

REPORTES DE LOS CENTROS NACIONALES

Enfermedades de notificación obligatoria

Enfermedades inmunoprevenibles

Influenza A H1N1¹

La gripe estacional es una infección vírica aguda causada por un virus gripal. De los muchos subtipos gripales A, en la actualidad vienen circulando en el ser humano virus de los subtipos A (H1N1) y A (H3N2). La tasa de ataque anual de la gripe a nivel mundial es del 5 a 10% en adultos, y del 20 a 30% en niños. La enfermedad es causa de hospitalización y muerte, sobre todo en los grupos de alto riesgo (niños muy pequeños, ancianos y enfermos crónicos). Estas epidemias anuales causan en todo el mundo unos 3 a 5 millones de casos de enfermedad grave y unas 250 000 a 500 000 muertes².

En la subregión andina de América del Sur: La actividad de virus respiratorios y de IRAG/IRA continúa descendiendo y, en las últimas semanas, ocurrieron muy pocas detecciones de influenza y otros virus respiratorios (Argentina, Chile, Uruguay)³.

Hasta la SE 52, el INS ha recibido 6678 muestras de influenza B, de ellas 225 fueron positivas. Además, 2792 muestras de VSR, para su diagnóstico, obteniendo 441 muestras positivas.

Tabla 1. Muestras positivas de influenza AH1N1 y otros virus respiratorios según departamentos, 2014 (SE 01 – 52)

Departamentos 1/	Influenza AH1N1	Influenza AH3N2	Influenza B	VSR
Lima	41	105	69	317
Arequipa	25	33	45	18
Ayacucho	22	31	25	42
Cusco	13	18	17	37
Junín	12	12	13	-
Tacna	7	14	10	2
Ancash	9	9	7	1
Piura	6	11	8	-
Callao	5	3	5	2
Apurímac	-	1	5	-
Puno	5	7	4	1
Ica	12	9	3	-
Huancavelica	1	7	3	6
Loreto	2	3	2	8
La Libertad	2	2	2	-
Madre de Dios	8	-	1	-
Moquegua	2	4	1	5
Tumbes	-	9	2	2
Amazonas	-	-	1	-
Lambayeque	-	1	2	-
Ucayali	-	-	-	-
San Martín	1	-	-	-
Cajamarca	1	-	-	-
Huánuco	15	-	-	-
Pasco	-	-	-	-
Total	189	279	225	441

1/Ubicación de la DIRESA/DISA

Fuente: Instituto Nacional de Salud – NETLAB.

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

- OGIS

1 Influenza A H1N1: IFI, IFD y RT-PCR tiempo real.

2 Organización Mundial de la Salud (OMS). Gripe estacional² Organización mundial de la Salud (OMS). Gripe estacional

3 Organización Panamericana de la Salud (OPS). Actualización regional SE 52 – 2014.

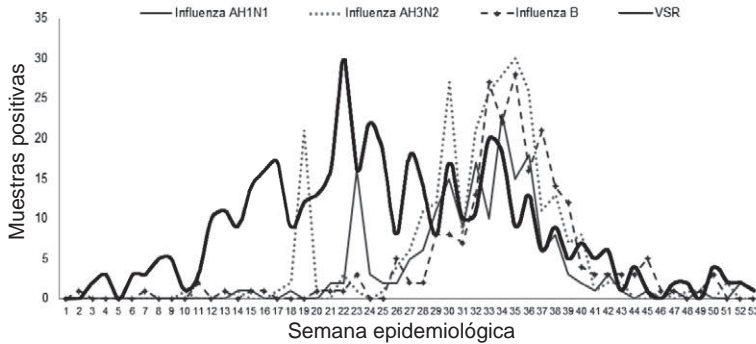


Figura 1. Tendencia semanal de casos positivos de virus de influenza y otros virus respiratorios, 2014 (SE 01 – 52)

Con respecto a AH1N1, 189 muestras resultaron positivas, y para AH3N2, 279 resultaron positivas.

El mayor número de muestras positivas proceden de las DIRESA/DISA ubicadas en los departamentos de Lima, Arequipa, Ayacucho, Cusco, Junín, Tacna, Ancash, Piura y Callao (Ver Tabla 1).

Del total de muestras positivas en AH1N1, el promedio de edad de los pacientes fue de 34 ± 23 años (0 – 89), 51,0% son mujeres y 49,0% mujeres.

El mayor número de muestras positivas de virus de influenza y otros virus respiratorios ocurrieron a partir de la semana epidemiológica 12 hasta aproximadamente la semana epidemiológica 39.

Rubéola / Sarampión⁴

Se calcula cada año nacen en el mundo aproximadamente 110 000 niños con síndrome de rubéola congénita (OMS, 2012).

En 2012 hubo 122 000 muertes por sarampión en todo el mundo, es decir, cerca de 330 por día y 14 por hora. La vacunación contra el sarampión ha proporcionado grandes beneficios de salud

pública, reduciendo la mortalidad mundial por esta causa en un 78% entre 2000 y 2012 (OMS, 2012).

En el continente de América, durante el año 2014, se tiene 18 227 casos sospechosos de rubéola/sarampión, con mayor número en Brasil, México, Colombia. Los países con casos confirmados de sarampión son Brasil, Canadá, Estados Unidos, México y Argentina. Mientras que los casos confirmados de rubéola son de Argentina, Canadá y Estados Unidos (OPS, 2014).

Hasta la SE 52 - 2014, el INS ha recibido 1081 muestras de suero para el diagnóstico de **rubéola** y 468 muestras de suero para el diagnóstico de **sarampión**, en el marco de la vigilancia para ambas enfermedades, resultando 4 muestras positivas en rubéola.

Del total de muestras recibidas para el diagnóstico de rubeola, 66,0% son de niños menores de 5 años de edad, de ellos, 54,0% fueron de niños menores de dos años. 55,0% proceden de pacientes varones. Con respecto, a las muestras recibidas para el diagnóstico de sarampión, 57,0% fueron de niños menores de 5 años de edad, 58,0% son de varones.

Las muestras recibidas para el diagnóstico de rubéola provenientes de Arequipa, Lima, Lambayeque, Tacna, Cusco, Junín, Piura,

⁴ Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de sarampión: detección de anticuerpos IgM en suero. Rubéola: detección de anticuerpos IgM en suero.

Tabla 2. Muestras recibidas y positivas de rubéola/sarampión según departamentos, 2014 (SE 01 – 52)

Departamentos 1/	Rubeola		Sarampión	
	Total	Positivas	Total	Positivas
Arequipa	181	-	139	-
Lima	148	3	111	-
Lambayeque	161	-	7	-
Tacna	88	-	5	-
Cusco	70	-	9	-
Junín	78	-	32	-
Piura	63	-	23	-
Cajamarca	58	-	5	-
Callao	46	1	26	-
Ayacucho	29	-	16	-
Loreto	26	-	11	-
Apurímac	19	-	10	-
La Libertad	20	-	20	-
Tumbes	13	-	5	-
Ica	14	-	1	-
Huancavelica	11	-	5	-
Moquegua	8	-	4	-
Amazonas	8	-	8	-
Ancash	10	-	6	-
Ucayali	7	-	3	-
Huánuco	9	-	10	-
Madre de Dios	3	-	2	-
Puno	6	-	6	-
San Martín	4	-	4	-
Pasco	-	-	-	-
Total	1080	4	468	-

1/Ubicación de la DIRESA/DISA

Fuente: Instituto Nacional de Salud – NETLAB.

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Cajamarca y Callao acumulan 83,0% del total de muestras. Más del 50% de muestras recibidas

de sarampión son de los departamentos de Lima y Arequipa.

Tos ferina⁵

Las estimaciones de la OMS indican que en 2008, cerca de 16 millones de casos de tos ferina se produjeron en todo el mundo, el 95% de los cuales estaban en los países en desarrollo, y que alrededor de 195 000 niños murieron a causa de la enfermedad⁶.

Hasta la semana epidemiológica 52 del 2014, el INS ha recibido 1305 muestras de hisopado nasofaríngeo para realizar exámenes para la detección de *Bordella pertussis*, dichas muestras pertenecen a pacientes según fecha de inicio de los síntomas de este año. A la fecha, 161 muestras resultaron positivas, de los cuales se tiene 152 casos.

Del total de pacientes con muestras positivas para tos ferina, los más afectados son los niños menores de un año de edad (53,0%) y los niños de un año de edad (30,0%), acumulando 83,0% de muestras positivas.

Los picos más altos de muestras positivas ocurrieron en las primeras seis semanas epidemiológicas y a partir de la semana epidemiológica 35 hasta la semana epidemiológica 41 se incrementaron las muestras positivas.

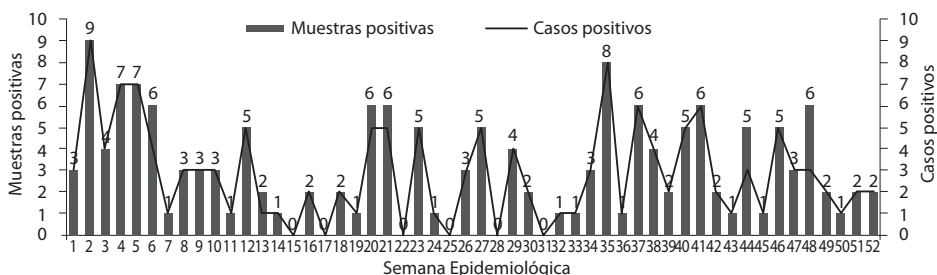


Figura 2. Tendencia semanal de muestras y casos positivos de tos ferina, 2014 (SE 01 – 52)

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

5 Tos ferina: inmunofluorescencia directa y cultivo

6 Organización Mundial de la Salud (OMS). Immunization, Vaccines and Biologicals, Pertussis.

Las muestras recibidas para el diagnóstico de tos ferina provenientes de Lima, Ayacucho, Callao, Ancash, Arequipa, La Libertad y Cusco acumulan el 82,0% del total de muestras. El mayor número de muestras positivas fueron derivadas de los departamentos de Lima, Ayacucho y Callao.

El 78,0% de los casos positivos son pacientes procedentes de los departamentos de Lima, Ayacucho y Callao.

Tabla 3. Muestras y casos de tos ferina según departamentos, 2014 (SE 01 – 52)

Departamentos 1/	Muestras		Casos
	Total	Positivas	
Lima	564	63	54
Ayacucho	180	42	42
Callao	112	23	23
Ancash	72	2	2
Arequipa	54	-	-
La Libertad	48	4	4
Cusco	43	7	7
Lambayeque	35	1	1
Junín	33	1	1
Huánuco	28	-	-
Huancavelica	18	6	6
Piura	17	-	-
Loreto	22	2	2
Amazonas	15	5	5
Cajamarca	13	1	1
Apurímac	11	-	-
San Martín	10	-	-
Ucayali	9	1	1
Ica	8	-	-
Tumbes	6	2	2
Tacna	7	1	1
Pasco	-	-	-
Madre de Dios	-	-	-
Puno	-	-	-
Moquegua	-	-	-
Total	1304	161	152

1/Ubicación de la DIRESA/DISA

Fuente: Instituto Nacional de Salud – NETLAB.

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



Mapa 1. Casos positivos de tos ferina según departamento de procedencia, 2014 (SE 01 – 52)
Fuente: Instituto Nacional de Salud – NETLAB
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Enfermedades transmitidas por vectores

Dengue⁷

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en las últimas décadas ha aumentado enormemente la incidencia de dengue en el mundo. Más de 2500 millones de personas, más del 40% de la población mundial, están en riesgo de contraer el dengue. La OMS calcula que cada año se producen entre 50 millones y 100 millones de infecciones por el virus del dengue en el mundo.

⁷ Dengue: aislamiento viral, PCR, ELISA para la detección de anticuerpos IgM e IgG contra el virus del dengue. Estos exámenes se realizan generalmente en muestras de suero.

El segundo semestre del año suele caracterizarse por un aumento estacional de la transmisión de la fiebre por dengue en Centroamérica, México y el Caribe. Esto se refleja actualmente en El Salvador, Guatemala, Honduras y la República Dominicana, en los que ya se inició la temporada de mayor transmisión. (OPS)

En el continente de América, hasta la semana epidemiológica 51 – 2014, se tiene 1 144 348 casos de dengue, de los cuales, 134 088 casos fueron confirmados por laboratorio; además, 666 personas fallecieron. En América del Sur se tiene 837 015 casos de dengue y 533 fallecidos, los países con mayor número de casos son: Brasil, Colombia, Venezuela y Bolivia⁸.

Hasta la SE 52 del 2014, el INS ha recibido 32 900 muestras de suero para realizar exámenes para el diagnóstico de dengue. Las muestras corresponden a pacientes según

fecha de inicio de síntomas en el presente año. Del total de muestras recibidas 9970 muestras resultaron positivas.

El Laboratorio de Metaxénicas Virales ha confirmado 8936 casos positivos en lo que va del año.

Del total de casos con diagnóstico de dengue, el promedio de edad de los pacientes fue de 30 ± 18 años (0 – 100), los más afectados son los pacientes con edad entre 10 a 29 años que representan 43,2% de los casos, mientras que en los niños menores de cinco años fue 4,2%; 51,0% de los casos ocurrieron en los varones.

La tendencia semanal de casos positivos es descendiente a partir de la semana epidemiológica 6. Más del 50% de los casos positivos fueron en las 20 primeras semanas epidemiológicas.

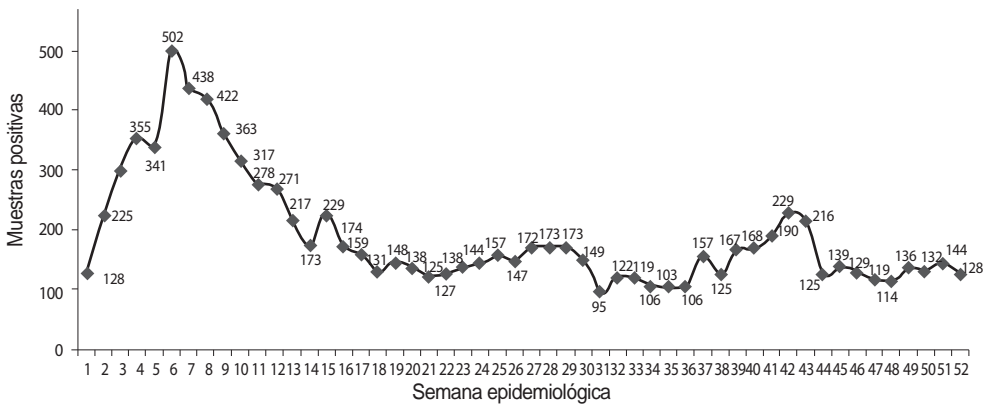


Figura 3. INS: Tendencia semanal de casos positivos de dengue, 2014 (SE 01 – 52)
 Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

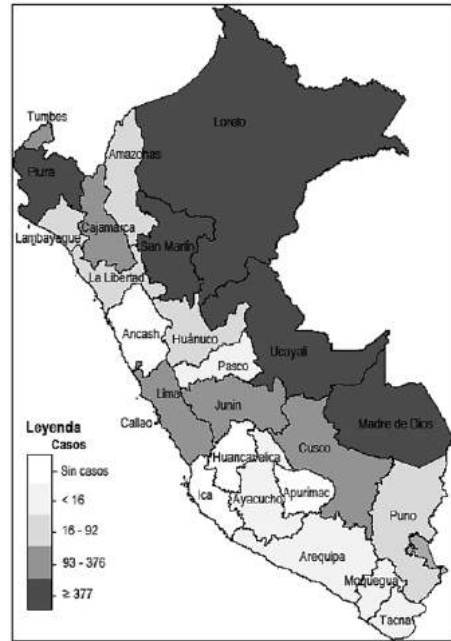
8 Organización Panamericana de la Salud (OPS). Información regional de dengue: número de casos.

Los departamentos con el mayor número de casos de dengue son: Loreto, San Martín, Piura, Madre de Dios y Ucayali, los cuatro departamentos acumulan 85,2% de los casos.

Tabla 4. Muestras y casos de dengue según departamentos, 2014 (SE 01 – 52)

Departamentos 1/	Muestras		Casos
	Total	Positivas	
Loreto	10,429	3,613	3,238
San Martín	5,101	1,824	1,738
Piura	4,780	1,166	1,087
Madre de Dios	3,465	866	796
Ucayali	2,487	876	755
Lima	1,407	186	113
Cusco	1,272	193	158
Tumbes	1,295	297	265
Cajamarca	655	338	271
Junín	584	272	245
Lambayeque	354	78	73
Huánuco	302	96	62
Amazonas	295	76	73
Ancash	87	2	-
La Libertad	83	23	23
Callao	77	25	11
Puno	64	18	17
Ayacucho	64	1	1
Pasco	51	12	5
Moquegua	20	1	1
Arequipa	11	3	3
Apurímac	10	2	-
Tacna	3	2	1
Huancavelica	2	-	-
Ica	2	-	-
Total	32,900	9,970	8,936

1/Ubicación de la DIRESA/DISA
 Fuente: Instituto Nacional de Salud – NETLAB.
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



Mapa 2. Casos Positivos de dengue según departamento de procedencia, 2014 (SE 01 – 52)
 Fuente: Instituto Nacional de Salud - NETLAB.
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Del total de muestras positivas, los serotipos de dengue que circulan en el Perú son: DEN1, DEN2, DEN3 y DEN4; el DEN2 presenta una tendencia creciente en los últimos cinco años, llegando al pico más alto en el año 2014.

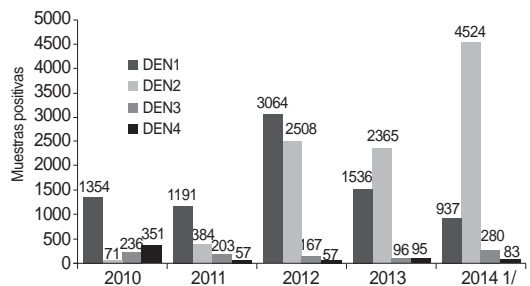


Figura 4. Muestras positivas de dengue por serotipos circulantes, 2010 – 2014

1/ Hasta semana epidemiológica 52 – 2014
 Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática – OGIS

Durante el presente año, en 18 departamentos circula el serotipo DEN2, mostrando una incrementó significativa respecto al año

2010. Seguido por DEN1 que circula en 11 departamentos y DEN3 en 7 departamentos.



Mapa 3. Distribución de serotipos circulantes de dengue según departamentos de ubicación de la DIRESA/DISA, 2014 (SE 1 - 52)
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática – OGIS

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 (OMS).

En el territorio de las Américas, hasta la SE 52 – 2014 se tiene reportados 22 796 casos confirmados, de los cuales, 169 fallecieron. En América del Sur, se tiene 4026 casos confirmados⁹.

En el presente año hasta la SE 52, ha recibido 414 muestras para el examen serológico y aislamiento viral del virus de la fiebre de chikungunya – CHICHV. Las muestras se examinaron mediante la prueba de RT – PCR en tiempo real, resultando 46 muestras positivas.



Mapa 4. Distribución de serotipos circulantes de dengue según departamentos de ubicación de la DIRESA/DISA, 2010
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática – OGIS

Las muestras positivas de fiebre de chikungunya, la mayoría son de las personas adultas (30 a 60 años de edad), además los varones acumulan 67,0% de las muestras positivas.

La tendencia semanal de muestras positivas es variable, iniciando con las primeras muestras en la SE 25, y alcanzando el pico más alto en la SE 31, en las dos últimas semanas epidemiológicas se presentaron muestras positivas.

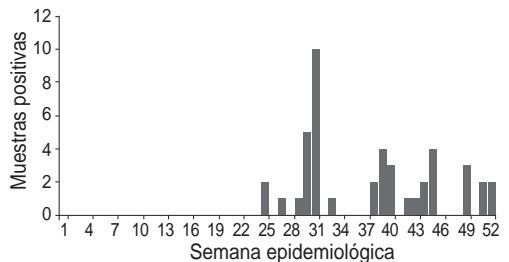


Figura 5. Tendencia semanal de muestras positivos de fiebre de chikungunya, 2014 (SE 01 – 52)
Fuente: Instituto Nacional de Salud - NETLAB.
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

9 Organización Panamericana de la Salud (OPS). Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas. (SE 52 – 2014)

Malaria

Según las últimas estimaciones, hubo un estimado de 198 millones de casos de malaria en todo el mundo (rango 124-283 million) en 2013, y se estima que 584 000 muertes (rango 367 000 a 755 000). El 90% de todas las muertes por malaria se producen en África. En 2014, 97 países y territorios tenían transmisión de la malaria en curso. El acceso a las pruebas rápidas de diagnóstico (PDR) y basados en la artemisinina terapias combinadas de calidad garantizada (TCA) ha ido en aumento en todo el mundo. El número de pacientes evaluados por el examen microscópico aumentó a 197 millones en 2013 (OMS).

En las Américas se estima que 145 millones de personas en 21 países se encuentran en riesgo de contraer malaria. En 2012, se registraron 469 000 casos confirmados de malaria y 108 muertes en la región (OPS).

Durante el año 2014, el INS recibió 825 muestras para el diagnóstico de malaria, de los cuales, 53 resultaron positivas. Las muestras positivas fueron reportados por las DIRESA/DISA ubicadas en los departamentos de: Cusco, Lima, Callao, La Libertad, Lambayeque, Tumbes, Ayacucho y Junín.

Enfermedades zoonóticas

Peste humana¹⁰

Durante el año 2014, el INS ha recibido 294 muestras biológicas para el diagnóstico de peste humana. El mayor número de muestras se recibió en la SE 6, 36 y 39.

A la fecha, se ha reportado 25 muestras positivas y dos casos diagnosticados en la SE 2 y 33, pacientes procedentes del departamento de la Libertad, de 15 y 17 años respectivamente.

Leptospirosis

La leptospirosis ocurre mundialmente, pero es endémica principalmente en países con climas húmedos subtropicales y tropicales. Estimaciones indican que hay más de 500 000 casos mundiales de leptospirosis anualmente (OMS).

Se han registrados brotes en Brasil, Nicaragua, Guyana y en varios otros países de América Latina; aunque se han descrito casos en la mayoría de los países de las Américas. La mayoría de casos registrados tienen una manifestación severa, por lo cual mortalidad es mayor de 10% (OMS).

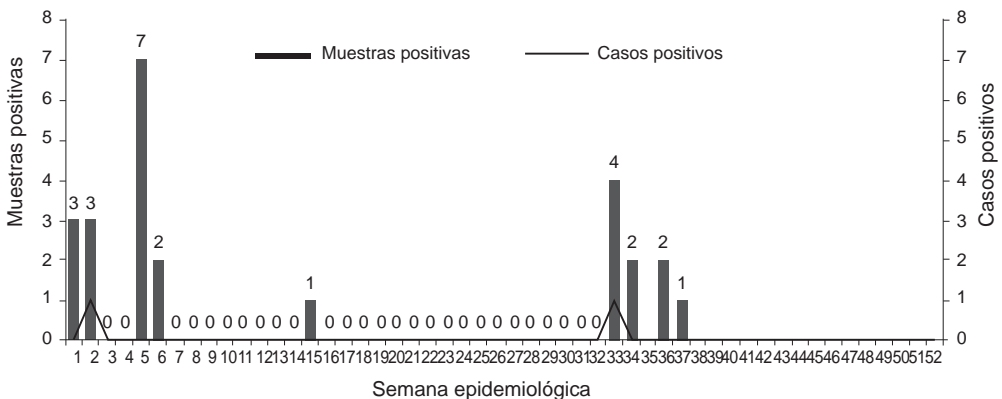


Figura 6. Tendencia semanal de muestra y casos positivos de peste humana, 2014 (SE 01 – 52)

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

10 Peste humana: PCR, ELISA para la detección de anticuerpos IgM e IgG, prueba rápida para detección *Yersinia pestis* contra la peste humana.

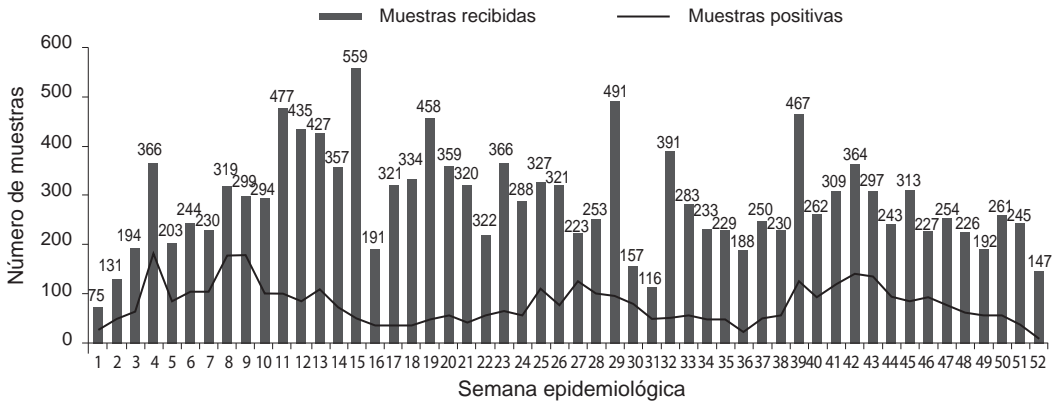


Figura 7. Tendencia semanal de muestras positivas de leptospirosis, Instituto Nacional de Salud, 2014 (SE 01 - 52)

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Hasta la semana epidemiológica 52 - 2014, mediante la vigilancia de esta enfermedad, el INS recibió 15 085 muestras para el diagnóstico de leptospirosis.

Del total de muestras recibidas, 4079 muestras resultaron positivas.

Desde el año 2012 hasta la fecha, en el país circulan 23 serovares entre los de más presencia se tiene a la: Bratislava, Icterohaemorrhagiae, Cynopteri, Australis, Panama, Autumnalis, Copenhageni, Canicola, Djasiman, entre otros.

Tabla 5. Distribución de serovares según departamentos de ubicación de la DIRESA/DISA, INS, 2014

Departamentos N.º	Descripción
Amazonas	15 Australis, Autumnnalis, Ballum, Bataviae, Bratislava, Canicola, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Grippotyphosa, Icterohaemorrhagiae, Panama, Pyrogenes, Shermani, Wolffi
Ancash	2 Copenhageni, Cynopteri
Apurímac	3 Australis, Bataviae, Georgia
Arequipa	2 Australis, Bratislava
Ayacucho	21 Australis, Autumnnalis, Ballum, Bataviae, Borincana, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Grippotyphosa, Icterohaemorrhagiae, Javanica, Panama, Pomona, Shermani, Tarassovi, Varillal, Wolffi
Cajamarca	16 Australis, Autumnnalis, Bataviae, Bratislava, Canicola, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Grippotyphosa, Icterohaemorrhagiae, Javanica, Panama, Pyrogenes, Shermani, Varillal
Callao	17 Australis, Autumnnalis, Ballum, Bataviae, Borincana, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Hardjo, Icterohaemorrhagiae, Pomona, Varillal, Wolffi
Cusco	15 Australis, Ballum, Bataviae, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Icterohaemorrhagiae, Panama, Pomona, Shermani, Tarassovi, Wolffi
Huancavelica	0
Huánuco	6 Bratislava, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Pomona, Shermani
Ica	0
Junín	10 Australis, Bratislava, Celledoni, Cynopteri, Djasiman, Hardjo, Icterohaemorrhagiae, Panama, Pomona, Wolffi
La Libertad	15 Australis, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Icterohaemorrhagiae, Panama, Pomona, Pyrogenes, Tarassovi, Varillal, Wolffi
Lambayeque	18 Australis, Autumnnalis, Bataviae, Borincana, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Hardjo, Icterohaemorrhagiae, Panama, Pyrogenes, Tarassovi, Varillal, Wolffi
Lima	21 Australis, Autumnnalis, Bataviae, Borincana, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Hardjo, Icterohaemorrhagiae, Javanica, Panama, Pomona, Pyrogenes, Shermani, Tarassovi, Varillal, Wolffi
Loreto	23 Australis, Autumnnalis, Ballum, Bataviae, Borincana, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Grippotyphosa, Hardjo, Icterohaemorrhagiae, Javanica, Panama, Pomona, Pyrogenes, Shermani, Tarassovi, Varillal, Wolffi
Madre de Dios	20 Australis, Autumnnalis, Ballum, Bataviae, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Grippotyphosa, Icterohaemorrhagiae, Panama, Pomona, Pyrogenes, Shermani, Tarassovi, Varillal, Wolffi
Moquegua	5 Australis, Bratislava, Cynopteri, Djasiman, Icterohaemorrhagiae
Pasco	2 Bratislava, Wolffi
Piura	18 Australis, Autumnnalis, Bataviae, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Grippotyphosa, Icterohaemorrhagiae, Panama, Pomona, Pyrogenes, Shermani, Tarassovi, Varillal
Puno	0
San Martín	23 Australis, Autumnnalis, Ballum, Bataviae, Borincana, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Grippotyphosa, Hardjo, Icterohaemorrhagiae, Javanica, Panama, Pomona, Pyrogenes, Shermani, Tarassovi, Varillal, Wolffi
Tumbes	20 Australis, Autumnnalis, Ballum, Borincana, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Grippotyphosa, Icterohaemorrhagiae, Panama, Pomona, Pyrogenes, Shermani, Tarassovi, Varillal, Wolffi
Ucayali	21 Australis, Autumnnalis, Ballum, Bataviae, Borincana, Bratislava, Canicola, Celledoni, Copenhageni, Cynopteri, Djasiman, Georgia, Grippotyphosa, Hardjo, Icterohaemorrhagiae, Panama, Pomona, Pyrogenes, Tarassovi, Varillal, Wolffi
Tacna	0

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

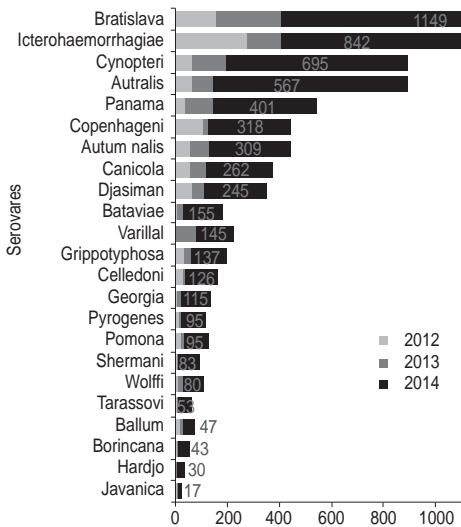
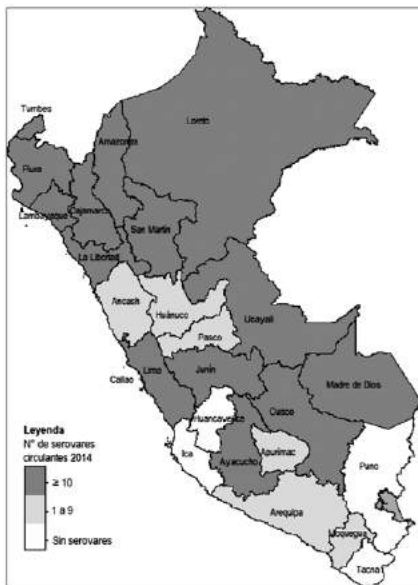


Figura 8. Muestras positivas por años según serovares circulantes, INS, 2010 - 2014

1/ Hasta semana epidemiológica 53-2014

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



Mapa 5. Distribución de serovares circulantes de leptospirosis según departamentos de ubicación de la DIRESA/DISA, 2014

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD (CNCC)

Hasta el sexto semestre del año 2014, ingresaron 1678 productos para el análisis de control de calidad, 93,7% de los productos ingresados proceden de la DIGEMID, seguido por 3,3% de clientes particulares y 2,9% que son de otros clientes.

En el cuarto bimestre ingresó el mayor número de productos para el análisis respecto a los demás bimestres.

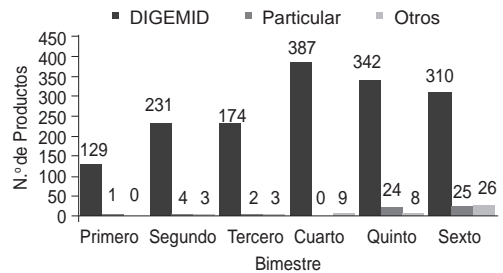


Figura 1. Productos ingresados para el análisis de control de calidad por clientes según bimestre, INS, 2014

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad

Elaboración: Centro Nacional de Control de la Calidad

Los productos ingresados para el análisis por trimestre presentan una tendencia creciente; en el tercer trimestre se incrementaron en 97,6 puntos porcentuales respecto al segundo trimestre, sin embargo, para el cuarto bimestre fue una tendencia decreciente en 25,5% con respecto a la anterior.

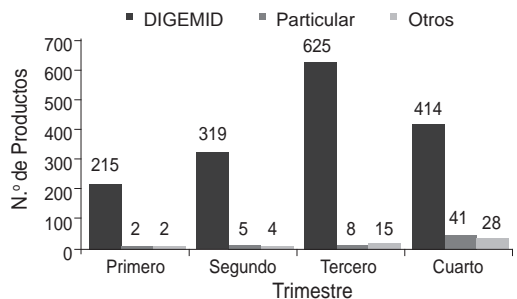


Figura 2. Productos ingresados para el análisis de control de calidad por clientes según trimestre, INS, 2014

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS