

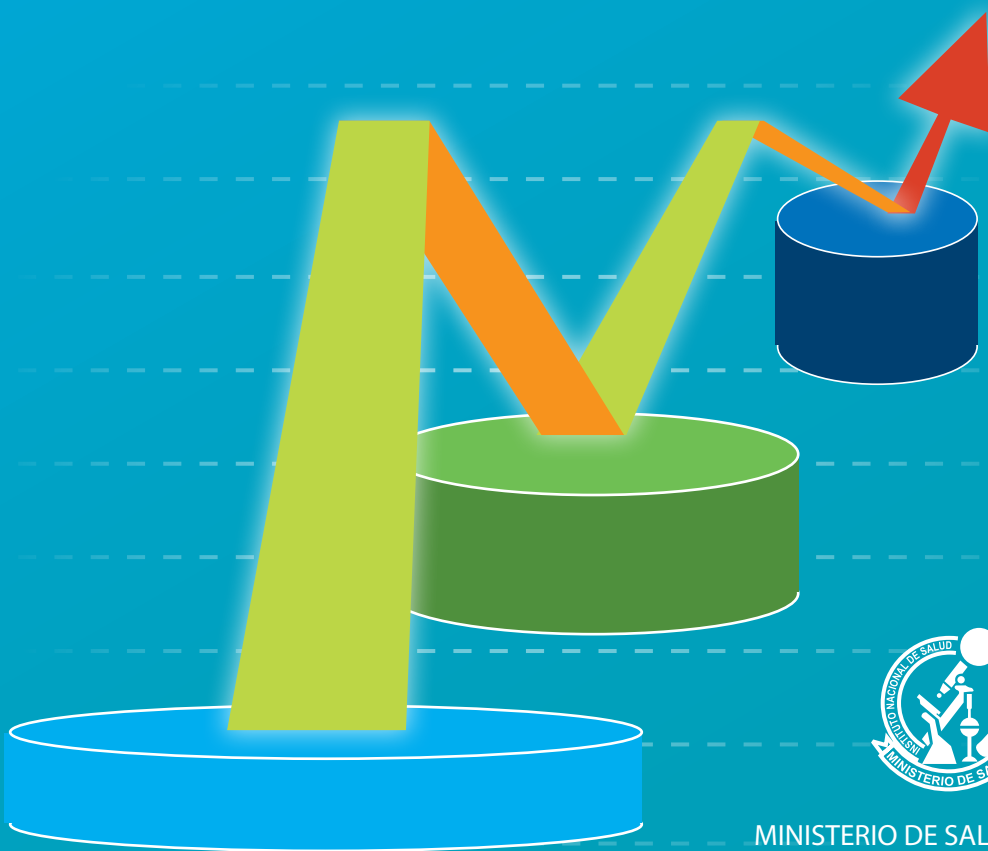


PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional  
de Salud

# ANUARIO ESTADÍSTICO 2015



MINISTERIO DE SALUD  
Instituto Nacional de Salud  
"Investigar para proteger la salud"

LIMA - PERÚ

## **MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ**

### **MINISTRO DE SALUD**

Anibal Velásquez Valdivia

### **VICEMINISTRO DE SALUD PÚBLICA**

Percy Minaya León

### **VICEMINISTRO DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD**

Pedro Grillo Rojas

### **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

Jefe Institucional

Ernesto Eugenio Gozzer Infante

Subjefa Institucional

Silvia Saravia Cahuana

### **ÓRGANOS DE LÍNEA**

#### **Centro Nacional de Alimentación y Nutrición**

Directora General

Maria Virginia Castillo Jara

#### **Centro Nacional de Control de Calidad**

Director General

Ruben Gaspar Tabuchi Matsumoto

#### **Centro Nacional de Productos Biológicos**

Director General

Alberto Valle Vera

#### **Centro Nacional de Salud Intercultural**

Director General

Oscar Virgilio Trujillo Villaroel

#### **Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud**

Directora General

María del Carmen Gastañaga Ruiz

#### **Centro Nacional de Salud Pública**

Director General

Sergio Recuenco Cabrera

### **ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO**

#### **Oficina General de Asesoría Técnica**

Director General

Epifanía Soledad Rodríguez Ampuero

#### **Oficina General de Asesoría Jurídica**

Director General

Iván Zanetti Peinado

#### **Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica**

Director General

Hans Demetrio Vasquez Soplopucó

### **ÓRGANOS DE APOYO**

#### **Oficina General de Administración**

Director General

Aquiles Enrique Muñante Manrique

#### **Oficina General de Información y Sistemas**

Director General

Eduardo Henry Zorrilla Sakoda



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional  
de Salud

# ANUARIO ESTADÍSTICO 2015



MINISTERIO DE SALUD

Instituto Nacional de Salud  
"Investigar para proteger la salud"

Catalogación hecha por el Centro de Información y Documentación Científica del INS

Anuario estadístico 2015 / compilado por Jenny Milagros Sánchez Silva; Angie Emily Gabriel Maldonado. -- Lima: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, 2016.  
320 p. : graf., tab., map.

1. LABORATORIOS/ estadística & datos numéricos 2. ACADEMIAS E INSTITUTOS/  
estadística & datos numéricos 3. Perú

I. Sánchez Silva, Jenny Milagros, comp.  
II. Gabriel Maldonado, Angie Emily, comp.  
III. Perú. Ministerio de Salud  
IV. Instituto Nacional de Salud (Perú).

ISSN: 1993-5706

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2007-01159  
1ra. edición (enero, 2016)

Editado por:

© Instituto Nacional de Salud, 2016  
Cápac Yupanqui 1400, Jesús María, Lima, Perú  
Teléfono: (511) 748-1111  
Correo electrónico: [postmaster@ins.gob.pe](mailto:postmaster@ins.gob.pe)  
Página web: [www.ins.gob.pe](http://www.ins.gob.pe)

© Ministerio de Salud, 2016  
Av. Salaverry cuadra 8 s/n, Jesús María, Lima, Perú  
Teléfono: (511) 315-6600  
Página web: [www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe)

Reproducido por:  
DESIGNER EYE, de Segundo Eliades Moreno Pacheco  
Calle Samuel Joya 232 Urb. El Bosque, Rímac  
Enero 2016

La versión electrónica de este documento se encuentra disponible en forma gratuita en  
[www.ins.gob.pe](http://www.ins.gob.pe)

Se autoriza su reproducción total o parcial siempre y cuando se cite la fuente.



# CONTENIDO

Presentación.....	21
Introducción.....	23
Aspectos generales de las enfermedades transmisibles .....	26

## I. CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

### I.1 LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

<b>Cuadro 1.1</b> Muestras procesadas en el laboratorio de <b>Anatomía Patológica</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	55
---	----

<b>Cuadro 1.2</b> Muestras procesadas en el laboratorio de <b>Anatomía Patológica</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014 .....	56
--	----

### I.1 LABORATORIO DE BACTERIAS DE TRANSMISIÓN SEXUAL (BTS)

<b>Cuadro 1.3</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infección Gonocócicas (Gonorrea)</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	57
---	----

<b>Cuadro 1.4</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infección Gonocócicas (Gonorrea)</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	57
--	----

<b>Cuadro 1.5</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Sifilis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	58
--	----

<b>Cuadro 1.6</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Sifilis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	59
--	----

<b>Gráfico 1.1</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Sifilis</b> , INS, 2004-2014. ....	60
--	----

<b>Mapa 1.1</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Sifilis</b> según departamento INS, 2014. ....	61
--	----

<b>Cuadro 1.7</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Chlamidiasis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014...	62
--	----

**Cuadro 1.8** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Chlamidiasis** por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. 62

## I.2 LABORATORIO DE CHAGAS

**Cuadro 1.9** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Enfermedad de Chagas o Tripanosomiosis Americana** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014..... 63

**Cuadro 1.10** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Enfermedad de Chagas o Tripanosomiosis Americana** por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014..... 64

**Gráfico 1.2 Enfermedad de Chagas:** Muestras positivas reportados mensualmente por el INS según tipo de examen, INS, 2014. .... 65

**Gráfico 1.3 Enfermedad de Chagas:** Muestras positivas reportados mensualmente por el INS según DISA's - DIRESA's, INS, 2014. .... 66

**Mapa 1.2** Distribución de muestras positivas para diagnóstico de **Enfermedad de Chagas** según departamentos, INS, 2014. .... 67

## I.3 LABORATORIO DE ENTEROPATÓGENOS

**Cuadro 1.11** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Naegleriosis y Acantamebiosis (Amebiasis de vida libre)** por tipo de examen según mes de ingreso al instituto nacional de salud, 2014. .... 68

**Cuadro 1.12** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Naegleriosis y Acantamebiosis (Amebiasis de vida libre)** por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al instituto nacional de salud, 2014..... 69

**Cuadro 1.13** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Amebiasis** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014 ..... 70

**Cuadro 1.14** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Amebiasis** por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. .... 71

**Cuadro 1.15** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Enfermedades Diarreicas Agudas – EDA (Enteropatógenos)** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014..... 72

**Cuadro 1.16** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Enfermedades Diarreicas Agudas – EDA (Enteropatógenos)** por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. .... 73

**Cuadro 1.17** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Tricomonirosis** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....74

**Cuadro 1.18** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Tricomonirosis** por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. .... 74

#### I.4 LABORATORIO DE HEPATITIS Y ENTEROVIRUS

**Cuadro 1.19** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Hepatitis viral** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014..... 75

**Cuadro 1.20** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Hepatitis viral** por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. .... 76

**Mapa 1.3** Distribución de muestras positivas para diagnóstico de **Hepatitis B** según departamentos, INS, 2014..... 77

**Cuadro 1.21** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Enterovirus** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014..... 78

**Cuadro 1.22** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Enterovirus** por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. .... 79

**Cuadro 1.23** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Parálisis flácida** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. .... 80

**Cuadro 1.24** Muestras procesadas para el diagnóstico de **Parálisis flácida** por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. .... 80

**Gráfico 1.4** Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de **Parálisis flácida**, INS, 2004-2014..... 81

**Mapa 1.4** Distribución de muestras positivas para diagnóstico de **Parálisis flácida** según departamentos, INS, 2014 ..... 82

**Cuadro 1.25** Muestras procesadas para el diagnóstico de **rotavirus** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014..... 83

**Cuadro 1.26** Muestras procesadas para el diagnóstico de **rotavirus** por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014..... 83

## I.5 LABORATORIO DE IRAS e IIH

<b>Cuadro 1.27</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Botulismo</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	84
<b>Cuadro 1.28</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Botulismo</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	84
<b>Cuadro 1.29</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Meningitis bacteriana</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	85
<b>Cuadro 1.30</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Meningitis bacteriana</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	86
<b>Cuadro 1.31</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Tos ferina</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	87
<b>Cuadro 1.32</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Tos ferina</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	88
<b>Gráfico 1.5 Tos Ferina:</b> Muestras positivas a inmunofluorescencia directa reportados mensualmente por el INS, 2014.....	89
<b>Gráfico 1.6</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Tos ferina</b> , INS, 2004-2014.....	90
<b>Mapa 1.5</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Tos ferina</b> según departamentos, INS, 2014.....	91

## I.6 LABORATORIO DE LEISHMANIASIS

<b>Cuadro 1.33</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Leishmaniosis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	92
<b>Cuadro 1.34</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Leishmaniosis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	93
<b>Gráfico 1.7</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Leishmaniosis</b> , INS, 2004-2014.....	94
<b>Mapa 1.6</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Leishmaniosis</b> según departamentos, INS, 2014.....	95

## I.7 LABORATORIO DE MALARIA

<b>Cuadro 1.35</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Filariosis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	96
<b>Cuadro 1.36</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Filariosis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	96
<b>Cuadro 1.37</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Malaria (paludismo)</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	97
<b>Cuadro 1.38</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Malaria (paludismo)</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	98
<b>Gráfico 1.8</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Malaria (paludismo)</b> , INS, 2004-2014.....	99
<b>Mapa 1.7</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Malaria (paludismo)</b> según departamentos, INS, 2014.....	100

## I.8 LABORATORIO DE METAXÉNICAS BACTERIANAS

<b>Cuadro 1.39</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Ehrlichiosis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	101.
<b>Cuadro 1.40</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Ehrlichiosis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	102
<b>Cuadro 1.41</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Enfermedad de Arañazo de gato</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	103
<b>Cuadro 1.42</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Enfermedad de Arañazo de gato</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	104
<b>Cuadro 1.43</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Enfermedad de Carrión (bartonelosis)</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	105
<b>Cuadro 1.44</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Enfermedad de Carrión (bartonelosis)</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	106

<b>Gráfico 1.9 Enfermedad de Carrión (bartonelosis)</b> muestras positivas según tipo de examen por meses registrados en el INS comparadas con el total de muestras, 2014.....	107
<b>Mapa 1.8</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Enfermedad de Carrión</b> según departamentos, INS, 2014. ....	108
<b>Cuadro 1.45</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Rickettsias humanos</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	109
<b>Cuadro 1.46</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Rickettsias humanos</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	110
<b>Cuadro 1.47</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Rickettsias vector y reservorio</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	111
<b>Cuadro 1.48</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Rickettsias vector y reservorio</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	111

## I.9 LABORATORIO DE METAXÉNICAS VIRALES

<b>Cuadro 1.49</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Dengue</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	112
<b>Cuadro 1.50</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Dengue</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	113
<b>Gráfico 1.10</b> Distribución de las muestras positivas según el tipo de examen para diagnóstico de <b>Dengue</b> , INS, 2014 .....	114
<b>Gráfico 1.11</b> Pirámide de pacientes con muestras positivas para diagnóstico de <b>Dengue</b> , INS, 2014 .....	115
<b>Mapa 1.9</b> Distribución de los serotipos para <b>Dengue</b> según departamentos, INS, 2014. ....	116
<b>Mapa 1.10</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Dengue</b> según departamentos, INS, 2014. ....	117
<b>Cuadro 1.51</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Encéfalo equino - animal</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	118

<b>Cuadro 1.52</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Encéfalo equino - animal</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	118
<b>Cuadro 1.53</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Encéfalo equino - Humanos</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	119
<b>Cuadro 1.54</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Encéfalo equino - Humanos</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	120
<b>Cuadro 1.55</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Fiebre amarilla</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	120
<b>Cuadro 1.56</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Fiebre amarilla</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	121
<b>Gráfico 1.12 Fiebre amarilla:</b> Muestras positivas reportados mensualmente por el INS según tipo de examen, INS, 2014.....	122
<b>Mapa 1.11</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Fiebre amarilla</b> según departamentos, INS, 2014 .....	123
<b>Cuadro 1.57</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Fiebre chikungunya</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	124
<b>Cuadro 1.58</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Fiebre chikungunya</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	124
<b>Cuadro 1.59</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infección por virus hanta</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	125
<b>Cuadro 1.60</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infección por virus hanta</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	126
<b>Cuadro 1.61</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infección por virus del oeste del nilo</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	127
<b>Cuadro 1.62</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infección por virus del oeste del nilo</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	127

## I.10 LABORATORIO DE MICOBACTERIAS

<b>Cuadro 1.63</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Tuberculosis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	128
<b>Cuadro 1.64</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Tuberculosis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitente al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	129
<b>Cuadro 1.65</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Tuberculosis</b> clasificadas por tipo de drogas según las pruebas de susceptibilidad realizadas por el Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	130
<b>Gráfico 1.13 Tuberculosis:</b> Pirámide de pacientes con muestras positivas para tuberculosis, INS, 2014. ....	131
<b>Gráfico 1.14</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Tuberculosis</b> , INS, 2004-2014. ....	132
<b>Mapa 1.12</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>tuberculosis</b> según departamentos, INS, 2014. ....	133

## I.11 LABORATORIO DE MICOLOGÍA

<b>Cuadro 1.66</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Micosis producida por hongos</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	134
<b>Cuadro 1.67</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Micosis producida por hongos</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	135
<b>Gráfico 1.15</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Micosis producida por hongos</b> , INS, 2005-2014. ....	136

## I.12 LABORATORIO DE SARAMPIÓN Y RUBEOLA

<b>Cuadro 1.68</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>herpes I</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	137
<b>Cuadro 1.69</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>herpes I</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	138
<b>Cuadro 1.70</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>herpes II</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	139



<b>Cuadro 1.71</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>herpes II</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014...	139
<b>Cuadro 1.72</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Mononucleosis infecciosa (epstein barr)</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014. ....	140
<b>Cuadro 1.73</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Mononucleosis infecciosa (epstein barr)</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	140
<b>Cuadro 1.74</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Rubeola</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	141
<b>Cuadro 1.75</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Rubeola</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	142
<b>Gráfico 1.16 Rubeola:</b> Muestras positivas reportados mensualmente por el INS según tipo de examen, INS, 2014.....	143
<b>Gráfico 1.17</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Rubeola</b> , INS, 2005-2014.....	144
<b>Mapa 1.13</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Rubeola</b> según departamentos, INS, 2014 .....	145
<b>Cuadro 1.76</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>sarampión</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	146
<b>Cuadro 1.77</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>sarampión</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	147
<b>Gráfico 1.18 Sarampión:</b> Muestras positivas reportados mensualmente por el INS según tipo de examen, INS, 2014.....	148
<b>Gráfico 1.19</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Sarampión</b> , INS, 2006-2014.....	149
<b>Mapa 1.14</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Sarampión</b> según departamentos, INS, 2014 .....	150
<b>Cuadro 1.78</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Varicela</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014 .....	151
<b>Cuadro 1.79</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Varicela</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitente al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	151

### I.13 LABORATORIO DE VTS – VIH/SIDA

<b>Cuadro 1.80</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infección por citomegalovirus</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	152
<b>Cuadro 1.81</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infección de citomegalovirus</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	152
<b>Cuadro 1.82</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infecciones por virus linfotrópico humano - HTLV-1</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud. 2014.....	153
<b>Cuadro 1.83</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infecciones por virus linfotrópico humano - HTLV-1</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	154
<b>Cuadro 1.84</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infección por el virus de inmunodeficiencia humana, Sida</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	155
<b>Cuadro 1.85</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Infección por el virus de inmunodeficiencia humana, Sida</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitente al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	156
<b>Gráfico 1.20 VIH - SIDA:</b> Muestras positivas reportadas mensualmente según tipo de examen realizado, INS, 2014.....	157
<b>Gráfico 1.21</b> Pirámide de pacientes con muestras positivas para <b>Infección por el virus de inmunodeficiencia humana, Sida</b> , INS, 2014.....	158
<b>Gráfico 1.22</b> Muestras positivas para <b>Infección por el virus de inmunodeficiencia humana, Sida</b> , según etapas de vida, INS, 2014.....	159
<b>Mapa 1.15</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Infección por el virus de inmunodeficiencia humana, Sida</b> según departamentos, INS, 2014	
<b>Cuadro 1.86</b> Muestras procesadas para evaluar la <b>carga viral y los linfocitos CD4/CD8</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	160
<b>Cuadro 1.87</b> Muestras procesadas para evaluar la <b>carga viral y los linfocitos CD4/CD8</b> por tipo de examen según departamento remitente al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	161
<b>Gráfico 1.23 Carga Viral y los Linfocitos CD4/CD8:</b> Muestras positivas reportadas mensualmente según tipo de examen realizado, INS, 2014.....	162

## I.14 LABORATORIO DE VIRUS RESPIRATORIOS

<b>Cuadro 1.88</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Virus respiratorios</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	163
<b>Cuadro 1.89</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Virus respiratorios</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitente al Instituto Nacional de Salud, 2014 .....	164
<b>Gráfico 1.24</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Virus respiratorios</b> , INS, 2006-2014.....	165
<b>Mapa 1.16</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Virus respiratorios</b> según departamentos, INS, 2014 .....	166

## I.15 LABORATORIO DE ZONOSIS BACTERIANA

<b>Cuadro 1.90</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Antrax - Carbunco</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud. 2014.....	167
<b>Cuadro 1.91</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Antrax - Carbunco</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud 2014 .....	167
<b>Cuadro 1.92</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Brucelosis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	168
<b>Cuadro 1.93</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Brucelosis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	169
<b>Gráfico 1.25 Brucelosis:</b> Muestras positivas reportadas mensualmente según tipo de examen realizado, INS, 2014 .....	170
<b>Cuadro 1.94</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Leptospirosis humano</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	171
<b>Cuadro 1.95</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Leptospirosis humano</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014 .....	172
<b>Gráfico 1.26</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Leptospirosis humano</b> , INS, 2006-2014. ....	173
<b>Mapa 1.17</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Leptospirosis humano</b> según departamentos, INS, 2014.....	174

<b>Cuadro 1.96</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Peste animal</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014...	175
<b>Cuadro 1.97</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Peste animal</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	175
<b>Cuadro 1.98</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Peste humana</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	176
<b>Cuadro 1.99</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Peste humana</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	177
<b>Gráfico 1.27</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Peste humana</b> , INS, 2006-2014. ....	178
<b>Mapa 1.18</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>peste humana</b> según departamentos, INS, 2014.....	179

## I.16 LABORATORIO DE ZONOSIS PARASITARIA

<b>Cuadro 1.100</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Cisticercosis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	180
<b>Cuadro 1.101</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Cisticercosis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	180
<b>Gráfico 1.28</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Cisticercosis</b> , INS, 2006-2014. ....	181
<b>Gráfico 1.29</b> <b>Cisticercosis</b> : Muestras positivas reportados mensualmente por el INS, 2014.....	181
<b>Cuadro 1.102</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Echinococosis o hidatidosis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	182
<b>Cuadro 1.103</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Echinococosis o hidatidosis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	183
<b>Cuadro 1.104</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Fasciolosis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014.....	184
<b>Cuadro 1.105</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Fasciolosis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014 ...	184

<b>Cuadro 1.106</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Paragonimiosis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014	185
<b>Cuadro 1.107</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Paragonimiosis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014	186
<b>Cuadro 1.108</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Toxoplasmosis</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014	187
<b>Cuadro 1.109</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Toxoplasmosis</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014	188

## I.17 LABORATORIO DE ZONOSIS VIRALES

<b>Cuadro 1.110</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Rabia animal</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014	189
<b>Cuadro 1.111</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Rabia animal</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014	190
<b>Gráfico 1.30</b> <b>Rabia animal</b> : casos positivos reportados según especie que ingresaron al Instituto Nacional de Salud, 2014	191
<b>Gráfico 1.31</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Rabia animal</b> , INS, 2004-2014	192
<b>Cuadro 1.112</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Rabia humana</b> por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2014	193
<b>Cuadro 1.113</b> Muestras procesadas para el diagnóstico de <b>Rabia humana</b> por tipo de examen según DISA's - DIRESA's remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2014	194
<b>Gráfico 1.32</b> Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de <b>Rabia humana</b> , INS, 2004-2014	195
<b>Mapa 1.19</b> Distribución de muestras positivas para diagnóstico de <b>Rabia humana</b> según departamentos, INS, 2014	196

## II. CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

<b>Cuadro 2.1</b> Proporción de <b>Desnutrición crónica</b> (talla/edad) en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014	199
---	-----

<b>Gráfico 2.1</b> Proporción de <b>Desnutrición crónica</b> en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	200
<b>Mapa 2.1</b> Prevalencia de <b>Desnutrición crónica</b> (OMS) en niños menores de tres años según departamentos, INS, 2014.....	201
<b>Cuadro 2.2</b> Proporción de <b>Desnutrición global</b> (peso/edad) en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	202
<b>Gráfico 2.2</b> Proporción de <b>Desnutrición global</b> en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	203
<b>Mapa 2.2</b> Prevalencia de <b>Desnutrición global</b> (OMS) en niños menores de tres años según departamentos, INS, 2014.....	204
<b>Cuadro 2.3</b> Proporción de <b>Desnutrición aguda</b> (peso/talla) en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	205
<b>Gráfico 2.3</b> Proporción de <b>Desnutrición aguda</b> en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	206
<b>Mapa 2.3</b> Prevalencia de <b>Desnutrición aguda</b> (OMS) en niños menores de tres años según departamentos, INS, 2014.....	207
<b>Cuadro 2.4</b> Proporción de <b>Sobrepeso</b> (peso/talla) en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	208
<b>Gráfico 2.4</b> Proporción de <b>Sobrepeso</b> en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	209
<b>Mapa 2.4</b> Prevalencia de <b>Sobrepeso</b> (OMS) en niños menores de tres años según departamentos, INS, 2014.....	210
<b>Cuadro 2.5</b> Proporción de <b>Obesidad</b> (peso/talla) en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	211
<b>Gráfico 2.5</b> Proporción de <b>Obesidad</b> en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	212
<b>Mapa 2.5</b> Prevalencia de <b>Obesidad</b> (OMS) en niños menores de tres años según departamentos, INS, 2014.....	213

<b>Cuadro 2.6</b> Proporción de <b>Desnutrición crónica</b> (talla/edad) en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	214
<b>Gráfico 2.6</b> Proporción de <b>Desnutrición crónica</b> en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	215
<b>Mapa 2.6</b> Prevalencia de <b>Desnutrición crónica</b> (OMS) en niños menores de cinco años según departamentos, INS, 2004 y 2014.....	216
<b>Cuadro 2.7</b> Proporción de <b>Desnutrición global</b> (peso/edad) en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	217
<b>Gráfico 2.7</b> Proporción de <b>Desnutrición global</b> en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	218
<b>Mapa 2.7</b> Prevalencia de <b>Desnutrición global</b> (OMS) en niños menores de cinco años según departamentos, INS, 2004 y 2014.....	219
<b>Cuadro 2.8</b> Proporción de <b>Desnutrición aguda</b> (peso/talla) en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	220
<b>Gráfico 2.8</b> Proporción de <b>Desnutrición aguda</b> en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	221
<b>Mapa 2.8</b> Prevalencia de <b>Desnutrición aguda</b> (OMS) en niños menores de cinco años según departamentos, INS, 2014.....	222
<b>Cuadro 2.9</b> Proporción de <b>Sobrepeso</b> (peso/talla) en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	223
<b>Gráfico 2.9</b> Proporción de <b>Sobrepeso</b> en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	224
<b>Mapa 2.9</b> Prevalencia de <b>Sobrepeso</b> (OMS) en niños menores de cinco años según departamentos, INS, 2014.....	225
<b>Cuadro 2.10</b> Proporción de <b>Obesidad</b> (peso/talla) en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	226

<b>Gráfico 2.10</b> Proporción de <b>Obesidad</b> en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014 .....	227
<b>Mapa 2.10</b> Prevalencia de <b>Obesidad</b> (OMS) en niños menores de cinco años según departamentos, INS, 2014.....	228
<b>Cuadro 2.11</b> Proporción de <b>Sobrepeso y déficit de peso</b> en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, Centro Latinoamericano de Perinatología, INS, 2014.....	229
<b>Gráfico 2.11</b> Proporción de <b>Déficit de peso</b> (CLAP) en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	230
<b>Gráfico 2.12</b> Proporción de <b>Sobrepeso</b> (CLAP) en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014.....	231
<b>Mapa 2.11</b> Prevalencia de <b>Déficit de peso</b> (OMS) en gestantes según departamentos, INS, 2004 y 2014.....	232
<b>Mapa 2.12</b> Prevalencia de <b>Sobrepeso</b> (OMS) en gestantes según departamentos, INS, 2004 y 2014.....	233
<b>Cuadro 2.12</b> Proporción de <b>Anemia</b> en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014 .....	234
<b>Gráfico 2.13</b> Proporción de <b>Anemia</b> en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014 .....	235
<b>Mapa 2.13</b> Prevalencia de <b>Anemia</b> gestantes según departamentos, INS, 2004 y 2014 .....	236
<b>Cuadro 2.13</b> Proporción de <b>Anemia</b> en niños que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014 .....	237
<b>Gráfico 2.14</b> Proporción de <b>Anemia</b> en niños que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014 .....	239
<b>Mapa 2.14</b> Prevalencia de <b>Anemia</b> (OMS) en niños menores de cinco años según departamentos, INS, 2014.....	240
<b>Mapa 2.15</b> Prevalencia de <b>Anemia</b> (OMS) en niños menores de tres años según departamentos, INS, 2014.....	241

### III. CENTRO NACIONAL DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS

<b>Cuadro 3.1</b> Producción de <b>Sueros</b> de uso humano en el laboratorio de reactivos de diagnóstico por meses según productos, INS, 2014 .....	245
--	-----



<b>Grafico 3.1</b> Producción de <b>Sueros</b> de uso humano en el laboratorio de reactivos de diagnóstico por productos, 2014 .....	246
<b>Cuadro 3.2</b> Producción de <b>Reactivos</b> para diagnóstico de uso humano en el laboratorio de reactivos de diagnóstico por meses según productos, INS, 2014... ..	247
<b>Grafico 3.2</b> Producción de <b>Reactivos</b> para diagnóstico de uso humano en el laboratorio de reactivos de diagnóstico por productos, INS, 2014.....	248
<b>Cuadro 3.3</b> Producción de <b>Medios de cultivo</b> de uso humano en el laboratorio de reactivos de diagnóstico por meses según productos, INS, 2014 .....	249
<b>Grafico 3.3</b> Producción de <b>Medios de cultivo</b> en el laboratorio de reactivos de diagnóstico, INS, 2014 .....	250
<b>Cuadro 3.4</b> Producción de <b>Antígenos</b> por meses según productos, INS, 2014... ..	251
<b>Cuadro 3.5</b> Producción de vacuna <b>Antirrábica</b> en cultivo celular. Uso veterinario en laboratorio de vacunas virales 2014.....	252
<b>Grafico 3.4</b> Producción de vacuna <b>Antirrábica</b> en cultivo celular. Uso veterinario en laboratorio de vacunas virales 2014.....	253
<b>Cuadro 3.6</b> Visitas realizadas al serpentario por meses según entidad y mes, INS, 2014.....	254
<b>Grafico 3.5</b> Visitas realizadas al serpentario por mes, INS, 2014 .....	255
<b>Grafico 3.6</b> Visitas realizadas al serpentario por entidad, INS, 2014 .....	256

#### IV. CENTRO NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCIÓN DEL AMBIENTE PARA LA SALUD

<b>Cuadro 4.1</b> Personas atendidas por sexo según meses en el servicio de psicología, INS, 2014 .....	259
<b>Gráfico 4.1</b> Personas atendidas por meses en el servicio de psicología, INS, 2014.....	260
<b>Cuadro 4.2</b> Personas atendidas por meses según sexo y nivel de instrucción en el servicio de psicología, INS, 2014 .....	261
<b>Gráfico 4.2</b> Personas atendidas por nivel de instrucción en el servicio de psicología, INS, 2014 .....	261
<b>Cuadro 4.3</b> Personas atendidas por meses según sexo y actividad de la empresa en el servicio de psicología, INS, 2014 .....	262
<b>Gráfico 4.3</b> Personas atendidas por actividad de la empresa en el servicio de psicología, INS, 2014 .....	262

<b>Cuadro 4.4</b> Personas atendidas por meses según y puesto de trabajo en el servicio de psicología, INS, 2014 .....	263
<b>Cuadro 4.5</b> Personas atendidas por meses según sexo y situación laboral en el servicio de psicología, 2014 .....	263
<b>Gráfico 4.5</b> Personas atendidas por situación laboral en el servicio de psicología, INS, 2014 .....	263
<b>Cuadro 4.6</b> Personas atendidas por meses según sexo y diagnóstico en el servicio de psicología, INS, 2014 .....	264
<b>Cuadro 4.7</b> Personas atendidas por lugar de residencia (departamento) en el servicio de psicología, INS, 2014 .....	264
<b>Gráfico 4.7</b> Personas atendidas por lugar de procedencia en el servicio de psicología, INS, 2014 .....	265

## V. CENTRO NACIONAL DE SALUD INTERCULTURAL

<b>Gráfico 5.1</b> Visitas realizadas al jardín botánico según procedencia del visitante, INS, 2014 .....	269
<b>Gráfico 5.2</b> Tendencia de visitas al jardín botánico, INS 2008 - 2014 .....	270

## VI. CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE LA CALIDAD

<b>Cuadro 6.1</b> Productos ingresados para el control de la calidad por meses según cliente, INS, 2014 .....	273
<b>Gráfico 6.1</b> Productos ingresados para el análisis de control de calidad por cliente, INS, 2014 .....	273
<b>Cuadro 6.2</b> Informes de ensayos emitidos por meses según cliente, INS, 2014 .....	274
<b>Gráfico 6.2</b> Informes de ensayos emitidos por trimestre según cliente, INS, 2014 .....	274
<b>Cuadro 6.3</b> Informes de ensayo emitidos por cliente según conclusión, INS, 2014 .....	275
<b>Gráfico 6.3</b> Informes de ensayos emitidos por cliente según conclusión, INS, 2014 .....	275
<b>Cuadro 6.4</b> Informes de ensayo emitidos por cliente según mes y conclusión, INS, 2014 .....	276
<b>Cuadro 6.5</b> Informes de ensayos emitidos por cliente según clase de producto, INS, 2014 .....	277
<b>Cuadro 6.6</b> Informes de ensayos emitidos por clase de producto según cliente y mes, INS, 2014 .....	278

**Cuadro 6.7** Informes de ensayos emitidos por procedencia de producto según cliente, INS, 2014 ..... 280

**Gráfico 6.4** Informes de ensayos emitidos por procedencia de producto según cliente, INS, 2014 ..... 280

**Cuadro 6.8** Informe de ensayos emitidos por procedencia de producto según cliente y mes, INS, 2014 ..... 281

**Cuadro 6.9** Ensayos emitidos por tipo según mes y cliente, INS, 2014 ..... 282

**VII. OFICINA GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA**

**Cuadro 7.1** Ensayos clínicos evaluados y autorizados por año, 2003 – 2014 ... 285

**Gráfico 7.1** Ensayos clínicos presentados/evaluados y autorizados por año, 2003 – 2014 ..... 286

**Cuadro 7.2** Ensayos clínicos autorizados por año, 1995 – 2014 ..... 287

**Gráfico 7.2** Ensayos clínicos autorizados por año, 1995 – 2014 ..... 287

**Cuadro 7.3** Número de ensayos clínicos presentados/evaluados, autorizados y no autorizados por año, 1995 – 2014 ..... 288

**Gráfico 7.3** Ensayos clínicos presentados/evaluados, autorizados y no autorizados por año, 1995 – 2014 ..... 289

**Cuadro 7.4** Porcentaje de ensayos clínicos autorizados y no autorizados por año, 2003 – 2014 ..... 290

**Gráfico 7.4** Porcentaje de ensayos clínicos autorizados y no autorizados por año, INS, 2003 – 2014 ..... 290

**Cuadro 7.5** Ensayos clínicos según tipo de procesos evaluados y autorizados, 2014 .. 291

**Gráfico 7.5** Porcentaje de ensayos clínicos, según tipo de procesos evaluados y autorizados, 2014 ..... 292

**Cuadro 7.6** Ensayos clínicos autorizados por fase de estudio, 2014 ..... 293

**Gráfico 7.6** Ensayos clínicos autorizados por fase de estudio, 2014 ..... 293

**Cuadro 7.7** Ensayos clínicos autorizados por especialidad, 2014 ..... 294

**Gráfico 7.7** Proporción de ensayos clínicos autorizados según especialidad, INS, 2014 ..... 294

**Cuadro 7.8** Inspecciones realizadas a ensayos clínicos autorizados, centros de investigación, comités de ética, OIC. 2014 ..... 295

<b>Cuadro 7.9</b> Comités de ética que aprobaron los ensayos clínicos presentados en el 2014.....	295
<b>Cuadro 7.10</b> Ensayos clínicos autorizados por patrocinador, 2014 .....	296
<b>Cuadro 7.11</b> Expedientes de ensayos clínicos autorizados por organización ejecutora, 2014.....	297
<b>Cuadro 7.12</b> Ensayos clínicos autorizados según tipo de institución de investigación, 2014.....	298
<b>Gráfico 7.8</b> Ensayos clínicos según tipo de institución de investigación, 2014.....	298
<b>Cuadro 7.13</b> Investigaciones observacionales registradas y aprobadas, años 2001 – 2014 .....	299
<b>Gráfico 7.9</b> Investigaciones observacionales ingresados y aprobadas, años 2001 – 2014 .....	299
<b>Cuadro 7.14</b> Protocolos de investigación aprobados por la OGITT según tipo, 2014 .....	300
<b>Gráfico 7.10</b> Protocolos de investigación aprobados por la OGITT según tipo, 2014 .....	300
<b>Cuadro 7.15</b> Estado de protocolos ingresados y aprobados por el comité de investigación, 2014.....	301
<b>Cuadro 7.16</b> Protocolos aprobados según institución que presenta el protocolo de investigación, 2014 .....	301
<b>Cuadro 7.17</b> Asistencia técnica para el fortalecimiento de gestión de investigación por mes, 2014.....	302
<b>Gráfico 7.11</b> Número de asistencias técnicas para el fortalecimiento de gestión de investigación, por mes 2014.....	302
<b>Cuadro 7.18</b> Número de asistencias técnicas a regiones para el fortalecimiento de la gestión de la investigación 2014 .....	303
<b>Cuadro 7.19</b> Numero de actividades educativas programadas vs ejecutadas según mes-plan de desarrollo de las personas del Instituto Nacional de Salud, 2014 4ta versión.....	304
<b>Gráfico 7.12</b> Actividades educativas programadas vs ejecutadas según mes-plan de desarrollo de las personas del Instituto Nacional de Salud, 2014 4ta versión .....	304
<b>Cuadro 7.20</b> Actividades educativas ejecutadas según financiamiento-plan de desarrollo de las personas del Instituto Nacional de Salud, 2014 4ta versión ....	305

<b>Cuadro 7.21</b> Número de capacitaciones programado vs ejecutado por mes- plan de desarrollo de las personas del INS, año 2014 4ta versión .....	306
<b>Gráfico 7.13</b> Número de capacitaciones programado vs ejecutado por mes - plan de desarrollo de las personas del INS, año 2014.....	306
<b>Cuadro 7.22</b> Número de capacitaciones brindadas según meta SIAF por trimestres- plan de desarrollo de las personas INS 2014 4ta versión.....	307
<b>Cuadro 7.23</b> Actividades educativas ejecutadas por tipo de competencias - PDP Instituto Nacional de Salud, 2014 4ta versión.....	307
<b>Gráfico 7.14</b> Cobertura de capacitación a nivel de centro nacional u oficina general – PDP Instituto Nacional de Salud, 2014 4ta versión.....	308
<b>Cuadro 7.24</b> Cobertura de capacitación a nivel de centro nacional u oficina general – PDP Instituto Nacional de Salud, 2014 4ta versión.....	309
<b>Cuadro 7.25</b> Personas capacitadas según condición laboral – PDP Instituto Nacional de Salud, 2014 .....	310
<b>Gráfico 7.15</b> Filiación de personas informadas según metas SIAF y procedencia 2014 .....	310
<b>Cuadro 7.26</b> Eventos ejecutados y número de personas informadas según metas SIAF- PDTCCCT Instituto Nacional de Salud, 2014 .....	311
<b>Gráfico 7.16</b> Personas informadas según centro nacional/oficina general ejecutora del evento – PDTCCCT Instituto Nacional de Salud, 2014 .....	312
<b>Cuadro 7.27</b> Personas informadas según centro nacional/oficina general ejecutora del evento – PDTCCCT Instituto Nacional de Salud, 2014 .....	313
<b>Cuadro 7.28</b> Personas informadas según mes y fuente de financiamiento – PDTCCCT Instituto Nacional de Salud, 2014 .....	314
<b>Gráfico 7.17</b> Personas informadas según mes y fuente de financiamiento PDTCCCT Instituto Nacional de Salud, 2014 .....	315

## VIII. OFICINA GENERAL DE INFORMACIÓN Y SISTEMAS

<b>Cuadro 8.1</b> Principales visitas realizadas a las páginas del Portal Web INS, 2014...319	
<b>Gráfico 8.1</b> Principales visitas realizadas a las páginas del Portal Web INS, 2014...319	
<b>Mapa 8.1</b> Principales países que visitan el Portal Web del INS, según número de sesiones, 2014. ....	320



# Presentación

El Instituto Nacional de Salud como entidad del Estado está comprometida con la promoción, desarrollo y difusión de la investigación científica-tecnológica y la prestación de servicios en salud con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas. En ese sentido la Institución en compromiso con la sociedad, publica desde el año 2005 de forma periódica el Anuario Estadístico.

Este Anuario Estadístico busca informar sobre los diferentes aspectos en las que nuestra Institución trabaja, principalmente en el área de la salud pública, alimentación y nutrición, producción de biológicos, control de calidad de alimentos, productos farmacéuticos y afines, salud ocupacional, protección del medio ambiente y salud intercultural, además informa sobre la difusión de la investigación, ensayos clínicos y el desarrollo tecnológico en salud basado en evidencias. El presente Anuario recopila información correspondiente al año 2014.

Las fuentes de información de este Anuario provienen de los diferentes Centros Nacionales en su trabajo con los laboratorios regionales, las DISAS/DIRESAS y la información proveniente de sus órganos de apoyo. Es necesario recalcar que esta información, vale decir, indicadores, acciones y detalles de algunas enfermedades, en general sólo refleja la información que envían al INS y la producción de los laboratorios de referencia nacional del INS, que si bien están distribuidos en todo el país, no pretenden ser extrapolables como datos nacionales de prevalencia u otra dimensión.

La elaboración final de este documento, le correspondió a la Oficina General de Información y Sistemas, a través de la Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática, en coordinación con los diversos Centros y Oficinas, particularmente con el Centro Nacional de Salud Pública.

Finalmente nuestro agradecimiento al valioso apoyo que han brindado a este propósito las personas y oficinas que han intervenido de alguna manera en proporcionar la información, procesamiento y/o verificación de la misma. Como Institución siempre estamos a la disposición de todas aquellas personas que con sus valiosos aportes, ideas e indicaciones sobre esta publicación, puedan mejorar los contenidos en el futuro. Asimismo confiamos en que los resultados de este Anuario sirvan de instrumento para brindar información de salud entre otros.

Ing. Jaime Honores Coronado  
Director Ejecutivo  
Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática







Instituto Nacional de Salud

## Introducción

El Instituto Nacional de Salud es un Organismo Público Ejecutor (OPE) del Ministerio de Salud dedicado a la investigación en salud, la producción de biológicos, control de calidad de medicamentos, alimentos e insumos, diagnóstico referencial de laboratorio, salud ocupacional y salud intercultural.

En el año 1896 se creó el Instituto Vaccinal y fue el antecesor al Instituto Nacional de Salud (INS) el cual según la referencia histórica tendría 119 años de vida institucional.

El Instituto Nacional de Salud tiene como misión, la promoción, desarrollo y difusión de la investigación científica–tecnológica y la prestación de servicios de salud en los campos de la salud pública, el control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles, la alimentación y nutrición, la producción de biológicos, el control de calidad de alimentos, productos farmacéuticos y afines, la salud ocupacional y protección del ambiente centrado en la salud de las personas y la salud intercultural, para contribuir a mejorar la calidad de vida de la población.

El Instituto Nacional de Salud tiene como visión, ser una institución moderna, dinámica y líder a nivel nacional e internacional en la generación, desarrollo y transferencia de tecnologías y conocimientos científicos en investigación biomédica, nutrición, salud ocupacional, protección del ambiente centrado en la salud de las personas, salud intercultural, producción de biológicos y control de calidad de alimentos, productos farmacéuticos y afines; con personal capacitado y competitivo, en una concepción ética y humanista para mejorar la calidad de vida de la población y contribuir al desarrollo integral y sostenido del país.

El Instituto Nacional de Salud presenta en el anuario estadístico, información del año 2014 y consta de 8 capítulos que corresponde a la producción de los diferentes centros nacionales y oficinas generales.



## ASPECTOS GENERALES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES\*

### AMEBIASIS VIDA LIBRE

Las amebas son seres vivos del reino Protozoa. Las amebas de vida libre que afectan al ser humano pertenecen a dos phyla del reino Protozoa: Percolozoa y Rhizopoda.

Phylum Percolozoa: Agrupa organismos primitivos, algunos de los cuales pueden ser ameboflagelados con un flagelo transitorio, no tienen aparato de Golgi, pero poseen mitocondrias o hidrogenosomas y peroxisomas. El phylum incluye la clase Heterolobosea, el orden Schyzopyrenida, la familia Vahlkampfiidae; y los géneros Naegleria y Vahlkampfia.

Phylum Rhizopoda: Agrupa organismos con pseudopodos como medio de locomoción y alimentación, mitocondrias con crestas tubulares. La mayoría de las especies son de vida libre<sup>1</sup>.

### AMEBIASIS

Amebiasis es una enfermedad causada por el parásito *Entamoeba histolytica*. Puede afectar a cualquier persona, aunque es más común en las personas que viven en áreas tropicales con condiciones sanitarias deficientes. El diagnóstico puede ser difícil porque otros parásitos pueden ser muy similares a *E. histolytica* cuando se observa bajo un microscopio. Las personas infectadas no siempre se enferman. Varias especies de protozoos del género *Entamoeba* colonizan los seres humanos, pero no todos ellos están asociados con la enfermedad. *Entamoeba histolytica* es bien reconocido como una ameba patógena, asociados con infecciones intestinales y extraintestinales. Las otras especies son importantes porque pueden confundirse con *E. histolytica* en las investigaciones de diagnóstico<sup>2</sup>.

### ANTRAX – CARBUNCO

El *Bacillus anthracis*, es un bacilo Gram positivo, aerobio, de 4-8  $\mu\text{m}$ , in vitro se observa en forma de cadenas largas, in vivo en forma de microorganismos aislados o en cadenas cortas de extremos ligeramente redondeados. Cuando se expone al oxígeno del aire forma esporas muy resistentes a los agentes físicos, químicos y condiciones ambientales adversas, pudiendo permanecer viables en los suelos y contaminándolos durante muchos años. La transmisión se realiza a través del contacto directo de piel lesionada del huésped con carne, pelos, lanas, cueros o productos procedentes de

<sup>1</sup> Infecciones por amebas de vida libre. Comentarios históricos, taxonomía y nomenclatura, protozoología y cuadros anátomo-clínicos, Revista Chilena de Infectología, Santiago 2006; 23(3):200-214.

<sup>2</sup> Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC).

animales infectados que han muerto por carbunco. El periodo de incubación es de 2 a 7 días, con un promedio de 48 horas después del contacto (cutáneo). En las otras formas de presentación suele ocurrir en un período menor a 24 horas<sup>3</sup>.

## BOTULISMO

El botulismo es una enfermedad grave y puede ser mortal. Sin embargo, es relativamente inusual. Es una intoxicación causada generalmente por la ingesta de alimentos contaminados con neurotoxinas muy potentes. *Clostridium botulinum* produce esporas termorresistentes ampliamente difundidas en el medio ambiente, que en ausencia de oxígeno germinan, crecen y excretan toxinas. Existen siete formas diferentes de toxina botulínica identificadas con las letras A a la G. Cuatro de ellas (tipos A, B, E y ocasionalmente F) pueden causar botulismo humano. Los tipos C, D y E provocan enfermedades en otros mamíferos, aves y peces. Los síntomas iniciales incluyen fatiga intensa, debilidad y vértigo, seguidos generalmente por visión borrosa, sequedad de boca y dificultad para tragar y hablar. También pueden concurrir vómitos, diarrea, constipación e inflamación abdominal<sup>4</sup>.

El diagnóstico de laboratorio consiste en la detección de la toxina botulínica y el aislamiento del germen. La primera se realiza mediante la prueba de toxicidad en el ratón, el cual consiste en inocular intraperitonealmente al ratón con una muestra de suero y observar su reacción durante cuatro días. La segunda, la identificación del *C. botulinum* se basa en: a) reacción de la lipasa, b) coloración de Gram, c) determinación de requerimientos de crecimiento anaeróbico, d) demostración de toxigenicidad, e) identificación del tipo de toxina<sup>5</sup>.

## BRUCELOSIS

La brucelosis es una zoonosis más difundidas transmitida por diversos animales (ganado bovino, ovino, caprino y porcino, camellos y búfalos) mediante contacto directo con la sangre, la placenta, fetos o secreciones uterinas o por el consumo de productos de origen animal infectados y crudos (especialmente leche y productos lácteos). La brucelosis humana debida a *Brucella melitensis* tiene graves consecuencias de salud pública en las zonas donde se cría ganado ovino y caprino. La brucelosis puede presentarse con inicio de fiebre continua intermitente y de duración variable, sudoración profusa, fatiga, anorexia, pérdida de peso, dolor de cabeza, artralgia y generalizado dolorido. Endocarditis *Brucella* y causa neurobrucelosis mayoría de las muertes<sup>6</sup>.

El aislamiento de *Brucella spp* constituye el método diagnóstico definitivo. Suele obtenerse por hemocultivo o cultivo de médula ósea y, más raramente por cultivo de

<sup>3</sup> Ministerio de Salud: Norma técnica para la atención integral de Carbunco Humano,

<sup>4</sup> Organización Mundial de la Salud: Botulismo, nota descriptiva N° 270, Agosto de 2013.

<sup>5</sup> María Isabel Farace, Edgardo Castelli, Manual de procedimientos: diagnóstico de botulismo en muestras clínicas y de alimentos, 2007

<sup>6</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS): Zoonosis – brucelosis.

líquido cefalorraquídeo, líquido articular, exudado purulento, etc. El medio clásico de Ruiz Castañeda, que usa una fase sólida y otra líquida, es el más apropiado para el diagnóstico. Adicionalmente se realiza la detección de anticuerpos frente a *Brucella* mediante las pruebas de Rosa de Bengala como prueba de despistaje inicial o screening, seroglutinación en tubo o placa con pocillos y seroaglutinación tras tratamiento del suero con 2 –mercaptoetanol.

## CLAMIDIASIS

Las clamidias son un grupo especial de bacterias. Poseen ADN y ARN, ribosomas similares a los de las bacterias Gram negativas y pared celular, pero tienen un ciclo vital peculiar, que transcurre en buena parte en el interior de las células. Su forma contagiosa, denominada cuerpo elemental, está adaptada a la vida extracelular. *C. trachomatis* infecta preferentemente el epitelio columnar de las mucosas de los ojos, las vías respiratorias y los genitales. Esta infección induce inmunidad, pero a menudo persiste durante meses o años, si el paciente no recibe tratamiento.

Existen cuatro modalidades de diagnóstico microbiológico para las infecciones por *C. trachomatis*: examen microscópico directo, cultivo, serología y detección de antígenos y de ácido nucleicos. La microinmunofluorescencia se encuentra entre las más recomendables, y se emplea especialmente en casos de neumonías en recién nacidos y de perihepatitis<sup>7</sup>.

## CISTICERCOSIS

La cisticercosis es la infección por la tenia en la fase larvaria (cisticerco). Una vez en el interior del cuerpo, pueden desarrollarse cisticercos en diversos tejidos, como músculos, tejidos subcutáneos, ojos y encéfalo; los que se encuentran en el sistema nervioso central causan neurocisticercosis, la forma más grave de la enfermedad. La teniasis se transmite al ser humano a través de la ingestión accidental de cisticercos presentes en carne de cerdo o de vacuno poco cocinada. La teniasis por *Taenia solium* o *Taenia saginata* se caracteriza generalmente por síntomas leves e inespecíficos. Puede cursar con dolor abdominal, náuseas, diarrea o estreñimiento, que aparecen entre 6 y 8 semanas después de la ingestión de los cisticercos, una vez que la tenia se ha desarrollado completamente<sup>8</sup>.

En la teniasis intestinal se diagnostica por la eliminación de proglótidas móviles en las heces o en la ropa interior. El examen parasitológico seriado con método de enriquecimiento por sedimentación debe ser complementado con la prueba de Graham que permite observar los huevos depositados en la zona perianal. En la neurocisticercosis se utilizan: El diagnóstico por imágenes: tomografía

<sup>7</sup> Roca B. Infecciones por clamidias (Chlamydial infections). An. Med. Interna [Internet].2007;24(6).

<sup>8</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Teniasis/Cisticercosis. 2013;Nota descriptiva N°376

axial computada y resonancia magnética nuclear. El diagnóstico por detección de anticuerpos específicos en sangre y LCR, la técnica de ELISA, Western blot. Biopsia de cerebro para estudio histopatológico<sup>9</sup>.

## DENGUE

El dengue es una infección vírica transmitida por la picadura de las hembras infectadas de mosquitos del género *Aedes aegypti*. Hay cuatro serotipos de virus del dengue (DEN 1, DEN 2, DEN 3 y DEN 4). Los síntomas aparecen 3–14 días (promedio de 4–7 días) después de la picadura infectiva. La enfermedad se manifiesta como un síndrome febril y afecta a lactantes, niños pequeños y adultos. Los síntomas varían, desde una fiebre moderada hasta una fiebre alta incapacitante con cefaleas intensas, dolor retroorbitario, dolor muscular y articular, y exantema<sup>10</sup>.

Las pruebas de laboratorio incluyen pruebas serológicas, cultivo celular y pruebas biomoleculares. Para el diagnóstico serológico es necesaria la obtención de sueros pareados (fase aguda y convaleciente) y consiste en la identificación de anticuerpos Ig M e Ig G mediante pruebas de ELISA.

## ENCEFALO EQUINO ANIMAL I

Las encefalitis Equina Venezolana, son zoonosis transmitidas por mosquitos a humanos y equinos y son mantenidos en la naturaleza en ciclos enzooticos de transmisión entre mosquitos y roedores silvestres o aves que son sus huéspedes naturales. El periodo de incubación de la EEV varía entre 1-5 días, la enfermedad tiene un comienzo súbito con escalofrío, dolor de cabeza, fiebre, dolores musculares y postración, leves movimientos de los ojos y rigidez de la nuca; la astenia, el mareo y el malestar general producen incapacitación del paciente.

Diagnostico virológico se realiza mediante el aislamiento viral en una variedad de líneas celulares o ratones lactantes a partir sangre LCR o muestras de tejidos. La detección de antígeno por ensayo inmuno enzimático (ELISA) o la amplificación parcial del ácido nucleico viral por RT-PCR son procedimientos rápidos de diagnóstico<sup>11</sup>.

## ENFERMEDAD DE CARRION

La enfermedad de Carrión o Bartonelosis humana es una enfermedad infecciosa cuyo agente etiológico es la *Bartonella bacilliformis*, una proteobacteria aeróbica gram negativa, polimórfica y flagelada. La transmisión se atribuye a mosquitos flebotómicos del género *lutzomyia*, especialmente a las especies *verrucarum* y *peruensis*, conocidas popularmente como titira o manta blanca. También se puede transmitir por transfusiones sanguíneas. El paciente presenta inicialmente

<sup>9</sup> Organización Panamericana de la Salud (OPS). Cisticercosis o cisticerciasis.

<sup>10</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Dengue. Temas de salud, 2014

<sup>11</sup> Organización Panamericana de la Salud (OPS). Encefalitis equinas transmitidas por artrópodos. Centro Panamericano de Fiebre Aftosa.

manifestaciones generales como hiporéxia, malestar, decaimiento y progresivamente se agrega dolor osteomuscular y artralgias. Entre las manifestaciones grave complicada se pueden observar anemia severa, trastornos convulsiones, agitación psicomotriz, deterioro del sensorio hasta llegar al coma<sup>12</sup>.

El diagnóstico de laboratorio incluye el frotis de sangre con tinción Wright o Giemsa, el aislamiento mediante cultivo en agar sangre, y con el propósito de identificar las diferentes especies de *Bartonella* se emplea el secuenciamiento genético de los productos amplificados por PCR. También se usan cultivos celulares y pruebas serológicas como inmunofluorescencia, hemaglutinación indirecta, ELISA1 y Western blot.

## ENFERMEDAD CHAGAS

La enfermedad de Chagas, también llamada tripanosomiasis americana, es una enfermedad potencialmente mortal causada por el parásito protozoo *Trypanosoma cruzi*, que es transmitido a los animales y a los seres humanos a través de insectos vectores que se encuentran solamente en las Américas. A los insectos vectores se les conoce como triatominos, conocidos comúnmente en la región suroccidental del Perú, como “chirimachas”. La enfermedad de Chagas tiene dos fases: la fase aguda y la fase crónica. Ambas fases pueden ser asintomáticas o ser potencialmente mortales. Los síntomas que nota el paciente pueden incluir fiebre, fatiga, dolor en cuerpo, dolor de cabeza, sarpullido, pérdida de apetito, diarrea y vómito<sup>13</sup>.

La demostración del parásito en la sangre periférica puede hacerse por: a) Examen en fresco, b) Frotis y gota gruesa, c) Método de concentración de Strout, d) Hemocultivo, e) Xenodiagnóstico y f) PCR.

## ENTEROPATOGENOS

Conjunto de enfermedades producidas por parásitos intestinales. Los helmintos más importantes son: *Enterobius vermicularis*, *Hymenolepis nana*, *Trichuris trichura*, *Taenia solium*, *Ascaris lumbricoides*, *Taenia saginata*, *Estrongyloides stercoralis*, *Diphyllobothrium latum*, *Hymenolepis diminuta*, *Fasciola* sp, etc. Adicionalmente se puede incluir en este grupo a los protozoarios más importantes: *Giardia intestinalis*, *Entamoeba histolytica*, *Isospora belli*, *Sarcocystis hominis*, *Cyclospora cayetanensis*, *Blastocystis hominis*, *Dientamoeba fragilis*, *Enterocytozoon bieneusis* y *Encephalitozoon intestinalis*.

En general, la mayoría de estos parásitos produce manifestaciones gastrointestinales (síndrome diarreico agudo o crónico, dolor abdominal, vómitos, anemia, cefalea, adinamia, fiebre, infecciones urinarias, eosinofilia, vulvitis, prurigo), aunque cada

<sup>12</sup> Ministerio de Salud. Atención de la bartonelosis o enfermedad de Carrion en el Perú. 2006

<sup>13</sup> Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Parásitos – Enfermedad Chagas.

uno de ellos se acompaña de síntomas característicos más específicos. Su diagnóstico por el laboratorio se basa en diferentes técnicas de identificación de las formas adultas, larvarias, huevos y quistes de cada uno de los parásitos o de sus productos. Otras técnicas incluyen la identificación de antígenos específicos en el suero, por ejemplo mediante técnicas de inmunoblot.

## FASCIOSIS

Fasciolosis es una zoonosis causada por el trematodo *Fasciola hepatica*, que afecta a animales vertebrados herbívoros (vacas, ovejas, cabras, entre otros) y a humanos. La infección se adquiere debido a la ingesta de diversos vegetales acuáticos crudos, algunos terrestres, o agua contaminados con metacercarias, la forma infectante. Durante la fase aguda, las manifestaciones incluyen dolor abdominal, hepatomegalia, fiebre, vómitos, diarrea, urticaria y eosinofilia, y pueden durar meses. En la fase crónica, los síntomas son más discretos y reflejan la obstrucción biliar intermitente y la inflamación<sup>14</sup>.

## FIEBRE AMARILLA

La fiebre amarilla es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, transmitida por mosquitos infectados. El término “amarilla” alude a la ictericia que presentan algunos pacientes. El virus de la fiebre amarilla es un *arbovirus* del género *Flavivirus* y su vector principal son los mosquitos, que transmiten el virus de un huésped a otro, principalmente entre los monos, pero también del mono al hombre y de una persona a otra. Una vez contraído el virus y pasado el periodo de incubación de 3 a 6 días, la infección puede cursar en una o dos fases. La primera, aguda, suele causar fiebre, mialgias con dolor de espalda intenso, cefaleas, escalofríos, pérdida de apetito y náuseas o vómitos<sup>15</sup>.

Las pruebas de laboratorio para su diagnóstico incluyen pruebas serológicas, cultivo celular y pruebas biomoleculares. Para el diagnóstico serológico es necesaria la obtención de sueros pareados (fase aguda y convaleciente) y consiste en la identificación de anticuerpos IgM e IgG mediante pruebas de ELISA.

## FIEBRE DE CHIKUNGUNYA

La fiebre chikungunya es una enfermedad vírica transmitida al ser humano por mosquitos infectados. Además de fiebre y fuertes dolores articulares, produce otros síntomas, tales como dolores musculares, dolores de cabeza, náuseas, cansancio y erupciones cutáneas.

Algunos signos clínicos de esta enfermedad son iguales a los del dengue, con el que se puede confundir en zonas donde este es frecuente.

<sup>14</sup> Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Fascioliasis.

<sup>15</sup> Organización mundial de la Salud (OMS). Fiebre amarilla, 2014, Nota informativa N°100.



Para establecer el diagnóstico se utilizan entre otros, las pruebas serológicas, como la inmunoadsorción enzimática (ELISA), pueden confirmar la presencia de anticuerpos IgM e IgG contra el virus chikungunya. Las mayores concentraciones de IgM se registran entre 3 y 5 semanas después de la aparición de la enfermedad, y persisten unos 2 meses. Las muestras recogidas durante la primera semana tras la aparición de los síntomas deben analizarse con métodos serológicos y virológicos (RT-PCR).

## **FIEBRE DE MAYARO**

La fiebre Mayaro es una zoonosis producida por un arbovirus, género Alphavirus, familia Togavirus, endémico en bosques húmedos tropicales de la región tropical de Sur América transmitido por mosquitos *Haemagogus*. Los casos humanos se asocian con exposiciones recientes a ambientes húmedos boscosos donde habitan los vectores. La enfermedad es parecida al dengue, con un inicio rápido de fiebre, dolores generalizados, cefalea, dolor retroocular, mareos, artralgias generalizadas y edema articular muchas veces incapacitante. El curso de la enfermedad es autolimitado, de tres a cinco días, no letal, no obstante, las artralgias pueden durar semanas o meses<sup>16</sup>.

## **INFECCIONES GONOCOCICAS - GONORREA**

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que puede infectar tanto a los hombres como a las mujeres. Puede causar infecciones en los genitales, el recto y la garganta. Se puede contraer gonorrea al tener relaciones sexuales anales, vaginales y orales con una persona que tenga esta enfermedad. Es posible que algunos hombres con gonorrea no presenten ningún síntoma. Sin embargo, los hombres que presentan síntomas pueden tener: sensación de ardor al orinar, secreción de color blanco, amarillo o verde del pene, dolor o inflamación en los testículos.

## **FIEBRE DE OROPUCHE**

La fiebre de Oropouche es una zoonosis producida por el virus de Oropouche, un bunyavirus del grupo Simbu. Es transmitido a los humanos principalmente por la picadura del mosquito *Culicoides paraensis*. La enfermedad produce un cuadro similar al dengue. Tiene un periodo de incubación de 4 a 8 días, con rango entre 3 y 12 días. El inicio es súbito, generalmente con fiebre, cefalea, artralgia, mialgias, escalofríos, y a veces náuseas y vómitos persistentes hasta 5 a 7 días. Ocasionalmente puede presentarse meningoencefalitis<sup>17</sup>.

## **INFECCION POR CITOMEGALOVIRUS**

El citomegalovirus (CMV) es uno de los virus del herpes. Este grupo de virus abarca los virus del herpes simple, los virus de la varicela-zóster (que causan varicela y

<sup>16</sup> Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alerta epidemiológica: brote de fiebre mayaro en las américas, 2010

<sup>17</sup> Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alerta epidemiológica: brote de fiebre de oropouche, 2010

culebrilla) y los virus de *Epstein-Barr* (que causan mononucleosis infecciosa, también conocida en inglés como “mono”). La infección por CMV es una infección común que normalmente no hace daño. Una vez que el CMV se aloja en el cuerpo de una persona, se mantendrá ahí de por vida. Pueden presentar signos y síntomas leves como los siguientes: fiebre, dolor de garganta, cansancio y glándulas inflamadas. El citomegalovirus (CMV) puede enfermar gravemente a los bebés que contrajeron la infección antes del nacimiento. Se transmite a través del contacto cercano con una persona que tiene el virus en la saliva, la orina u otros líquidos corporales.

Un análisis de sangre para estos anticuerpos puede saber si una persona ha sido infectada con CMV<sup>18</sup>

## ENFERMEDAD POR ENTEROVIRUS

Las enfermedades enterovirales se caracterizan por tener distintas formas de presentación que varían desde la infección subclínica a otras graves como la miocarditis, la encefalitis y la parálisis flácida aguda. Son virus de la familia Picornaviridae, género enterovirus. El período de incubación es de 3-6 días. La forma sintomática cursa como: enfermedad febril inespecífica, faringitis nodular, estomatitis, herpangina, neumonía, pleurodinia o mialgia epidémica o enfermedad de Bornholm, síndrome mano-pie-boca, diarrea aguda, miocarditis, miopericarditis, enfermedad exantemática, meningitis aséptica, encefalitis, parálisis aguda flácida.

Para el diagnóstico de la enfermedad se realiza las técnicas tradicionalmente utilizadas como el cultivo, aislamiento y serotipificación con antisueros neutralizantes específicos; el rendimiento es bajo. Serología (IgG e IgM específica en suero). Técnica PCR-RT. d- Diferenciación intratípica<sup>19</sup>.

## ENFERMEDADES PARASITARIAS

Afecciones causadas por diversidad de agentes PROTOZOARIOS y HELMINTOS, que afectan distintas porciones del tubo digestivo, con una relación variable con la pared intestinal, que ocasionan manifestaciones clínicas muy heterogéneas, ocurriendo en diferentes escenarios epidemiológicos que pueden impactar significativamente sobre la salud y la calidad de vida de las personas. Existen tres grupos de helmintos de importancia médica: nematodos (áscaris), cestodos (tenias) y trematodos (dístomas). Las fases que normalmente aparecen son las técnicas de diagnóstico son los huevos y las larvas. Con menos frecuencia, pueden verse gusanos adultos como el caso de *Ascaris* y *Enterobius* y el diagnóstico de algunos cestodos se basan en la observación de los segmentos o proglotis.

Entre los protozoos intestinales figuran las amebas y los flagelados. Se reconocen dos fases en el diagnóstico: la fase vegetativa o de trofozoito y la fase latente quística.

<sup>18</sup> Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). El Citomegalovirus (CMV) e Infección congénita por CMV.

<sup>19</sup> Organización Panamericana de la Salud (OPS). Diagnóstico e investigación epidemiológica de las enfermedades transmitidas por los alimentos – Modulo 4.

Ambas pueden aparecer en las heces. Los trofozoítos suelen aparecer en las heces diarreicas o sueltas; en las heces bien formadas aparecen habitualmente quistes<sup>20</sup>.

## HANTAVIRUS

El hantavirus es una enfermedad viral aguda grave, causada por el virus Hanta. La infección por hantavirus puede progresar a Síndrome Pulmonar por Hantavirus (SPH), que puede ser fatal. Las personas se infectan por contacto con roedores infectados por hantavirus o su orina y excrementos, pueden causar fiebre hemorrágica con síndrome renal (FHSR). El control de roedores dentro y alrededor de la casa sigue siendo la estrategia principal para prevenir la infección por hantavirus. Los síntomas pueden desarrollarse entre 1 y 5 semanas después de la exposición a la orina fresca, excrementos, o saliva de roedores. Los primeros síntomas incluyen fatiga, fiebre y dolores musculares, sobre todo en los grandes grupos musculares-muslos, caderas, espalda y hombros<sup>21</sup>.

## HEPATITIS VIRAL

La hepatitis es una inflamación del hígado causada generalmente por una infección vírica. Se conocen cinco tipos principales de virus de la hepatitis, designados como A, B, C, D y E. Estos son los que mayor preocupación generan debido a la gran morbilidad y mortalidad que conllevan y a su potencial para causar brotes y propagarse de forma epidémica. En particular, los tipos B y C dan lugar a una afección crónica en cientos de millones de personas y son en conjunto la causa más común de cirrosis y cáncer hepáticos<sup>22</sup>.

Para el diagnóstico de las hepatitis virales se utilizan técnicas de ELISA. Se detecta el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg), el anticuerpo contra el antígeno de superficie (anti-HBs), el anticuerpo contra el antígeno core total (anti HBc), el anticuerpo IgM contra el antígeno core (anti-HBc IgM), el anticuerpo contra el antígeno delta (anti-HD IgM), el anticuerpo IgM contra el virus de la hepatitis A (IgManti-HAV), el anticuerpo contra el virus de la hepatitis C (anti HVC), el anticuerpo IgM contra el virus de la hepatitis E (IgM anti-HEV).

## HERPES I – II

El herpes es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que cualquier persona sexualmente activa puede contraer. La mayoría de las personas con el virus no tiene síntomas. Es importante saber que aún sin presentar los signos de la enfermedad, se puede contagiar a una pareja sexual. El herpes genital es una ETS causada por dos tipos de virus. Estos virus se llaman herpes simple del tipo 1 y herpes simple del tipo 2. Las llagas del herpes genital, por lo general, se ven como una o más

<sup>20</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Parásitos intestinales, 1992.

<sup>21</sup> Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Hantavirus.

<sup>22</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Alerta y Respuestas Mundiales: Hepatitis.

ampollas en los genitales, el recto o la boca. Las ampollas se abren y dejan llagas dolorosas que pueden tardar semanas en curarse. A estos síntomas a veces se los llaman “brotes”. La primera vez que una persona tiene un brote es probable que también presente síntomas similares a los de la influenza (gripe) como fiebre, dolores corporales e inflamación de glándulas<sup>23</sup>.

## HIDATIDOSIS O ECHINOCOCOSIS

La equinococosis humana es una enfermedad parasitaria provocada por cestodos del género *Echinococcus*. Las dos formas más importantes de la enfermedad en el ser humano son la equinococosis quística (hidatidosis) y la equinococosis alveolar. El ser humano se infecta por la ingestión de huevos de parásitos presentes en alimentos, agua o suelo contaminados, o por contacto directo con animales huéspedes (como zorros, perros o gatos). La infección humana por *E. granulosus* conduce al desarrollo de una o más hidátides localizadas principalmente en el hígado y los pulmones, y con menor frecuencia en los huesos, riñones, bazo, músculos, sistema nervioso central y ojos<sup>24</sup>.

El diagnóstico por el laboratorio se realiza a través de pruebas serológicas de tipo inmunoblot.

## INFECCIONES POR VIRUS LINFOTRÓPICO T HUMANO - HTLV-1

El virus linfotrópico T humano 1 (HTLV-1) forma parte de la familia *Retroviridae*, clasificado dentro del género *Deltaretrovirus*. Este agente infeccioso consiste en partículas esféricas de 100 nm de diámetro aproximadamente, provista de una envoltura lipoproteica que obtiene de las células huésped sobre la cual se implantan proteínas de superficie y transmembrana propias del virión. En su interior se encuentra una cadena simple de ARN en sentido positivo y las enzimas integrasa y transcriptasa reversa formando una nucleocápside icosaédrica. Se transmite por contacto sexual, vía transplacentaria, transfusión de hemoderivados y está especialmente relacionado con la lactancia materna. Existe una clasificación de las enfermedades severas asociadas a la infección por HTLV-1, agrupadas en tres categorías: síndromes inflamatorios (paraparesia espástica tropical, uveítis), enfermedades neoplásicas (leucemia/linfoma de células T) e infecciones oportunistas (especialmente hiperinfección por *Strongyloides stercoralis* y *Sarcoptes scabiei*)<sup>25</sup>.

## LEISHMANIASIS

La leishmaniasis es causada por un protozoo parásito del género *Leishmania*, que cuenta con más de 20 especies diferentes. Se transmite a los humanos por

<sup>23</sup> Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Herpes

<sup>24</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Equinococosis. 2014; Nota descriptiva N° 377.

<sup>25</sup> Virus linfotrópico T humano 1 (HTLV-1), strongyloidiasis y escabiosis. Infecciones y asociaciones a considerar. SciELO: Invest. clín Maracaibo, 2008; v 49 (4).

la picadura de flebótomos hembra infectados. Hay tres formas principales de leishmaniasis: visceral (la forma más grave de la enfermedad, a menudo conocida como kala-azar), cutánea (la más común) y mucocutánea.

La forma más común es la leishmaniasis cutánea, que causa llagas en la piel. Las úlceras se desarrollan típicamente en unas pocas semanas o meses de la picadura de la mosca de arena. Las úlceras pueden cambiar de tamaño y apariencia con el tiempo. Las úlceras pueden comenzar como pápulas (protuberancias) o nódulos (protuberancias) y pueden terminar como úlceras (como un volcán, con un borde elevado y el cráter central); úlceras de la piel pueden estar cubiertas por costra. Las llagas generalmente son indoloras, pero pueden ser dolorosas. Algunas personas tienen glándulas inflamadas cerca de las úlceras (por ejemplo, debajo del brazo, si éstas están en el brazo o la mano)<sup>26</sup>.

El diagnóstico definitivo de leishmaniasis requiere la demostración del parásito, que puede ser observado en forma de amastigote, en aquellas muestras procedentes de las lesiones, y/o en su forma de promastigote cuando son aislados de los cultivos. El parásito puede ser demostrado a través del frotis, cultivo, histopatología y a través de la inoculación en animales. Los métodos indirectos se basan en la detección de la enfermedad a través de la respuesta inmune celular y/o de la respuesta inmune humoral a través de anticuerpos específicos desarrollados como consecuencia de la enfermedad: estos incluyen la intradermorreacción de Montenegro (leishmanina), el método de ELISA/ DOT-ELISA y la inmunofluorescencia indirecta (IFI).

## LEPTOSPIROSIS HUMANA

La leptospirosis es una enfermedad de distribución mundial y forma parte del grupo de enfermedades zoonóticas. El hombre es un huésped accidental que se infecta directamente con orina, tejidos, semen y secreciones vaginales de animales infectados, e indirectamente con el agua de lagunas, acequias, ríos, charcos y otros, con suelo húmedo y vegetación contaminada con orina infectada. Los huéspedes reservorios son los animales silvestres y domésticos, los que eliminan las leptospiras con la orina por periodos de tiempos variables, dependiendo de la especie animal<sup>27</sup>. En el Perú se han identificado más de 60 serovariedades. Los síntomas más comunes son fiebre, escalofríos, mialgias, cefalea, conjuntivitis y síntomas respiratorios. Ocasionalmente, cursa con erupción cutánea, meningitis y uveítis. Puede presentarse ictericia, insuficiencia hepática y renal, anemia hemolítica y hemorragia en piel y mucosa.

El diagnóstico se confirma con la elevación de los títulos en las pruebas serológicas específicas, como aglutinación microscópica o mediante el aislamiento de leptospiras en sangre (en la primera semana) o líquido cefalorraquídeo (entre el

<sup>26</sup> Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Leishmaniasis.

<sup>27</sup> Instituto Nacional de Salud. Manual de procedimientos bacteriológico y serológico para el diagnóstico de la leptospirosis, 2002.

cuarto y el décimo día) durante la fase aguda; y en la orina después del décimo día, en medios especiales. Suele dar positiva la inoculación en cricetos, cobayos o jerbos de corta edad. Además se usan la IF y ELISA a fin de detectar los gérmenes en las muestras clínicas y de una necropsia.

## MALARIA

El paludismo es causado por parásitos del género *Plasmodium* que se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos infectados del género *Anopheles*, los llamados vectores del paludismo, que pican sobre todo entre el anochecer y el amanecer. Hay cuatro tipos de paludismo humano: *Plasmodium falciparum*, *Plasmodium vivax*, *Plasmodium malariae* y *Plasmodium ovale*. Los más frecuentes son el paludismo por *P. falciparum* y por *P. vivax* y el más mortal el paludismo por *P. falciparum*. El paludismo es una enfermedad febril aguda. Los síntomas aparecen a los 7 días o más (generalmente entre los 10 y los 15 días) de la picadura del mosquito infectivo. Los primeros síntomas son fiebre, dolor de cabeza, escalofríos y vómitos. Si no se trata en las primeras 24 horas, el paludismo por *P. falciparum* puede agravarse, llevando a menudo a la muerte<sup>28</sup>.

El diagnóstico de laboratorio, se realiza mediante el diagnóstico parasitológico que consiste en el examen microscópico de la muestra de sangre para demostrar la presencia del parásito para lo cual se usa la técnica de coloración de giemsa, con la cual podemos observar la gota gruesa y el frotis. El Diagnóstico inmunológico, abarca métodos inmunoserológicos que evalúan la inmunidad humoral y celular del huésped, para el inmunodiagnóstico de malaria se tiene: inmunofluorescencia indirecta (IFI), ELISA, pruebas inmunocromatográficas (Dipstick), hemaglutinación, radioinmunoensayo, etc<sup>29</sup>.

## MENINGITIS BACTERIANA

La meningitis es una inflamación de las leptomeninges (piamadre y aracnoides) con afectación del líquido cefalorraquídeo (LCR) que ocupa el espacio subaracnoideo, ocasionada por la presencia de una bacteria. *Haemophilus influenzae*, *Neisseria meningitidis* (meningococo) y *Streptococcus pneumoniae* (neumococo), son los responsables del 70-85% de los casos de meningitis bacterianas<sup>30</sup>. La bacteria se transmite de persona a persona a través de gotículas de las secreciones respiratorias o de la garganta. La propagación de la enfermedad se ve facilitada por el contacto estrecho y prolongado (besos, estornudos, tos, dormitorios colectivos, vajillas y cubiertos compartidos) con una persona infectada. El periodo de incubación medio es de 4 días, pero puede oscilar entre 2 y 10 días. Los síntomas más frecuentes son rigidez de nuca, fiebre elevada, fotosensibilidad, confusión, cefalea y vómitos.

<sup>28</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Paludismo, 2013, Nota descriptiva N°94.

<sup>29</sup> Instituto Nacional de Salud: Manual de procedimientos de laboratorio para el diagnóstico de malaria, 2003

<sup>30</sup> Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía de práctica clínica de meningitis bacteriana.

El diagnóstico inicial de la meningitis meningocócica puede establecerse a partir de la exploración física, seguida de una punción lumbar que muestra un líquido cefalorraquídeo (LCR) purulento. A veces se puede observar la bacteria en el examen microscópico del LCR. El diagnóstico es respaldado o confirmado por el cultivo positivo de la sangre o del LCR, las pruebas de aglutinación o la reacción en cadena de la polimerasa (PCR).

## MICOSIS I

La piel es el órgano principal de localización de las infecciones micóticas en el hombre, siendo estas infecciones clasificadas en superficiales y profundas. Las micosis superficiales están limitadas a 0,1 y 0,7 mm de la superficie externa de la piel; estos hongos se denominan "DERMATOFITOS" y la patología que ellos producen se llama "DERMATOFITOSIS". Los dermatofitos son filamentosos y tabicados. Se clasifican en tres géneros: *Microsporum*, *Tricofiton* y *Epidermofiton*. Son *queratinofílicos* y se nutren de la misma, asentando en el hombre sobre queratina no alterada.

## MONONUCLEOSIS INFECCIOSA EPSTEIN BARR

Virus Epstein-Barr (VEB), también conocido como herpesvirus humano 4, es un miembro de la familia del virus herpes. Es uno de los virus humanos más comunes. EBV se encuentra en todo el mundo. La mayoría de las personas se infectan con este virus en algún momento de sus vidas. EBV se propaga más comúnmente a través de fluidos corporales, especialmente la saliva. Sin embargo, EBV también puede propagarse a través de la sangre y el semen durante el contacto sexual, las transfusiones de sangre y trasplantes de órganos. EBV puede causar mononucleosis infecciosa, también llamada mono, y otras enfermedades. Los síntomas de la infección por VEB pueden incluir fatiga, fiebre, inflamación de garganta, ganglios linfáticos inflamados en el cuello, agrandamiento del bazo, inflamación del hígado, erupción.

El diagnóstico de la infección por VEB puede ser un reto ya que los síntomas son similares a otras enfermedades. Infección por EBV puede ser confirmada con una prueba de sangre que detecta los anticuerpos. Alrededor del 90% de los adultos tienen anticuerpos que demuestran que tienen una infección actual o pasada por EBV<sup>31</sup>.

## MYCOPLASMA PNEUMONIAE

*Mycoplasma pneumoniae* (*M. pneumoniae*) es una bacteria que causa infección en los pulmones. La bacteria causa la enfermedad al dañar el revestimiento de las vías respiratorias (garganta, la tráquea y los pulmones). Una persona que está enfermo con infección por *M. pneumoniae* tiene esta bacteria en la nariz, la garganta, la tráquea y los pulmones. *M. pneumoniae* se transmite (spread) de persona a persona a través de

<sup>31</sup> Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Epstein-Barr (EBV)

gotitas aerotransportadas. Las personas que están enfermas con la infección por *M. pneumoniae* generalmente transmiten la enfermedad al toser o estornudar, mientras que en el contacto cercano con otras personas, quienes luego inhalan la bacteria.

Laboratorios de referencia clínicos son capaces de proporcionar pruebas de diagnóstico para *Mycoplasma pneumoniae* (*M. pneumoniae*) las infecciones con la cultura, la serología, o métodos moleculares<sup>32</sup>.

## PARALISIS FLACIDA

La poliomielitis es una enfermedad muy contagiosa causada por un virus que invade el sistema nervioso y puede causar parálisis en cuestión de horas. El virus se transmite de persona a persona, principalmente por vía fecal-oral o, con menos frecuencia, a través de un vehículo común, como el agua o los alimentos contaminados, y se multiplica en el intestino. Los síntomas iniciales son fiebre, cansancio, cefalea, vómitos, rigidez del cuello y dolores en los miembros<sup>33</sup>. La confirmación del laboratorio es indispensable para el diagnóstico definitivo. Las dos enfermedades que se confunden más a menudo con poliomielitis son el síndrome de Guillain – Barré (SGB) y la mielitis transversa.

Todos los poliovirus que se aíslan de las muestras de pacientes con parálisis flácida aguda o de contactos deben ser caracterizados. Esta caracterización determina si el virus es “salvaje” o “similar al de la vacuna”. La identificación inicial se confirma con la prueba de reacción en cadena de la polimerasa (RCP)<sup>34</sup>.

## PARVOVIRUS B19

La infección por parvovirus B19 puede causar dolor en las articulaciones o hinchazón (síndrome poliartropatía), que es más común en los adultos. También puede causar al cuerpo para detener temporalmente a producir nuevas células rojas de la sangre. Esto puede conducir a crisis aplásica transitoria (TAC), hidropesía fetal, anemia congénita, aplasia pura de células rojas, o anemia de larga duración o crónica. Estas enfermedades no son tan comunes como la quinta enfermedad. Pero, es más grave. La enfermedad de células falciformes o tipos similares de la anemia de larga duración o los problemas que producen las células rojas de la sangre, o sistemas inmunológicos debilitados ocasionados por la leucemia, cáncer, trasplantes de órganos, o la infección por VIH<sup>35</sup>.

## PESTE

Esencialmente es una enfermedad de los roedores silvestres, la peste es una enfermedad bacteriana (*Y. pestis*) propagarse de un roedor a otro por parásitos

<sup>32</sup> Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). *Mycoplasma pneumoniae*.

<sup>33</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Poliomielitis. 2014; Nota descriptiva N° 114.

<sup>34</sup> Organización Panamericana de Salud (OPS). Erradicación de la poliomielitis. Guía práctica. 2005

<sup>35</sup> Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Parvovirus B19.



y pulgas a los humanos por la picadura de pulgas infectadas. Sin tratamiento, la mortalidad (en particular de la peste neumónica, que es muy contagiosa y letal) puede alcanzar niveles altos. También hay un gran riesgo de infección nosocomial. Sin embargo, cuando se diagnostica rápidamente y se trata a tiempo, la peste puede controlarse exitosamente con antibióticos, reducción de la mortalidad del 60% a menos del 15%. Los brotes de peste a menudo están vinculados a la pobreza, los disturbios civiles y la guerra, y cuando la infraestructura de salud y las instalaciones se han venido abajo. Si estos brotes no están contenidos, que suponen un riesgo para la salud que van más allá de las fronteras nacionales<sup>36</sup>. Los síntomas son escalofríos, fiebre, inflamaciones en los ganglios – bubones (adenopatías). Si la enfermedad fue transmitida por inhalación, se denomina peste neumónica, ya que se infecta a los pulmones; en este caso, los primeros signos de la enfermedad son fiebre, dolor de cabeza, debilidad, tos productiva.

Los microorganismos de esta enfermedad pueden identificarse al realizar cultivos faríngeos de personas asintomáticas que hayan tenido contacto con enfermos de peste. La identificación, al examen microscópico directo, de microorganismos Gram negativos, ovoides, coloración bipolar, en forma de “alfiler de seguridad”; de material de aspirados de bubón, de esputo o del líquido cefalorraquídeo, define sólo un diagnóstico presuntivo, no concluyente de la infección. La prueba de anticuerpos fluorescentes o de ELISA con captura de antígeno es más específica y útil en los casos esporádicos. El diagnóstico es confirmado mediante el cultivo e identificación del agente causal, en el exudado de bubones, sangre, líquido cefalorraquídeo o esputo; también por un aumento o disminución en cuatro veces o más del título de anticuerpos. La prueba más usada para el diagnóstico serológico es la hemaglutinación pasiva con la fracción-1 de *Yersinia pestis* como antígeno.

## RABIA

La Rabia es una zoonosis, producida por el virus de la rabia, causando una encefalomiелitis aguda en todos los mamíferos incluyendo al hombre; es mortal cuando no se administra tratamiento oportuno. Caracterizado porque la persona presenta alteraciones sensoriales imprecisas (“hormigueos” o parestesias) o dolor relacionado con el lugar de la mordedura del animal, malestar general, insomnio, dolor de cabeza, fiebre, sensación de angustia e intranquilidad, irritabilidad. En el periodo de excitación continua la fiebre, presenta hiperestesia y sialorrea (salivación abundante). Posteriormente hay espasmos de la laringe y contracciones musculares dolorosas ante la presencia de agua (hidrofobia), a corrientes de aire (aerofobia) y a la luz (fotofobia). En el periodo paralítico las personas pueden manifestar respuestas agresivas. Además puede presentar dificultad para la deglución, delirio,

<sup>36</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Peste.

alucinaciones y convulsiones. Suele observarse hemiparesias, parálisis flácida y coma. La muerte sobreviene a consecuencia de parálisis respiratoria<sup>37</sup>.

Para el diagnóstico, se hace tinción específica de tejido cerebral con anticuerpos fluorescentes o por aislamiento del virus en ratón o en sistemas de cultivo celular. Un diagnóstico presuntivo se puede hacer por tinción específica con anticuerpos fluorescentes de cortes de piel delgada, por ejemplo de la nuca, a nivel de la línea de implantación del cabello. En caso del diagnóstico serológico, se realizan las pruebas de neutralización en ratones o en cultivos celulares.

## ROTAVIRUS

El género rotavirus pertenece a la familia Reoviridae. Es un virus Ácido Ribonucleico (ARN) de doble cadena, en once segmentos. Han sido identificados siete grupos principales de rotavirus, denominados A, B, C, D, E, F, G. Sin embargo solo los grupos A, B, y C infectan a los seres humanos, siendo el grupo A el más importante.

Los rotavirus tienen la capacidad de adherirse al revestimiento epitelial del tracto gastrointestinal. El principal sitio de replicación del rotavirus son los enterocitos maduros sobre las vellosidades del intestino delgado alto, pero también se disemina hasta el íleo. Las lesiones en la mucosa se producen como resultado de la destrucción selectiva de las puntas de las vellosidades del intestino. Por eso el mecanismo principal de inducción de la diarrea debido a la infección por rotavirus es la disminución de la absorción de la sal, glucosa y agua. El vómito empieza temprano en el curso de la enfermedad y es seguido por la diarrea acuosa, que puede ser blanda y de corta duración o severa, con deshidratación secundaria a pérdidas de fluidos gastrointestinales. Son comunes la fiebre y el dolor abdominal. El vómito y la fiebre ceden en los 2 – 3 días de la enfermedad y la diarrea suele persistir por 4 a 5 días. La deshidratación severa puede llevar al choque y a la muerte<sup>38</sup>.

## RICKETTSIAS HUMANOS

Son estas un grupo de enfermedades con clínica similar, causadas todas por Rickettsias muy afines. Son transmitidas por las garrapatas duras o Ixodidae, que se encuentran distribuidas ampliamente en todo el mundo, las especies varían mucho según la zona geográfica. Los inmunoensayos enzimáticos y las pruebas de anticuerpos por IFI se toman positivos a partir de la segunda semana de la enfermedad; las pruebas de fijación del complemento que emplean antígenos de fiebres maculosas con especificidad de grupo, lo hacen un poco después. Las pruebas de Weil-Felix con *Proteus* OX-19 y *Proteus* OX-2 son mucho menos específicas y sus resultados deben confirmarse por medio de pruebas serológicas más directas.

<sup>37</sup> Ministerio de Salud (Minsa). Norma técnica de prevención y control de la rabia en el Perú.

<sup>38</sup> Organización Panamericana de la Salud (OPS). Protocolo para la vigilancia epidemiológica centinela de diarreas causadas por rotavirus y de la invaginación intestinal, 2007

## RUBEOLA / SARAMPION

El sarampión es causado por un virus de la familia de los *paramixovirus* que normalmente crece en las células de revestimiento de la faringe y los pulmones. Se trata de una enfermedad humana que no afecta a los animales. El primer signo del sarampión suele ser la fiebre alta, que comienza unos 10 a 12 días después de la exposición al virus y dura entre 4 y 7 días. En la fase inicial, el paciente puede presentar rinorrea, tos, ojos llorosos y rojos, y pequeñas manchas blancas en la cara interna de las mejillas. Al cabo de varios días aparece un exantema, generalmente en el rostro y la parte superior del cuello, acabando por afectar a las manos y pies y luego se desvanece. El intervalo entre la exposición al virus y la aparición del exantema oscila entre 7 y 18 días (media de 14 días). El sarampión suele ser leve o moderadamente grave. Los casos graves son especialmente frecuentes en niños pequeños malnutridos. El virus del sarampión es muy contagioso y se propaga por la tos y los estornudos, el contacto personal íntimo o el contacto directo con secreciones nasales o faríngeas infectadas<sup>39</sup>.

Se diagnostican mediante pruebas inmunoserológicas, a través de la detección de IgM específica para el virus de sarampión o de la rubéola. El empleo de técnicas de ELISA de captura o indirectas representa el patrón establecido internacionalmente para descartar o confirmar el diagnóstico. Simultáneamente, pueden tomarse muestras de orina o hisopado nasofaríngeo, las cuales permiten establecer la distribución geográfica y grupo genético del virus aislado.

## SIFILIS

La sífilis es una Infección de Transmisión Sexual (ITS) causada por una bacteria con forma de sacacorchos llamada *Treponema pallidum*. La Sífilis es transmitida a través del contacto sexual, ya sea por vía vaginal, anal u oral. También por el contacto directo con la lesión o herida húmeda de la sífilis. Las lesiones de sífilis se les conocen como “chancros”, aparecen principalmente en los genitales y no presentan dolor razón por la cual muchas personas no buscan ayuda médica. También puede pasarse al besar o a través del contacto manual u otro contacto personal cercano. Esta enfermedad se busca en toda gestante ya que las mujeres embarazadas con sífilis pueden transmitir esta infección a sus bebés durante el embarazo, antes del parto, A esta forma de enfermedad se llama Sífilis Congénita.

La persona infectada seguirá teniendo sífilis aun cuando no tenga ni signos ni síntomas; la infección permanece en el organismo. Progresará entonces a la etapa final de la sífilis llamada Sífilis Terciaria y en ella la infección se puede dirigir al cerebro (sistema nervioso en general), al corazón, a la piel y a los huesos. Entre los signos y síntomas de la fase terciaria de la sífilis se encuentran la dificultad

<sup>39</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Sarampión. 2014; Nota descriptiva N° 286.

para coordinar los movimientos musculares, parálisis, ceguera gradual, demencia y muchos otros signos neurológicos que pueden causar la muerte de la persona infectada<sup>40</sup>.

El diagnóstico de laboratorio se corrobora generalmente por estudios serológicos sanguíneos y en el LCR, en tanto estén indicados. Las pruebas reactivas positivas con antígenos no treponémicos (como el caso de la reagina plasmática rápida o RPE) y el VDRL (o Método de Laboratorio de Investigación de Enfermedades Venéreas) deben conformarse por otros estudios que usen antígenos treponémicos, en caso disponer de ellos, a fin de agilizar la exclusión de reacciones biológicas falsas positivas.

## TOS FERINA

La tos ferina es una infección aguda de las vías respiratorias causada por la bacteria *Bordetella pertussis*, que se transmite de un individuo infectado a otro susceptible, por medio de gotículas expulsadas por las vías respiratorias. Tiene un periodo de incubación de 7 a 10 días, posteriormente los enfermos desarrollan síntomas catarrales, incluida la tos. Las distintas fases de la enfermedad (catarral, convulsiva y de convalecencia) pueden durar de uno a varios meses. En su fase inicial catarral, la tos ferina es fácilmente transmisible, con una tasa de ataque secundaria de hasta el 90% en personas no inmunes, que mantienen contacto con el enfermo<sup>41</sup>.

Entre las técnicas disponibles para el diagnóstico de tos ferina, tenemos: técnicas microbiológicas, inmunológicas, serológicas y moleculares. El aislamiento por cultivo se realiza en el medio de Bordet Gengou, aunque se pueden emplear otros medios. La técnica inmunológica más requerida es la inmunofluorescencia directa. También están disponibles técnicas de ELISA y la reacción en cadena de la polimerasa.

## TOXOPLASMOSIS

*Toxoplasma gondii* es un protozoo parásito de distribución mundial que se transmite al ser humano de varios modos. Los gatos, que constituyen su reservorio principal, son los únicos animales que eliminan oocistos por las heces. Los oocistos permanecen viables en el suelo húmedo durante muchos meses. Una vez ingeridos, liberan formas invasivas que rápidamente se transforman en taquizoitos, los cuales experimentan una multiplicación asexual en los macrófagos tisulares. Los taquizoitos intra-celulares se dispersan luego por la circulación sanguínea y linfática, alcanzando así el cerebro, el corazón y los pulmones. La infección primaria de un sujeto inmunodeficiente puede dar lugar a encefalitis, miocarditis o neumonitis como consecuencia de la multiplicación incontrolada de taquizoitos. El síndrome de

<sup>40</sup> Universidad Peruana Cayetano Heredia. Sífilis

<sup>41</sup> Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alerta epidemiológica: Tos ferina, 2012.

inmunodeficiencia adquirida (SIDA) ha originado un aumento pronunciado de los casos de encefalitis toxoplásmica<sup>42</sup>.

Para el diagnóstico, se consideran los signos clínicos confirmados por la serología, demostración del agente en tejidos o líquidos corporales por biopsia o necropsia, o la identificación en animales o en cultivos celulares. Se determina una infección activa por el aumento en los niveles de anticuerpos. Una prueba definitiva de infección congénita radica en la presencia de IgM específica o de niveles crecientes en los títulos de IgG en una serie de sueros en lactantes, o ambos fenómenos. Por último, pueden persistir durante años los niveles elevados de anticuerpos IgG, sin relación con la enfermedad activa.

## TUBERCULOSIS

La tuberculosis es causada por *Mycobacterium tuberculosis*, una bacteria que casi siempre afecta a los pulmones. La infección se transmite de persona a persona a través del aire. Cuando un enfermo de tuberculosis pulmonar tose, estornuda o escupe, expulsa bacilos tuberculosos al aire. Basta con que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada. La afección es curable y se puede prevenir. Los síntomas comunes de la tuberculosis pulmonar activa son tos productiva (a veces con sangre en el esputo), dolores torácicos, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudores nocturnos. La tuberculosis afecta principalmente a los adultos jóvenes, es decir, en la edad más productiva. Pero todos los grupos de edad están en riesgo. Las personas infectadas simultáneamente por el VIH y el bacilo tuberculoso tienen entre 21 y 34 veces más probabilidades de enfermar de tuberculosis<sup>43</sup>.

El diagnóstico presuntivo de enfermedad activa se hace al demostrar la presencia de bacilos acidorresistentes en frotis teñidos de esputo u otros líquidos corporales.

## VIH/SIDA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia". Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH. El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de

<sup>42</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Toxoplasmosis

<sup>43</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Tuberculosis, 2014; Nota descriptiva N° 104.

agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Los síntomas de la infección por el VIH varían en función del estadio en que se encuentre. Aunque en la mayoría de los casos el pico de infectividad se alcanza en los primeros meses, muchas veces el sujeto ignora que es portador hasta que alcanza fases más avanzadas, y otras presentan una afección de tipo gripal, con fiebre, cefalea, erupción o dolor de garganta<sup>44</sup>.

El diagnóstico de laboratorio se realiza mediante el empleo inicial de pruebas de inmunoensayo (ELISA). Si ésta resulta reactiva, debe suplementarse con otras más específicas: Inmunofluorescencia indirecta y Western Blot. Durante el periodo que transcurre entre la infección y la seroconversión (aproximadamente tres meses) puede utilizarse la prueba de detección de antígeno p24 y pruebas de PCR.

## VARICELA

La varicela es una enfermedad infecciosa aguda, altamente contagiosa, autolimitada y universalmente difusa. El agente etiológico es el virus varicela – zoster (VZV), un herpes virus con DNA a doble hélice del cual se conoce un único serotipo. Después de la infección primaria que causa la varicela, el virus persiste en forma latente en los ganglios de las raíces de los nervios espinales y craneales y su reactivación provoca la aparición del herpes zoster. En general la varicela tiene un curso benigno en los niños sanos e inmunocompetentes, mientras puede adquirir mayor gravedad cuando desarrolla en neonatos, adultos. La infección de VZV puede ser particularmente grave si se la contrae durante el embarazo, tanto para la madre como para el producto de la concepción<sup>45</sup>.

## INFLUENZA (VIRUS RESPIRATORIO)

La Influenza es causada por un virus que ataca preferentemente el tracto respiratorio alto – la nariz y garganta - bronquios y raramente también los pulmones. La infección usualmente dura una semana. Es caracterizada por un inicio súbito de fiebre alta, dolores musculares, dolor de cabeza, severo malestar general, tos no productiva, dolor de garganta y secreción nasal. La mayoría de las personas se recupera en una o dos semana sin requerir tratamiento alguno. Los virus actualmente circulantes que causan la enfermedad en los seres humanos se dividen en dos grupos: A y B. Influenza A tiene 2 subtipos los cuáles son importantes para los seres humanos: A (H3N2) y A (H1N1), éstos son asociados con mayor mortalidad. Los virus de la Influenza son definidos por 2 componentes proteínicos diferentes, conocidos como antígenos ubicados en la superficie del virus llamados: Hemaglutinina (H) y Neuroaminidasa (N)<sup>46</sup>.

<sup>44</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH/SIDA

<sup>45</sup> Dr. Alfredo Mendoza, Gabriela Palla. Inmunización anti – varicela, Rev. Soc. Ped. 1999; 38(1):20-24

<sup>46</sup> Ministerio de Salud (MINSa). Estrategia Nacional de Prevención y control de la TB: Influenza.

En la fase febril incipiente de la influenza, la confirmación del diagnóstico por métodos de laboratorio se hace mediante el aislamiento de los virus desde secreciones faríngeas, nasales, de material lavado en cultivo celular o en huevos embrionados; por la identificación directa de los antígenos víricos en células nasofaríngeas por pruebas de inmunofluorescencia directa con anticuerpos, por ELISA o por amplificación del ARN vírico. También se puede confirmar por demostración de una respuesta serológica específica entre sueros de fase aguda y de convalecencia.

## DESNUTRICIÓN CRÓNICA

Un niño que sufre desnutrición crónica presenta un retraso en su crecimiento. Se mide comparando la talla del niño con el estándar recomendado para su edad. Indica una carencia de los nutrientes necesarios durante un tiempo prolongado, por lo que aumenta el riesgo de que contraiga enfermedades y afecta al desarrollo físico e intelectual del niño. La desnutrición crónica, siendo un problema de mayor magnitud en cuanto al número de niños afectados, es a veces invisible y recibe menor atención. El retraso en el crecimiento puede comenzar antes de nacer, cuando el niño aún está en el útero de su madre. Si no se actúa durante el embarazo y antes de que el niño cumpla los 2 años de edad, las consecuencias son irreversibles y se harán sentir durante el resto su vida. Asociadas normalmente a situaciones de pobreza, con consecuencia para el aprendizaje y menos desempeño económico<sup>47</sup>.

## DESNUTRICIÓN GLOBAL

La desnutrición debida a la falta de vitaminas y minerales (micronutrientes) se puede manifestar de múltiples maneras. La fatiga, la reducción de la capacidad de aprendizaje o de inmunidad son sólo algunas de ellas<sup>48</sup>.

## DESNUTRICIÓN AGUDA

Un niño con desnutrición aguda moderada pesa menos de lo que le corresponde con relación a su altura. Se mide también por el perímetro del brazo, que está por debajo del estándar de referencia. **Desnutrición aguda grave o severa:** Es la forma de desnutrición más grave. El niño tiene un peso muy por debajo del estándar de referencia para su altura. Se mide también por el perímetro del brazo. Altera todos los procesos vitales del niño y conlleva un alto riesgo de mortalidad. El riesgo de muerte para un niño con desnutrición aguda grave es 9 veces superior que para un niño en condiciones normales<sup>49</sup>.

## SOBREPESO y OBESIDAD

El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. El índice de masa corporal

<sup>47</sup> UNICEF: La desnutrición infantil, causas y consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento.

<sup>48</sup> UNICEF: La desnutrición infantil, causas y consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento.

<sup>49</sup> UNICEF: La desnutrición infantil, causas y consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento.

(IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros ( $\text{kg}/\text{m}^2$ ). La definición de la OMS es la siguiente: Un IMC igual o superior a 25 determina sobrepeso, un IMC igual o superior a 30 determina obesidad.

La causa fundamental del sobrepeso y la obesidad es un desequilibrio energético entre calorías consumidas y gastadas. En el mundo, se ha producido: un aumento en la ingesta de alimentos hipercalóricos que son ricos en grasa, sal y azúcares pero pobres en vitaminas, minerales y otros micronutrientes, y un descenso en la actividad física. La obesidad infantil se asocia con una mayor probabilidad de obesidad, muerte prematura y discapacidad en la edad adulta. Pero además de estos mayores riesgos futuros, los niños obesos sufren dificultad respiratoria, mayor riesgo de fracturas e hipertensión, y presentan marcadores tempranos de enfermedad cardiovascular, resistencia a la insulina y efectos psicológicos<sup>50</sup>.

## DEFICIT DE PESO

La desnutrición a menudo empieza desde la concepción: mujeres embarazadas y mal nutridas tienen un mayor riesgo de muerte al dar a luz y tiene una mayor probabilidad de tener bebés con deficientes defensas a las enfermedades. La desnutrición debilita el sistema inmunológico e incrementa los riesgos de enfermedad<sup>51</sup>. La desnutrición materna constituye el principal problema en los países en vías de desarrollo más empobrecidos y, generalmente, se considera un factor importante de la elevada prevalencia de bajo peso al nacer y retardo de crecimiento fetal. El acceso limitado a alimentos de calidad es la razón principal de la desnutrición, no obstante, los hábitos y los tabúes alimenticios, y el limitado conocimiento también pueden contribuir a esta condición<sup>52</sup>.

## ANEMIA

La anemia es la disminución de los niveles de hemoglobina y del número de glóbulos rojos por debajo de los niveles considerados como normales para la persona. Los factores principales que determinan la alta prevalencia de anemia ferropénica son las bajas cantidades de hierro consumido en la dieta y su disponibilidad en la misma, y las pérdidas de sangre intestinal por parasitismo (casos de uncinaria y anquilostomas) el incremento de las demandas asociadas a la gestación y crecimiento infantil, los partos múltiples entre otros. Las principales causas de la deficiencia de hierro son: una asimilación insuficiente del metal contenido en la dieta, la dilución del hierro orgánico por un rápido crecimiento y la pérdida de sangre. Consecuencia de la deficiencia de hierro: En los niños retraso en el desarrollo intelectual y del desarrollo

<sup>50</sup> Organización Mundial de la Salud: Obesidad y sobrepeso. Nota descriptiva N°311, mayo 2014.

<sup>51</sup> Ministerio de Salud (MINS): Plan comunicacional de la campaña de nutrición, 2007.

<sup>52</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS): Ingesta proteico-energética durante el embarazo.



motor, retraso en el crecimiento y disminución de la resistencia a las infecciones. En las gestantes, retardo en el crecimiento interuterino, aumento del bajo peso al nacer y riesgo de mortalidad neonatal, aumento de la mortalidad materna, aumento de las complicaciones obstétricas y riesgo a las hemorragias y disminución de la capacidad de trabajo y rendimiento físico e intelectual<sup>53</sup>.

## ANTIGENOS

La definición moderna abarca todas las sustancias que pueden ser reconocidas por el sistema inmune adaptativo, bien sean propias o ajenas. Los antígenos son usualmente proteínas o polisacáridos. Esto incluye partes de bacterias (cápsula, pared celular, flagelos, fimbrias, y toxinas), de virus y otros microorganismos. Los lípidos y ácidos nucleicos son antigénicos únicamente cuando se combinan con proteínas y polisacáridos<sup>54</sup>.

## VACUNA ANTIRRABICA

Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección<sup>55</sup>. La combinación de inmunoglobulina contra la rabia humana (HRIG, por sus siglas en inglés) y la vacuna se recomienda para las exposiciones con o sin mordeduras, independientemente del intervalo entre la exposición y el inicio del tratamiento<sup>56</sup>.

## SALUD OCUPACIONAL

La disciplina de la Salud Ocupacional tiene como finalidad promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las profesiones, evitar el desmejoramiento de la salud causado por las condiciones de trabajo, protegerlos en sus ocupaciones de los riesgos resultantes de los agentes nocivos, ubicar y mantener los trabajadores de manera adecuada a sus aptitudes fisiológicas y psicológicas y, en suma, adaptar el trabajo al hombre y cada hombre a su trabajo<sup>57</sup>.

## CONTROL DE CALIDAD

Todas las medidas tomadas, incluyendo el establecimiento de especificaciones, muestreo, análisis e informe de análisis, para asegurar que las materias primas, productos intermedios, materiales de envase y productos farmacéuticos terminados cumplan con las especificaciones establecidas para identidad, contenido, pureza y otras características<sup>58</sup>.

<sup>53</sup> Ministerio de Salud (MINS): El hierro, anemia por deficiencia de hierro, 2007.

<sup>54</sup> Antígeno (es.wikipedia.org)

<sup>55</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS): Vacunas

<sup>56</sup> Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC): La rabia

<sup>57</sup> Comité Conjunto de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Mundial de la Salud (OMS)

<sup>58</sup> Organización Mundial de la Salud: Serie de Informes Técnicos de la OMS, No. 957, 2010

## ENSAYOS DE CONFORMIDAD

Análisis de los ingredientes farmacéuticos activos, excipientes farmacéuticos, material de envase o productos farmacéuticos de acuerdo con los requerimientos de una monografía farmacopeica o una especificación en una autorización de comercialización aprobada<sup>59</sup>.

## ENSAYOS CLINICOS

Un ensayo clínico es cualquier estudio de investigación que asigna de manera prospectiva participantes humanos o grupos de humanos a una o más intervenciones sanitarias a fin de evaluar los efectos en los resultados sanitarios. Un ensayo clínico también puede hacer referencia a un ensayo clínico de intervención. Las intervenciones incluyen, pero no se limitan a, fármacos, células y otros productos biológicos, procedimientos quirúrgicos, procedimientos radiológicos, dispositivos, tratamientos conductuales, cambios en el proceso de atención, atención preventiva, etc. Esta definición incluye ensayos de fase I a fase IV<sup>60</sup>.

## ESTUDIO OBSERVACIONAL

Es aquella en la que el investigador se limita a “la observación y el registro” de los acontecimientos sin intervención alguna en el curso natural de estos. Incluye aquellos proyectos de investigación donde no se controla la asignación del paciente a un determinado tratamiento o intervención, sino que ésta se efectúa de acuerdo a la práctica clínica habitual, siendo por ende el investigador solo un observador y descriptor de lo que ocurre<sup>61</sup>.

## PROTOCOLO DE INVESTIGACION

Es un documento técnico de una propuesta de investigación, metodológicamente y científicamente desarrollada, que tiene como objetivo la presentación de un plan de investigación para generar o cambiar conocimientos de un modo sistemático<sup>62</sup>.

## PORTAL WEB

Un portal web o de Internet es un sitio web que ofrece al público en general la forma fácil e integrada, el acceso a una serie de recursos y de servicios relacionados a un mismo tema también Incluye enlaces, documentos, aplicaciones, descarga de archivos y otros.

<sup>59</sup> Organización Mundial de la Salud: Serie de Informes Técnicos de la OMS, No. 957, 2010

<sup>60</sup> Organización Mundial de la Salud: Plataforma de registros internacionales de ensayos clínicos.

<sup>61</sup> Instituto Nacional de Salud: Investigación en salud, protocolos de investigación observacional.

<sup>62</sup> Instituto Nacional de Salud: Investigación en salud, protocolos de investigación observacional.

<sup>62</sup> Portal Web (es.wikipedia.org)

CNSP



---

**Centro Nacional  
de Salud Pública**



**CUADRO 1.1** MUESTRAS PROCESADAS EN EL LABORATORIO DE **ANATOMIA PATOLOGICA** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN
	TOTAL	SEXO		%	DIAGNÓSTICO HISTOPATOLÓGICO
		Femenino	Masculino		
Total	253	176	77	100.0	239
Enero	18	10	8	7.1	18
Febrero	16	13	3	6.3	16
Marzo	36	30	6	14.2	22
Abril	33	19	14	13.0	33
Mayo	11	4	7	4.3	11
Junio	12	8	4	4.7	12
Julio	22	20	2	8.7	22
Agosto	24	9	15	9.5	24
Setiembre	13	5	8	5.1	13
Octubre	21	20	1	8.3	21
Noviembre	12	7	5	4.7	12
Diciembre	35	31	4	13.8	35

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.2 MUESTRAS PROCESADAS EN EL LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	DIAGNÓSTICO HISTOPATOLÓGICO
		Femenino	Masculino		
Total	253	176	77	100.0	239
Ancash	14	14	-	5.5	-
Apurímac	3	2	1	1.2	3
Ayacucho	44	34	10	17.4	44
Cajamarca	1	1	-	0.4	1
Callao	1	1	-	0.4	1
ESSALUD	1	1	-	0.4	1
Huancavelica	4	3	1	1.6	4
Huánuco	1	1	-	0.4	1
Junín	2	-	2	0.8	2
Lima Sur	1	-	1	0.4	1
Lima Este	1	1	-	0.4	1
Lima Ciudad	8	4	4	3.2	8
Loreto	62	38	24	24.5	62
Luciano Castillo - Piura	17	12	5	6.7	17
Madre de Dios	31	25	6	12.3	31
Piura	1	-	1	0.4	1
San Martín	12	7	5	4.7	12
Tumbes	20	14	6	7.9	20
Ucayali	19	13	6	7.5	19
Instituto Nacional de Salud	6	3	3	2.4	6
Consultorio Particular	4	2	2	1.6	4

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.3** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN GONOCÓCICAS (GONORREA) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	TOTAL	SEXO		%	CULTIVO, TIPIFICACIÓN Y DETECCIÓN DE B-LACTAMASA		"Identificación confirmatoria del aislamiento sospechoso de ser <i>Neisseria gonorrhoeae</i> "	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	11	5	6	100.0	0	1	1	6
Enero	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Febrero	1	1	-	9.1	-	-	-	-
Marzo	1	-	1	9.1	-	-	-	2
Abril	1	-	1	9.1	-	-	-	1
Mayo	0	-	-	0.0	-	1	-	-
Junio	2	2	-	18.2	-	-	-	-
Julio	4	-	4	36.4	-	-	1	1
Agosto	1	1	-	9.1	-	-	-	-
Setiembre	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Octubre	1	1	-	9.1	-	-	-	1
Noviembre	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Diciembre	0	-	-	0.0	-	-	-	1

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.4** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN GONOCÓCICAS (GONORREA) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	TOTAL	SEXO		%	CULTIVO, TIPIFICACIÓN Y DETECCIÓN DE B-LACTAMASA		"Identificación confirmatoria del aislamiento sospechoso de ser <i>Neisseria gonorrhoeae</i> "	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	11	5	6	100.0	0	1	1	6
Junín	1	-	1	9.1	-	-	-	-
Lima Sur	1	-	1	9.1	-	-	-	1
Lima Ciudad	5	2	3	45.5	-	-	1	4
Essalud	1	1	-	9.1	-	-	-	1
Consultorio Particular	3	2	1	27.3	-	1	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.5 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SIFILIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN								
	SEXO		NE 1/	%	FTA - ABS IGM		FTA - ABS		RPR		TPHA			
	Femenino	Masculino			No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Reactivo	Indeterminado	No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Reactivo	
Total	1,821	958	835	28	100.0	137	10	241	957	29	205	1,586	79	299
Enero	166	100	64	2	9.1	15	2	13	21	1	9	152	16	96
Febrero	149	87	62	-	8.2	21	2	9	25	-	11	135	19	71
Marzo	147	64	82	1	8.1	14	1	21	95	4	20	125	1	5
Abril	158	85	73	-	8.7	11	1	31	112	3	7	148	-	-
Mayo	165	91	74	-	9.1	14	2	20	125	1	16	148	-	1
Junio	147	67	80	-	8.1	15	-	14	109	2	14	132	-	-
Julio	143	70	73	-	7.9	11	1	17	109	2	17	125	-	-
Agosto	158	94	64	-	8.7	7	-	28	92	5	27	131	9	15
Septiembre	136	59	77	-	7.5	12	1	11	34	-	20	115	23	54
Octubre	137	77	60	-	7.5	5	-	20	41	2	18	112	11	53
Noviembre	136	71	40	25	7.5	5	-	24	76	1	20	114	-	4
Diciembre	179	93	86	-	9.8	7	-	33	118	8	26	149	-	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**CUADRO 1.6 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SIFILIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

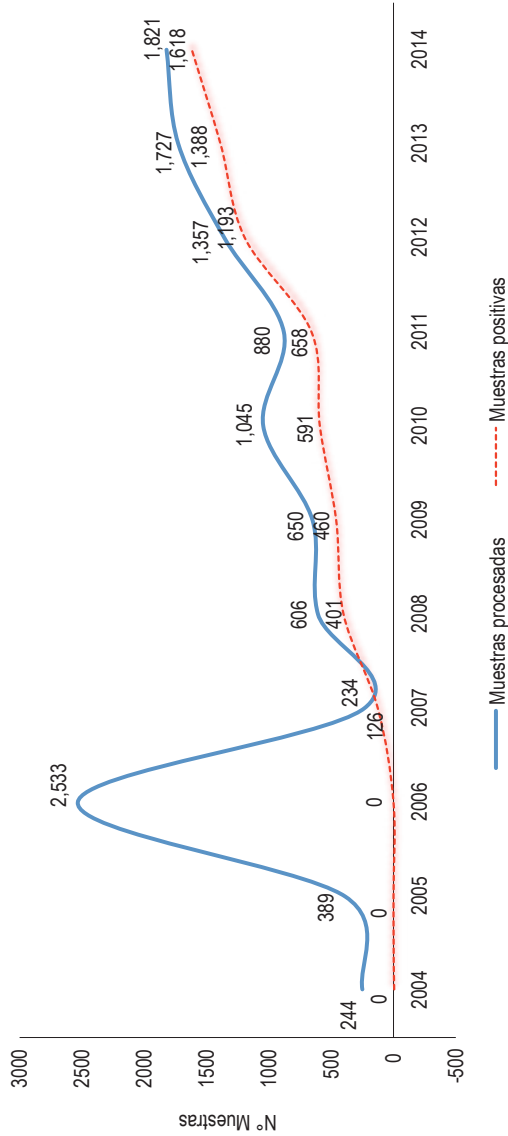
DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN					
	TOTAL	SEXO		NET/	%	FTA - ABS IGM		FTA - ABS		RPR		TPHA				
		Femenino	Masculino			No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Reactivo			
Total	1,821	958	835	28	100.0	137	10	241	957	29	205	1,586	79	299		
Amazonas	8	2	0	0.4	1	-	-	6	6	-	8	8	-	1		
Ancash	82	43	14	25	4.5	1	-	5	28	2	12	69	3	7		
Andahuaylas - Apurímac	6	3	3	-	0.3	-	-	1	4	-	2	3	-	1		
Apurímac	23	14	9	-	1.3	4	-	1	14	1	2	21	-	3		
Arequipa	51	31	20	-	2.8	2	-	7	30	6	7	43	1	5		
Avacucho	57	41	16	-	3.1	1	-	2	30	6	6	50	15	39		
Bagua - Amazonas	1	1	-	-	0.1	-	-	-	1	-	-	1	-	-		
Cajamarca	14	4	10	-	0.8	-	-	5	5	-	4	10	1	3		
Callao	18	10	8	-	1.0	2	-	2	12	-	2	16	1	2		
Cusco	110	61	46	3	6.0	6	-	16	58	-	20	90	9	21		
Cururo - Cajamarca	6	4	2	-	0.3	4	-	1	2	-	1	5	2	1		
Huanavelica	50	28	22	-	2.7	2	-	15	32	-	10	40	-	1		
Huánuco	188	133	55	-	10.3	38	2	24	108	1	17	170	3	12		
Ica	3	2	1	-	0.2	-	-	3	3	-	3	-	-	-		
Jaen - Cajamarca	17	11	6	-	0.9	1	-	3	9	-	3	14	1	3		
Junín	36	18	18	-	2.0	1	-	5	22	1	4	32	3	4		
La Libertad	246	122	124	-	13.5	18	3	35	132	3	14	232	3	52		
Lambayeque	77	13	64	-	4.2	1	-	2	43	-	16	60	6	7		
Lima Sur	27	18	9	-	1.5	1	-	2	21	-	1	26	3	3		
Lima Este	44	15	29	-	2.4	40	4	-	-	-	8	36	-	44		
Lima Provincias	320	165	155	-	17.6	5	-	39	215	8	27	292	9	44		
Lima Ciudad	187	116	71	-	10.3	1	-	19	97	3	7	180	12	56		
Loreto	1	1	-	-	0.1	1	-	-	-	-	-	1	-	-		
Luciano Castillo - Piura	1	1	-	-	0.1	-	-	-	-	-	-	1	-	-		
Madre de Dios	1	1	-	-	0.1	-	-	-	1	-	-	1	-	-		
Moquegua	1	1	-	-	0.1	-	-	-	1	-	-	1	-	-		
Pasco	1	1	-	-	0.1	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
Piura	14	9	5	-	0.8	-	-	2	10	-	1	13	-	2		
Puno	66	33	33	-	3.6	3	1	4	46	-	2	64	2	10		
San Martín	72	20	52	-	4.0	3	-	8	32	4	9	63	7	18		
Tarma	3	2	1	-	0.2	1	-	1	1	-	1	2	-	1		
Ucayali	6	4	2	-	0.3	-	-	5	-	-	1	5	-	1		
Instituto Nacional de Salud	7	4	2	-	0.4	-	-	7	2	-	5	2	1	-		
Consultorio Particular	77	32	45	-	4.2	5	-	15	25	-	23	34	-	2		

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

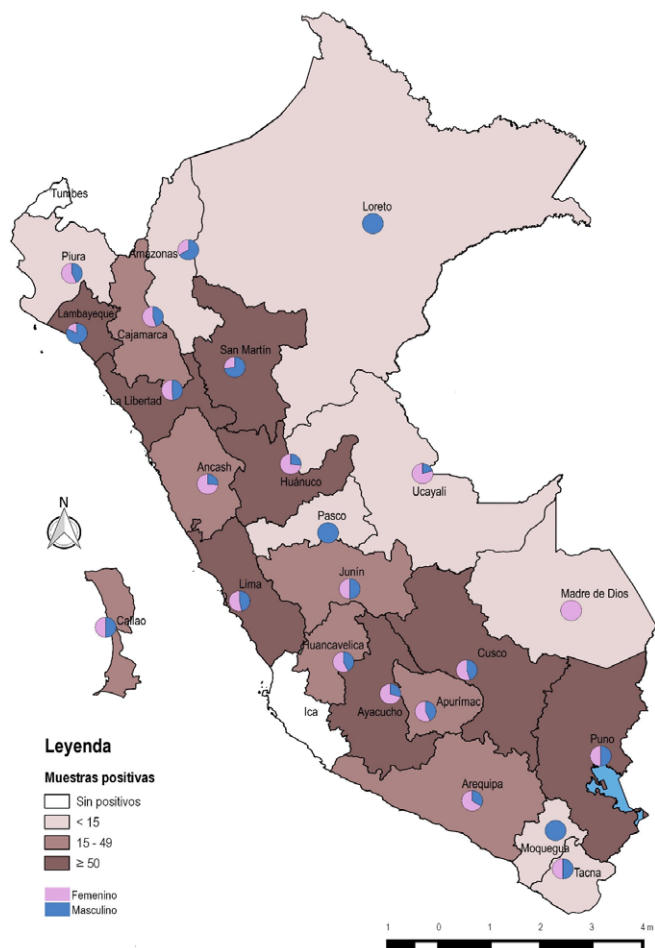
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.1. TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SIFILIS, INS, 2004 - 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

**MAPA 1.1. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE SIFILIS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.7** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **CLAMIDIASIS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN		
	TOTAL	SEXO		%	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA		
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Indet.
Total	91	34	57	100.0	42	29	1
Enero	3	1	2	3.3	-	3	-
Febrero	6	-	6	6.6	-	6	-
Marzo	7	2	5	7.7	5	2	-
Abril	8	3	5	8.8	2	6	-
Mayo	4	2	2	4.4	-	4	-
Junio	6	2	4	6.6	1	5	-
Julio	3	1	2	3.3	2	-	1
Agosto	0	-	-	0.0	-	-	-
Setiembre	0	-	-	0.0	-	-	-
Octubre	5	1	4	5.5	5	-	-
Noviembre	46	21	25	50.5	26	1	-
Diciembre	3	1	2	3.3	1	2	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.8** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **CLAMIDIASIS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN		
	TOTAL	SEXO		%	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA		
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Indet.
Total	91	34	57	100.0	42	29	1
Lima Ciudad	44	21	23	48.4	25	-	-
Instituto Nacional de Salud	3	2	1	3.3	1	2	-
Consultorio Particular	44	11	33	48.4	16	27	1

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.9** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CHAGAS O TRIPANOSOMIOSIS AMERICANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	TIPO DE EXAMEN PROCESADAS																	
	SEXO		%	"Confirmación Gota Gruesa"		Elisa IgG	"Examen Directa Gota Gruesa"		Hemocultivo	Inmunofluorescencia Indirecta IgG		Microconcentración						
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo		No reactivo	Reactivo (Debil)		Indet.	Negativo		Positivo	No reactivo	Reactivo Indet.	Negativo	Positivo	
Total	816	322	100.0	0	1	977	106	15	12	3	2	16	1	992	105	14	2	0
Enero	57	34	8.0	-	1	73	13	2	1	-	-	-	-	74	14	2	-	-
Febrero	24	13	3.3	-	-	23	8	2	3	-	1	-	1	25	9	2	-	-
Marzo	9	16	2.2	-	-	18	6	-	-	-	-	1	-	17	6	-	-	-
Abril	52	19	6.2	-	-	55	7	4	1	-	-	4	-	56	7	4	-	-
Mayo	35	37	6.3	-	-	50	16	3	3	-	-	-	-	57	14	1	-	-
Junio	8	21	2.5	-	-	23	2	-	-	2	-	2	-	23	1	1	-	-
Julio	40	46	7.6	-	-	72	7	3	1	1	-	3	-	73	10	-	1	-
Agosto	87	67	13.5	-	-	142	6	-	1	-	-	-	-	143	6	-	-	-
Septiembre	22	27	4.3	-	-	32	13	-	1	-	-	3	-	30	13	3	-	-
Octubre	11	17	2.5	-	-	13	13	1	-	-	-	-	-	16	12	-	-	-
Noviembre	455	7	40.6	-	-	452	8	-	-	-	-	2	-	453	7	-	1	-
Diciembre	16	18	3.0	-	-	24	7	-	1	-	1	1	-	25	6	1	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

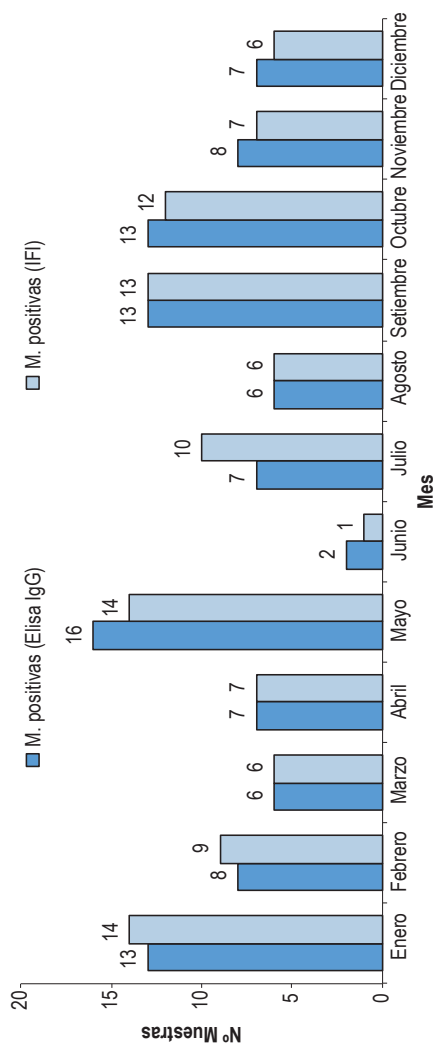
**CUADRO 1.10 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CHAGAS O TRIPANOSOMIOSIS AMERICANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS - DIRESAs REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAS - DIRESAs	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN								
	SEXO		"Confirmación Gota gruesa"		Elisa IgG		"Examen Directa Gota gruesa"		Hemolítico		Inmunofluorescencia Indirecta		Microconcentración						
	Femenino	Masculino	%	Negativo	Positivo	No reactivo	Reactivo (Debil)	Reactivo	Indet.	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo				
<b>TOTAL</b>	816	322	100.0	0	1	977	106	15	12	3	2	2	16	1	992	105	14	2	0
Amazonas	1	-	0.1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Anahuaylas - Apurímac	8	5	0.7	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-
Arequipa	571	560	50.2	-	-	523	34	8	5	-	1	-	1	-	528	33	9	-	-
Ayacucho	66	31	5.8	-	-	60	3	-	1	-	-	-	2	-	61	2	1	-	-
Bagua - Cajamarca	61	34	27	5.4	-	48	7	3	3	-	-	-	-	-	54	5	2	-	-
Cajamarca	7	3	4	0.6	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-
Callao	8	3	5	0.7	-	3	1	-	2	-	-	-	2	-	3	1	-	-	-
Cusco	11	3	8	1.0	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	11	-	-	-	-
Cuervo	1	1	0.1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
ESSALUD	3	-	0.3	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
Huánuco	1	1	0.1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Ica	1	-	0.1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Junín	3	3	0.3	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
La Libertad	7	-	0.6	-	-	6	1	-	-	-	-	-	-	-	6	1	-	-	-
Lambayeque	35	9	26	3.1	-	29	6	-	-	-	-	-	-	-	29	6	-	-	-
Lima Sur	3	1	2	0.3	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-
Lima Ciudad	11	5	6	1.0	-	6	3	-	-	-	2	-	2	-	6	3	-	-	-
Loreto	20	6	14	1.8	-	1	10	5	-	1	2	-	2	-	11	5	-	-	-
Madre de Dios	4	2	2	0.4	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-
Moquegua	15	7	8	1.3	-	10	4	1	-	-	-	-	-	-	10	5	-	-	-
Piura	1	-	1	0.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
San Martín	45	21	24	4.0	-	22	20	2	-	-	-	-	1	-	21	22	1	1	-
Tacna	17	9	8	1.5	-	10	6	-	-	-	-	-	-	-	11	6	-	-	-
Tumbes	8	3	5	0.7	-	7	1	-	-	-	-	-	-	-	7	1	-	-	-
Ucayali	2	-	2	0.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	139	81	58	12.2	-	129	1	-	1	1	1	1	2	1	130	1	-	1	-
Consultorio Particular	89	33	56	7.8	-	73	11	1	2	-	-	-	2	-	74	11	1	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 ción: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGE

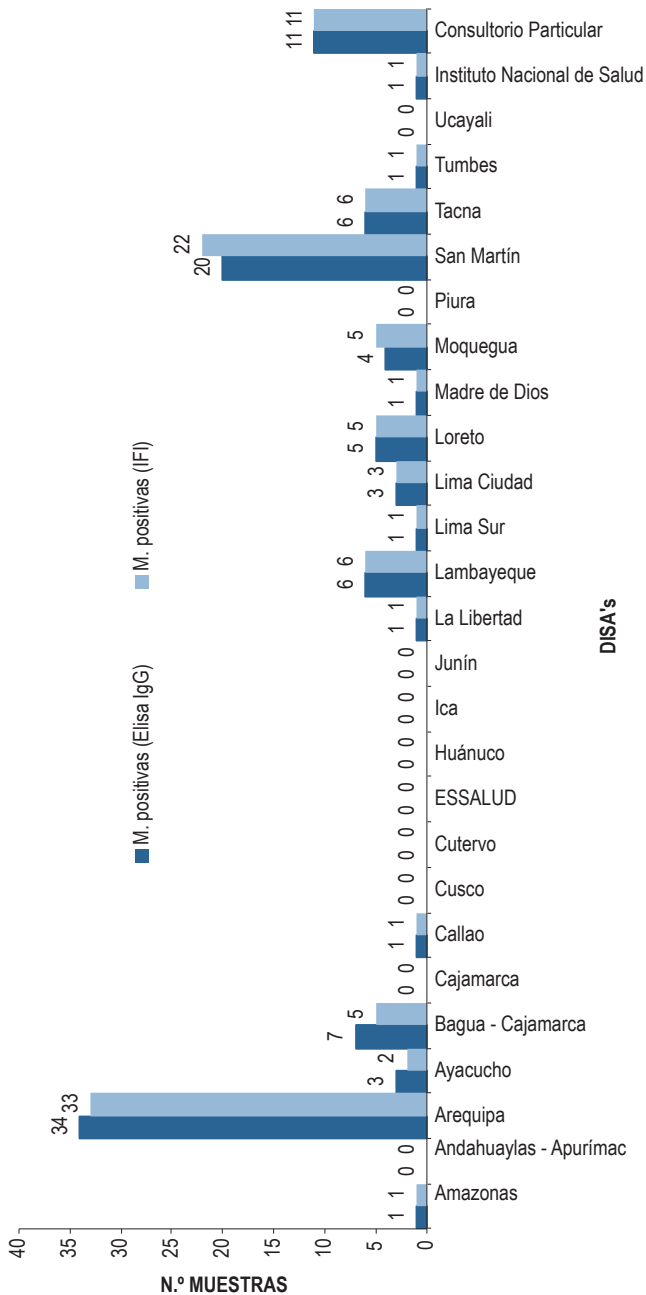
Elabora-

**GRÁFICO 1.2 ENFERMEDAD DE CHAGAS: MUESTRAS POSITIVAS REPORTADAS MENSUALMENTE POR EL INS SEGÚN TIPO DE EXAMEN, INS, 2004 - 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública-Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.3 ENFERMEDAD DE CHAGAS: MUESTRAS POSITIVAS POR TIPO DE EXAMEN REPORTADOS POR EL INS SEGÚN DISA's, INS, 2004**

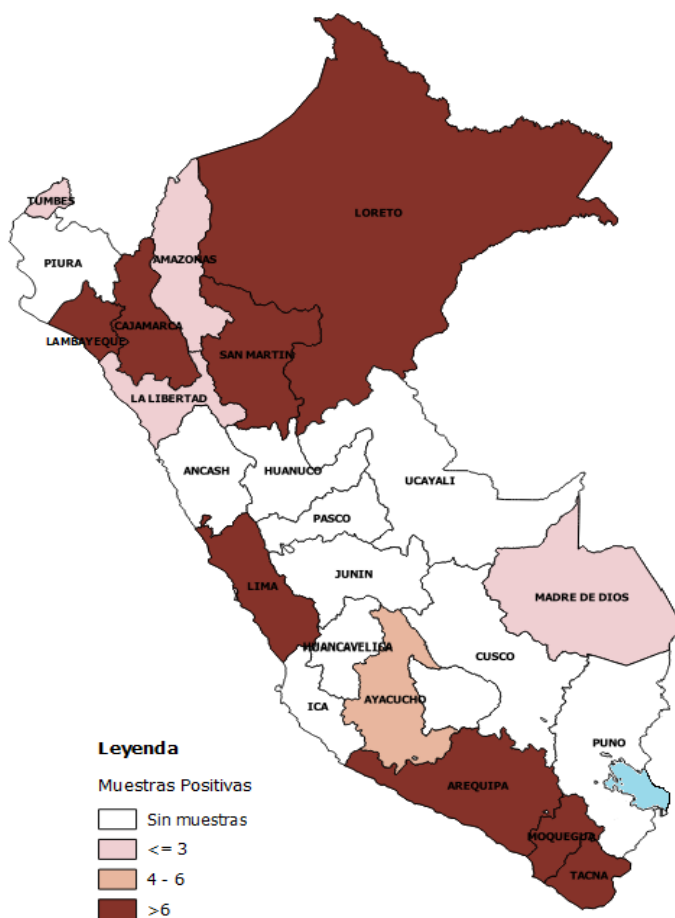


DISA's

Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**Mapa 1.2** DISTRIBUCIÓN MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DE CHAGAS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática- OGIS

**CUADRO 1.11 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE NAEGLERIOSIS Y ACANTAMEBIOSIS (AMEBIOSIS DE VIDA LIBRE) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	Coloración Tricrómica		
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	
Total	3	0	3	100.0	1	2	
Enero	0	-	-	0.0	-	-	
Febrero	0	-	-	0.0	-	-	
Marzo	2	-	2	66.7	1	1	
Abril	0	-	-	0.0	-	-	
Mayo	0	-	-	0.0	-	-	
Junio	1	-	1	33.3	-	1	
Julio	0	-	-	0.0	-	-	
Agosto	0	-	-	0.0	-	-	
Setiembre	0	-	-	0.0	-	-	
Octubre	0	-	-	0.0	-	-	
Noviembre	0	-	-	0.0	-	-	
Diciembre	0	-	-	0.0	-	-	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.12** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **NAEGLERIOSIS Y ACANTAMEBIOSIS** (AMEBIASIS DE VIDA LIBRE) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S / DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	Coloración Tricrómica	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	3	0	3	100.0	1	2
Lima Ciudad	1	-	1	33.3	-	1
Essalud	1	-	1	33.3	1	-
Consultorio particular	1	-	1	33.3	-	1

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEIS

**CUADRO 1.13** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **AMEBIASIS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				(MÉTODO DIRECTO)	
	TOTAL	SEXO		%	Concentración, coloración y cultivo		Concentración y coloración		Negativo	Positivo
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo		
Total	5	1	4	100.0	2	0	3	0		
Enero	0	-	-	0.0	-	-	-	-		
Febrero	0	-	-	0.0	-	-	-	-		
Marzo	4	-	4	80.0	2	-	2	-		
Abril	0	-	-	0.0	-	-	-	-		
Mayo	0	-	-	0.0	-	-	-	-		
Junio	0	-	-	0.0	-	-	-	-		
Julio	0	-	-	0.0	-	-	-	-		
Agosto	0	-	-	0.0	-	-	-	-		
Setiembre	1	1	-	20.0	-	-	1	-		
Octubre	0	-	-	0.0	-	-	-	-		
Noviembre	0	-	-	0.0	-	-	-	-		
Diciembre	0	-	-	0.0	-	-	-	-		

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.14** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **AMEBIASIS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S / DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				(MÉTODO DIRECTO)	
	TOTAL	SEXO		%	Concentración, coloración y cultivo		Concentración y coloración		Negativo	Positivo
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo		
Total	5	1	4	100.0	2	0	3	0		
Essalud	1	1	-	20.0	-	-	1	-		
Madre de Dios	4	-	4	80.0	2	-	2	-		

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.15 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS - EDAS (ENTEROPATÓGENOS) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN																																										
	SEXO		CULTIVO/ TIPIFICACIÓN	PRUEBA DE SENSIBILIDAD ANTIBIÓTICA POR EL MÉTODO DE DISCO DIFUSIÓN																																										
	Femenino	Masculino		% Cepas (Otros)	Cultivo para Salmonella	Cultivo no viable	Cultivo Contaminado	Positivo Bacteria	Ácido nalidixico	Ampicilina +AcClavulánico	Cefotaxima 30ug	Ceftazidima	Ciprofloxacina 5 ug	Cloranfenicol 30ug	Corrimozazol Eritromicina	Gentamicina 10 ug	Nitrofurantoina 300ug	Tetraciclina 30ug																												
TOTAL	21	20	1197	100.0	162	38	792	109	102	133	6	22	127	87	206	28	0	90	146	0	7	169	57	20	141	87	188	49	2	196	37	3	2	9	1	0	12	0	97	138	7	212	31	2		
Enero	1	1	24	2.1	2	-	17	5	8	6	-	-	7	4	9	2	-	5	6	-	1	7	3	3	7	4	9	5	-	9	2	-	-	3	-	-	3	-	5	7	2	14	-	-		
Febrero	-	-	122	9.9	12	1	64	22	20	11	3	5	23	6	30	4	-	21	13	-	1	21	12	2	11	21	24	10	-	25	9	-	-	-	-	-	-	-	-	20	13	1	28	6	-	
Marzo	10	9	144	13.2	2	5	83	14	10	29	2	1	14	26	37	4	-	10	31	-	2	36	2	6	37	3	36	4	1	36	5	-	4	1	-	5	-	13	32	1	41	5	-			
Abril	8	9	144	13.0	-	11	81	11	10	17	-	1	12	14	25	2	-	10	17	-	19	8	1	16	10	25	2	25	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	17	-	25	2	-	
Mayo	-	-	37	3.0	1	5	25	7	6	13	-	-	10	9	15	4	-	4	15	-	16	3	-	14	5	12	7	-	13	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	13	2	14	4	-	
Junio	-	-	70	5.7	3	3	62	2	1	8	-	1	4	4	6	3	-	1	8	-	1	8	-	7	2	6	3	-	7	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	7	-	6	3	-	
Julio	-	-	61	4.9	17	2	24	18	20	17	-	11	19	7	34	1	-	18	19	-	2	17	16	3	19	17	32	4	1	32	3	2	1	1	-	-	-	-	-	2	18	17	-	36	1	-
Agosto	-	-	26	2.1	1	3	15	8	10	8	-	1	8	7	16	-	-	7	9	-	10	6	3	8	7	14	2	-	14	2	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2	7	8	1	17	1	-
Septiembre	2	1	16	1.5	-	-	11	6	5	5	-	1	6	3	8	2	-	4	6	-	7	3	-	4	6	9	1	-	7	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	4	-	9	1	-	
Octubre	-	-	148	12.0	77	5	58	9	7	9	1	-	14	3	15	2	-	7	10	-	13	4	-	9	8	11	6	-	15	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	9	-	12	4	1	
Noviembre	-	-	182	14.7	31	2	149	4	3	10	-	1	8	4	9	4	-	2	11	-	13	-	9	4	10	3	-	11	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	10	-	8	4	1	
Diciembre	-	-	223	18.0	16	1	203	3	2	-	-	2	-	2	-	1	-	1	-	2	-	1	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.16 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS - EDAS (ENTEROPATÓGENOS) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN D/ISA s - DIRESA s REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISEAS-DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN																																													
	SEXO		CULTIVO/TIPIFICACIÓN	PRUEBA DE SENSIBILIDAD ANTIBIÓTICA POR EL METODO DE DISCO DIFUSIÓN																																													
	Femenino	Masculino		% Cepas (Otros)	Cultivo viable	Cultivo Contaminado	Positivo a alguna bacteria	Cultivo para Salmonella	Acido malibárico	Amoxicilina + Cl-clavulánico	Ampicilina 10 ug	Cefotaxima 30 ug	Cefazolina 30 ug	Ciprofloxacina 5 ug	Cloranfenicol 30ug	Cotrimoxazol	Eritromicina 10 ug	Gentamicina 10 ug	Nitrofurantoina 300 ug	Tetraciclina 30 ug																													
TOTAL	21	20	1197	1000	162	38	792	109	102	133	6	22	127	87	205	28	0	90	146	0	7	169	57	20	141	87	188	49	2	196	37	3	2	9	1	0	12	0	97	138	7	212	31	2					
Apurímac	14	-	-	14	1.1	1	-	11	2	2	2	-	3	1	2	2	-	1	3	-	1	3	-	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	-	-	-	-	-	-	1	1	2	3	1			
Cajamarca	8	5	2	1	0.6	-	1	-	1	-	-	1	1	-	1	-	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-		
Callao	17	-	-	17	1.4	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Ica	23	-	-	23	1.9	12	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Jehú-Cajamarca	37	16	16	5	3.0	-	3	2	2	2	2	-	2	2	2	2	-	3	2	2	2	2	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Lambayeque	15	-	-	15	1.2	-	1	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lima	2	-	-	2	0.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Provincias	410	-	-	410	33.1	53	31	232	105	100	127	6	22	122	84	202	24	-	89	139	-	6	162	57	20	136	84	184	45	2	194	31	3	2	9	1	12	-	94	135	5	207	28	2	-	-	-		
Lima Ciudad	1	-	-	1	0.1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Moquegua	703	-	-	703	56.8	96	1	504	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Plura	1	-	-	1	0.1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tarma	2	-	-	2	0.2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Ucayali	2	-	-	2	0.2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Instituto Nacional de Salud	2	-	-	2	0.2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Consultorio Particular	3	-	-	3	0.2	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGE

**CUADRO 1.17** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **TRICOMONIOSIS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	EXAMEN DIRECTO Y CONCENTRACIÓN	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	1	0	1	100.0	1	0
Enero	0	-	-	0.0	-	-
Febrero	0	-	-	0.0	-	-
Marzo	0	-	-	0.0	-	-
Abril	0	-	-	0.0	-	-
Mayo	0	-	-	0.0	-	-
Junio	0	-	-	0.0	-	-
Julio	1	-	1	100.0	1	-
Agosto	0	-	-	0.0	-	-
Setiembre	0	-	-	0.0	-	-
Octubre	0	-	-	0.0	-	-
Noviembre	0	-	-	0.0	-	-
Diciembre	0	-	-	0.0	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.18** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **TRICOMONIOSIS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S / DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	EXAMEN DIRECTO Y CONCENTRACIÓN	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	1	0	1	100.0	1	0
Consultorio Particular	1	-	1	100.0	1	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**CUADRO 1.19 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS VIRAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS		HEPATITIS VIRAL A				HEPATITIS VIRAL B				HEPATITIS VIRAL C																					
	SEXO	NE 1/ %	ELISA para la detección de anticuerpos IgM contra el virus de la hepatitis A	ELISA para la detección de anticuerpos contra el antígeno 'core' de la hepatitis A	ELISA para la detección de anticuerpos contra el antígeno 'e' de la hepatitis A	ELISA para la detección cualitativa de anticuerpos contra el antígeno de superficie	Elisa HBeAg	ELISA para la detección del antígeno de superficie del virus de la hepatitis B	Prueba Rápida HBsAg	ELISA para la detección de anticuerpos totales contra el virus de la hepatitis C	LIA Prueba Confirmatoria HCV	Femenino	Masculino	Negativo/Positivo	No Reactivo/Reactivo	Reactivo/Indet.	No Reactivo/Reactivo	Reactivo/Indet.	No Reactivo/Reactivo	Reactivo/Indet.	Negativo/Positivo/Indet.											
Total	4,910	81	100.0	212	471	10	3,458	4,345	30	0	5	51	0	937	52	342	69	5,877	1,342	1	6	0	847	36	0	347	15	10	29	5	8	
Enero	169	75	5.1	6	12	70	2	184	249	1	-	-	50	-	-	3	1	255	103	-	-	-	-	-	-	-	15	1	-	-	-	
Febrero	1,720	1,166	-	29.9	5	10	139	5	1,493	1,290	3	3	26	516	46	34	1	2,590	165	-	-	-	-	-	-	-	13	-	-	-	-	
Marzo	648	538	-	12.3	4	13	78	1	594	530	7	-	196	6	11	-	929	98	-	3	-	-	-	-	-	13	2	-	2	1	-	
Abril	199	317	-	5.3	5	15	26	1	143	303	-	-	14	-	15	2	252	106	-	1	-	-	-	-	-	49	5	-	2	3	1	
Mayo	166	268	-	4.5	11	19	31	1	119	226	1	-	17	-	6	6	208	76	-	-	-	-	-	-	-	27	-	1	1	-	-	
Junio	419	425	-	8.7	5	25	48	-	113	238	-	2	25	43	-	17	6	267	92	1	-	-	-	348	28	47	1	4	1	-	-	
Julio	159	288	-	4.6	8	21	4	-	142	216	3	-	17	-	10	2	249	64	-	-	-	-	2	-	26	1	-	-	-	-	-	
Agosto	424	376	2	8.3	3	6	36	-	172	324	2	-	-	41	-	75	14	278	161	-	-	-	231	6	27	-	-	-	-	-	-	
Septiembre	345	323	1	6.9	-	1	9	-	109	268	1	-	22	-	38	6	182	115	-	-	-	-	236	2	23	3	3	1	-	-	-	
Octubre	218	262	2	5.0	37	22	14	-	145	245	3	-	6	-	20	3	215	117	-	2	-	-	-	-	51	1	1	15	1	2	-	
Noviembre	218	221	-	4.5	16	39	1	-	122	218	6	-	5	-	54	15	235	124	-	-	-	-	30	-	32	-	1	-	-	-	-	
Diciembre	225	243	1	4.9	15	29	15	-	122	238	3	-	10	-	59	13	217	121	-	-	-	-	-	-	24	1	1	1	5	-	1	-

1/ No específica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGE

**CUADRO 1-20 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS VIRAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS - DIRESAS REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

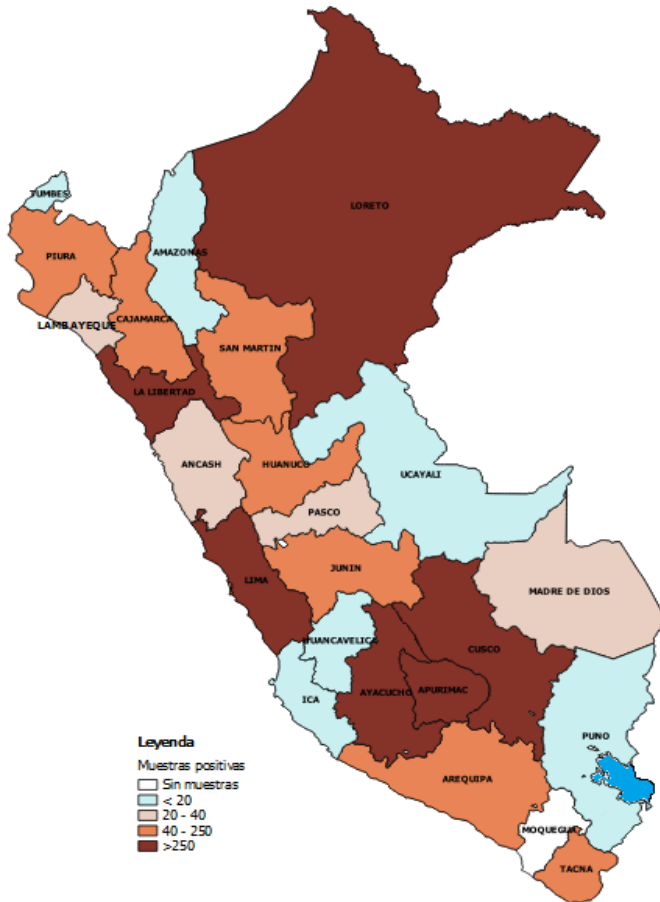
DISAS - DIRESAS	HEPATITIS VIRAL A				HEPATITIS VIRAL B				HEPATITIS VIRAL C																												
	SEXO	ME % / %	ELISA para la detección de anticuerpos IgM contra el antígeno "core" de la hepatitis A		ELISA para la detección de anticuerpos totales contra el antígeno "core" de la hepatitis B		ELISA para la detección de anticuerpos totales contra el antígeno "e" de la hepatitis B		ELISA para la detección de anticuerpos totales contra el virus de la hepatitis C		LIA Prueba Confirmatoria HCV																										
			Negativo Positivo	Negativo Positivo	No Reactivo	Reactivo Indet.	No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Reactivo	Negativo Positivo Indet.																								
<b>Total</b>	<b>Femenino</b>	<b>Masculino</b>	<b>Negativo Positivo</b>	<b>Negativo Positivo</b>	<b>No Reactivo</b>	<b>Reactivo Indet.</b>	<b>No Reactivo</b>	<b>Reactivo</b>	<b>No Reactivo</b>	<b>Reactivo</b>	<b>No Reactivo</b>	<b>Reactivo</b>	<b>Negativo Positivo Indet.</b>																								
9,663	4,910	4,672	81	100.0	115	212	471	10	0	3458	4345	30	0	5	51	937	52	0	342	64	0	847	36	0	347	15	10	0	29	5	8						
18	8	10	-	0.2	1	-	4	1	6	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
19	6	13	-	0.2	1	-	4	1	6	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
128	44	84	-	1.3	4	-	-	-	7	120	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
3,463	2,194	1,268	1	35.8	3	-	38	-	1,855	1,340	-	-	-	-	-	-	-	-	-	44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
253	85	168	-	2.6	1	-	1	-	143	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
356	216	142	-	3.7	4	-	54	-	6	202	-	-	-	-	-	-	-	-	-	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
284	174	110	-	3.0	1	-	-	-	133	127	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
284	174	110	-	3.0	1	-	-	-	133	127	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
64	4	59	-	0.7	2	-	9	-	3	66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	-	3	-	0.0	-	-	-	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
770	434	335	1	8.0	3	-	23	1	74	315	4	-	-	-	-	-	-	-	-	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8	2	6	-	0.1	-	-	-	-	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6	1	5	-	0.1	-	-	4	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
67	6	1	-	0.1	1	-	5	-	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
62	32	30	3	0.6	1	-	6	-	14	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6	1	5	-	0.1	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
13	6	7	-	0.1	-	-	7	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
208	93	115	-	2.2	2	-	23	-	18	114	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
310	40	270	-	3.2	-	-	9	1	21	237	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
241	58	182	-	2.5	8	-	5	2	50	130	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
60	17	43	-	0.6	1	-	3	-	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
145	19	126	-	1.5	1	-	4	-	15	139	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
472	272	200	-	4.9	3	-	14	-	15	350	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
537	373	164	-	5.6	2	-	118	3	76	469	1	-	-	-	-	-	-	-	-	118	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
530	320	210	-	5.5	3	-	120	3	139	271	2	-	-	-	-	-	-	-	-	49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
69	36	33	-	0.7	11	-	35	-	31	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
264	170	94	-	2.7	1	-	2	-	7	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
23	12	11	-	0.2	-	-	4	-	7	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
289	132	157	-	3.0	64	-	148	-	89	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	2	1	-	0.0	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
191	55	136	-	2.0	-	-	2	-	19	161	1	-	-	-	-	-	-	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
627	488	139	-	6.5	-	-	469	154	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	623	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	-	3	-	0.0	1	-	-	-	7	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
33	12	21	-	0.3	1	-	16	-	7	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
156	43	39	74	16	7	2	1	-	100	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
454	75	379	-	4.7	3	4	11	4	179	191	1	-	-	-	-	-	-	-	-	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

1/ No especifica el origen de la muestra.

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

**MAPA 1.3** DISTRIBUCIÓN MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE **HEPATITIS B** SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.21 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR ENTEROVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	AISLAMIENTO VIRAL Y TIPIFICACIÓN	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	19	14	5	100.0	18	1
Enero	0	-	-	0.0	-	-
Febrero	0	-	-	0.0	-	-
Marzo	1	-	1	5.3	1	-
Abril	2	2	-	10.5	2	-
Mayo	5	3	2	26.3	5	-
Junio	2	2	-	10.5	2	-
Julio	1	1	-	5.3	1	-
Agosto	2	1	1	10.5	2	-
Setiembre	2	1	1	10.5	2	-
Octubre	2	2	-	10.5	2	-
Noviembre	2	2	-	10.5	1	1
Diciembre	0	-	-	0.0	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.22 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR ENTEROVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAs - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	AISLAMIENTO VIRAL Y TIPIFICACIÓN	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	19	14	5	100.0	18	1
Amazonas	1	1	-	5.3	-	-
Callao	2	2	-	10.5	2	-
ESSALUD	1	1	-	5.3	1	-
Lima Ciudad	7	4	3	36.8	7	-
Tumbes	4	4	-	21.1	1	-
Instituto Nacional de Salud	3	1	2	15.8	1	1
Consultorio Particular	1	1	-	5.3	6	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.23** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **PARÁLISIS FLÁCIDA** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	56	23	33	100.0	41	11
Enero	9	6	3	16.1	7	2
Febrero	2	-	2	3.6	2	-
Marzo	1	-	1	1.8	-	1
Abril	7	5	2	12.5	4	3
Mayo	8	2	6	14.3	7	1
Junio	6	4	2	10.7	4	2
Julio	4	2	2	7.1	4	-
Agosto	4	-	4	7.1	4	-
Setiembre	3	2	1	5.4	3	-
Octubre	3	-	3	5.4	2	1
Noviembre	5	2	3	8.9	4	1
Diciembre	4	-	4	7.1	-	-

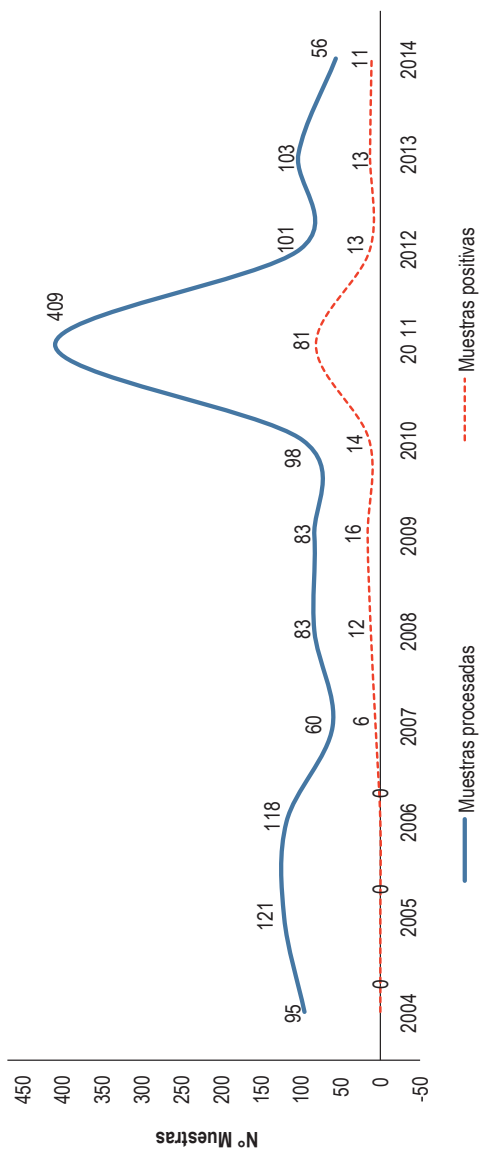
Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.24** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **PARÁLISIS FLÁCIDA** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESAS	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	56	23	33	100.0	41	11
Amazonas	1	1	-	1.8	1	-
Arequipa	5	3	2	8.9	3	2
Ayacucho	1	1	-	1.8	1	-
Cajamarca	2	1	1	3.6	1	-
Callao	2	2	-	3.6	2	-
Cusco	2	-	2	3.6	1	1
Junín	2	-	2	3.6	1	-
La Libertad	9	4	5	16.1	8	-
Lambayeque	1	-	1	1.8	1	-
Lima Provincias	4	2	2	7.1	1	3
Lima Ciudad	11	4	7	19.6	10	1
Loreto	6	2	4	10.7	3	2
Puno	1	-	1	1.8	1	-
San Martín	1	-	1	1.8	-	1
Tacna	3	-	3	5.4	3	-
Ucayali	1	1	-	1.8	-	1
Instituto Nacional de Salud	1	1	-	1.8	1	-
Consultorio Particular	1	-	1	1.8	1	-
Essalud	2	1	1	3.6	2	-

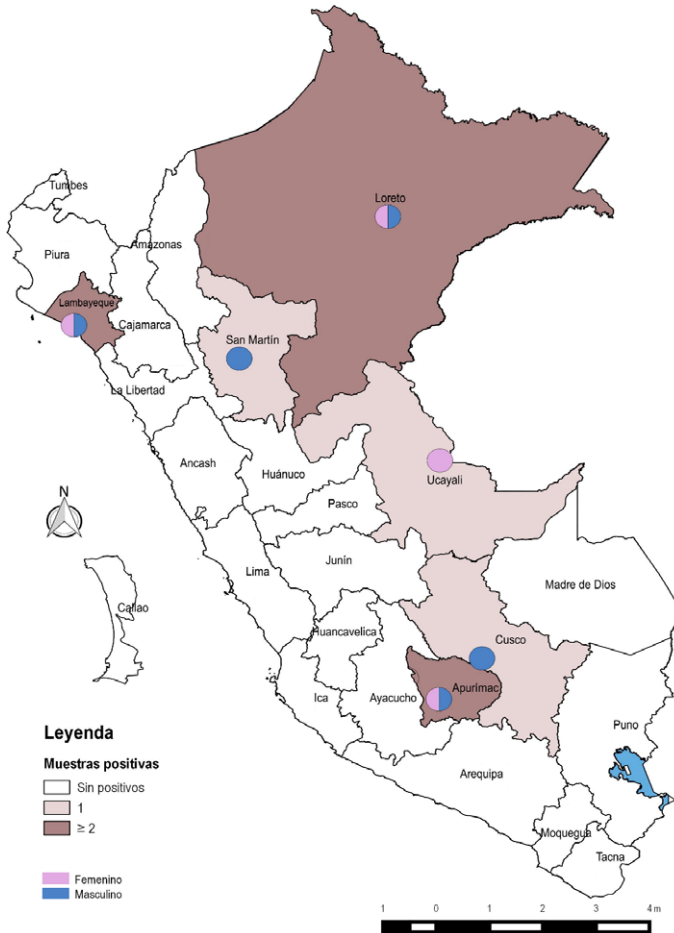
Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.4** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PARÁLISIS FLÁCIDA, INS, 2004 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGE

**Mapa 1.4** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE **PARÁLISIS FLACIDA** SEGÚN DEPARTAMENTO, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**CUADRO 1.25** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **ROTAVIRUS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN		
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	ELISA	
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo
Total	366	129	236	1	100.0	242	124
Enero	50	16	34	-	13.7	24	26
Febrero	0	-	-	-	0.0	-	-
Marzo	18	2	16	-	4.9	12	6
Abril	23	12	11	-	6.3	19	4
Mayo	2	-	2	-	0.5	2	-
Junio	34	9	24	1	9.3	28	6
Julio	8	-	8	-	2.2	8	-
Agosto	59	19	40	-	16.1	35	24
Setiembre	42	18	24	-	11.5	22	20
Octubre	66	26	40	-	18.0	40	26
Noviembre	24	9	15	-	6.6	16	8
Diciembre	40	18	22	-	10.9	36	4

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.26** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **ROTAVIRUS** POR TIPO DE EXAMEN SEGUN DISA'S- DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN		
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	ELISA	
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo
Total	366	129	236	1	100.0	242	124
Arequipa	130	41	89	-	35.5	63	67
Ayacucho	3	1	2	-	0.8	3	-
Cusco	24	12	12	-	6.6	21	3
Junín	24	9	15	-	6.6	8	16
Lima Ciudad	165	60	104	1	45.1	135	30
Loreto	20	6	14	-	5.5	12	8

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.27** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **BOTULISMO** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	DETERMINACIÓN DE TOXINA POR PRUEBA BIOLÓGICA	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	2	1	1	100.0	2	0
Enero	1	-	1	50.0	1	-
Febrero	0	-	-	0.0	-	-
Marzo	0	-	-	0.0	-	-
Abril	0	-	-	0.0	-	-
Mayo	0	-	-	0.0	-	-
Junio	1	1	-	50.0	1	-
Julio	0	-	-	0.0	-	-
Agosto	0	-	-	0.0	-	-
Setiembre	0	-	-	0.0	-	-
Octubre	0	-	-	0.0	-	-
Noviembre	0	-	-	0.0	-	-
Diciembre	0	-	-	0.0	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.28** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **BOTULISMO** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	DETERMINACIÓN DE TOXINA POR PRUEBA BIOLÓGICA	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	2	1	1	100.0	2	0
Callao	1	1	-	50.0	1	-
Lima Ciudad	1	-	1	50.0	1	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.29** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNOSTICO DE MENINGITIS BACTERIANA POR TIPO DE EXAMEN SEGUN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		%	AGLUTINACIÓN POR LATEX		Cultivo		Identificación Confirmatoria y Serotificación		Haemophilus influenzae
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Contaminado	Streptococcus pneumoniae	Streptococcus pneumoniae		
Total	3	10	100.0	0	2	0	3	1	7	2
Enero	-	2	15.4	-	-	-	-	-	2	-
Febrero	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Marzo	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Abril	-	2	15.4	-	1	1	1	-	1	-
Mayo	-	1	7.7	-	1	1	1	-	-	-
Junio	1	-	7.7	-	-	-	1	-	-	-
Julio	-	1	7.7	-	-	-	-	-	1	-
Agosto	-	1	7.7	-	-	-	-	1	-	-
Setiembre	3	2	23.1	-	-	-	-	-	3	-
Octubre	1	-	7.7	-	-	-	-	-	-	1
Noviembre	-	1	7.7	-	-	-	-	-	-	1
Diciembre	0	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.30** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MENINGITIS BACTERIANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				
	SEXO		%	AGLUTINACIÓN POR LATEX		Cultivo		Identificación Confirmatoria y Serotipificación	
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Contaminado	Streptococcus pneumoniae	Haemophilus influenzae	
TOTAL	3	10	100.0	0	2	3	1	7	2
Arequipa	-	4	30.8	-	-	-	1	2	1
Huancavelica	-	1	7.7	-	1	1	-	-	-
Lima Este	-	1	7.7	-	1	1	-	-	-
Lima Ciudad	2	4	46.2	-	-	-	-	5	1
Instituto Nacional de Salud	1	1	7.7	-	-	1	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.31 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN				
	SEXO		NE 1/ %	CULTIVO		Inmunofluorescencia Directa		RT - PCR		
	Femenino	Masculino		Negativo	Contaminado	Negativo	Positivo 2+	Negativo	Positivo	
Total	516	700	4	100.0	0	8	275	16	528	143
Enero	77	107	-	15.1	-	4	58	3	41	22
Febrero	99	99	-	16.2	-	2	77	3	34	17
Marzo	26	58	-	6.9	-	-	37	4	31	9
Abril	37	56	-	7.6	-	-	26	1	46	1
Mayo	45	61	-	8.7	-	-	26	2	38	12
Junio	47	52	2	8.3	-	-	2	-	67	9
Julio	34	50	1	7.0	-	-	7	-	49	10
Agosto	45	48	-	7.6	-	-	6	-	64	12
Setiembre	30	48	1	6.5	-	-	11	-	42	16
Octubre	31	50	-	6.6	-	1	13	-	45	14
Noviembre	22	35	-	4.7	-	-	6	1	37	12
Diciembre	23	36	-	4.8	-	1	6	2	34	9

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - Netlab, 2015

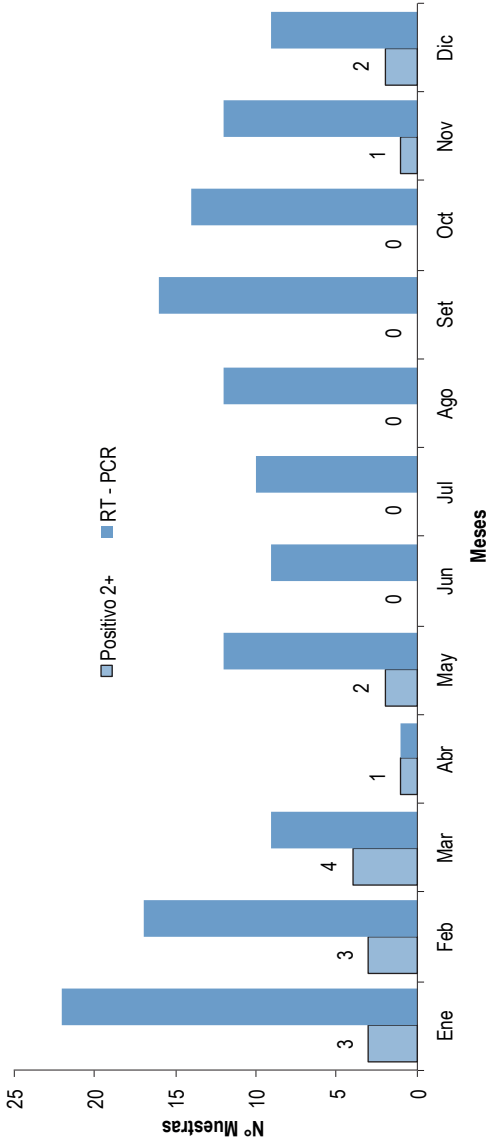
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.32 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAs - DIREsAs REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAs - DIREsAs	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		NE 1/	%	CULTIVO		Contaminado	INMUNOFLORESCENCIA/Directa		RT - PCR				
	Femenino	Masculino			Negativo	Contaminado		Negativo	Positivo 2+	Negativo	Positivo			
<b>TOTAL</b>	1,220	700	4	100.0	0	8	16	275	528	143				
Amazonas	10	3	-	0.8	-	-	-	-	8	2				
Ancash	79	54	1	6.5	-	-	1	26	2	1				
Apurímac	10	7	-	0.8	-	-	-	2	-	-				
Arequipa	54	28	-	4.4	-	-	-	12	21	-				
Ayacucho	179	103	-	14.7	-	-	-	3	121	42				
Begua - Amazonas	5	3	-	0.4	-	-	-	4	2	3				
Callao	119	63	-	9.8	4	4	2	98	76	23				
Cusco	44	22	-	3.6	-	-	1	11	15	6				
Cutervo - Cajamarca	1	1	-	0.1	-	-	-	-	-	-				
Huancavelica	18	11	7	1.5	3	3	-	3	10	6				
Huánuco	28	12	-	2.3	-	-	-	7	-	-				
Ica	8	6	-	0.7	-	-	-	3	-	-				
Jaén - Cajamarca	11	4	-	0.9	-	-	-	6	6	1				
Junín	36	20	-	3.0	-	-	1	16	-	-				
La Libertad	50	27	-	4.1	-	-	-	13	12	4				
Lambayeque	35	21	-	2.9	-	-	-	5	17	1				
Lima Sur	23	12	-	1.9	4	3	1	4	10	5				
Lima Este	16	6	-	1.3	-	-	-	3	8	-				
Lima Provincias	37	21	-	3.0	-	-	1	3	24	3				
Lima Ciudad	325	201	3	26.6	-	-	5	130	145	36				
Loreto	22	12	-	1.8	-	-	-	3	9	2				
Luciano Castillo - Piura	4	4	-	0.3	-	-	-	1	-	-				
Piura	14	4	-	1.1	-	-	-	7	-	-				
San Martín	12	10	-	1.0	-	-	-	6	-	-				
Tarma	7	3	-	0.6	-	-	-	-	6	1				
Tumbes	6	4	-	0.5	-	-	-	1	2	2				
Ucayali	9	6	-	0.7	-	1	1	2	2	2				
Consultorio Particular	32	10	-	2.6	-	-	-	2	27	1				
Essalud	26	14	-	2.1	-	-	3	8	5	4				

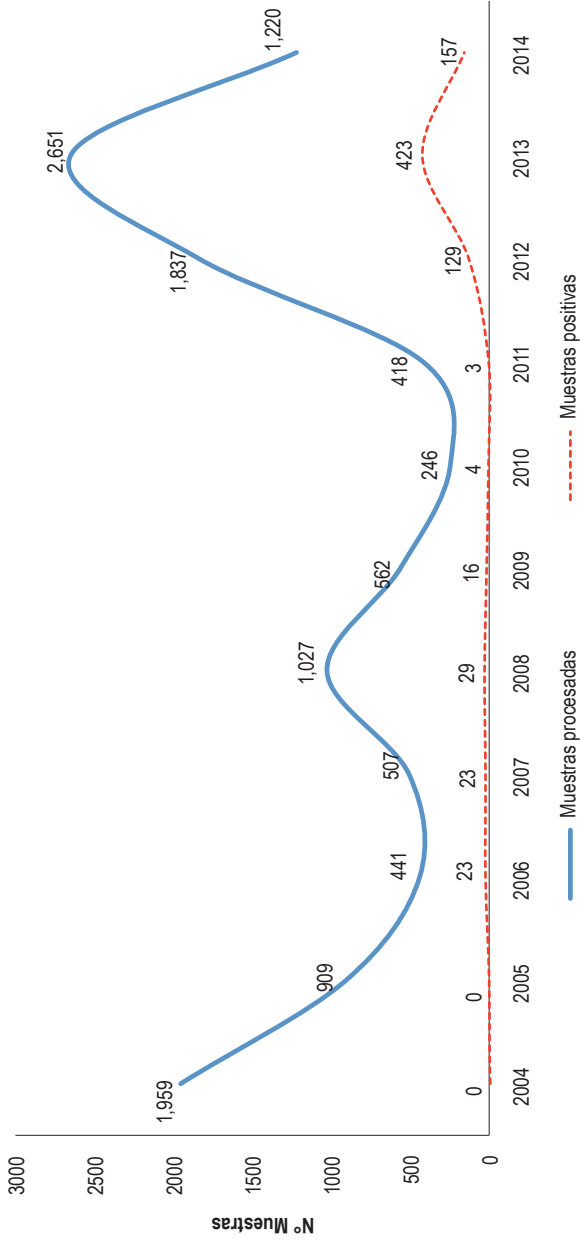
1/ No especifica el origen de la muestra  
 Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.5 TOS FERINA: MUESTRAS POSITIVAS A INMUNOFLORESCENCIA DIRECTA REPORTADOS MENSUALMENTE POR EL INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

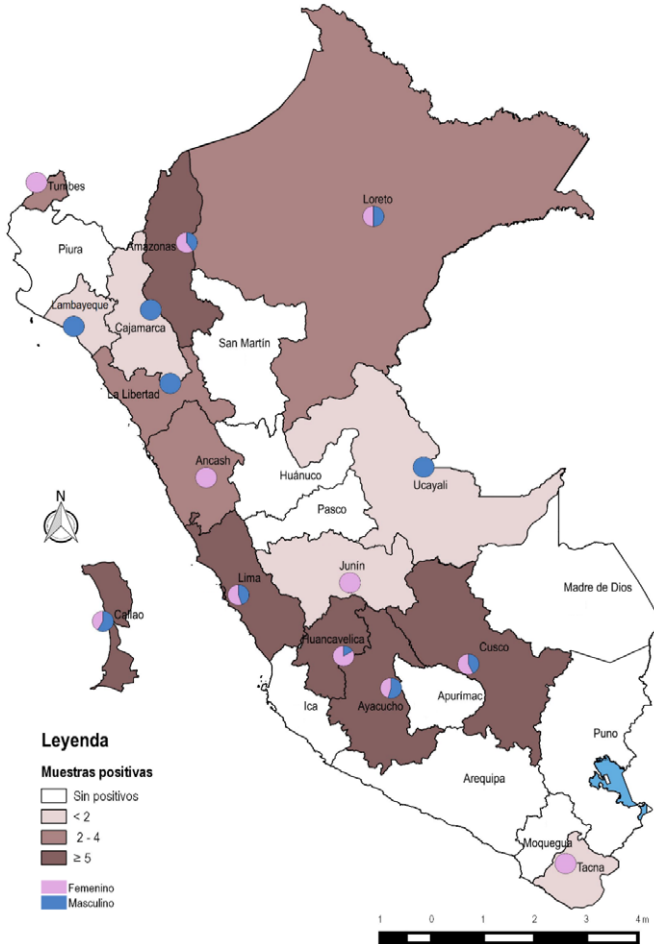
**GRÁFICO 1.6** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA, INS, 2004 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública-Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**Mapa 1.5** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE **TOS FERINA** SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.33 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN									
	SEXO		NE1/ %	CULTIVO		Examen Directo Frotis Coloración Giemsa		Confirmación Diagnóstica por examen directo - Giemsa		Inmunofluorescencia Indirecta		Intradermo reacciones de Montenegro		Sin lectura						
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo					
Total	3,030	910	2,116	4	100.0	9	14	5	32	36	3	0	1,365	1,271	172	40	69	3		
Enero	273	97	176	-	9.0	1	2	-	3	5	-	-	104	137	6	6	5	-		
Febrero	239	58	177	4	7.9	-	3	1	3	4	-	-	113	93	7	5	8	-		
Marzo	261	84	177	-	8.6	-	2	-	3	1	-	-	155	77	15	5	3	-		
Abril	213	59	154	-	7.0	-	-	-	2	-	-	-	91	102	15	1	2	-		
Mayo	285	85	200	-	9.4	2	2	1	4	9	1	-	110	107	14	10	22	2		
Junio	210	74	136	-	6.9	1	1	1	-	2	-	-	109	73	17	2	4	-		
Julio	253	82	171	-	8.3	-	1	-	3	2	-	-	116	114	7	3	6	-		
Agosto	302	90	212	-	10.0	-	1	-	3	4	2	-	127	136	21	1	5	-		
Setiembre	236	72	164	-	7.8	-	1	-	1	-	-	-	113	103	14	-	3	1		
Octubre	304	84	220	-	10.0	4	1	1	6	5	-	-	122	140	14	4	6	-		
Noviembre	195	56	139	-	6.4	1	-	1	-	3	-	-	81	85	20	2	2	-		
Diciembre	259	69	190	-	8.5	-	-	-	4	1	-	-	124	104	22	1	3	-		

1/ No especifica el origen de la muestra  
 Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

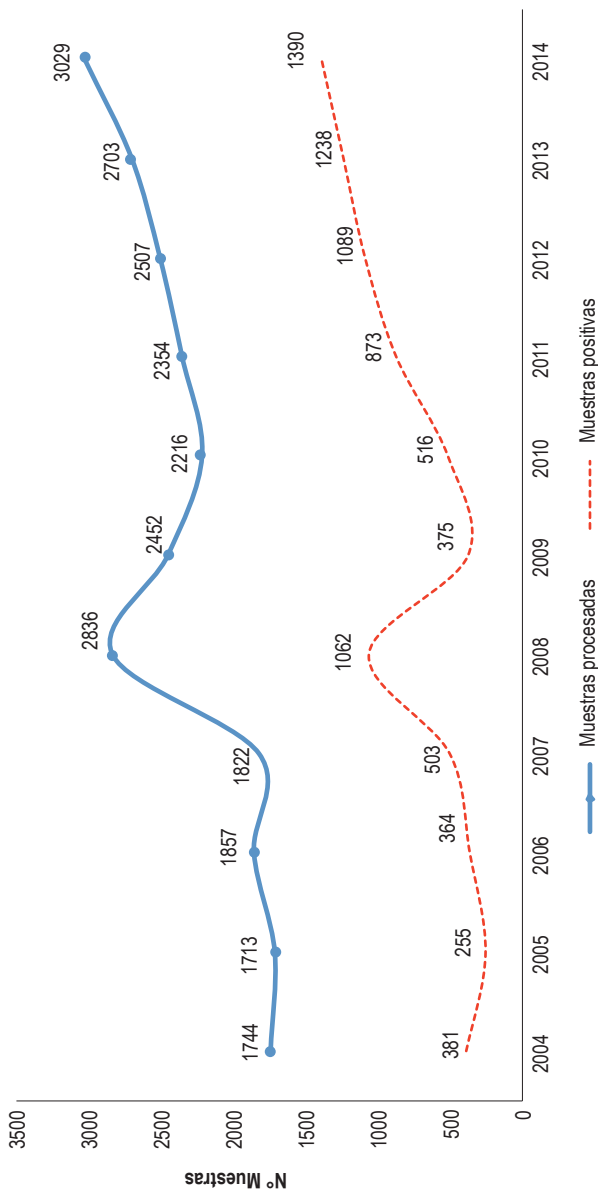
**CUADRO 1.34 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN										Sin lectura			
	SEXO		NE 1/ %	CULTIVO	Examen Directo Frotis Coloración Giemsa		Confirmación Diagnóstica por examen directo - Giemsa		Inmunofluorescencia Indirecta		Intradermo reacciones de Montenegro							
	Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo				
TOTAL	3,090	2,116	4	100.0	9	14	5	0	32	36	3	0	1,365	1,271	172	40	69	3
Amazonas	16	8	-	0.5	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-	-	-	-
Andahuaylas - Apurímac	36	28	1	3.6	-	-	-	-	-	-	-	-	22	10	4	-	-	-
Apurímac	43	16	27	1.4	-	-	-	-	-	-	-	-	17	22	4	-	-	-
Arequipa	3	3	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
Ayacucho	10	7	-	0.3	1	-	-	-	-	-	-	-	2	3	2	-	-	-
Bagua - Amazonas	27	10	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	9	1	-	-	-
Cajamarca	1	1	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Callao	19	18	1	20.0	-	2	3	-	-	-	-	-	287	288	30	-	5	-
Guzo	605	188	417	-	-	-	-	-	-	-	-	-	161	133	27	-	-	-
Huancavelica	26	10	16	1	-	-	-	-	-	-	-	-	11	14	1	-	-	-
Huánuco	322	117	205	10.6	-	-	-	-	-	-	-	-	26	16	-	-	-	-
Jain	42	14	28	-	1	-	-	-	-	-	-	-	52	50	13	-	-	-
Junín	115	36	79	3.8	-	-	-	-	-	-	-	-	18	20	3	-	-	-
La Libertad	41	14	27	-	1	-	-	-	-	-	-	-	13	21	2	-	-	-
Lambayeque	36	8	28	1.2	-	-	-	-	-	-	-	-	6	7	2	1	7	-
Lima Sur	30	7	23	-	1	1	1	3	2	-	-	-	11	5	-	-	-	-
Lima Este	19	14	5	0.6	-	-	-	3	-	-	-	-	12	8	4	-	-	-
Lima Provincias	25	8	17	-	1	-	-	-	-	-	-	-	7	2	-	3	2	-
Lima Ciudad	23	8	15	0.8	1	1	1	1	2	3	-	-	111	81	10	-	-	-
Loreto	203	46	157	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Luciano Castillo	1	-	1	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	268	321	34	-	-	-
Madre de Dios	629	162	467	21	-	-	-	-	-	-	-	-	24	15	5	-	-	-
Pasco	45	16	29	1.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Piura	1	-	1	-	0	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
Puno	2	2	-	0.1	-	-	-	-	-	-	-	-	96	54	7	-	-	-
San Martín	160	55	101	4	5.3	1	1	1	-	-	-	-	5	5	2	-	-	-
Tacna	12	4	8	-	0.4	-	-	-	-	-	-	-	119	121	13	-	-	-
Ucayali	254	52	202	8	-	-	-	-	-	-	-	-	23	9	2	12	21	3
Instituto Nacional de Salud Consultorio Particular	94	30	64	3.1	3	4	1	9	7	22	-	-	43	38	4	23	34	-
Essalud	185	73	112	6	4	4	-	13	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-
Militar	2	2	-	0.1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	-	-	-
Diciembre	259	69	190	8.5	-	-	-	4	1	-	-	-	124	104	22	1	3	-

1/ No especifica el origen de la muestra

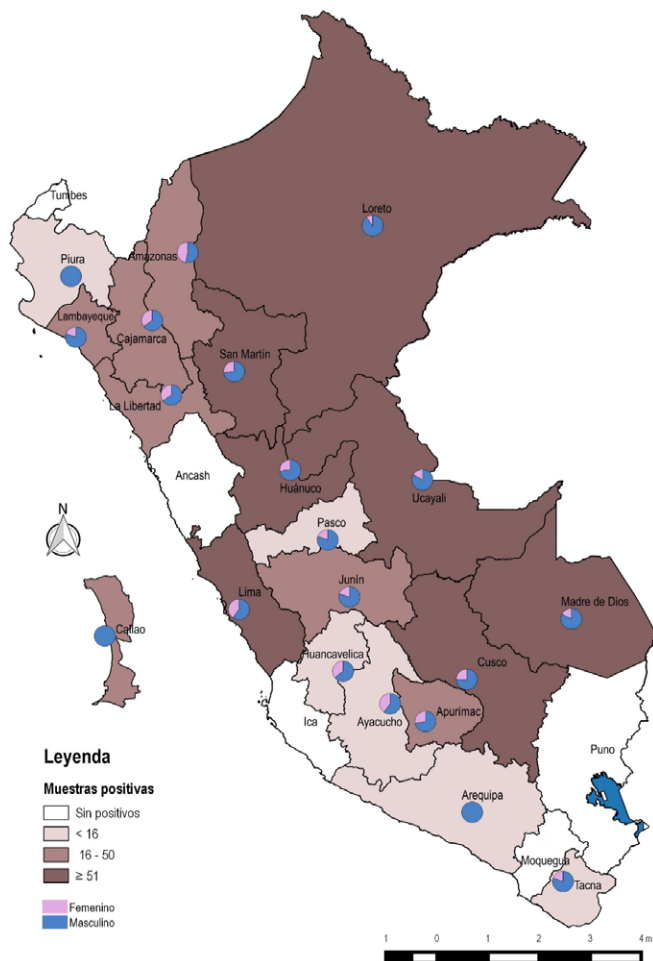
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.7 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSIS, INS, 2004 - 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

**Mapa 1.6** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE LEISHMANIOSIS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.35** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **FILARIOSIS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	EXAMEN DIRECTO GOTA GRUESA	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	5	4	1	100.0	4	0
Enero	0	-	-	0.0	-	-
Febrero	0	-	-	0.0	-	-
Marzo	0	-	-	0.0	-	-
Abril	0	-	-	0.0	-	-
Mayo	2	2	-	40.0	1	-
Junio	0	-	-	0.0	-	-
Julio	2	2	-	40.0	2	-
Agosto	0	-	-	0.0	-	-
Setiembre	0	-	-	0.0	-	-
Octubre	0	-	-	0.0	-	-
Noviembre	1	-	1	20.0	1	-
Diciembre	0	-	-	0.0	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.36** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **FILARIOSIS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	EXAMEN DIRECTO GOTA GRUESA	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	5	4	1	100.0	4	0
Callao	2	2	-	40.0	1	-
Huánuco	1	1	-	20.0	1	-
Consultorio Particular	2	1	1	40.0	2	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.37** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MALARIA (PALUDISMO) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN		
	TOTAL	SEXO		%	CONFIRMACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE GOTA GRUESA		
		Femenino	Masculino		Negativo	P. Falciparum	P. Vivax
Total	722	383	339	100.0	41	14	23
Enero	553	318	235	76.6	25	3	4
Febrero	27	6	21	3.7	3	3	1
Marzo	16	5	11	2.2	3	-	2
Abril	17	8	9	2.4	1	-	1
Mayo	10	6	4	1.4	1	-	1
Junio	4	2	2	0.6	-	-	-
Julio	11	5	6	1.5	-	-	1
Agosto	11	7	4	1.5	1	1	1
Setiembre	41	14	27	5.7	1	4	8
Octubre	16	7	9	2.2	5	2	2
Noviembre	12	5	7	1.7	1	1	2
Diciembre	4	-	4	0.6	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.38 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MALARIA (PALUDISMO) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

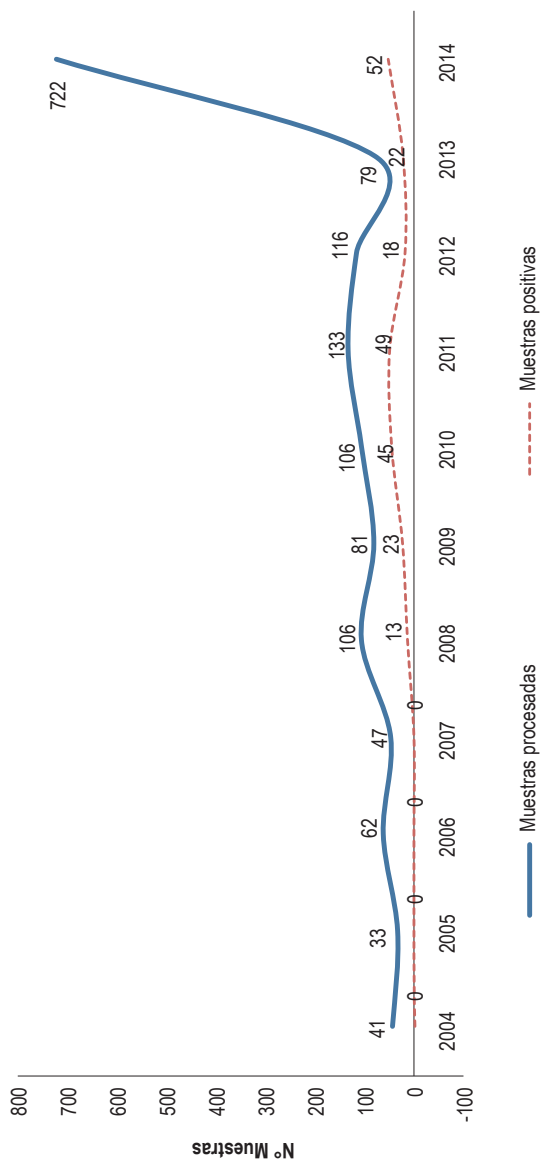
DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN		
	TOTAL	SEXO		%	CONFIRMACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE GOTA GRUESA		
		Femenino	Masculino		Negativo	P. Falciparum	P. Vivax
Total	722	383	339	100.0	41	14	23
Ancash	1	-	1	0.1	-	-	-
Ayacucho	11	2	9	1.5	1	-	1
Cajamarca	1	-	1	0.1	-	-	-
Callao	10	4	6	1.4	-	-	1
Cusco	60	27	33	8.3	36	12	10
Jaén - Cajamarca	1	-	1	0.1	-	-	-
Junín	1	-	1	0.1	-	-	1
La Libertad	4	-	4	0.6	1	-	3
Lambayeque	1	-	1	0.1	-	1	-
Lima Sur	1	1	-	0.1	-	-	-
Lima Este	9	5	4	1.2	-	-	1
Lima Provincias	2	1	1	0.3	-	-	2
Lima Ciudad	10	4	6	1.4	2	-	2
Tumbes	1	-	1	0.1	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	25	10	15	3.5	-	-	-
Consultorio Particular	582	327	255	80.6	-	-	2
Essalud	1	1	-	0.1	1	-	-
Militar	1	1	-	0.1	-	1	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

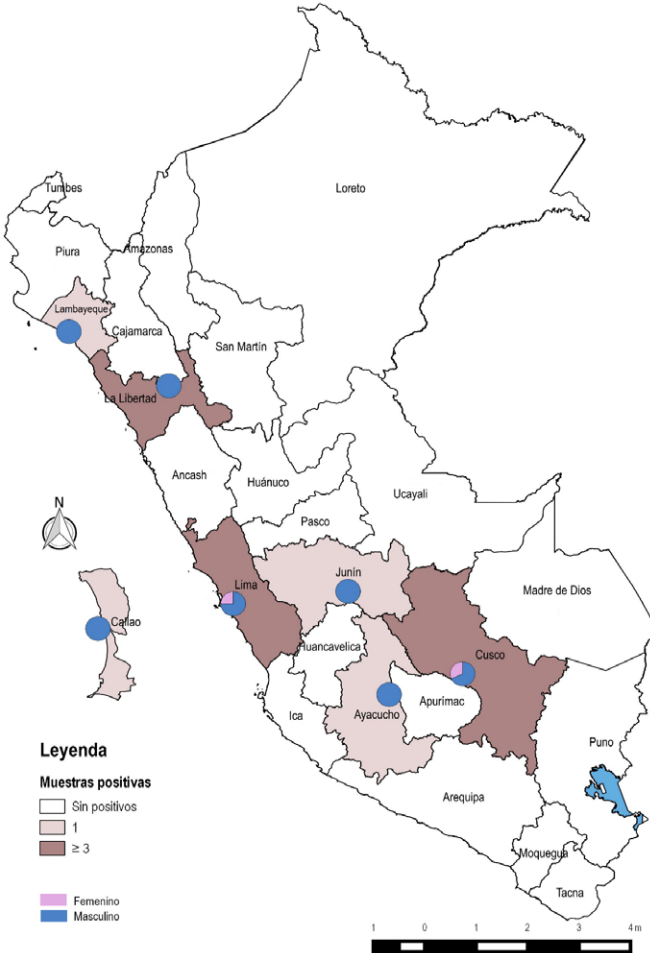


**GRÁFICO 1.8** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **MALARIA**, INS, 2004 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Nettab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

**MAPA 1.7** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE **MALARIA** SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGE

**CUADRO 1.39** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNOSTICO DE **EHRlichiosis** POR TIPO DE EXAMEN SEGUN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		%	IMMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA IGM		Immunofluorescencia Indirecta Igm		Positivo 1:256	Positivo 1:64	
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo <1:20	Positivo >1:20	Negativo			Positivo 1:128
Total	54	66	100.0	62	11	21	48	21	31	13
Enero	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Febrero	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Marzo	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Abril	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Mayo	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Junio	4	2	5.0	4	-	1	3	2	1	-
Julio	9	21	25.0	18	1	6	13	2	6	7
Agosto	9	9	15.0	7	3	5	5	3	8	-
Setiembre	14	12	21.7	13	1	2	12	7	4	2
Octubre	11	9	16.7	11	3	1	9	3	5	2
Noviembre	2	7	7.5	6	1	2	3	3	3	-
Diciembre	5	6	9.2	3	2	4	3	1	4	2

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.40 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE EHRlichiosis POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAs - DIREsAs REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAs - DIREsAs	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN						
	SEXO		%	INMUNOFLOURESCENCIA INDIRECTA		IgM		Inmunofluorescencia Indirecta IgM		Positivo 1:64	
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo <1:20	Negativo	Positivo >1:20	Negativo	Positivo 1:128	Positivo 1:256	Positivo 1:64
Total	54	66	100.0	62	11	21	48	21	31	13	
Ancash	-	1	0.8	1	-	-	1	-	-	-	
Apurímac	1	-	0.8	-	-	1	-	-	1	-	
Arequipa	1	-	0.8	1	-	-	1	-	-	-	
Callao	8	5	10.8	7	2	4	7	1	5	-	
La Libertad	1	-	0.8	1	-	-	-	-	-	1	
Lambayeque	1	-	0.8	1	-	-	1	-	-	-	
Lima Sur	3	2	2.5	3	-	-	2	1	-	-	
Lima Este	7	3	5.8	6	1	-	4	2	1	-	
Lima Ciudad	17	6	14.2	11	-	5	8	2	5	2	
Madre de Dios	1	-	0.8	1	-	-	-	-	-	-	
Pasco	1	1	0.8	1	-	-	1	-	-	-	
San Martín	5	5	4.2	3	2	-	1	2	-	2	
Instituto Nacional de Salud	3	2	4.2	4	-	1	3	1	1	-	
Consultorio Particular	28	35	52.5	22	6	10	18	12	18	8	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.41** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE **ARAÑAZO DE GATO** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		%	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA IGM			Inmunofluorescencia Indirecta IgM			
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo <1:20	Positivo >1:20	Negativo	Positivo 1:128	Positivo 1:256	Positivo 1:64
Total	54	66	100.0	62	11	21	48	21	31	13
Enero	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Febrero	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Marzo	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Abril	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Mayo	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-
Junio	4	2	5.0	4	-	1	3	2	1	-
Julio	9	21	25.0	18	1	6	13	2	6	7
Agosto	9	9	15.0	7	3	5	5	3	8	-
Setiembre	14	12	21.7	13	1	2	12	7	4	2
Octubre	11	9	16.7	11	3	1	9	3	5	2
Noviembre	2	7	7.5	6	1	2	3	3	3	-
Diciembre	5	6	9.2	3	2	4	3	1	4	2

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.42 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE ARAÑAZO DE GATO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAS - DIRESA's	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN						
	SEXO		%	INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA IGM		Inmunofluorescencia Indirecta IgM		Inmunofluorescencia Indirecta IgM			
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo <1:20	Negativo	Positivo >1:20	Negativo	Positivo 1:128	Negativo	Positivo 1:256
Total	54	66	100.0	62	11	21	48	21	31	13	
Ancash	-	1	0.8	1	-	-	1	-	-	-	
Apurímac	1	-	0.8	-	-	1	-	-	1	-	
Arequipa	1	-	0.8	1	-	-	1	-	-	-	
Callao	8	5	10.8	7	2	4	7	1	5	-	
La Libertad	1	-	0.8	1	-	-	-	-	-	1	
Lambayeque	1	-	0.8	1	-	-	1	-	-	-	
Lima Sur	3	2	2.5	3	-	-	2	1	-	-	
Lima Este	7	4	5.8	6	1	-	4	2	1	-	
Lima Ciudad	17	6	14.2	11	-	5	8	2	5	2	
Madre de Dios	1	-	0.8	1	-	-	-	-	-	-	
Passo	1	1	0.8	1	-	-	1	-	-	-	
San Martín	5	5	4.2	3	2	-	1	2	-	2	
Instituto Nacional de Salud	3	2	4.2	4	-	1	3	1	1	-	
Consultorio Particular	28	35	52.5	22	6	10	18	12	18	8	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.43** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CARRION (BARTONELOSIS) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	COLORACIÓN GIEMSA		Cultivo y Tipificación	
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	1012	467	460	85	100.0	995	11	941	52
Enero	170	45	42	83	16.8	168	-	167	2
Febrero	25	10	15	-	2.5	24	1	22	1
Marzo	48	27	20	1	4.7	47	1	44	4
Abril	89	51	38	-	8.8	88	1	86	2
Mayo	55	16	39	-	5.4	53	-	39	16
Junio	28	13	15	-	2.8	23	4	18	9
Julio	59	24	35	-	5.8	58	1	58	1
Agosto	107	45	62	-	10.6	106	-	103	-
Setiembre	30	13	17	-	3.0	29	1	25	2
Octubre	43	13	30	-	4.2	42	1	37	3
Noviembre	16	4	12	-	1.6	16	-	12	1
Diciembre	342	206	135	1	33.8	341	1	330	11

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.44 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CARRION (BARTONELOSIS) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN			
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	COLORACIÓN GIEMSA		Cultivo y Tipificación		
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	
Total	1012	467	460	85	99.9	995	11	941	52	
Amazonas	3	3	-	-	0.3	3	-	3	-	
Ancash	23	16	7	-	2.3	23	-	22	-	
Apuímac	3	1	2	-	0.3	3	-	3	-	
Arequipa	1	1	-	-	0.1	1	-	-	-	
Ayacucho	40	16	24	-	4.0	40	-	40	-	
Bagua - Amazonas	1	-	1	-	0.1	1	-	1	-	
Cajamarca	27	15	12	-	2.7	26	1	26	1	
Callao	4	2	2	-	0.4	4	-	3	-	
Cusco	79	36	42	1	7.8	79	-	75	1	
ESSALUD	5	2	3	-	0.5	5	-	4	-	
Huancavelica	2	2	-	-	0.2	2	-	1	-	
Jaén - Cajamarca	146	71	75	-	14.4	136	7	123	23	
La Libertad	14	6	8	-	1.4	13	1	12	2	
Lambayeque	12	4	8	-	1.2	12	-	12	-	
Lima Sur	1	1	-	-	0.1	1	-	1	-	
Lima Este	25	9	16	-	2.5	24	-	24	-	
Lima Provincias	148	57	91	-	14.6	148	-	127	21	
Lima Ciudad	16	4	12	-	1.6	16	-	15	-	
Loreto	2	-	2	-	0.2	2	-	1	-	
Piura	117	70	47	-	11.6	117	-	117	-	
San Martín	11	3	8	-	1.1	9	2	8	1	
Tumbes	1	1	-	-	-	1	-	1	-	
Instituto Nacional de Salud	321	144	93	84	31.7	320	-	317	3	
Consultorio Particular	10	4	6	-	1.0	9	-	5	-	

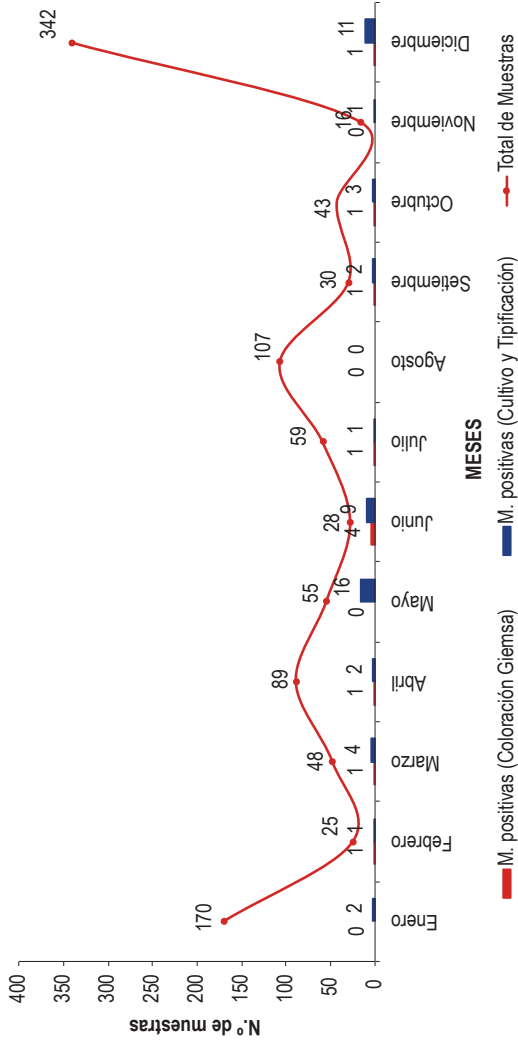
1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

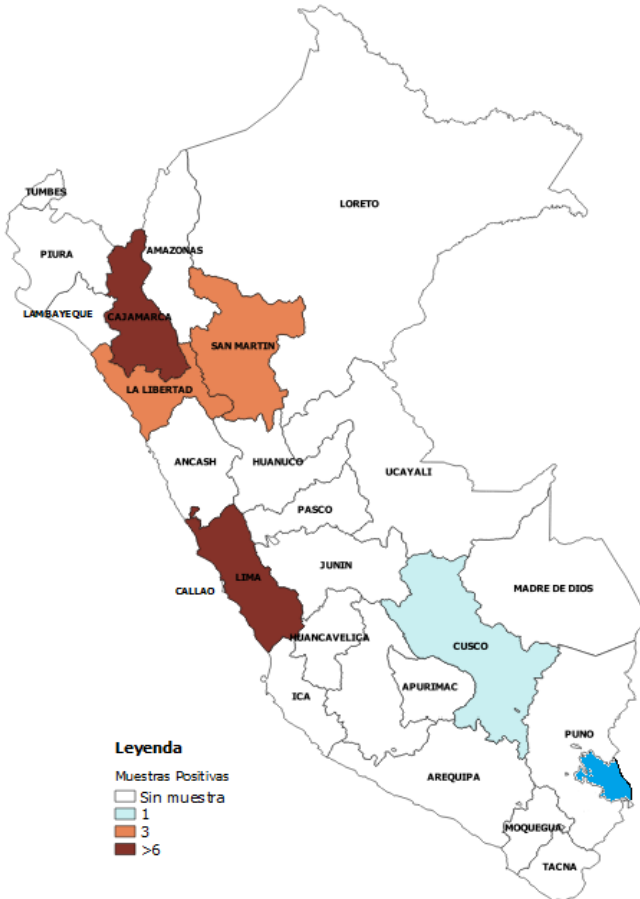


**GRÁFICO 1.9** - ENFERMEDAD DE CARRIÓN (BARTONELOSIS) MUESTRAS POSITIVAS SEGÚN TIPO DE EXAMEN POR MESES REGISTRADOS EN EL INS COMPARADAS CON EL TOTAL DE MUESTRAS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEIS

**MAPA 1.03 DISTRIBUCIÓN MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DE CARRION SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.45** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RICKETTSIAS HUMANOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		NE 1/	%	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN		Inmunofluorescencia Indirecta de Anticuerpos IgG		Inmunofluorescencia Indirecta de anticuerpos totales		
	Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	
TOTAL	Femenino	Masculino	NE 1/	%	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	
Total	2,197	919	1,120	158	100.0	249	27	1,596	266	1,582	282
Enero	265	47	64	154	12.1	102	11	123	29	122	30
Febrero	141	53	87	1	6.4	15	1	107	18	102	23
Marzo	112	48	64	-	5.1	15	-	85	12	83	14
Abril	174	81	93	-	7.9	22	6	124	15	122	17
Mayo	123	50	73	-	5.6	21	3	79	13	78	14
Junio	190	80	110	-	8.6	9	-	154	26	151	29
Julio	347	182	165	-	15.8	22	1	230	53	230	53
Agosto	248	98	149	1	11.3	5	1	204	37	205	37
Setiembre	319	172	147	-	14.5	12	-	278	28	278	29
Octubre	123	52	71	-	5.6	14	1	94	14	94	14
Noviembre	79	27	50	2	3.6	5	1	63	10	63	10
Diciembre	76	29	47	-	3.5	7	2	55	11	54	12

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.46 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RICKETTSIAS HUMANOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN			
	TOTAL	SEXO		NE / %	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN				Inmunofluorescencia Indirecta de Anticuerpos IgG		Inmunofluorescencia Indirecta de anticuerpos totales			
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo		
Total	2,197	919	1,120	158	100.0	249	27	1,596	266	1,582	282			
Amazonas	41	19	22	-	1.9	-	-	37	4	36	5			
Ancash	7	2	5	-	0.3	2	-	5	-	5	-			
Apurímac	8	1	7	-	0.4	2	1	5	-	5	-			
Arequipa	3	2	1	-	0.1	-	-	3	-	3	-			
Ayacucho	87	36	51	-	4.0	41	6	28	6	27	7			
Cajamarca	37	22	15	-	1.7	8	2	18	3	18	3			
Callao	20	2	18	-	0.9	6	-	12	2	12	2			
Cusco	28	11	17	-	1.3	12	-	9	6	9	6			
Cutervo - Cajamarca	3	2	1	-	0.1	-	-	1	2	1	2			
Huancavelica	1	1	-	-	0.0	-	-	1	-	1	-			
Huánuco	5	-	5	-	0.2	2	-	3	-	3	-			
Jaén - Cajamarca	75	29	46	-	3.4	25	4	38	6	37	7			
Junín	6	3	3	-	0.3	-	-	6	-	6	-			
La Libertad	38	15	23	-	1.7	8	3	20	7	20	7			
Lambayeque	31	9	22	-	1.4	4	1	20	6	20	6			
Lima Este	128	56	72	-	5.8	20	4	93	11	91	13			
Lima Provincias	44	15	29	-	2.0	12	-	21	7	21	7			
Lima Ciudad	34	6	28	-	1.5	2	-	25	7	25	7			
Loreto	125	52	71	2	5.7	4	-	105	16	101	20			
Luciano Castillo - Piura	336	156	180	-	15.3	-	-	247	52	245	54			
Moquegua	18	7	11	-	0.8	-	-	15	3	15	3			
Piura	366	189	177	-	16.7	3	-	319	43	318	45			
San Martín	7	5	2	-	0.3	1	-	6	-	6	-			
Tumbes	512	248	262	2	23.3	-	-	448	63	446	65			
Urayali	6	3	3	-	0.3	-	-	5	1	5	1			
Instituto Nacional de Salud	205	20	31	154	9.3	94	6	85	20	85	20			
Consultorio Particular	20	7	13	-	0.9	2	-	16	1	16	2			
Essalud	6	1	5	-	0.3	1	-	5	-	5	-			

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.47** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **RICKETTSIAS VECTOR Y RESERVORIO** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS		TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	%	CULTIVO - RICKETTSIAS VECTORES	
			Negativo	Positivo
Total	51	100.0	1	0
Enero	1	2.0	1	-
Febrero	0	0.0	-	-
Marzo	0	0.0	-	-
Abril	50	98.0	-	-
Mayo	0	0.0	-	-
Junio	0	0.0	-	-
Julio	0	0.0	-	-
Agosto	0	0.0	-	-
Setiembre	0	0.0	-	-
Octubre	0	0.0	-	-
Noviembre	0	0.0	-	-
Diciembre	0	0.0	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.48** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **RICKETTSIAS VECTOR Y RESERVORIO** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS		TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	%	CULTIVO - RICKETTSIAS VECTORES	
			Negativo	Positivo
Total	51	100.0	1	0
Tacna	1	2.0	1	0
Instituto Nacional de Salud	50	98.0	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.49 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE DENGUE POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

Mes	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS		TIPO DE EXAMEN																													
			AISLAMIENTO Y TIPOIFICACIÓN VIRAL DENGUE				Diagnóstico Molecular		ELISA INST Dengue		ELISA IgG Dengue		ELISA CAPTURA IgM Dengue		RT-PCR				Inmunocromatografía NS1													
			SESO		NE 1/ %		Negativo		Positivo		Negativo		Positivo		Negativo		Positivo		Negativo		Positivo											
Total	Fem- hino	Mas- culino	%	1	2	3	4	Indet.	Positivo	Negativo	Indet.	Positivo	Negativo	Indet.	Positivo	Negativo	Indet.	Positivo	Negativo	Indet.	Positivo	Negativo	Indet.	Positivo	Negativo	Indet.	Positivo	Negativo	Indet.			
Total	20,988	10,162	10,729	77	100.0	13,248	462	2,780	46	17	2	36	4	4,748	1,727	25	1,586	1,145	45	4,926	1,699	118	5,575	467	1,900	237	63	2	2	1	1	
Enero	2,115	978	1,062	75	10.1	1,194	36	363	11	-	-	4	-	637	349	3	178	53	3	417	210	6	630	41	353	15	-	-	-	-	-	
Febrero	2,712	1,372	1,339	1	12.9	1,709	70	444	7	3	-	2	3	618	450	11	97	113	7	634	293	19	823	75	330	18	19	-	1	-	-	-
Marzo	3,060	1,490	1,570	-	14.6	1,898	159	392	-	-	-	-	-	788	322	5	227	87	2	1,053	288	25	724	126	190	5	8	-	1	-	-	-
Abril	1,744	795	949	-	8.3	1,138	35	86	11	5	-	7	-	478	126	1	157	70	4	549	145	18	559	35	79	40	11	-	-	-	-	-
Mayo	1,042	512	530	-	5.0	690	22	50	5	4	1	14	-	321	72	-	116	75	1	366	143	22	374	26	79	29	10	-	-	-	-	-
Junio	1,361	678	683	-	6.5	1,007	15	55	1	2	-	1	-	180	43	1	153	57	7	349	76	6	448	22	92	24	4	-	-	-	-	-
Julio	1,322	609	713	-	6.3	881	35	115	3	-	-	3	-	190	47	-	101	87	5	300	81	7	466	37	129	46	4	-	-	-	-	-
Agosto	1,538	699	839	-	7.3	959	26	185	3	1	-	1	1	396	107	2	138	99	2	342	66	2	447	34	180	26	2	-	-	-	-	-
Setiembre	1,414	745	669	-	6.7	847	19	228	1	-	-	-	-	294	100	-	94	151	1	242	91	1	394	23	140	8	1	2	-	-	-	-
Octubre	1,535	754	781	-	7.3	892	7	365	-	-	-	3	-	241	23	1	99	148	7	282	134	6	315	11	111	10	1	-	-	-	-	-
Noviembre	1,368	677	690	1	6.5	822	3	291	-	-	1	-	-	167	36	1	97	115	1	173	68	2	169	9	96	6	1	-	-	1	-	-
Diciembre	1,757	853	904	-	8.4	1,211	35	206	4	2	-	1	-	438	52	-	129	90	5	219	104	4	226	28	121	10	2	-	-	-	-	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud/ Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

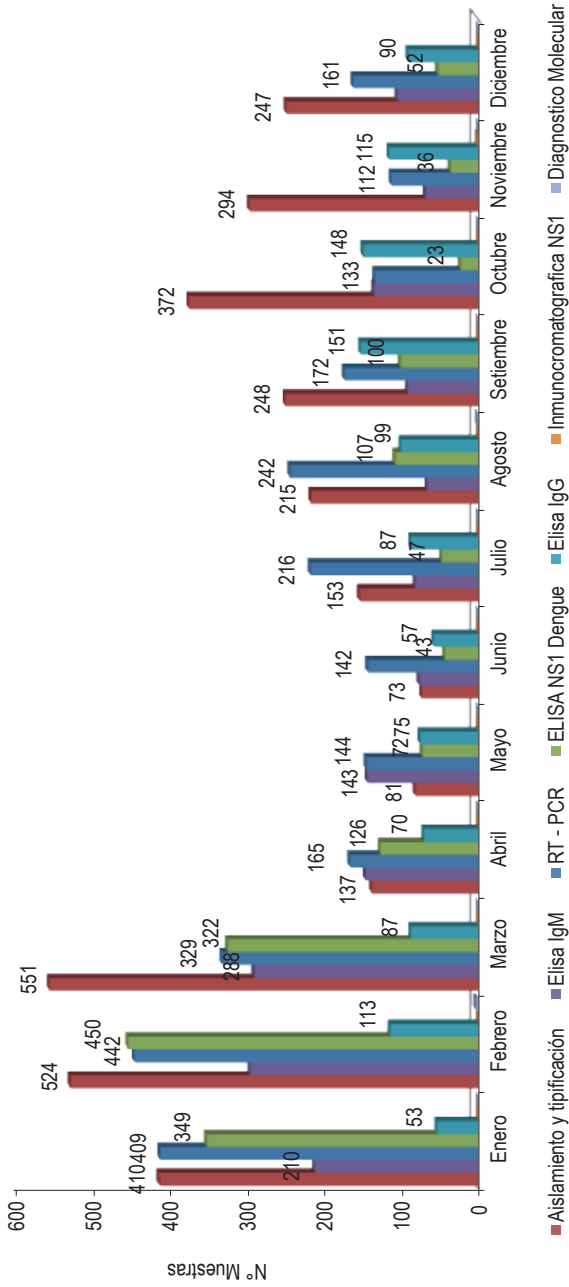
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

**CUADRO 1.50 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE DENGUE POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAS - DIRESA'S	TIPO DE EXAMEN																																		
	NUMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN																												
	Sexo		NE 1 / %		Aislamiento y Tipificación Viral Dengue		Diagnostico Molecular		ELISA INST Dengue		ELISA IgG Dengue		ELISA CAPTURA IgM Dengue		RT - PCR		Inmunocromatografía NST																		
Total	Feme- nino	Masculi- no	%	Positi- vo 1	Positi- vo 2	Positi- vo 3	Positi- vo 4	Negati- vo	Positi- vo	Negati- vo	Positi- vo	Negati- vo	Positi- vo	Negati- vo	Positi- vo 1	Positi- vo 2	Positi- vo 3	Positi- vo 4	Negati- vo	Negati- vo															
Total	20,968	10,162	10,729	77	100.0	13,248	46	17	2	36	4	4,748	1,727	25	1,386	1,455	45	49,216	1,699	118	5,275	467	1,900	237	63	2	2	1	1						
Anzanos	193	90	103	48	0.9	133	2	13	6	-	-	22	4	-	25	12	1	26	12	-	74	2	15	13	-	-	-	-	-						
Ancash	87	39	48	0.4	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	43	2	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Apurimac	10	2	8	0.0	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	2	1	7	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Arequipa	11	3	8	0.1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	1	7	2	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Ayacucho	49	19	30	0.2	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	43	-	59	1	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Bagua -	40	19	21	0.2	22	-	-	-	3	-	-	1	-	-	9	6	9	6	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Anzanos	17	10	7	0.1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	2	17	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
Cajamarca	37	14	23	0.1	7	-	-	-	3	-	-	1	-	-	6	6	9	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Cajamarca	1,275	562	713	0.1	768	94	-	-	1	13	-	2	1	-	323	81	2	360	51	2	460	99	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Cuzco -	5	2	3	0.0	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Cajamarca	27	9	18	0.1	10	-	-	-	-	-	-	7	2	-	11	8	1	16	6	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
ESALUD	2	1	1	0.0	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Huancavelica	295	155	140	1.4	147	4	24	-	-	1	-	1	1	-	66	51	3	97	23	-	135	8	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Huanuco	1	-	1	0.0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Jañen -	642	312	330	3.1	348	1	27	-	1	-	-	209	133	3	111	149	4	195	230	2	192	1	18	121	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Cajamarca	604	277	327	2.9	327	97	64	-	-	-	-	9	-	-	53	64	-	78	38	1	236	106	71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Junin	83	46	37	0.4	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	21	-	17	7	-	60	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
La Libertad	355	161	194	1.2	177	308	-	2	-	-	-	2	-	-	24	11	-	25	9	1	245	4	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lambayeque	61	30	31	0.3	19	-	6	-	-	-	-	1	1	-	23	15	-	27	11	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lima Sur	118	56	62	0.6	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	67	15	-	77	5	-	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lima Este	386	159	227	1.8	254	2	8	-	-	-	-	181	14	-	104	28	1	120	19	-	283	3	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lima Ciudad	9	3	6	0.0	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2	-	3	2	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Piura	5,494	2,903	2,591	26.2	3,500	2	1,312	1	-	-	-	58	49	-	194	421	11	370	270	6	975	6	560	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Piura	216	96	120	1.0	179	-	55	-	-	-	-	10	19	-	10	9	3	24	7	1	30	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lucano-Cashi -	96	48	48	0.4	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	48	48	-	96	48	-	96	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Moquegua	216	96	120	1.0	179	-	55	-	-	-	-	10	19	-	10	9	3	24	7	1	30	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Moquegua	8	5	3	0.0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	6	-	6	6	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Militar	19	9	10	0.1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	-	-	17	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pisco	57	16	40	0.3	27	-	2	-	-	-	-	20	9	-	20	9	1	28	2	-	23	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Puno	732	367	365	3.5	489	-	154	5	-	-	-	39	38	1	39	38	1	49	29	-	232	121	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Puno	63	31	32	0.3	36	-	8	-	-	-	-	8	1	-	17	5	1	18	5	-	31	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Martin	4,997	2,448	2,549	23.8	2,717	140	676	1	-	2	-	2,244	964	17	28	33	1	2,177	710	81	1,093	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tarma	4	-	4	0.0	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	2	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumbes	964	522	441	4.6	807	-	107	-	-	-	-	4	117	2	12	31	1	24	26	-	551	-	164	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ucayali	1,622	820	801	17.7	1,304	4	270	-	-	3	-	448	117	2	37	34	3	491	169	17	507	1	249	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	352	31	247	74	1.7	14	-	-	-	-	-	-	-	-	120	6	-	328	12	1	24	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Particular	92	24	68	0.4	10	-	2	-	-	-	-	4	1	-	58	11	1	66	12	2	26	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1/ No especifica el origen de la muestra  
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

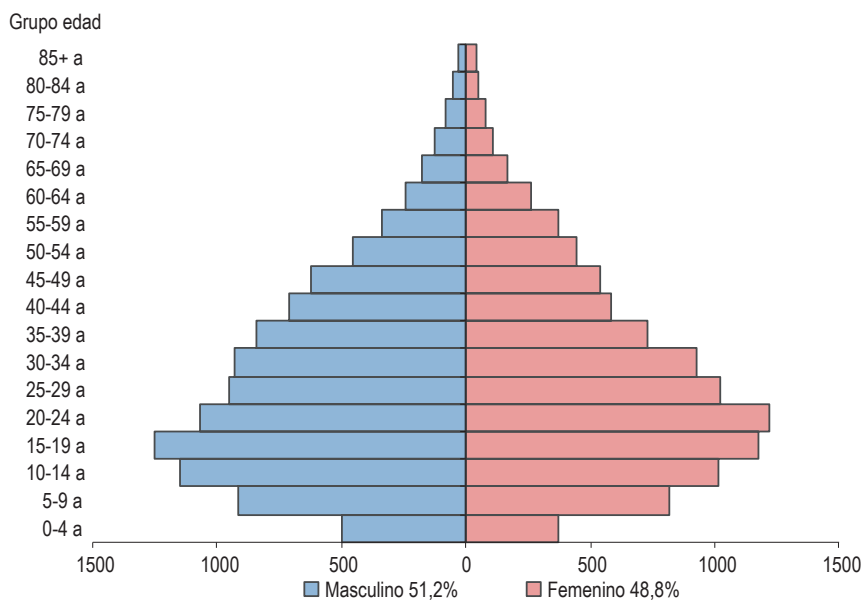
**GRAFICO 1.10** DISTRIBUCIÓN DE LAS MUESTRAS POSITIVAS SEGÚN EL TIPO DE EXAMEN PARA DIAGNOSTICO DE DENGUE, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Neitlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

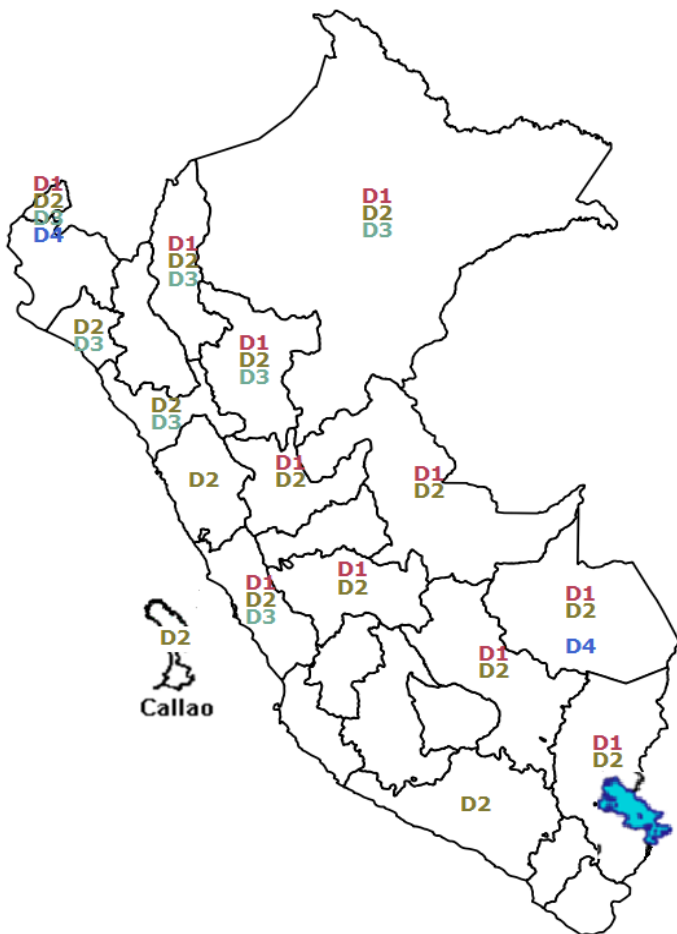


**GRAFICO 1.11** PIRAMIDE DE PACIENTES CON MUESTRAS POSITIVAS PARA DENGUE, INS, 2014  
(Porcentaje)



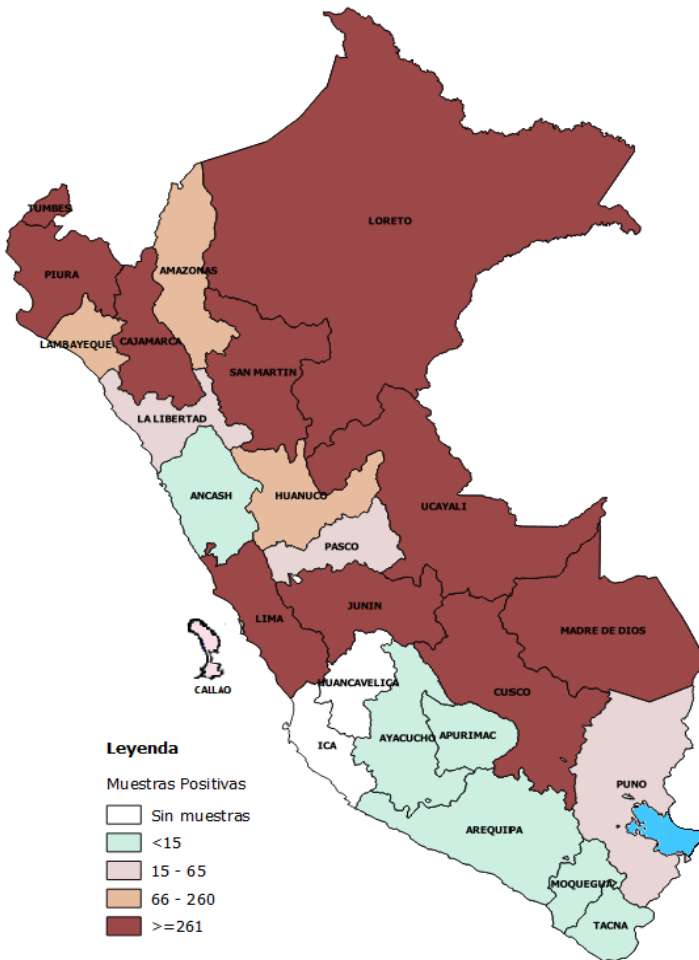
Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 1.9** DISTRIBUCIÓN DE LOS SEROTIPOS PARA DENGUE SEGÚN DEPARTAMENTOS , INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 1.10** DISTRIBUCIÓN MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE DENGUE SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.51 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENCEFALO EQUINO - ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS		TIPO DE EXAMEN			
	Total	%	Encefalo Equino del Este		Encefalo Equino del Oeste	
			Inhibición hemaglutinación Encéfalo del Este		Inhibición hemaglutinación Encéfalo del Oeste	
			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	2	100.0	2	0	2	0
Enero	0	0.0	-	-	-	-
Febrero	0	0.0	-	-	-	-
Marzo	2	100.0	2	-	2	-
Abril	0	0.0	-	-	-	-
Mayo	0	0.0	-	-	-	-
Junio	0	0.0	-	-	-	-
Julio	0	0.0	-	-	-	-
Agosto	0	0.0	-	-	-	-
Setiembre	0	0.0	-	-	-	-
Octubre	0	0.0	-	-	-	-
Noviembre	0	0.0	-	-	-	-
Diciembre	0	0.0	-	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Publica - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.52 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENCEFALO EQUINO - ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS		TIPO DE EXAMEN			
	Total	%	Encefalo Equino del Este		Encefalo Equino del Oeste	
			Inhibición hemaglutinación Encéfalo del Este		Inhibición hemaglutinación Encéfalo del Oeste	
			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	2	100.0	2	0	2	0
Consultorio Particular	2	100.0	2	-	2	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Publica - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.53** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENCEFALO EQUINO - HUMANOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD., 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				
	TOTAL	MUESTRAS HUMANAS		NE 1/	%	Encefalo Equino Venezolano			
		Femenino	Masculino			ELISA DE CAPTURA IGM EEV		Cultivo y Tipificación	
						Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	350	110	167	73	100.0	350	0	941	52
Enero	137	20	44	73	39.1	137	-	167	2
Febrero	19	6	13	-	5.4	19	-	22	1
Marzo	32	14	18	-	9.1	32	-	44	4
Abril	13	6	7	-	3.7	13	-	86	2
Mayo	11	2	9	-	3.1	11	-	39	16
Junio	71	24	47	-	20.3	71	-	18	9
Julio	13	4	9	-	3.7	13	-	58	1
Agosto	0	-	-	-	0.0	-	-	103	-
Setiembre	48	31	17	-	13.7	48	-	25	2
Octubre	5	3	2	-	1.4	5	-	37	3
Noviembre	1	-	1	-	0.3	1	-	12	1
Diciembre	0	-	-	-	0.0	-	-	330	11

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.54 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENCEFALO EQUINO - HUMANOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				
	TOTAL	MUESTRAS HUMANAS		NE 1/	%	Encefalo Equino Venezolano		CULTIVO Y TIPIFICACIÓN	
		Femenino	Masculino			ELISA DE CAPTURA IGM EEV	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
Total	350	110	167	73	100.0	350	0	941	52
Ancash	4	2	2	-	1.1	4	-	167	2
Ayacucho	2	1	1	-	0.6	2	-	22	1
Cajamarca	4	1	3	-	1.1	4	-	44	4
Callao	2	2	-	-	0.6	2	-	86	2
Cusco	14	6	8	-	4.0	14	-	39	16
ESSALUD	3	-	3	-	0.9	3	-	-	-
Huánuco	9	5	4	-	2.6	9	-	-	-
Jaén - Cajamarca	13	5	8	-	3.7	13	-	-	-
Junín	8	1	7	-	2.3	8	-	-	-
La Libertad	2	2	-	-	0.6	2	-	-	-
Lambayeque	2	-	2	-	0.6	2	-	-	-
Lima Sur	2	-	2	-	0.6	2	-	-	-
Lima Este	9	3	6	-	2.6	9	-	-	-
Lima Ciudad	14	4	10	-	4.0	14	-	-	-
Loreto	97	47	50	-	27.7	97	-	-	-
Madre de Dios	21	5	16	-	6.0	21	-	18	9
Moquegua	4	-	4	-	1.1	4	-	-	-
Pasco	2	1	1	-	0.6	2	-	-	-
Piura	2	1	1	-	0.6	2	-	58	1
San Martín	14	7	7	-	4.0	14	-	103	-
Tumbes	1	1	-	-	0.3	1	-	25	2
Ucayali	4	1	3	-	1.1	4	-	37	3
Instituto Nacional de Salud	109	13	23	73	31.1	109	-	12	1
Consultorio Particular	8	2	6	-	2.3	8	-	330	11

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Publica - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.55 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE AMARILLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	AISLAMIENTO Y TIPIFICACIÓN VIRAL FIEBRE AMARILLA		Elisa Captura IgM Fiebre Amarilla		
		Femenino	Masculino			NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	Indet.
Total	846	316	456	74	100.0	182	0	630	26	4
Enero	152	29	49	74	18.0	6	-	137	3	-
Febrero	59	23	36	-	7.0	9	-	39	4	1
Marzo	52	21	31	-	6.1	6	-	43	2	-
Abril	72	25	47	-	8.5	8	-	49	1	-
Mayo	47	15	32	-	5.6	3	-	41	1	1
Junio	88	31	57	-	10.4	22	-	72	6	1
Julio	97	42	55	-	11.5	44	-	44	6	-
Agosto	102	42	60	-	12.1	45	-	52	3	-
Setiembre	65	39	26	-	7.7	2	-	61	-	-
Octubre	44	22	22	-	5.2	17	-	37	-	-
Noviembre	26	9	17	-	3.1	14	-	21	-	-
Diciembre	42	18	24	-	5.0	6	-	34	-	1

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Publica - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

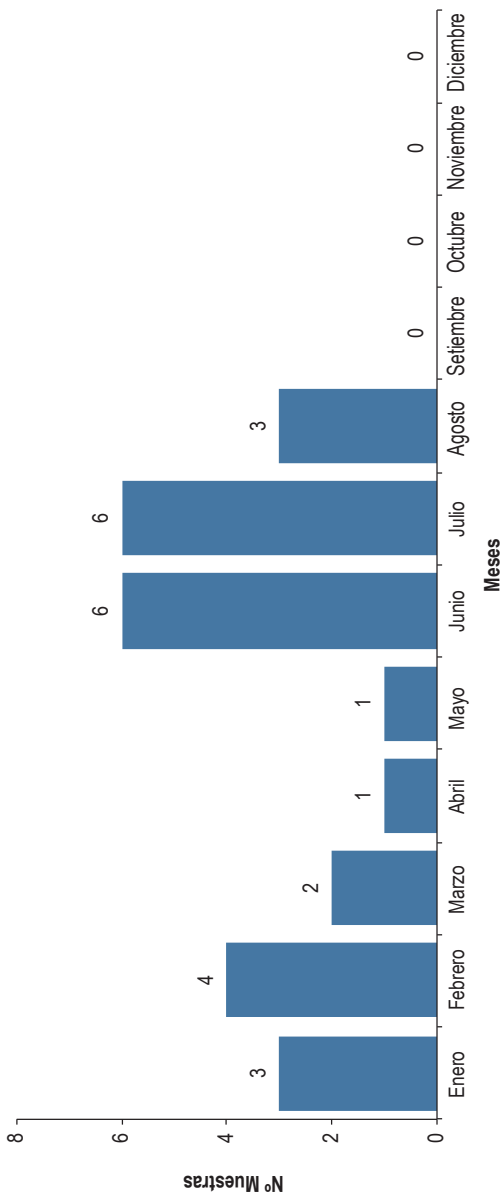
**CUADRO 1.56 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE AMARILLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN				
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	AISLAMIENTO Y TIPIFICACIÓN VIRAL FIEBRE AMARILLA		Elisa Captura IgM Fiebre Amarilla		
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Indet.
Total	846	316	456	74	100.0	182	0	630	26	4
Amazonas	13	6	7	-	1.5	-	-	13	-	-
Ancash	5	3	2	-	0.6	1	-	3	1	-
Apurímac	6	1	5	-	0.7	1	-	5	-	-
Arequipa	1	-	1	-	0.1	-	-	1	-	-
Ayacucho	41	15	26	-	4.8	5	-	39	-	-
Bagua - Amazonas	1	-	1	-	0.1	1	-	1	-	-
Cajamarca	15	8	7	-	1.8	-	-	15	-	-
Callao	3	2	1	-	0.4	-	-	3	-	-
Cusco	53	20	33	-	6.3	2	-	49	2	-
Cutervo - Cajamarca	3	1	2	-	0.4	-	-	1	-	-
Essalud	5	1	4	-	0.6	1	-	3	-	-
Huancavelica	1	1	-	-	0.1	-	-	1	-	-
Huánuco	10	2	8	-	1.2	1	-	5	1	-
Jaén - Cajamarca	23	11	12	-	2.7	-	-	22	-	1
Junín	25	13	12	-	3.0	4	-	20	3	-
La Libertad	2	1	1	-	0.2	-	-	1	-	-
Lambayeque	16	7	9	-	1.9	4	-	15	-	-
Lima Sur	5	2	3	-	0.6	-	-	3	-	-
Lima Este	72	31	41	-	8.5	15	-	59	-	-
Lima Ciudad	44	13	31	-	5.2	8	-	33	2	2
Loreto	128	58	70	-	15.1	19	-	115	-	-
Luciano Castillo - Piura	34	13	21	-	4.0	30	-	3	-	-
Madre de Dios	27	4	23	-	3.2	5	-	11	-	-
Militar	1	1	-	-	0.1	-	-	1	-	-
Moquegua	13	6	7	-	1.5	-	-	13	-	-
Pasco	8	-	8	-	0.9	2	-	7	-	-
Piura	86	44	42	-	10.2	62	-	21	2	-
San Martín	39	14	25	-	4.6	6	-	23	10	1
Tacna	3	-	3	-	0.4	-	-	1	2	-
Tumbes	3	-	3	-	0.4	1	-	1	-	-
Ucayali	37	19	18	-	4.4	9	-	25	1	-
Instituto Nacional de Salud	105	14	17	74	12.4	3	-	104	-	-
Consultorio Particular	18	5	13	-	2.1	2	-	13	2	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.12 FIEBRE AMARILLA: MUESTRAS POSITIVAS REPORTADAS MENSUALMENTE POR EL INS SEGUN TIPO DE EXAMEN, INS 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEIS



**MAPA 1.11** DISTRIBUCIÓN MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE FIEBRE AMARILLA SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGE

**CUADRO 1.57 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE DE CHIKUNGUNYA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN						
	TOTAL	SEXO		%	ELISA DE CAPTURA IGG CHIKUNGUNYA		Elisa de Captura IgM CHIKUNGUNYA		RT-Reacción en cadena de la polimerasa Chikungunya		
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	
Total	410	99	311	100.0	14	5	279	35	224	12	
Enero	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	
Febrero	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	
Marzo	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	
Abril	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	
Mayo	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	
Junio	5	3	2	1.2	4	-	3	2	2	2	
Julio	118	5	113	28.8	-	2	111	7	8	-	
Agosto	112	6	106	27.3	-	-	100	11	108	1	
Setiembre	20	12	8	4.9	-	-	14	3	12	4	
Octubre	49	27	22	12.0	1	-	18	4	33	2	
Noviembre	33	14	19	8.0	6	2	10	3	17	1	
Diciembre	73	32	41	17.8	3	1	23	5	44	2	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.58 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE DE CHIKUNGUNYA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN						
	TOTAL	SEXO		%	ELISA DE CAPTURA IGG CHIKUNGUNYA		Elisa de Captura IgM CHIKUNGUNYA		RT-Reacción en cadena de la polimerasa Chikungunya		
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	
Total	410	99	311	100.0	14	5	279	35	224	12	
Ancash	4	4	-	1.0	-	-	3	-	2	-	
Arequipa	1	1	-	0.2	-	-	1	-	1	-	
Callao	5	4	1	1.2	1	-	3	2	2	-	
Cusco	4	2	2	1.0	-	1	-	3	-	1	
Lambayeque	2	-	2	0.5	-	-	1	-	1	-	
Lima Sur	7	3	4	1.7	-	2	2	5	1	-	
Lima Este	3	1	2	0.7	-	-	3	-	1	-	
Lima Ciudad	14	7	7	3.4	-	1	7	2	4	4	
Loreto	4	3	1	1.0	2	-	3	-	3	-	
Madre de Dios	23	12	11	5.6	-	-	15	-	10	-	
Militar	4	3	1	1.0	-	-	-	2	1	-	
Piura	5	2	3	1.2	-	-	1	-	5	-	
San Martín	8	3	5	2.0	2	-	2	-	3	-	
Tumbes	69	34	35	16.8	1	-	8	-	62	-	
Instituto Nacional de Salud	239	16	223	58.3	5	1	220	19	120	6	
Consultorio Particular	18	4	14	4.4	3	-	10	2	8	1	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.59** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIRUS HANTA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN									
	TOTAL	SEXO		%	ELISA IGM HANTAVIRUS		Elisa IgG Hantavirus		Inmunofluorescencia indirecta Hantavirus		RT - PCR			
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Indet.	Negativo	Positivo	Indet.	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	98	34	64	100.0	80	2	1	8	0	2	17	4	78	0
Enero	32	11	21	32.7	16	2	1	7	-	2	17	4	24	-
Febrero	18	3	15	18.4	16	-	-	1	-	-	-	-	14	-
Marzo	7	3	4	7.1	7	-	-	-	-	-	-	-	7	-
Abril	11	4	7	11.2	11	-	-	-	-	-	-	-	11	-
Mayo	3	-	3	3.1	3	-	-	-	-	-	-	-	3	-
Junio	5	1	4	5.1	5	-	-	-	-	-	-	-	5	-
Julio	3	-	3	3.1	3	-	-	-	-	-	-	-	3	-
Agosto	3	2	1	3.1	3	-	-	-	-	-	-	-	3	-
Setiembre	4	2	2	4.1	4	-	-	-	-	-	-	-	4	-
Octubre	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Noviembre	3	3	-	3.1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Diciembre	9	5	4	9.2	9	-	-	-	-	-	-	-	4	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Neitlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.60 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIRUS HANTA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAS - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN									
	SEXO		%	ELISA IGM HANTAVIRUS		Elisa IgG Hantavirus		Inmunofluorescencia indirecta Hantavirus		RT-PCR				
	Femenino	Masculino		Negativo	Indet.	Negativo	Positivo	Indet.	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo		
Total	98	34	64	100.0	80	2	1	8	0	2	17	4	78	0
Ancash	2	2	-	2.0	1	-	-	1	-	-	2	-	1	-
Arequipa	1	-	1	1.0	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Gallao I	1	1	-	1.0	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Cusco	11	3	8	11.2	11	-	-	1	-	-	2	-	8	-
La Libertad	2	1	1	2.0	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-
Lambayeque	4	1	3	4.1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lima Ciudad	9	3	6	9.2	6	2	1	6	-	2	-	4	5	-
Loreto	63	23	40	64.3	50	-	-	-	-	-	12	-	56	-
San Martín	4	-	4	4.1	3	-	-	-	-	-	-	-	4	-
Consultorio Particular	1	-	1	1.0	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEIS

**CUADRO 1.61** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCION POR VIRUS DEL OESTE DEL NILO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN		
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	ELISA IGM OESTE DEL NILO		
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Indet.
Total	95	9	12	74	100.0	95	0	1
Enero	95	9	12	74	100.0	95	-	1
Febrero	0	-	-	-	0.0	-	-	-
Marzo	0	-	-	-	0.0	-	-	-
Abril	0	-	-	-	0.0	-	-	-
Mayo	0	-	-	-	0.0	-	-	-
Junio	0	-	-	-	0.0	-	-	-
Julio	0	-	-	-	0.0	-	-	-
Agosto	0	-	-	-	0.0	-	-	-
Setiembre	0	-	-	-	0.0	-	-	-
Octubre	0	-	-	-	0.0	-	-	-
Noviembre	0	-	-	-	0.0	-	-	-
Diciembre	0	-	-	-	0.0	-	-	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Publica - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.62** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCION POR VIRUS DEL OESTE DEL NILO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN		
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	ELISA IGM OESTE DEL NILO		
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Indet.
Total	95	9	12	74	100.0	95	0	1
Instituto nacional de Salud	95	9	12	74	100.0	95	-	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Publica - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.63 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN								
	SEXO		CULTIVO BACTEC		Cultivo Bactec 960IMGIT		Cultivo OGAWA		Identificación Immunocromatográfica		Identificación Molecular Genotype		Wayne PZA						
	Femenino	Masculino	Positivo	Contaminado	Negativo	Positivo	Contaminado	Negativo	Positivo	Indeterminado	Complejo Mycobacterium tuberculosis	Mycobacterium tuberculosis	Contaminado	No Desarrollado	Resistente	Sensible			
TOTAL		ME1/ %																	
TOTAL	13,788	4,506	9,278	4	100.0	1	52	249	269	107	3,168	3,184	5	4,555	91	9	65	2,221	7,527
Enero	1,223	429	794	8.9	-	5	9	794	6	11	174	287	1	375	15	-	3	233	793
Febrero	753	240	513	5.5	-	6	12	19	2	-	204	-	-	337	9	-	-	214	604
Marzo	719	216	502	1	5.2	2	20	15	7	1	187	3	3	314	7	1	3	196	542
Abril	810	275	534	1	5.9	-	6	30	20	3	273	1	348	9	-	-	-	214	648
Mayo	836	291	545	6.1	-	5	17	19	4	1	316	-	-	356	10	-	1	231	603
Junio	715	230	485	5.2	-	3	25	19	7	6	224	-	-	256	3	-	2	175	441
Julio	801	236	565	5.8	-	5	22	15	11	156	132	-	-	270	-	-	3	109	500
Agosto	1,655	512	1,143	12.0	-	5	17	26	6	715	375	-	-	352	4	2	4	223	798
Septiembre	2,176	702	1,474	15.8	-	-	23	14	17	945	395	-	-	449	12	-	2	187	974
Octubre	1,458	501	957	10.6	-	5	37	37	19	399	303	-	-	537	5	1	9	186	882
Noviembre	1,346	450	895	1	9.8	-	5	21	41	13	474	212	-	441	6	4	36	141	488
Diciembre	1,296	424	871	1	9.4	-	5	16	38	7	297	276	-	520	11	1	2	112	254

Fuente:

1/ No especifica el origen de la muestra  
 Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.64 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGUN DISAS -DIRESAS REMITENTE AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAS - DIRESAS	TIPO DE EXAMEN																					
	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN																
	SEXO		CULTIVO BACTEC		CULTIVO BACTEC 960MGIT		CULTIVO OGNWA		Identificación		Wayne PZA											
Femenino	Masculino	Positivo	NE 1/ %	Contaminado	Negativo	Positivo	Contaminado	Negativo	Indeterminado	Complejo Mycobacterium tuberculosis		Identificación Molecular Genotype	Contaminado	No Desarrollado	Resistente Sensible							
TOTAL	13,788	4,506	9,278	4	100.0	1	52	249	289	107	3,168	3,184	5	4,555	0	91	0	9	65	2,221	7,527	
Amazonas	24	7	17	0.2	-	1	1	1	-	-	-	-	-	19	-	-	-	-	-	-	2	18
Ancaش	286	86	200	2.1	-	9	43	120	-	-	-	-	-	144	-	-	-	-	-	-	40	190
Andahuaylas - Apurimac	3	3	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Apurimac	11	2	9	0.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-	-	-	11
Arequipa	71	26	45	0.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	52	-	-	-	-	-	-	13	58
Ayacucho	174	58	116	1.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	132	-	-	-	-	-	-	1	126
Bagua - Amazonas	1	-	1	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bagua - Amazonas	1	-	1	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cajamarca	40	10	30	0.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33	-	-	-	-	-	-	2	31
Cajamarca	678	241	437	4.9	-	1	3	3	3	3	74	-	-	412	-	5	-	6	6	259	570	
Callao	1	-	1	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Chota - Cajamarca	1	-	1	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	89	-	-	-	-	-	-	2	92
Cusco	105	36	69	0.8	-	-	2	2	-	-	-	-	-	50	-	-	-	-	-	-	1	59
Cusco	70	34	36	0.5	-	-	2	2	-	-	-	-	-	50	-	-	-	-	-	-	1	10
Huancavelica	245	96	149	1.8	-	-	3	1	-	-	1	-	-	191	-	1	-	-	-	-	10	183
Huancavelica	181	61	120	1.3	-	-	-	-	-	-	22	40	-	29	-	1	-	-	-	-	28	96
Ica	46	10	36	0.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	43	-	-	-	-	-	-	1	45
Jaén - Cajamarca	393	143	250	2.9	-	1	2	8	2	-	-	-	-	289	-	1	-	-	-	9	297	
Junín	310	76	234	2.2	-	-	-	-	-	-	2	72	-	222	-	2	-	-	-	-	36	363
La Libertad	814	281	532	5.9	-	1	1	1	-	-	6	29	-	408	-	27	-	-	-	24	131	
Lambayeque	582	190	392	4.2	-	2	6	7	1	-	7	138	-	50	-	6	-	-	-	12	236	
Lima Sur	1,525	517	1,008	11.1	-	7	34	59	-	-	6	461	-	327	-	4	-	-	-	9	412	
Lima Este	475	87	388	3.4	-	-	-	-	-	1	15	253	-	307	-	2	-	-	-	181	1,100	
Lima Provincas	5,031	1,606	3,423	23.65	-	7	90	30	30	17	2,670	568	-	1,119	-	34	-	4	24	778	2,092	
Lima Ciudad	1,106	408	698	8.0	-	8	8	2	85	2	356	463	-	25	-	1	-	-	-	6	72	
Loreto	1,106	408	698	8.0	-	8	8	2	85	2	356	463	-	25	-	1	-	-	-	6	72	
Lucano Castillo - Piura	111	67	40	0.7	-	-	14	20	14	-	-	-	-	33	-	2	-	-	-	13	47	
Madre de Dios	6	1	5	0.0	-	1	1	1	2	-	-	-	-	3	-	3	-	-	-	-	4	4
Moquegua	45	13	32	0.3	-	-	3	3	1	-	-	-	-	30	-	2	-	-	-	8	30	
Pasco	103	60	133	1.4	-	-	-	-	-	-	-	30	-	139	-	2	-	-	-	8	145	
Piura	35	9	16	0.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-	-	-	-	2	33	
Puno	166	59	137	1.4	-	-	-	-	-	-	-	190	-	8	-	-	-	-	-	8	32	
San Martín	100	32	68	0.7	-	-	-	-	2	-	-	-	-	56	-	-	-	-	-	2	44	
Tarma	64	20	44	0.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45	-	-	-	-	-	6	95	
Tumbes	472	134	278	3.0	-	-	-	-	-	-	42	260	-	55	-	-	-	-	-	16	123	
Ucayali	1	-	1	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-
Instituto Nacional de Salud	5	4	1	0.0	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
de Salud	20	12	8	0.1	-	4	10	4	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	3	4
Consultorio Particular	318	120	197	2.3	-	4	14	4	-	-	8	2	-	163	-	4	-	-	-	1	9	111
Essalud	190	50	140	1.3	-	4	4	-	-	-	40	3	-	5	-	-	-	-	-	-	1	282
Militar	54	4	50	0.4	-	1	40	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud / Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

**CUADRO 1.65 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS CLASIFICADAS POR TIPO DE DROGAS SEGÚN LAS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD REALIZADAS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

PRUEBAS DE SUSEPTIBILIDAD	PRIMERA LINEA (TIPO DE DROGA)										SEGUNDA LINEA (TIPO DE DROGA)															
	INH		INH-2		INH1-		RIFA		EMB		SM		PZA		CP		KAN		CAP		ETA		CS		PAS	
	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen	Res	Sen
TOTAL GENERAL	159	911	4,227	1,439	3,211	2,457	2,898	3,798	1,459	5,236	2,939	2,770	2,187	6,468	307	3,547	434	4,101	375	4,157	1,091	3,445	23	4,507	67	4,468
SUSCEP A DROGAS 1 Y 2 EN AGAR EN PLACA	-	-	94	48	72	70	76	66	32	110	60	82	-	-	20	94	18	124	18	124	42	100	2	137	7	135
SUSCEP A DROGAS 1 Y 2 EN AGAR EN PLACA	-	-	3,271	1,115	2,546	1,841	2,185	2,204	1,110	3,275	2,340	2,048	934	2,817	283	3,453	416	3,972	357	4,028	1,048	3,341	21	4,365	60	4,328
SUSCEP A DROGAS 2 EN AGAR EN PLACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	5	-	5	1	4	-	5	-	5
SUSCEP A DROGAS 1 Y BACTEC 607B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUSCEP A DROGAS 1 Y LINEA BACTEC MGIT 960	143	861	-	-	-	-	-	80	923	30	974	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUSCEP A DROGAS 1 Y LINEA BACTEC MGIT 960 (2)	16	50	-	-	-	-	10	56	2	24	6	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUSCEPTIBILIDAD A DROGAS 1 Y XU	-	-	853	276	587	543	583	544	283	846	528	602	292	783	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUSCEPTIBILIDAD A DROGAS 1 Y XU (2)	-	-	9	-	6	3	4	5	2	7	5	4	3	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
WAYNE PZA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	958	2,862	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

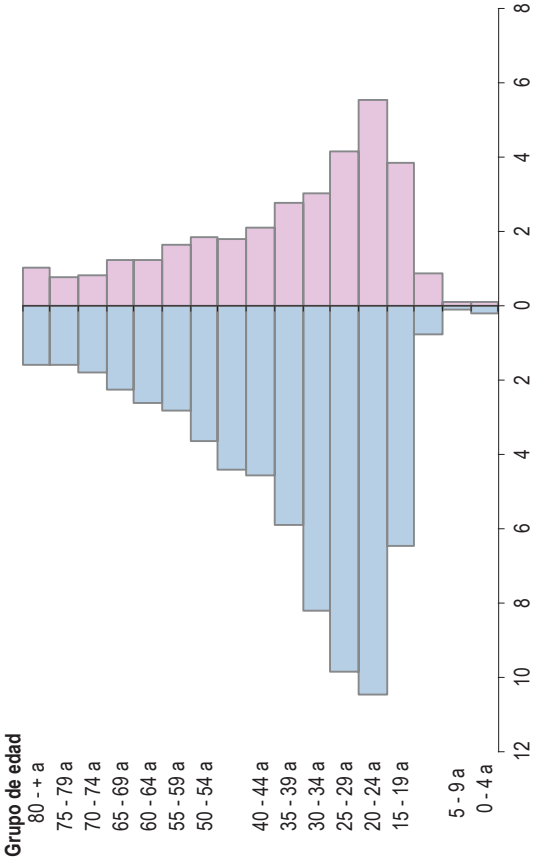
1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

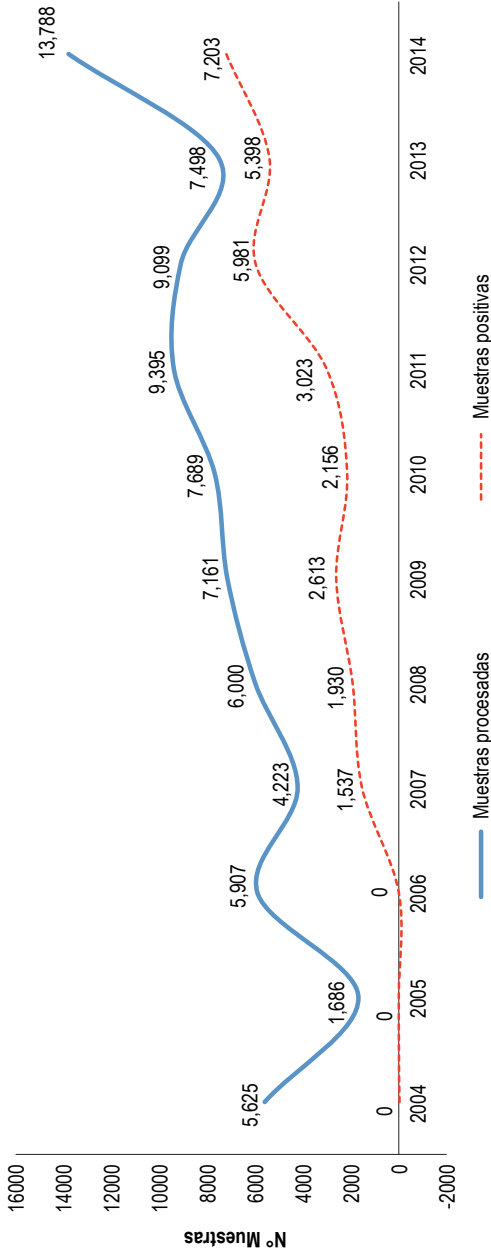


**GRÁFICO 1.13.** PIRAMIDE DE PACIENTES CON MUESTRAS POSITIVAS PARA TUBERCULOSIS, INS, 2014



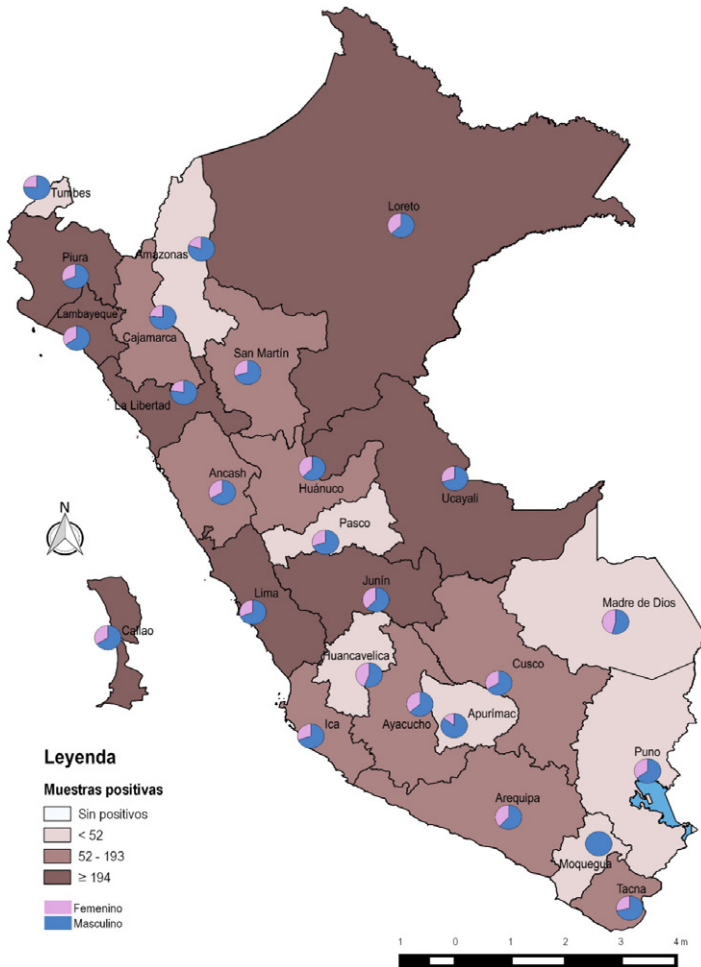
Más del 50% de las muestras positivas son de pacientes con edad que están entre 15 a 34 años; además 30.0% tienen de 20 a 29 años de edad. La proporción de muestras positivas en los varones (67.2%) es mayor al de las mujeres (32.8%).

**GRÁFICO 1.14** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TBC, INS, 2004 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 1.12** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE **TUBERCULOSIS** SEGÚN DEPARTAMENTO, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.66 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MICOSIS PRODUCIDAS POR HONGOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN									
	SEXO		AGLUTINACIÓN EN LATEX EN CRYPTOCOCCUS				Cultivo		Examen Directo (Hidróxido de Potasio)		Examen Directo Seriado (Hidróxido de Potasio)		Inmuno difusión en gel de agar Paracoctidiomycosis		Inmuno difusión en gel de agar para Aspergillus		Inmuno difusión para Histoplasma			
	Femenino	Masculino	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo		
TOTAL	ME1/ %		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Contaminado	No viable	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo		
Total	460	525	2	100.0	26	7	175	606	17	1	7	4	91	136	38	1	58	10	49	0
Enero	66	34	32	-	6.7	4	1	6	44	1	-	-	2	4	4	-	4	-	5	-
Febrero	55	18	37	-	5.6	1	3	36	2	-	-	-	6	4	4	-	6	1	6	-
Marzo	57	34	23	-	5.8	-	12	21	3	-	-	-	6	8	8	-	3	2	8	-
Abril	40	19	21	-	4.1	-	6	27	-	-	-	-	1	5	2	-	1	-	3	-
Mayo	66	23	43	-	6.7	6	1	6	35	1	3	-	6	1	5	-	9	-	6	-
Junio	41	18	23	-	4.2	2	-	9	19	2	4	1	7	3	4	-	4	1	6	-
Julio	77	46	30	1	7.8	2	-	12	54	1	-	-	14	8	1	-	3	2	1	-
Agosto	199	70	129	-	20.2	2	1	42	136	-	-	-	41	72	3	-	8	2	4	-
Septiembre	73	37	36	-	7.4	5	1	8	46	-	1	-	5	6	3	1	4	1	4	-
Octubre	97	42	55	-	9.8	3	2	28	50	2	-	-	2	1	4	-	3	-	5	-
Noviembre	73	48	25	-	7.4	1	1	11	49	4	-	3	2	10	-	-	6	-	1	-
Diciembre	143	71	71	1	14.5	-	-	32	89	1	-	-	5	14	-	-	7	1	-	-

1/ No específica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.67 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MICOSIS PRODUCIDAS POR HONGOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

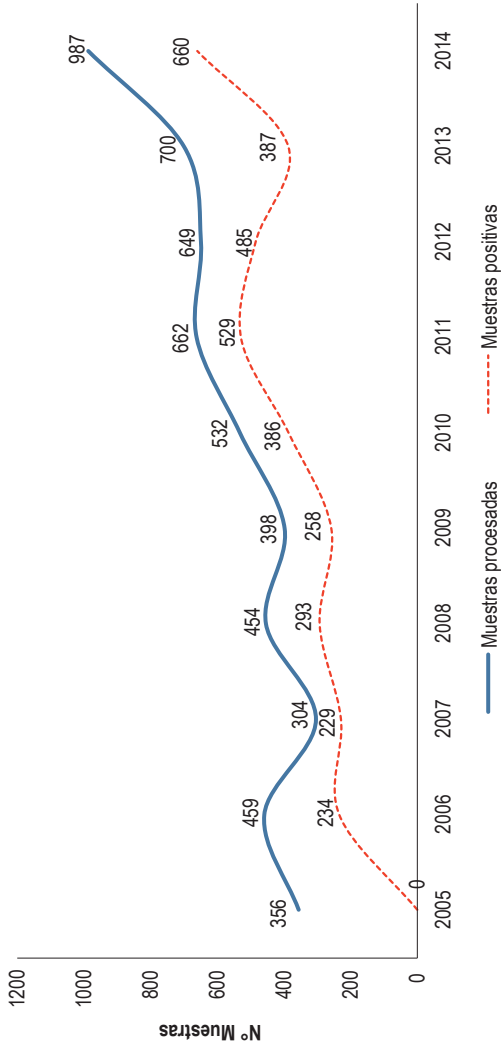
DISAS - DIFERENCIAS	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN																	
	SEXO	NE 1/ %	AGLUTINACIÓN EN LATEX CRYPTOCCUS		Cultivo	No viable	Examen Directo (Hidróxido de Potasio)		Examen Directo Seriado (Hidróxido de Potasio)		Inmunodifusión en gel de agar para Paracoccidioidomicosis		Inmunodifusión en gel de agar para Aspergillus		Inmunodifusión para Histoplasma							
			Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo				
Total	987	460	525	2	88.1	26	7	175	606	17	1	7	4	91	136	38	1	58	10	49	0	
Anzanos	18	7	11	-	1.8	-	-	2	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Apurímac	1	1	1	-	0.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Arequipa	6	1	5	-	0.6	1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Ayacucho	111	98	13	-	11.2	-	-	-	111	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bagua - Amazonas	3	2	1	-	0.3	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cajamarca	4	1	3	-	0.4	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Callao	3	2	1	-	0.3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	3	-
Huancavelica	1	-	1	-	0.1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jaén - Cajamarca	44	13	31	-	4.5	-	-	9	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Junín	2	1	1	-	0.2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
La Libertad	3	1	2	-	0.3	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lima Sur	22	12	10	-	2.2	2	-	1	16	-	-	-	-	1	3	-	-	1	1	1	3	-
Lima Este	3	-	2	1	0.3	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lima Provincias	3	1	2	-	0.3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lima Ciudad	301	80	220	1	30.5	1	-	35	245	1	-	1	-	35	56	15	-	3	-	-	16	-
Loreto	1	-	1	-	0.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Madre de Dios	1	-	1	-	0.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-
San Martín	1	-	1	-	0.1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ucayali	4	2	2	-	0.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	3	1	3	4	-
Instituto Nacional de Salud	117	65	52	-	-	1	-	53	49	1	-	5	1	29	32	2	-	3	-	3	3	-
Consistorio Particular	302	162	140	-	30.6	17	6	69	92	14	-	1	3	27	47	10	-	46	9	18	-	-
Es salud	36	12	24	-	3.6	-	-	-	34	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Neitlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.15** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MICOSIS PRODUCIDAS POR HONGOS, INS, 2005 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.68** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **HERPES I** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN			
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	ELISA IGG HERPES I		Elisa IgM Herpes I	
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	237	116	118	3	100.0	0	1	195	1
Enero	11	3	8	-	4.6	-	1	4	-
Febrero	8	5	3	-	3.4	-	-	3	-
Marzo	5	1	4	-	2.1	-	-	3	-
Abril	5	2	3	-	2.1	-	-	3	-
Mayo	8	4	4	-	3.4	-	-	-	-
Junio	1	1	-	-	0.4	-	-	-	-
Julio	3	2	1	-	1.3	-	-	3	-
Agosto	33	17	16	-	13.9	-	-	24	-
Setiembre	49	24	25	-	20.7	-	-	42	-
Octubre	41	19	20	2	17.3	-	-	41	-
Noviembre	27	13	13	1	11.4	-	-	26	1
Diciembre	46	25	21	-	19.4	-	-	46	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.69 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HERPES I POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN			
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	ELISA IGG HERPES I		Elisa IgM Herpes I	
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	237	116	118	3	100.0	0	1	195	1
Ancash	4	2	2	-	1.7	-	-	2	-
Apurímac	5	2	3	-	2.1	-	-	2	-
Ayacucho	1	1	-	-	0.4	-	-	-	-
Bagua - Cajamarca	2	2	-	-	0.8	-	-	2	-
Cajamarca	20	13	6	1	8.4	-	-	19	-
Callao	6	2	4	-	2.5	-	-	5	1
Cusco	21	8	13	-	8.9	-	-	18	-
Huancavelica	1	-	1	-	0.4	-	-	1	-
Huanúco	2	-	2	-	0.8	-	-	1	-
Ica	8	4	4	-	3.4	-	-	8	-
Junín	3	1	2	-	1.3	-	-	2	-
Lambayeque	79	41	38	-	33.3	-	-	66	-
Lima Sur	2	2	-	-	0.8	-	-	1	-
Lima Provincias	8	2	6	-	3.4	-	-	5	-
Lima Ciudad	2	1	1	-	0.8	-	-	1	-
Luciano Castillo - Piura	1	-	1	-	0.4	-	-	1	-
Madre de Dios	1	-	1	-	0.4	-	-	1	-
Piura	16	7	9	-	6.8	-	-	9	-
Tacna	46	25	19	2	19.4	-	-	45	-
Tumbes	4	2	2	-	1.7	-	-	1	-
Ucayali	3	-	3	-	1.3	-	-	3	-
Instituto Nacional de Salud	1	-	1	-	0.4	-	1	1	-
Consultorio Particular	1	1	-	-	0.4	-	-	1	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**CUADRO 1.70 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HERPES II POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	ELISA IGM HERPES II	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	42	26	16	100.0	5	0
Enero	5	3	2	11.9	-	-
Febrero	5	3	2	11.9	-	-
Marzo	2	-	2	4.8	-	-
Abril	3	2	1	7.1	-	-
Mayo	7	4	3	16.7	-	-
Junio	1	1	-	2.4	1	-
Julio	0	-	-	0.0	-	-
Agosto	11	8	3	26.2	3	-
Setiembre	8	5	3	19.0	1	-
Octubre	0	-	-	0.0	-	-
Noviembre	0	-	-	0.0	-	-
Diciembre	0	-	-	0.0	-	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.71 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HERPES II POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	ELISA IGM HERPES II	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	42	26	16	100.0	5	0
Ancash	2	1	1	4.8	-	-
Apurímac	3	2	1	7.1	-	-
Ayacucho	1	1	-	2.4	-	-
Cajamarca	1	1	-	2.4	-	-
Callao	2	1	1	4.8	-	-
Cusco	1	-	1	2.4	-	-
Huánuco	1	-	1	2.4	-	-
Lambayeque	14	9	5	33.3	2	-
Lima Sur	1	1	-	2.4	-	-
Lima Provincias	3	2	1	7.1	-	-
Lima Ciudad	1	1	-	2.4	1	-
Piura	7	3	4	16.7	1	-
Tacna	2	2	-	4.8	1	-
Tumbes	3	2	1	7.1	-	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.72 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MONONUCLEOSIS INFECCIOSA (EPSTEIN BARR) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	TOTAL	SEXO		%	"ELISA INDIRECTA IGG EPSTEIN BARR"		"Elisa Indirecta IgM EPSTEIN BARR"	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	2	0	2	100.0	1	0	1	0
Enero	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Febrero	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Marzo	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Abril	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Mayo	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Junio	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Julio	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Agosto	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Setiembre	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Octubre	1	-	1	50.0	1	-	-	-
Noviembre	0	-	-	0.0	-	-	-	-
Diciembre	1	-	1	50.0	-	-	1	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.73 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MONONUCLEOSIS INFECCIOSA (EPSTEIN BARR) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	TOTAL	SEXO		%	"ELISA INDIRECTA IGG EPSTEIN BARR"		"Elisa Indirecta IgM EPSTEIN BARR"	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	2	0	2	100.0	1	0	1	0
Lima Sur	1	-	1	50.0	-	-	1	-
Lambayeque	1	-	1	50.0	1	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.74 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RUBEOLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN							
	SEXO		NE 1/	%	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN				Elisa indirecta IgM			
	Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Valor límite	Negativo	Positivo	
Total	1096	570	15	100.0	25	0	967	4	1	1	12	
Enero	119	67	3	10.9	4	-	110	-	-	-	-	
Febrero	68	38	4	6.2	3	-	61	-	-	-	-	
Marzo	69	30	1	6.3	-	-	68	-	-	1	1	
Abril	102	42	1	9.3	2	-	98	-	-	-	1	
Mayo	118	64	1	10.8	-	-	102	2	-	-	4	
Junio	98	50	1	8.9	2	-	87	1	-	-	5	
Julio	87	35	-	7.9	1	-	71	-	-	-	-	
Agosto	105	52	1	9.6	5	-	86	1	-	-	1	
Septiembre	84	40	-	7.7	2	-	69	-	-	-	-	
Octubre	95	40	2	8.7	3	-	80	-	-	-	-	
Noviembre	73	39	1	6.7	3	-	65	-	1	-	-	
Diciembre	78	36	-	7.1	-	-	70	-	-	-	-	

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.75 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RUBEOLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAs - DIREsAs REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

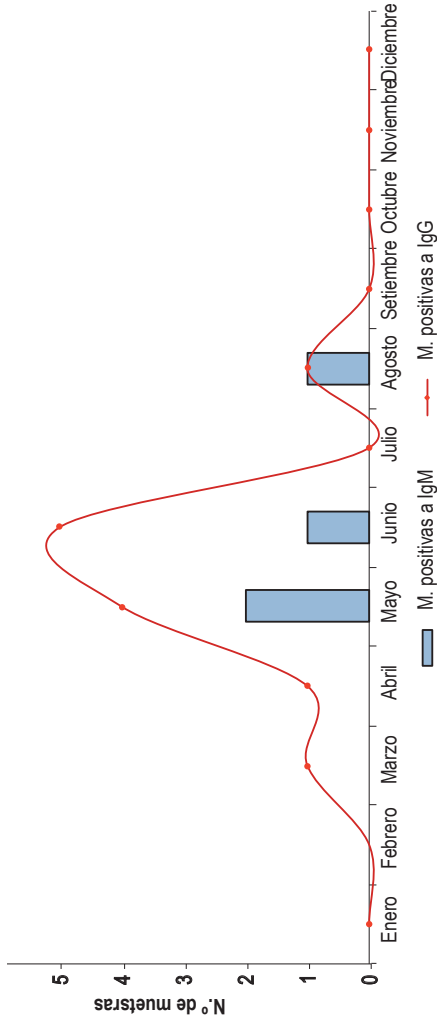
DISAs - DIREsAs	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN					
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN		Elisa indirecta IgM		Elisa indirecta IgG		
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	
Total	1096	511	570	15	100.0	25	0	967	4	1	12	
Amazonas	8	6	2	-	0.7	-	-	8	-	-	-	
Ancash	10	5	5	-	0.9	-	-	6	-	-	-	
Apurímac	21	8	12	1	1.9	1	-	17	-	-	-	
Arequipa	184	85	99	-	16.8	-	-	181	-	-	-	
Ayacucho	29	12	17	-	2.6	4	-	24	-	-	-	
Bagua - Amazonas	1	1	-	-	0.1	-	-	1	-	-	-	
Cajamarca	57	33	23	1	5.2	-	-	55	-	-	-	
Callao	47	19	28	4	4.3	9	-	35	1	-	1	
Cusco	71	29	39	3	6.5	3	-	67	-	-	-	
Huancavelica	11	4	7	-	1.0	-	-	11	-	-	-	
Huánuco	9	4	5	-	0.8	1	-	8	-	-	-	
Ica	14	7	7	-	1.3	-	-	14	-	-	-	
Jaén - Cajamarca	1	-	1	-	0.1	-	-	1	-	-	-	
Junín	76	41	35	-	6.9	3	-	68	-	-	1	
La Libertad	20	9	11	-	1.8	-	-	20	-	-	-	
Lambayeque	168	87	81	-	15.3	-	-	133	-	-	-	
Lima Sur	38	15	23	-	3.5	-	-	35	1	-	1	
Lima Este	15	5	10	-	1.4	-	-	15	-	-	-	
Lima Provincias	29	12	17	-	2.6	-	-	25	-	-	1	
Lima Ciudad	51	23	28	-	4.7	-	-	50	-	1	1	
Loreto	27	13	14	-	2.5	-	-	27	-	-	1	
Luciano Castillo - Piura	10	5	5	-	0.9	-	-	8	-	-	-	
Madre de Dios	3	1	2	-	0.3	-	-	3	-	-	-	
Moquegua	8	3	5	-	0.7	-	-	5	-	-	1	
Piura	54	23	31	-	4.9	-	-	41	-	-	-	
Puno	6	3	3	-	0.5	-	-	6	-	-	-	
San Martín	4	2	2	-	0.4	-	-	4	-	-	-	
Tacna	88	43	36	9	8.0	-	-	76	-	-	-	
Tumbes	13	3	10	-	1.2	2	-	5	-	-	-	
Ucayali	8	1	6	1	0.7	-	-	7	-	-	-	
Instituto Nacional de Salud	5	2	3	-	0.5	-	-	5	-	-	1	
Consultorio Particular	1	1	-	-	0.1	-	-	1	-	-	-	
Essalud	8	7	1	-	0.7	2	-	4	2	-	4	
Militar	1	-	1	-	0.1	-	-	1	-	-	-	

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Neitlab, 2015

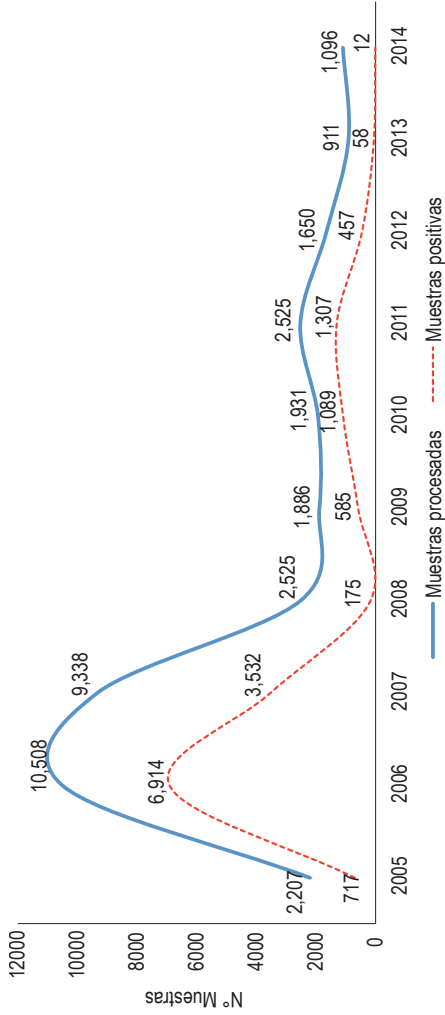
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGI

**GRÁFICO 1.16** RUBEOLOA: MUESTRAS POSITIVAS REPORTADAS MENSUALMENTE POR EL INS SEGÚN TIPO DE EXAMEN, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública-Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEIS

**GRÁFICO 1.17 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RUBEOLA, INS, 2005 - 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 1.13** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE **RUBEOLA** SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.76** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SARAMPION POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				
	SEXO		%	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN		Elisa indirecta IgM		Elisa indirecta IgG	
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	472	269	100.0	22	0	444	1	1	4
Enero	59	36	12.5	4	-	55	-	-	-
Febrero	32	21	6.8	3	-	29	-	-	-
Marzo	15	6	3.2	-	-	15	-	1	1
Abril	48	31	10.2	1	-	47	-	-	1
Mayo	37	20	7.8	-	-	35	-	-	-
Junio	50	28	10.6	-	-	49	-	-	-
Julio	29	19	6.1	1	-	28	-	-	-
Agosto	53	26	11.2	5	-	47	1	-	1
Septiembre	27	15	5.7	2	-	25	-	-	1
Octubre	51	20	10.8	3	-	48	-	-	-
Noviembre	38	18	8.1	3	-	35	-	-	-
Diciembre	33	21	7.0	-	-	31	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

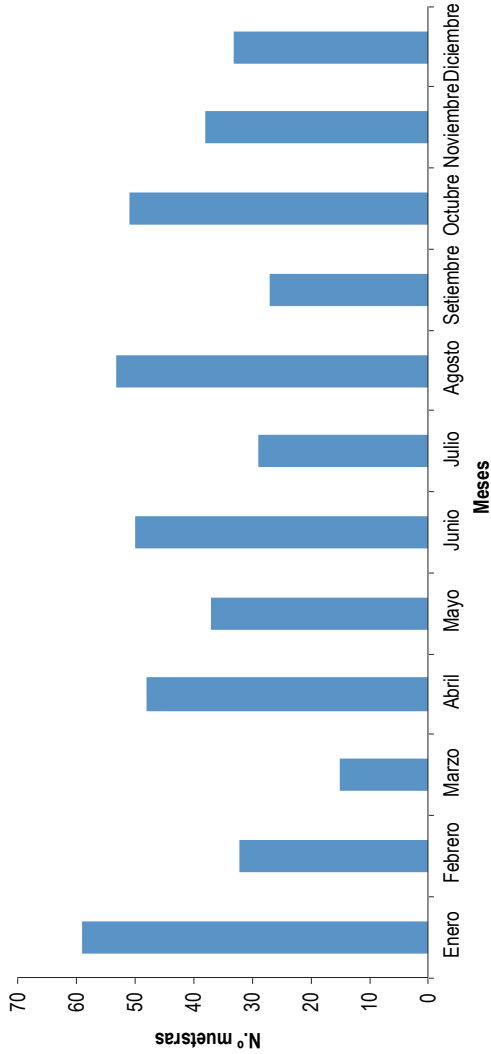


**CUADRO 1.77 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SARAMPION POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAS - DIREAS	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	TOTAL	SEXO		%	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN		Elisa indirecta IgM		Elisa indirecta IgG	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	472	203	269	100.0	22	0	444	1	1	4
Amazonas	8	6	2	1.7	-	-	8	-	-	-
Ancash	6	3	3	1.3	-	-	6	-	-	-
Apuímac	12	6	6	2.5	1	-	11	-	-	-
Arequipa	142	63	79	30.1	-	-	142	-	-	-
Ayacucho	16	6	10	3.4	4	-	12	-	-	-
Bagua - Amazonas	1	1	-	0.2	-	-	1	-	-	-
Cajamarca	5	2	3	1.1	-	-	5	-	-	-
Callao	26	10	16	5.5	9	-	15	1	-	1
Cusco	9	3	6	1.9	2	-	7	-	-	-
Huancavelica	5	1	4	1.1	-	-	5	-	-	-
Huánuco	10	4	6	2.1	1	-	9	-	-	-
Ica	1	-	1	0.2	-	-	1	-	-	-
Junín	30	16	14	6.4	3	-	25	-	-	-
La Libertad	20	9	11	4.2	-	-	20	-	-	-
Lambayeque	6	1	5	1.3	-	-	5	-	-	-
Lima Sur	33	12	21	7.0	-	-	33	-	-	-
Lima Este	14	5	9	3.0	-	-	14	-	-	-
Lima Provincias	7	4	3	1.5	-	-	7	-	-	-
Lima Ciudad	49	21	28	10.4	-	-	48	1	-	1
Loreto	11	6	5	2.3	-	-	11	-	-	1
Luciano Castillo	8	3	5	1.7	-	-	8	-	-	-
- Piura	2	1	1	0.4	-	-	2	-	-	-
Madre de Dios	4	2	2	0.8	-	-	4	-	-	1
Moquegua	16	6	10	3.4	-	-	16	-	-	-
Piura	6	3	3	1.3	-	-	6	-	-	-
Puno	4	2	2	0.8	-	-	4	-	-	-
San Martín	5	1	4	1.1	-	-	5	-	-	-
Tacna	5	1	4	1.1	2	-	3	-	-	-
Tumbes	3	1	2	0.6	-	-	3	-	-	-
Ucayali	4	2	2	0.8	-	-	4	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	3	2	1	0.6	-	-	3	-	-	-
Essalud	3	2	1	0.6	-	-	3	-	-	-
Militar	1	-	1	0.2	-	-	1	-	-	-

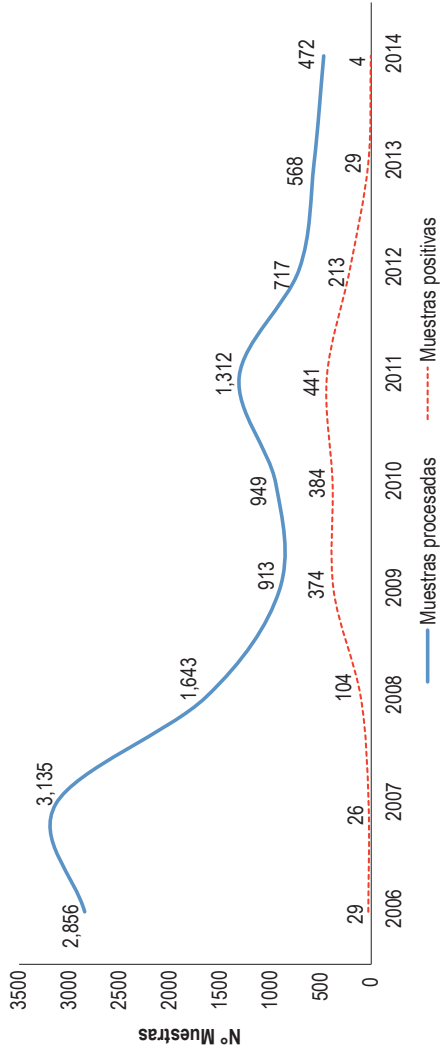
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.18** SARAMPION: MUESTRAS POSITIVAS REPORTADOS MENSUALMENTE SEGÚN TIPO DE EXAMEN, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

**GRÁFICO 1.19** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SARAMPION, INS, 2006 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGE

**MAPA 1.14** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE **SARAMPION** SEGÚN DEPARTAMENTO, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.78** MUESTRAS PROCESADAS PARA EVALUAR LA **VARICELA** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					
	TOTAL	SEXO		%	Elisa captura IgM	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
TOTAL	2	1	1	100.0	2	0
Enero	0	-	-	0.0	-	-
Febrero	0	-	-	0.0	-	-
Marzo	0	-	-	0.0	-	-
Abril	1	-	1	50.0	1	-
Mayo	0	-	-	0.0	-	-
Junio	0	-	-	0.0	-	-
Julio	0	-	-	0.0	-	-
Agosto	0	-	-	0.0	-	-
Setiembre	0	-	-	0.0	-	-
Octubre	0	-	-	0.0	-	-
Noviembre	1	1	-	50.0	1	-
Diciembre	0	-	-	0.0	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.79** MUESTRAS PROCESADAS PARA EVALUAR LA **VARICELA** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					
	TOTAL	SEXO		%	Elisa captura IgM	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
TOTAL	2	1	1	100.0	2	0
Lima Sur	2	1	1	100.0	2	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.80** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR **CITOMEGALOVIRUS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN				
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	ELISA para detección de anticuerpos IgG		"ELISA para detección de anticuerpos IgM"		
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Indet.
TOTAL	569	285	269	15	100.0	57	511	541	26	2
Enero	52	24	25	3	9.1	4	48	47	5	-
Febrero	32	14	14	4	5.6	4	28	31	1	-
Marzo	39	21	17	1	6.9	2	37	35	3	1
Abril	52	29	22	1	9.1	4	48	51	1	-
Mayo	70	37	32	1	12.3	9	61	67	2	1
Junio	43	24	18	1	7.6	8	35	40	3	-
Julio	56	24	32	-	9.8	3	52	55	1	-
Agosto	46	20	25	1	8.1	3	43	44	2	-
Setiembre	51	24	27	-	9.0	3	48	49	2	-
Octubre	46	22	22	2	8.1	4	42	45	1	-
Noviembre	35	20	14	1	6.2	2	33	32	3	-
Diciembre	47	26	21	-	8.3	11	36	45	2	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.81** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE **CITOMEGALOVIRUS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN				
	TOTAL	SEXO		NE 1/	%	ELISA para detección de anticuerpos IgG		"ELISA para detección de anticuerpos IgM"		
		Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Indet.
Total	569	285	269	15	100.0	57	511	541	26	2
Ancash	4	2	2	-	0.7	-	4	4	-	-
Apurímac	9	2	6	1	1.6	2	7	9	-	-
Arequipa	3	3	-	-	0.5	-	3	3	-	-
Ayacucho	9	5	4	-	1.6	-	9	9	-	-
Cajamarca	52	31	20	1	9.1	2	50	47	3	2
Callao	21	9	12	-	3.7	4	17	20	1	-
Cusco	68	33	32	3	12.0	9	59	63	5	-
Huancavelica	5	3	2	-	0.9	-	5	4	1	-
Huánuco	1	-	1	-	0.2	-	1	-	1	-
Ica	13	7	6	-	2.3	2	11	13	-	-
Junín	3	1	2	-	0.5	1	2	3	-	-
Lambayeque	167	87	80	-	29.3	8	159	157	10	-
Lima Sur	10	7	3	-	1.8	1	9	10	-	-
Lima Provincias	24	8	16	-	4.2	5	19	23	1	-
Lima Ciudad	2	1	1	-	0.4	-	2	2	-	-
Loreto	1	-	1	-	0.2	-	1	1	-	-
Luciano Castillo - Piura	2	2	-	-	0.4	-	2	2	-	-
Madre de Dios	1	-	1	-	0.2	-	1	1	-	-
Moquegua	5	1	4	-	0.9	2	3	5	-	-
Piura	41	20	21	-	7.2	7	34	39	2	-
Tacna	85	44	32	9	14.9	8	77	84	1	-
Tumbes	9	2	7	-	1.6	2	7	8	1	-
Ucayali	15	6	8	1	2.6	2	13	15	-	-
Instituto Nacional de Salud	5	3	2	-	0.9	-	5	5	-	-
Consultorio Particular	14	8	6	-	2.5	2	11	14	-	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.82 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES POR VIRUS LINFOTROPICO HUMANO - HTLV-1 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN								
	SEXO		%	Elisa para detección de anticuerpos anti HTLV I - II				Inmunoensayo en línea (Inmunoblot)				Inmunofluorescencia Indirecta	
	Femenino	Masculino		No Reactivo	Reactivo	Reactivo débil	Negativo	Positivo	Indeterminado	Negativo	Positivo		
TOTAL	434	227	207	100.0	116	196	2	150	224	6	4	18	
Enero	40	24	16	9.2	10	28	-	9	25	1	-	-	
Febrero	20	16	4	4.6	7	13	-	7	12	-	-	-	
Marzo	30	21	9	6.9	8	20	-	7	20	-	-	-	
Abril	35	23	12	8.1	11	24	-	10	24	-	-	-	
Mayo	26	18	17	8.1	15	18	1	16	18	-	-	-	
Junio	26	18	8	6.0	9	16	-	8	15	-	-	-	
Julio	40	25	15	9.2	19	19	-	18	18	1	-	-	
Agosto	26	14	12	6.0	10	15	-	7	11	-	-	-	
Septiembre	45	18	27	10.4	17	24	1	14	25	1	-	-	
Octubre	73	19	54	16.8	10	19	-	21	26	2	4	18	
Noviembre	29	12	17	6.7	-	-	-	16	12	1	-	-	
Diciembre	35	19	16	8.1	-	-	-	17	18	-	-	-	

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.83 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES POR VIRUS LINFOTRÓPICO HUMANO - HTLV-1 PORTIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAS - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN						
	SEXO		Elisa para detección de anticuerpos anti HTLV I - II		Reactivo débil		Inmunoensayo en línea (Inmunoblot)		Inmunofluorescencia Indirecta				
	Femenino	Masculino	No Reactivo	Reactivo	Reactivo	Reactivo débil	Negativo	Positivo	Indeterminado	Negativo	Positivo		
<b>TOTAL</b>													
Total	434	207	100.0	116	196	2	150	224	6	0	4	18	
Amazonas	1	-	0.2	-	1	-	-	1	-	-	-	-	
Andahuaylas - Apurímac	16	9	3.7	7	7	-	8	8	-	-	-	-	
Apurímac	8	4	1.8	1	5	-	1	7	-	-	-	-	
Arequipa	26	17	6.0	10	7	-	12	14	-	-	-	-	
Cajamarca	4	3	0.9	-	3	-	-	4	-	-	-	-	
Callao	1	1	0.2	1	1	-	-	1	-	-	-	-	
Chanka	1	1	0.2	1	-	-	1	-	-	-	-	-	
Cusco	23	12	5.3	7	9	-	12	11	-	-	-	-	
Cútervo	1	1	0.2	1	-	-	0.2	1	-	-	-	-	
Ica	2	-	0.5	-	2	-	-	2	-	-	-	-	
Junín	9	4	2.1	2	7	-	2	7	-	-	-	-	
La Libertad	15	5	3.5	2	9	1	3	11	1	-	-	-	
Lambayeque	41	26	9.4	22	4	1	33	7	1	-	-	-	
Lima Sur	24	16	5.5	11	7	-	16	8	-	-	-	-	
Lima Provincias	37	7	8.5	16	9	-	25	10	2	-	-	-	
Lima Ciudad	132	99	30.4	12	102	-	14	116	2	-	-	-	
Madre de Dios	2	1	0.5	-	1	-	1	1	-	-	-	-	
Piura	2	1	0.5	2	2	-	2	2	-	-	-	-	
San Martín	9	3	2.1	4	5	-	4	5	-	-	-	-	
Tacna	1	1	0.2	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
Tarma	1	1	0.5	2	-	-	2	-	-	-	-	-	
Instituto Nacional de Salud Consultorio Privado	77	26	17.7	16	17	-	12	11	-	-	4	18	

1/ No especifica el origen de la muestra.

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**CUADRO 1.84 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA, SIDA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										
	SEXO		NE 1/	%	Elisa (detección de antígenos y anticuerpos totales)		Tipo de examen		Inmunoensayo en línea o Western Blot (Inmunoblot)		
	Femenino	Masculino			No Reactivo	Reactivo	Inmunofluorescencia Indirecta	Positivo	Negativo	Positivo	Indeterminado
TOTAL	8,042	5,471	150	100,0	89	132	1,143	6,183	161	432	46
Enero	194	493	3	8,6	3	2	66	577	19	23	3
Febrero	603	428	21	7,5	5	1	70	451	20	57	1
Marzo	650	475	8	8,1	4	1	72	532	11	25	3
Abril	687	486	15	8,5	4	13	89	527	11	54	5
Mayo	697	490	9	8,7	22	20	103	527	9	38	4
Junio	592	392	8	7,4	6	24	100	412	15	55	3
Julio	766	496	15	9,5	13	1	154	528	15	53	4
Agosto	696	217	6	8,7	4	4	90	543	14	43	3
Septiembre	694	497	7	8,6	4	13	91	558	8	27	7
Octubre	669	411	9	8,3	8	20	122	510	12	14	3
Noviembre	592	372	26	7,4	9	12	90	465	8	18	5
Diciembre	706	458	23	8,8	7	22	96	553	19	25	5

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.85 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA, SIDA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISEAS - DIREAS REMITENTE AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

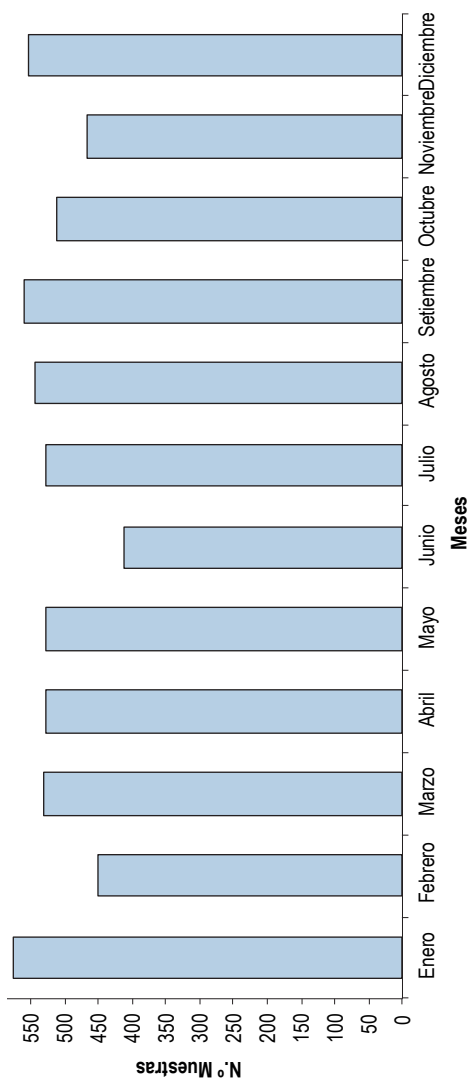
DISEAS - DIREAS	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN								
	TOTAL	SEXE		NE 1/	%	Elisa (detección de antígenos y anticuerpos totales)				Inmunofluorescencia Indirecta		Inmunoensayo en línea o Western Blot (Inmunoblot)	
		Femenino	Masculino			No Reactivo	Reactivo	Negativo	Positivo	Negativo Positivo	Indeterminado		
TOTAL	8,042	2,421	5,471	150	100.0	89	132	1,143	6,183	161	432	46	
Amazonas	25	13	12	5	0.3	-	-	10	13	2	7	3	
Ancash	169	47	117	5	2.1	-	-	25	133	1	1	-	
Andahuaylas - Apurímac	2	2	-	-	0.0	-	-	2	-	-	-	-	
Apurímac	38	26	12	-	0.5	-	-	25	10	2	1	-	
Arequipa	374	123	250	1	4.7	-	-	121	222	8	18	2	
Arequipa	83	41	42	-	1.0	-	-	47	28	4	3	-	
Avacucho	250	113	136	1	3.1	-	-	95	125	13	13	4	
Bagua - Amazonas	64	48	16	-	0.8	-	-	45	19	-	-	-	
Cajamarca	361	92	259	10	4.5	-	-	25	306	4	22	4	
Callao	106	29	70	7	1.3	-	-	20	73	5	8	-	
Cusco	3	1	2	-	0.0	-	-	1	2	-	-	-	
Cutervo - Cajamarca	67	48	18	1	0.8	-	-	51	10	4	2	-	
Huanavelica	170	94	72	4	2.1	-	-	81	73	7	5	1	
Huánuco	226	83	142	1	2.8	-	-	47	160	8	8	5	
Ica	75	46	29	-	0.9	-	-	44	27	3	1	-	
Jaen - Cajamarca	182	60	120	2	2.3	-	-	15	152	1	12	1	
Junín	353	136	216	1	4.4	-	-	78	235	11	28	2	
La Libertad	253	63	189	1	3.1	-	-	6	221	3	19	4	
Lambayeque	319	102	196	21	4.0	-	-	40	258	8	11	1	
Lima Sur	361	85	271	5	4.5	-	-	17	318	5	17	3	
Lima Este	218	65	151	2	2.7	-	-	20	179	5	14	2	
Lima Provincias	1,984	496	1,426	62	24.7	-	-	122	1,700	42	111	8	
Lima Ciudad	467	155	307	5	5.8	-	-	29	405	5	26	2	
Loreto	123	39	83	1	1.5	-	-	17	101	2	3	-	
Luciano Castillo - Piura	94	30	61	3	1.2	-	-	23	63	3	6	-	
Madre de Dios	34	9	23	2	0.4	-	-	1	30	3	3	-	
Moquegua	29	18	10	1	0.4	-	-	7	21	-	1	-	
Pasco	204	68	136	-	2.5	-	-	56	134	5	7	1	
Piura	37	10	27	-	0.5	-	-	34	3	-	-	-	
Puno	256	81	171	4	3.2	20	125	25	219	-	12	-	
San Martín	51	12	39	-	0.6	-	-	3	41	1	3	-	
Tacna	49	20	29	-	0.6	-	-	41	5	-	5	-	
Tumbes	236	74	160	2	2.9	-	-	11	211	1	13	-	
Ucayali	6	-	6	-	0.1	1	-	3	2	-	-	-	
Instituto Nacional de Salud	768	68	692	8	9.5	68	7	30	608	8	49	2	
Consultorio Particular Militar	5	1	4	-	0.1	-	-	1	3	-	1	-	

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

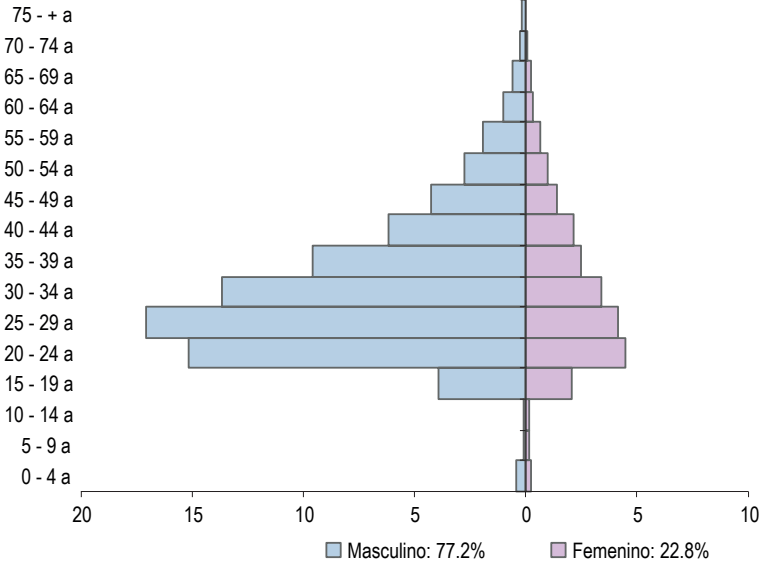
**GRÁFICO 1.20 VIH - SIDA : MUESTRAS POSITIVAS REPORTADAS MENSUALMENTE SEGÚN PRUEBA IFI, INS, 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

**GRAFICO 1.21. PIRAMIDE DE PACIENTES CON MUESTRAS POSITIVAS PARA VIH - SIDA, INS, 2014 (Porcentaje)**

**Grupo de Edad**

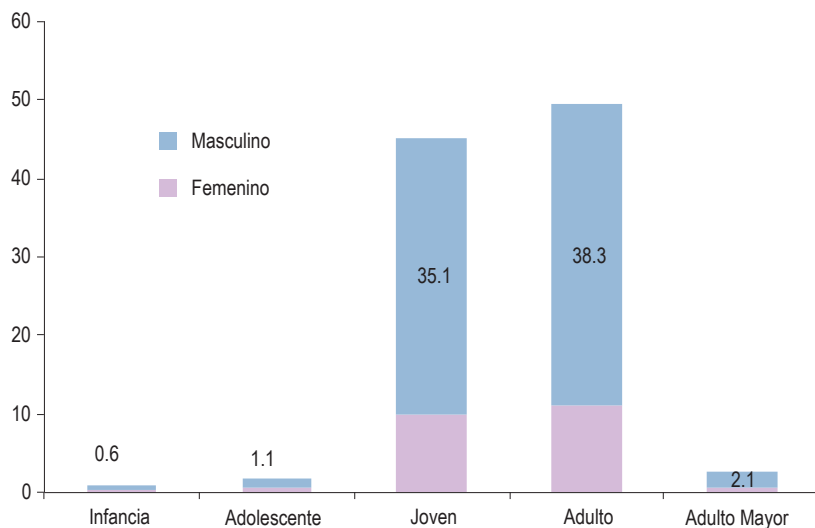


Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Más del 60% de las muestras positivas son de pacientes con edad que están entre 20 a 39 años, además, el 40.8% tienen de 20 a 29 años de edad.

La proporción de muestras positivas en los varones (77.2%) es mayor al de las mujeres (22.8%).

**GRAFICO 1.22. MUESTRAS POSITIVAS PARA VIH - SIDA SEGÚN ETAPAS DE VIDA, INS, 2014**  
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.86 MUESTRAS PROCESADAS PARA EVALUAR LA CARGA VIRAL Y LOS LINFOCITOS CD4/CD8 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, INS, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						Tipo de examen								
	SEXO		NE 1/ %	Carga Viral		PCR Primera Prueba	PCR Segunda Prueba		PCR Tercera Prueba		Recuento CD4/ CD8 Con resultado	Rechazados			
	Femenino	Masculino		Con resultado	Rechazados		Negativo Positivo	Negativo Positivo	Negativo Positivo						
TOTAL	46,288	13,787	32,496	5	100.0	44,738	0	724	28	412	9	54	3	43,449	0
Enero	4,278	1,292	2,986	-	9.2	4,119	-	75	3	39	1	1	1	4,080	-
Febrero	3,966	1,187	2,778	1	8.6	3,835	-	67	2	35	-	4	-	3,718	-
Marzo	4,495	1,319	3,175	1	9.7	4,334	-	68	4	38	3	5	-	4,319	-
Abril	4,192	1,240	2,952	-	9.1	4,074	-	50	-	48	1	3	-	4,015	-
Mayo	3,792	1,110	2,682	-	8.2	3,689	-	32	-	32	-	6	1	3,631	-
Junio	3,629	1,101	2,528	-	7.8	3,534	-	50	2	30	-	6	-	3,464	-
Julio	3,910	1,138	2,771	1	8.4	3,787	-	77	2	25	-	6	-	3,699	-
Agosto	4,596	1,408	3,188	-	9.9	4,464	-	73	2	37	-	5	-	4,419	-
Septiembre	3,154	946	2,207	1	6.8	3,038	-	66	4	29	-	4	2	2,892	-
Octubre	1,413	435	978	-	3.1	1,238	-	55	2	31	3	3	-	955	-
Noviembre	4,472	1,318	3,154	-	9.7	4,358	-	55	1	40	1	3	-	4,233	-
Diciembre	4,391	1,293	3,097	1	9.5	4,268	-	56	6	28	-	8	-	4,024	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.87 MUESTRAS PROCESADAS PARA EVALUAR LA CARGA VIRAL Y LOS LINFOCITOS CD4/CD8 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, INS, 2014**

DISAS - DIREAS	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				Tipo de examen								Rechazados		
	SEXO		NE 1/ %	Carga Viral	PCR		PCR		PCR		Rechazados				
	Femenino	Masculino			Primera Prueba	Segunda Prueba	Tercera Prueba	Con resultado	Con resultado						
TOTAL	46,288	13,787	32,496	5	100.0	44,738	0	724	28	412	9	54	3	43,449	0
Amazonas	36	3	33	0.1		36								33	
Ancash	743	278	465	1.6		719		13		10				672	
Andahuaylas - Apurímac	4	3	1	0.0		4								2	
Apurímac	30	22	8	0.1		30								28	
Arequipa	1,594	418	1,176	3.4		1,549		12		9				1,509	
Avacucho	97	68	29	0.2		95		2						95	
Baños - Amazonas	116	39	77	0.3		102		8	1	4			1	78	
Cajamarca	94	35	59	0.2		94								94	
Cajamarca	2,389	611	1,778	5.2		2,337		24	2	20		1		2,306	
Chota - Cajamarca	3	1	2	0.0		3								3	
Cusco	333	101	232	0.7		328		1		3		1		326	
Cutervo - Cajamarca	2	2	1	0.0		2								2	
Huanacavelica	42	17	25	0.1		34		6	1	1				34	
Huanacavelica	337	125	212	0.7		313		11		7		5		269	
Ica	1,031	360	671	2.2		990		27		8		2		939	
Ica	144	55	89	0.3		134		4		6				134	
Jain - Cajamarca	831	325	506	1.8		797		19		10				768	
Junín	1,762	532	1,230	3.8		1,690		35	3	32				1,681	
La Libertad	872	277	595	1.9		790		28	3	28	2			801	
Lambayeque	2,559	948	1,610	5.5		2,427		42	1	23		1		2,336	
Lima Sur	2,802	860	1,940	2		2,677		91	3	21				2,651	
Lima Este	1,375	458	917	3.0		1,300		18		16				1,308	
Lima Provincias	16,129	4,782	11,345	2		15,762		140	7	101	6	4	2	15,007	
Lima Ciudad	1,960	630	1,330	4.2		1,826		88	3	34	1	5		1,759	
Loreto	167	287	454	0.7		426		23		4				426	
Luciano Castillo - Piura	345	129	216	1.0		321		9	1	12		2		290	
Madre de Dios	185	58	127	0.4		180		3		1				172	
Moquegua	119	44	75	0.3		117		2						116	
Pasco	1,050	376	674	2.3		1,010		19		17		4		1,000	
Piura	52	12	40	0.1		52								52	
Puno	897	335	562	1.9		827		27	2	19		2		826	
San Martín	253	164	89	0.5		250								233	
Tacna	375	152	223	0.8		347		12		8				348	
Tumbes	1,085	393	692	2.3		992		59	1	18		13		986	
Ucayali	6	2	4	0.0		4								6	
Instituto Nacional de Salud	6,096	1,096	5,000	13.2		6,087		1						6,083	
Consultorio Particular	86	24	62	0.2		86								86	
Militar	4,391	1,293	3,097	9.5		4,268		56	6	28		8		4,024	
Diciembre															

1/ No especifica el origen de la muestra

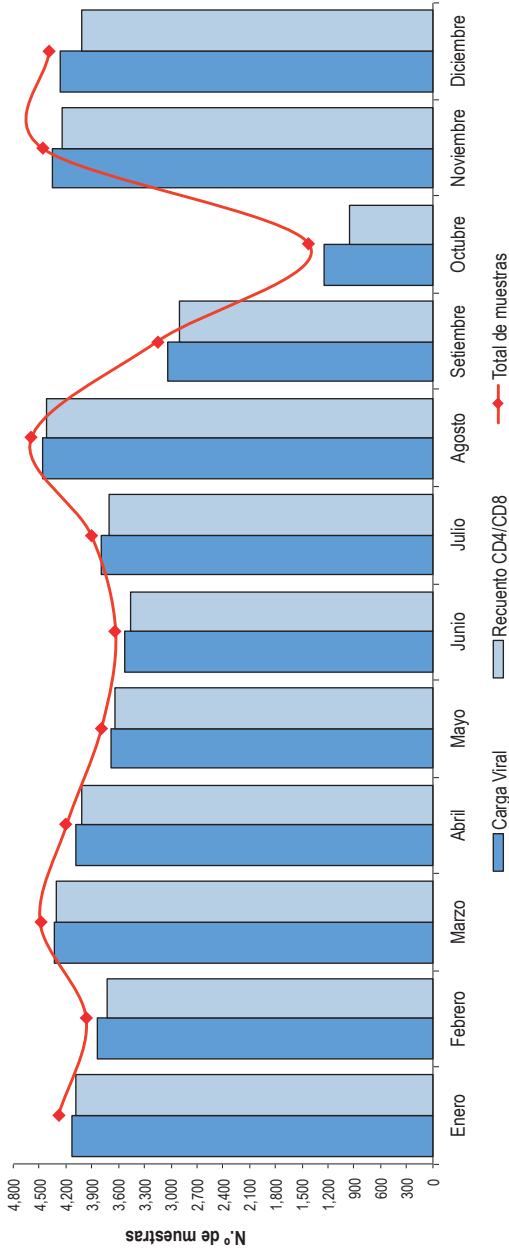
ELISA : Elisa para determinar antígenos totales del VIH.

IFI : Inmunofluorescencia Indirecta

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.23 CARGA VIRAL Y LOS LINFOCITOS CD4/CD8 :MUESTRAS POSITIVAS REPORTADAS MENSUALMENTE SEGÚN TIPO DE EXAMEN REALIZADO, INS 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**CUADRO 1.88 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNOSTICO DE VIRUS RESPIRATORIOS POR TIPO DE EXAMEN SEGUN MIES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN													
	Inmunofluorescencia directa										PCR en tiempo real													
	SEXO		Adenovirus		Influenza A		Influenza B		Parainfluenza 1		Parainfluenza 2		Parainfluenza 3		Virus sincicial respiratorio		Influenza A		Influenza B					
TOTAL		Femenino	Masculino	ME 1/ %		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Indet.				
TOTAL	4,035	1,986	2,046	3	100.0	1,549	17	1,467	99	1,556	10	1,561	5	1,536	30	1,303	263	3,417	468	3	3,701	178	9	
Enero	193	92	101	-	4.8	56	2	58	-	58	-	58	-	58	-	57	1	184	-	1	179	5	1	
Febrero	148	64	84	-	3.7	55	-	55	-	55	-	55	-	55	-	46	9	141	-	-	141	-	-	
Marzo	174	81	93	-	4.3	83	2	84	1	84	1	84	1	84	1	69	16	166	1	-	165	2	-	
Abril	212	95	117	-	5.3	101	-	100	1	101	-	101	-	100	1	58	43	204	7	-	210	1	-	
Mayo	325	163	162	-	8.1	145	-	124	21	145	-	144	1	145	-	104	41	297	26	-	317	2	4	
Junio	424	172	252	-	10.5	181	-	174	7	179	2	181	-	181	-	130	51	369	30	1	394	5	1	
Julio	464	250	214	-	11.5	161	-	143	19	160	2	162	-	162	-	136	26	335	86	-	407	13	1	
Agosto	715	350	363	2	17.7	315	7	294	28	311	11	322	-	321	1	319	3	275	47	502	167	-	598	71
Septiembre	585	321	264	-	14.5	208	3	193	18	204	7	210	1	205	6	193	18	460	118	-	522	56	-	
Octubre	367	185	182	-	9.1	122	-	119	3	122	-	122	-	118	4	113	9	343	22	-	352	13	-	
Noviembre	212	110	102	-	5.3	63	2	65	-	65	-	65	-	57	8	64	1	209	3	-	204	8	-	
Diciembre	216	103	112	1	5.4	59	-	58	1	58	1	59	-	52	7	58	1	207	8	1	212	2	2	

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

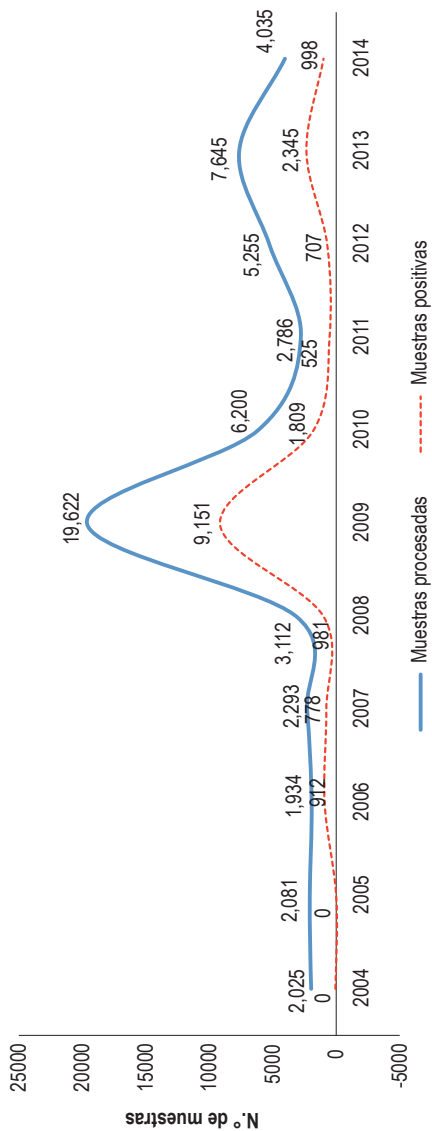
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.89 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNOSTICO DE VIRUS RESPIRATORIOS POR TIPO DE EXAMEN SEGUN DISAs - DIRESAs REMITENTE AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAs - DIRESAs	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN				PCR en tiempo real											
	Sexo		NE1/ %	Adenovirus		Influenza A		Influenza B		Parainfluenza 1		Parainfluenza 2		Parainfluenza 3		Virus sincicial respiratorio		Influenza A		Influenza B						
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Indet.	Negativo	Positivo	Indet.			
TOTAL	4,035	1,986	2,046	3	100.0	1,549	17	1,467	99	1,539	27	1,556	10	1,561	5	1,536	30	1,303	263	3,417	468	3	3,701	178	9	
Anaznas	5	2	3	-	0.1	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	5	-	-	4	-	1	-
Anash	97	48	49	-	2.4	22	-	22	-	22	-	22	-	22	-	22	-	21	-	1	79	18	-	90	7	-
Aurimac	17	12	5	-	0.4	3	-	3	-	2	1	3	-	3	-	3	-	3	-	16	1	-	16	1	-	-
Arequipa	284	156	128	-	7.0	6	-	5	1	6	-	6	-	6	-	6	-	6	-	226	58	-	253	30	1	
Ayacucho	289	152	137	-	7.2	186	6	177	15	184	8	188	4	191	1	184	8	159	33	220	53	-	256	17	-	
Cajamarca	3	1	2	-	0.1	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	2	1	-	3	-	-	
Callao	54	33	21	-	1.3	19	-	18	1	19	-	19	-	19	-	19	-	17	2	46	8	-	50	4	-	
Curso	471	231	240	-	11.7	93	1	89	5	93	1	94	-	94	-	94	-	81	13	343	31	-	362	12	-	
Huancavelica	90	49	41	-	2.2	11	-	11	-	11	-	11	-	11	-	11	-	9	2	82	8	-	88	2	-	
Huanuro	18	2	16	-	0.4	16	-	11	5	16	-	16	-	16	-	16	-	16	-	3	15	-	18	2	-	
Ica	65	39	26	-	1.6	37	-	36	1	37	-	37	-	37	-	37	-	37	-	44	21	-	62	3	-	
Junin	114	56	58	-	2.8	53	2	49	6	54	1	55	-	55	-	54	1	55	-	88	24	-	100	12	-	
La Libertad	42	24	18	-	1.0	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	38	4	-	41	1	-	
Lambayeque	26	12	14	-	0.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	1	-	24	2	-	
Lima Sur	129	71	58	-	3.2	84	1	73	12	78	7	85	-	85	-	83	2	82	3	103	25	-	119	9	1	
Lima Este	35	18	17	-	0.9	12	-	11	1	12	-	12	-	12	-	11	1	12	-	29	6	-	33	2	-	
Lima Provincias	94	43	51	-	2.3	35	-	33	2	35	2	35	-	35	-	35	-	35	-	10	88	5	1	86	7	1
Lima Ciudad	1,409	670	736	3	34.9	718	5	683	40	722	1	720	3	720	3	709	14	567	156	1,311	97	1	1,372	31	6	
Loreto	56	16	40	-	1.4	38	-	39	2	38	1	39	-	38	1	38	1	31	8	42	5	-	45	2	-	
Luciano Castillo - Piura	9	3	6	-	0.2	4	-	4	-	4	-	4	-	4	-	4	-	4	-	5	4	-	9	-	-	
Madre de Dios	18	12	6	-	0.4	4	-	3	1	4	-	4	-	4	-	4	-	4	-	10	8	-	17	1	-	
Moquegua	40	25	15	-	1.0	13	-	13	-	13	-	12	1	13	-	13	1	8	5	34	6	-	39	1	-	
Pasco	1	1	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	
Piura	130	64	66	-	3.2	6	-	5	1	6	-	6	-	6	-	6	-	6	-	39	13	-	44	8	-	
Puno	52	26	26	-	1.3	6	-	6	-	6	-	6	-	6	-	6	-	6	-	118	12	-	126	4	-	
San Martin	6	2	4	-	0.5	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	21	1	-	22	-	-	
Tarma	154	71	83	-	3.8	14	-	14	-	14	-	14	-	14	-	14	-	14	-	133	21	-	144	10	-	
Tumbes	53	29	24	-	1.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	44	9	-	52	1	-	
Ucayali	2	1	1	-	0.0	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-	2	-	-	
Instituto Nacional de Salud	20	10	10	-	0.5	8	1	8	-	8	-	8	-	8	-	8	-	6	2	18	-	-	17	1	-	
Consultorio Particular	27	9	18	-	0.7	22	-	22	-	22	-	22	-	21	1	22	-	20	2	5	1	-	4	2	-	
Essalud	208	84	124	-	5.2	137	1	134	4	137	1	137	1	138	-	136	1	112	26	196	12	-	204	4	-	
Militar	1	-	1	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	

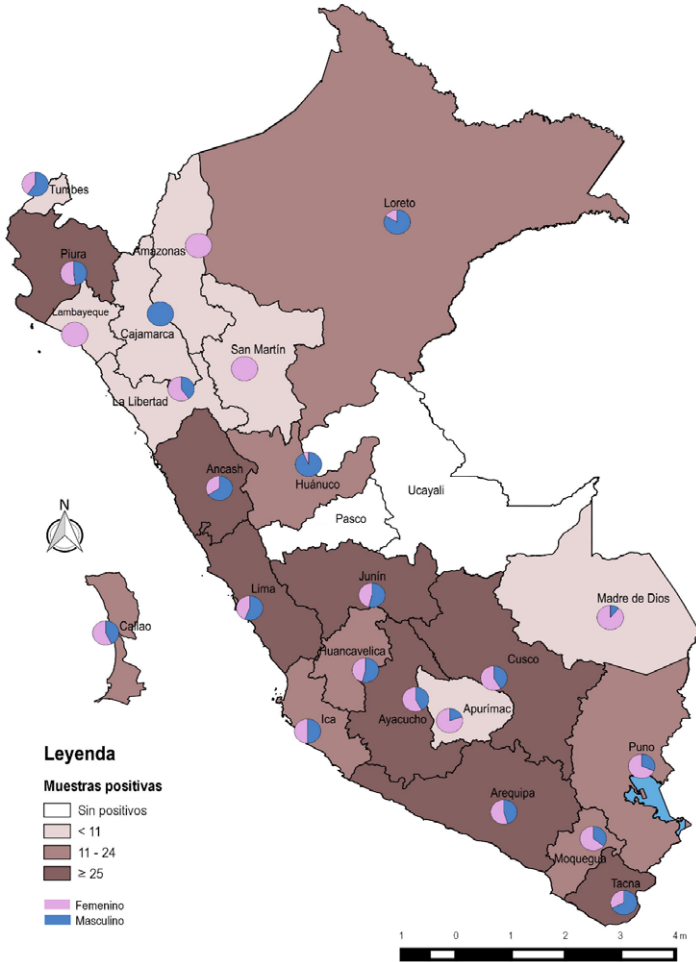
1/ No especifica el origen de la muestra  
 Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Publica - Netliab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.24** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VIRUS RESPIRATORIOS, INS, 2004 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública-Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEIS

**MAPA 1.16** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE VIRUS RESPIRATORIOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.90** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ANTRAX - CARBUNCO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	Total	Sexo		%	Cultivo y tipificación		Tinción Gram		PCR	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	32	9	23	100.0	9	0	12	0	19	0
Enero	8	6	2	25.0	4	-	4	-	4	-
Febrero	2	-	2	6.3	1	-	1	-	1	-
Marzo	2	1	1	6.3	-	-	-	-	2	-
Abril	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-
Mayo	1	-	1	3.1	-	-	1	-	-	-
Junio	13	2	11	40.6	2	-	4	-	8	-
Julio	2	-	2	6.3	1	-	-	-	2	-
Agosto	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-
Setiembre	1	-	1	3.1	-	-	1	-	-	-
Octubre	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-
Noviembre	3	-	3	9.4	1	-	1	-	2	-
Diciembre	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.91** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ANTRAX - CARBUNCO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA's / DIRESA's	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	Total	SEXO		%	Cultivo y tipificación		Tinción Gram		PCR	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	32	9	23	100.0	9	0	12	0	19	0
Ancash	8	-	8	25.0	-	-	3	-	5	-
Ayacucho	5	-	5	15.6	2	-	2	-	3	-
Callao	2	2	-	6.3	1	-	-	-	2	-
Cutervo - Cajamarca	1	-	1	3.1	-	-	-	-	1	-
Lima Sur	1	-	1	3.1	-	-	1	-	-	-
Lima Ciudad	6	6	-	18.8	3	-	3	-	3	-
Lima Provincias	1	-	1	3.1	-	-	1	-	-	-
Piura	6	1	5	18.8	2	-	1	-	5	-
Tumbes	2	-	2	6.3	1	-	1	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.92 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN											
	Sexo		%	Dx Bacteriología Cultivo		2-Mercaptoetanol		AC Incompletos (2M)		Fenomeno de Zona		Rosa de Bengala		Tubo				
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo			
Total	180	165	100.0	23	0	214	0	220	0	221	0	287	35	213	0			
Enero	25	17	7.2	2	-	-	-	-	-	-	-	19	4	-	-			
Febrero	10	6	2.9	1	-	-	-	-	-	-	-	8	1	-	-			
Marzo	20	10	5.8	2	-	-	-	-	-	-	-	14	4	-	-			
Abril	9	4	2.6	-	-	-	-	-	-	-	-	8	1	-	-			
Mayo	25	16	7.2	5	-	3	-	3	-	3	-	15	5	3	-			
Junio	25	15	7.2	1	-	1	-	1	-	1	-	21	3	1	-			
Julio	28	13	8.1	1	-	25	-	25	-	25	-	22	5	25	-			
Agosto	38	19	11.0	2	-	33	-	36	-	36	-	31	5	32	-			
Septiembre	37	17	10.7	1	-	35	-	36	-	36	-	34	2	35	-			
Octubre	50	27	14.5	3	-	46	-	46	-	47	-	45	2	46	-			
Noviembre	48	22	13.9	1	-	46	-	47	-	47	-	46	1	46	-			
Diciembre	30	14	8.7	4	-	25	-	26	-	26	-	24	2	25	-			

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

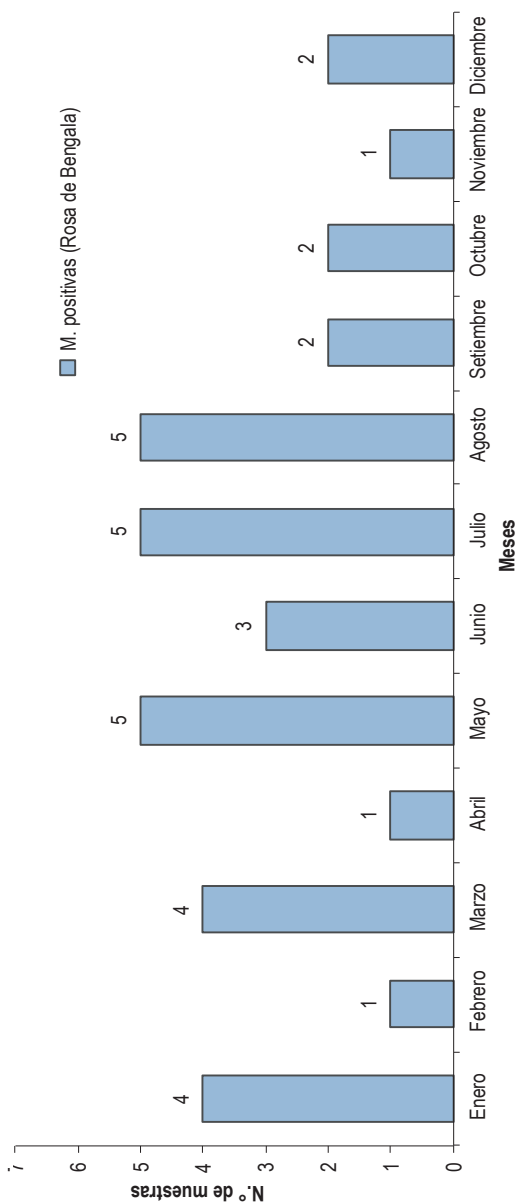
**CUADRO 1.93 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAs - DIRESAs REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAs - DIRESAs	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN									
	SEXO		%	Dx Bacteriología Cultivo		2-Mercaptoetanol		AC Incompletos (2H)		Fenomeno de Zona		Rosa de Bengala		Tubo						
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo					
TOTAL	180	165	100.0	0	23	214	0	20	0	221	0	287	35	213	0					
Amazonas	1	4	1.4	-	1	-	-	1	-	1	-	5	-	1	-					
Ancash	11	10	6.1	-	12	-	13	-	13	-	-	18	3	12	-					
Apurimac	-	2	0.6	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-					
Baquia - Amazonas	-	1	0.3	-	1	-	1	-	1	-	-	2	-	1	-					
Cajamarca	4	4	1.2	2	2	-	2	-	2	-	-	18	2	2	-					
Callao	22	11	6.4	2	16	-	13	-	13	-	-	7	8	13	-					
Cusco	15	11	4.3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-					
ESSALUD	1	1	0.3	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	4	-					
Huancavelica	6	4	1.7	-	4	-	4	-	4	-	-	5	5	2	-					
Huanuco	10	6	2.9	-	2	-	3	-	3	-	-	1	-	1	-					
Ica	1	1	0.3	-	1	-	1	-	1	-	-	1	-	1	-					
Jaén - Cajamarca	14	10	4.1	1	10	-	10	-	10	-	-	12	1	10	-					
La Libertad	12	8	3.5	1	9	-	9	-	9	-	-	8	3	9	-					
Lambayeque	18	11	5.2	-	15	-	14	-	15	-	-	18	-	15	-					
Lima Sur	10	4	2.9	-	6	-	6	-	6	-	-	10	-	6	-					
Lima Este	10	5	2.9	-	6	-	6	-	6	-	-	10	-	6	-					
Lima Ciudad	25	19	7.2	-	16	-	17	-	17	-	-	34	5	16	-					
Lima Provincias	30	10	8.7	-	8	-	10	-	10	-	-	13	3	8	-					
Loreto	2	2	0.6	1	1	-	1	-	1	-	-	1	-	1	-					
Lucano Castillo - Piura	2	1	0.6	-	2	-	2	-	2	-	-	2	-	2	-					
Militar	1	1	0.3	-	1	-	1	-	1	-	-	1	-	1	-					
Piura	2	2	0.6	1	1	-	1	-	1	-	-	1	-	1	-					
San Martín	6	5	1.7	-	1	-	1	-	1	-	-	6	-	1	-					
Tarma	4	3	1.2	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-					
Tumbes	3	2	0.9	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-					
Ucayali	1	1	0.3	-	1	-	1	-	1	-	-	1	-	1	-					
Instituto Nacional de Salud	12	5	3.5	3	3	4	-	4	-	4	-	9	-	4	-					
Consultorio Particular	105	50	30.4	11	81	-	83	-	83	-	83	91	3	80	-					
Diciembre	30	14	8.7	4	25	-	26	-	26	-	26	24	2	23	-					

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.25 BRUCELOSIS: MUESTRAS POSITIVAS REPORTADAS MENSUALMENTE SEGÚN TIPO DE EXAMEN REALIZADO, INS, 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública-Netlab, Abril 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**CUADRO 1.94** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS HUMANO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN									
	SEXO		NE 1/	%	Campo Oscuro		Cultivo		Elsa IgG		Elsa IgM		Microaglutinación		PCR					
	Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Reactivo	Indeterm.	No Reactivo	Reactivo	Negativo	Positivo			
Total	14,783	5,601	9,092	90	100.0	6	0	319	0	5	11	4,772	3,235	1,826	1,977	2,972	339	21		
Enero	809	362	374	73	5.5	1	-	58	-	4	9	431	221	131	116	295	26	1		
Febrero	955	479	475	1	6.5	-	-	55	-	1	1	446	275	171	136	316	55	5		
Marzo	1,962	735	1,226	1	13.3	-	-	1	-	-	1	403	486	235	245	450	1	-		
Abril	1,787	594	1,192	1	12.1	-	-	9	-	-	-	465	216	168	102	226	9	-		
Mayo	1,417	442	973	2	9.6	-	-	37	-	-	-	283	143	85	67	138	2	-		
Junio	1,340	368	972	-	9.1	1	-	10	-	-	-	260	309	99	88	271	7	1		
Julio	1,043	384	659	-	7.1	1	-	58	-	-	-	255	314	102	169	262	62	3		
Agosto	1,082	260	821	1	7.3	2	-	31	-	-	-	292	180	128	129	164	37	1		
Septiembre	1,050	437	613	-	7.1	1	-	53	-	-	-	429	179	160	195	109	46	9		
Octubre	1,293	550	734	9	8.7	-	-	6	-	-	-	413	335	216	278	294	86	1		
Noviembre	1,139	561	576	2	7.7	-	-	-	-	-	-	467	396	174	290	297	3	-		
Diciembre	906	429	477	-	6.1	-	-	1	-	-	-	628	181	157	162	150	5	-		

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

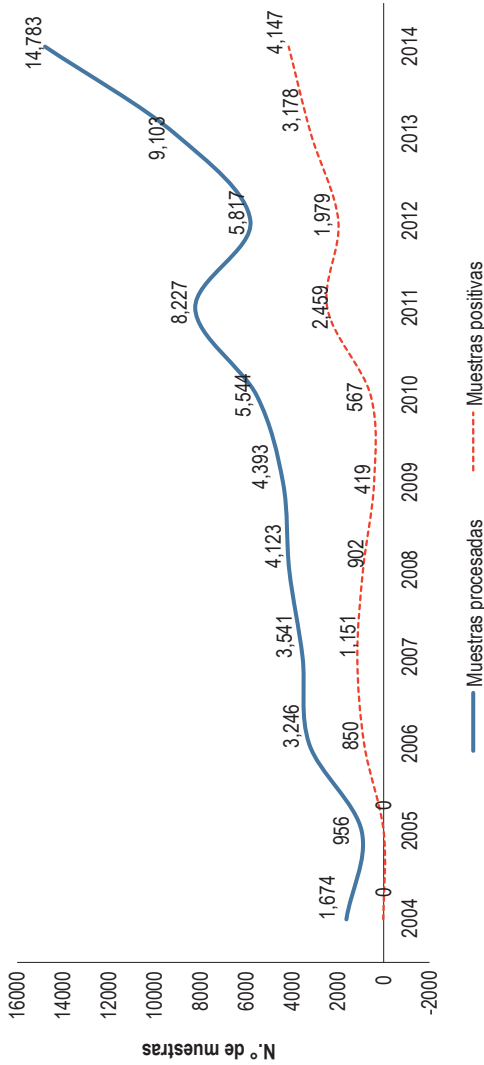
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.95 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS HUMANO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAs - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAs - DIRESA's	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN									
	Sexo		NE 1/	%	Campo Oscuro		Cultivo		Elisa IgG		Elisa IgM		Microaglutinación		PCR					
	Femenino	Masculino			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Reactivo	No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Negativo	Positivo				
Total	14,783	5,601	9,092	90	100.0	6	0	319	0	5	11	4,772	3,255	1,826	1,977	2,972	339	21		
Amazonas	50	22	28	-	0.3	-	-	-	-	-	-	10	37	3	6	33	-	-		
Ancash	13	7	6	-	0.1	1	-	1	-	-	-	5	3	4	4	2	1	-		
Apurímac	11	2	9	-	0.1	-	-	3	-	-	-	3	5	-	2	3	3	-		
Arequipa	4	1	3	-	0.0	-	-	1	-	-	-	2	1	-	-	1	1	-		
Ayacucho	248	151	97	-	1.7	-	-	-	-	-	-	73	125	50	52	123	-	-		
Bagua - Amazonas	1	-	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-		
Cajamarca	32	15	17	-	0.2	-	-	4	-	-	-	13	7	8	6	8	4	-		
Callao	80	9	71	-	0.5	-	-	1	-	-	-	33	36	8	13	32	1	-		
Cusco	125	40	85	-	0.8	-	-	33	-	-	-	48	21	23	10	20	32	-		
Cutervo - Cajamarca	1	4	3	1	0.0	-	-	1	-	-	-	1	1	1	1	1	-	-		
Huancavelica	1	1	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-		
Huánuco	25	6	19	-	0.2	-	-	4	-	-	-	10	8	3	7	4	3	1		
Ica	2	1	1	-	0.0	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-		
Jaén - Cajamarca	53	21	32	-	0.4	-	-	1	-	-	-	26	16	10	13	14	1	-		
Junín	27	16	11	-	0.2	-	-	-	-	-	-	16	7	4	5	7	1	-		
La Libertad	234	128	104	2	1.6	-	-	4	-	-	-	120	63	46	49	58	5	-		
Lambayeque	121	48	73	-	0.8	-	-	-	-	-	-	68	31	22	19	32	-	-		
Lima Sur	21	10	11	-	0.1	1	-	1	-	-	-	6	9	4	5	7	1	-		
Lima Este	140	60	80	-	0.9	-	-	22	-	-	-	74	26	16	21	20	15	1		
Lima Provincias	82	28	52	2	0.6	-	-	14	-	-	-	43	20	4	4	8	14	-		
Lima Ciudad	212	43	169	-	1.4	-	-	41	-	-	-	105	47	17	45	35	3	1		
Loreto	4,755	2,694	2,058	3	32.2	-	-	44	-	-	-	1,447	1,478	691	846	1,366	44	1		
Luciano Castillo - Piura	337	157	180	-	2.3	-	-	38	-	-	-	183	60	55	64	67	35	3		
Madre de Dios	693	320	373	-	4.7	-	-	2	-	-	-	313	244	121	150	215	12	-		
Moquegua	31	11	20	-	0.2	-	-	2	-	-	-	12	13	4	11	7	2	-		
Pasco	10	2	8	-	0.1	-	-	-	-	-	-	6	3	1	1	3	-	-		
Piura	531	294	237	-	3.6	-	-	-	-	-	-	256	94	105	133	92	75	1		
San Martín	2,028	980	1,048	-	13.7	-	-	100	-	-	-	1,318	686	475	262	550	65	6		
Tumbes	485	239	244	2	3.3	-	-	-	-	-	-	306	93	86	85	81	-	-		
Ucayali	118	53	65	-	0.8	-	-	-	-	-	-	66	29	23	12	39	-	-		
Instituto Nacional de Salud	156	34	50	72	1.1	1	-	3	-	2	-	113	20	11	50	92	2	-		
Consultorio Particular	4,086	182	3,895	9	27.6	3	-	1	-	3	11	61	27	20	64	36	19	5		
Es salud	47	13	34	-	0.3	-	-	-	-	-	-	25	15	7	13	11	-	-		
Militar	20	10	10	-	0.1	-	-	-	-	-	-	7	10	3	7	5	-	-		

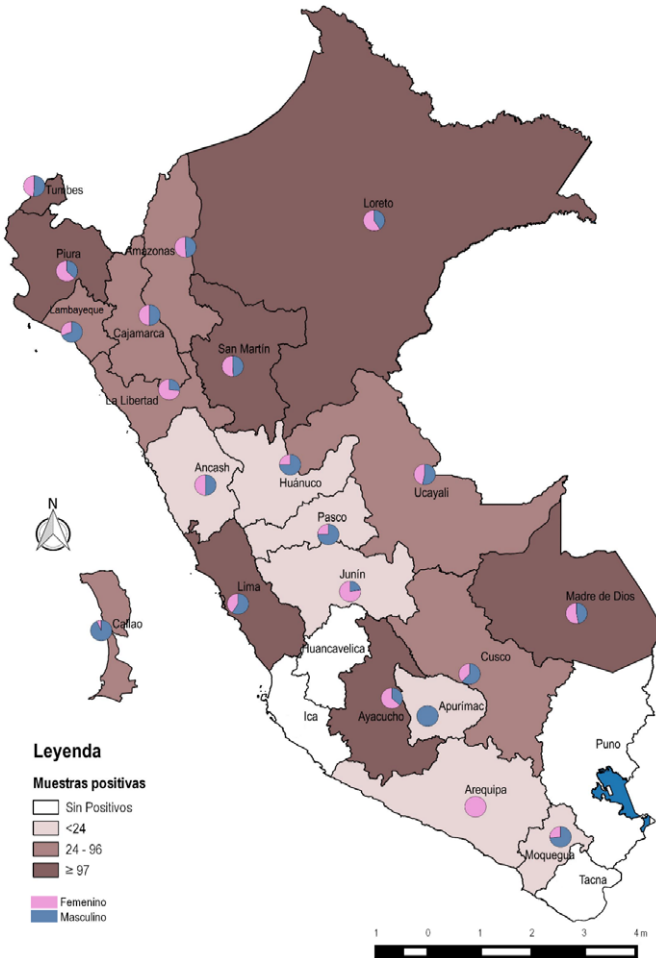
1/ No especifica el origen de la muestra  
 Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.26** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNOSTICO DE LEPTOSPIROSIS HUMANO, INS, 2004 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública-Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 1.17** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS HUMANO SEGÚN DEPARTAMENTO, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.96** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INS, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS		TIPO DE EXAMEN							
	Total	%	Cultivo		Elisa IGG		PCR para Organos		Prueba Rápida para detección Yersinia Pestis	
			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	4,499	100.0	2,833	73	1,482	76	29	5	764	27
Enero	23	0.5	-	-	18	2	1	2	-	-
Febrero	40	0.9	27	-	10	1	-	2	-	-
Marzo	127	2.8	77	1	42	7	-	1	-	-
Abril	249	5.5	168	3	74	1	4	-	-	-
Mayo	885	19.7	685	11	171	1	18	-	-	-
Junio	402	8.9	306	-	95	1	-	-	43	-
Julio	556	12.4	478	-	78	-	-	-	239	-
Agosto	248	5.5	172	7	68	1	-	-	87	2
Setiembre	717	15.9	443	31	218	18	6	-	210	16
Octubre	481	10.7	110	-	363	7	-	-	-	-
Noviembre	342	7.6	110	3	203	24	-	-	57	1
Diciembre	429	9.5	257	17	142	13	-	-	128	8

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.97** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS		TIPO DE EXAMEN							
	TOTAL	%	Cultivo		Elisa IGG		PCR para Organos		Prueba Rápida para detección Yersinia Pestis	
			Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
TOTAL	4,499	100.0	2,833	73	1,482	76	29	5	764	27
Ancash	2	0.0	-	-	2	-	-	-	-	-
Cajamarca	1	0.0	-	-	1	-	-	-	-	-
Callao	14	0.3	2	-	1	-	11	-	-	-
Jaén - Cajamarca	54	1.2	-	-	43	8	1	2	-	-
La Libertad	3,908	86.9	2,552	67	1,201	68	17	3	738	26
Lambayeque	361	8.0	229	6	125	-	-	-	26	1
Piura	147	3.3	50	-	97	-	-	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	12	0.3	-	-	12	-	-	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.98 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE HUMANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		%	Cultivo		ELISA para detección de IgG	PCR		Prueba Rápida			
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo		
Total	144	158	100.0	88	4	191	11	80	16	22	0	
Enero	21	29	166	21	1	24	3	13	10	-	-	
Febrero	17	14	103	7	-	18	4	9	-	-	-	
Marzo	7	11	60	8	-	9	-	9	-	-	-	
Abril	5	11	53	7	-	9	-	6	1	-	-	
Mayo	2	4	20	2	-	4	-	2	-	-	-	
Junio	5	2	23	3	-	3	-	3	-	2	-	
Julio	-	3	10	1	-	2	-	-	-	1	-	
Agosto	14	33	156	15	3	23	3	16	3	6	-	
Septiembre	17	13	99	16	-	13	1	14	2	6	-	
Octubre	88	35	291	5	-	83	-	5	-	5	-	
Noviembre	3	3	20	3	-	3	-	3	-	2	-	
Diciembre	0	-	00	-	-	-	-	-	-	-	-	

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

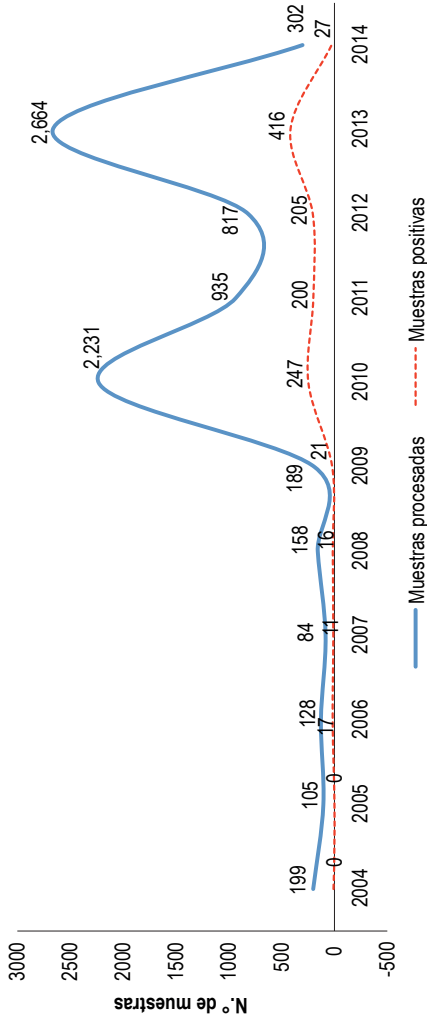
**CUADRO 1.99** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE HUMANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAs - DIRESAs REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

DISA S- DIRESAS	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		%	Cultivo		ELISA para detección de IgG		PCR		Prueba Rápida		
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	
TOTAL												
TOTAL	302	144	158	1000	88	4	191	11	80	16	22	0
Gajamarca	6	3	3	2.0	1	-	5	-	1	-	-	-
Callao	7	3	4	2.3	3	-	3	-	3	-	2	-
Chota - Gajamarca	18	8	10	6.0	9	-	60	-	9	-	-	-
Jaen - Gajamarca	61	33	28	20.2	10	-	43	8	8	2	3	-
La Libertad	113	39	74	37.4	53	4	47	3	46	14	14	-
Lambayeque	9	3	6	3.0	3	-	6	-	3	-	1	-
Lima Sur	1	1	-	0.3	-	-	1	-	-	-	-	-
Lima Este	2	-	2	0.7	1	-	1	-	1	-	-	-
Loreto	2	-	2	0.7	2	-	-	-	-	-	2	-
Piura	78	49	29	25.8	2	-	76	-	2	-	-	-
Tumbes	5	5	-	1.7	4	-	-	-	5	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Neitlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.27** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE HUMANA, INS, 2004 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**MAPA 1.18** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE PESTE HUMANA SEGÚN DEPARTAMENTO, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGE

**CUADRO 1.100 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CISTICERCOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	SEXO		%	INMUNOBLLOT	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	1087	563	524	100.0	554	92
Enero	40	17	23	3.7	33	7
Febrero	26	18	8	2.4	20	6
Marzo	27	12	15	2.5	24	3
Abril	38	15	23	3.5	31	7
Mayo	180	86	94	16.6	65	7
Junio	39	22	17	3.6	34	5
Julio	36	17	19	3.3	29	7
Agosto	26	9	17	2.4	21	5
Setiembre	26	12	14	2.4	18	8
Octubre	118	57	61	10.9	38	13
Noviembre	391	217	174	36.0	159	19
Diciembre	140	81	59	12.9	82	5

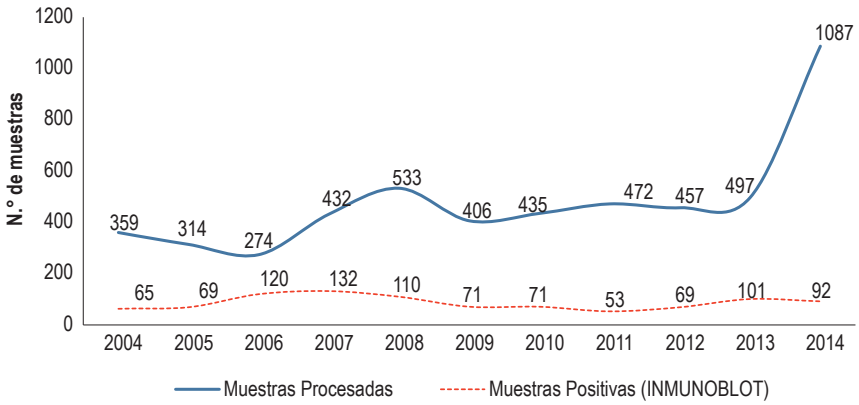
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Publica - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.101 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CISTICERCOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	TOTAL	Sexo		%	INMUNOBLLOT	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo
Total	1087	563	524	100.0	554	92
Amazonas	1	-	1	0.1	1	-
Ancash	20	6	14	1.8	13	7
Andahuaylas	1	-	1	0.1	1	-
Apurímac	33	18	15	3.0	27	6
Ayacucho	35	28	7	3.2	31	4
Bagua - Amazonas	1	-	1	0.1	1	-
Callao I	2	2	-	0.2	1	1
Cusco	49	23	26	4.5	36	13
Huancavelica	22	12	10	2.0	18	4
Huánuco	2	-	2	0.2	2	-
Junín	13	7	6	1.2	9	4
La Libertad	26	7	19	2.4	15	11
Lambayeque	14	8	6	1.3	12	2
Lima Sur	3	2	1	0.3	3	-
Lima Este	2	-	2	0.2	2	-
Lima Ciudad	5	1	4	0.5	4	1
Lima Provincias	4	2	2	0.4	3	1
Loreto	1	1	-	0.1	1	-
Luciano Castillo - Piura	4	-	4	0.4	4	-
Piura	2	2	-	0.2	2	-
San Martín	4	1	3	0.4	4	-
Tacna	2	-	2	0.2	1	1
Ucayali	9	5	4	0.8	6	3
Instituto Nacional de Salud	710	363	347	65.3	259	10
Consultorio Particular	122	75	47	11.2	98	24

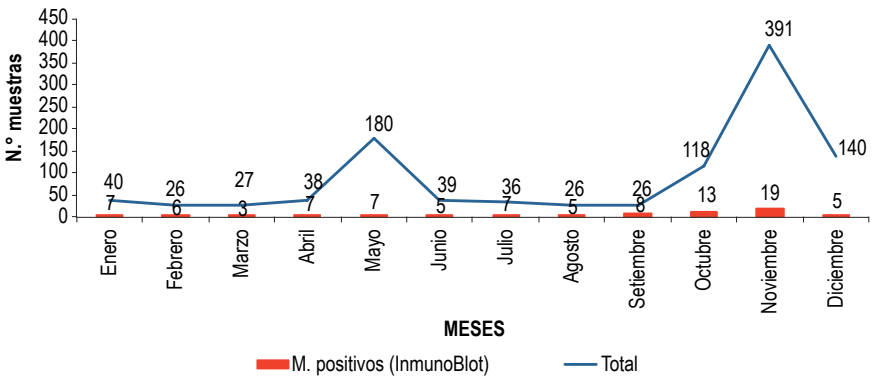
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Publica - Netlab, 2015  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.28** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CISTICERCOSIS, INS, 2004 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.29** CISTICERCOSIS: MUESTRAS POSITIVAS REPORTADOS MENSUALMENTE POR EL INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.102 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ECHINOCOCOSIS O HIDATIDOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				Tipo de Examen					
	Total	Sexo		%	Aglutinación en Latex		Elisa IgG		Inmunoblot	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	No reactivo	Reactivo	Negativo	Positivo
Total	2,270	1,339	931	100.0	13	7	629	267	1,478	179
Enero	155	100	55	6.8	-	1	-	-	133	22
Febrero	121	75	46	5.3	-	2	-	-	98	23
Marzo	92	56	36	4.1	-	-	-	-	79	13
Abril	91	61	30	4.0	-	-	-	-	74	17
Mayo	231	124	107	10.2	-	-	97	52	135	3
Junio	85	57	28	3.7	-	-	-	-	78	7
Julio	110	70	40	4.8	-	-	-	-	92	18
Agosto	237	145	92	10.4	-	-	109	26	116	12
Setiembre	119	83	36	5.2	-	-	-	-	106	13
Octubre	240	124	116	10.6	13	4	94	-	139	9
Noviembre	480	279	201	21.1	-	-	265	77	201	24
Diciembre	309	165	144	13.6	-	-	64	112	227	18

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

**CUADRO 1.103 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ECHINOCOCOSIS O HIDATIDOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	TOTAL	SEXO		%	Aglutinación en Latex		Elisa IgG		Inmunoblot	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	No reactivo	Reactivo	Negativo	Positivo
Total	2,270	1,339	931	100.0	13	7	629	267	1,478	179
Ancash	5	3	2	0.2	-	-	-	-	5	-
Apurímac	18	13	5	0.8	-	-	-	-	15	3
Arequipa	26	12	14	1.1	-	-	-	-	24	2
Ayacucho	114	74	40	5.0	-	-	-	-	107	7
Cajamarca	5	3	2	0.2	-	-	-	-	5	-
Callao	1	1	-	0.0	-	-	-	-	1	-
Chota	1	1	-	0.0	-	-	-	-	1	-
Cusco	230	111	119	10.1	-	-	136	60	79	15
Huancavelica	86	49	37	3.8	13	4	-	-	73	13
Huánuco	4	1	3	0.2	-	-	-	-	2	2
Junín	42	16	26	1.9	-	-	-	-	27	15
La Libertad	2	2	-	0.1	-	-	-	-	1	1
Lambayeque	13	8	5	0.6	-	-	-	-	12	1
Lima Sur	4	4	-	0.2	-	-	-	-	4	-
Lima Este	5	2	3	0.2	-	-	-	-	4	1
Lima Provincias	33	15	18	1.5	-	-	-	-	22	11
Lima Ciudad	15	8	7	0.7	-	-	-	-	13	2
Loreto	1	-	1	0.0	-	-	-	-	1	-
Luciano Castillo - Piura	1	-	1	0.0	-	-	-	-	1	-
Madre de Dios	3	3	-	0.1	-	-	-	-	3	-
Pasco	73	51	22	3.2	-	-	-	-	56	17
Puno	11	7	4	0.5	-	-	-	-	6	5
San Martín	1	1	-	0.0	-	-	-	-	1	-
Tacna	59	40	19	2.6	-	3	-	-	52	7
Ucayali	1	1	-	0.0	-	-	-	-	1	-
Instituto Nacional de Salud	715	369	346	31.5	-	-	493	207	228	10
Consultorio Particular	801	544	257	35.3	-	-	-	-	734	67

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.104 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FASCIOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS							
	TOTAL	SEXO		%	Inmunoblot		Elisa IgG	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	No Reactivo	Reactivo
Total	1468	805	663	100.0	236	152	649	251
Enero	20	15	5	1.4	18	2	-	-
Febrero	6	2	4	0.4	3	3	-	-
Marzo	15	8	7	1.0	11	4	-	-
Abril	153	78	75	10.4	10	8	65	4
Mayo	251	127	124	17.1	14	38	106	44
Junio	36	24	12	2.5	1	2	18	14
Julio	58	30	28	4.0	8	10	21	17
Agosto	17	11	6	1.2	12	5	-	-
Setiembre	183	123	60	12.5	40	5	17	14
Octubre	250	123	127	17.0	18	39	79	43
Noviembre	352	191	161	24.0	67	27	259	84
Diciembre	127	73	54	8.7	34	9	84	31

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.105 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FASCIOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA's - DIRESA's	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS							
	Total	SEXO		%	Inmunoblot Fasciolosis		Elisa IgG	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	No Reactivo	Reactivo
Total	1468	805	663	100.0	236	152	649	251
Apurímac	42	25	17	2.9	35	7	-	-
Arequipa	48	31	17	3.3	33	15	-	-
Ayacucho	3	3	-	0.2	3	-	-	-
La Libertad	1	-	1	0.1	-	1	-	-
Lambayeque	6	2	4	0.4	2	3	-	-
Lima Provincias	36	24	12	2.5	32	4	-	-
Lima Ciudad	12	7	5	0.8	6	6	613	247
Loreto	40	24	16	2.7	-	4	36	4
Instituto Nacional de Salud	1184	634	550	80.7	103	108	-	-
Consultorio Particular	96	55	41	6.5	22	4	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.106** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PARAGONIMIOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN			
	Total	Sexo		%	DDT		Examen directo y concentración		Técnica de sedimentación rápida	
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo
Total	182	90	92	100.0	3	2	20	4	79	74
Enero	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-
Febrero	3	1	2	1.6	1	2	-	-	-	-
Marzo	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-
Abril	1	-	1	0.5	-	-	1	-	-	-
Mayo	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-
Junio	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-
Julio	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-
Agosto	1	-	1	0.5	1	-	-	-	-	-
Septiembre	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-
Octubre	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-
Noviembre	1	-	1	0.5	1	-	-	-	-	-
Diciembre	176	89	87	96.7	-	-	19	4	79	74

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.107 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PARAGONIMIOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAs - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISAs - DIRESA's	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		%	DDT		Examen directo y concentración		Técnica de sedimentación rápida				
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo			
Total	90	92	100.0	3	2	20	4	79	74			
Instituto Nacional de Salud	90	89	98.4	1	1	2.0	4	79	74			
Consultorio Particular	-	3	1.6	2	1	-	-	-	-			

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**CUADRO 1.108** MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **TOXOPLASMOSIS** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				
	Total	SEXO		NE 1/ %	Inmunofluorescencia Indirecta IgG		Inmunofluorescencia Indirecta IgM		
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	
Total	703	368	320	15	100.0	365	335	649	19
Enero	57	26	28	3	8.1	34	23	22	-
Febrero	41	19	18	4	5.8	24	17	40	1
Marzo	51	28	22	1	7.3	25	26	50	1
Abril	61	34	26	1	8.7	37	24	61	-
Mayo	80	41	38	1	11.4	41	39	77	3
Junio	46	24	21	1	6.5	21	25	43	3
Julio	64	30	34	-	9.1	36	28	60	4
Agosto	55	25	29	1	7.8	31	24	55	-
Setiembre	82	49	33	-	11.7	34	48	80	2
Octubre	59	31	26	2	8.4	29	27	58	1
Noviembre	43	23	19	1	6.1	20	23	39	4
Diciembre	64	38	26	-	9.1	33	31	64	-

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.109 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOXOPLASMOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				
	TOTAL	SEXO		NE 1/ %	Inmunofluorescencia Indirecta IgG		Inmunofluorescencia Indirecta IgM		
		Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	
Total	703	368	320	15	100.0	365	335	649	19
Amazonas	2	-	2	-	0.3	1	1	2	-
Ancash	7	3	4	-	1.0	5	2	7	-
Apurímac	11	3	7	1	1.6	8	3	10	-
Arequipa	7	4	3	-	1.0	5	2	7	-
Ayacucho	29	21	8	-	4.1	8	21	29	-
Bagua - Amazonas	1	-	1	-	0.1	-	1	1	-
Cajamarca	53	32	20	1	7.5	27	26	45	1
Callao	20	8	12	-	2.8	10	10	19	-
Cusco	69	31	35	3	9.8	37	32	61	2
Huancavelica	5	3	2	-	0.7	3	2	5	-
Huánuco	49	37	12	-	7.0	8	41	45	3
Ica	12	6	6	-	1.7	8	4	10	-
Junín	7	3	4	-	1.0	3	4	7	-
Lambayeque	196	104	92	-	27.9	101	95	180	6
Lima Sur	10	6	4	-	1.4	5	5	10	-
Lima Provincias	24	8	16	-	3.4	15	9	24	-
Lima Ciudad	1	1	-	-	0.1	1	-	1	-
Loreto	5	4	1	-	0.7	-	4	4	1
Luciano Castillo - Piura	2	2	-	-	0.3	1	1	2	-
Madre de Dios	3	1	2	-	0.4	-	3	3	-
Moquegua	5	1	4	-	0.7	5	-	5	-
Piura	45	25	20	-	6.4	29	15	44	-
Tacna	84	42	33	9	11.9	59	25	80	1
Tumbes	9	2	7	-	1.3	7	2	9	-
Ucayali	20	8	11	1	2.8	7	13	18	1
Instituto Nacional de Salud	11	5	6	-	1.6	7	4	9	-
Consultorio Particular	16	8	8	-	2.3	5	10	12	4

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.110 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS										TIPO DE EXAMEN				
	TOTAL	%	Inmunofluorescencia Directa		Inoculación en Ratones		Seroneutralización en Ratones		Positivo	Negativo	No se proceso	Positivo	No se proceso	No protegido	Protegido
			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	No se proceso							
Total	3,240	100.0	3,177	46	11	3,182	41	11	0	6					
Enero	277	8.5	270	1	-	270	1	-	-	6					6
Febrero	184	5.7	178	6	-	178	6	-	-	-					-
Marzo	253	7.8	246	5	2	246	5	2	-	-					-
Abril	218	6.7	210	7	1	210	7	1	-	-					-
Mayo	336	10.4	327	3	6	328	2	6	-	-					-
Junio	240	7.4	238	2	-	239	1	-	-	-					-
Julio	332	10.2	326	6	-	326	6	-	-	-					-
Agosto	334	10.3	329	4	1	330	3	1	-	-					-
Septiembre	283	8.7	280	2	1	280	2	1	-	-					-
Octubre	187	5.8	185	2	-	186	1	-	-	-					-
Noviembre	321	9.9	317	4	-	317	4	-	-	-					-
Diciembre	275	8.5	271	4	-	272	3	-	-	-					-

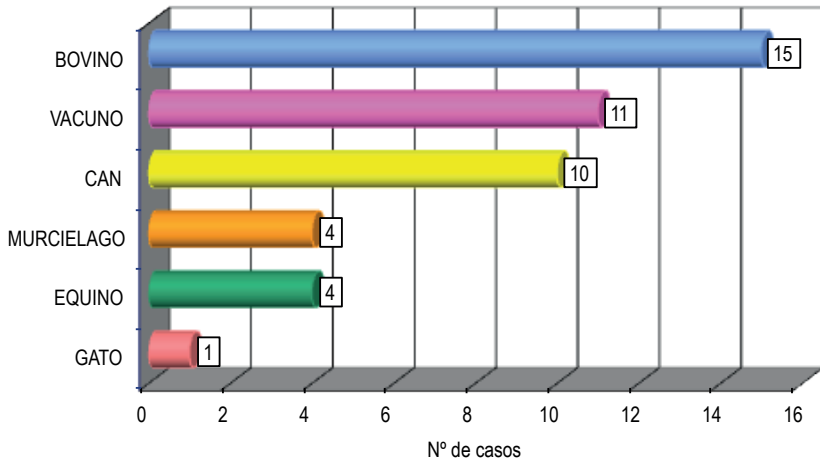
Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.111 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA'S - DIRESA'S REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA'S - DIRESA'S	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	Total	%	Inmunofluorescencia Directa		Inoculación en Ratones		Seroneutralización en Ratones		Protegido	
			Negativo	Positivo	No se proceso	Positivo	No se proceso	No protegido		
Total	3,240	100.0	3,177	46	11	3,182	41	11	0	6
Amazonas	262	8.1	261	1	-	262	-	-	-	-
Ancash	8	0.2	8	-	-	8	-	-	-	-
Apurímac	66	2.0	66	2	-	64	2	-	-	-
Arequipa	281	8.7	280	-	1	280	-	1	-	-
Ayacucho	124	3.8	114	10	-	115	9	-	-	-
Bagua - Amazonas	824	25.4	817	5	2	817	5	2	-	-
Cajamarca	8	0.2	7	1	-	7	1	-	-	-
Cusco	36	1.1	36	-	-	36	-	-	-	-
Huancavelica	11	0.3	11	-	-	11	-	-	-	-
Huánuco	76	2.3	75	-	1	75	-	1	-	-
Ica	24	0.7	24	-	-	24	-	-	-	-
Jaén - Cajamarca	27	0.8	27	-	-	27	-	-	-	-
Junín	27	0.8	27	-	-	27	-	-	-	-
La Libertad	60	1.9	60	-	-	60	-	-	-	-
Lambayeque	16	0.5	16	-	-	16	-	-	-	-
Lima Sur	8	0.2	8	-	-	8	-	-	-	-
Lima Provincias	55	1.7	55	-	-	55	-	-	-	-
Loreto	6	0.2	6	-	-	6	-	-	-	-
Luciano Castillo - Piura	5	0.2	5	-	-	5	-	-	-	-
Madre de Dios	33	1.0	31	2	-	31	2	-	-	-
Moquegua	16	0.5	16	-	-	16	-	-	-	-
Pasco	819	25.3	806	6	7	807	5	7	-	-
Piura	16	0.5	16	-	-	16	-	-	-	-
Puno	235	7.3	225	10	-	225	10	-	-	-
San Martín	102	3.1	93	9	-	95	7	-	-	-
Tacna	62	1.9	62	-	-	62	-	-	-	-
Tumbes	5	0.2	5	-	-	5	-	-	-	-
Ucayali	21	0.6	21	-	-	21	-	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	6	0.2	-	-	-	-	-	-	-	6
Consultorio Particular	1	0.0	1	-	-	1	-	-	-	-

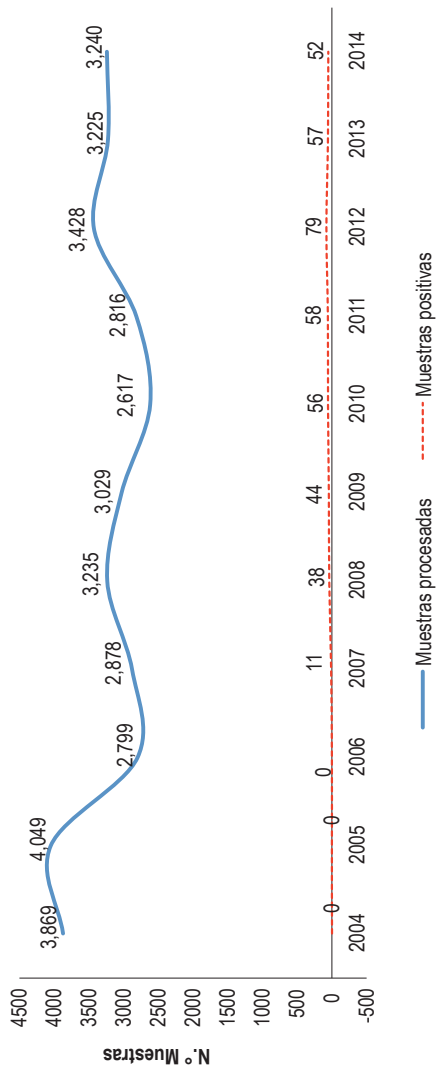
Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.30 RABIA ANIMAL: CASOS POSITIVOS REPORTADOS SEGÚN ESPECIE QUE INGRESARON AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 1.31** TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA ANIMAL, INS, 2004 - 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.112 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA HUMANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		NET1/ %	Inmunofluorescencia Directa		Inmunofluorescencia Indirecta		Inoculación en Ratones		Seroneutralización en ratones		
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	No Protegido	Protegido	
Total	182	164	74	100.0	5	0	3	1	1	0	134	278
Enero	20	37	74	31.2	-	-	-	-	-	-	105	25
Febrero	5	5	-	1.2	1	-	1	1	-	-	-	2
Marzo	26	13	13	6.2	-	-	-	-	-	-	8	18
Abril	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-
Mayo	229	138	91	54.5	-	-	-	-	-	-	14	215
Junio	2	1	1	0.5	1	-	-	-	-	-	-	1
Julio	3	2	1	0.7	-	-	-	-	-	-	-	3
Agosto	10	4	6	2.4	1	-	2	-	-	-	5	4
Septiembre	2	2	-	0.5	-	-	-	-	-	-	-	2
Octubre	0	-	-	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-
Noviembre	11	2	9	2.6	2	-	-	-	1	-	2	7
Diciembre	1	-	1	0.2	-	-	-	-	-	-	-	1

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 1.113 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA HUMANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA's - DIRESA's REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

DISA's - DIRESA's	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN						
	Sexo		NE1/ %	Inmunofluorescencia Directa		Inmunofluorescencia Indirecta		Inoculación en Ratones		Seroneutralización en ratones			
	Femenino	Masculino		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	No Protegido	Protegido		
<b>TOTAL</b>													
Total	182	164	74	100.0	5	0	3	1	1	0	134	278	
Amazonas	114	73	-	44.5	-	-	-	-	-	-	13	174	
Apurímac	-	1	-	0.2	-	-	-	-	-	-	-	1	
Arequipa	-	4	-	1.0	2	-	-	1	-	-	2	-	
Cusco	-	4	-	1.0	2	-	1	1	-	-	-	-	
Cutervo - Cajamarca	7	6	-	1.7	-	-	-	-	-	-	3	4	
Jaén - Cajamarca	3	1	-	0.7	-	-	-	-	-	-	-	3	
Lima Ciudad	36	19	-	8.6	1	-	2	-	-	-	2	33	
Madre de Dios	2	2	-	0.5	-	-	-	-	-	-	1	-	
Puno	1	1	-	0.2	-	-	-	-	-	-	-	1	
San Martín	2	2	-	0.5	-	-	-	-	-	-	-	2	
Instituto Nacional de Salud	172	44	54	41.0	-	-	-	-	-	-	113	59	
Consultorio Particular	1	-	1	-	0.2	-	-	-	-	-	-	1	

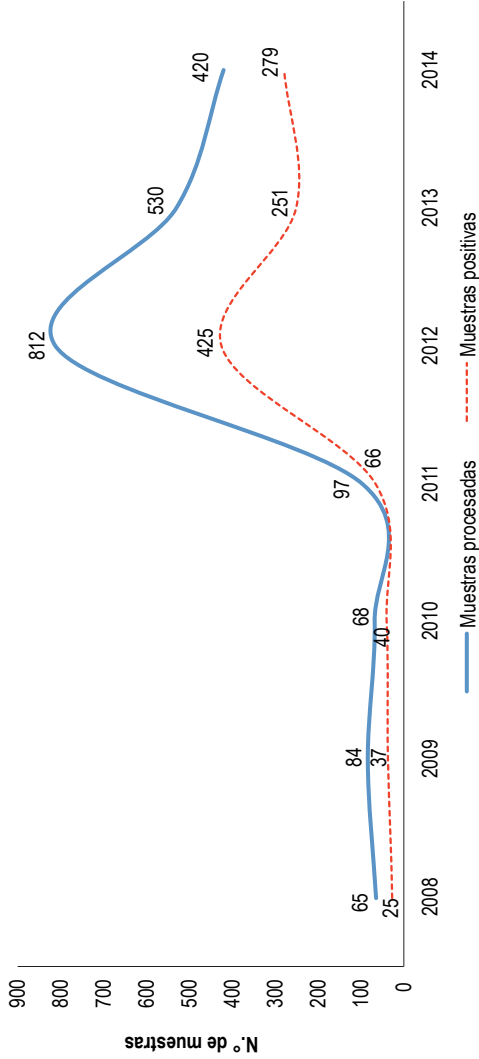
1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**GRÁFICO 1.32 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA HUMANA, INS, 2008 - 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública-Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEI

**MAPA 1.19** DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNOSTICO DE RABIA HUMANA SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2015  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

# CENAN



---

**Centro Nacional de  
Alimentación y Nutrición**



**CUADRO 2.1** PROPORCIÓN DE **DESNUTRICIÓN CRÓNICA** (TALLA/EDAD) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2014

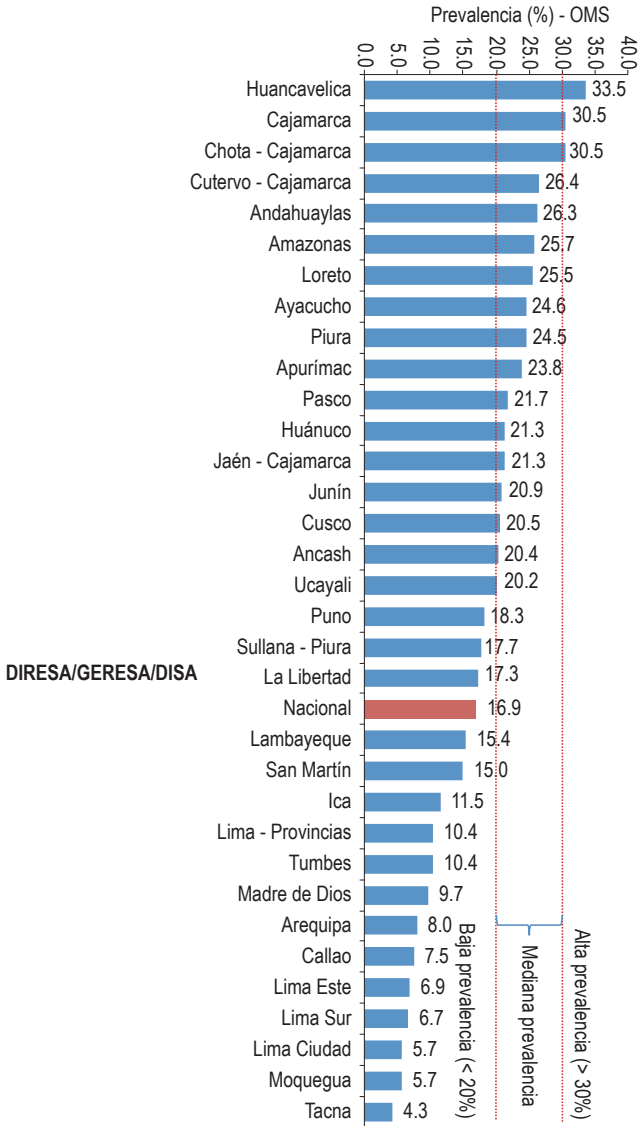
DISA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	1,685,361	284,870	16.9	1,686,540	207,237	12.3
Amazonas	36,865	9,457	25.7	36,839	7,042	19.1
Ancash	70,417	14,388	20.4	70,453	10,584	15.0
Andahuaylas	9,657	2,544	26.3	9,638	1,847	19.2
Apurímac	19,291	4,592	23.8	19,285	3,259	16.9
Arequipa	84,865	6,774	8.0	84,797	4,558	5.4
Ayacucho	45,113	11,107	24.6	45,182	8,016	17.7
Cajamarca	63,408	19,349	30.5	63,499	14,561	22.9
Callao	30,336	2,276	7.5	30,362	1,541	5.1
Chota - Cajamarca	19,553	5,954	30.5	19,559	4,411	22.6
Cusco	101,111	20,725	20.5	101,214	14,808	14.6
Cutervo - Cajamarca	9,086	2,396	26.4	9,084	1,717	18.9
Huancavelica	28,307	9,492	33.5	28,321	7,149	25.2
Huánuco	70,406	15,024	21.3	70,404	11,009	15.6
Ica	49,345	5,652	11.5	49,431	4,251	8.6
Jaén - Cajamarca	35,783	7,622	21.3	35,841	5,507	15.4
Junín	72,062	15,044	20.9	72,128	10,988	15.2
La Libertad	104,680	18,138	17.3	104,818	13,544	12.9
Lambayeque	50,930	7,846	15.4	50,994	5,786	11.3
Lima - Provincias	58,592	6,114	10.4	58,587	4,223	7.2
Lima Ciudad	117,125	6,629	5.7	117,226	4,586	3.9
Lima Este	91,769	6,304	6.9	91,888	4,314	4.7
Lima Sur	85,613	5,705	6.7	85,689	3,948	4.6
Loreto	77,918	19,850	25.5	77,958	14,547	18.7
Madre de Dios	19,593	1,895	9.7	19,579	1,345	6.9
Moquegua	7,476	425	5.7	7,479	273	3.7
Pasco	18,623	4,033	21.7	18,639	2,872	15.4
Piura	70,201	17,211	24.5	70,209	13,250	18.9
Puno	62,707	11,462	18.3	62,729	7,880	12.6
San Martín	57,288	8,566	15.0	57,357	6,017	10.5
Sullana - Piura	48,905	8,663	17.7	48,921	6,237	12.7
Tacna	14,724	637	4.3	14,744	426	2.9
Tumbes	18,496	1,919	10.4	18,504	1,319	7.1
Ucayali	35,116	7,077	20.2	35,182	5,422	15.4

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

La desnutrición crónica en menores de tres años en el país continua disminuyendo alrededor de un punto porcentual por año, alcanzando a 16.9% en la población que accede a los EESS del MINSA. Sin embargo, 20 Diresa/Disa mantuvieron cifras por encima del promedio nacional, siendo las más altas Huancavelica, Cajamarca y Chota, con alta prevalencia de acuerdo a los puntos de corte de la OMS (30 a 39%).

**GRÁFICO 2.1** PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 2.1** PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 2.2** PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN GLOBAL (PESO/EDAD) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

DISA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	1,694,188	60,563	3.6	1,695,773	102,825	6.1
Amazonas	37,044	1,864	5.0	37,071	3,295	8.9
Ancash	70,598	2,494	3.5	70,640	4,501	6.4
Andahuaylas	9,659	474	4.9	9,661	951	9.8
Apurímac	19,358	1,121	5.8	19,363	2,190	11.3
Arequipa	84,946	1,585	1.9	84,982	2,685	3.2
Ayacucho	45,305	2,159	4.8	45,332	4,008	8.8
Cajamarca	63,936	3,177	5.0	63,999	5,630	8.8
Callao	30,516	584	1.9	30,571	864	2.8
Chota - Cajamarca	19,643	843	4.3	19,661	1,642	8.4
Cusco	101,735	4,615	4.5	101,797	7,917	7.8
Cutervo - Cajamarca	9,123	330	3.6	9,129	665	7.3
Huancavelica	28,461	1,548	5.4	28,484	2,738	9.6
Huánuco	70,561	2,723	3.9	70,581	4,991	7.1
Ica	49,782	1,392	2.8	49,826	1,998	4.0
Jaén - Cajamarca	35,879	1,551	4.3	35,914	2,997	8.3
Junín	72,427	3,764	5.2	72,465	6,319	8.7
La Libertad	105,111	3,336	3.2	105,234	5,506	5.2
Lambayeque	51,235	1,582	3.1	51,320	2,407	4.7
Lima - Provincias	58,693	1,000	1.7	58,747	1,613	2.7
Lima Ciudad	117,538	1,743	1.5	117,729	2,514	2.1
Lima Este	92,179	1,250	1.4	92,309	1,866	2.0
Lima Sur	85,797	1,190	1.4	85,876	1,664	1.9
Loreto	78,468	5,344	6.8	78,525	9,312	11.9
Madre de Dios	19,746	567	2.9	19,771	917	4.6
Moquegua	7,501	83	1.1	7,515	113	1.5
Pasco	18,805	1,057	5.6	18,811	1,683	8.9
Piura	70,699	3,638	5.1	70,778	6,127	8.7
Puno	62,993	2,200	3.5	63,024	3,231	5.1
San Martín	58,359	2,294	3.9	58,423	4,238	7.3
Sullana - Piura	49,309	2,063	4.2	49,376	3,607	7.3
Tacna	14,762	115	0.8	14,796	177	1.2
Tumbes	18,617	525	2.8	18,646	874	4.7
Ucayali	35,403	2,352	6.6	35,417	3,585	10.1

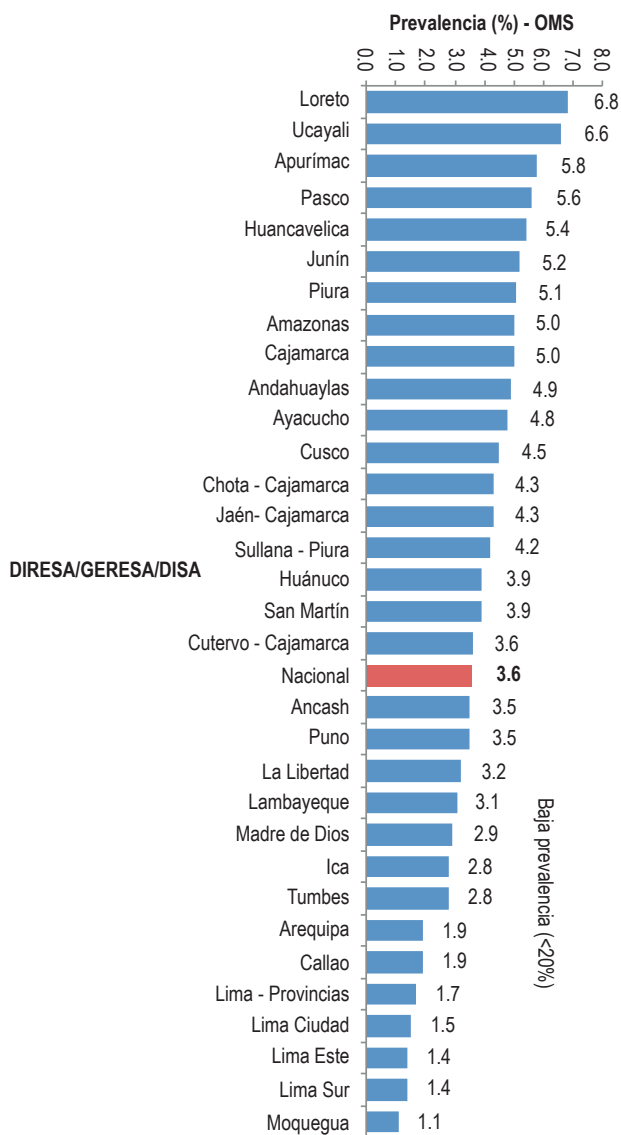
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

La desnutrición global, así como la desnutrición aguda, continúan con su lento descenso, siendo considerado el país como de baja prevalencia (menor a 10%) y prevalencia aceptable (menor a 5%), respectivamente, de acuerdo a los puntos de corte de la OMS. Las Diresa de Loreto y Ucayali fueron las que presentaron, en ambos indicadores, las cifras más altas. Más del 50% de las Diresas/DISA superan el promedio nacional (3.6%).



**GRÁFICO 2.2** PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 2.2 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL(OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 2.3 PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN AGUDA (PESO/TALLA) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014**

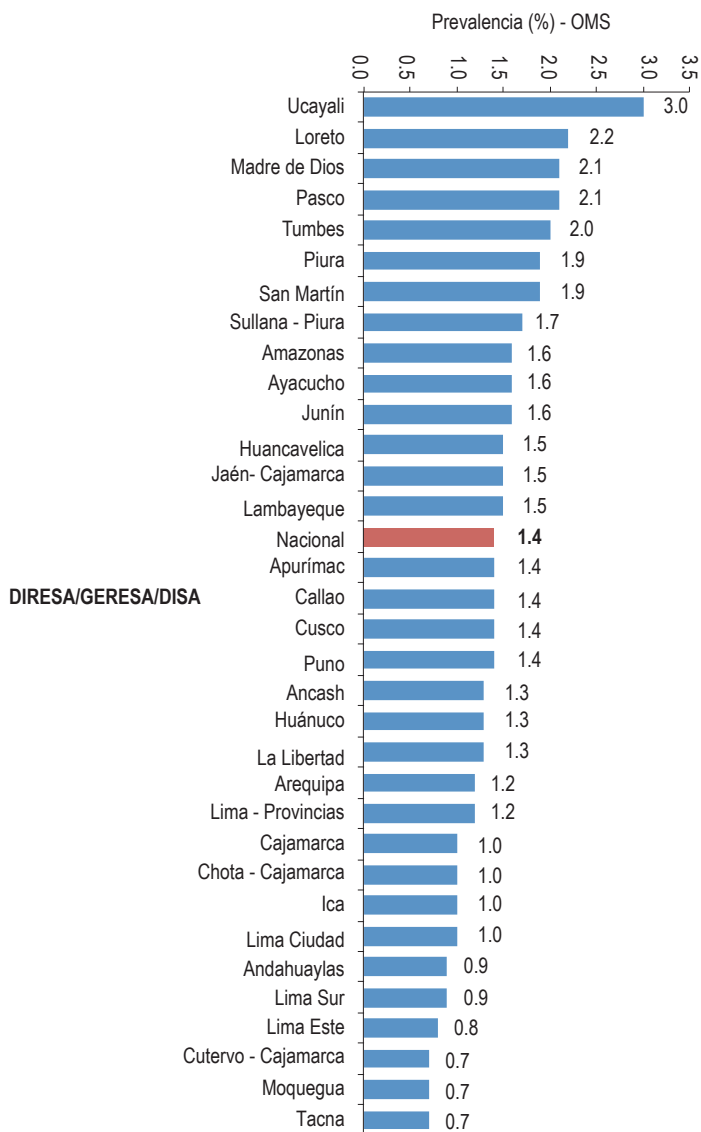
DIRESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	1,688,568	23,682	1.4	1,680,497	21,447	1.3
Amazonas	36,995	580	1.6	36,688	552	1.5
Ancash	70,386	884	1.3	69,876	736	1.1
Andahuaylas	9,610	85	0.9	9,223	94	1.0
Apurímac	19,349	267	1.4	19,190	286	1.5
Arequipa	84,837	1,009	1.2	84,441	849	1.0
Ayacucho	45,210	738	1.6	45,019	714	1.6
Cajamarca	63,774	664	1.0	63,393	620	1.0
Callao	30,400	428	1.4	30,390	363	1.2
Chota - Cajamarca	19,605	199	1.0	19,441	183	0.9
Cusco	101,629	1,442	1.4	101,279	1,412	1.4
Cutervo - Cajamarca	9,101	63	0.7	9,066	76	0.8
Huancavelica	28,369	431	1.5	28,169	422	1.5
Huánuco	70,466	949	1.3	70,110	934	1.3
Ica	49,621	511	1.0	49,350	415	0.8
Jaén - Cajamarca	35,808	545	1.5	35,700	541	1.5
Junín	72,262	1,130	1.6	71,767	1,054	1.5
La Libertad	104,735	1,391	1.3	104,428	1,142	1.1
Lambayeque	51,073	742	1.5	50,909	625	1.2
Lima - Provincias	58,492	684	1.2	58,338	561	1.0
Lima Ciudad	117,146	1,169	1.0	117,134	928	0.8
Lima Este	91,800	697	0.8	91,880	572	0.6
Lima Sur	85,578	762	0.9	85,509	544	0.6
Loreto	78,196	1,759	2.2	77,355	1,752	2.3
Madre de Dios	19,650	415	2.1	19,517	353	1.8
Moquegua	7,464	51	0.7	7,479	43	0.6
Pasco	18,703	388	2.1	18,489	359	1.9
Piura	70,433	1,373	1.9	70,006	1,215	1.7
Puno	62,878	856	1.4	62,609	740	1.2
San Martín	57,458	1,088	1.9	57,279	1,170	2.0
Sullana - Piura	49,084	853	1.7	48,761	816	1.7
Tacna	14,693	105	0.7	14,746	80	0.5
Tumbes	18,589	381	2.0	18,472	324	1.8
Ucayali	35,174	1,043	3.0	34,484	972	2.8

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Las DIRESA/DISA que presentan mayor desnutrición aguda (De acuerdo a la Clasificación de la Organización Mundial de Salud - OMS) son: Ucayali, Loreto, Madre de Dios y Pasco; mientras que Cutervo, Moquegua y Tacna presentan la más baja prevalencia de desnutrición aguda (menos de 1.0% anual) para el 2014. El 42% de las DIRESAs/DISA superan el promedio nacional (1.4%).

**CUADRO 2.3** PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 2.3** PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 2.4** PROPORCIÓN DE SOBREPESO (PESO/TALLA) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

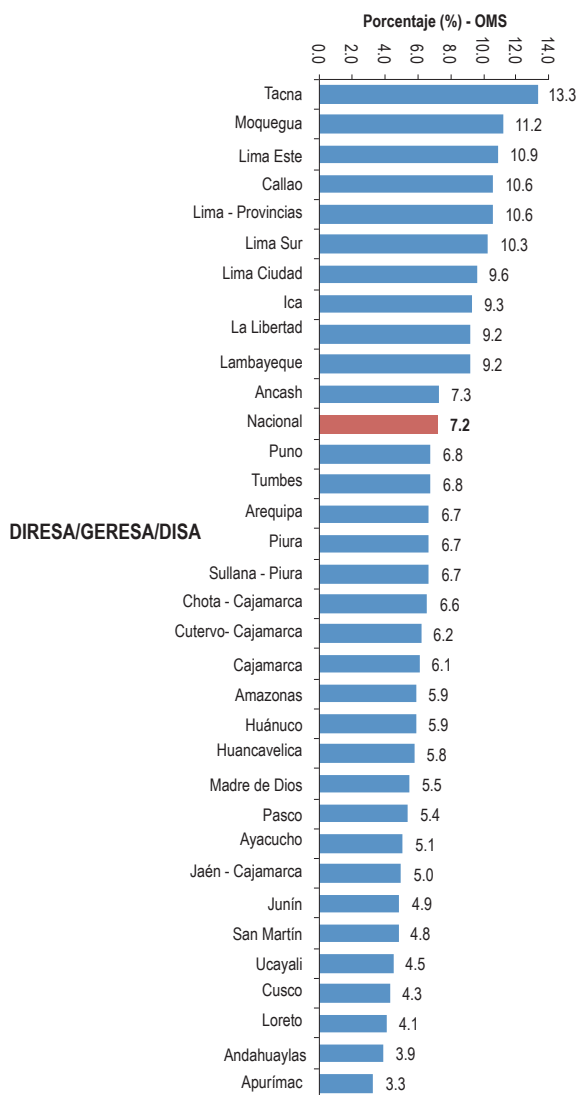
DIRESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	1,688,568	121,983	7.2	1,680,497	84,355	5.0
Amazonas	36,995	2,166	5.9	36,688	1,448	3.9
Ancash	70,386	5,105	7.3	69,876	3,478	5.0
Andahuaylas	9,610	379	3.9	9,223	305	3.3
Apurímac	19,349	648	3.3	19,190	446	2.3
Arequipa	84,837	5,699	6.7	84,441	3,631	4.3
Ayacucho	45,210	2,289	5.1	45,019	1,540	3.4
Cajamarca	63,774	3,889	6.1	63,393	2,622	4.1
Callao	30,400	3,218	10.6	30,390	2,331	7.7
Chota - Cajamarca	19,605	1,293	6.6	19,441	893	4.6
Cusco	101,629	4,371	4.3	101,279	2,985	2.9
Cutervo - Cajamarca	9,101	567	6.2	9,066	370	4.1
Huancavelica	28,369	1,632	5.8	28,169	1,036	3.7
Huánuco	70,466	4,191	5.9	70,110	2,806	4.0
Ica	49,621	4,627	9.3	49,350	3,296	6.7
Jaén - Cajamarca	35,808	1,806	5.0	35,700	1,235	3.5
Junín	72,262	3,532	4.9	71,767	2,439	3.4
La Libertad	104,735	9,598	9.2	104,428	6,605	6.3
Lambayeque	51,073	4,703	9.2	50,909	3,323	6.5
Lima - Provincias	58,492	6,179	10.6	58,338	4,127	7.1
Lima Ciudad	117,146	11,246	9.6	117,134	7,738	6.6
Lima Este	91,800	10,002	10.9	91,880	7,000	7.6
Lima Sur	85,578	8,839	10.3	85,509	6,376	7.5
Loreto	78,196	3,243	4.1	77,355	2,410	3.1
Madre de Dios	19,650	1,079	5.5	19,517	772	4.0
Moquegua	7,464	836	11.2	7,479	524	7.0
Pasco	18,703	1,002	5.4	18,489	693	3.7
Piura	70,433	4,727	6.7	70,006	3,391	4.8
Puno	62,878	4,288	6.8	62,609	2,675	4.3
San Martín	57,458	2,752	4.8	57,279	1,963	3.4
Sullana - Piura	49,084	3,273	6.7	48,761	2,415	5.0
Tacna	14,693	1,960	13.3	14,746	1,326	9.0
Tumbes	18,589	1,258	6.8	18,472	945	5.1
Ucayali	35,174	1,586	4.5	34,484	1,211	3.5

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Del total de niños que asisten a los Establecimientos de Salud, las DIRESA/DISA que presentan mayor proporción de sobrepeso (Clasificación de la Organización Mundial de Salud - OMS) son: Tacna, Moquegua, Lima Este, Callao, Lima Provincias y Lima Sur (mayor a 10%); mientras que Andahuaylas y Apurímac presentan la más baja proporción de sobrepeso (menos de 4.0% anual) para el 2014. El 33% de las DIRESAs/DISA superan el promedio nacional (7.2%).

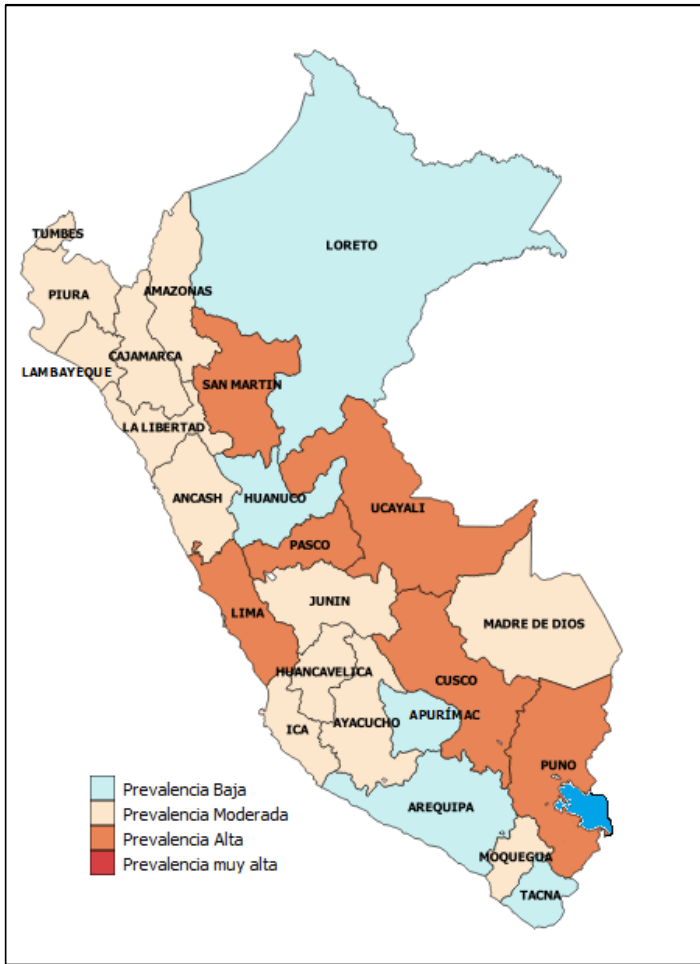
**GRÁFICO 2.4** PROPORCIÓN DE SOBREPESO EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGLS

**MAPA 2.4** PREVALENCIA DE SOBREPESO (OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**CUADRO 2.5** PROPORCIÓN DE OBESIDAD (PESO/TALLA) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

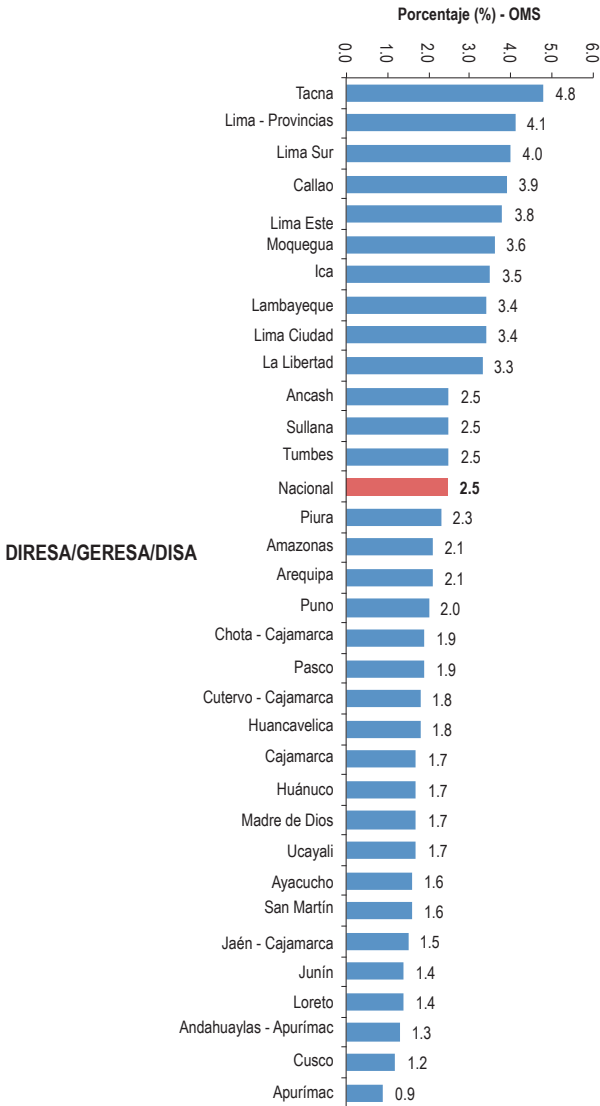
DISA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	1,688,568	41,694	2.5	1,680,497	24,809	1.5
Amazonas	36,995	788	2.1	36,688	405	1.1
Ancash	70,386	1,756	2.5	69,876	1,009	1.4
Andahuaylas - Apurímac	9,610	128	1.3	9,223	63	0.7
Apurímac	19,349	166	0.9	19,190	85	0.4
Arequipa	84,837	1,758	2.1	84,441	963	1.1
Ayacucho	45,210	715	1.6	45,019	414	0.9
Cajamarca	63,774	1,085	1.7	63,393	629	1.0
Callao	30,400	1,179	3.9	30,390	763	2.5
Chota - Cajamarca	19,605	378	1.9	19,441	201	1.0
Cusco	101,629	1,258	1.2	101,279	687	0.7
Cutervo - Cajamarca	9,101	160	1.8	9,066	100	1.1
Huancavelica	28,369	501	1.8	28,169	272	1.0
Huánuco	70,466	1,196	1.7	70,110	658	0.9
Ica	49,621	1,746	3.5	49,350	1,011	2.0
Jaén - Cajamarca	35,808	525	1.5	35,700	304	0.9
Junín	72,262	995	1.4	71,767	551	0.8
La Libertad	104,735	3,494	3.3	104,428	2,144	2.1
Lambayeque	51,073	1,742	3.4	50,909	1,088	2.1
Lima - Provincias	58,492	2,374	4.1	58,338	1,351	2.3
Lima Ciudad	117,146	3,984	3.4	117,134	2,582	2.2
Lima Este	91,800	3,472	3.8	91,880	2,227	2.4
Lima Sur	85,578	3,382	4.0	85,509	2,036	2.4
Loreto	78,196	1,091	1.4	77,355	613	0.8
Madre de Dios	19,650	343	1.7	19,517	198	1.0
Moquegua	7,464	270	3.6	7,479	157	2.1
Pasco	18,703	353	1.9	18,489	200	1.1
Piura	70,433	1,653	2.3	70,006	1,002	1.4
Puno	62,878	1,288	2.0	62,609	676	1.1
San Martín	57,458	907	1.6	57,279	543	0.9
Sullana	49,084	1,241	2.5	48,761	767	1.6
Tacna	14,693	709	4.8	14,746	440	3.0
Tumbes	18,589	469	2.5	18,472	302	1.6
Ucayali	35,174	588	1.7	34,484	368	1.1

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Del total de niños que asisten a los Establecimientos de Salud, las DIRESA/DISA que presentan mayor proporción de obesidad (Clasificación de la Organización Mundial de Salud - OMS) es: Tacna (mayor a 4.5%); mientras que Junín, Loreto, Cusco, Andahuaylas, Apurímac y Cusco presentan la más baja proporción de obesos (menos de 1.5% anual) para el 2014. El 39% de las DIRESAs/DISA superan el promedio nacional (2.5%).

**GRÁFICO 2.5** PROPORCIÓN DE OBESIDAD EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 2.5 PREVALENCIA DE OBESIDAD (OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 2.6** PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA (TALLA/EDAD) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

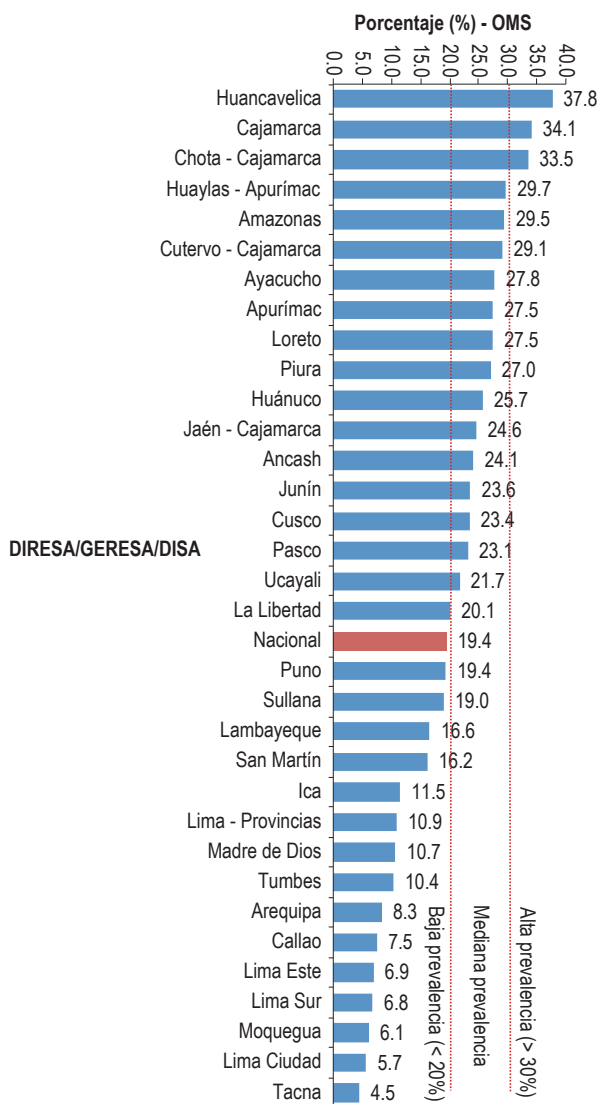
DISA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	2,329,419	452,943	19.4	2,330,315	349,116	15.0
Amazonas	60,516	17,841	29.5	60,483	14,305	23.7
Ancash	108,093	26,021	24.1	108,113	20,613	19.1
Andahuaylas - Apurímac	15,526	4,610	29.7	15,508	3,639	23.5
Apurímac	31,758	8,744	27.5	31,749	6,826	21.5
Arequipa	114,109	9,495	8.3	114,028	6,718	5.9
Ayacucho	68,603	19,054	27.8	68,669	14,753	21.5
Cajamarca	90,888	31,015	34.1	90,971	24,656	27.1
Callao	35,780	2,679	7.5	35,797	1,836	5.1
Chota - Cajamarca	32,718	10,966	33.5	32,723	8,745	26.7
Cusco	143,191	33,499	23.4	143,284	25,506	17.8
Cutervo - Cajamarca	16,163	4,706	29.1	16,157	3,684	22.8
Huancavelica	46,425	17,538	37.8	46,432	14,157	30.5
Huánuco	105,483	27,127	25.7	105,468	21,345	20.2
Ica	62,791	7,209	11.5	62,871	5,464	8.7
Jaén - Cajamarca	53,443	13,131	24.6	53,503	10,176	19.0
Junín	102,525	24,243	23.6	102,579	18,790	18.3
La Libertad	146,038	29,375	20.1	146,168	23,271	15.9
Lambayeque	64,291	10,681	16.6	64,348	8,119	12.6
Lima - Provincias	81,988	8,949	10.9	81,966	6,512	7.9
Lima Ciudad	138,684	7,890	5.7	138,766	5,528	4.0
Lima Este	109,179	7,537	6.9	109,288	5,226	4.8
Lima Sur	99,063	6,691	6.8	99,133	4,705	4.7
Loreto	111,605	30,655	27.5	111,626	23,463	21.0
Madre de Dios	24,796	2,643	10.7	24,771	1,910	7.7
Moquegua	11,019	670	6.1	11,020	459	4.2
Pasco	27,765	6,426	23.1	27,778	4,822	17.4
Piura	99,202	26,782	27.0	99,192	21,448	21.6
Puno	92,225	17,911	19.4	92,221	13,104	14.2
San Martín	78,582	12,698	16.2	78,642	9,337	11.9
Sullana	70,795	13,465	19.0	70,797	10,287	14.5
Tacna	20,331	916	4.5	20,350	640	3.1
Tumbes	22,266	2,308	10.4	22,268	1,610	7.2
Ucayali	43,578	9,468	21.7	43,646	7,462	17.1

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Durante el año 2014, Del total de niños menores de 5 años atendidos en los Establecimientos de Salud y que presentan desnutrición crónica, las DIRESAS/DISA con proporciones más altas (Alta prevalencia mayor a 30%) son: Huancavelica, Cajamarca y Chota; mientras que Lima Ciudad y Tacna presentan la más baja prevalencia de desnutrición crónica (menos de 6% anual) para el 2014. Más del 50% de las DIRESAS/DISA superan el promedio nacional (19.4%).

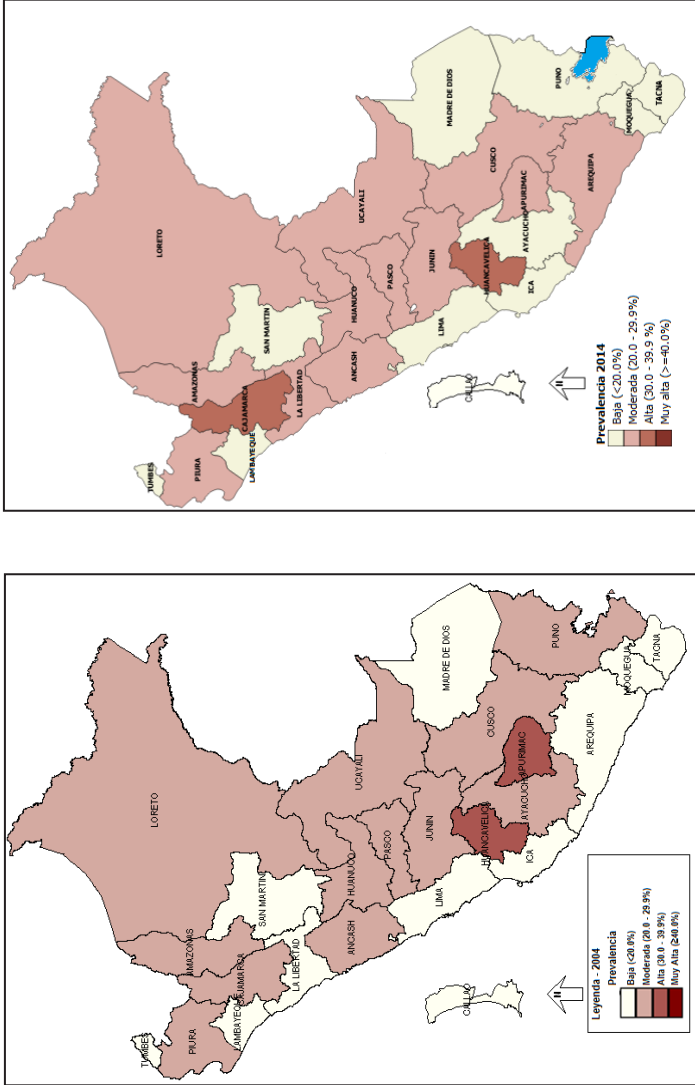
**GRÁFICO 2.6** PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGLS

**MAPA 2.6 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2004 y 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 2.7** PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN GLOBAL (PESO/EDAD) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

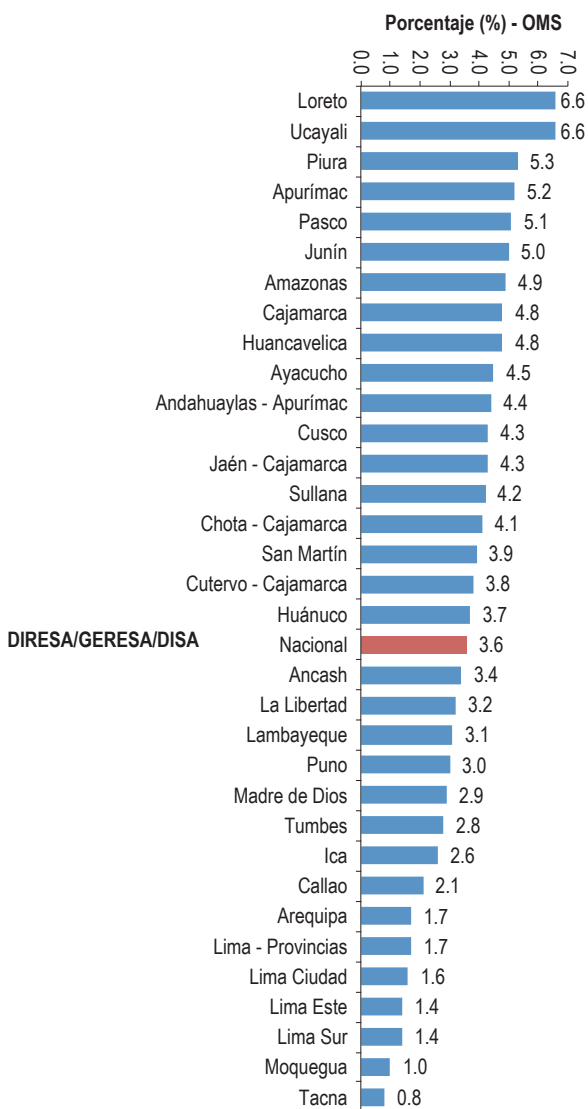
DISA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	2,341,343	83,669	3.6	2,343,053	146,922	6.3
Amazonas	60,768	2,950	4.9	60,792	5,373	8.8
Ancash	108,308	3,732	3.4	108,360	7,036	6.5
Andahuaylas - Apurímac	15,530	677	4.4	15,532	1,411	9.1
Apurímac	31,854	1,670	5.2	31,855	3,325	10.4
Arequipa	114,204	1,944	1.7	114,254	3,396	3.0
Ayacucho	68,853	3,116	4.5	68,878	5,923	8.6
Cajamarca	91,631	4,436	4.8	91,685	8,091	8.8
Callao	36,002	766	2.1	36,063	1,112	3.1
Chota - Cajamarca	32,847	1,347	4.1	32,863	2,724	8.3
Cusco	144,067	6,198	4.3	144,116	10,864	7.5
Cutervo - Cajamarca	16,218	623	3.8	16,224	1,280	7.9
Huancavelica	46,648	2,233	4.8	46,671	4,229	9.1
Huánuco	105,680	3,954	3.7	105,701	3,385	7.2
Ica	63,300	1,644	2.6	63,356	2,446	3.9
Jaén - Cajamarca	53,557	2,318	4.3	53,594	4,538	8.5
Junín	102,991	5,166	5.0	103,027	8,973	8.7
La Libertad	146,641	4,711	3.2	146,790	8,230	5.6
Lambayeque	64,675	2,018	3.1	64,764	3,160	4.9
Lima - Provincias	82,097	1,399	1.7	82,173	2,364	2.9
Lima Ciudad	139,279	2,166	1.6	139,487	3,125	2.2
Lima Este	109,727	1,547	1.4	109,872	2,315	2.1
Lima Sur	99,274	1,409	1.4	99,366	2,005	2.0
Loreto	112,416	7,439	6.6	112,463	13,197	11.7
Madre de Dios	25,005	726	2.9	25,033	1,178	4.7
Moquegua	11,039	114	1.0	11,063	175	1.6
Pasco	28,036	1,420	5.1	28,041	2,381	8.5
Piura	99,887	5,301	5.3	99,974	9,192	9.2
Puno	92,616	2,821	3.0	92,639	4,349	4.7
San Martín	80,093	3,107	3.9	80,156	5,802	7.2
Sullana	71,348	3,025	4.2	71,422	5,284	7.4
Tacna	20,385	156	0.8	20,425	246	1.2
Tumbes	22,434	635	2.8	22,469	1,063	4.7
Ucayali	43,933	2,901	6.6	43,945	4,550	10.4

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Durante el año 2014, del total de niños menores de 5 años atendidos en los Establecimientos de Salud y que presentan desnutrición global, las DIRESAS/DISA con proporciones más altas son: Loreto, Ucayali, Apurímac, Piura; mientras que Lima Este, Lima Sur, Moquegua y Tacna presentan la más baja prevalencia de desnutrición global (menos de 1.6% anual) para el 2014. El 55% de las DIRESAS/DISA superan el promedio nacional (3.6%).

**CUADRO 2.7** PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

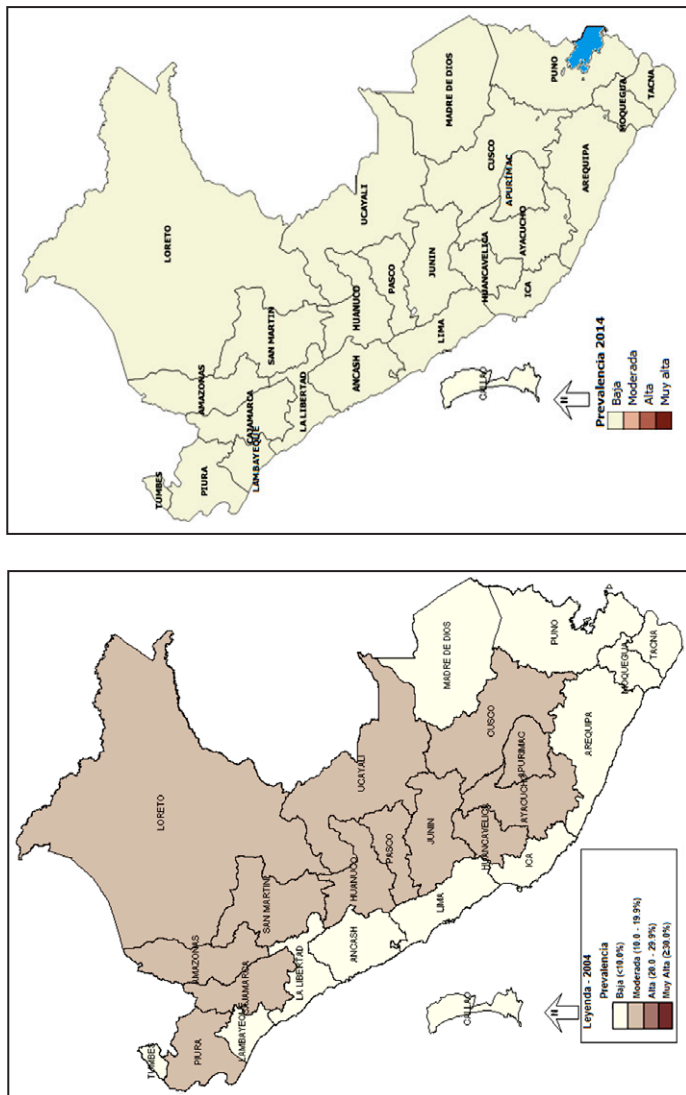


Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



**MAPA 2.7** PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL (OMS) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGUN DEPARTAMENTOS, INS, 2004 y 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGS

**CUADRO 2.8** PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN AGUDA (PESO/TALLA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

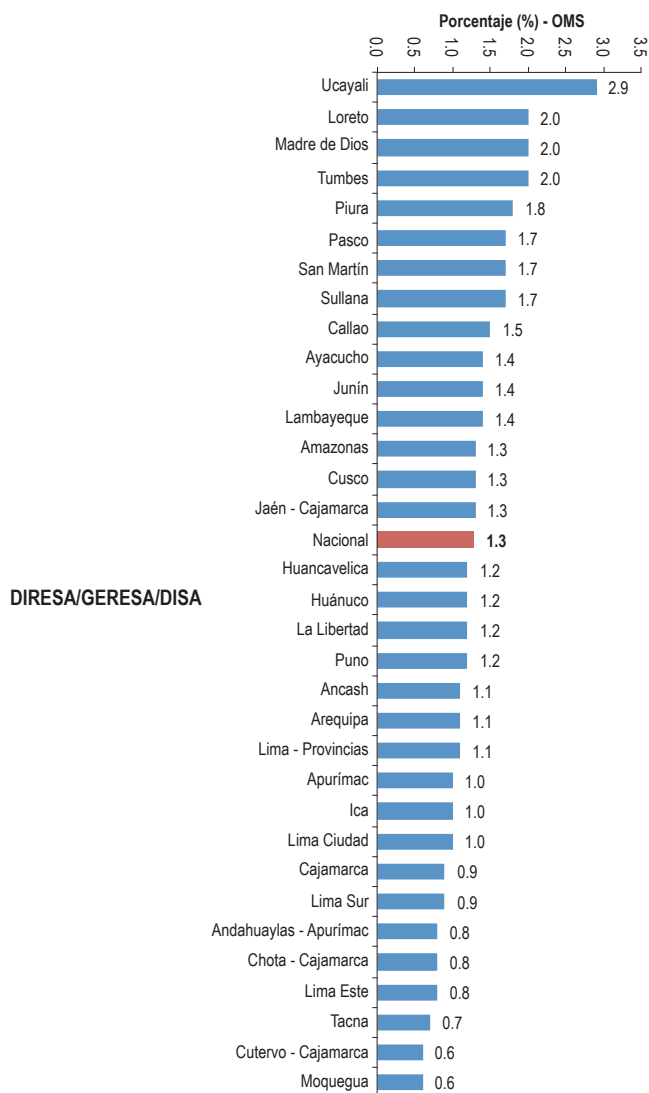
DIRESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	2,322,167	29,789	1.3	2,325,010	28,036	1.2
Amazonas	60,476	775	1.3	60,361	770	1.3
Ancash	107,462	1,175	1.1	107,530	1,043	1.0
Andahuaylas - Apurímac	15,460	119	0.8	15,090	130	0.9
Apurímac	31,737	329	1.0	31,650	353	1.1
Arequipa	113,261	1,193	1.1	113,654	1,049	0.9
Ayacucho	68,589	949	1.4	68,529	950	1.4
Cajamarca	91,177	843	0.9	90,962	817	0.9
Callao	35,564	549	1.5	35,833	477	1.3
Chota - Cajamarca	32,717	277	0.8	32,619	272	0.8
Cusco	143,508	1,802	1.3	143,455	1,791	1.2
Cutervo - Cajamarca	16,140	103	0.6	16,145	116	0.7
Huancavelica	46,436	560	1.2	46,309	569	1.2
Huánuco	105,271	1,233	1.2	105,176	1,241	1.2
Ica	62,599	622	1.0	62,789	528	0.8
Jaén - Cajamarca	53,355	708	1.3	53,369	720	1.3
Junín	102,516	1,395	1.4	102,250	1,342	1.3
La Libertad	145,127	1,716	1.2	145,824	1,500	1.0
Lambayeque	64,176	884	1.4	64,299	782	1.2
Lima - Provincias	81,250	917	1.1	81,704	805	1.0
Lima Ciudad	137,676	1,344	1.0	138,725	1,111	0.8
Lima Este	108,557	836	0.8	109,305	722	0.7
Lima Sur	98,564	874	0.9	98,953	661	0.7
Loreto	111,661	2,263	2.0	111,122	2,306	2.1
Madre de Dios	24,696	506	2.0	24,717	448	1.8
Moquegua	10,787	69	0.6	11,013	63	0.6
Pasco	27,748	485	1.7	27,651	465	1.7
Piura	98,979	1,802	1.8	99,042	1,708	1.7
Puno	92,199	1,108	1.2	92,132	981	1.1
San Martín	78,397	1,365	1.7	78,593	1,483	1.9
Sullana	70,394	1,163	1.7	70,651	1,149	1.6
Tacna	19,989	130	0.7	20,350	104	0.5
Tumbes	22,191	439	2.0	22,238	388	1.7
Ucayali	43,508	1,256	2.9	42,970	1,192	2.8

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Durante el año 2014, Del total de niños menores de 5 años atendidos en los Establecimientos de Salud y que presentan desnutrición aguda, las DIRESAS/DISA con proporciones más altas son: Ucayali , Loreto , Madre de Dios y Tumbes; mientras que Cutervo y Moquegua presentan la más baja prevalencia de desnutrición aguda (menos de 1 % anual) para el 2014. El 45% de las DIRESAS/DISA superan el promedio nacional (1.3%).

**GRÁFICO 2.8** PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 2.8** PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 2.9** PROPORCIÓN DE SOBREPESO (PESO/TALLA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

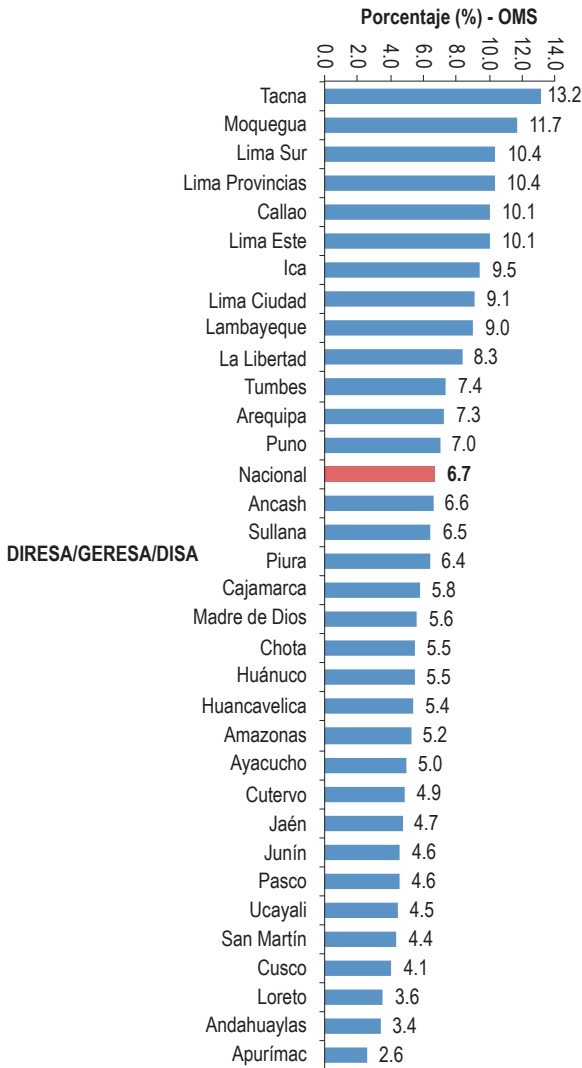
DISA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	2,322,167	158,896	6.8	2,325,010	105,769	4.5
Amazonas	60,476	3,207	5.3	60,361	1,930	3.2
Ancash	107,462	7,322	6.8	107,530	4,716	4.4
Andahuaylas - Apurímac	15,460	531	3.4	15,090	367	2.4
Apurímac	31,737	906	2.9	31,650	575	1.8
Arequipa	113,261	8,202	7.2	113,654	5,350	4.7
Ayacucho	68,589	3,284	4.8	68,529	1,981	2.9
Cajamarca	91,177	5,229	5.7	90,962	3,148	3.5
Callao	35,564	3,702	10.4	35,833	2,693	7.5
Chota - Cajamarca	32,717	1,869	5.7	32,619	1,141	3.5
Cusco	143,508	6,146	4.3	143,455	3,759	2.6
Cutervo - Cajamarca	16,140	804	5.0	16,145	463	2.9
Huancavelica	46,436	2,473	5.3	46,309	1,400	3.0
Huánuco	105,271	5,973	5.7	105,176	3,653	3.5
Ica	62,599	5,811	9.3	62,789	4,146	6.6
Jaén - Cajamarca	53,355	2,417	4.5	53,369	1,536	2.9
Junín	102,516	4,781	4.7	102,250	2,992	2.9
La Libertad	145,127	12,414	8.6	145,824	8,365	5.7
Lambayeque	64,176	5,754	9.0	64,299	3,927	6.1
Lima - Provincias	81,250	8,321	10.2	81,704	5,569	6.8
Lima Ciudad	137,676	13,412	9.7	138,725	9,364	6.8
Lima Este	108,557	11,566	10.7	109,305	8,103	7.4
Lima Sur	98,564	10,282	10.4	98,953	7,433	7.5
Loreto	111,661	4,015	3.6	111,122	2,785	2.5
Madre de Dios	24,696	1,390	5.6	24,717	972	3.9
Moquegua	10,787	1,276	11.8	11,013	851	7.7
Pasco	27,748	1,353	4.9	27,651	874	3.2
Piura	98,979	5,992	6.1	99,042	4,045	4.1
Puno	92,199	6,314	6.8	92,132	3,647	4.0
San Martín	78,397	3,513	4.5	78,593	2,401	3.1
Sullana	70,394	4,414	6.3	70,651	3,185	4.5
Tacna	19,989	2,783	13.9	20,350	1,910	9.4
Tumbes	22,191	1,490	6.7	22,238	1,097	4.9
Ucayali	43,508	1,950	4.5	42,970	1,391	3.2

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Del total de niños menores de 5 años que asisten a los Establecimientos de Salud, las DIRESA/DISA que presentan mayor proporción de sobrepeso (Clasificación de la Organización Mundial de Salud - OMS) son: Tacna, Moquegua, Lima Sur, Lima Provincias, Callao, Lima Este (mayor a 10%); mientras que Loreto, Andahuaylas y Apurímac presentan la más baja proporción de sobrepeso (menos de 4.0% anual) para el 2013. El 39% de las DIRESAs/DISA superan el promedio nacional (6.7%).

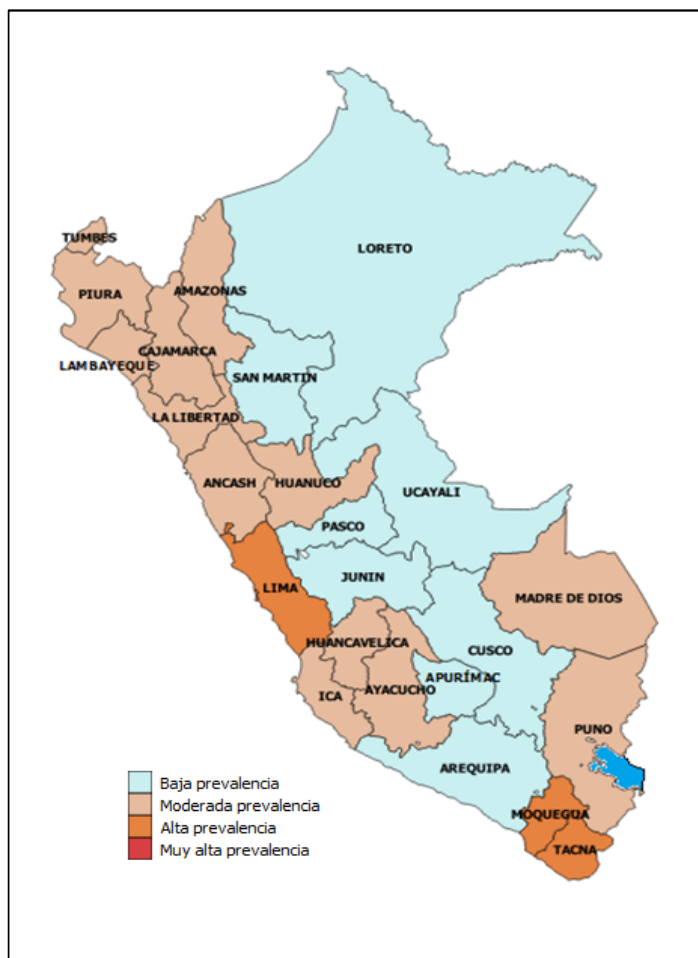
**GRÁFICO 2.9** PROPORCIÓN DE SOBREPESO EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 2.9** PREVALENCIA DE SOBREPESO EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 2.10** PROPORCIÓN DE OBESIDAD (PESO/TALLA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

DIRESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	2,322,167	56,170	2.4	2,325,010	34,221	1.5
Amazonas	60,476	1,101	1.8	60,361	524	0.9
Ancash	107,462	2,540	2.4	107,530	1,521	1.4
Andahuaylas - Apurímac	15,460	160	1.0	15,090	76	0.5
Apurímac	31,737	241	0.8	31,650	131	0.4
Arequipa	113,261	2,784	2.5	113,654	1,667	1.5
Ayacucho	68,589	1,032	1.5	68,529	535	0.8
Cajamarca	91,177	1,444	1.6	90,962	742	0.8
Callao	35,564	1,430	4.0	35,833	980	2.7
Chota - Cajamarca	32,717	568	1.7	32,619	274	0.8
Cusco	143,508	1,743	1.2	143,455	899	0.6
Cutervo - Cajamarca	16,140	201	1.2	16,145	124	0.8
Huancavelica	46,436	749	1.6	46,309	346	0.7
Huánuco	105,271	1,743	1.7	105,176	919	0.9
Ica	62,599	2,351	3.8	62,789	1,470	2.3
Jaén - Cajamarca	53,355	717	1.3	53,369	402	0.8
Junín	102,516	1,328	1.3	102,250	710	0.7
La Libertad	145,127	4,775	3.3	145,824	3,037	2.1
Lambayeque	64,176	2,179	3.4	64,299	1,376	2.1
Lima - Provincias	81,250	3,438	4.2	81,704	2,131	2.6
Lima Ciudad	137,676	5,098	3.7	138,725	3,528	2.5
Lima Este	108,557	4,265	3.9	109,305	2,875	2.6
Lima Sur	98,564	4,124	4.2	98,953	2,601	2.6
Loreto	111,661	1,364	1.2	111,122	738	0.7
Madre de Dios	24,696	458	1.9	24,717	258	1.0
Moquegua	10,787	462	4.3	11,013	342	3.1
Pasco	27,748	489	1.8	27,651	275	1.0
Piura	98,979	2,191	2.2	99,042	1,345	1.4
Puno	92,199	1,841	2.0	92,132	887	1.0
San Martín	78,397	1,172	1.5	78,593	711	0.9
Sullana	70,394	1,784	2.5	70,651	1,198	1.7
Tacna	19,989	1,051	5.3	20,350	716	3.5
Tumbes	22,191	614	2.8	22,238	441	2.0
Ucayali	43,508	733	1.7	42,970	442	1.0

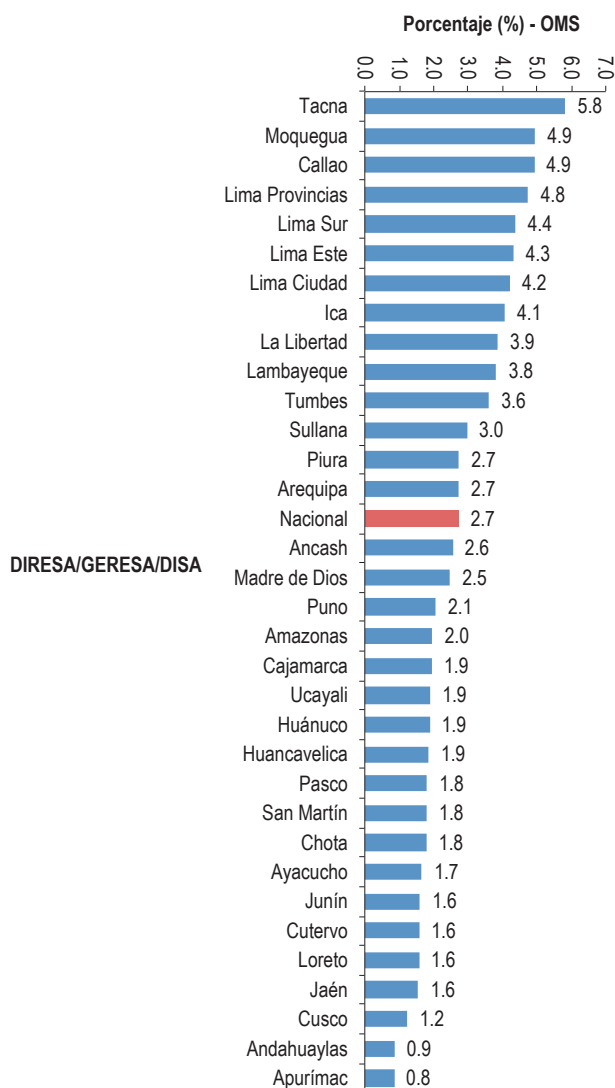
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Del total de niños menores de 5 años que asisten a los Establecimientos de Salud, las DIRESA/DISA que presentan mayor proporción de obesidad (Clasificación de la Organización Mundial de Salud - OMS) son: Tacna, Moquegua, Callao, Lima Provincias (mayor a 4.5%); mientras que Cusco, Andahuaylas y Apurímac presentan la más baja proporción de obesos (menos de 1.5% anual) para el 2013. El 42% de las DIRESAs/DISA superan el promedio nacional (2.7%).



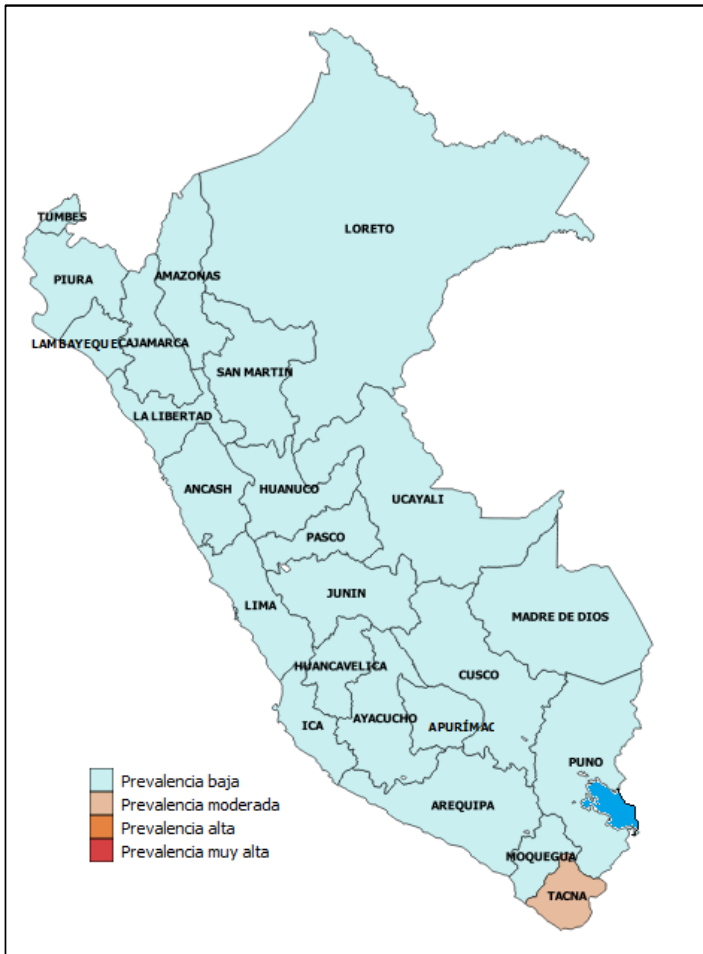
**GRÁFICO 2.10** PROPORCIÓN DE OBESIDAD EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGLS

**MAPA 2.9** PREVALENCIA DE SOBREPESO EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 2.11** PROPORCIÓN DE DEFICIT DE PESO Y SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGÍA, INS, 2014

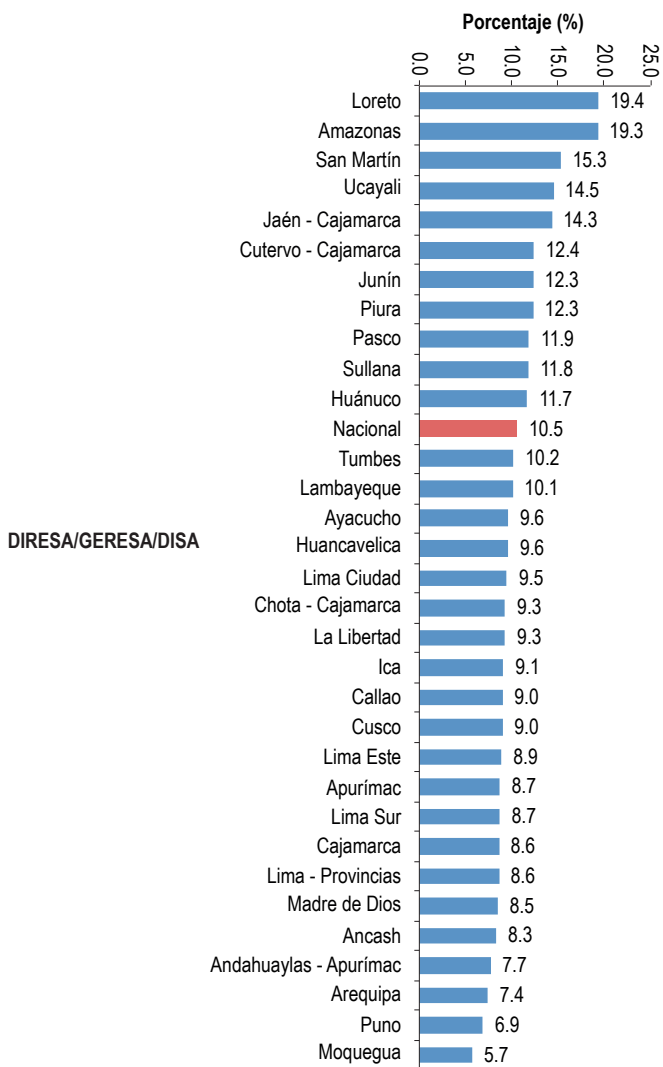
DISA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD			NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	562,520	226,916	40.3	562,520	59,168	10.5
Amazonas	13,247	3,326	25.1	13,247	2,551	19.3
Ancash	26,654	11,389	42.7	26,654	2,225	8.3
Andahuaylas - Apurímac	3,742	1,398	37.4	3,742	290	7.7
Apurímac	7,136	2,706	37.9	7,136	621	8.7
Arequipa	25,764	12,002	46.6	25,764	1,908	7.4
Ayacucho	17,621	6,262	35.5	17,621	1,699	9.6
Cajamarca	20,080	7,680	38.2	20,080	1,730	8.6
Callao	8,346	4,103	49.2	8,346	748	9.0
Chota - Cajamarca	7,172	2,420	33.7	7,172	664	9.3
Cusco	33,530	12,399	37.0	33,530	3,016	9.0
Cutervo - Cajamarca	3,066	855	27.9	3,066	380	12.4
Huancavelica	10,314	3,140	30.4	10,314	989	9.6
Huánuco	23,519	7,879	33.5	23,519	2,759	11.7
Ica	16,128	8,085	50.1	16,128	1,461	9.1
Jaén - Cajamarca	9,744	2,949	30.3	9,744	1,397	14.3
Junín	30,272	10,117	33.4	30,272	3,735	12.3
La Libertad	33,977	14,408	42.4	33,977	3,173	9.3
Lambayeque	19,101	8,319	43.6	19,101	1,924	10.1
Lima - Provincias	21,720	10,282	47.3	21,720	1,867	8.6
Lima Ciudad	37,292	17,221	46.2	37,292	3,553	9.5
Lima Este	22,673	10,455	46.1	22,673	2,012	8.9
Lima Sur	27,863	12,826	46.0	27,863	2,419	8.7
Loreto	27,054	8,283	30.6	27,054	5,249	19.4
Madre de Dios	6,194	2,955	47.7	6,194	527	8.5
Moquegua	2,589	1,478	57.1	2,589	148	5.7
Pasco	6,374	2,162	33.9	6,374	757	11.9
Piura	18,037	6,772	37.5	18,037	2,220	12.3
Puno	24,090	10,422	43.3	24,090	1,669	6.9
San Martín	16,033	5,257	32.8	16,033	2,459	15.3
Sullana	17,525	7,725	44.1	17,525	2,068	11.8
Tacna	5,652	3,316	58.7	5,652	276	4.9
Tumbes	5,315	2,712	51.0	5,315	542	10.2
Ucayali	14,696	5,613	38.2	14,696	2,132	14.5

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Del total de gestantes que asisten a los Establecimientos de Salud, las DIRESA/DISA que presentan mayor proporción de sobrepeso en gestantes (Clasificación del Centro Latinoamericano de Perinatología - CLAP) son: Tacna, Moquegua (mayor a 50%); mientras que Huancavelica, Cutervo, Amazonas presentan la más baja proporción de sobrepeso (menos de 25.0% anual) para el 2013. El 48% de las DIRESAs/DISA superan el promedio nacional (36.3%).

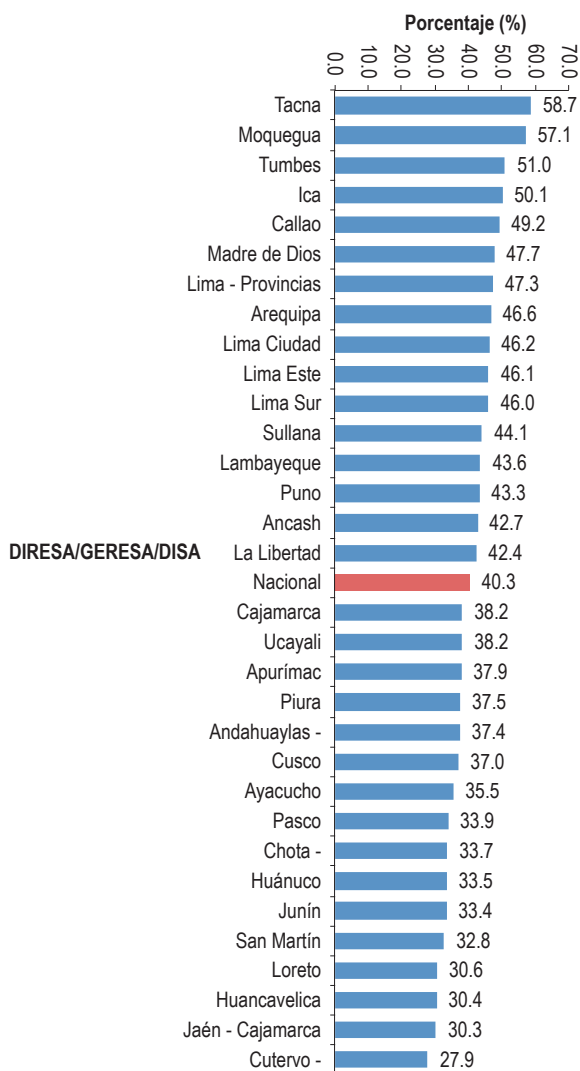
**GRÁFICO 2.11** PROPORCIÓN DE DEFICIT DE PESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

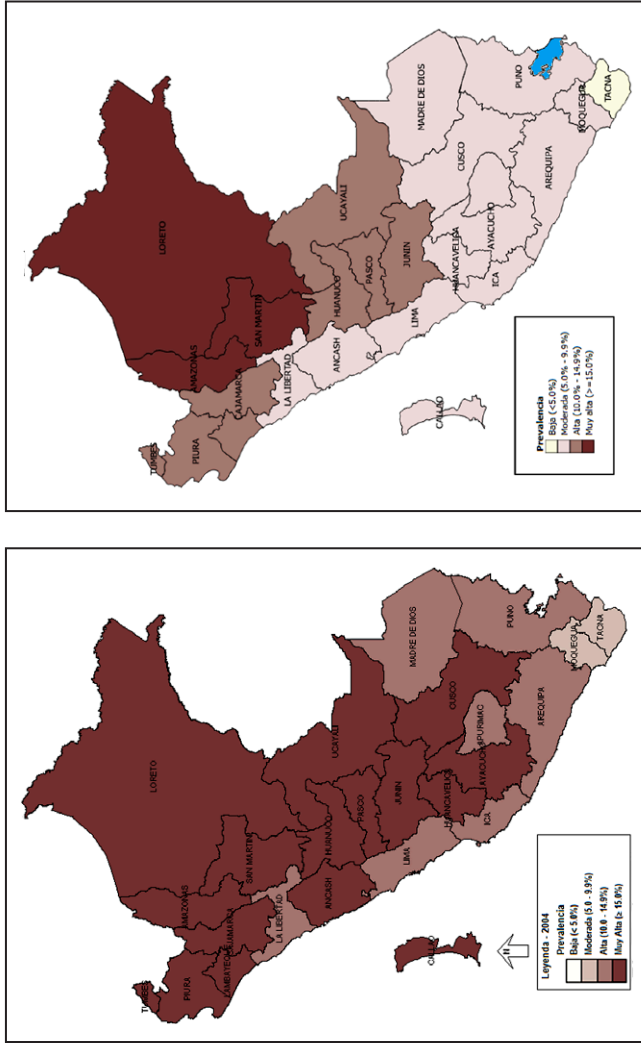
**GRÁFICO 2.12** PROPORCIÓN DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

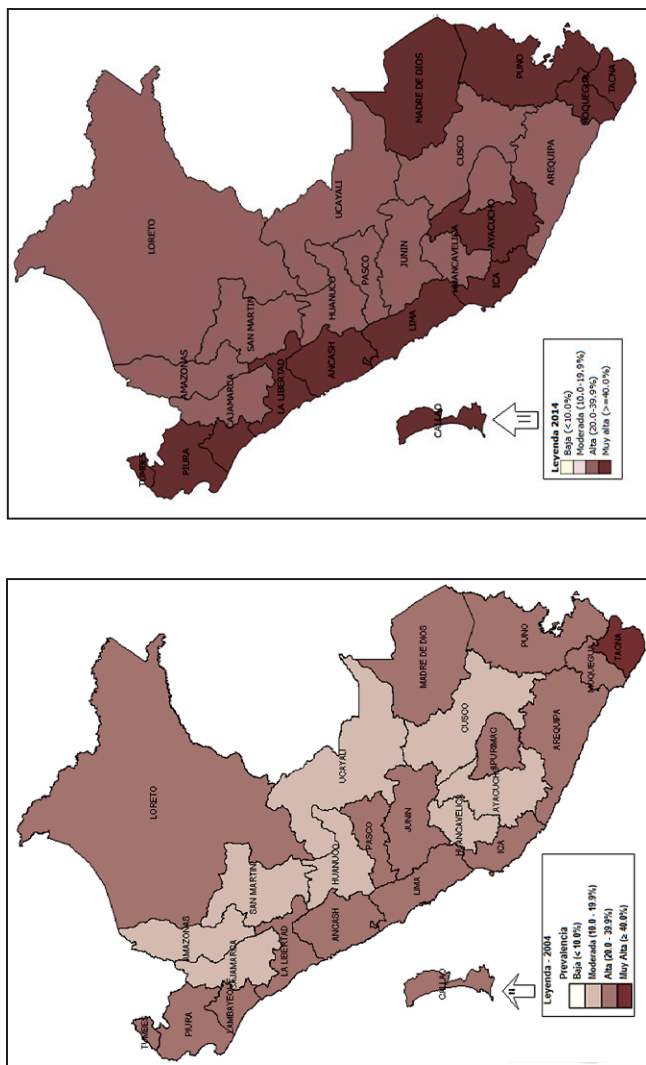
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 2.11 PREVALENCIA DE DÉFICIT DE PESO (CLAP) EN GESTANTES SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2004 y 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 2.12 PREVALENCIA DE SOBREPESO (CLAP) EN GESTANTES SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2004 y 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 2.12** PROPORCIÓN DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

DISA/DIRESA	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	309,986	75,712	24.4
Amazonas	7,073	1,416	20.0
Ancash	11,465	3,536	30.8
Andahuaylas - Apurímac	2,877	903	31.4
Apurímac	3,947	1,557	39.4
Arequipa	15,254	2,397	15.7
Ayacucho	13,033	5,036	38.6
Cajamarca	8,416	2,274	27.0
Callao	6,838	1,214	17.8
Chota - Cajamarca	2,429	693	28.5
Cusco	17,525	6,162	35.2
Cutervo - Cajamarca	1,517	391	25.8
Huancavelica	5,635	2,734	48.5
Huánuco	14,544	3,948	27.1
Ica	8,997	1,529	17.0
Jaén - Cajamarca	3,433	591	17.2
Junín	10,898	3,566	32.7
La Libertad	19,068	5,081	26.6
Lambayeque	12,135	1,880	15.5
Lima - Provincias	14,958	2,972	19.9
Lima Ciudad	23,647	4,442	18.8
Lima Este	12,247	2,162	17.7
Lima Sur	21,711	3,319	15.3
Loreto	13,936	2,331	16.7
Madre de Dios	2,323	673	29.0
Moquegua	2,336	419	17.9
Pasco	4,504	1,658	36.8
Piura	7,447	1,499	20.1
Puno	12,085	5,558	46.0
San Martín	10,113	1,746	17.3
Sullana	8,035	1,918	23.9
Tacna	2,843	571	20.1
Tumbes	3,743	552	14.7
Ucayali	4,974	984	19.8

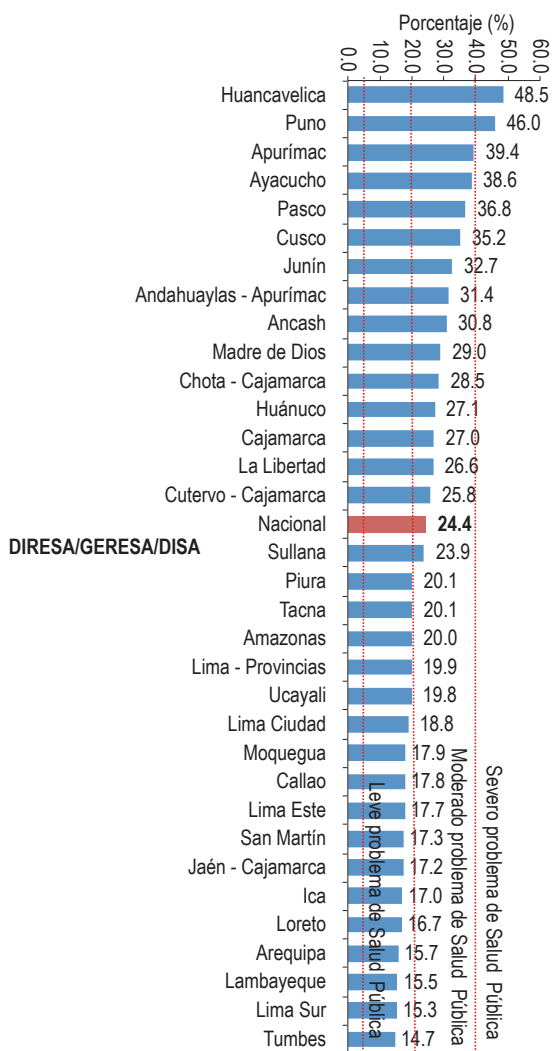
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Del total de gestantes evaluadas en los Establecimientos de Salud, el 24.4% presenta anemia, las DIRESA/DISA que presentan mayor proporción de anemia en gestantes son: Huancavelica, Puno (mayor a 40%) que resulta un severo problema de Salud Pública; mientras que Arequipa, Lambayeque, Lima Sur y Tumbes presentan la más baja proporción de anemia en gestantes (menos de 16.0% anual) para el 2014. El 45% de las DIRESAs/DISA superan el promedio nacional (24.4%).



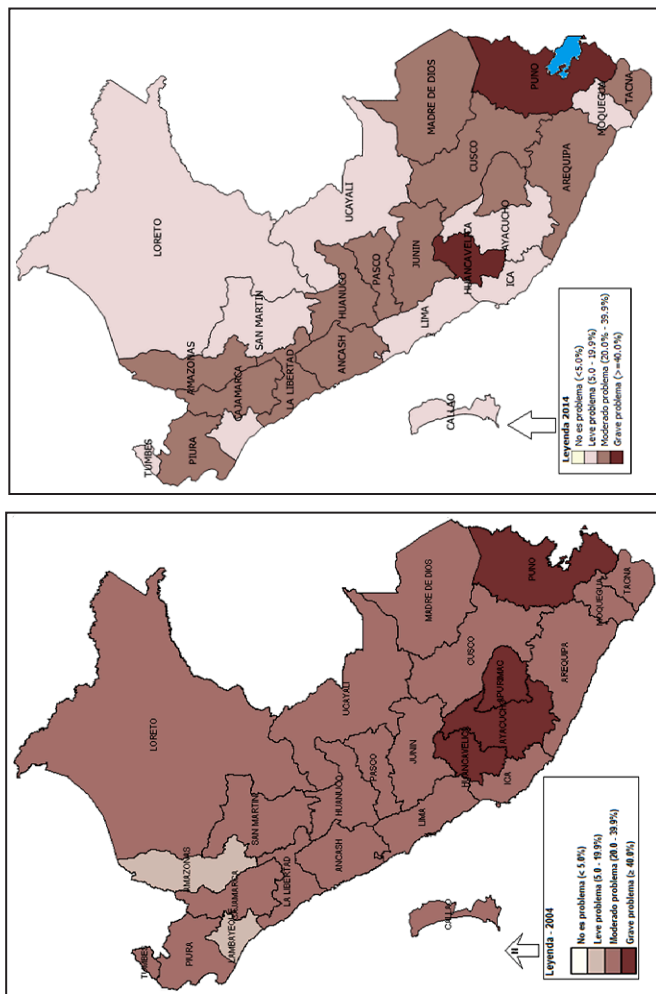
**GRÁFICO 2.13** PROPORCIÓN DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGLS

**MAPA 2.13 PREVALENCIA DE ANEMIA (OMS) EN GESTANTES SEGÚN DEPARTAMENTOS, INSI, 2004 y 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**CUADRO 2.13** PROPORCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014

DISA/DIRESA	NIÑOS MENORES DE 36 MESES			NIÑOS MENORES DE 60 MESES		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	246,947	134,498	54.5	319,394	159,589	50.0
Amazonas	7,335	3,126	42.6	11,223	4,089.0	36.4
Ancash	14,353	7,837	54.6	19,404	9,532.0	49.1
Andahuaylas - Apurímac	5,150	3,129	60.8	8,359	4,212.0	50.4
Apurímac	4,604	2,659	57.8	6,462	3,434.0	53.1
Arequipa	12,258	6,464	52.7	14,632	7,166.0	49.0
Ayacucho	16,150	9,628	59.6	21,114	11,836.0	56.1
Cajamarca	5,197	2,648	51.0	7,451	3,431.0	46.0
Callao	1,865	729	39.1	2,100	746.0	35.5
Chota - Cajamarca	3,115	1,523	48.9	5,132	2,219.0	43.2
Cusco	25,966	17,087	65.8	31,394	19,458.0	62.0
Cutervo - Cajamarca	1,963	758	38.6	3,553	1,160.0	32.6
Huancavelica	9,404	4,952	52.7	15,680	7,493.0	47.8
Huánuco	8,627	4,165	48.3	13,135	5,762.0	43.9
Ica	6,636	2,759	41.6	7,570	2,942.0	38.9
Jaén - Cajamarca	4,830	1,881	38.9	7,539	2,389.0	31.7
Junín	15,830	9,194	58.1	20,568	10,992.0	53.4
La Libertad	8,559	5,215	60.9	10,088	5,873.0	58.2
Lambayeque	4,571	1,963	42.9	5,464	2,126.0	38.9
Lima - Provincias	12,793	6,120	47.8	16,357	7,063.0	43.2
Lima Ciudad	11,559	4,835	41.8	12,549	5,013.0	39.9
Lima Este	4,195	1,766	42.1	4,920	1,883.0	38.3
Lima Sur	6,440	2,791	43.3	6,978	2,901.0	41.6
Loreto	13,085	8,275	63.2	15,915	9,798.0	61.6
Madre de Dios	1,107	547	49.4	1,371	634.0	46.2
Moquegua	2,508	1,112	44.3	3,428	1,347.0	39.3
Pasco	1,475	955	64.7	2,082	1,238.0	59.5
Piura	5,728	2,534	44.2	7,313	2,809.0	38.4
Puno	17,125	12,758	74.5	19,721	14,185.0	71.9
San Martín	1,369	474	34.6	1,808	526.0	29.1
Sullana	9,801	4,959	50.6	12,111	5,488.0	45.3
Tacna	950	396	41.7	1,249	493.0	39.5
Tumbes	1,162	471	40.5	1,325	497.0	37.5
Ucayali	1,237	788	63.7	1,399	854.0	61.0

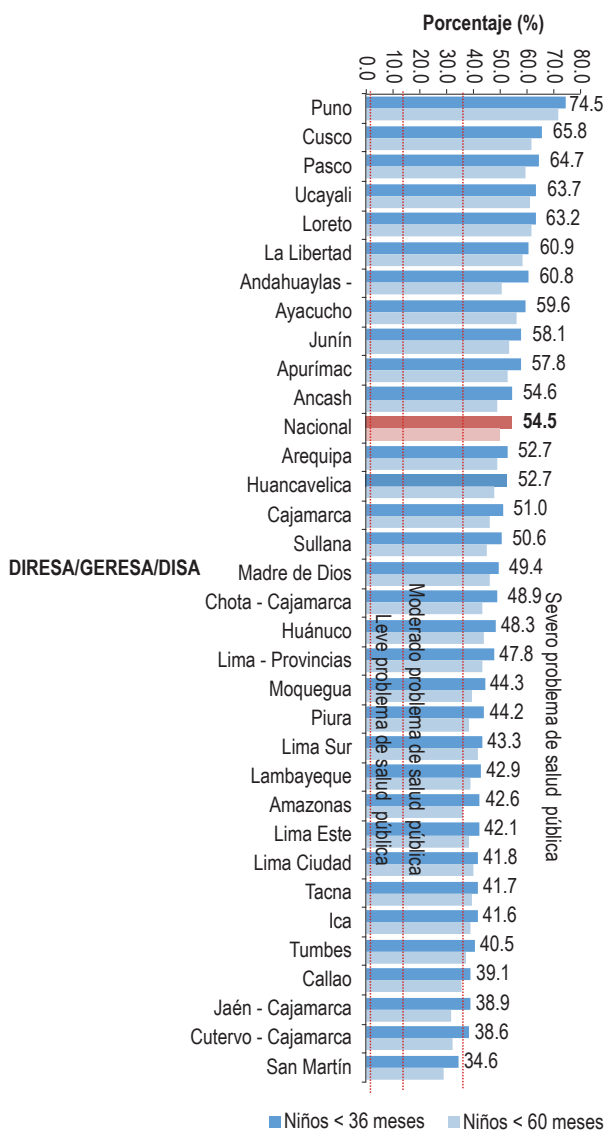
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

La anemia en menores de 36 meses es un serio problema para el país, donde por lo menos 1 de cada dos niños que acuden a los EESS (54.5%) tuvieron anemia en este grupo etario en el 2014. La prevalencia más alta la tuvo Puno, donde 3 de cada 4 niños (74.5%) padeció de anemia, seguido de cerca por Cusco, Pasco, Ucayali y Loreto, donde casi 2 de cada 3 sufrieron de anemia (entre 63.2% a 65.8%). En 29 de las 33 Diresa/ Geresa/Disa la anemia es un severo problema de salud pública ( $\geq 40\%$  de anemia), pero estuvieron muy cerca de serlo las restantes: Callao, Jaen, Cutervo y San Martín (entre 34.6% a 39.1%).

En menores de 60 meses, a nivel nacional la situación fue casi similar (50% de anemia), disminuyendo algunos puntos porcentuales al incorporar a los niños de 3 y 4 años, los que presentaron menor proporción de anemia. Igualmente Puno fue la Diresa con el valor más alto (71.9%), siendo similar las otras Diresa que le siguieron. De las 33 Diresa/ Geres/Disa del país 20 presentaron la anemia como un severo problema de salud pública en niños menores de 5 años, los restantes trece presentaron proporciones de alrededor de 30% a más.

**GRÁFICO 2.14** PROPORCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGLS

**MAPA 2.14 PREVALENCIA DE ANEMIA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)  
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 2.15 PREVALENCIA DE ANEMIA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS, 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS





# CNPB



---

**Centro Nacional  
de Producción de  
Biológicos**

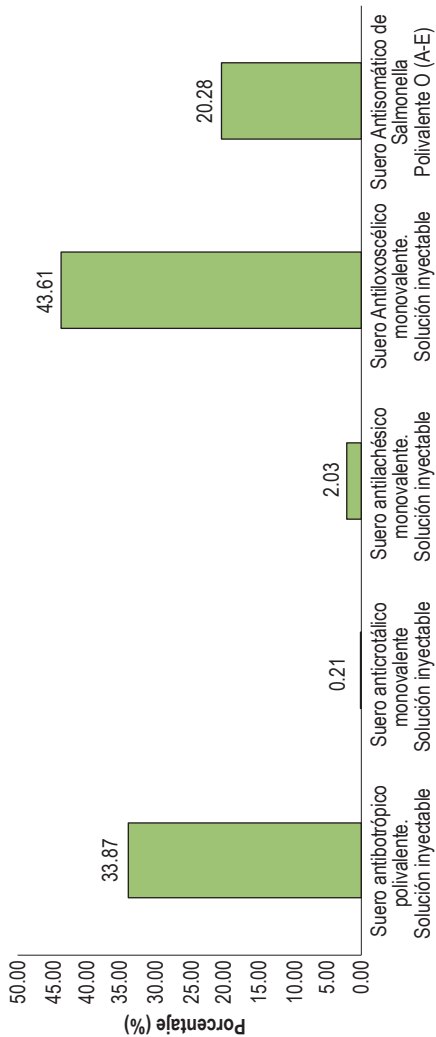


**CUADRO 3.1 PRODUCCIÓN DE SUEROS DE USO HUMANO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO POR MESES SEGÚN PRODUCTOS, INS, 2014**

Productos de uso humano (Dosis)	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Total	9,468	0	0	0	0	0	0	1,626	20	2,560	1,761	1,581	0
Suero antituberculoso polivalente. Solución inyectable	3,207	-	-	-	-	-	-	1,626	-	-	-	1,581	-
Suero antitrotálico monovalente Solución inyectable	20	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-	-	-
Suero antiptiacésico monovalente. Solución inyectable	192	-	-	-	-	-	-	-	-	192	-	-	-
Suero Antiloxosésico monovalente. Solución inyectable	4,129	-	-	-	-	-	-	-	-	2,368	1,761	-	-
Suero Antisomático de Salmonella Polivalente 0 (A-E)	1,920	-	-	-	-	-	1,920	-	-	-	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

**GRÁFICO 3.1** PRODUCCIÓN DE SUEROS DE USO HUMANO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO, INS, 2014



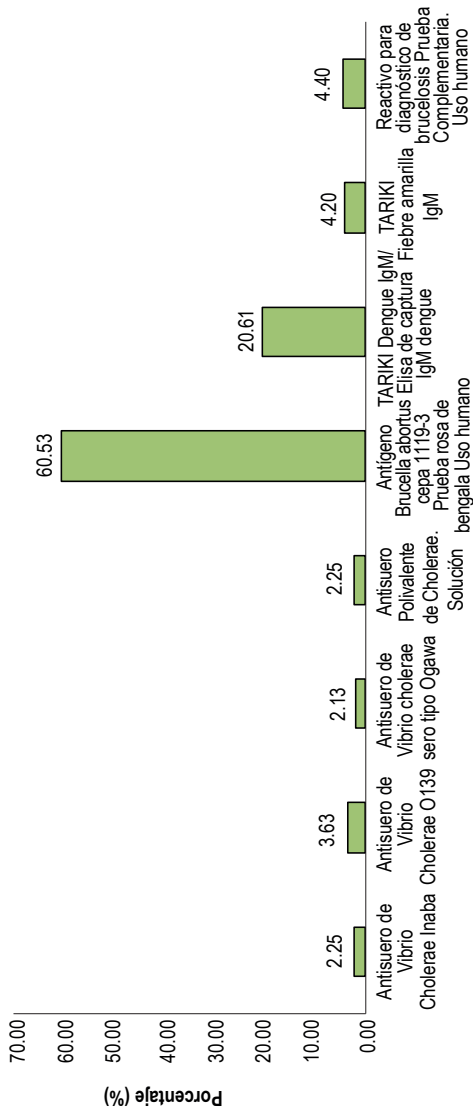
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

**CUADRO 3.2** PRODUCCIÓN DE REACTIVOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO HUMANO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO, INS , 2014

Productos de uso humano (Dosis)	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Total	95,953	4,225	9,840	0	0	58,080	4,032	4,032	3,936	0	0	11,808	0
Antisuero de Vibrio Cholerae Inaba	2,160	-	2,160	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Antisuero de Vibrio Cholerae 0139	3,480	-	3,480	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Antisuero de Vibrio cholerae sero tipo Ogawa	2,040	-	2,040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Antisuero Polivalente de Vibrio Cholerae. Solución	2,160	-	2,160	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Antígeno Brucella abortus cepa 1119-3	58,080	-	-	-	-	58,080	-	-	-	-	-	-	-
Prueba rosa de bengala Uso humano	19,776	-	-	-	-	-	-	4,032	3,936	-	-	11,808	-
TARIKI Dengue IgM/Elisa de captura IgM dengue	4,032	-	-	-	-	-	4,032	-	-	-	-	-	-
TARIKI Fiebre amarilla IgM	4,225	4,225	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
"Reactivo para diagnóstico de brucelosis Prueba Complementaria. Uso humano"													

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

**GRÁFICO 3-2** PRODUCCIÓN DE REACTIVOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO HUMANO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO ,INS,2014



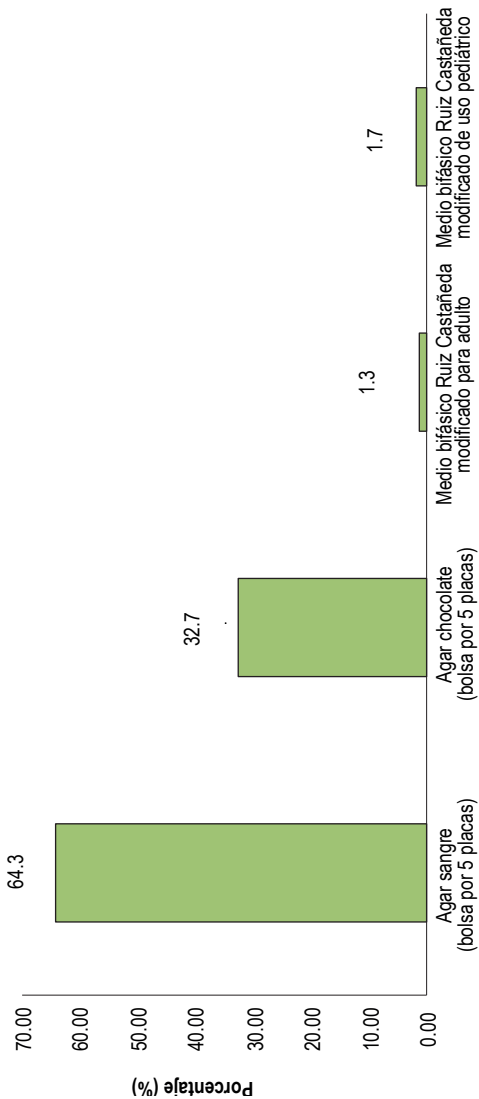
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

**CUADRO 3.3** PRODUCCIÓN DE MEDIOS DE CULTIVO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO, INS, 2014

Productos de uso humano (Dosis)	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Total	10,173	560	1,400	1,640	1,570	65	860	1,110	478	455	1,505	530	0
Agar sangre (bolsa por 5 placas)	6,542	280	840	1,120	1,120	65	545	932	105	235	1,040	260	-
Agar chocolate (bolsa por 5 placas)	3,322	280	560	520	450	-	315	-	242	220	465	270	-
Medio bifásico Ruiz Castañeda modificado para adulto	131	-	-	-	-	-	-	-	131	-	-	-	-
"Medio bifásico Ruiz Castañeda modificado de uso pediátrico"	178	-	-	-	-	-	-	178	-	-	-	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

**GRÁFICO 3.3** PRODUCCIÓN DE MEDIOS DE CULTIVO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos



**CUADRO 3.4 PRODUCCIÓN DE ANTÍGENOS EN EL LABORATORIO DE VACUNAS BACTERIANAS 2014**

Productos de uso humano (Dosis)	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
TOTAL	84,480	0	0	0	0	28,320	0	0	0	56,160	0	0	0
Antígeno Brucella abortus Cepa 1119-3. Prueba Rosa de Bengala. Uso veterinario	84,480	0	0	0	0	28,320	0	0	0	56,160	0	-	-

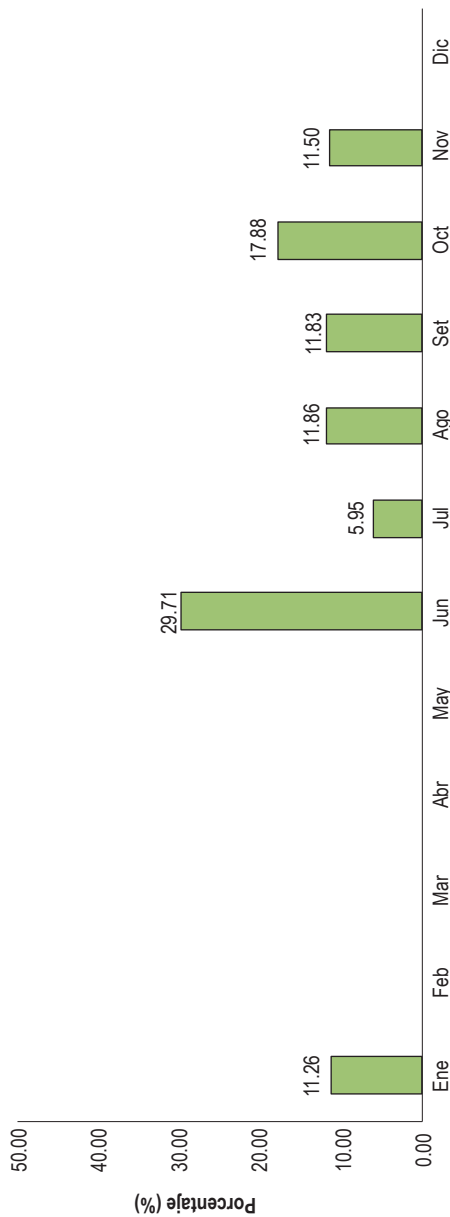
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

**CUADRO 3.5 PRODUCCIÓN DE VACUNA ANTIRRÁBICA EN CULTIVO CELULAR. USO VETERINARIO EN LABORATORIO DE VACUNAS VIRALES 2014**

Productos de uso humano (Dosis)	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Total	2,712,490	305,480	0	0	0	0	806,000	161,410	321,720	320,770	485,050	312,060	0
Vacuna antirrábica en cultivo celular. uso veterinario	2,712,490	305480	-	-	-	-	806,000	161,410	321,720	320,770	485,050	312,060	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

**GRÁFICO 3.4** PRODUCCIÓN DE VACUNA ANTIRRÁBICA EN CULTIVO CELULAR. USO VETERINARIO EN LABORATORIO DE VACUNAS VIRALES, INS, 2014



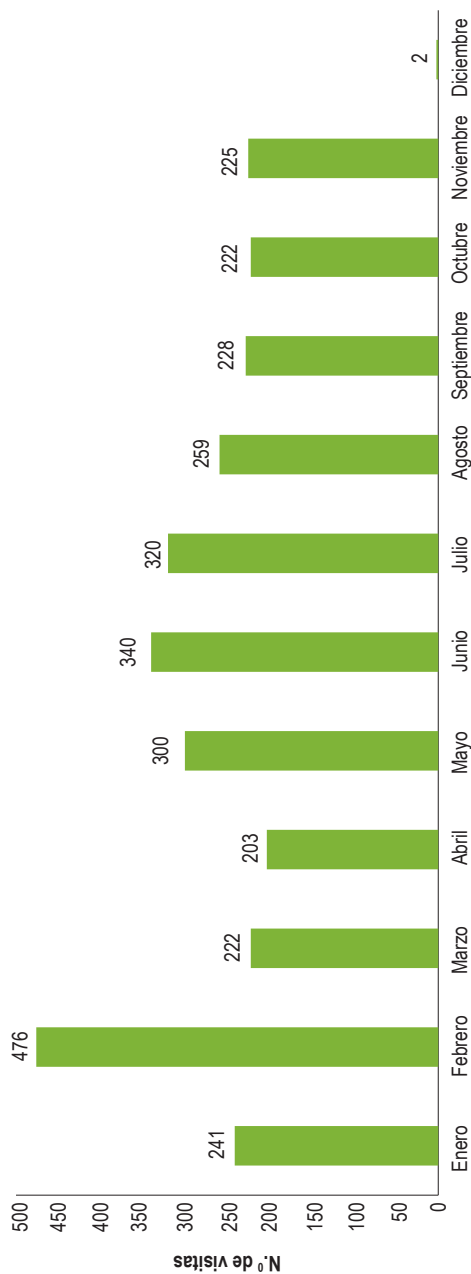
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

**TABLA 3.6 VISITAS REALIZADAS AL SERPENTARIO POR ENTIDAD Y POR MES 2014**

Entidad	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
TOTAL	3038	241	476	222	203	300	340	320	259	228	222	225	2
Hospitales	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Entidades de Salud	15	-	-	9	-	-	-	4	-	-	-	2	-
Entidades estatales	17	-	-	8	7	-	-	-	-	2	-	-	-
Institutos	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	-
Ministerios	38	3	2	-	-	-	-	23	-	9	-	-	1
Centros de investigación	44	-	-	-	12	14	-	-	13	2	-	3	-
Medios de Comunicación	74	3	7	-	12	-	-	5	-	-	41	6	-
Particular	154	4	19	50	8	4	13	7	2	3	31	13	-
DISAS/DIRESAS	201	-	46	-	60	-	-	-	95	-	-	-	-
FFAA	591	210	309	56	16	-	-	-	-	-	-	-	-
Colegios	709	-	-	-	-	180	157	181	103	41	41	6	-
Universidades	1170	21	93	99	88	102	170	100	45	171	109	171	1

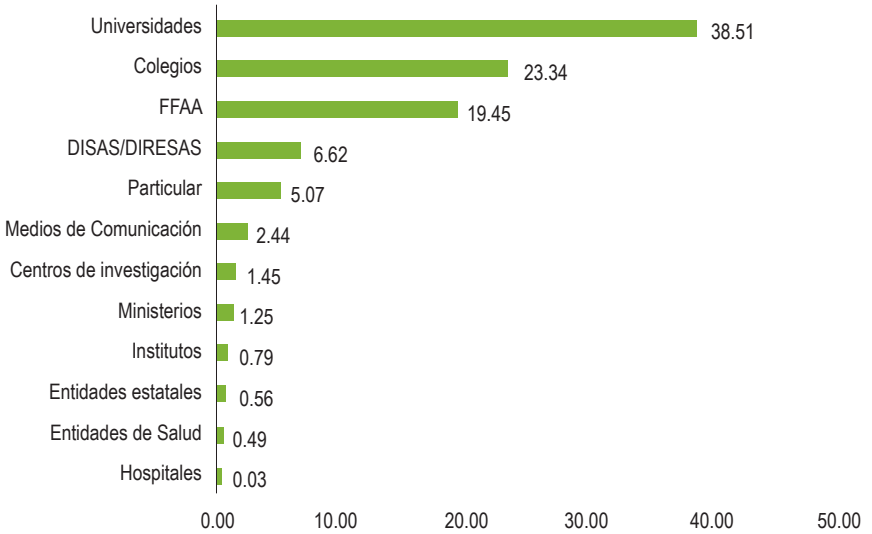
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

GRÁFICO 3.5 VISITAS REALIZADAS AL SERPENTARIO POR MES, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

**GRÁFICO 3.6** PORCENTAJE DE VISITAS REALIZADAS AL SERPENTARIO POR ENTIDAD, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

# CENSOPAS

**IV**

---

**Centro Nacional de  
Salud Ocupacional y  
Protección del Ambiente  
para la Salud**



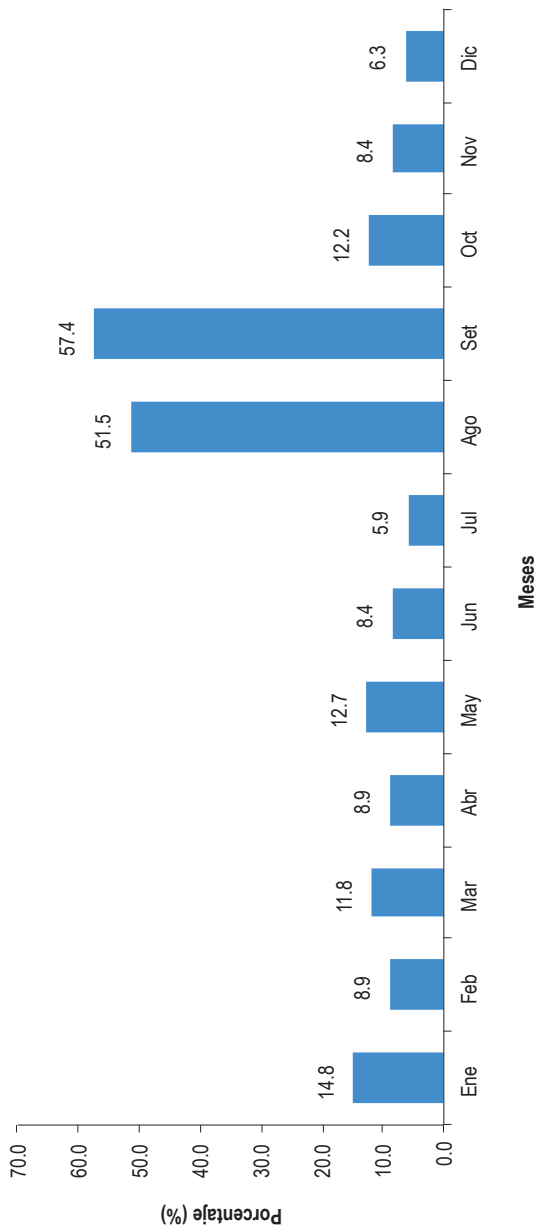


**CUADRO 4.1 PERSONAS ATENDIDAS POR SEXO SEGÚN MESES EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014**

Mes	TOTAL	SEXO	
		Femenino	Masculino
Total	491	1	490
Enero	35	1	34
Febrero	21	0	21
Marzo	28	0	28
Abril	21	0	21
Mayo	30	0	30
Junio	20	0	20
Julio	14	0	14
Agosto	122	0	122
Setiembre	136	0	136
Octubre	29	0	29
Noviembre	20	0	20
Diciembre	15	0	15

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud  
- Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo

**GRÁFICO 4.1 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014**



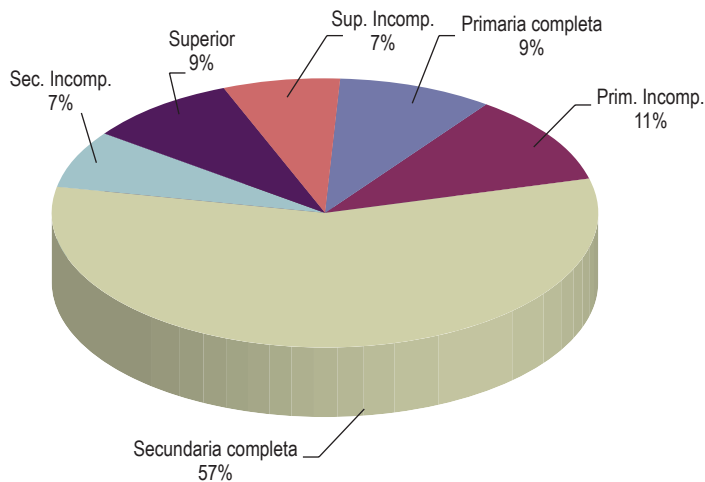
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo  
 Elaboración: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud

**CUADRO 4.2 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN SEXO Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014**

Instrucción	TOTAL	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Total	491	35	21	28	21	30	20	14	122	136	29	20	15
Primaria completa	46	4	2	10	2	3	1	3	3	3	9	5	1
Prim. Incomp.	54	5	6	5	6	6	4	2	6	5	4	1	4
Secundaria completa	281	17	8	10	8	14	11	5	82	98	12	11	5
Sec. Incomp.	33	4	1	2	3	3	3	1	5	6	1	3	1
Superior	44	5	4	1	1	4	1	2	10	11	1	-	4
Sup. Incomp.	33	-	-	-	1	-	-	1	16	13	2	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo.  
 Elaboración: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud

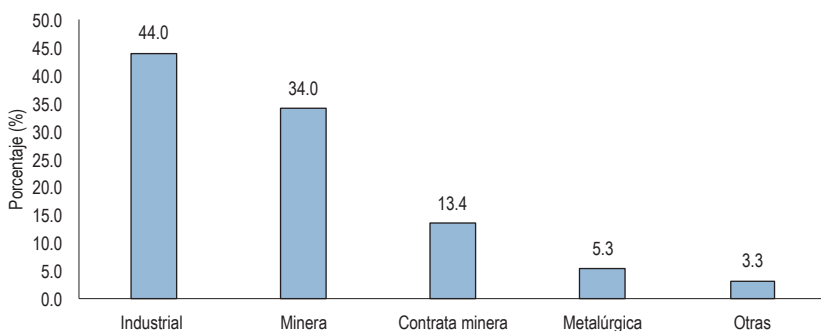
**GRÁFICO 4.2 PERSONAS ATENDIDAS POR NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014**



**CUADRO 4.3** PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN SEXO Y ACTIVIDAD DE LA EMPRESA EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014

Actividad	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Total	491	35	21	28	21	30	20	14	122	136	29	20	15
Minera	167	21	9	16	17	5	9	11	13	19	23	17	7
Contrata minera	66	10	5	6	2	16	5	-	5	10	4	1	2
Metalúrgica	26	-	3	5	-	6	2	-	5	2	-	2	1
Industrial	216	3	1	-	-	3	-	-	98	105	2	-	4
Otras	16	1	3	1	2	-	4	3	1	-	-	-	1

**GRÁFICO 4.3** PERSONAS ATENDIDAS POR ACTIVIDAD DE LA EMPRESA EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud.  
 Elaboración: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud

**CUADRO 4.4 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN SEXO Y PUESTO DE TRABAJO EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014**

Puesto	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Administrativo	491	35	21	28	21	30	20	14	122	136	29	20	15
Obrero	8	1	3	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-
	483	34	18	28	21	28	18	14	122	136	29	20	15

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo

Elaboración: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud

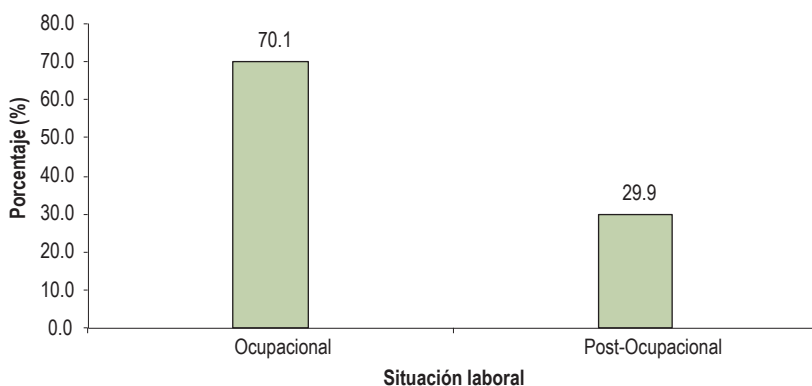
**CUADRO 4.5 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN SEXO Y SITUACIÓN LABORAL EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014**

Sexo	Situación laboral	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
	Total	491	35	21	28	21	30	20	14	122	136	29	20	15
Femenino	Ocupacional	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Post - ocupacional	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Masculino	Ocupacional	343	10	8	15	9	16	10	6	108	122	14	14	11
	Post - ocupacional	147	24	13	13	12	14	10	8	14	14	15	6	4

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo

Elaboración: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud

**GRÁFICO 4.5 PERSONAS ATENDIDAS POR SITUACIÓN LABORAL EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud  
Elaboración: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud

**CUADRO 4.6 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN SEXO Y DIAGNÓSTICO EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014**

Sexo	Diagnóstico	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Total		491	35	21	28	21	30	20	14	122	136	29	20	15
Femenino	Sin alteraciones	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Masculino	Sin alteraciones	490	34	21	28	21	30	20	14	122	136	29	20	15

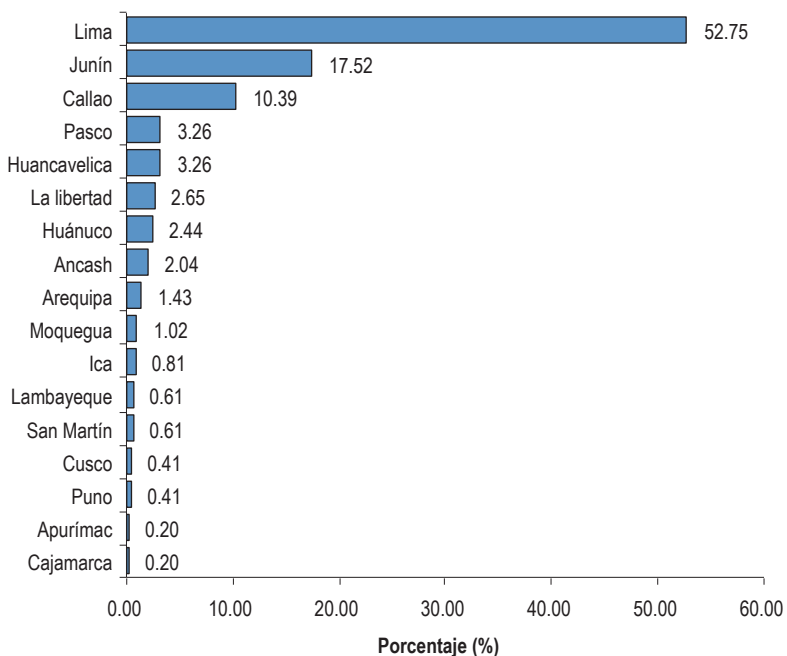
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo  
 Elaboración: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud

**CUADRO 4.7 PERSONAS ATENDIDAS POR LUGAR DE RESIDENCIA (DEPARTAMENTO) EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014**

Departamentos	Frecuencia	Porcentaje
<b>Total</b>	491	100.0
Lima	259	52.7
Junín	86	17.5
Callao	51	10.4
Huancavelica	16	3.3
Pasco	16	3.3
La Libertad	13	2.6
Huánuco	12	2.4
Ancash	10	2.0
Arequipa	7	1.4
Moquegua	5	1.0
Ica	4	0.8
San Martín	3	0.6
Lambayeque	3	0.6
Puno	2	0.4
Cusco	2	0.4
Cajamarca	1	0.2
Apurímac	1	0.2

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo.  
 Elaboración: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud

**GRÁFICO 4.7 PERSONAS ATENDIDAS POR LUGAR DE PROCEDENCIA EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS, 2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud  
 Elaboración: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud





# CENSI

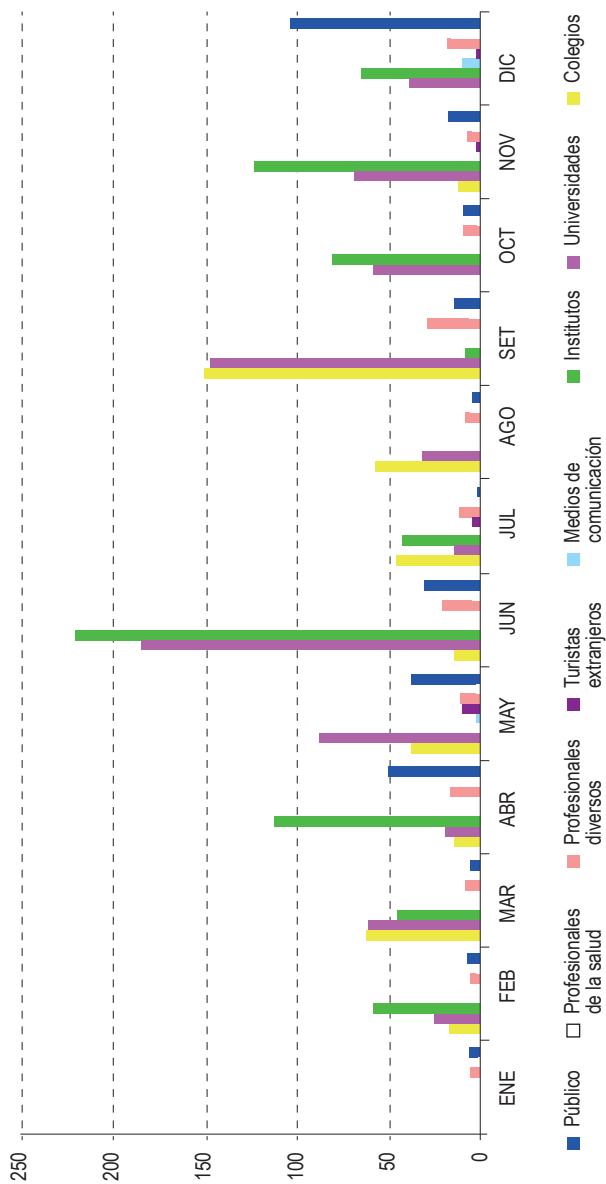


---

**Centro Nacional de  
Salud Intercultural**

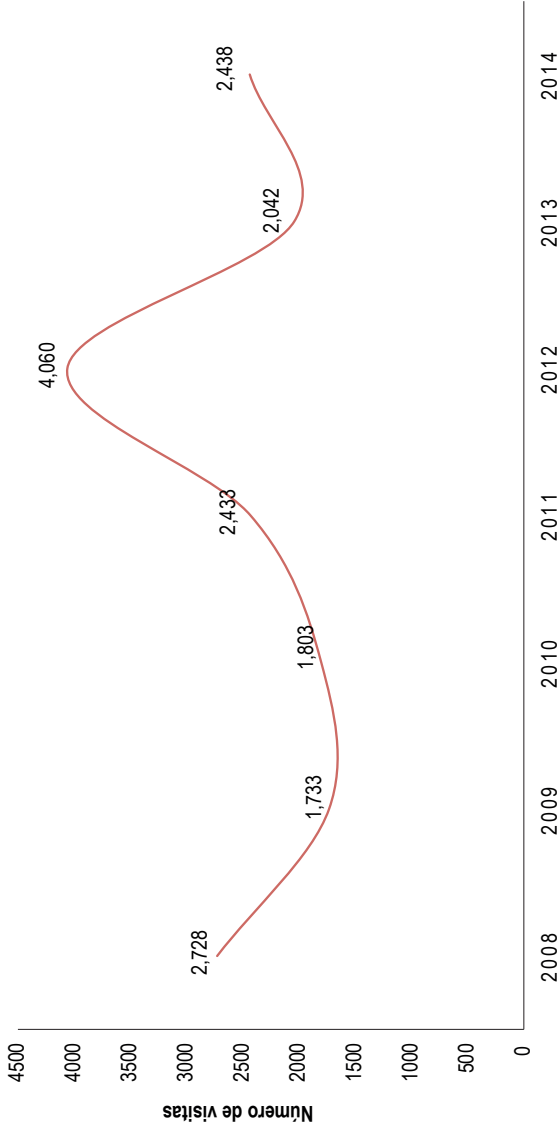


GRÁFICO 5.1. VISITAS AL JARDÍN BOTÁNICO SEGÚN PROCEDENCIA DE VISITANTES, INS 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Intercultural  
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 5.2. TENDENCIA DE VISITAS AL JARDÍN BOTÁNICO, INS 2008-2014**



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Intercultural  
Elaboración: Centro Nacional de Salud Intercultural

CNCC



**Centro Nacional de  
Control de Calidad**

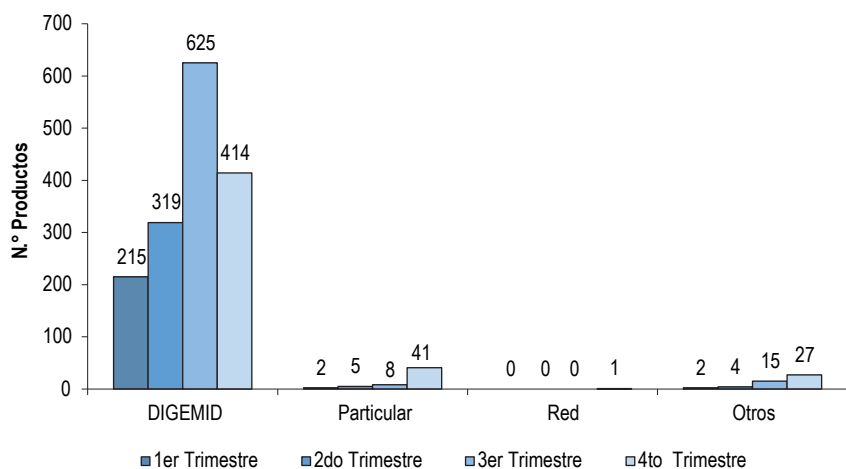


**CUADRO 6.1** PRODUCTOS INGRESADOS PARA EL CONTROL DE LA CALIDAD POR MESES SEGÚN CLIENTE, INS, 2014

Cliente	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Total	1,678	71	59	89	149	94	85	98	298	252	122	171	190
DIGEMID	1,573	71	58	86	145	90	84	98	289	238	104	156	154
Particular	56	0	1	1	3	1	1	0	0	8	16	8	17
Red	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Otros	48	0	0	2	1	3	0	0	9	6	1	7	19

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

**GRÁFICO 6.1** PRODUCTOS INGRESADOS PARA EL ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD POR CLIENTE, INS, 2014



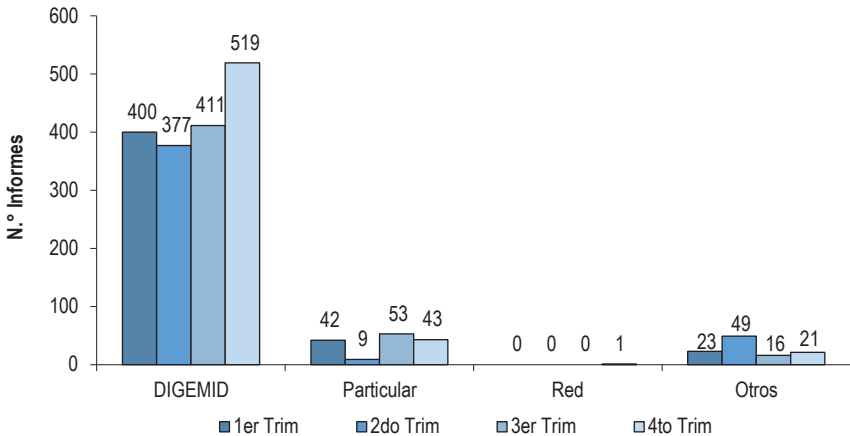
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

**CUADRO 6.2** INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR MESES SEGÚN CLIENTE, INS, 2014

Cliente	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Total	1,964	151	185	129	148	159	128	136	152	192	275	163	146
DIGEMID	1,707	143	157	100	118	136	123	127	138	146	261	146	112
Particular	147	8	27	7	3	1	5	9	1	43	6	12	25
Red	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Otros	109	0	1	22	27	22	0	0	13	3	8	4	9

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
 Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

**GRÁFICO 6.2** INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR TRIMESTRE SEGÚN CLIENTE, INS, 2014



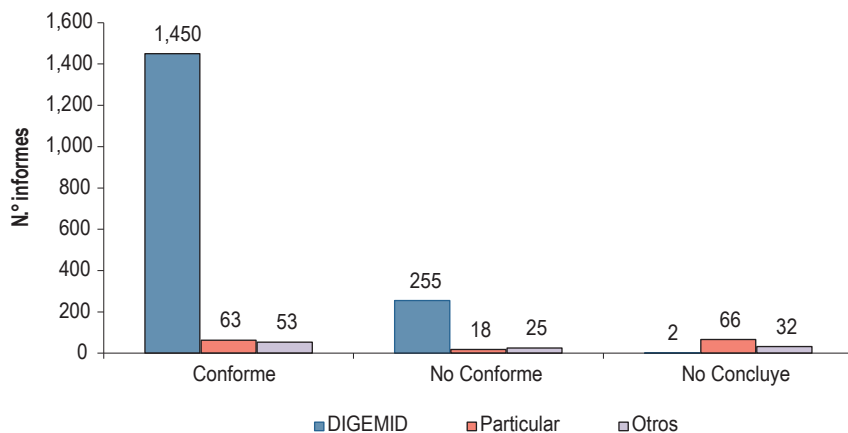
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
 Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad



**CUADRO 6.3** INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS POR CLIENTE SEGÚN CONCLUSIÓN, INS, 2014

CONCLUSIÓN	TOTAL	CLIENTE		
		DIGEMID	PARTICULAR	OTROS
Total	1,964	1,707	147	110
Conforme	1,566	1,450	63	53
No Conforme	298	255	18	25
No Concluye	100	2	66	32

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

**GRÁFICO 6.3** INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS POR CLIENTE SEGÚN CONCLUSIÓN, INS, 2014

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

**CUADRO 6.4** INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS POR CLIENTE SEGÚN MES Y CONCLUSIÓN, INS, 2014

MES	CONCLUSIÓN	TOTAL	CLIENTE		
			DIGEMID	PARTICULAR	OTROS
Total		1,964	1,707	147	110
Enero	Total	151	143	8	0
	Conforme	102	101	1	0
	No Conforme	42	42	0	0
	No Concluye	7	0	7	0
Febrero	Total	185	157	27	1
	Conforme	128	127	0	1
	No Conforme	30	30	0	0
	No Concluye	27	0	27	0
Marzo	Total	129	100	7	22
	Conforme	95	85	2	8
	No Conforme	18	15	0	3
	No Concluye	16	0	5	11
Abril	Total	148	118	3	27
	Conforme	113	101	0	12
	No Conforme	30	17	0	13
	No Concluye	5	0	3	2
Mayo	Total	159	136	1	22
	Conforme	135	121	1	13
	No Conforme	23	14	0	9
	No Concluye	1	1	0	0
Junio	Total	128	123	5	0
	Conforme	117	114	3	0
	No Conforme	9	9	0	0
	No Concluye	2	0	2	0
Julio	Total	136	127	9	0
	Conforme	122	116	6	0
	No Conforme	11	11	0	0
	No Concluye	3	0	3	0
Agosto	Total	152	138	1	13
	Conforme	132	119	0	13
	No Conforme	19	18	1	0
	No Concluye	1	1	0	0
Setiembre	Total	192	146	43	3
	Conforme	129	101	25	3
	No Conforme	60	45	15	0
	No Concluye	3	0	3	0
Octubre	Total	275	261	6	8
	Conforme	231	228	3	0
	No Conforme	33	33	0	0
	No Concluye	11	0	3	8
Noviembre	Total	163	146	12	5
	Conforme	146	138	5	3
	No Conforme	8	8	0	0
	No Concluye	9	0	7	2
Diciembre	Total	146	112	25	9
	Conforme	116	99	17	0
	No Conforme	15	13	2	0
	No Concluye	15	0	6	9

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
 Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

**CUADRO 6.5** INFORME DE ENSAYOS EMITIDOS POR CLIENTE SEGÚN CLASE DE PRODUCTO, INS, 2014

Clase de producto	Total	Cliente		
		DIGEMID	Particular	Otros
Total	1,964	1,707	147	110
Especialidad farmacéutica	845	831	3	11
Medicamento genérico	503	496	3	4
Galénico	213	198	12	3
Rectivo de diagnóstico	121	2	119	0
Producto dietético	54	54	0	0
Cosmético	42	41	0	1
Producto nacional	42	40	0	2
Artículo sanitario	29	29	0	0
Producto biológico	13	12	1	0
Artículo de diagnóstico	2	0	2	0
Materia prima	1	0	1	0
Medicamento herbario	1	1	0	0
Otro	98	3	6	89

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad

Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad



Agosto	Total	152	66	42	2	1	16	0	3	0	5	0	4	13
	DIGEMID	138	66	42	1	1	16	0	2	0	5	0	4	1
	Particular	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Setiembre	Otros	13	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	12
	Total	192	86	39	0	3	14	3	41	0	3	0	0	3
	DIGEMID	146	84	39	0	3	14	3	0	0	3	0	0	0
	Particular	43	1	0	0	0	0	0	41	0	0	0	0	1
Octubre	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Otros	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total	275	125	72	10	2	33	7	3	0	13	0	2	8
	DIGEMID	261	125	72	10	2	30	7	0	0	13	0	2	0
Noviembre	Particular	6	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0
	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Otros	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
	Total	163	68	46	3	2	19	7	7	0	4	0	2	5
Diciembre	DIGEMID	146	67	43	3	2	19	6	0	0	4	0	2	0
	Particular	12	0	1	0	0	0	0	7	0	0	0	0	4
	Red	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Otros	4	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Diciembre	Total	146	64	30	0	0	18	3	22	0	0	0	0	9
	DIGEMID	112	64	30	0	0	15	3	0	0	0	0	0	0
	Particular	25	0	0	0	0	3	0	22	0	0	0	0	0
	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad

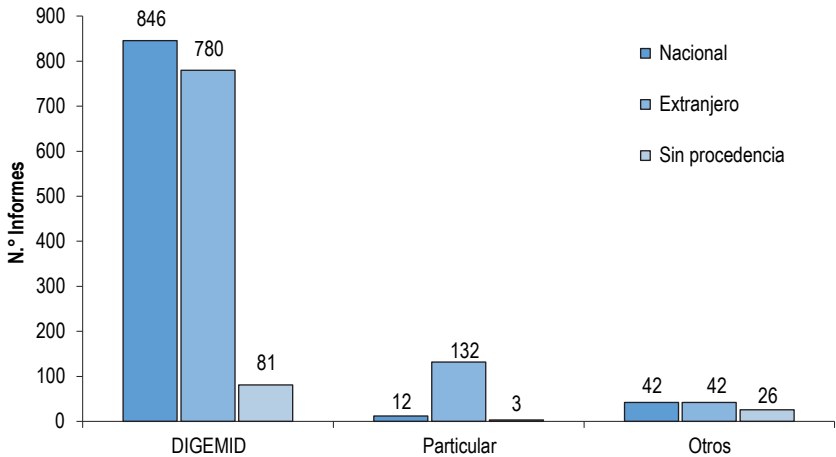
Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

**CUADRO 6.7** INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR PROCEDENCIA DE PRODUCTO SEGÚN CLIENTE, INS, 2014

CLIENTE	TOTAL	PROCEDENCIA		
		Nacional	Extranjero	Sin procedencia
Total	1,964	900	954	110
DIGEMID	1,707	846	780	81
Particular	147	12	132	3
Otros	110	42	42	26

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
 Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

**GRÁFICO 6.4** INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR PROCEDENCIA DE PRODUCTO SEGÚN CLIENTE, INS, 2014.



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
 Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

**CUADRO 6.8 INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR PROCEDENCIA DE PRODUCTO SEGÚN CLIENTE Y MES, INS, 2014**

MES	CLIENTE	TOTAL	PROCEDENCIA		
			Nacional	Extranjero	Sin Procedencia
TOTAL		1,964	900	954	110
Enero	Total	151	80	63	8
	DIGEMID	143	79	56	8
	Particular	8	1	7	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	0	0	0	0
Febrero	Total	185	95	83	7
	DIGEMID	157	95	55	7
	Particular	27	0	27	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	1	0	1	0
Marzo	Total	129	54	64	11
	DIGEMID	100	50	46	4
	Particular	7	2	5	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	22	2	13	7
Abril	Total	148	87	51	10
	DIGEMID	118	68	46	4
	Particular	3	0	3	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	27	19	2	6
Mayo	Total	159	86	67	6
	DIGEMID	136	72	61	3
	Particular	1	0	1	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	22	14	5	3
Junio	Total	128	64	59	5
	DIGEMID	123	64	54	5
	Particular	5	0	5	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	0	0	0	0
Julio	Total	136	66	66	4
	DIGEMID	127	62	61	4
	Particular	9	4	5	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	0	0	0	0
Agosto	Total	152	66	66	20
	DIGEMID	138	66	61	11
	Particular	1	0	1	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	13	0	4	9
Setiembre	Total	192	56	119	17
	DIGEMID	146	52	77	17
	Particular	43	1	42	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	3	3	0	0
Octubre	Total	275	115	147	13
	DIGEMID	261	114	134	13
	Particular	6	0	6	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	8	1	7	0
Noviembre	Total	163	78	81	4
	DIGEMID	146	74	72	0
	Particular	12	1	8	3
	Red	1	1	0	0
	Otros	4	2	1	1
Diciembre	Total	146	53	88	5
	DIGEMID	112	50	57	5
	Particular	25	3	22	0
	Red	0	0	0	0
	Otros	9	0	9	0

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
 Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

**CUADRO 6.9** ENSAYOS EMITIDOS POR TIPO SEGÚN MES Y CLIENTE, INS 2014

MES	CLIENTE	TOTAL	TIPO DE ENSAYO	
			Fisicoquímico	Microbiología
Total	Total	9,536	8,236	1,300
	DIGEMID	772	691	81
	Particular	759	691	68
Enero	Particular	13	0	13
	Red	0	0	0
	Otros	0	0	0
	Total	811	697	114
Febrero	DIGEMID	757	697	60
	Particular	52	0	52
	Red	0	0	0
	Otros	2	0	2
Marzo	Total	585	517	68
	DIGEMID	494	462	32
	Particular	13	5	8
	Red	0	0	0
Abril	Otros	78	50	28
	Total	693	627	66
	DIGEMID	658	627	31
	Particular	3	0	3
Mayo	Red	0	0	0
	Otros	32	0	32
	Total	713	637	76
	DIGEMID	680	630	50
Junio	Particular	7	4	3
	Red	0	0	0
	Otros	26	3	23
	Total	637	573	64
Julio	DIGEMID	618	563	55
	Particular	19	10	9
	Red	0	0	0
	Otros	0	0	0
Agosto	Total	722	622	100
	DIGEMID	670	595	75
	Particular	52	27	25
	Red	0	0	0
Setiembre	Otros	0	0	0
	Total	707	622	85
	DIGEMID	693	622	71
	Particular	1	0	1
Octubre	Red	0	0	0
	Otros	13	0	13
	Total	848	685	163
	DIGEMID	750	673	77
Noviembre	Particular	93	9	84
	Red	0	0	0
	Otros	5	3	2
	Total	1,473	1,255	218
Diciembre	DIGEMID	1,430	1,252	178
	Particular	11	3	8
	Red	0	0	0
	Otros	32	0	32
Enero	Total	831	719	112
	DIGEMID	802	714	88
	Particular	22	3	19
	Red	1	1	0
Febrero	Otros	6	1	5
	Total	744	591	153
	DIGEMID	672	591	81
	Particular	47	0	47
Marzo	Red	0	0	0
	Otros	25	0	25

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad  
 Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad



# OGITT



**Oficina General  
de Investigación y  
Transferencia Tecnológica**



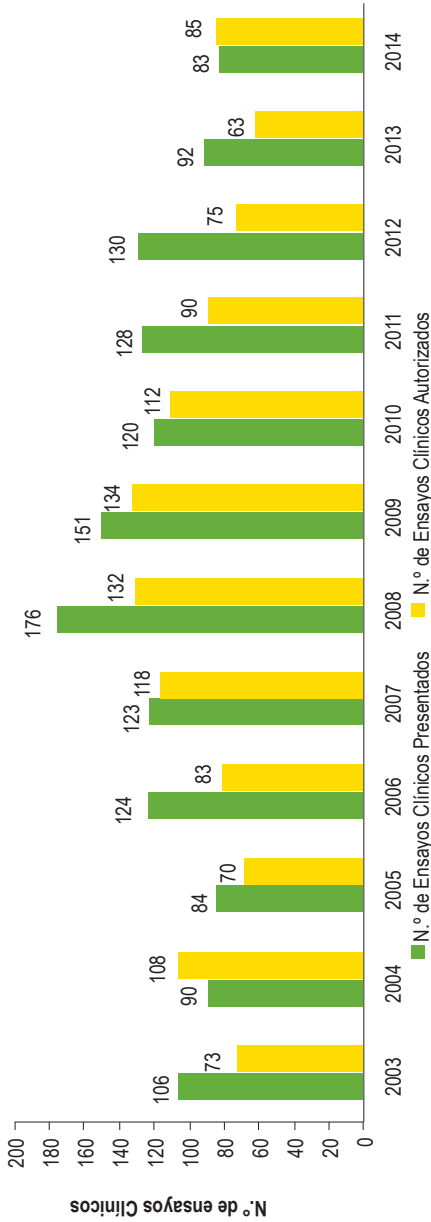
**CUADRO 7.1** ENSAYOS CLÍNICOS EVALUADOS Y AUTORIZADOS POR AÑO, 2003 – 2014

AÑO	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Nº de Ensayos Clínicos Presentados	106	90	84	124	123	176	151	120	128	130	92	83
Nº de Ensayos Clínicos Autorizados	73	108	70	83	118	132	134	112	90	75	63	85

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

Del total de Ensayos Clínicos presentados y autorizados por año, se puede observar que en el año 2008 se registró el mayor número de EC (176), también se puede observar que la tendencia de ensayos clínicos presentados se encuentra entre 100 EC, de los Ensayos Clínicos Autorizados se puede observar que hay una disminución de ensayos clínicos autorizados.

**GRÁFICO 7.1 ENSAYOS CLÍNICOS PRESENTADOS/EVALUADOS Y AUTORIZADOS POR AÑO, 2003 - 2014**

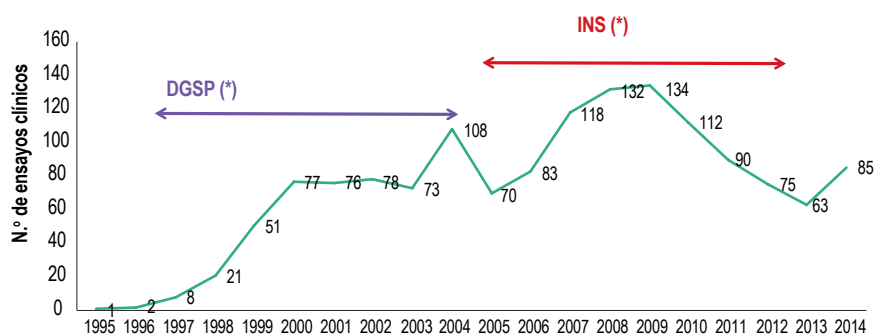


Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

**CUADRO 7.2 ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR AÑO, 1995 – 2014**

Año	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Total
EC Autorizados	1	2	8	21	51	77	76	78	73	108	70	83	118	132	134	112	90	75	63	85	1457

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

**GRÁFICO 7.2 ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR AÑO, 1995 - 2014**

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

El número de ensayos clínicos autorizados, muestra una tendencia al incremento hasta el 2008 y 2009 año en que se presenta un pico, luego de ese año hay una tendencia al alrededor de 90 ensayos clínicos por año.

(\*) La regulación de los EC en el Perú se presenta en dos períodos, la primera corresponde entre los años 1995-2002, donde la regulación de los Ensayos Clínicos estuvo ejercida por la Dirección General de Salud de las Personas del MINSA. Para el año 2003 dicha función fue delagada al Instituto Nacional de Salud que ejerce la regulación de los Ensayos Clínicos en el Perú.

**CUADRO 7.3** NÚMERO DE ENSAYOS CLÍNICOS PRESENTADOS/EVALUADOS, AUTORIZADOS Y NO AUTORIZADOS POR AÑO, 1995 – 2014

AÑO	EC Presentados (n)	EC autorizado (n)	EC no autorizado (n)	Otros*(n)
1995	1	1	-	0
1996	2	2	-	0
1997	8	8	-	0
1998	18	21	-	0
1999	54	51	-	0
2000	77	77	-	0
2001	76	76	-	0
2002	79	78	-	0
2003	106	73	1	0
2004	90	108	2	4
2005	84	70	6	4
2006	124	83	2	14
2007	123	118	0	10
2008	176	132	8	0
2009	151	134	16	13
2010	120	112	14	6
2011	128	90	19	12
2012	130	75	22	15
2013	92	63	22	14
2014	83	85	7	10
Total	1722	1457	119	102

\* Otros: declarado improcedente, desistimiento, suspendido, trámite sin efecto, abandono EC (102)

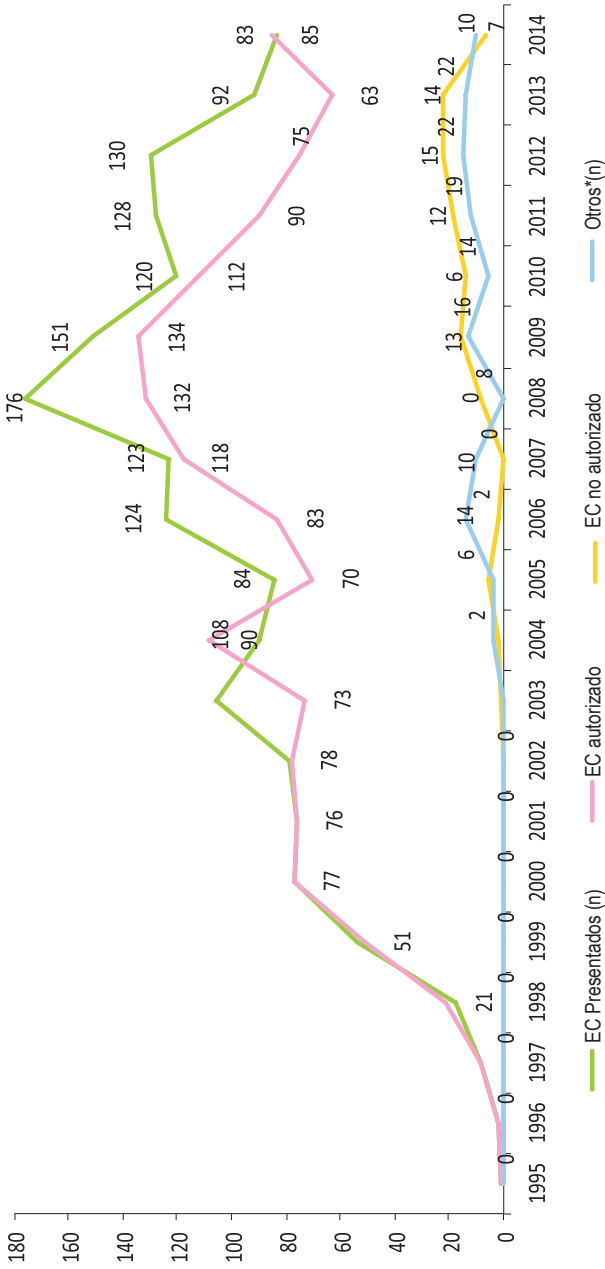
Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica – OGITT

Más del 85% de solicitudes de autorización de Ensayos Clínicos (EC) son autorizados, a partir del año 2003 hasta la fecha no se han autorizados cerca al 7.% (119/1722) de los EC.

También se puede observar que para el año 2012 y 2013 la cantidad de ensayos clínicos no autorizados se ha incrementado.

Cabe mencionar que un 5.8% de ensayos clínicos quedaron inconclusos.

**GRÁFICO 7.3** ENSAYOS CLÍNICOS PRESENTADOS/EVALUADOS, AUTORIZADOS Y NO AUTORIZADOS POR AÑO, 1995 - 2014



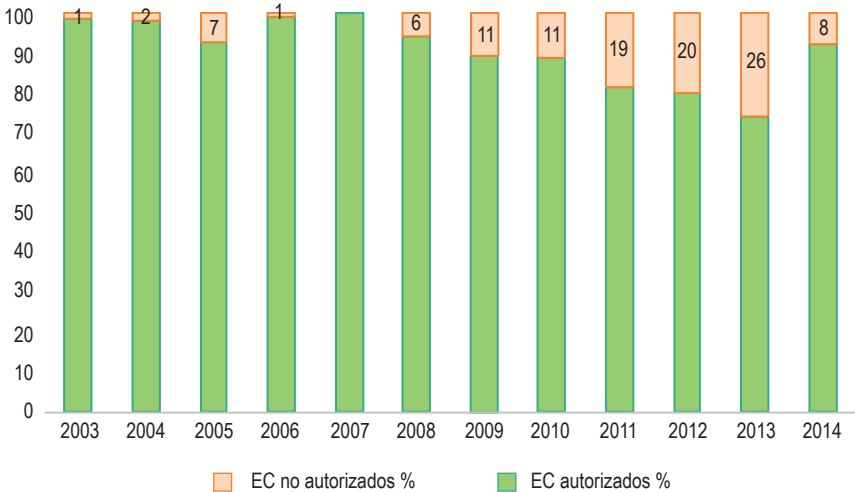
Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

**CUADRO 7.4** PORCENTAJE DE ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS Y NO AUTORIZADOS POR AÑO, 2003 – 2014

Año	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
EC Autorizados %	99	98	93	99	100	94	89	89	81	80	74	92
EC No Autorizados %	1	2	7	1	0	6	11	11	19	20	26	8

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica – OGITT

**GRÁFICO 7.4** PORCENTAJE DE ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS Y NO AUTORIZADOS POR AÑO, INS, 2003 – 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

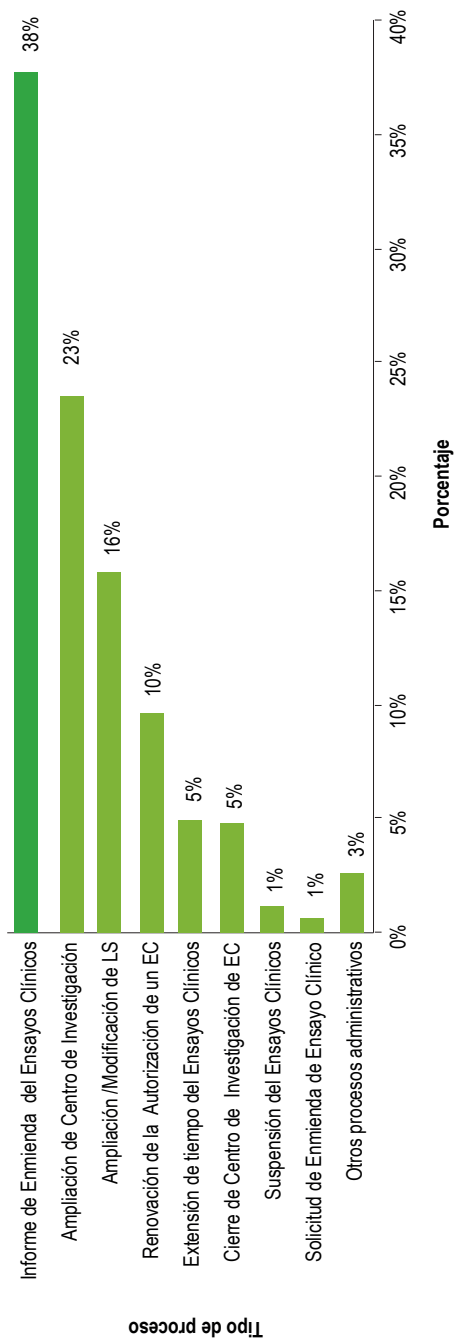


**CUADRO 7.5 ENSAYOS CLÍNICOS SEGÚN TIPO DE PROCESOS EVALUADOS Y AUTORIZADOS, 2014**

<b>TIPO DE PROCESO</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Total	1383	100.0
Suspensión del Ensayos Clínicos	12	0.9
Solicitud de Enmienda de Ensayo Clínico	14	1.0
Otros procesos administrativos	35	2.5
Cierre de Centro de Investigación de EC	64	4.6
Extensión de tiempo del Ensayos Clínicos	68	4.9
Renovación de la Autorización de un EC	131	9.5
Ampliación /Modificación de LS	217	15.7
Ampliación de Centro de Investigación	321	23.2
Informe de Enmienda del Ensayos Clínicos	521	37.7

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica – OGITT

**GRÁFICO 7.5 PORCENTAJE DE ENSAYOS CLÍNICOS, SEGÚN TIPO DE PROCESOS EVALUADOS Y AUTORIZADOS, 2014**

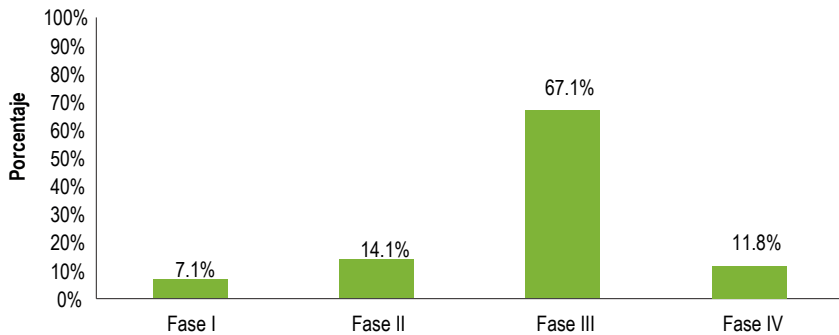


Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

**CUADRO 7.6** ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR FASE DE ESTUDIO. 2014

FASE DE ESTUDIO	NÚMERO DE ENSAYOS	%
Total	85	100
Fase I	6	7.1
Fase II	12	14.1
Fase III	57	67.1
Fase IV	10	11.8

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica – OGITT

**GRÁFICO 7.6** ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR FASE DE ESTUDIO, 2014

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

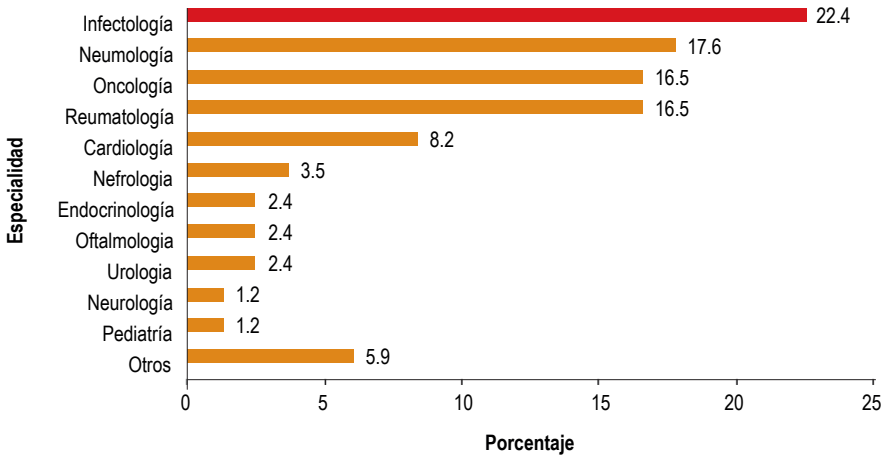
En lo que se refiere a las fases de estudio la mayor cantidad de ensayos clínicos autorizados fuerón de Fase III con el 67% y el menor corresponde a la Fase I con 7.1%.

**CUADRO 7.7** ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR ESPECIALIDAD, 2014

ESPECIALIDAD	N	%
Total	85	100.0
Otros	5	5.9
Pediatría	1	1.2
Neurología	1	1.2
Urología	2	2.4
Oftalmología	2	2.4
Endocrinología	2	2.4
Nefrología	3	3.5
Cardiología	7	8.2
Reumatología	14	16.5
Oncología	14	16.5
Neumología	15	17.6
Infectología	19	22.4

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

**GRÁFICO 7.7** PROPORCIÓN DE ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS SEGÚN ESPECIALIDAD, INS, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

**CUADRO 7.8** INSPECCIONES REALIZADAS A ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS, CENTROS DE INVESTIGACIÓN, COMITES DE ÉTICA, OIC. 2014

TIPO DE INSPECCIÓN	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
<b>Total</b>	21	19	3	4	20	26	17	27	18	13	11	11	190	100.0
Inspecciones a Ensayos Clínicos - EC														
Ordinarias	5	4	0	0	6	3	2	2	2	2	2	2	30	15.8
Extra ordinarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1.1
Inspecciones a CI														
Lima	14	12	1	2	4	8	11	9	11	8	6	6	92	48.4
Provincia	0	0	0	0	8	13	0	10	3	0	2	2	38	20.0
Inspección a Comités de Ética														
Lima	2	3	2	2	2	2	4	3	1	1	1	0	23	12.1
Provincia	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0	0	5	2.6

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

**CUADRO 7.9** COMITÉS DE ÉTICA QUE APROBARON LOS ENSAYOS CLÍNICOS PRESENTADOS EN EL 2014

COMITÉS DE ÉTICA QUE APROBARON ENSAYOS CLÍNICOS	2014	%
<b>Total</b>	122	100.0
Asociación Benéfica Prisma	50	41.0
Universidad San Martín de Porres	24	19.7
Asociación Vía Libre	17	13.9
Asociación Civil Impacta Salud y Educación	8	6.6
Universidad Peruana Cayetano Heredia	5	4.1
Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins	4	3.3
Hospital Nacional Cayetano Heredia	3	2.5
Hospital Nacional Arzobispo Loayza	2	1.6
Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen - EsSalud	2	1.6
Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú	2	1.6
Instituto Regional de Oftalmología	1	0.8
Hospital Nacional Hipólito Unanue	1	0.8
Hospital de San Juan de Lurigancho	1	0.8
Comité de Ética en Investigación del Centro de Investigación de Enfermedades Tropicales de la Marina de los Estados Unidos - NAMRU	1	0.8
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas	1	0.8

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

Los Comités de Ética que aprueban Ensayos Clínicos son la Asociación Benéfica Prisma, con (41%); Universidad de San Martín de Porres (19,7%); Asociación Vía Libre (13,9%); Asociación Civil Impacta Salud y Educación (6,6%); Universidad Peruana Cayetano Heredia (4,1%); Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins (3,3%); Hospital Nacional Cayetano Heredia (2,5%); Hospital Nacional Arzobispo Loayza (1,6%), Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen - EsSalud (1,6%); Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú (1,6%); y los Comités de ética que aprobaron un ensayo clínico son Instituto Regional de Oftalmología (0,8); Hospital Nacional Hipólito Unanue (0,8); Hospital de San Juan de Lurigancho (0,8); Comité de Ética en Investigación del Centro de Investigación de Enfermedades Tropicales de la Marina de los Estados Unidos - NAMRU (0,8) y el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas con (0,8). Cabe mencionar que para la autorización de ensayos clínicos por el comité de ética es por centro de investigación, lo que quiere decir que en un EC puede haber más de un centro de investigación que es aprobado por un Comité de Ética.

**CUADRO 7.10** ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR PATROCINADOR, 2014

PATROCINADOR	N°	%
TOTAL	87	98.9
Astrazeneca - Perú	10	11.5
GlaxoSmithKline	7	8.0
F. Hoffmann-La Roche Ltd.	6	6.9
Novartis Biosciences Perú S.A.	5	5.7
Merck sharp & Dohme Perú S.R.L.	4	4.6
Pfizer S.A.	3	3.4
Sanofi Aventis Recherche & Development	3	3.4
Universidad Peruana Cayetano Heredia	3	3.4
Human enome sciences, inc.	2	2.3
Astellas Pharma Europe B.V	2	2.3
Fibrogen, Inc	2	2.3
El Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas (NIAID) de los Estados Unidos	2	2.3
Merck Sharp & Dohme Corp., a subsidiary of Merck & Co., Inc.	2	2.3
Bristol Myers Squibb Company	2	2.3
Celltrion, Inc.	2	2.3
F. Hoffmann- La Roche, Ltd /Genentech Inc	1	1.1
GRUNENTHAL GmbH	1	1.1
Bristol myers squibb peru s.a.	1	1.1
AstraZeneca AB	1	1.1
Cempra Pharmaceuticals, Inc.	1	1.1
Merck KGaA	1	1.1
Fred Hutchinson Cancer Research Center	1	1.1
Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID). EEUU	1	1.1
Instituto Nacional de Cancer (NCI). EEUU	1	1.1
National Heart, Lung, and Blood Institute	1	1.1
Actelion Pharmaceuticals Ltd	1	1.1
Alcon Research Ltd.	1	1.1
AMGEN INC.	1	1.1
Sanofi-Aventis del Perú S.A.	1	1.1
Trius Therapeutics, Inc	1	1.1
A.T. Development Switzerland SARL	1	1.1
Instituto Nacional de Salud - INS (Perú)	1	1.1
Janssen Research & Development, LLC	1	1.1
Laboratorios Ordesa, SI	1	1.1
MedImmune, LLC, miembro del Grupo de Compañías de AstraZeneca	1	1.1
Melinta Therapeutics, Inc.	1	1.1
Biogen Idec Research Limited	1	1.1
Cubist Pharmaceuticals, Inc	1	1.1
MMV Medicines for Malaria Venture	1	1.1
Asociacion Civil Impacta Salud y Educacion W	1	1.1
Asociación Civil Selva Amazónica	1	1.1
Institut de Recherches Internationales Servier I.R.I.S.	1	1.1
Mabxience S.A.	1	1.1
Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co. Inc.	1	1.1
Dr. Falk de Pharma GmbH	1	1.1
McGill University Health Centre [Centro Universitario de Salud McGill]	1	1.1
Population Health Research Institute De La Universidad Mc Master De Canada	1	1.1

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

Podemos Observar que entre los patrocinadores que presentan y se autorizan mayor número de Ensayos Clínicos en el año 2014, se encuentran: Astrazeneca - Perú 10(11.6); GlaxoSmithKline 7(8.1); F. Hoffmann-la Roche LTD., 6(7%), Novartis Biosciences Perú S.A. 5(5.8); Merck Sharp & Dohme Perú S.R.L. con 4(4.7%), Pfizer 3(3.5) y entre los Patrocinadores que presentan menor numero de EC fueron: Dr. Falk de Pharma GmbH 1(1.2); McGill University Health Centre [Centro Universitario de Salud McGill] 1(1.2); Population Health Research Institute De La Universidad Mc Master De Canada 1 (1.2%) entre otros. Es importante mencionar que para algunos ensayos clínicos, puede haber mas de un patrocinador que financie el estudio.

**CUADRO 7.11** EXPEDIENTES DE ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR ORGANIZACIÓN EJECUTORA, 2014

ORGANIZACIÓN EJECUTORA	N°	%
Total	85	100.0
Astrazeneca Peru S.A.	10	11.8
Quintiles Perú S.R.L.	9	10.6
PPD Perú S.A.C.	7	8.2
Glaxosmithkline Perú S.A.	7	8.2
Asociación Civil Impacta, Salud y Educación	5	5.9
Novartis Biosciences Perú S.A.	5	5.9
Inc Research Perú Limited S.R.L.	4	4.7
Merck Sharp & Dohme Perú S.R.L.	4	4.7
Sanofi Aventis Del Perú S.A.	4	4.7
Universidad Peruana Cayetano Heredia	3	3.5
PFIZER S.A.	3	3.5
Icon Clinical Research Perú S.A.	3	3.5
Bristol Myers Squibb Perú S.A.	3	3.5
Covance Peru Services S.A.	2	2.4
I3 Latin America Perú S.A.	2	2.4
Parexel International Peru S.A	2	2.4
Productos Roche Q.F.S.A.	2	2.4
Schering Plough del Perú S.A.	1	1.2
Previ-Med S.A.C	1	1.2
Peruvian Clinical Research S.A.C	1	1.2
Instituto Nacional De Salud - INS (Perú)	1	1.2
Instituto Neuro Cardiovascular de las Américas (Inca)	1	1.2
Intrials-Peru Investigaciones Clinicas S.R.L.	1	1.2
Crystal Research In Latin America Sac	1	1.2
Grunenthal Peruana S.A.	1	1.2
Cidal Peru S.A.C.	1	1.2
Asociación Civil Selva Amazónica	1	1.2

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

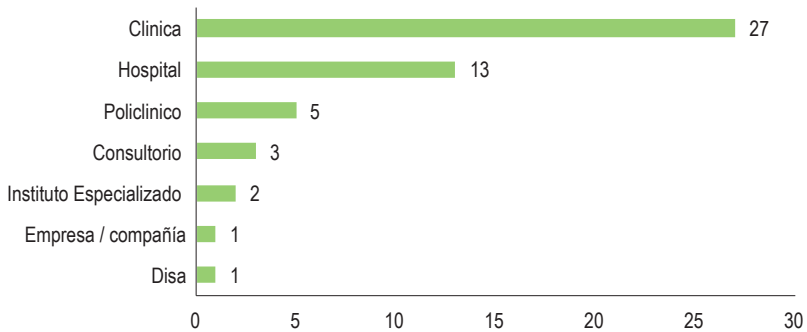
La organización ejecutora que realizó mayor número de ensayos clínicos fue Astrazeneca Perú 10(11.8); Quintiles Perú S.R.L. 9(10.6); PPD Perú SAC 7(8.2); Glaxosmithkline Perú S.A. 7(8.2); Asociación Civil Impacta, Salud y Educación 5(5.9); Inc Research Perú Limited S.R.L.5(5.9), seguido por Instituciones Ejecutoras que llevan menor numero de ensayos clínicos se encuentran Grunenthal Peruana S.A. 1(1.2), Cidal Peru S.A.C. 1 (1.2%); Asociación Civil Selva Amazónica 1(1.2),entre otras instituciones.

**CUADRO 7.12** ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS SEGÚN TIPO DE INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN, 2014

INSTITUCIÓN	N DE ENSAYOS	%
Total	51	100.00
Disa	1	2.0
Empresa / compañía	1	2.0
Instituto Especializado	2	3.9
Consultorio	3	5.9
Policlinico	5	9.8
Hospital	13	25.5
Clinica	27	52.9

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

**GRÁFICO 7.8** ENSAYOS CLÍNICOS SEGÚN TIPO DE INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN. 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

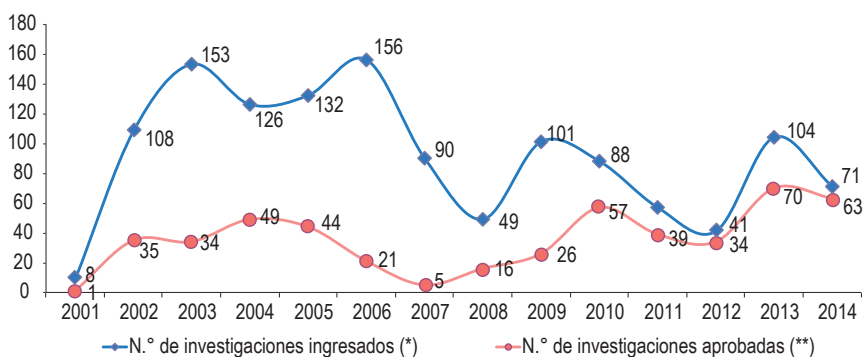
De los ensayos clínicos autorizados por tipo de Institución de investigación en el 2014, se puede apreciar que mas del 50% se desarrollaron en clínicas con 27(53%); Hospitales 13(25.5%);Policlinico 5(5); consultorio 3(5.9); Institutos Especializados 2(3.9%); Empresa/ compañía 1(2%), DISA 1(2%).

Cabe resaltar que un Ensayo Clínico se puede realizar en mas de una intitución de Investigación.



**CUADRO 7.13** INVESTIGACIONES OBSERVACIONALES REGISTRADAS Y APROBADAS, AÑOS 2001 – 2014

Año	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
N° de investigaciones ingresados (*)	8	108	153	126	132	156	90	49	101	88	57	41	104	71
N° de investigaciones aprobadas (**)	1	35	34	49	44	21	5	16	26	57	39	34	70	63

**GRÁFICO 7.9** INVESTIGACIONES OBSERVACIONALES INGRESADOS Y APROBADAS, AÑOS 2001 - 2014

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

Entre los años 2001 y 2014 se han registrado 1284 estudios observacionales, siendo entre los años 2003 al 2006 en los que se registró el mayor número de investigaciones observacionales. A partir del año 2008 se ve una tendencia al aumento de investigaciones observacionales registradas.

Para el caso de las investigaciones observacionales aprobadas la tendencia se ha mantenido. Cabe mencionar que se registró un incremento de protocolos aprobados en el año 2013 y 2014.

\* Incluye las investigaciones institucionales, colaborativas y extrainstitucionales

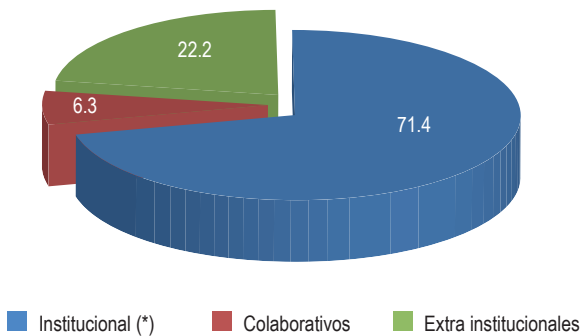
\*\* Por la OGITT

**CUADRO 7.14** PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN APROBADOS POR LA OGITT SEGÚN TIPO, 2014

TIPO DE PROTOCOLO OBSERVACIONAL	NÚMERO DE PROTOCOLOS	%
Total	63	100.0
Institucional (*)	45	71.4
Colaborativos	4	6.3
Extra Institucionales	14	22.2

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

**GRÁFICO 7.10** PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN APROBADOS POR LA OGITT SEGÚN TIPO, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

En el año 2014 se aprobaron 63 investigaciones observacionales, de los cuales el 71% corresponde a las investigaciones Institucionales, Investigaciones Extra Institucionales 14(22%) y solo el 6% (4/63) corresponden a investigaciones Colaborativas.

**CUADRO 7.15** ESTADO DE PROTOCOLOS INGRESADOS Y APROBADOS POR EL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN, 2014

TIPO DE PROTOCOLO INSTITUCIONAL	INGRESADOS	APROBADOS	DESAPROBADOS	EN ABANDONO ADM.	RETIRADOS POR IP	EN EVALUACION	NO ES UN ESTUDIO OBSERVACIONAL
Total	71	51	6	5	1	8	1
Institucional	48	31	6	4	1	7	-
Colaborativo	8	7	-	1	-	-	-
Extra Institucionales	15	13	-	-	-	1	1

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

**CUADRO 7.16** PROTOCOLOS APROBADOS SEGÚN INSTITUCIÓN QUE PRESENTA EL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN, 2014

CENTRO O UNIDAD ORGANICA	INSTITUCIONAL	EXTRAINSTITUCIONAL
Total	49	14
INS		
CENTRO NACIONAL DE SALUD PUBLICA	27	-
CENTRO NACIONAL DE SALUD INTERCULTURAL	7	-
CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN	3	-
CENTRO NACIONAL CONTROL DE CALIDAD	1	-
OGITT	6	-
OTROS		
ASOCIACIÓN CIVIL IMPACTA, SALUD Y EDUCACIÓN	-	2
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	-	2
UNIVERSIDAD DE CAJAMARCA	-	1
QUINTILES	-	2
GLAXOSMITHKLINE PERÚ S.A.	-	1
ESTABLECIMIENTO DE SALUD SAN CAMILO MEDIC CENTER	-	1
SANOFI AVENTIS DEL PERU SA	-	1
COVANCE PERU SERVICES S.A.	-	1
BRISTOL	-	1
GOTUZZO ASOCIADOS SAC	-	1
INSTITUTO DE CARDIOLOGIA PAREDES - HORNA	-	1
UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	2	-
UNIVERSIDAD NACIONAL CRISTOBAL DE HUAMANGA	1	-
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	1	-
UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO	1	-

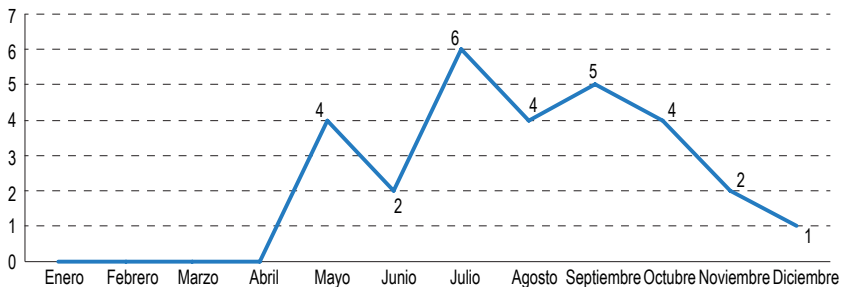
Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

**CUADRO 7.17** ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE GESTION DE INVESTIGACIÓN, POR MES 2014

MES	N° DE ASISTENCIAS TECNICAS
Total	28
Enero	-
Febrero	-
Marzo	-
Abril	-
Mayo	4
Junio	2
Julio	6
Agosto	4
Septiembre	5
Octubre	4
Noviembre	2
Diciembre	1

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

**GRÁFICO 7.11** NÚMERO DE ASISTENCIAS TÉCNICAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN, POR MES 2014



Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT

En el año 2014 se realizaron las asistencias a las diferentes regiones los cuales se realizaron en los meses de abril a diciembre: Hubieron 28 asistencias técnicas del área de estudios observacionales, siendo los meses de enero, febrero, marzo y abril los meses en los cuales no hubo ningún numero de asistencias tecnicas de estudios observacionales . Entre los meses de mayo y septiembre fueron los meses en los que se registró el mayor número de estudios observacionales (12) y (16) respectivamente.

**CUADRO 7.18** NÚMERO DE ASISTENCIAS TÉCNICAS A REGIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LA INVESTIGACION 2014

REGIONES	Total	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Total	28	4	2	6	4	5	4	2	1
Dirección Regional de Cajamarca	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Dirección Regional de Amazonas	3	1	-	1	-	1	-	-	-
Dirección Regional de San Martín	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Dirección Regional La Libertad	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Dirección Regional de Huanuco	1	-	1	-	-	-	-	-	-
Dirección Regional de Apurímac	1	-	1	-	-	-	-	-	-
Dirección Regional de Ucayali	2	-	-	2	-	-	-	-	-
Dirección Regional de Madre de Dios	1	-	-	1	-	-	-	-	-
Dirección Regional de Junín	1	-	-	1	-	-	-	-	-
Dirección Regional de Tacna	1	-	-	1	-	-	-	-	-
Dirección Regional de Loreto	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Dirección Regional de Puno	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Dirección Regional de Pasco	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Dirección Regional de Ancash	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Dirección Regional de Piura	1	-	-	-	-	1	-	-	-
Dirección Regional de Tumbes	1	-	-	-	-	1	-	-	-
Dirección Regional de Huancavelica	1	-	-	-	-	1	-	-	-
Dirección Regional de Lambayeque	1	-	-	-	-	-	1	-	-
Dirección Regional de Callao	1	-	-	-	-	-	1	-	-
Dirección Regional de Ayacucho	1	-	-	-	-	-	1	-	-
Dirección Regional de Arequipa	1	-	-	-	-	-	1	-	-
Dirección Regional de Ica	1	-	-	-	-	-	-	1	-
Dirección Regional de Cusco	1	-	-	-	-	-	-	1	-
Dirección Regional de Lima	2	-	-	-	-	1	-	-	1

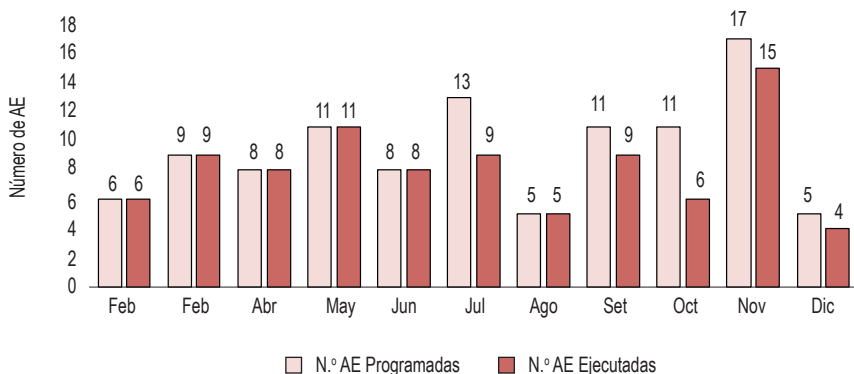
Fuente: Instituto Nacional de Salud – Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

**CUADRO 7.19** NÚMERO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS PROGRAMADAS Vs EJECUTADAS SEGÚN MESES-PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014 4ta VERSIÓN

Actividades Educativas (AE)	Meses											TOTAL
	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	
N° AE Programadas	6	9	8	11	8	13	5	11	11	17	5	104
N° AE Ejecutadas	6	9	8	11	8	9	5	9	6	15	4	90
% Alcanzado	100	100	100	100	100	69.2	100	81.8	54.5	88.2	80.0	86.5

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación – SICAP

**GRÁFICO 7.12:** ACTIVIDADES EDUCATIVAS PROGRAMADAS Vs EJECUTADAS SEGÚN MES-PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014 4ta Versión



Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

De un total de 104 Actividades Educativas (AE) programadas en el Plan de Desarrollo de las Personas (PDP) -INS 2014 4ta Versión, se ejecutaron 90 (86.5%), siendo el mes de Noviembre, donde se ejecutó el mayor número de actividades (15).

**CUADRO 7.20** ACTIVIDADES EDUCATIVAS EJECUTADAS SEGÚN FINANCIAMIENTO-PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD -2014 4ta Versión

Metas SIAF	Meses											TOTAL	%
	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic		
Meta 38	0	2	2	2	0	1	4	9	4	10	4	38	42
No aplica (*)	3	4	2	1	6	6	1	0	2	2	0	27	30
Cooperante	0	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	6	7
Meta 61	1	0	0	3	1	1	0	0	0	0	0	6	7
Autofinanciado (**)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	2
Meta 33	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Meta 011	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Meta 1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Meta 34	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Meta 37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Meta 51	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Meta 54	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Meta 55	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
Meta 64	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Meta 24	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Total general	6	9	8	11	8	9	5	9	6	15	4	90	100

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación – SICAP

(\*) Actividades educativas cuyo presupuesto programado es S./ 0 nuevos soles.

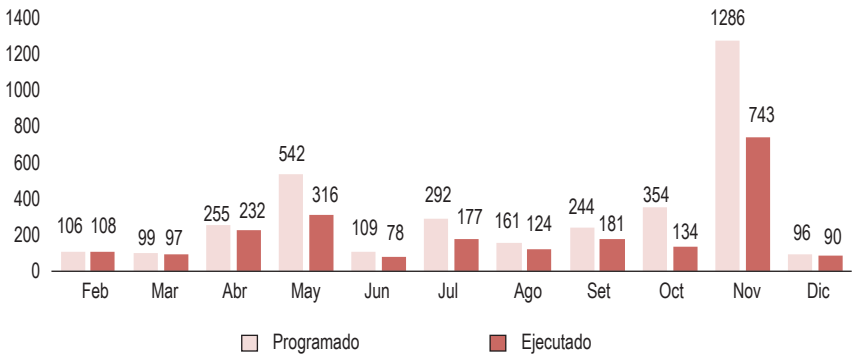
(\*\*) Actividades educativas en las cuales el servidor cubrió el 100% del costo.

**CUADRO 7.21** NÚMERO DE CAPACITACIONES PROGRAMADO VS EJECUTADO POR MES - PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS DEL INS, AÑO 2014- 4ta VERSIÓN

Número de capacitaciones	Mes											TOTAL
	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	
Programado	106	99	255	542	109	292	161	244	354	1286	96	3544
Ejecutado	108	97	232	316	78	177	124	181	134	743	90	2280
% Alcanzado	101.9	98.0	91.0	58.3	71.6	60.62	77.02	74.18	37.9	57.8	93.8	64.3

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación – SICAP

**GRAFICO 7.13** NÚMERO DE CAPACITACIONES (PROGRAMADO VS EJECUTADO) POR MESES- PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS DEL INS, AÑO 2014



Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación – SICAP

En el Plan de Desarrollo de las Personas 2014 4ta Versión, se programó brindar un total de 3544 capacitaciones, lográndose realizar 2280 capacitaciones, lo cual representa el 64.3% de lo programado. Se define número de capacitaciones, al número total de participaciones en actividades de capacitación del personal del INS. El cociente entre el número de capacitaciones entre el número de trabajadores del INS Capacitados (709), resulta el promedio de capacitaciones por servidor, siendo para el 2014, un valor de 3.2 capacitaciones por servidor.



**CUADRO 7.22** NÚMERO DE CAPACITACIONES BRINDADAS SEGÚN META SIAF POR TRIMESTRES - PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014 4ta VERSIÓN

Meta SIAF	1° TRIM	2° TRIM	3° TRIM	4° TRIM	Total	%
<b>Meta 38</b>	<b>0</b>	<b>205</b>	<b>304</b>	<b>918</b>	<b>1427</b>	<b>62.6</b>
No aplica	178	158	128	42	506	22.2
Meta 61	2	106	50	0	158	6.9
Meta 33	0	77	0	0	77	3.4
Meta 24	0	65	0	0	65	2.9
Meta 64	21	0	0	0	21	0.9
Meta 54	0	15	0	0	15	0.7
Meta 1	3	0	0	0	3	0.1
Meta 37	0	0	0	3	3	0.1
Autofinanciado	0	0	0	2	2	0.1
Meta 011	0	0	0	2	2	0.1
Meta 51	1	0	0	0	1	0.0
Meta 34	0	0	0	0	0	0.0
Meta 55	0	0	0	0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>205</b>	<b>626</b>	<b>482</b>	<b>967</b>	<b>2280</b>	<b>100.0</b>

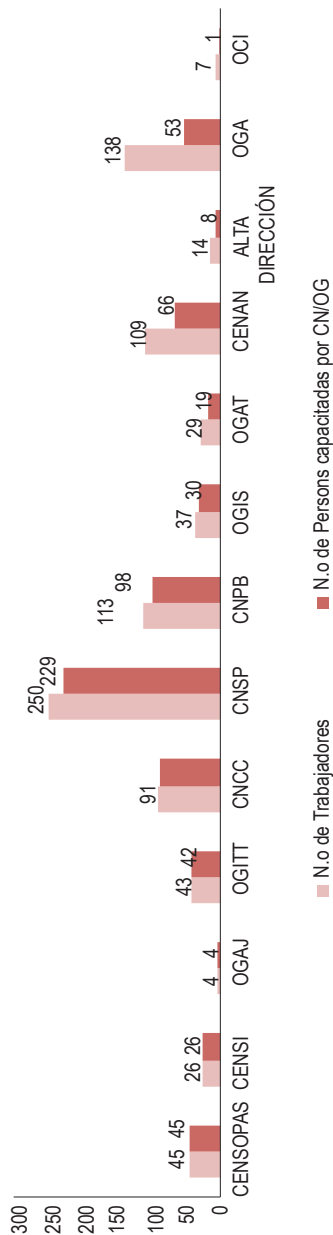
Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación – SICAP

**CUADRO 7.23** ACTIVIDADES EDUCATIVAS EJECUTADAS POR TIPO DE COMPETENCIAS-PDP INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014 – 4ta VERSIÓN

TIPO DE COMPETENCIA DE LAS AE EJECUTADAS	N°	%
Competencia Específica (CE)	72	80.0
Competencia Transversal (CT)	14	15.6
Competencia Básica (CB)	4	4.4
<b>TOTAL</b>	<b>90</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación – SICAP

**GRAFICO 7.14** COBERTURA DE CAPACITACIÓN A NIVEL DE CENTRO NACIONAL U OFICINA GENERAL -PDP INSTITUTO NACIONAL DE SALUD 2014 4TA VERSIÓN



Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

**CUADRO 7.24** COBERTURA DE CAPACITACIÓN A NIVEL DE CENTRO NACIONAL U OFICINA GENERAL -PDP INSTITUTO NACIONAL DE SALUD 2014 – 4TA VERSIÓN

Unidad Orgánica	N° de Trabajadores	N° Personas Capacitadas por CN/OG	Cobertura (%)
CENSOPAS	45	45	100
CENSI	26	26	100
OGAJ	4	4	100
OGITT	43	42	98
CNCC	91	88	97
CNSP	250	229	92
CNPB	113	98	87
OGIS	37	30	81
OGAT	29	19	66
CENAN	109	66	61
ALTA DIRECCIÓN	14	8	57
OGA	138	53	38
OCI	7	1	14
<b>TOTAL</b>	<b>906</b>	<b>709</b>	<b>78</b>

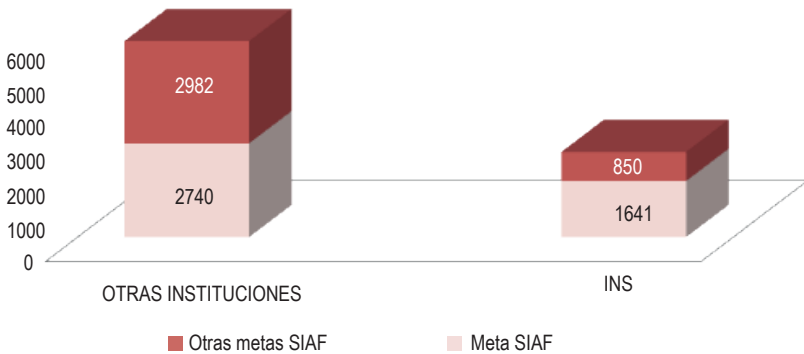
Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación – SICAP

**CUADRO 7.25 PERSONAS CAPACITADAS SEGÚN CONDICIÓN LABORAL - PDP INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**

CONDICIÓN LABORAL	N° PERSONAS CAPACITADAS	%
Nombrado	408	58
Contrato Administrativo de Servicio (CAS)	288	41
Contrato Plazo Fijo	13	2
<b>TOTAL</b>	<b>709</b>	<b>100</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación – SICAP

**GRÁFICO 7.15 FILIACIÓN DE PERSONAS INFORMADAS SEGÚN METAS SIAF Y PROCEDENCIA 2014**



Fuente: Oficina Ejecutiva de Capacitación y Transferencia Tecnológica- SICAP

La 2° versión del Plan de Difusión y Transferencia de Conocimientos Científicos Tecnológicos INS 2014, se aprobó mediante Resolución Jefatural N° 417-2014-J-OPE/INS. Se ejecutaron un total de 100 eventos técnicos científicos donde:

- 31 eventos (53.3%) se ejecutaron a través de la Meta SIAF 052, donde se informó/capacitó a un total de 4,381 personas, de las cuales 1,641 fueron servidores del INS y 2,740 pertenecen a otras instituciones.
- 69 eventos (46.7%) se ejecutaron a través de otras Metas SIAF, donde se informó/capacitó a un total de 3,832 personas, de las cuales 850 fueron servidores del INS y 2,982 pertenecen a otras instituciones.

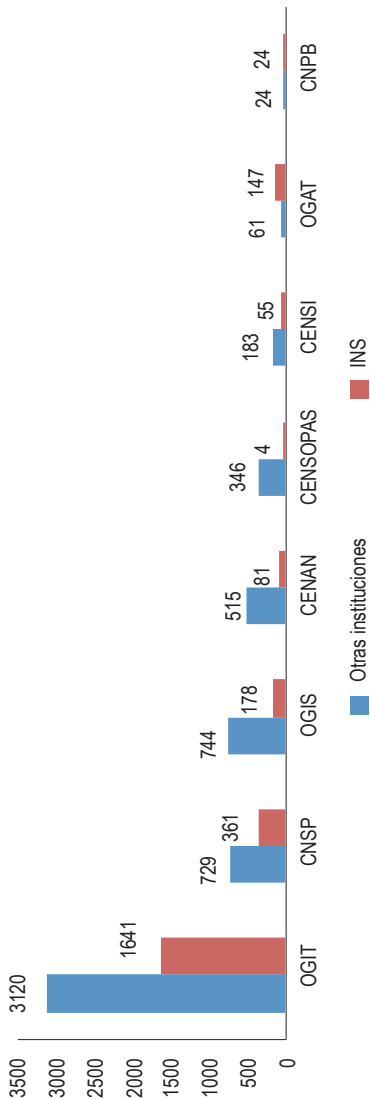
Del total de personas informadas/capacitadas (8,213) durante el año 2014, 30.3% corresponden a servidores del INS

**CUADRO 7.26** EVENTOS EJECUTADOS Y NÚMERO DE PERSONAS INFORMADAS SEGÚN METAS SIAF- PDTCCCT INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

META SIAF	N° EVENTOS	NÚMERO DE PERSONAS INFORMADAS		TOTAL	%
		OTRAS INSTITUCIONES	INS		
META SIAF 52	31	2740	1641	4381	53.3
OTRAS METAS SIAF	69	2982	850	3832	46.7
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>5722</b>	<b>2491</b>	<b>8213</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Capacitación y Transferencia Tecnológica- SICAP 30/02/2015

**GRÁFICO 7.16 PERSONAS INFORMADAS SEGÚN CENTRO NACIONAL/OFICINA GENERAL EJECUTORA DEL EVENTO - PDTTCTC INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014.**



Fuente: Oficina Ejecutiva de Capacitación y Transferencia Tecnológica- SICAP

**CUADRO 7.27 PERSONAS INFORMADAS SEGÚN CENTRO NACIONAL / OFICINA GENERAL EJECUTORA DEL EVENTO - PDTCTCT- INS - 2014**

CENTRO NACIONAL / OFICINA GENERAL EJECUTORA DE LA ACTIVIDAD	OTRAS INSTITUCIONES	INS	TOTAL	%
OGITT	3120	1641	4761	58.0
CNSP	729	361	1090	13.3
OGIS	744	178	922	11.2
CENAN	515	81	596	7.3
CENSOPAS	346	4	350	4.3
CENSI	183	55	238	2.9
OGAT	61	147	208	2.5
CNPB	24	24	48	0.6
<b>TOTAL</b>	<b>5722</b>	<b>2491</b>	<b>8213</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Capacitación y Transferencia Tecnológica- SICAP

**CUADRO 7.28** PERSONAS INFORMADAS SEGÚN MES Y FUENTE DE FINANCIAMIENTO - PDTCC INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014

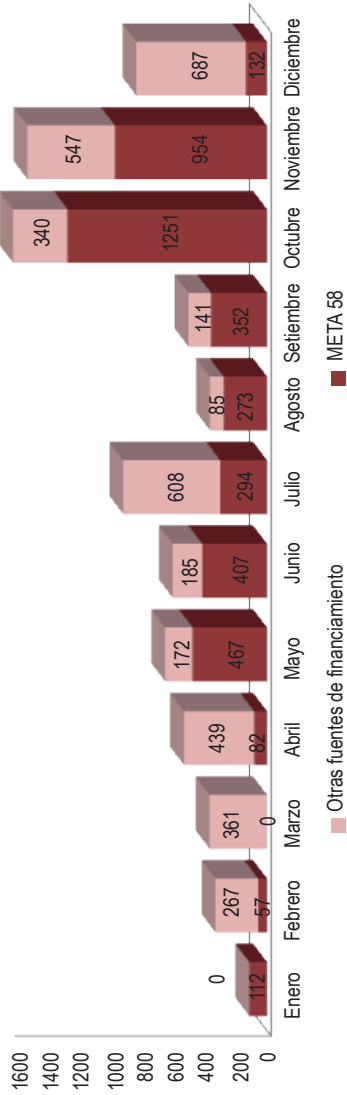
MES DE EJECUCIÓN	PERSONAS INFORMADAS FINANCIADAS CON META SIAF 52	PERSONAS INFORMADAS - OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO	TOTAL	%
ENERO	112	0	112	1.36
FEBRERO	57	267	324	3.94
MARZO	0	361	361	4.40
ABRIL	82	439	521	6.34
MAYO	467	172	639	7.78
JUNIO	407	185	592	7.21
JULIO	294	608	902	10.98
AGOSTO	273	85	358	4.36
SEPTIEMBRE	352	141	493	6.00
OCTUBRE	1251	340	1591	19.37
NOVIEMBRE	954	547	1501	18.28
DICIEMBRE	132	687	819	9.97
<b>TOTAL</b>	<b>4381</b>	<b>3832</b>	<b>8213</b>	<b>100</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Capacitación y Transferencia Tecnológica- SICAP

Durante el año 2014, el 58% (4,761) fueron informados a través de eventos técnico científicos ejecutados bajo la responsabilidad de la Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica -OGITT, seguido por el Centro Nacional de Salud Pública-CNSP con el 13.3% (1,090) y de la Oficina General de Información y Sistemas -OGIS con el 11.2% (920); mientras que el 17.5% (1442) de personas fueron informados durante actividades de responsabilidad del CENAN, CENSOPAS, CENSI, CNPB, CNCC y OGAT. La OGITT ejecutó los eventos con las metas de financiamiento 52 y 64, CNSP las ejecutó con las metas 3,8,9,11,21,23,25,29,55,60,61,82. OGIS ejecutó los eventos con las metas 33,38 y 53; CENAN mediante las metas 1,5,25,28,63,54; CENSOPAS con las metas 14,30,56 y 61, CENSI con la meta 62; OGAT con la meta 33 y CNPB con la meta 51.



**GRAFICO 7.17 PERSONAS INFORMADAS SEGUN MES Y FUENTE DE FINANCIAMIENTO PDTCCCT - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2014**





# OGIS



**Oficina General de  
Información y Sistemas**

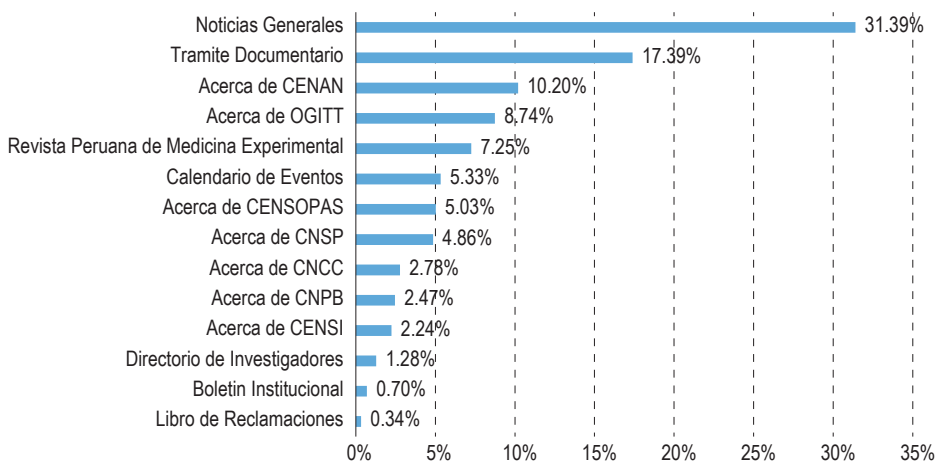


**CUADRO 8.1. PRINCIPALES VISITAS REALIZADAS A LAS PAGINAS DEL PORTAL WEB INS , 2014**

Paginas Principales	Total	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Noticias Generales	104907	7599	5983	7273	6728	4369	6615	11573	10837	9502	12324	12531	9573
Trámite Documentario	58128	4826	4588	4231	3877	4445	5530	4780	4436	3783	4097	4195	9340
Acerca de CENAN	34074	2782	2623	3134	3221	2348	2260	2387	2626	3523	3121	3668	2381
Acerca de OGITT	29203	2557	2156	2626	2416	2005	2005	2106	2231	2718	3188	2840	2355
Revista Peruana de Medicina Experimental	24232	1834	1742	6242	3516	872	708	989	1016	1650	2259	1966	1438
Calendario de Eventos	17811	883	1229	1278	1043	707	779	710	561	5087	3047	1831	656
Acerca de CENSOPAS	16800	1811	1544	1496	1355	996	1135	1056	1100	1620	1616	1742	1329
Acerca de CNSP	16247	1483	1243	1451	1408	1290	1296	1236	1265	1507	1438	1388	1242
Acerca de CNCC	9280	718	699	849	793	662	792	526	641	813	735	1019	1033
Acerca de CNPB	8244	669	657	669	1009	728	588	572	536	724	672	834	586
Acerca de CENSI	7494	654	570	641	631	515	460	452	539	875	757	777	623
Directorio de Investigadores	4287	423	456	487	393	274	255	326	352	342	318	362	299
Boletin Institucional	2356	46	90	66	86	211	198	205	269	303	300	298	284
Libro de Reclamaciones	1125	128	109	102	74	75	96	88	113	83	49	55	153

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**GRÁFICO 8.1. PRINCIPALES VISITAS REALIZADAS A LAS PAGINAS DEL PORTAL WEB INS , 2014**

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

**MAPA 8.1** PRINCIPALES PAÍSES QUE VISITAN EL PORTAL WEB DEL INS, SEGÚN NÚMERO DE SESIONES, 2014

Ranking	N° Sesiones
1° Perú	488 456
2° Estados Unidos	43 943
3° Indonesia	29 839
4° México	18 322
5° India	14 641
6° Colombia	13 191
7° España	8 327
8° Ecuador	5 417
9° Reino Unido	5 331



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Este documento fue reproducido por  
DESIGNER EYE, de Segundo Eliades Moreno Pacheco Calle  
Samuel Joya 232, Urb. El Bosque, Rímac, Lima, Perú. 2016



Instituto Nacional de Salud  
Jirón Cápac Yupanqui 1400, Lima 11, Perú  
Teléfonos: (511) 748-1111 anexo 2122  
Correo electrónico: [revmedex@ins.gob.pe](mailto:revmedex@ins.gob.pe)  
Página web: [www.ins.gob.pe](http://www.ins.gob.pe)