA			27		32								59	3%
PARQUIN			11		16					2			29	1%
PUÑUN		4	15		7		1						27	1%
RAPAZ	1	7	69		9								86	4%
TINTA		4	18		20						3		45	2%



- Microred Hualmay

Para el año 2022, en la Microred Hualmay en los establecimientos del primer nivel de atención no especializados en salud mental, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se establecieron entre los meses de febrero y mayo.

El establecimiento de salud que presentó la mayor incidencia es el Centro de Salud de Hualmay con un 25% de casos positivos de violencia familiar/ Maltrato Infantil, seguido por Centro Materno San José de Manzanares y el establecimiento de salud Amado Velásquez-1° de mayo ambos con 14% de casos positivos, seguido del establecimiento de salud Domingo Mandamiento con 13% de casos positivos de Violencia familiar y Maltrato Infantil de la Microred Hualmay; esto debido al número de profesionales que contribuyen a la detección oportuna de casos, para el adecuado abordaje, entre otros factores culturales y sociales de la comunidad; es decir es reflejo de la conducta machista, sumisión del sexo, entre otros. Otros detalles como la migración del interior del país, la tendencia al consumo de alcohol u otras prácticas nocivas para la salud influyen significativamente.

Tabla N°02-Tabla de incidencia de casos positivos de Violencia Familiar / Maltrato Infantil de la Microred Hualmay durante el año 2022

MICRORED/ EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	PORCENTAJE
HUALMAY	5	652	1563	8	1477	11	16	19	39	52	105	31	3978	100%
1RO DE MAYO		94	222	3	232	1	1	4	2		2	3	564	14%
CAMPO ALEGRE		55	182		83			8	1	1	7	2	339	9%
CARQUIN	3	95	96		145		2	1		2			344	9%
CHONTA		28	37	1	29				28	35	37	8	203	5%
DOMINGO MANDAMIENTO	1	75	205		211		3	1	1	7	18	4	526	13%
HUALMAY	1	58	383	3	485	10	6	4	6	4	13	9	982	25%
MANZANARES		129	203		205		3			2	18	1	561	14%
SAN BARTOLOME		25	50	1	32				1		4	3	116	3%
SANTA MARIA		77	148		49		1			1	6	1	283	7%
ZAPATA		16	37		6			1					60	2%



• Microred Huaura

Durante el año 2022, en la Microred Huaura en los establecimientos del primer nivel de atención no especializados en salud mental, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se establecieron entre los meses de febrero y mayo.

De acuerdo a las cifras registradas, el Centro de Salud de Huaura presenta el primer lugar con 54% de casos positivos de violencia familiar y maltrato infantil, así mismo está ubicado como el segundo establecimiento con el mayor número de casos positivos a nivel de La Red Huaura Oyón.

Seguido por el establecimiento de Socorro con el 16% de casos positivos, por otro lado, el establecimiento de Vilcahuaura presenta con 12% de casos positivos de violencia familiar y maltrato infantil de la Microred Huaura; esto debido al número de profesionales que contribuyen a la detección oportuna de casos, para el adecuado abordaje, así mismo otros factores culturales y sociales de la comunidad; como por ejemplo: la migración de parte de la región altoandina del país, caracterizada por ser una sociedad en su gran mayoría de conducta machista, con tendencia a la sumisión del sexo, sobre todo por la tendencia al consumo de alcohol, entre otras conductas nocivas que afectan en la salud mental de las personas.

Tabla N°03-Tabla de incidencia de casos positivos de Violencia Familiar / Maltrato Infantil de la Microred Huaura durante el año 2022

MICRORED/ EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	PORCENTAJE
HUAURA	1	329	1033	20	1309	8	2	12	12	8	9	7	2750	100%
AMBAR		20	67		47				1				135	5%
AYNACA		28	99		97	1	1						226	8%
HUAURA	1	174	480	12	771	5		11	8	6	3	5	1476	54%
HUMAYA		9	68		35						3		115	4%
PEÑICO		3	7	3	25								38	1%
SOCORRO		70	181		168			1	2	2	3	2	429	16%
VILCAHUAURA		25	131	5	166	2	1		1				331	12%



- Microred Sayán

En el año 2022, en la Microred Sayán en los establecimientos del primer nivel de atención no especializados en salud mental, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se establecieron entre los meses de febrero y mayo.

El establecimiento que presentó la mayor incidencia de casos es el Centro de Salud La Villa con el 38% de casos positivos de violencia familiar y maltrato infantil, así mismo está ubicado en el primer lugar de los establecimientos con el mayor número de casos positivos a nivel de La Red Huayra Oyón.

Además, está seguido del Centro de Salud de Sayán con el 32% de casos positivos, y el establecimiento 9 de octubre con el 11% de casos positivos en violencia familiar y maltrato infantil de la Microred Sayán; por lo cual es necesario contar con el profesional de psicología para poder abordar esta problemática, así mismo el equipo multidisciplinario contribuye en la detección de casos positivos para el oportuno tratamiento, por otro lado los factores culturales, por ser parte de la zona andina y sociales por las conductas de violencia, sumisión del sexo de la comunidad reflejan el alto índice de casos positivos de la Red Huayra Oyón.

Tabla N°04-Tabla de incidencia de casos positivos de Violencia Familiar / Maltrato Infantil de la Microred Sayán durante el año 2022

MICRORED/ EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	PORCENTAJE
SAYAN	20	399	1143	76	1198	631	217	52	46	73	92	13	3960	100%
9 DE OCTUBRE		89	146	20	177	16	1	1			2	1	453	11%
ACOTAMA		34	79	1	85		2						201	5%
AUQUIMARCA		6	27		8								41	1%
CHAMBARA		3	21		17								41	1%
COCHAMARCA			9		23			1					33	1%
COLCAPAMPA		14	35		13		2						64	2%
EL AHORCADO		3	11		8								22	1%
HUANANGUI		14	31		17						1	4	67	2%
LA MERCED		7	29	2	42		1				2	2	85	2%
LA UNION					6								6	0%
LA VILLA		28	345	35	295	586	191	6	3	2	2	2	1495	38%
PARAN		7	37		34						1		79	2%



SANTA CRUZ	20	21	1	20								1	63	2%
SAYAN	20	171	339	17	444	29	20	44	43	71	84	3	1285	32%
YARUCAYA	3	13		9									25	1%

- Microred Végueta

En el año 2022, en la Microred Végueta en los establecimientos del primer nivel de atención no especializados en salud mental, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se establecieron ente los meses de febrero y mayo.

El establecimiento que presento la mayor incidencia de casos es el Centro de Salud de Végueta con 32% de casos positivos, seguido por el puesto de salud de Mariátegui con el 24% de casos positivos y el puesto de salud de Medio Mundo con el 19% de casos positivos en violencia familiar y maltrato infantil; el compromiso institucional por parte del equipo multidisciplinario contribuye en la detección oportuna y eficaz de la detección de casos positivos para tratamiento eficaz, entre otros los factores culturales y sociales de la comunidad reflejan el alto índice de casos positivos de la Red Huaura Oyón; como por ejemplo: los patrones de crianza de la infancia, el ambiente en que se desenvuelven, el temor que se adquiere a la pareja, los problemas económicos, entre otros.

Tabla N°05-Tabla de incidencia de casos positivos de Violencia Familiar / Maltrato Infantil de la Microred Végueta durante el año 2022

MICRORED/ EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	PORCENTAJE
VEGUETA	14	426	852	15	1137	17	7	31	26	21	61	43	2650	100%
MARIATEGUI	3	85	171	2	308	2	1	10	9	5	30	18	644	24%
MAZO	2	31	93		89		1	3	1	1			221	8%
MEDIO MUNDO	3	101	148		229	1		7	1	5	1		496	19%
PRIMAVERA		69	157		113	2	1	4	6		3	2	357	13%
SANTA ROSA TIROLER		16	15		43								74	3%
VEGUETA	6	124	268	13	355	12	4	7	9	10	27	23	858	32%

4.2.2. TAMIZAJE POSITIVO DE ABUSO SEXUAL

Desde la perspectiva de salud pública, los factores comunitarios y sociales pueden ser los más importantes para identificar formas de prevenir la violencia sexual antes de que se produzca, ya que la sociedad y la cultura puede apoyar y perpetuar



creencias que aprueban la violencia. Los factores vinculados con tasas más elevadas de violencia sexual perpetrada por hombres pueden ser de causalidad de las normas tradicionales y sociales favorables a la superioridad masculina y el machismo.

En el año 2022, de acuerdo al reporte de información emitido por la Oficina de Estadística para los casos positivos de Abuso Sexual reportados por los establecimientos no especializados de salud mental del primer nivel de atención, por lo cual plasmamos en la *Tabla N°06* solo los casos positivos distribuidos por establecimientos de salud y la Microred que lo conforma. De acuerdo a la *Tabla N°06*, observamos que de la Microred Hualmay en el Centro de Salud de Hualmay presenta el 28% de casos positivos en abuso sexual, seguido por la Microred de Huaura en el Centro de Salud de Huaura presenta el 22% de casos positivos de abuso sexual, así mismo en el Puesto de Salud Amado Velásquez-1° de mayo presenta el 18% de casos positivos de abuso sexual a nivel de la Red Huaura Oyón. Se atribuye la incidencia de casos en los factores culturales y sociales de la comunidad, así como también factores adicionales de desempleo, comportamiento machista, familias jóvenes entre otros.

Tabla N°06-Tabla de incidencia de casos positivos de Abuso Sexual de la Microredes de la Red Huaura Oyón durante el año 2022

MICRORED	ESTABLECIMIENTOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
HUALMAY	1RO DE MAYO				5		2		4		1			12	18%
HUALMAY	CARQUIN								1					1	2%
CHURIN OYÓN	CAUJUL			1										1	2%
HUALMAY	CHONTA				1									1	2%
HUALMAY	DOMINGO MANDAMIENTO							1		1				2	3%
HUALMAY	HUALMAY		2		2	6		2	1	3	1	1		18	28%
HUAURA	HUAURA	2	2	1	2	1		2	2	1			1	14	22%
HUALMAY	MANZANARES		2											2	3%
VÉGUETA	MARIATEGUI		1							1				2	3%
CHURIN OYÓN	OYON	2	2										1	5	8%
HUALMAY	SANTA MARIA					1		1						2	3%
SAYÁN	SAYAN				3				1				1	5	8%
Total general		10	13	10	21	16	9	19	15	24	12	4	16	65	100%



4.2.3. TAMIZAJE POSITIVO DE TRASTONO DEPRESIVO

En el año 2022, de acuerdo al reporte de información emitido por la Oficina de Estadística para los casos positivos de Trastorno Depresivo, la Microred Hualmay presenta el mayor número de casos, siendo el reporte de 375 casos en el año emitido por el Centro de Salud de Hualmay; a su vez la Microred de Sayán reporta 371 casos positivos por parte del Centro de Salud de Sayán ubicándose en el segundo lugar a nivel de la Red Huaura Oyón durante el año 2022.

- Microred Churin-Oyón

Durante el año 2022, en la Microred Churin Oyón y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de mayo.

Así mismo, el Centro de Salud de Oyón representa el primer lugar con el 32% con 163 casos positivos y de igual modo el Centro de Salud de Oyón presento 32% con 160 casos positivos, la tendencia de casos positivos en Trastorno Depresivo está ligada a los casos de violencia en la comunidad debido a que los episodios de violencia menoscaban el autoestima de las personas provocando sentimientos de bajo animo; por ello que el profesional de psicología es esencial para brindar el abordaje oportuno, optimo y eficaz en el tratamiento de los casos identificados.

Tabla N°07-Tabla de incidencia de casos positivos de Trastorno Depresivo de la Microred Churin-Oyón durante el año 2022

MICRORED/IESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
CHURIN-OYÓN	5	23	100	12	183	31	21	72	44	5	5	1	502	100%
ANDAJES					4			45					49	10%
AYARANGA						1							1	0%
CAUJUL			5										5	1%
CHIUCHIN		2			22								24	5%
CHURIN			5	3	72	5	19	14	38	4			160	32%
HUANCAHUASI					20								20	4%
JUCUL					1								1	0%
LACSANGA					6						1		7	1%
MALLAY			5		8								13	3%
MUZGA					5								5	1%



NAVA	7													1%
NAVAN				2									2	0%
OYON	5	11	59	7	29	25	2	13	6	1	4	1	163	32%
PACCHO		2	10	1	4								17	3%
PACHANGARA					5								5	1%
PARQUIN					1								1	0%
RAPAZ		1	16	1									18	4%
TINTA					4								4	1%

- Microred Hualmay

Durante el año 2022, en la Microred Hualmay y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de mayo.

Así mismo, el Centro de Salud de Hualmay representa el primer lugar con el 48% de casos positivos, seguido por el Centro Materno San José de Manzanares con el 21% de casos positivos de Trastornos Depresivos, la cual está ligada a los casos de violencia en la comunidad debido a que los episodios de violencia menoscaban el autoestima de las personas provocando sentimientos de bajo animo; por ello que el profesional de psicología es esencial para brindar el abordaje oportuno, optimo y eficaz en el tratamiento de los casos identificados.

Tabla N°08-Tabla de incidencia de casos positivos de Trastorno Depresivo de la Microred Hualmay durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
HUALMAY	29	46	79	62	151	73	62	49	53	60	66	56	786	100%
1RO DE MAYO				5	13	1	1	4	1		2	3	30	4%
CAMPO ALEGRE					21		2	3	1	5	5	4	41	5%
CARQUIN			1	1	11		2	1		2			18	2%
CHONTA				1				6	9	2	5	4	27	3%
DOMINGO MANDAMIENTO	4	18		1	16		2	2	1	3	2	1	50	6%
HUALMAY	5	13	40	44	53	45	28	26	30	33	37	21	375	48%
MANZANARES	14	9	30	10	35	27	25	4	9			1	164	21%
SAN BARTOLOME								1	1	12	4	6	24	3%
SANTA MARIA	6	6	8		2		2	2	1	3	11	16	57	7%



- Microred Huaura

Durante el año 2022, en la Microred Huaura y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de mayo.

Así mismo, el Centro de Salud de Huaura representa el primer lugar con el 60% de casos positivos de trastorno depresivo, seguido por el Puesto de Salud de Socorro con el 25% de casos positivos de trastorno depresivos; la incidencia de casos de trastorno depresivo, puede estar conformada por causas sociales, como: la economía decreciente, el desempleo, entre otros; son factores negativos que contribuyen en el aumento de casos; es por ello que la intervención del profesional de psicología es fundamental para brindar los tratamientos óptimos y seguros para cada paciente identificado.

Tabla N°09-Tabla de incidencia de casos positivos de Trastorno Depresivo de la Microred Huaura durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
HUAURA	6	83	92	16	156	16	22	21	16	27	65	63	583	100%
AYNACA			29										29	5%
HUAURA	6	83	52	16	81	16	22	21	14	8	17	14	350	60%
HUMAYA											12	3	15	3%
SOCORRO			11		29				2	19	36	46	143	25%
VILCAHUAURA					46								46	8%

- Microred Sayán

Durante el año 2022, en la Microred Huaura y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de marzo y mayo.

Así mismo, el Centro de salud de Sayán presenta el 63% de casos positivos y el Centro de Salud de 9 de octubre presenta el 12% de casos positivos de trastorno depresivos; la incidencia de casos positivos está vinculado a la detección temprana de casos para su adecuado abordaje y tratamiento por parte del profesional de psicología y el equipo multidisciplinario comprometidos con la



salud mental de la comunidad; así mismo la incidencia de casos positivos contribuyen de manera negativa en el aumento de casos.

Tabla N°10-Tabla de incidencia de casos positivos de Trastorno Depresivo de la Microred Sayán durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
SAYAN	13	101	55	21	247	25	17	21	5	6	71	3	585	100%
9 DE OCTUBRE		26		10	29	2		1					68	12%
ACOTAMA	1	6	25		32		1						65	11%
CHAMBARA		3	4										7	1%
COCHAMARCA			5										5	1%
COLCAPAMPA			2		9								11	2%
EL AHORCADO		3											3	1%
HUANANGUI											1	1	2	0%
LA MERCED		2		1	2								5	1%
LA VILLA		1		1	11	1							14	2%
PARAN		4	7		8								19	3%
SANTA CRUZ			1		11							1	13	2%
SAYAN	12	55	10	9	145	22	16	20	5	6	70	1	371	63%
YARUCAYA		1	1										2	0%

- Microred Végueta

Durante el año 2022, en la Microred Végueta y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de mayo, agosto y setiembre.

De acuerdo a la frecuencia de incidencia el Centro de Salud de Végueta presenta el 35% de casos positivos, seguido por el Puesto de Salud de Medio Mundo con un 22% de casos positivos y el Puesto de Salud de Mariátegui con el 18% de casos positivos; esto debido a que se ha reforzado la atención con la contratación de profesionales de psicología, esencial para la identificación y tratamiento de casos positivos; sumado a ello los factores sociales y culturales afectan en el comportamiento depresivo de las personas.



Tabla N°11-Tabla de incidencia de casos positivos de Trastorno Depresivo de la Microred Végueta durante el año 2022

MICRORED/IESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
VÉGUETA	2	18	11	18	344	13	9	81	262	58	75	112	1003	100%
MARIATEGUI					30			5	68	29	12	41	185	18%
MAZO		1			32			8	28	2	13	1	85	8%
MEDIO MUNDO					65		2	10	122	8	3	9	219	22%
PRIMAVERA			2		87		1	12	11	1	16	23	153	15%
SANTA ROSA TIROLER					4				2				6	1%
VÉGUETA	2	17	9	18	126	13	6	46	31	18	31	38	355	35%

4.2.4. TAMIZAJE POSITIVO DE PSICOSIS

De acuerdo al último estudio realizado por el Ministerio de Salud del Perú en el año 2021, indica que 75% de los trastornos mentales como la psicosis inician antes de los 18 años de edad; es por ello que identificar a tiempo los signos y síntomas de la psicosis puede determinar positivamente el rumbo del futuro y el proyecto de vida de una persona, por esta razón los cuidadores, madres y padres de familia deben de estar atentos a los cambios de conducta que sus hijos puedan presentar para iniciar tratamiento de inmediato. Por el cual es fundamental dar atención a los casos positivos de psicosis presenten en la Red Huaura-Oyón.

Para el año 2022, de acuerdo al reporte de información emitido por la Oficina de Estadística para los casos positivos de Psicosis, el Centro de Salud de Hualmay de la Microred de Hualmay presento 303 casos positivos en psicosis y en segundo lugar se ubica el Centro de Salud de Végueta de la Microred de Végueta con 216 casos positivos en psicosis durante el año 2022; así mismo detallamos a continuación los establecimientos de las microredes con mayor incidencia en casos positivos de psicosis.

- Microred Churin-Oyón

Durante el año 2022, en la Microred Churin Oyón y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de febrero y setiembre.



El centro de Salud de Oyón presenta el 42% de casos positivos en psicosis, seguido por el Centro de Salud de Churin presenta el 32% de casos positivos de psicosis y por último el 16% de casos positivos en el Puesto de Salud de Andajes; esto debido a que se ha reforzado la atención con la contratación de profesionales de psicología, esencial para la identificación y tratamiento de casos positivos; por lo cual es necesario la atención oportuna de casos para el tratamiento temprano.

Tabla N°12-Tabla de incidencia de casos positivos de Psicosis de la Microrred Churin Oyón durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAY	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
CHURIN-OYON	5	16	88	7	53	23	21	68	42	4			327	100%
ANDAJES								53					53	16%
CAUJUL			2										2	1%
CHURIN			5	2	25	5	19	6	38	4			104	32%
MALLAY			5										5	2%
NAVA		5											5	2%
OYON	4	10	59	5	27	18	2	9	4				138	42%
PACCHO			1		1								2	1%
RAPAZ	1	1	16										18	6%

- **Microrred Hualmay**

Durante el año 2022, en la Microrred Hualmay y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados de manera sostenida durante todo el año.

El Centro de Salud de Hualmay presentaron el 64% de casos positivos en psicosis, teniendo la mayor incidencia de todos los establecimientos de la Microrred de Hualmay, a su vez a nivel de la Red Huayra Oyón se ubican en el primer lugar con un total de 303 casos positivos notificados.

Por otro lado, en los demás establecimientos del primer nivel de atención es menor el número de casos; es resaltante la problemática y la necesidad de atención de los servicios de salud mental, por lo cual es necesario la comunicación y notificación de casos, para la continuidad y seguimiento de los pacientes diagnosticados con psicosis, brindando así una atención integral y humanística.



Tabla N°13-Tabla de incidencia de casos positivos de Psicosis de la Microred Hualmay durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAY	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
HUALMAY	1	31	63	47	56	22	22	28	30	53	64	53	470	100%
1RO DE MAYO				5		1	1	4	1	1	1	3	17	4%
CAMPO ALEGRE								1		5	4	2	12	3%
CARQUIN			1	1			2	1		2			7	1%
CHONTA				1							5	4	10	2%
DOMINGO MANDAMIENTO		14					1		1	3	2	1	22	5%
HUALMAY		10	40	40	44	21	17	20	27	27	37	20	303	64%
MANZANARES	1	2	22		11								36	8%
SAN BARTOLOME		1						1		12	4	7	25	5%
SANTA MARIA		4			1		1	1	1	3	11	16	38	8%

- Microred Huaura

Durante el año 2022, en la Microred Huaura y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia la incidencia de casos se mantiene de manera sostenida durante todo el año en el Centro de Salud de Huaura, y en mínimo reporte de casos positivos en los demás establecimientos que conforman la Microred de Huaura.

Por consiguiente, el Centro de Salud de Huaura presenta el 62% de casos positivos de psicosis frente a los demás establecimientos; el número de casos son una alerta ante la situación de salud que presenta la población de esta jurisdicción, por lo cual es importante establecer el mapa de riesgo de casos positivos para continuar con el seguimiento del tratamiento oportuno.

Tabla N°14-Tabla de incidencia de casos positivos de Psicosis de la Microred Huaura durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAY	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
HUAURA	2	17	38	16	34	15	21	16	15	20	64	60	318	100%
AYNACA			5										5	2%
HUAURA	2	17	26	16	34	15	21	16	15	7	15	12	196	62%
HUMAYA											16	3	19	6%
SOCORRO			7							13	33	45	98	31%

- **Microrred Sayán**

Durante el año 2022, en la Microrred Sayán y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de febrero y mayo.

El Centro de salud de Sayán presenta el 56% de casos positivos en psicosis, seguido por el Puesto de Salud de Acotama presenta el 17% de casos positivos en psicosis; los profesionales de psicología están prestos a la identificación oportuna de casos, esencial para la identificación y tratamiento de casos positivos; por lo cual la atención oportuna de casos es esencial para el tratamiento temprano.

Tabla N°14-Tabla de incidencia de casos positivos de Psicosis de la Microrred Sayán durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAY	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
SAYAN	4	72	55	7	204	4				1		2	349	100%
9 DE OCTUBRE		4		5	28								37	11%
ACOTAMA		2	25		32								59	17%
CHAMBARA		2	4										6	2%
COLCAPAMPA			2		9								11	3%
EL AHORCADO		2											2	1%
HUANANGUI												1	1	0%
LA MERCED		4											4	1%
LA VILLA		1		1	9	1							12	3%
PARAN		3	12		5								20	6%
SANTA CRUZ			1										1	0%
SAYAN	4	54	10	1	121	3				1		1	195	56%
YARUCAYA			1										1	0%

- **Microrred Végueta**

Durante el año 2022, en la Microrred Sayán y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de mayo, agosto y setiembre.

El Centro de Salud de Végueta se posiciona en el primer lugar con 35% casos positivos en psicosis, seguido por el Puesto de Salud Medio Mundo con 23% casos positivos en psicosis y el Puesto de Salud Mariátegui con 20% de casos positivos en psicosis; resalta el compromiso institucional en la captación



temprana de casos y la intercomunicación entre profesionales para la notificación oportuna de los casos positivos, así mismo refleja una problemática importante social en donde la detección de casos es realizada de manera sostenida durante todo el año.

Tabla N°15-Tabla de incidencia de casos positivos de Psicosis de la Microred Végueta durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAY	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
VEGUETA	6	6	9	116	10	6	36	251	48	58	63	609	100%	
MARIATEGUI				2			2	69	28	10	10	121	20%	
MAZO				10			2	22		10		44	7%	
MEDIO MUNDO							6	123	7	2	4	142	23%	
PRIMAVERA			1	42				5		12	23	83	14%	
SANTA ROSA TIROLER				2				1				3	0%	
VEGUETA	6	5	9	60	10	6	26	31	13	24	26	216	35%	

4.2.5. TAMIZAJE POSITIVO DE DEPENDENCIA A ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

La dependencia de alcohol, tabaco y drogas; a nivel nacional es un problema de índole social y de influencia negativa por parte de los medios de comunicación incitando las conductas nocivas en salud, promoviéndolo como parte de la cultura de diversión social.

Por tanto, el consumo de alcohol, tabo y drogas generalmente es diagnosticada como un trastorno crónico, esto debido a los poderosos efectos que provocan en el cerebro, produciendo sentimientos negativos.

En este sentido, el Centro de Salud de Sayán de la Microred de Sayán se ubica en el primer lugar con 229 casos positivos reportados de dependencia al alcohol, tabaco y drogas de la Red Huaura Oyón y en segundo lugar se ubica el Centro de Salud de Huaura de la Microred de Huaura reporto un total de 184 casos positivos en dependencia de alcohol, tabaco y drogas, durante el año 2022, ambas comunidades resaltan un problema social, afectando la convivencia social, laboral y familiar, a su vez incrementando la accidentabilidad de tráfico y laboral o aparición de episodios de violencia y agresión física y psíquica.

Detallamos a continuación la incidencia de casos positivos por dependencia a alcohol, tabaco y drogas a nivel de la Microredes de salud y sus respectivos

establecimientos de salud, encargados de la detección en el primer nivel de atención.

- Microred Churin-Oyón

Durante el año 2022, en la Microred Churin Oyón y los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de febrero y mayo.

El Centro de Salud de Churin representa el 26% de casos positivos en dependencia a alcohol, tabaco y drogas, seguido por el Puesto de Salud de Chiuchin y Centro de Salud de Oyón con 11% de casos identificados cada uno respectivamente. Por lo cual, es necesario poner atención a los factores culturales y sociales para una adecuada intervención por parte de los profesionales de la salud.

Tabla N°16-Tabla de incidencia de casos positivos de Dependencia a alcohol, tabaco y drogas de la Microred Churin Oyón durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAY	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
CHURIN-OYON		19	74	1	156	1							251	100%
ANDAJES		2	1		4								7	3%
AYARANGA		4	4										8	3%
CAUJUL			6		6								12	5%
CHIUCHIN			6		22								28	11%
CHURIN			6		59								65	26%
HUANCAHUASI					20								20	8%
JUCUL			1		1								2	1%
LACSANGA			2		4								6	2%
MALLAY					8								8	3%
MUZGA					5								5	2%
NAVA		7	10										17	7%
NAVAN			4		2								6	2%
OYON		1	13		13	1							28	11%
PACCHO		2	4	1	2								9	4%
PACHANGARA			3		5								8	3%
PARQUIN					1								1	0%
PUÑUN			1										1	0%
RAPAZ		1	8										9	4%
TINTA		2	5		4								11	4%



- **Microréd Hualmay**

Durante el año 2022, en la Microréd Hualmay los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de febrero y mayo.

El Centro de Salud de Hualmay representa el 32% de casos positivos reportados de dependencia a alcohol, tabaco y drogas, seguido por el Centro Materno San José de Manzanares con 26% de casos positivos, así también el Centro de Salud Amado Velasquez-1° de Mayo presenta 12% de casos positivos de dependencia de alcohol, tabaco y drogas. Por lo cual, es necesario poner atención a los factores culturales y sociales para una adecuada intervención por parte de los profesionales de la salud.

Tabla N°17-Tabla de incidencia de casos positivos de Dependencia a alcohol, tabaco y drogas de la Microréd Hualmay durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAY	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
HUALMAY		117	129	4	253	23	10	10	19	5		1	571	100%
1RO DE MAYO		19	34		13								66	12%
CAMPO ALEGRE		1	9		21								31	5%
CARQUIN		32	4		10								46	8%
CHONTA			5		1			1					7	1%
DOMINGO MANDAMIENTO		14	4		7								25	4%
HUALMAY		2	38	4	73	23	10	9	19	5		1	184	32%
MANZANARES		30	20		101								151	26%
SAN BARTOLOME		11	6		2								19	3%
SANTA MARIA		8	9		25								42	7%

- **Microréd Huaura**

Durante el año 2022, en la Microréd Huaura los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de febrero y mayo.

El Centro de Salud de Huaura presenta el 51% de casos positivos de dependencia a alcohol, tabaco y drogas, así mismo el Centro de Salud El Socorro y el Puesto de Salud de Vilcahuaura presenta el 14% de casos positivos cada uno respectivamente, seguidos por el Puesto de Salud de Aynaca con un 12% de casos positivos de dependencia a alcohol, tabaco y drogas. Por lo cual,



es necesario poner atención a los factores culturales y sociales para una adecuada intervención por parte de los profesionales de la salud.



Tabla N°18-Tabla de incidencia de casos positivos de Dependencia a alcohol, tabaco y drogas de la Microred Huaura durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAY	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
HUAURA		23	103		197					4	6		333	100%
AMBAR			8		2								10	3%
AYNACA		1	37							1			39	12%
HUAURA		16	42		113								171	51%
HUMAYA		5	11		3								19	6%
SOCORRO		1	5		33					3	6		48	14%
VILCAHUAURA					46								46	14%

- Microred Sayán

Durante el año 2022, en la Microred Sayán los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de febrero y mayo.

El Centro de Salud de Sayán se posiciona en el primer lugar con el 42% de casos positivos en dependencia a alcohol, tabaco y drogas, seguido por el Puesto de Salud Acotama y el Puesto de Salud La Villa con un 14% de casos positivos cada uno respectivamente. Por lo cual, es necesario poner atención a los factores culturales y sociales para una adecuada intervención por parte de los profesionales de la salud.

Tabla N°19-Tabla de incidencia de casos positivos de Dependencia a alcohol, tabaco y drogas de la Microred Sayán durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAY	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
SAYAN	7	79	173	1	271	3	3	1	2		1		541	100%
9 DE OCTUBRE		10	10		31						1		52	10%
ACOTAMA		4	33		35		2						74	14%
AUQUIMARCA			2										2	0%
CHAMBARA		3	6										9	2%
COCHAMARCA			7										7	1%
COLCAPAMPA			11		4								15	3%
EL AHORCADO		3											3	1%



HUANANGUI		9										9	2%
LA MERCED	4	5	2									11	2%
LA UNION			1									1	0%
LA VILLA	1	33	41									75	14%
PARAN	4	21	15									40	7%
SANTA CRUZ	4								2			6	1%
SAYAN	7	44	32	1	140	3	1	1				229	42%
YARUCAYA		2	4	2								8	1%

- Microred Végueta

Durante el año 2022, en la Microred Végueta los establecimientos del primer de atención no especializados en salud mental que lo conforman, los casos positivos detectados con mayor frecuencia se detectaron en el mes de febrero y mayo.

El Centro de Salud de Végueta tiene el 40% de casos positivos reportados de dependencia a alcohol, tabaco y drogas, seguido por el Centro de Salud de Mazo con el 19% de casos positivos así mismo por el Puesto de Salud de Medio Mundo con un 19% de casos positivos de dependencia a alcohol, tabaco y drogas. Por lo cual, es necesario poner atención a los factores culturales y sociales para una adecuada intervención por parte de los profesionales de la salud.

Tabla N°20-Tabla de incidencia de casos positivos de Dependencia a alcohol, tabaco y drogas de la Microred Végueta durante el año 2022

MICRORED/EESS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAY	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	PORCENTAJE
VEGUETA		59	115		272			3	7	3	5	8	472	100%
MARIATEGUI		4	11		28			1	1	1	5	6	57	12%
MAZO		9	8		33			1	1				52	11%
MEDIO MUNDO		14	7		65			1	4				91	19%
PRIMAVERA		18	23		34								75	16%
SANTA ROSA TIROLER		5			4								9	2%
VEGUETA		9	66		108				1	2		2	188	40%



4.3. CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO: PAQUETES DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

Los Centros de Salud Mental Comunitarios se establecieron a nivel nacional en el Perú, por medio de la NTS N°138-MINSA/2017/DGIESP: Norma Técnica de Salud de Centros de Salud Mental Comunitarios; centrando su atención en mejorar la salud mental y la calidad de vida de su población asignada y en particular de las personas con trastornos mentales y/o problemas psicosociales, sus familias y su comunidad, facilitándoles el acceso a los servicios de salud ya las acciones sanitarias de salud mental en el país.

A nivel de la Red Huaura Oyón, el Centro de Salud Mental Comunitario Aysana, es participe de esta atención en salud mental, por lo cual presentamos a continuación el número de pacientes con diagnóstico psicótico que reciben tratamiento en salud mental.

Tal como se muestra en la *Tabla N°31*, el diagnóstico de *Episodio Depresivo Moderado* se ubica en el primer lugar de la tabla de incidencias con un 20% de casos de pacientes que recibieron paquete completo de atención, en segundo lugar se ubica *Trastorno Mixto de Ansiedad y Depresión* con un 11% de casos de pacientes que recibieron paquete completo de atención, así mismo el diagnóstico de *Trastornos Mentales y del Comportamiento Debidos al uso de alcohol Síndrome de Dependencia de alcohol* con un 11% de pacientes, que recibieron paquete completo de atención.

Los resultados obtenidos están de acorde a la realidad a nivel mundial, de acuerdo a lo que indica la Organización Mundial de la Salud, acerca de la depresión como la segunda causa de discapacidad a nivel mundial; por lo cual es necesario el fortalecimiento del profesional de psicología en los distintos niveles de atención y en especial en los centros de salud mental comunitario para el adecuado abordaje tratamiento, continuidad y seguimiento en la atención de casos.

Como podemos analizar en la *Tabla N°31*, son múltiples los diagnósticos que maneja el equipo multidisciplinario, por lo cual es necesaria la capacitación continua, para el fortalecimiento de capacidades y competencias, así como las habilidades del profesional para el abordaje comunitario de los casos diagnosticados en salud mental. La labor del profesional comunitario tiene un gran impacto positivo en la constitución de la salud mental de población, como un pilar fundamental para las intervenciones de la Salud Pública en la



comunidad, respetando la procedencia, el idioma, las costumbres vinculadas a la salud, entre otros.

Tabla N°31-Tabla de número de pacientes con diagnóstico psicótico que reciben tratamiento en salud mental en el Centro de Salud Mental Comunitario Aysana durante el año 2022



DIAGNÓSTICO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total general	PORCENTAJE
ABUSO PSICOLOGICO												1	1	1%
AUTISMO EN LA NINEZ									2			3	5	4%
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS												2	2	1%
EPISODIO DEPRESIVO LEVE											2	2	4	3%
EPISODIO DEPRESIVO MODERADO								3	1	1		23	28	20%
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE												8	8	6%
FOBIAS SOCIALES												1	1	1%
NEURASTENIA												1	1	1%
OTROS SINDROMES DE MALTRATO FORMA MIXTA										1		11	12	9%
OTROS TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS] RECURRENTES												1	1	1%
PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION						2			2			4	8	6%
SINDROME DE ASPERGER									1				1	1%
SINDROME DEL MALTRATO NO ESPECIFICADO												2	2	1%
TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA												1	1	1%
TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO												6	6	4%
TRASTORNO DE LA CONDUCTA NO ESPECIFICADO										1		5	6	4%
TRASTORNO DELIRANTE [ESQUIZOFRENIFORME] ORGANICO												1	1	1%
TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA									2	2	1	3	8	6%
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICO												1	1	1%
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO MODERADO PRESENTE												1	1	1%
TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FI												1	1	1%
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION												16	16	11%
TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE						1						2	3	2%
TRASTORNOS DE LOS MOVIMIENTOS ESTEREOTIPADOS									1				1	1%
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL SINDROME DE DEPENDEN								1				15	16	11%
TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE									2		2	2	6	4%
Total CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO AYSANA						3		1	13	5	6	113	141	100%
Total general						3		1	13	5	6	113	141	100%



4.4. INCIDENCIA DE EGRESOS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL

La Unidad de Hospitalización en Salud Mental, surge como respuesta ante la necesidad de servicio de atención en salud mental, ya que, a nivel de la Provincia de Huaura, no se contaba con anterioridad. La unidad de Hospitalización en Salud Mental, se encuentra ubicado en el Servicio de Medicina del Hospital Regional de Huacho, se encuentra brindando servicio de calidad enfocado en la atención de pacientes con trastornos afectivos, psicosis y con problemas por consumo de sustancias psicoactivas; con la finalidad de estabilizar al usuario, respecto a su diagnóstico, así mismo para aquellos que requieran observación estrecha por el riesgo de lastimarse a sí mismos y/ o a los demás.

De acuerdo al reporte de la Oficina de Estadística, los diagnósticos más recurrentes de egreso hospitalario de la Unidad de Salud Mental en el año 2022, son los siguientes:

1. Trastorno Depresivo Recurrente, Episodio Moderado Presente
2. Episodio Depresivo Grave sin Síntomas Psicóticos
3. Trastorno Depresivo Recurrente, Episodio depresivo Grave Presente sin Síntomas Psicótico
4. Trastornos Mentales y del Comportamiento debidos al uso de Múltiples Drogas y al uso de alcohol
5. Envenenamiento Autoinfligido Intencionalmente por, y Exposición a disolventes Orgánicos

Es debido, hacer énfasis a los diagnósticos antes mencionados, con el propósito de resaltar la importancia del abordaje de la salud mental en la atención primaria de salud, respecto a la pesquisa, seguimiento y continuidad de la atención de pacientes con diagnósticos en salud mental; contribuyendo en la reinserción social y haciendo frente al estigma de salud mental; la cual significa una barrera ante la atención y la búsqueda de ayuda para tratarse y mejorar la calidad de vida.

De acuerdo al Gráfico N°01, observamos que, en el mes de abril del 2022, tuvo un total de 17 egresos, siendo el mayor de todo el año, seguido por los meses de junio y julio con 15 egresos cada uno; por otro lado, el mes de Enero tuvo 5 egresos, siendo el menor de todo el año. Por último, se tuvo un total de 131 egresos hospitalarios correspondiente al año 2022.

Gráfico N°01- Gráfico de incidencia de egresos en la unidad de Hospitalización en Salud Mental durante el año 2022

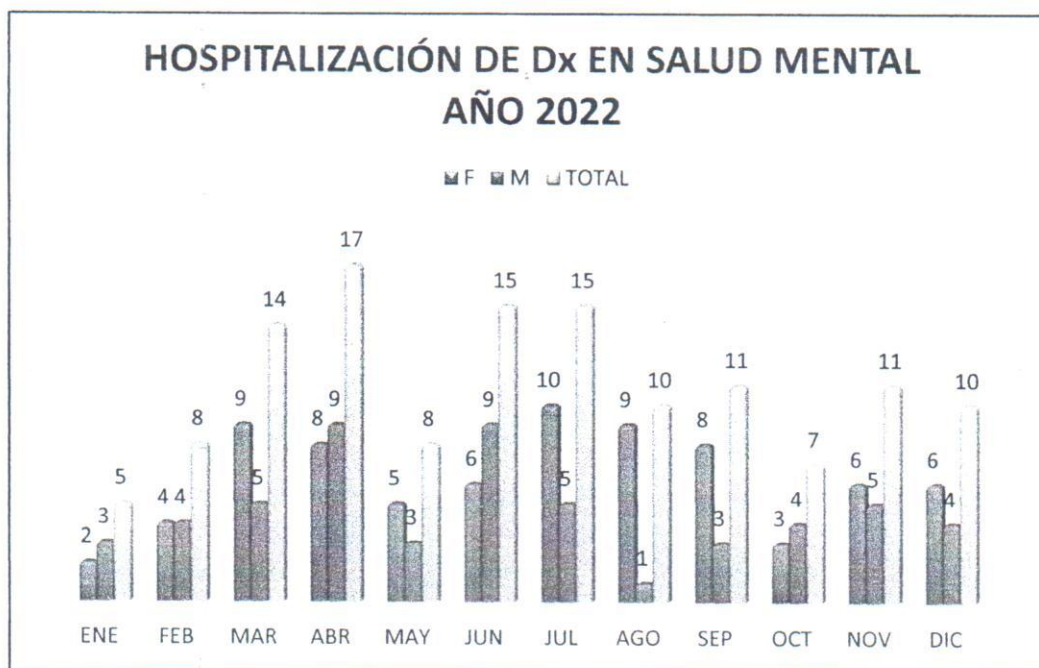


Tabla N°33-Tabla de incidencia de egresos en la unidad de Hospitalización en Salud Mental durante el año 2022

SEXO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
F	2	4	9	8	5	6	10	9	8	3	6	6	76
M	3	4	5	9	3	9	5	1	3	4	5	4	55
TOTAL	5	8	14	17	8	15	15	10	11	7	11	10	131

4.5. DISPONIBILIDAD DE RECURSOS

Al analizar la disponibilidad de recursos de la Red Huaura Oyón, a pesar de la magnitud de carga de los trastornos mentales, el presupuesto destinado al Programa Presupuestal 0131: Control y prevención de salud mental, se evidencia una brecha financiera y de recursos del presupuesto dedicado a la salud mental.

Actualmente en la Red Huaura Oyón se cuentan con los siguientes servicios de la Estrategia Sanitaria en Salud Mental: Centro de Salud Mental Comunitario Aysana y Centro de Salud Mental Comunitario Illari, Hogar Protegido "Jampy Wasi", Módulo de atención al maltrato Infantil y Unidad de Hospitalización en Salud Mental, los



cuales están dirigidos por un jefe de servicio a cargo de la Coordinadora de Salud Mental y Cultura de Paz de la Red Huaura-Oyón.

Por la cantidad de unidades especializadas en salud mental, se tiene la necesidad de aumentar el presupuesto para pago del equipo de recurso humano multidisciplinario y de incrementar el número de profesionales para la atención de las necesidades en salud mental, debido a que el planteamiento del pago de los profesionales para todo el año no está calculado en el presupuesto actual (PIA 2023) y de acuerdo al incremento salarial por D.S. N°311-2022-EF, por otro lado, la estructura de gasto del presupuesto dedicado a salud mental no detalla las necesidades que brindan los servicios, por lo cual se realiza el reordenamiento de presupuesto todos los años, el gasto está destinado a satisfacer las necesidades de salud mental de la población, entre ellas la provisión de bienes y servicios para los residentes como es el caso del Hogar Protegido y de materiales, útiles, presupuesto para actividades, movilidad, entre otros de los Centros de Salud Mental Comunitarios y el Módulo de atención al Maltrato Infantil.

En cuanto a la Unidad de Hospitalización en Salud Mental, se encuentra en funcionamiento en el área de Hospitalización de Medicina por el momento, ya que se continua con la gestión para el acondicionamiento de la unidad, en un espacio independiente del área de Hospitalización de Medicina, indispensable para cubrir las necesidades y demanda de usuarios por atención de calidad en salud mental de la región.

Además, se tiene la necesidad de profesionales psicólogos en el primer nivel de atención, considerando que deben estar en una relación de 10 por 100000 habitantes, en nuestra Red Huaura Oyón la población total es de 269,368 habitantes al año 2022, por tanto, deberíamos contar al menos con 20 profesionales psicólogos para mejorar la cobertura en atención en salud mental y disminuir la brecha de atención a personas con trastornos mentales y problemas psicosociales detectadas. A su vez, el fortalecimiento del primer nivel de atención es sumamente necesario para la detección y tratamiento oportuno de problemas psicosociales, trastornos mentales y del comportamiento y la adecuada derivación de los casos moderados graves al servicio de Salud Mental especializado – Centros de Salud Mental Comunitarios.



De otro lado, es necesario fortalecer la promoción de los servicios en salud mental con los que contamos a nivel de la Provincia Huaura Oyón, debido a que muchos de los usuarios por desconocimiento de la cartera de servicios, buscan referir su atención a establecimientos particulares.

Otro punto importante, está representado por el estigma social a la atención psicológica y la concientización al tratamiento por parte de los usuarios, debido a que gran parte de la población altoandina, la cultura, las creencias, los prejuicios genera la resistencia por una fuerte idiosincrasia en la población; representa un reto al equipo multidisciplinario en salud mental para lograr orientar a la población al acceso de los servicios de salud mental.

4.6. DIAGNÓSTICO A LOS DISTINTOS ACTORES Y SECTORES DE LA COMUNIDAD

Actualmente, debido a los cambios de gobierno en las diferentes entidades de la provincia, se ha planteado las reuniones para establecer las alianzas estratégicas, con la finalidad de reestructurar los convenios, presentación de flujograma de atención, cartera de servicios en salud mental para el fortalecimiento de alianzas estratégicas.

Involucrar y suscribir compromisos por parte del equipo técnico y financiero, aportará en los procesos de captación de promoción y prevención de la salud mental de las diferentes etapas de la vida: niño, adolescente, joven, adulto y adultos mayores. Las entidades con las cuales se realizarán las alianzas son las siguientes:

- UGEL N°09
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables – MIMP - CEM
- Ministerio del interior
- Comisarías de la Provincia Huaura – Oyón
- Defensoría del Pueblo
- Poder Judicial
- Ministerio Público
- Gobierno Provincial de Huaura
- Agentes Comunitarios



Debido a la pandemia, se descontinuaron las actividades con los actores sociales, por lo cual se retoma el vínculo para establecer el trabajo articulado, contribuyendo en el logro de metas, mediante la coordinación y la colaboración de todas las entidades, compartiendo información, determinando las funciones y flujogramas de atención a los usuarios.

Así mismo, se retoma el trabajo articulado con PROMSA, mediante los agentes comunitarios, se ejecutarán las diferentes actividades con la Estrategia de Salud Mental.



V. CONCLUSIONES

- Los casos de violencia familiar y maltrato infantil están relacionados en la gran mayoría de la cultura y los patrones de crianza que las personas adquieren desde la etapa de la infancia, así como también del ambiente en el que se desenvuelven.
- Respecto a los casos positivos de Violencia Familiar y Maltrato Infantil, el mayor número de casos positivos se encuentran en el Puesto de Salud La Villa de la Microred de Sayán, con un total de 1495 casos; seguido por el Centro de Salud de Huaura de la Microred de Huaura que presentó 1476 casos positivos, ubicándose en el segundo lugar a nivel de la Red Huaura Oyón para el año 2022.
- Los casos de abuso sexual, están íntimamente relacionados a las normas tradicionales y sociales favorables a la superioridad masculina y el machismo.
- El Centro de Salud de Hualmay de la Microred de Hualmay presenta el 28% de casos positivos en abuso sexual, seguido por el Centro de Salud de Huaura de la Microred de Huaura, presenta el 22% de casos positivos de abuso sexual, así mismo el Puesto de Salud Amado Velásquez-1° de mayo presenta el 18% de casos positivos de abuso sexual a nivel de la Red Huaura Oyón.
- Respecto a los casos positivos de Trastorno Depresivo, el Centro de Salud de Hualmay de la Microred Hualmay presenta el mayor número de casos, siendo el reporte de 375 casos positivos; a su vez el Centro de Salud de Sayán de la Microred de Sayán, reporta 371 casos positivos ubicándose en el segundo lugar a nivel de la Red Huaura Oyón durante el año 2022.
- Identificar a tiempo los signos y síntomas de la psicosis influye positivamente en el futuro de las personas y el proyecto de vida, ya que en su gran mayoría aparecen antes de los 18 años de edad, por lo cual los cuidadores y familiares, deben estar atentos ante los cambios de conducta de sus hijos, para iniciar tratamiento de inmediato.
- De acuerdo a los casos positivos de psicosis el Centro de Salud de Hualmay de la Microred de Hualmay presentó 303 casos positivos en psicosis y en



segundo lugar se ubica el Centro de Salud de Végueta de la Microred de Végueta con 216 casos positivos en psicosis durante el año 2022.

- La dependencia de alcohol a nivel nacional es un problema de índole social y de influencia negativa por parte de los medios de comunicación incitando las conductas nocivas en salud, promoviéndolo como parte de la cultura de diversión social.
- Respecto a la dependencia de alcohol, el Centro de Salud de Sayán de la Microred de Sayán se ubica en el primer lugar con 229 casos positivos reportados de dependencia al alcohol de la Red Huaura Oyón y en segundo lugar se ubica el Centro de Salud de Huaura de la Microred de Huaura reporto un total de 184 casos positivos en dependencia de alcohol durante el año 2022, ambas comunidades resaltan un problema social, afectando la convivencia social, laboral y familiar, a su vez incrementando la accidentabilidad de tráfico y laboral o aparición de episodios de violencia y agresión física y psíquica.
- El consumo de tabaco es la principal causa prevenirle de muerte prematura a Nivel Mundial, pese a la difusión sobre las consecuencias del consumo de tabaco, vinculado al cáncer de pulmón y sus múltiples repercusiones en la salud de las personas.
- El Centro de Salud de Sayán de la Microred Sayán se ubica en el primer lugar con un total de 217 casos positivos de dependencia al tabaco y en segundo lugar el Centro de Salud de Végueta de la Microred de Végueta con un total 185 casos positivos de dependencia al tabaco a nivel de la Red Huaura-Oyón.
- La dependencia a drogas es considerada como un problema social, especialmente en los adolescentes, siendo el grupo etáreo con mayor vulnerabilidad ante las drogas y de fácil adquisición, los principales causantes son los problemas familiares, trastornos psicológicos, emocionales, sociológicos.
- Respecto a la dependencia a drogas, el Centro de Salud de Sayán de la Microred Sayán se ubica en el primer lugar con 220 casos positivos reportados con dependencia a drogas y en segundo lugar el Centro de Salud



de Végueta de la Microred de Végueta con 185 casos positivos de dependencia a drogas de la Red Huaura Oyón durante el 2022.

- En relación a la atención del Centro de Salud Mental Comunitario Aysana, el diagnóstico de *Episodio Depresivo Moderado* se ubica en el primer lugar de la tabla de incidencias con un 20% de casos de pacientes que recibieron paquete completo de atención, en segundo lugar se ubica *Trastorno Mixto de Ansiedad y Depresión* con un 11% de casos de pacientes que recibieron paquete completo de atención, así mismo el diagnóstico de *Trastornos Mentales y del Comportamiento Debidos al uso de alcohol Síndrome de Dependencia de alcohol* con un 11% de pacientes los cuales recibieron paquete completo de atención.
- Respecto a la incidencia de casos de egresos hospitalarios en la Unidad de Hospitalización en Salud Mental, tenemos que, los 5 diagnósticos de mayor incidencia son los siguientes: Trastorno Depresivo Recurrente, Episodio Moderado Presente, Episodio Depresivo Grave sin Síntomas Psicóticos, Trastorno Depresivo Recurrente, Episodio depresivo Grave Presente sin Síntomas Psicótico, Trastornos Mentales y del Comportamiento debidos al uso de Múltiples Drogas y al uso de alcohol, Envenenamiento Autoinfligido Intencionalmente por, y Exposición a disolventes Orgánicos. Por otro lado, en el mes de abril del 2022, se tuvo un total de 17 egresos, siendo el mayor de todo el año, seguido por los meses de junio y julio con 15 egresos cada uno; por otro lado, el mes de enero tuvo 5 egresos, siendo el menor de todo el año. Por último, se tuvo un total de 131 egresos hospitalarios correspondiente al año 2022.
- Todas las incidencias de casos positivos son una alerta de salud pública en salud mental respecto al comportamiento de las personas, por lo cual se debe de tener mayor enfoque a la promoción de la salud mental, la intervención, tratamiento y recuperación de las personas con alguna afectación en su salud mental. Así mismo, el compromiso del equipo multidisciplinario para la detección, continuidad y seguimiento en los paquetes de atención es fundamental para la recuperación de la salud mental de los usuarios de la Provincia de Huaura.



- Debido a la cantidad de unidades especializadas en salud mental, se tiene la necesidad de aumentar el presupuesto para pago del equipo de recurso humano multidisciplinario y de incrementar el número de profesionales para la atención de las necesidades en salud mental.
- Por último, el fortalecimiento del primer nivel de atención es sumamente necesario para la detección y tratamiento oportuno de problemas psicosociales, trastornos mentales y del comportamiento y la adecuada derivación de los casos moderados graves al servicio de Salud Mental especializado – Centros de Salud Mental Comunitarios.

VI. RECOMENDACIONES

- Es necesario incrementar la asignación el presupuestal del Programa 0131 Control y Prevención de Salud Mental, con la finalidad de reforzar la contratación de recurso humano para la atención de los usuarios del Primer Nivel de Atención y establecimientos especializados en salud mental, debido a la problemática actual de casos positivos en la comunidad.
- La contratación de un mayor número de profesionales especializados en la atención de salud mental fortalecerá todas las actividades para realizar una detección oportuna, tratamiento eficaz y recuperación de los usuarios, y así garantizar el seguimiento de los casos positivos y lograr completar los paquetes de atención en salud mental.



VII. . REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oficina de la Unidad de Estadística de la Red Huaura Oyón.
2. Plan nacional concertado de salud. Lima: Ministerio de Salud, 2007.
3. Plan de Salud Mental Perú, 2020-2021 (En el contexto COVID-19).
4. Salud mental y derechos humanos. Los derechos humanos y libertades fundamentales de las personas con discapacidad por enfermedad mental. Lima: Ministerio de Salud y Defensoría del Pueblo, 2004
5. Análisis de la situación de salud del Perú 2005. Información para la toma de decisiones en salud. Lima: Ministerio de Salud-Dirección General de Epidemiología, 2006.
6. Estudio epidemiológico metropolitano en salud mental 2002. Resumen ejecutivo. Lima: Instituto Especializado en Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, 2002.
7. Estudio epidemiológico en salud mental en fronteras 2005. Informe general». Anales de Salud Mental, vol. XXII, n.º 1-2. Lima: Instituto Especializado en Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, 2006.
8. Estudio epidemiológico en salud mental en la selva peruana 2004. Informe general». Anales de Salud Mental, vol. XXI, n.º 1-2. Lima: Instituto Especializado en Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, 2005.
9. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud mental: conceptos, evidencia emergente, práctica. Informe compendiado del Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias de la Organización Mundial de la Salud - Victorian Health Promotion Foundation (VicHealth), Universidad de Melbourne. Ginebra: OMS; 2004. Disponible en: http://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf
10. Organización Mundial de la Salud: Programa de acción para superar las brechas en salud mental: mejora y ampliación de la atención de los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias. Ginebra: OMS; 2009. Consultado el 16-01 - 2023 y disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/mhgap%20final%20spanish.pdf>
11. 3. Ministerio de Salud. Carga de Enfermedad en el Perú. Estimación de los años de vida saludables perdidos. Lima: MINSA - Dirección General de Epidemiología; 2014.
12. Saavedra J. Situación de salud mental en el Perú. Lima: INSM, 2015.
13. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción sobre salud mental 2013-2020. Ginebra: OMS, 2013



14. Ley N° 29889 que modifica el Artículo 11 de la Ley General de Salud (Ley N°26842) y garantiza los derechos de las personas con problemas de salud mental. Lima: Diario Oficial "El Peruano" 2012.
15. Declaración Universal de Derechos Humanos. A.G. Res. 217 A (III), ONU Doc. A/810 p. 71 (1948). <http://www1.umn.edu/humanrts/instree/spanish/sb1udr.html>.
16. Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos. A.G. Res. 2200, 21 ONU GAOR Sup. (No.16) 52, ONU Doc. A/6316 (1966). <http://www1.umn.edu/humanrts/instree/spanish/sb3ccpr.html>.
17. Saavedra J. Situación de la atención de salud mental en el Perú. Conferencia de Salud Mental. Lima: Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi";2014
18. Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado – Hideyo Noguchi" Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Niños y Adolescentes en Lima y Callao 2007. Lima: INSM 2012
19. Instituto Nacional de Estadística e Informática Perú: Estadísticas de Femicidio Registros Administrativos Síntesis Estadística Ministerio Público. Lima: 2017, consultado 17-01- 2023 y disponible en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_femicidio.pdf
20. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales. Lima: PCM, Dirección Nacional de Censos y Encuestas – INEI; 2015