



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de
Enfermedades

Vigilancia epidemiológica de Problemas priorizados de salud mental

Perú 2023- SE 37

Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades
Unidad técnica de Enfermedades No transmisibles



Vigilancia epidemiológica de Problemas priorizados de salud mental

- **Normatividad vigente**

- Directiva Sanitaria N° 071–MINSA/CDC–V.01. “Directiva Sanitaria para la vigilancia de problemas de la salud mental priorizados en establecimientos de salud centinela y mediante encuesta poblacional”, aprobada con Resolución Ministerial N° 496-2016/MINSA (13 de julio de 2016).

- **Tipo de vigilancia**

- Vigilancia centinela / vigilancia pasiva.

- **Cobertura**

- Establecimientos de salud seleccionados como establecimientos de salud centinela.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de
Enfermedades

Vigilancia centinela del intento de suicidio

Vigilancia centinela del intento de suicidio por departamentos de procedencia y años. Periodo 2016 – 2023*

Departamento	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total general	(%)
Amazonas		19	26	53	42	33	80	57	310	3.70
Ancash	1	17	26	31	24	20	12	10	141	1.68
Apurímac			1	2	1			24	28	0.33
Arequipa		10	3	20	67	180	111	89	481	5.75
Ayacucho	10	97	114	155	154	273	276	155	1236	14.77
Cajamarca			2	3	1	3	101	173	283	3.38
Callao	32	42	39	29	8	16	17	27	210	2.51
Cusco		5	2	4	2	4	10	26	54	0.65
Huancavelica		4	52	112	49	44	52	57	373	4.46
Huanuco		2	4	3	1	1	88	95	194	2.32
Ica		1	1	15	4				21	0.25
Junin	1		1	7	1	1	2	1	14	0.17
La Libertad		1	104	109	20				235	2.81
Lambayeque	1						1	1	3	0.04
Lima	409	442	459	829	164	279	453	372	3412	40.76
Loreto	35	57	28	98	81	98	209	156	762	9.10
Madre de Dios	29	54	50	42					177	2.11
Pasco		26	34	54	34	53	83	34	321	3.83
Piura							1		1	0.01
Puno					2		2	44	48	0.57
San Martín				2				1	3	0.00
Tacna								18	18	0.22
Tumbes	3	9	1				4	6	25	0.30
Ucayali		1		1	1	6	11		21	0.25
Total general	521	787	947	1569	656	1011	1513	1346	8371	100%

- Entre los años 2016 y el 2023 el número de intentos de suicidio ha incrementado su notificación, presentando variaciones por años para cada departamento. Dichas variaciones podrían reflejar diferencias en el número de unidades notificantes (239 establecimientos de salud) y de personal capacitado en la vigilancia y notificación de casos.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

*Hasta la SE 37



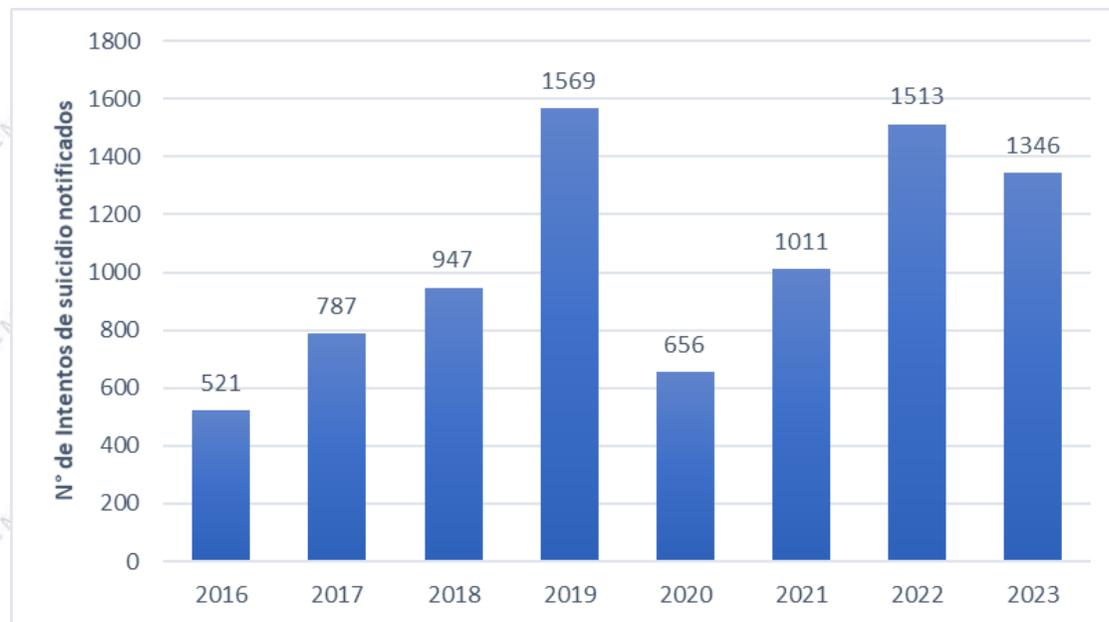
PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Intentos de suicidio notificados por año. Periodo 2016 – 2023*



- Se observa un incremento de casos notificados de intentos de suicidio a partir del 2016 hasta el 2019, con una marcada disminución en la notificación para el 2020, probablemente asociado a la pandemia de COVID-19. Se registró un incremento de casos notificados a partir del 2021, esto debido al incremento en el número de unidades notificantes y al proceso gradual de implementación del sistema de vigilancia.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

*Hasta la SE 37



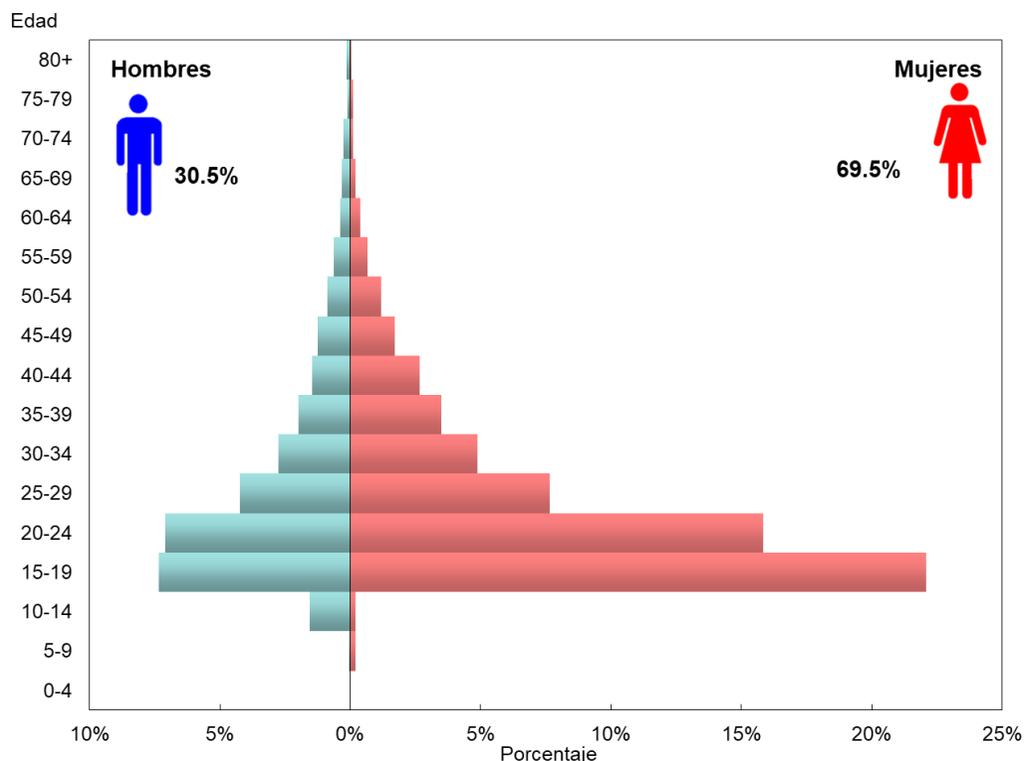
PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Vigilancia centinela del intento de suicidio por edad y sexo. Perú 2022 – 2023*



- El registro de casos notificados de intentos de suicidio según edad y sexo, reporta una mayor frecuencia de casos en el sexo femenino, grupo de adolescentes y adultos jóvenes.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

*Hasta la SE



PERÚ

Ministerio
de Salud

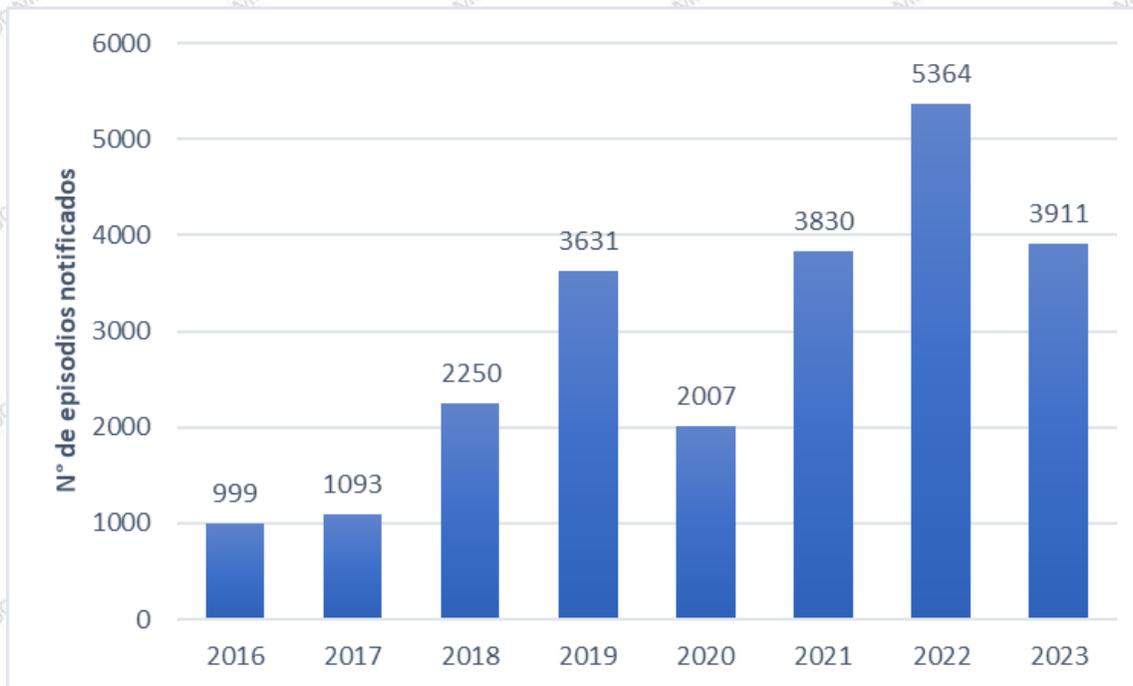
Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de
Enfermedades

Vigilancia centinela del episodio depresivo



Episodios depresivos moderado y grave, Perú 2016 – 2023*



- Se observa que desde el 2016, los episodios depresivos notificados se incrementaron hasta el 2019 con gran disminución para el 2020. A partir del años 2021 se observa un incremento en la notificación de casos, lo cual no representa un incremento real de los episodios depresivos ya que podría corresponder a un incremento del número de unidades notificantes y al proceso gradual de implementación del sistema de vigilancia.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

*Hasta la SE 37



Episodios depresivos notificados por departamento de procedencia y año. Perú 2016 - 2023*

Departamento	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total general	(%)
Amazonas		29	61	211	118	77	191	108	795	3.44%
Ancash	11	3	9	5		1	6	2	37	0.16%
Apurímac	2		5	69	73	46	40	153	388	1.68%
Arequipa		106	145	416	44	145	258	205	1319	5.71%
Ayacucho	2	397	810	683	540	1411	1322	721	5886	25.50%
Cajamarca		3	1	4	2	11	201	406	628	2.72%
Callao	68	90	105	92	15	3	111	95	579	2.51%
Cusco	4	2	16	86	69	132	111	249	669	2.90%
Huancavelica	2	3	283	315	184	178	169	221	1355	5.87%
Huanuco	2		4	3	1	3	396	261	670	2.90%
Ica	4	1	1	30	3	1	3	1	44	0.19%
Junín	1	1	1	15	6	5	3	2	34	0.15%
La Libertad	2		12	34	29				77	0.33%
Lambayeque	2	1		5	1	1	2	1	13	0.06%
Lima	856	404	765	1384	556	1111	1390	597	7063	30.60%
Loreto	29	39	10	187	269	400	593	672	2199	9.53%
Madre de Dios				2					2	0.01%
Moquegua		10	17	13					40	0.17%
Pasco		1	5	70	91	210	347	120	844	3.66%
Piura	2			2	1		1		6	0.03%
Puno	1			2	1	2	7	51	64	0.28%
San Martín		1		1	1		1	1	5	0.02%
Tacna				1				7	8	0.03%
Tumbes	11	1					70	35	117	0.51%
Ucayali		1		1	3	93	142	3	243	1.05%
Total general	999	1093	2250	3631	2007	3830	5364	3911	23085	100.00%

- Entre los años 2016 y el 2023 el número de episodios depresivos notificados ha presentado variaciones por años para cada departamento. Dichas variaciones podrían reflejar diferencias en el número de unidades notificantes (252 establecimientos de salud) y de personal entrenado en la vigilancia y notificación de casos.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

*Hasta la SE 37



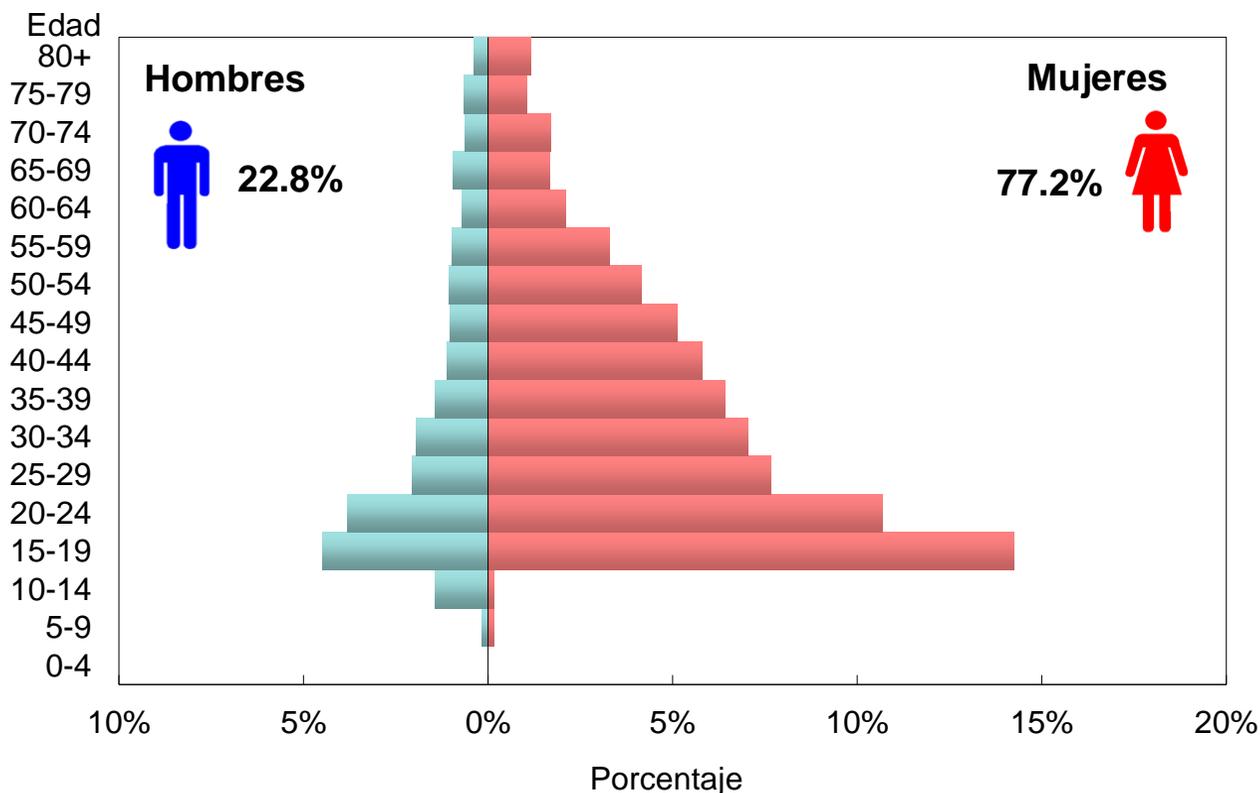
PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Vigilancia centinela del episodio depresivo por edad y sexo. Perú 2023*



- El registro del primer episodio depresivo presenta una mayor frecuencia para el sexo femenino, siendo mayor para los grupos de edad de 15 a 19 años y de 20-24 años, con tendencia decreciente para el grupo de edad mayor a 25 años.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

*SE 37



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de
Enfermedades

Vigilancia centinela del primer episodio psicótico



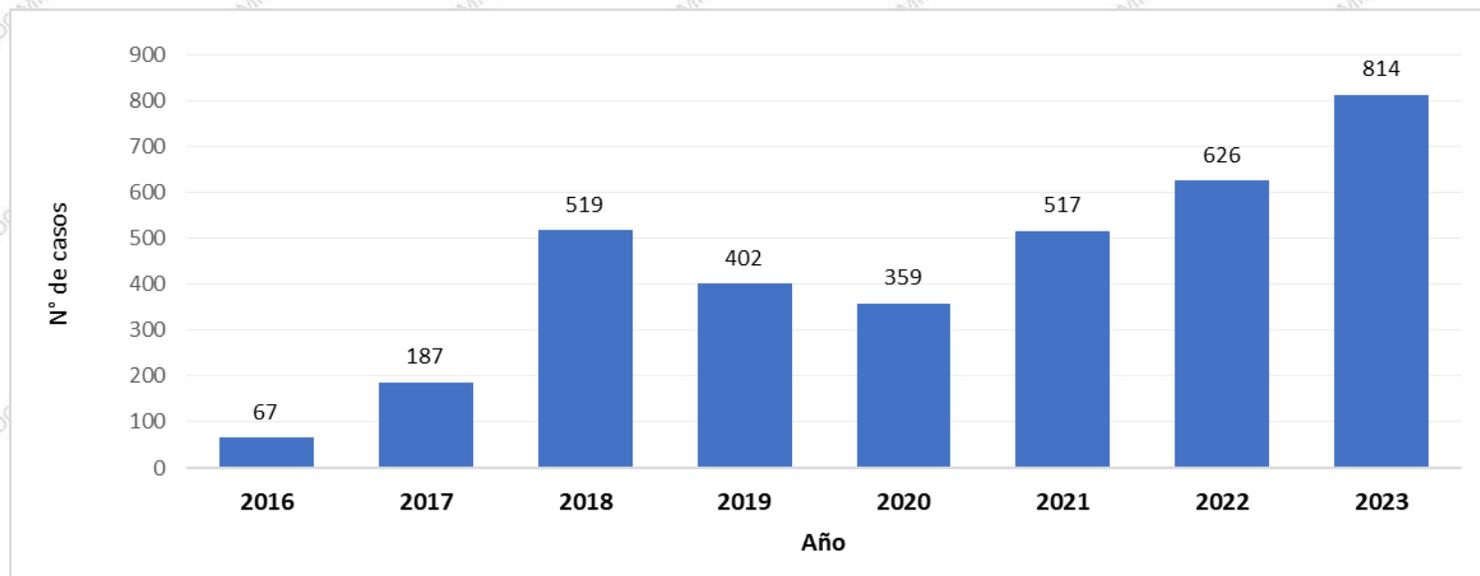
PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Primer episodio psicótico*, Perú 2016 – 2023*



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. *SE 37

- Se observa un incremento de los casos desde el año 2016 de los casos notificados de primer episodio psicótico, con una disminución de notificados para los años 2019 y 2020. Desde el 2021 se halla un incremento, el cual no representa un incremento real del primer episodio psicótico, más bien corresponde a un incremento del número de establecimientos de salud centinela y al proceso gradual de implementación del sistema de vigilancia.

*Aparición abrupta, por primera vez en la vida, de un episodio de síntomas psicóticos caracterizado por la presencia de síntomas afectivos y cognitivos de índole positiva (delusiones, alucinaciones y conducta extraña) y también, con frecuencia, de índole negativa (apatía y alergia).

Referencia: Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades. Resolución Ministerial N° 496-2016/MINSA, aprueba Directiva Sanitaria N° 071-MINSA/CDC-V.01 "Directiva Sanitaria para la vigilancia de problemas de la salud mental priorizados en establecimientos de salud centinela y mediante encuesta poblacional". Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/normas/2016/RM496-2016-MINSA.PDF>

Primer episodio psicótico notificados por departamento de procedencia y año. Perú 2023*

Departamento	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total	%
Amazonas		1	2	7	14	4	10	8	46	1,32
Ancash	2								2	0,06
Apurímac		1		4	7	8		13	33	0,94
Arequipa		22	22	76	27	12	43	30	232	6,64
Ayacucho	1	105	175	71	134	276	173	214	1149	32,88
Cajamarca							18	80	98	2,80
Callao	5	16	45	28		1	4	4	103	2,95
Cusco			2	1	5	7	2	14	31	0,89
Huancavelica		6	188	108	66	68	76	190	702	20,09
Huanuco	1					1	111	85	198	5,67
Ica				2	2				4	0,11
Junín	1			1					2	0,06
La Libertad				9	6				15	0,43
Lambayeque				1					1	0,03
Lima	57	26	71	77	20	82	68	19	420	12,02
Loreto		1	6	9	79	54	79	114	342	9,79
Moquegua		9	5	1					15	0,43
Pasco			1	4		5	35	21	66	1,89
Piura			1						1	0,03
Puno						1	2	20	23	0,66
Tumbes							8	2	10	0,29
Ucayali							2		2	0,06
Total general	67	187	518	399	360	519	631	814	3495	100

- Entre los años 2016 y el 2023 el número de episodios psicóticos notificados ha presentado un incremento por años y por departamento. Dichas variaciones podrían reflejar un mayor número de unidades notificantes (172 establecimientos de salud) y de personal entrenado, lo cual afecta la vigilancia y la notificación de casos.



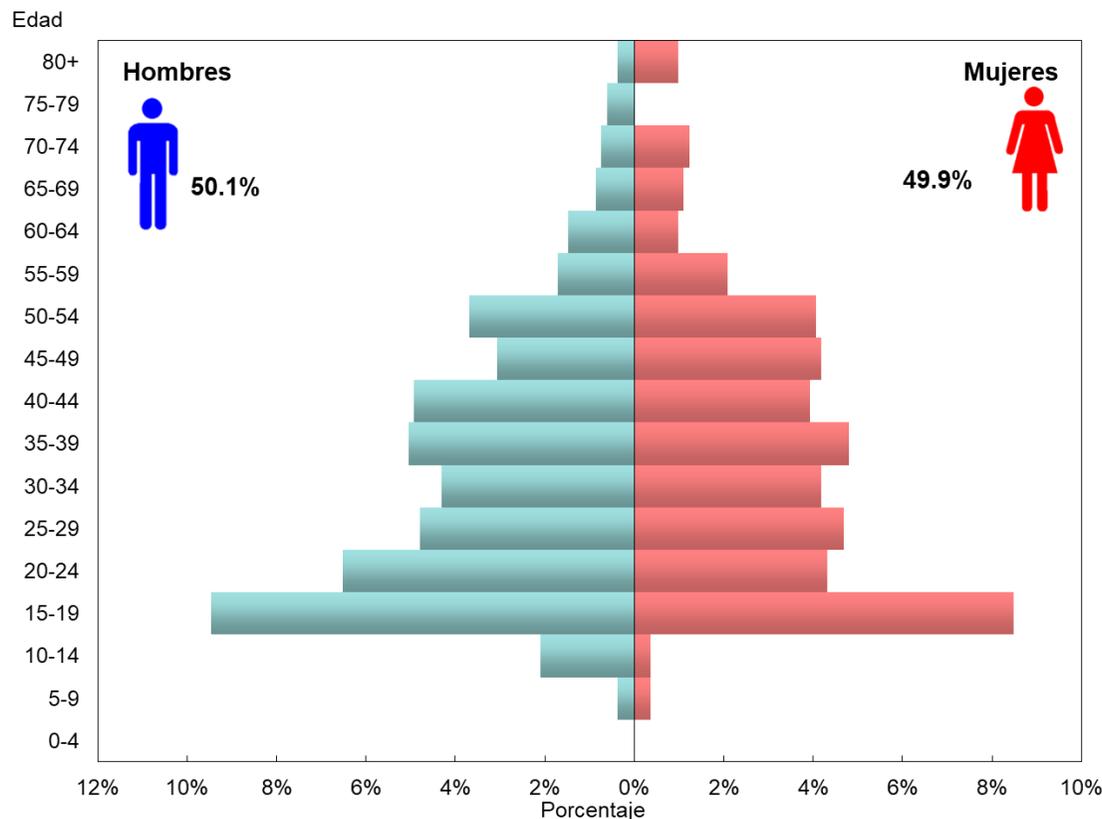
PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Vigilancia centinela del primer episodio psicótico por edad y sexo. Perú 2023*



- El registro del primer episodio psicótico presenta una frecuencia similar para ambos sexos, siendo más prevalente para el grupo de edad de 15 a 19 años, con tendencia decreciente para el grupo de edad mayor a 55 años.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

*SE 37