



PERÚ

Ministerio  
de Salud

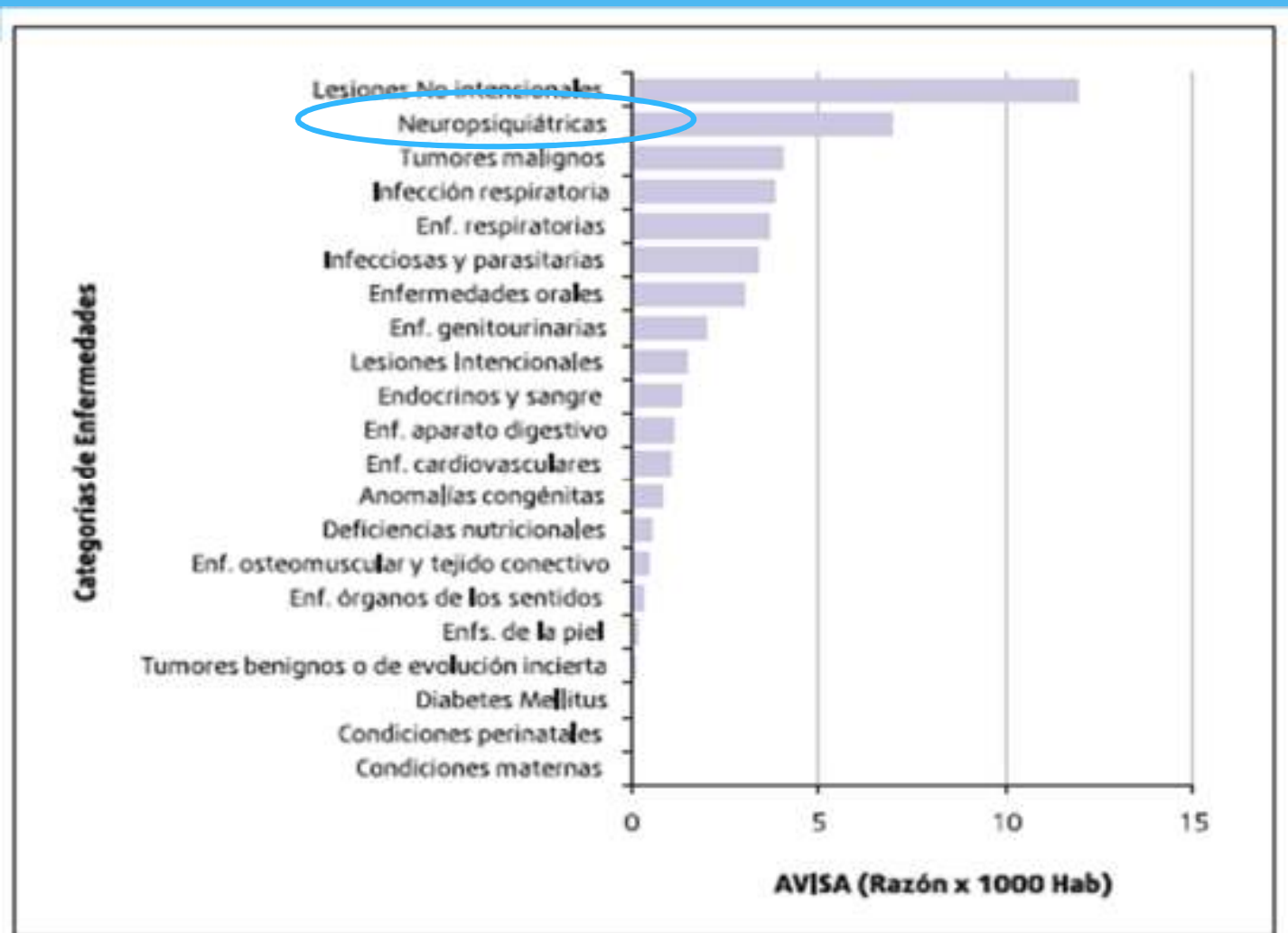
**CONFERENCIA REGIONAL DE SALUD MENTAL**  
**Logros y desafíos 25 años después de la Declaración de Caracas**  
**Organización Panamericana de la Salud**  
**Organización Mundial de la Salud**  
**Ministerio de Salud , Chile**  
**13 – 15 de octubre 2015, Santiago de Chile**

**SALUD MENTAL INFANTO ADOLESCENTE**

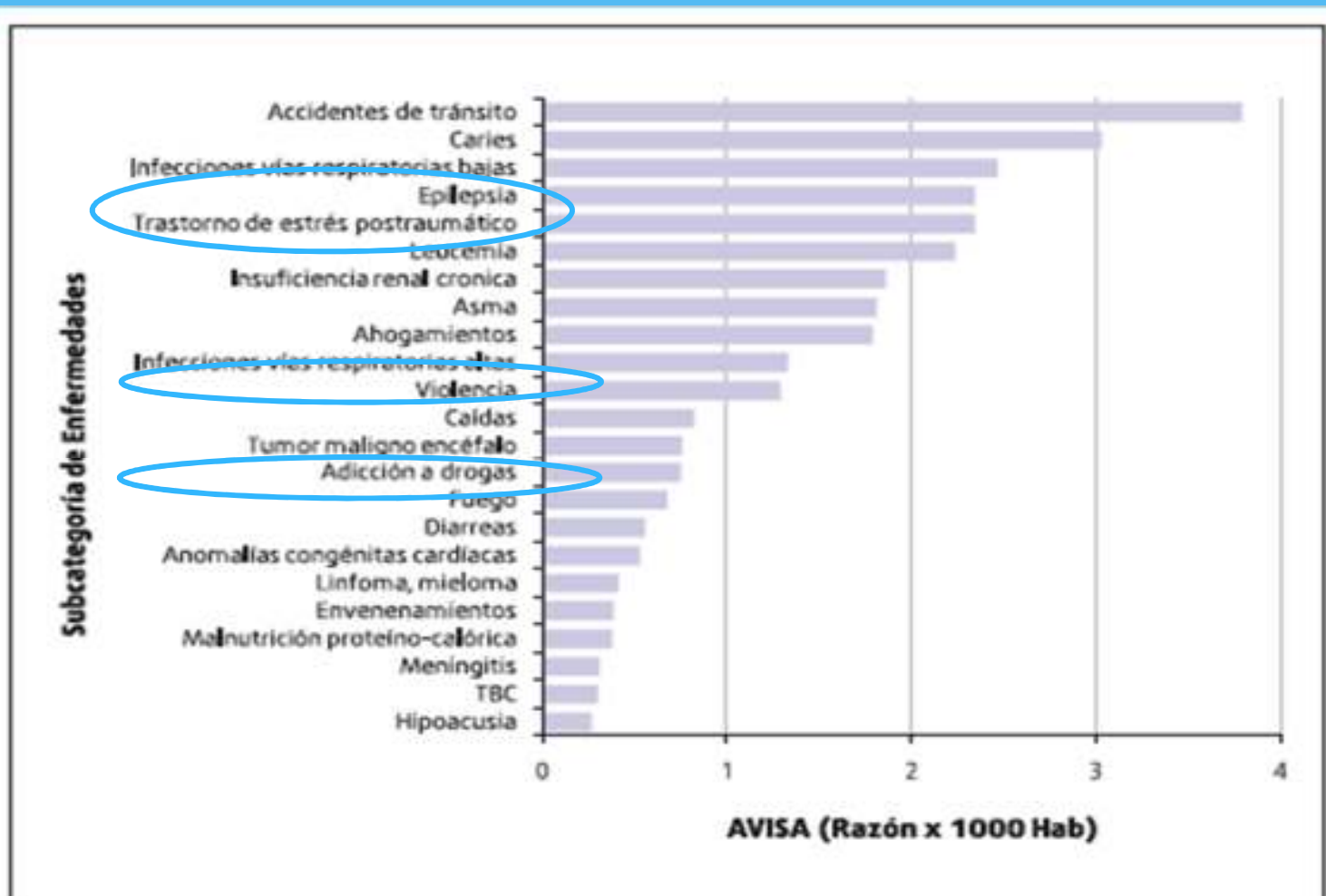


**Yuri Cutipé Cárdenas**  
Med. Psiq. de Niños y Adolescentes  
Director Ejecutivo de Salud Mental  
Ministerio de Salud de Perú

## NÚMERO DE AÑOS SALUDABLES PERDIDOS EN NIÑOS-AS DE 5 A 14 AOS SEGÚN CATEGORÍA DE ENFERMEDADES. PERÚ -2012



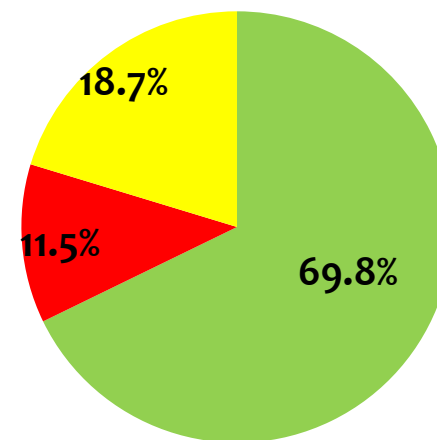
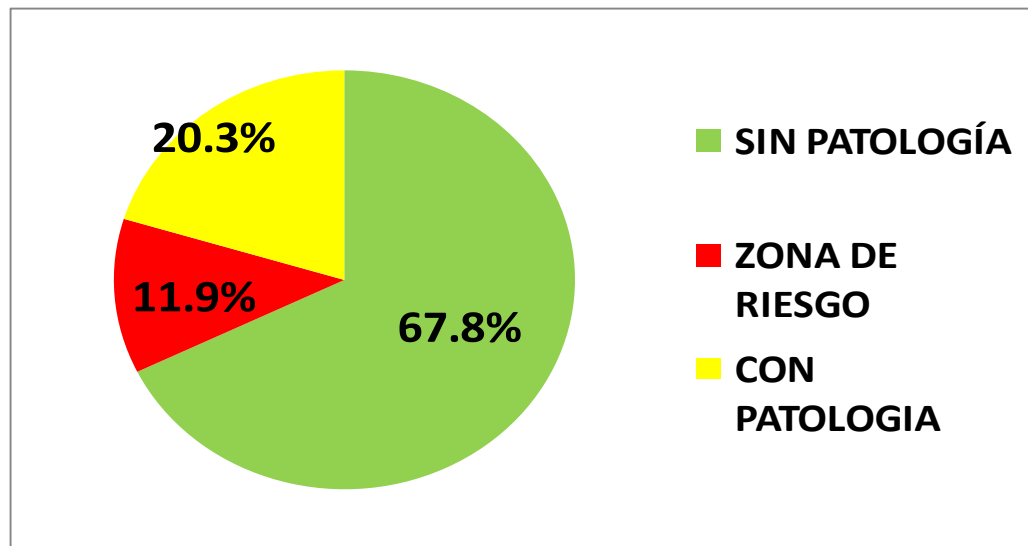
## NÚMERO DE AÑOS SALUDABLES PERDIDOS EN NIÑOS-AS DE 5 A 14 AOS SEGÚN CATEGORÍA DE ENFERMEDADES. PERÚ -2012



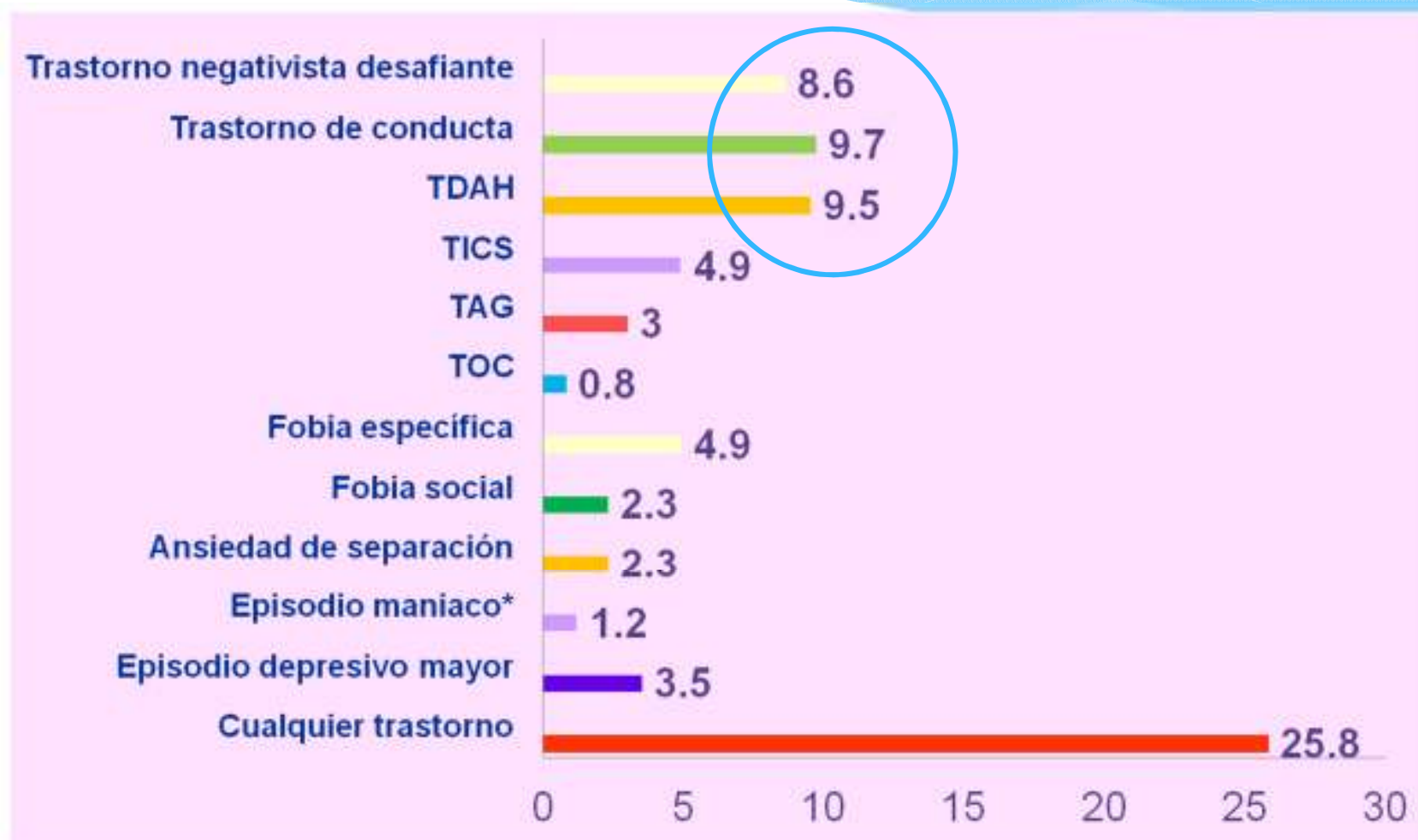
# PREVALENCIA DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1.5 A 10 AÑOS ESCALA DE ACHENBACH (CBCL) Lima y Callao 2007

1.6 A 5 AÑOS  
1.6 A 5 AÑOS

6 A 10 AÑOS AÑOS



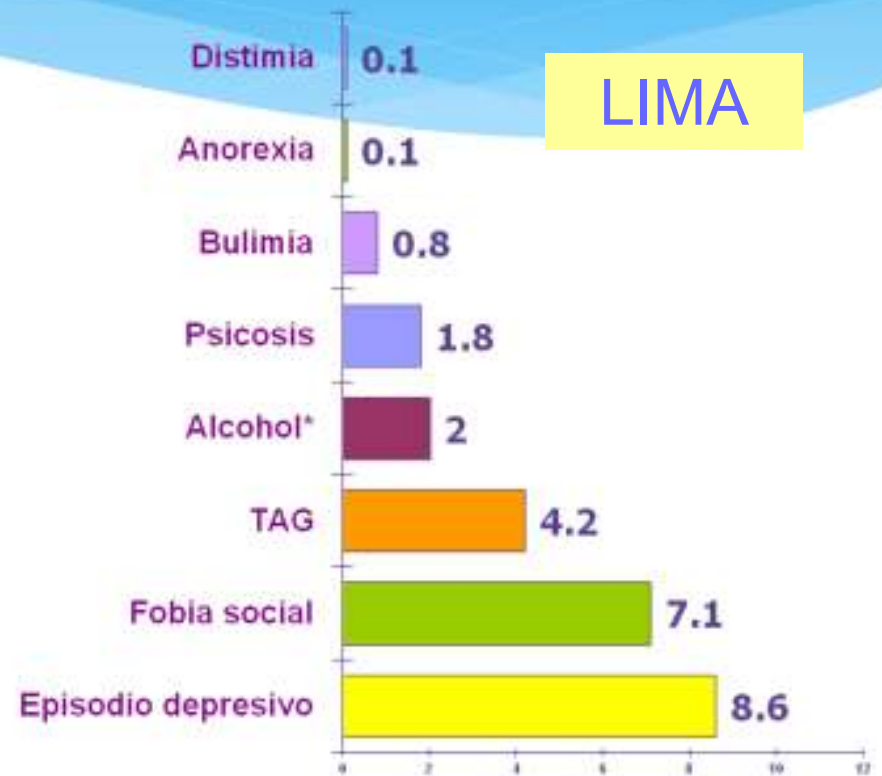
## Prevalencia actual de trastornos mentales según criterios CIE- 10 en niños/as de 6 a 10 años



\* Prevalencia de vida **Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Niños y Adolescentes en Lima y Callao 2007**  
INSM HD-HN

# ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO SIERRA Y LIMA EN SALUD MENTAL 2003-2002 CIE-10

## Trastornos psiquiatricos prevalencia actual en adolescentes

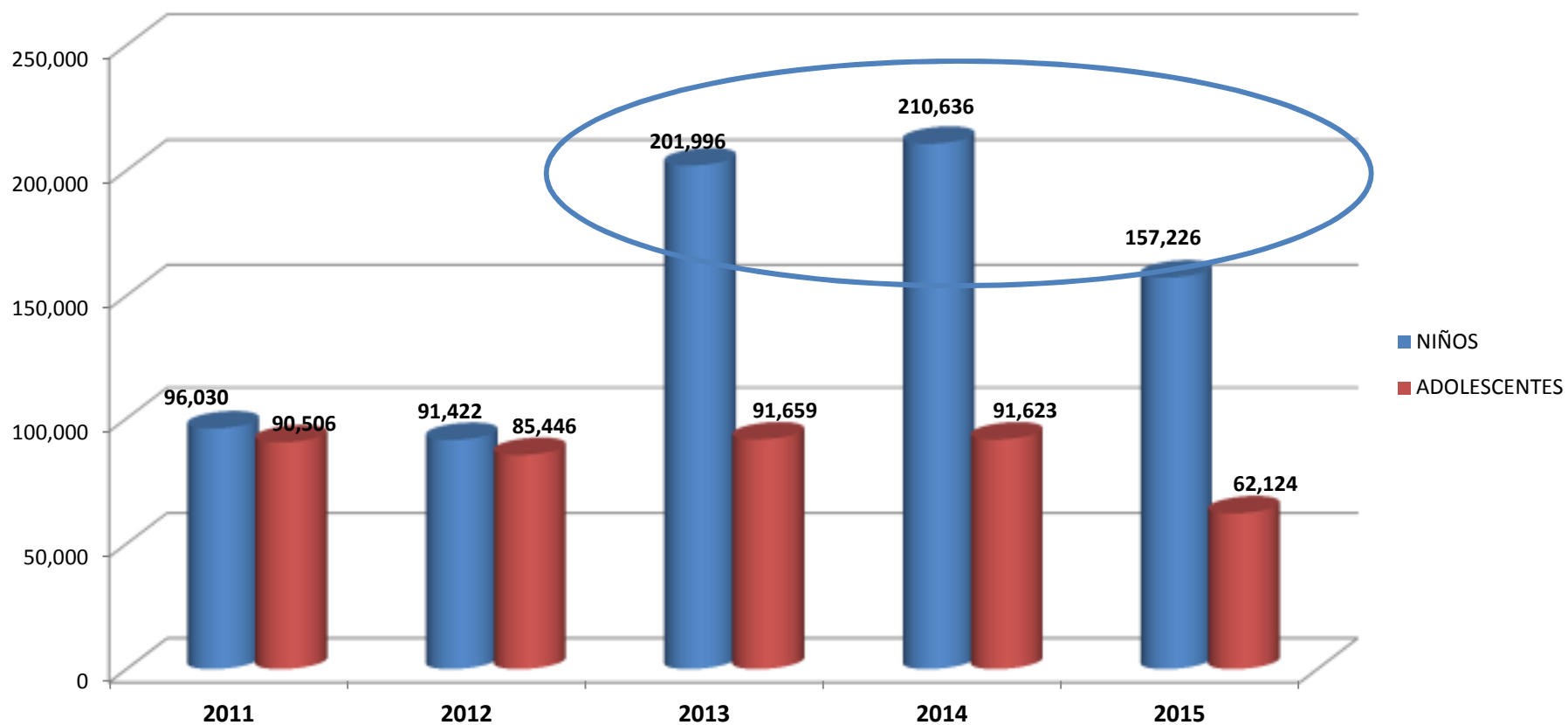


\*por lo menos 3 conductas vinculadas a abuso en la actualidad

\*\*prevalencia actual

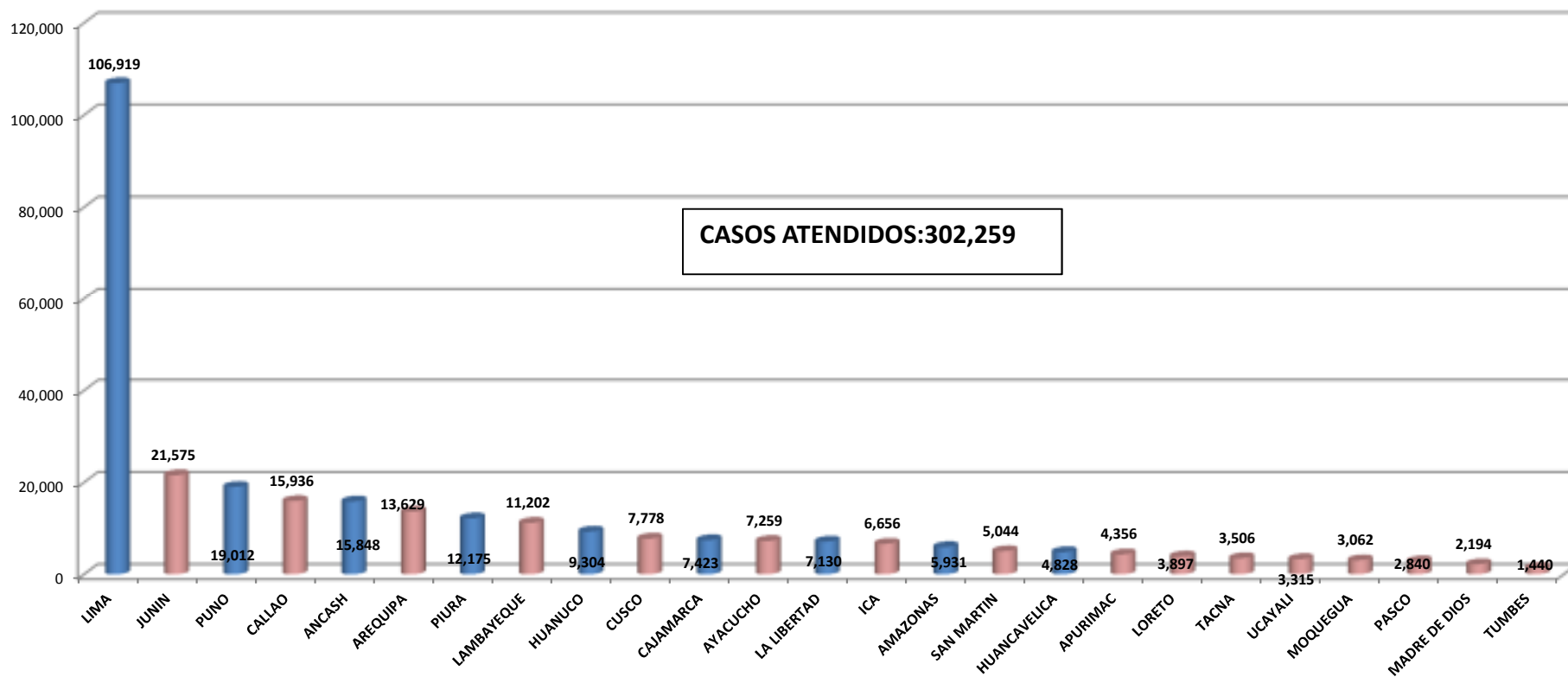
**Prevalencia (%)**

## CASOS ATENDIDOS DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON PROBLEMAS Y/O TRASTORNOS DE SALUD MENTAL, INCLUYE CASOS DE MALTRATO MINSa 2011 -2015 (ENE-AGO)



FUENTE: OGEI - MINSa 20121- ENERO-AGOSTO 2015  
ELABORACION: EQUIPO TÉCNICO - DSM - MINSa

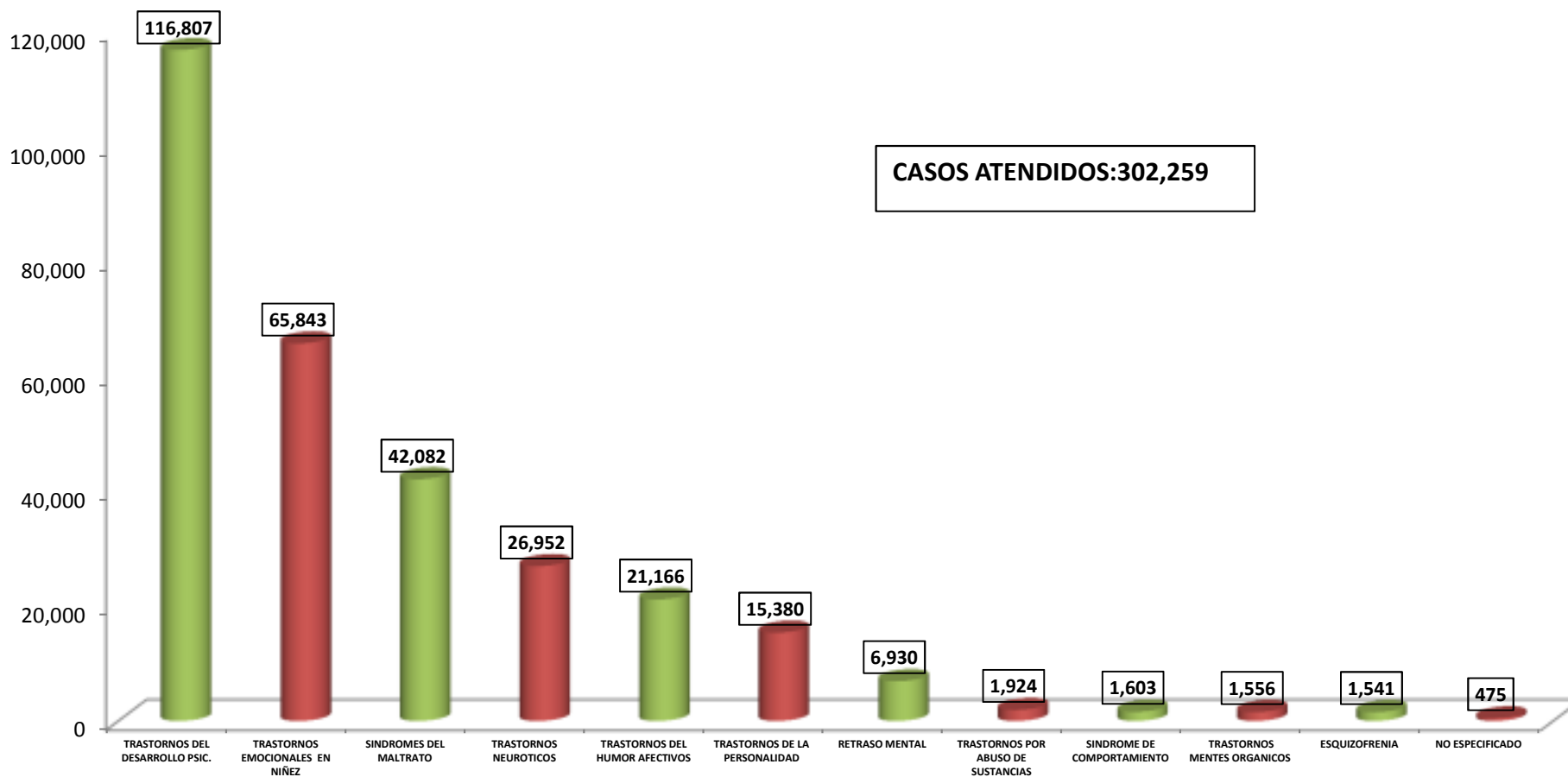
# CASOS ATENDIDOS DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON PROBLEMAS Y/O TRASTORNOS DE SALUD MENTAL, (INCLUYE CASOS DE MALTRATO) MINSA 2014 , SEGÚN regiones



FUENTE: OGEI – MINSA 2014  
 ELABORACION: EQUIPO TÉCNICO – DSM -  
 MINSA

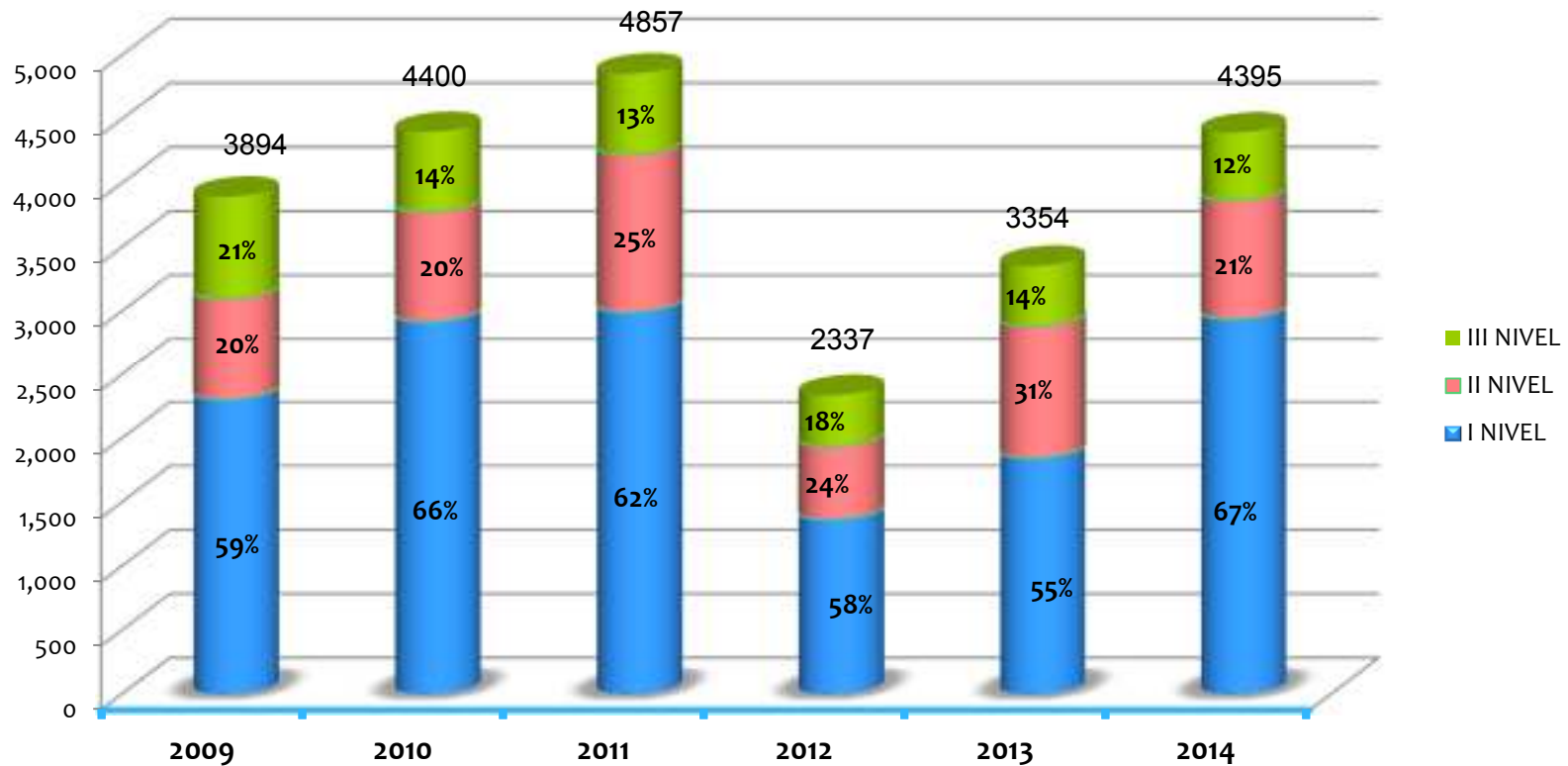


# CASOS ATENDIDOS DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON PROBLEMAS Y/O TRASTORNOS DE SALUD MENTAL, (INCLUYE CASOS DE MALTRATO) MINSA 2014 , SEGÚN DIAGNÓSTICO



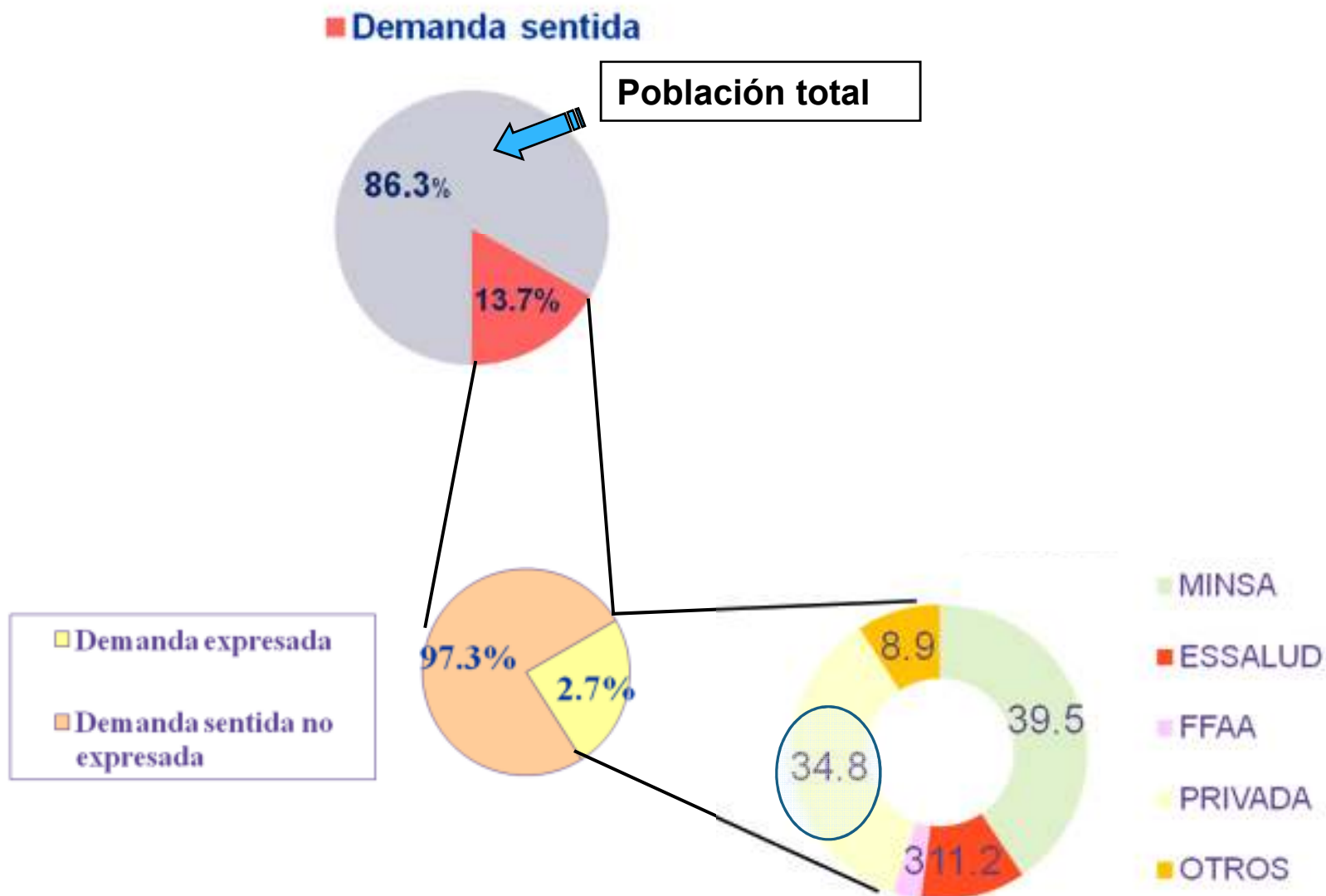
FUENTE: OGEI – MINSA 2014  
ELABORACION: EQUIPO TÉCNICO – DSM -  
MINSA

## ATENDIDOS POR DEPRESIÓN, SEGÚN NIVELES DE ATENCIÓN EN LA NIÑEZ (0- 11 AÑOS) PERÚ: 2009 - 2014

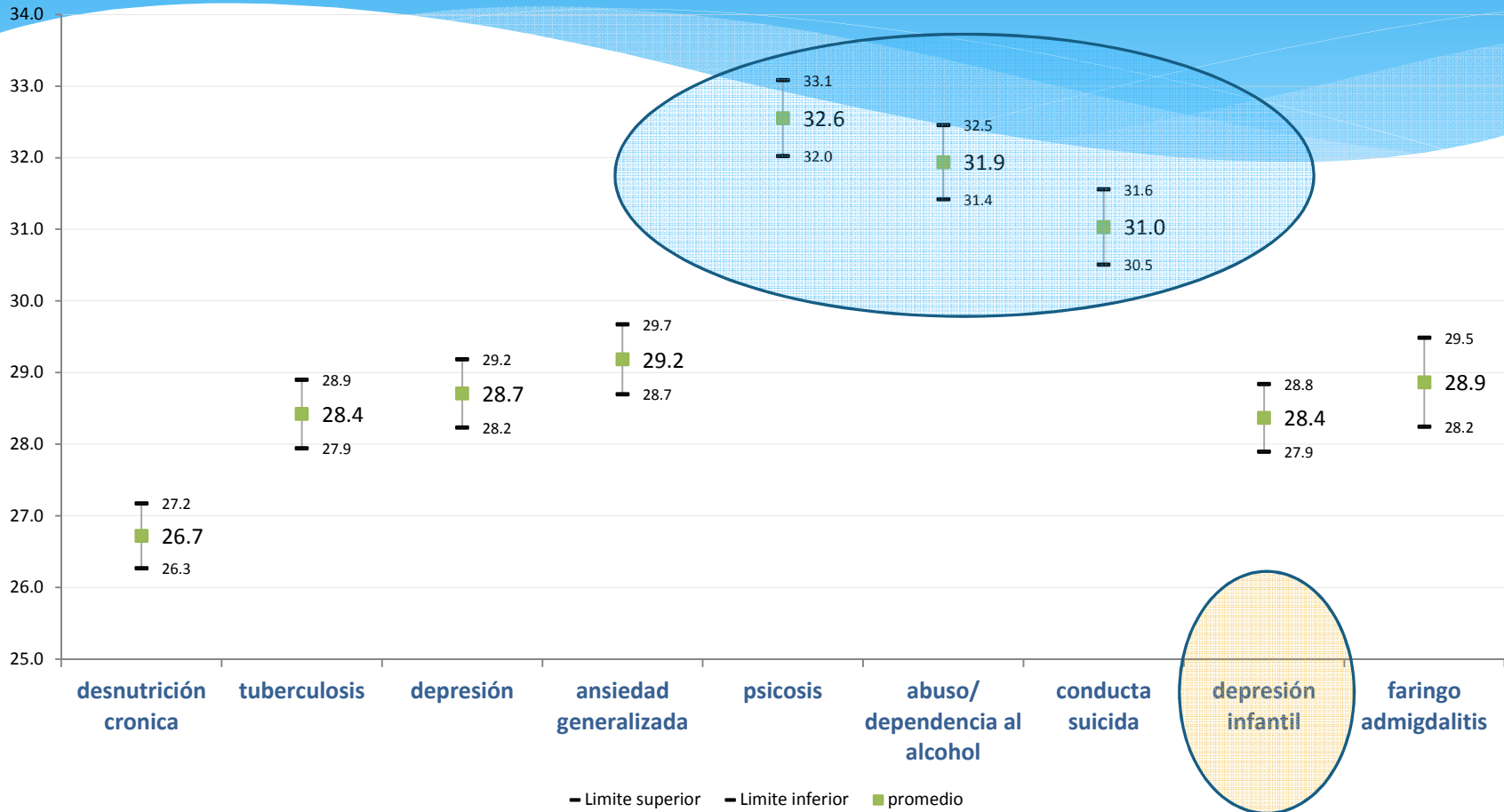


FUENTE: OGEI - MINSA ABRIL 2015  
ELABORACION: EQUIPO TÉCNICO – DSM - MINSA

# Lugar de atención de la población de niños-a s de 5 a 14 aos que fue atendida en servicios de salud



# Estigma del personal profesional de salud frente a los problemas de salud mental y salud general Región Apurímac 2010



## Principales diferencias en las guías clínicas más importantes para el diagnóstico y tratamiento de la depresión infantil

<i>Guía clínica</i>	<i>Parámetros prácticos para el diagnóstico y tratamiento de niños y adolescentes con trastornos depresivos</i>	<i>Depresión en niños y jóvenes. Identificación y manejo en atención primaria, comunitaria y especializada</i>
Desarrollada por	AACAP	National Institute for Health and Clinical Excellence
Año de publicación	2007	2005
País de publicación	Estados Unidos	Reino Unido
Depresión leve	Psicoterapia de apoyo (4-6 semanas) (o TCC o TIP)	Espera vigilada (4 semanas) → psicoterapia de apoyo o TCC en grupo
Depresión moderada	TCC o TIP (+ Flu)	TCC o TIP o TF breve (3 meses) → psicoterapia intensiva → psicoterapia + fluoxetina
Depresión severa	Flu (+ TCC o TIP)	TCC o TIP → psicoterapia + fluoxetina
No utilizar		ADT, venlafaxina, paroxetina

Fuente: NICE, 2005; AACAP, 2007. AACAP: American Academy of Children and Adolescent Psychiatry; NICE: National Institute for Health and Clinical Excellence; TCC: Terapia Cognitivo Conductual; TIP: Terapia Interpersonal; TF: Terapia Familiar; Flu: Fluoxetina; ADT: Antidepresivo Tricíclico.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto de Gestión de  
Servicios de Salud

Dirección de Red de  
Salud SJM –VMT  
ESN. SALUD MENTAL

## CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA SAN GABRIEL ALTO VMT LIMA





# PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN GABRIEL ALTO 2,015

Personal	Cantidad
PSIQUIATRAS	2
PSICÓLOGOS	4
TERAPISTA DE LENGUAJE	1
ENFERMERAS	2
TRABAJADORA SOCIAL	2
QUIMICO FARMACEUTICA	1
TÉCNICOS DE ENFERMERÍA	3
TÉCNICO ADMINISTRATIVO	2
TÉCNICO DE FARMACIA	2
DIGITADORES	2
LIMPIEZA	2
VIGILANTES	5
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>28</b>





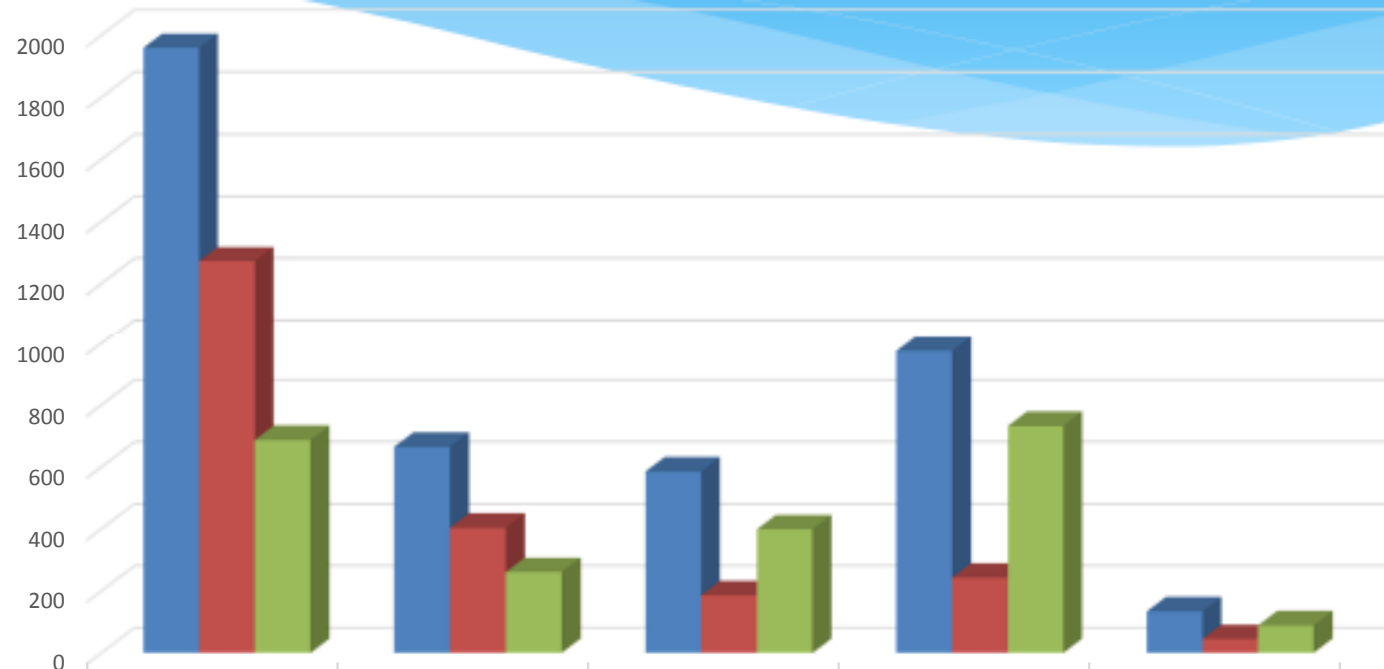
PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Dirección de Red de Salud SJM -VMT ESN. SALUD MENTAL

# TOTAL DE ATENDIDOS SEGÚN SEXO Y GRUPO ETAREO EN EL CSMC. SGA MAYO SETIEMBRE 2015



	NIÑOS	ADOLESCENTES	JOVENES	ADULTOS	ADULTOS MAYORES
■ ATENDIDOS TOTAL	1959	665	585	975	134
■ ATENDIDOS MASCULINO	1272	404	186	243	45
■ ATENDIDOS FEMENINO	687	261	399	732	89

FUENTE: U. ESTADISTICA DE LA DRS. SJM-VMT



# CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO: ESTRUCTURA DE GESTIÓN



Médico psiquiatra infantil  
Psicólogo  
Enfermera  
Terapeuta de lenguaje y aprendizaje  
Técnica de enfermería

Médico psiquiatra  
Psicólogo  
Enfermera  
Terapeuta ocupacional  
Técnica de enfermería

Médico psiquiatra  
Psicólogo clínico  
Enfermera  
Técnica de enfermería

Trabajadora social  
Enfermera  
Psicólogo  
Técnico de enfermería



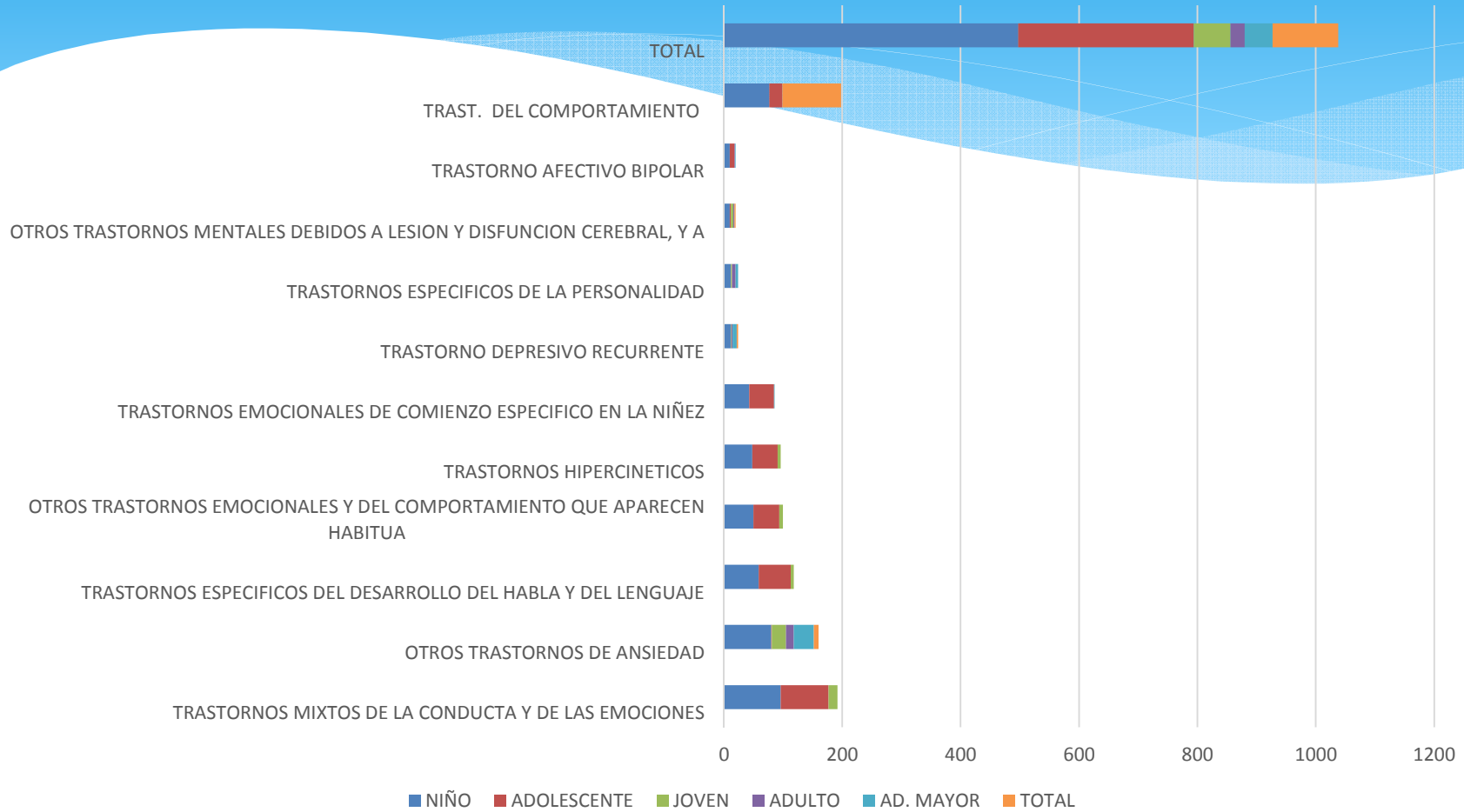
PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Dirección de Red de Salud SJM -VMT ESN. SALUD MENTAL

# MORBILIDAD CSMC. SGA MAYO A SETIEMBRE 2,015



FUENTE: U. ESTADISTICA DE LA DRS. SJM-VMT

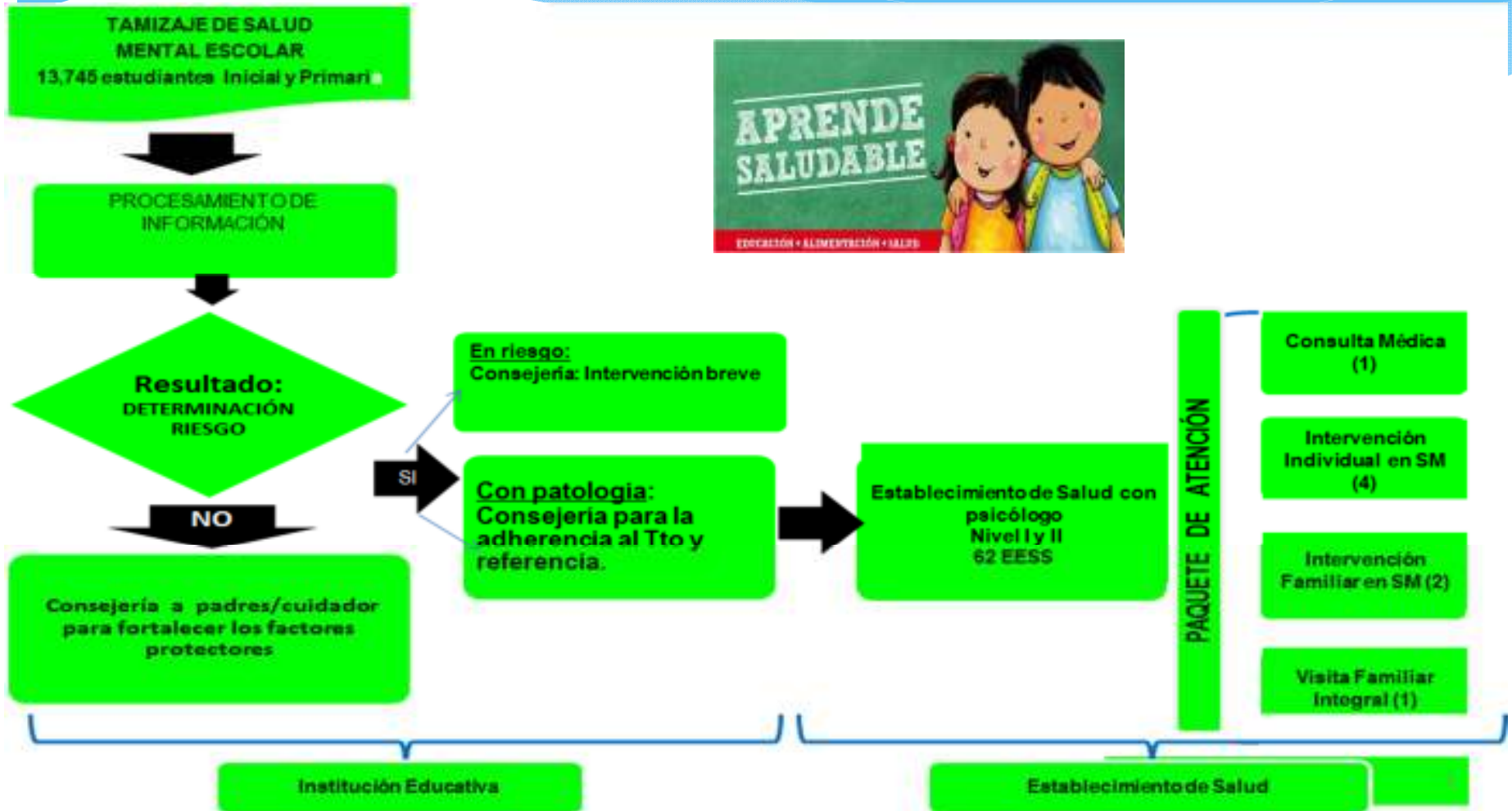


PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Salud de las Personas

## COMPONENTE DE SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL PLAN DE SALUD ESCOLAR



## Atención de salud mental a niños, niñas y adolescentes con síndrome de maltrato

- \* El año 2014 se atendió a 75,171 niños y adolescentes con Síndromes de Maltrato.
- \* En el año 2015 (primer semestre), se ha atendido 23,882 niños y adolescentes con síndrome de maltrato.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Dirección General  
de Salud de las Personas

## MODULOS DE ATENCION AL MALTRATO INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE EN SALUD (MAMIS)

- Se organizan en II y III nivel de atención y excepcionalmente en establecimientos I-4.
- Dependen del Departamento o Servicio de Emergencia, Pediatría o de la Dirección del Establecimiento de Salud.
- A nivel nacional: 52 MAMIS.



# Los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud - MAMIS.



“Atención Integral” (tanto a la víctima como a su familia)



“Atención Multidisciplinaria (Cuidado clínico y apoyo social)



“Trabajo en Equipo” (para coordinar sinérgicamente las acciones)



“Entrenamiento y Capacitación constante”



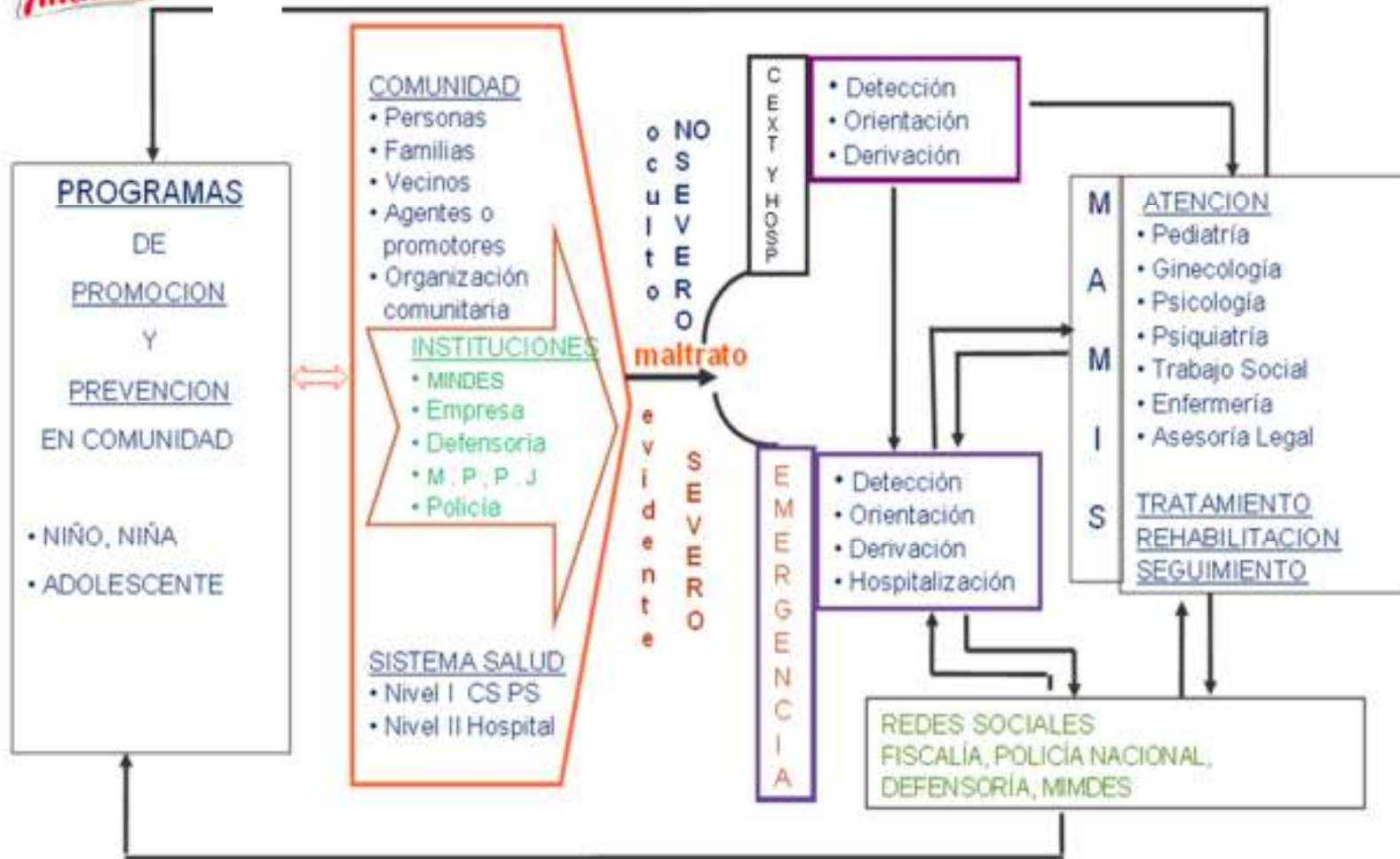
“Intervención según Niveles de Complejidad”



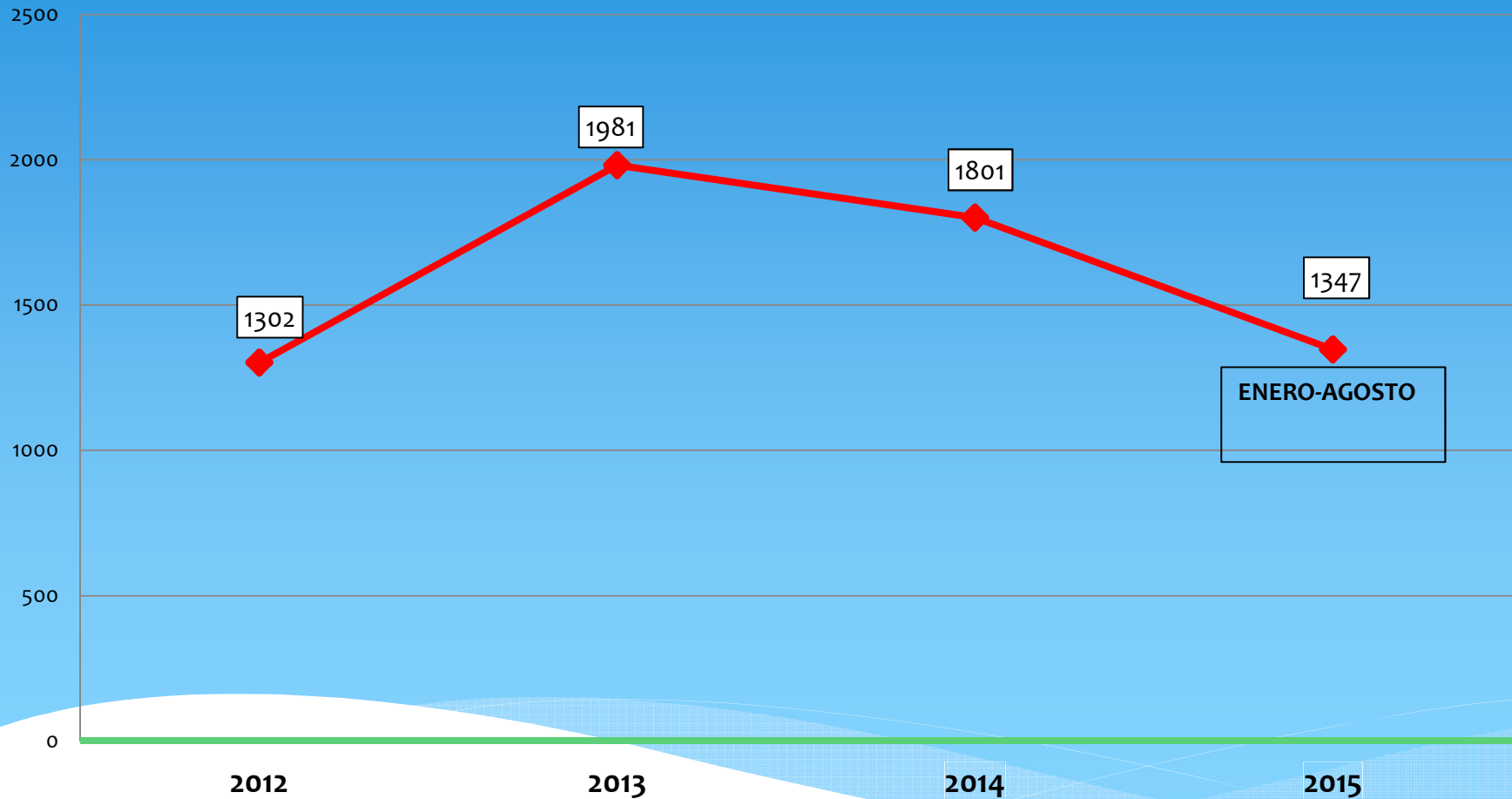
“Integra una red de servicios complementarios e intersectoriales”

Trabaja bajo seis premisas

# FLUJOGRAMA DE ATENCION MAMIS



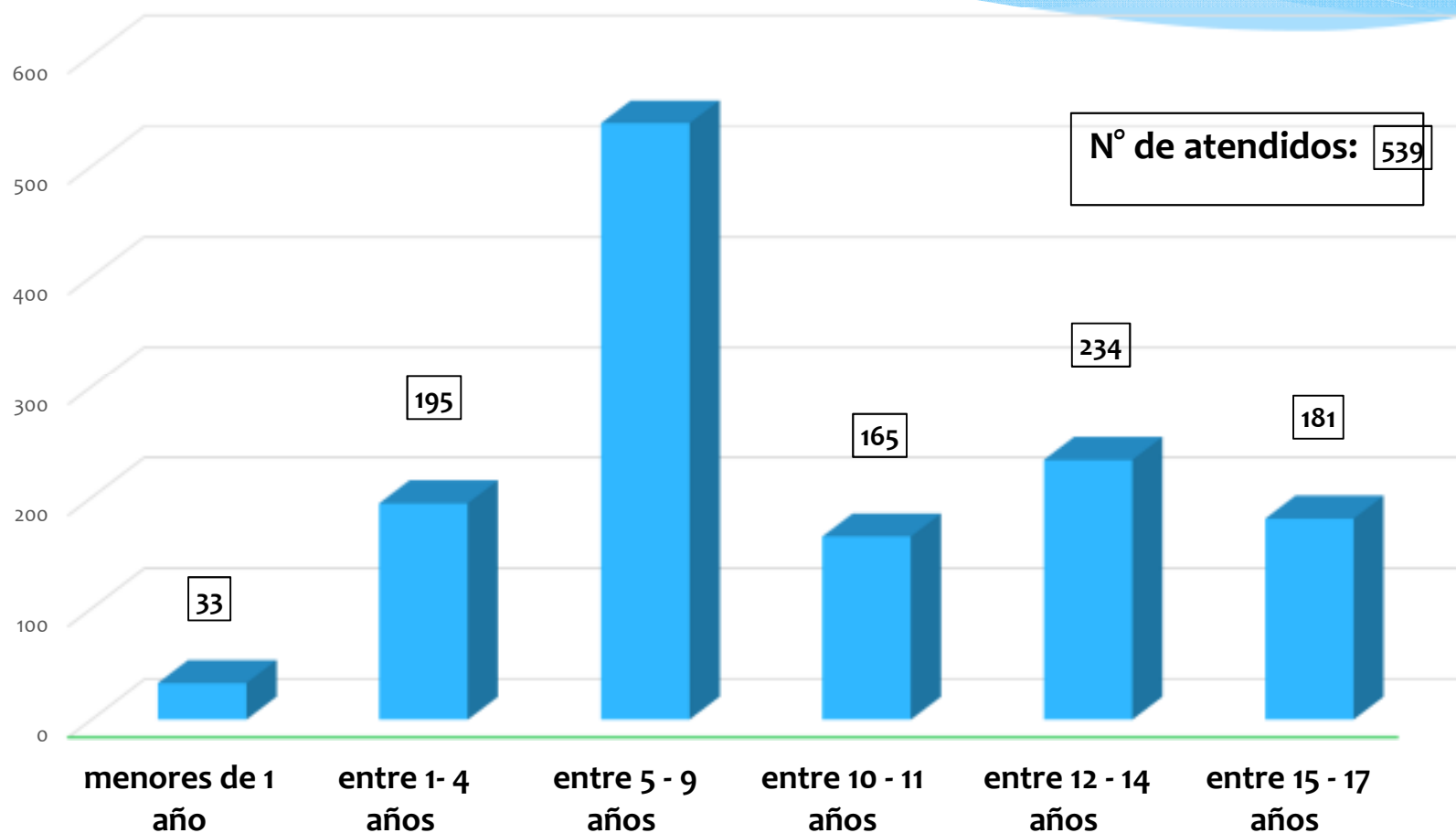
## N° de casos atendidos en los Módulos de atención al maltrato infantil y del adolescente en salud- MAMIS



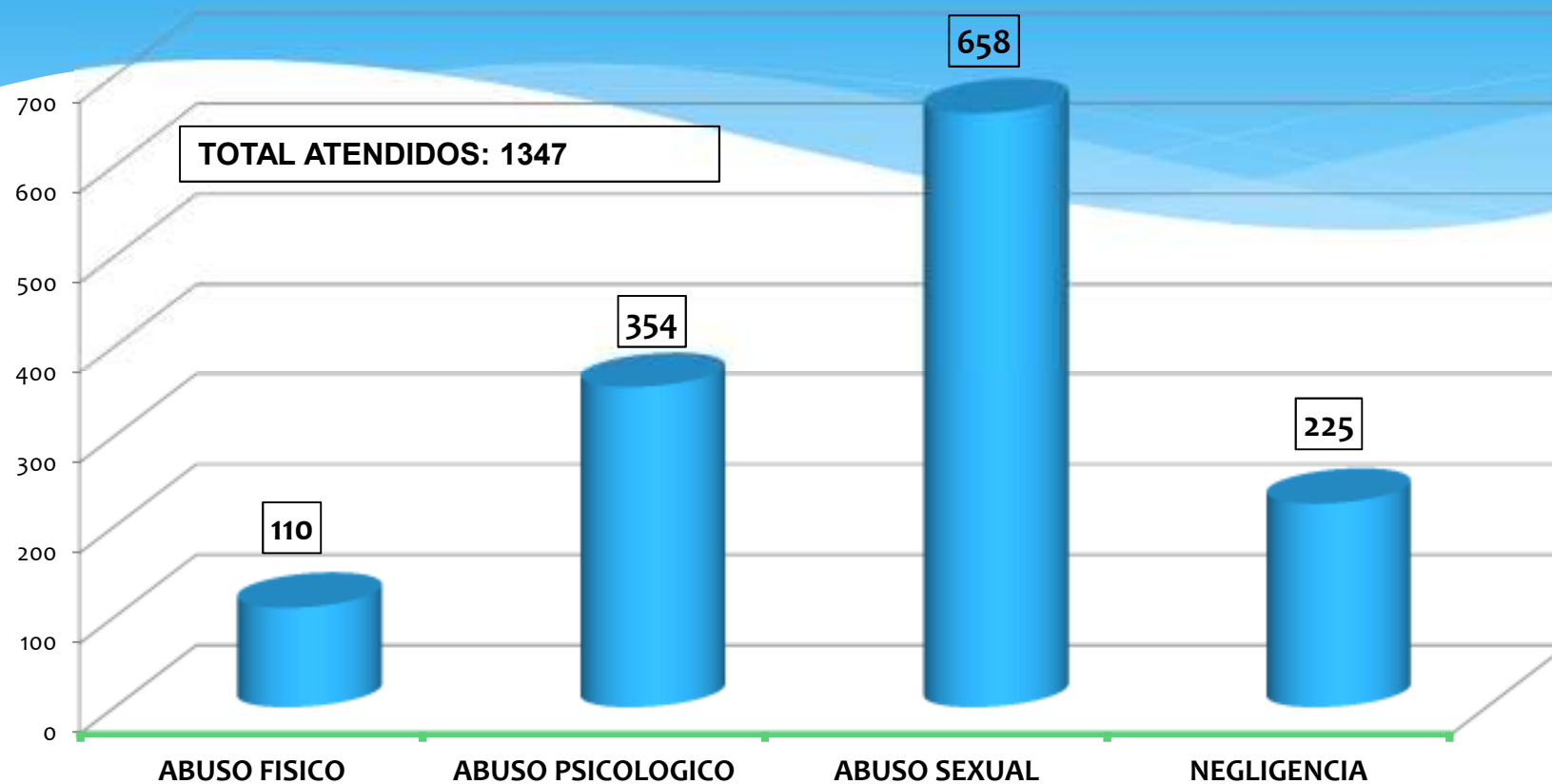
FUENTE: OGEI - MINSA 2012 – ENERO-AGOSTO 2015  
ELABORACION: EQUIPO TÉCNICO – DSM - MINSA



## Número de atendidos en los Módulos de Atención al Maltrato Infantil en Salud (MAMIS) según grupo de edad, Perú 2015 (enero-agosto)



## N° de atendidos en los MAMIS, según diagnóstico, PERÚ 2015 (Ene-Ago)



FUENTE: OGEI - MINSA ENERO - AGOSTO-2015  
ELABORACION: EQUIPO TÉCNICO - DSM - MINSA



**"Muchas de las cosas que nosotros necesitamos pueden esperar, los niños no pueden, ahora es el momento, sus huesos están en formación, su sangre también lo está y sus sentidos se están desarrollando, a él nosotros no podemos contestarle mañana, su nombre es hoy.«**

**Gabriela Mistral**

GRACIAS