

ISSN: 1993-5706



MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



"Investigar para proteger la salud"

Anuario Estadístico



2007

MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ

MINISTRO

Econ. Hernán Garrido Lecca Montañez

VICEMINISTRO

Dr. Elias Melitón Arce Rodríguez

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

JEFA

Dra. Patricia García Funegra

SUBJEFE

Dr. Rubén Espinoza Carrillo

CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Director General
Dr. Luis Fuentes Tafur

CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD

Director General
Q. F. Rubén Tabuchi Matsumoto

CENTRO NACIONAL DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS

Director General
Dra. Silvia Pessah Eljay

CENTRO NACIONAL DE SALUD INTERCULTURAL

Director General
Dr. Neptalí Cueva Maza

CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

Directora General
Dra. María Inés Sánchez-Griñán

CENTRO NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE PARA LA SALUD

Directora General
Dra. Elisa Vidurritzaga Ramos

COMITÉ EDITOR

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

PRESIDENTE

Dr. César Cabezas Sánchez

MIEMBROS

Dr. Pedro Álvarez Falconí
Q. F. Rosario Belleza Zamora
Dr. Zuño Burstein Alva
Dra. Patricia Caballero Ñopo
Dr. Walter Curioso Vilchez
Dr. Manuel Espinoza Silva
Dr. Percy Mayta Tristán

Dr. Claudio Lanata de las Casas
Mg. Mercedes Ochoa Alencastre
Mg. Graciela Rengifo García
Blga. Silvia Seraylan Ormachea
Dr. Javier Vargas Herrera
Q. F. Diana Vergara Núñez
Blga. Ana Barrientos Tejada

ASISTENTE EDITORIAL

Mg. Carolina Tarqui Mamani

CORRECTOR DE ESTILO

Sr. Daniel Cárdenas Rojas

ISSN: 1993-5706



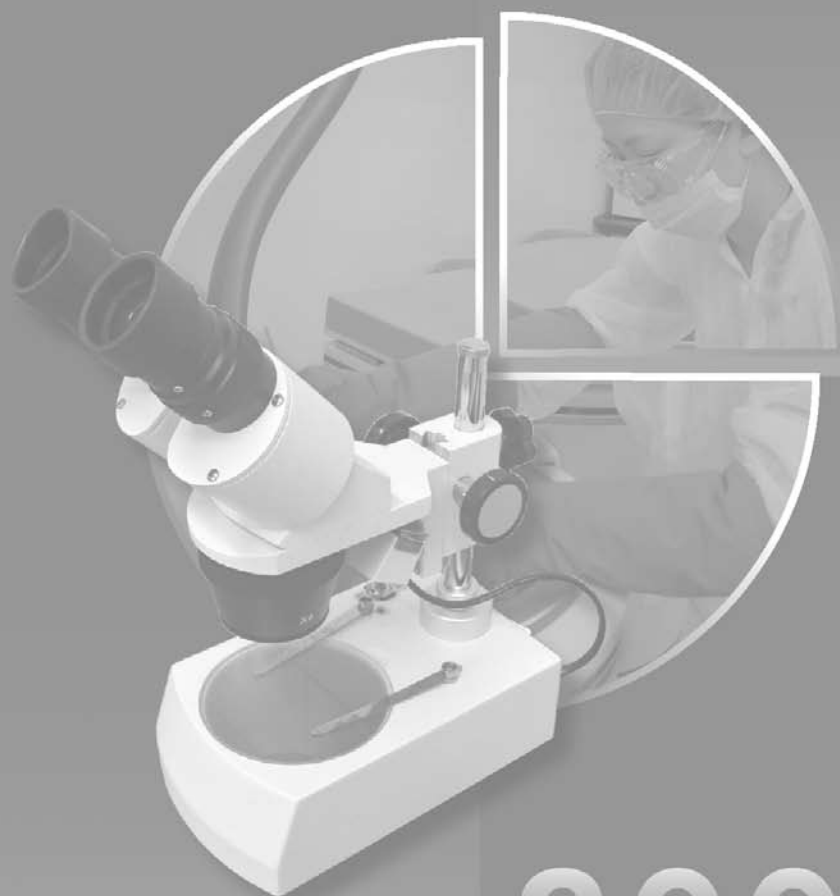
MINISTERIO DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

"Investigar para proteger la salud"

Anuario Estadístico



2007

Compilado por:

Ing. Natalio Medina Rimarachín
Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática
Oficina General de Información y Sistemas
Instituto Nacional de Salud

Est. Orlando Ángulo López
Oficina de Inteligencia Sanitaria
Centro Nacional de Salud Pública
Instituto Nacional de Salud

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

Instituto Nacional de Salud (Perú)
Anuario Estadístico 2007 / Elaborado por Natalio Medina Rimarachín, comp y
Orlando Ángulo López, comp. -- Lima: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de
Salud, 2008.

312 p. : 21.8 x 14 cm.

1. ESTADÍSTICAS DE LABORATORIO 2. ACADEMIAS E INSTITUTOS /
estadística & datos estadísticos 3. PERU

- I. Medina Rimarachín, Natalio, comp.
- II. Ángulo López, Orlando, comp.
- III. Instituto Nacional de Salud (Perú)
- IV. Perú. Ministerio de Salud

ISSN 1993-5706

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N°: 2007-01159

© Ministerio de Salud, 2008
Av. Salaverry cuadra 8 s/n, Jesús María, Lima, Perú
Teléfono: (511) 431-0410
Telefax: 01 – 3156600 anexo 2669
Página Web: www.minsa.gob.pe

© Instituto Nacional de Salud, 2008
Cápac Yupanqui 1400, Jesús María, Lima, Perú
Teléfono.: 471-9920 Fax 471-0179
Correo electrónico: postmaster@ins.gob.pe
Página Web: www.ins.gob.pe

Se autoriza su reproducción total o parcial, siempre y cuando se cite la fuente.
La información de este documento corresponde al año 2006.

CONTENIDO

Presentación	19
Introducción	21
Aspectos generales de las enfermedades transmisibles	31
Abreviaturas	45

I. CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

ÁNTRAX

Cuadro 1.1. Muestras procesadas para el diagnóstico de ántrax por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	49
---	----

Cuadro 1.2. Muestras procesadas para el diagnóstico de ántrax por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	50
--	----

ARBOVIRUS

Cuadro 1.3. Muestras procesadas para el diagnóstico de arbovirus por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	51
--	----

Cuadro 1.4. Muestras procesadas para el diagnóstico de arbovirus por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	52
---	----

BOTULISMO

Cuadro 1.5. Muestras procesadas para el diagnóstico de botulismo por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	53
--	----

Cuadro 1.6. Muestras procesadas para el diagnóstico de botulismo por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	54
---	----

BRUCELOSIS

Cuadro 1.7. Muestras procesadas para el diagnóstico de Brucelosis por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	55
---	----

Cuadro 1.8. Muestras procesadas para el diagnóstico de Brucelosis por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	56
--	----

CISTICERCOSIS

Cuadro 1.9. Muestras procesadas para el diagnóstico de cisticercosis por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	57
--	----

Cuadro 1.10. Muestras procesadas para el diagnóstico de cisticercosis por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	58
--	----

CITOMEGALOVIRUS

Cuadro 1.11. Muestras procesadas para el diagnóstico de citomegalovirus por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	59
Cuadro 1.12. Muestras procesadas para el diagnóstico de citomegalovirus por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	60

CHLAMYDIAS

Cuadro 1.13. Muestras procesadas para el diagnóstico de Chlamydia por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	61
Cuadro 1.14. Muestras procesadas para el diagnóstico de Chlamydia por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	61

DENGUE

Cuadro 1.15. Muestras procesadas para el diagnóstico de dengue por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	62
Gráfico 1.1. Número de muestras positivas a dengue en relación con el total de muestras examinadas. INS, Perú. 2006	63
Cuadro 1.16. Muestras procesadas para el diagnóstico de dengue por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	64

ENCEFALITIS EQUINA ANIMAL

Cuadro 1.17. Muestras procesadas para el diagnóstico de encefalitis equina animal por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	66
Cuadro 1.18. Muestras procesadas para el diagnóstico de encefalitis equina animal por tipo de examen según departamento remitente. 2006	67

ENFERMEDAD DE CARRIÓN

Cuadro 1.19. Muestras procesadas para el diagnóstico de enfermedad de Carrión por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	68
Cuadro 1.20. Muestras procesadas para el diagnóstico de enfermedad de Carrión por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	69

ENFERMEDAD DE CHAGAS

Cuadro 1.21. Muestras procesadas para el diagnóstico de enfermedad de Chagas por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	70
Cuadro 1.22. Muestras procesadas para el diagnóstico de enfermedad de Chagas por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	71

FASCIOSIS

Cuadro 1.23. Muestras procesadas para el diagnóstico de fasciolosis por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	72
Cuadro 1.24. Muestras procesadas para el diagnóstico de fasciolosis por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	73

FIEBRE AMARILLA

Cuadro 1.25. Muestras procesadas para el diagnóstico de fiebre amarilla por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	74
Gráfico 1.2. Muestras positivas a fiebre amarilla según por tipo de examen según mes de ingreso. INS, Perú. 2006.	75
Cuadro 1.26. Muestras procesadas para el diagnóstico de fiebre amarilla por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	76

GONORREA

Cuadro 1.27. Muestras procesadas para el diagnóstico de gonorrea por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	78
Cuadro 1.28. Muestras procesadas para el diagnóstico de gonorrea por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	79

HEPATITIS VIRAL

Cuadro 1.29. Muestras procesadas para el diagnóstico de hepatitis viral según mes de ingreso al INS. 2006	80
Gráfico 1.3. Muestras positivas a hepatitis viral A, B y C según mes de ingreso. INS, Perú. 2006.	81
Cuadro 1.30. Muestras procesadas para el diagnóstico de hepatitis viral según dirección de salud remitente. 2006	82
Cuadro 1.31. Muestras procesadas para el diagnóstico de hepatitis B por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	84
Gráfico 1.4. Muestras positivas a hepatitis viral B según tipo de análisis realizado. INS, Perú. 2006.	85
Cuadro 1.32. Muestras procesadas para el diagnóstico de hepatitis B según dirección de salud remitente. 2006	86

HERPES

Cuadro 1.33. Muestras procesadas para el diagnóstico de herpes por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	88
Cuadro 1.34. Muestras procesadas para el diagnóstico de herpes por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	89

HIDATIDOSIS

- Cuadro 1.35.** Muestras procesadas para el diagnóstico de hidatidosis por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006 90
- Cuadro 1.36.** Muestras procesadas para el diagnóstico de hidatidosis por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006 91

HTLV-1

- Cuadro 1.37.** Muestras procesadas para el diagnóstico de HTLV-1 por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006 92
- Cuadro 1.38.** Muestras procesadas para el diagnóstico de HTLV-1 por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006 93

INMUNIZACIONES

- Cuadro 1.39.** Inmunizaciones mediante vacunación regular en el Centro de Vacunación Internacional. 2006 94

LEISHMANIOSIS

- Cuadro 1.40.** Muestras procesadas para el diagnóstico de Leishmaniosis por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006 95
- Cuadro 1.41.** Muestras procesadas para el diagnóstico de Leishmaniosis por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006 96
- Gráfico 1.5.** Muestras positivas a Leishmaniosis según tipo de análisis realizado. INS, Perú. 2006. 98

LEPTOSPIROSIS

- Cuadro 1.42.** Muestras procesadas para el diagnóstico de Leptospirosis por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006 99
- Cuadro 1.43.** Muestras procesadas para el diagnóstico de Leptospirosis por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006 100

MALARIA

- Cuadro 1.44.** Muestras procesadas para el diagnóstico de malaria por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006 102
- Cuadro 1.45.** Muestras procesadas para el diagnóstico de malaria por tipo de examen según departamento de origen. 2006 103
- Cuadro 1.46.** Muestras procesadas para el diagnóstico de malaria por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006 104

MENINGITIS BACTERIANA

- Cuadro 1.47.** Muestras procesadas para el diagnóstico de meningitis bacteriana por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006 105
- Cuadro 1.48.** Muestras procesadas para el diagnóstico de meningitis bacteriana por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006 105

MICOSIS

- Cuadro 1.49.** Muestras procesadas para el diagnóstico de micosis según mes de ingreso al INS. 2006 106
- Cuadro 1.50.** Muestras procesadas para el diagnóstico de micosis por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006 107

PARÁLISIS FLÁCIDA

- Cuadro 1.51.** Muestras procesadas para el diagnóstico de parálisis flácida según mes de ingreso al INS. 2006 108
- Cuadro 1.52.** Muestras procesadas para el diagnóstico de parálisis flácida según dirección de salud remitente. 2006 109

PESTE HUMANA

- Cuadro 1.53.** Muestras procesadas para el diagnóstico de peste humana según mes de ingreso al INS. 2006 111
- Cuadro 1.54.** Muestras procesadas para el diagnóstico de peste humana según dirección de salud remitente. 2006 112

RABIA ANIMAL

- Cuadro 1.55.** Muestras procesadas para el diagnóstico de rabia animal según mes de ingreso al INS. 2006 113
- Cuadro 1.56.** Muestras procesadas para el diagnóstico de rabia animal según departamento de origen. 2006 114
- Cuadro 1.57.** Muestras positivas a rabia por inmunofluorescencia directa según especie animal por departamento de origen. 2006 115

RABIA HUMANA

- Cuadro 1.58.** Muestras procesadas para el diagnóstico de rabia humana según mes de ingreso al INS. 2006 116
- Cuadro 1.59.** Muestras procesadas para el diagnóstico de rabia humana según dirección de salud remitente. 2006 117

RICKETTSIOSIS

Cuadro 1.60. Muestras procesadas para el diagnóstico de Rickettsiosis según mes de ingreso al INS. 2006	118
Cuadro 1.61. Muestras procesadas para el diagnóstico de Rickettsiosis según dirección de salud remitente. 2006	119

ROTAVIRUS

Cuadro 1.62. Muestras procesadas para el diagnóstico de rotavirus según mes de ingreso al INS. 2006	121
Cuadro 1.63. Muestras procesadas para el diagnóstico de rotavirus según institución remitente. 2006	121

RUBÉOLA –SARAMPIÓN

Cuadro 1.64. Muestras procesadas para el diagnóstico de rubéola / sarampión según mes de ingreso al INS. 2006	122
Cuadro 1.65. Muestras procesadas para el diagnóstico de rubéola / sarampión según dirección de salud remitente. 2006	123

SÍFILIS

Cuadro 1.66. Muestras procesadas para el diagnóstico de sífilis según mes de ingreso al INS. 2006	126
Cuadro 1.67. Muestras procesadas para el diagnóstico de sífilis según dirección de salud remitente. 2006	127

TOS FERINA

Cuadro 1.68. Muestras procesadas para el diagnóstico de tos ferina según mes de ingreso al INS. 2006	128
Cuadro 1.69. Muestras procesadas para el diagnóstico de tos ferina según dirección de salud remitente. 2006	129

TOXOPLASMOSIS

Cuadro 1.70. Muestras procesadas para el diagnóstico de toxoplasmosis según mes de ingreso al INS. 2006	131
Cuadro 1.71. Muestras procesadas para el diagnóstico de toxoplasmosis según dirección de salud remitente. 2006	132

TUBERCULOSIS

Cuadro 1.72. Muestras procesadas para el diagnóstico de tuberculosis según mes de ingreso al INS. 2006	133
Cuadro 1.73. Muestras procesadas para el diagnóstico de tuberculosis según dirección de salud remitente. 2006	134
Cuadro 1.74. Muestras procesadas para diagnosticar resistencia a drogas antituberculosas de primera y segunda línea según antecedente de tratamiento. 2006	136

VIH / SIDA

Cuadro 1.75. Muestras procesadas para el diagnóstico de VIH / SIDA por tipo de examen según mes de ingreso al INS. 2006	137
Cuadro 1.76. Muestras procesadas para el diagnóstico de VIH / SIDA por tipo de examen según departamento de origen. 2006	138
Cuadro 1.77. Muestras procesadas para el diagnóstico de VIH / SIDA por tipo de examen según dirección de salud remitente. 2006	140
Gráfico 1.7.6. Muestras positivas a VIH / SIDA según tipo de análisis realizado. INS, Perú. 2006	143
Cuadro 1.78. Muestras procesadas para evaluar la carga viral y los linfocitos CD4 según mes de ingreso al INS. 2006	144
Cuadro 1.79. Muestras procesadas para evaluar la carga viral y los linfocitos CD4 según dirección de salud remitente. 2006	145
Cuadro 1.80. Muestras recepcionadas de pacientes con VIH / SIDA en TARGA según dirección de salud remitente. 2004-2006	146

VIRUS RESPIRATORIOS

Cuadro 1.81. Muestras procesadas para el diagnóstico de virus respiratorios según mes de ingreso al INS. 2006	150
Cuadro 1.82. Muestras procesadas para el diagnóstico de virus respiratorios según dirección de salud remitente. 2006	151

II. CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (CENAN)

2.1 DIRECCIÓN EJECUTIVA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL (DEVAN)

2.1.1 NIÑO

Cuadro 2.1.1.1. Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. 2006	154
Cuadro 2.1.1.2. Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. 2006	156
Cuadro 2.1.1.3. Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. 2006	158
Cuadro 2.1.1.4. Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. 2006	160
Cuadro 2.1.1.5. Prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud. Primer trimestre, 2006	162
Cuadro 2.1.1.6. Prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. 2006	164
Cuadro 2.1.1.7. Prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. 2006	166
Cuadro 2.1.1.8. Prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. 2006	168
Cuadro 2.1.1.9. Prevalencia de desnutrición global en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. 2006	170
Cuadro 2.1.1.10. Prevalencia de desnutrición global en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. 2006	172
Cuadro 2.1.1.11. Prevalencia de desnutrición global en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. 2006	174
Cuadro 2.1.1.12. Prevalencia de desnutrición global en niños menores de cinco años que accedieron a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. 2006	176

2.1.2 GESTANTE

Cuadro 2.1.2.1. Prevalencia de déficit de peso en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. 2006	178
Cuadro 2.1.2.2. Prevalencia de déficit de peso en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. 2006 ...	180
Cuadro 2.1.2.3. Prevalencia de déficit de peso en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. 2006	182
Cuadro 2.1.2.4. Prevalencia de déficit de peso en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. 2006	184
Cuadro 2.1.2.5. Prevalencia de sobrepeso en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. 2006	186
Cuadro 2.1.2.6. Prevalencia de sobrepeso en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. 2006	188
Cuadro 2.1.2.7. Prevalencia de sobrepeso en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. 2006	190
Cuadro 2.1.2.8. Prevalencia de sobrepeso en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. 2006	192
Cuadro 2.1.2.9. Prevalencia de anemia en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. 2006	194
Cuadro 2.1.2.10. Prevalencia de anemia en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. 2006.....	196
Cuadro 2.1.2.11. Prevalencia de anemia en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. 2006.....	198
Cuadro 2.1.2.13. Prevalencia de anemia en gestantes que accedieron a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. 2006	200

2.2. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE ALIMENTOS (DECYTA)

2.2.1 INSPECCIONES

Cuadro 2.2.1. Inspecciones realizadas a diferentes tipos de establecimientos. 2006	202
Gráfico 2.2.1. Inspecciones realizadas según dirección de salud. 2006	203
Cuadro 2.2.2. Inspecciones realizadas según dirección de salud. 2006	204
Cuadro 2.2.3. Inspecciones realizadas por las DISA según tipo de establecimiento. 2006	206
Gráfico 2.2.2. Inspecciones a establecimientos de la DISA. 2006	207

Cuadro 2.2.4. Inspecciones realizadas a fábricas de mezcla, sustituto y enriquecido según dirección de salud. 2006	208
Cuadro 2.2.5. Inspecciones realizadas a fábricas de hojuelas de cereales según dirección de salud. 2006	210
Cuadro 2.2.6. Inspecciones realizadas a fábricas de sal según dirección de salud. 2006	212
Cuadro 2.2.7. Inspecciones realizadas a fábricas de productos de panificación (galleta y pan fortificado) según dirección de salud. 2006	214
Cuadro 2.2.8. Inspecciones realizadas a fábricas de harina de trigo según dirección de salud. 2006	216
Cuadro 2.2.9. Inspecciones realizadas a fábricas de pescado seco salado según dirección de salud. 2006.....	218
Cuadro 2.2.10. Inspecciones realizadas a fábricas de harina de plátano según dirección de salud. 2006.....	220
Cuadro 2.2.11. Inspecciones realizadas a establos, centros de acopio y plantas de leche según dirección de salud. 2006	222
Cuadro 2.2.12. Inspecciones realizadas a los diferentes almacenes de alimentos según dirección de salud. 2006	224
Cuadro 2.2.13. Inspecciones a comedores nacionales, comedores populares, centros educativos, centros infantiles, albergues, comités de programa de vaso de leche y asilos según dirección de salud. 2006	226
Cuadro 2.2.14. Inspecciones realizadas a WAWAWASIS y comités de gestión según dirección de salud. 2006	228

2.3. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE PREVENCIÓN DEL RIESGO Y DAÑO NUTRICIONAL (DEPRYDAN)

Cuadro 2.3.1. Consejerías nutricionales a gestantes y madres de niños menores de 3 años en el ámbito de la Intervención Educativo Comunicacional según DIRESA. 2006	230
Cuadro 2.3.2. Sesiones demostrativas a gestantes y madres de niños menores de 3 años en el ámbito de la Intervención Educativo Comunicacional según DIRESA. 2006	231

III. CENTRO NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCIÓN DEL AMBIENTE PARA LA SALUD (CENSOPAS)

3.1. Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo (DEMPT)

Cuadro 3.1.1. Atención a personas por sexo según mes. 2006	235
Cuadro 3.1.2. Atención a personas por grado de instrucción según mes. 2006	236
Gráfico 3.1.1. Atención a personas por grado de instrucción. 2006	237
Cuadro 3.1.3. Atención a personas por tipo de empresa y sexo de la persona según mes. 2006	238
Gráfico 3.1.2. Atención a personas por tipo de empresa. 2006	239
Cuadro 3.1.4. Atención a personas por tipo de empleado y sexo según mes. 2006	240
Cuadro 3.1.5. Atención a personas por situación laboral y sexo según mes. 2006	240
Cuadro 3.1.6. Atención a personas por rango de tiempo de servicio y sexo según mes. 2006	241
Cuadro 3.1.7. Atención a personas por rango de edad y sexo según mes. 2006	242
Cuadro 3.1.8. Atención a personas por diagnóstico y sexo según mes. 2006	243
Cuadro 3.1.9. Atención a personas por diagnóstico y sexo según empresa de procedencia. 2006	244
Cuadro 3.1.10. Atenciones realizadas por diagnóstico y puesto de trabajo según empresa. 2006	245
Cuadro 3.1.11. Atenciones realizadas por diagnóstico según empresa y situación laboral. 2006	246
Cuadro 3.1.12. Atenciones realizadas por tipo de empresa según rango de edad y diagnóstico. 2006	247
Cuadro 3.1.13. Atenciones por tipo de empresa según rango de tiempo de servicio y diagnóstico. 2006	248

3.2. Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ocupacionales y Ambientales (DEIPCROA)

Cuadro 3.2.1. Análisis de metales pesados en sangre según mes. 2006 ... 250

Cuadro 3.2.2. Análisis de metales pesados en orina según mes. 2006 251

Gráfico 3.2.1. Análisis de metales pesados en orina. 2006 251

Cuadro 3.2.3. Análisis de metales pesados en suero según mes. 2006 252

Cuadro 3.2.4. Análisis de metales pesados en aire según mes. 2006 253

Gráfico 3.2.2. Análisis de metales pesados en aire. 2006 253

Cuadro 3.2.5. Análisis de metales pesados en suelo según mes. 2006 254

Gráfico 3.2.3. Análisis de metales pesados en suelo. 2006 254

Cuadro 3.2.6. Análisis de metales pesados en superficie según mes. 2006 255

Cuadro 3.2.7. Análisis de metales pesados en agua según mes. 2006 256

Gráfico 3.2.4. Análisis de metales pesados en agua. 2006 256

Cuadro 3.2.8. Análisis de mercurio en agua y sedimento según mes. 2006 257

Gráfico 3.2.5. Análisis de en agua y sedimento. 2006 257

IV. CENTRO NACIONAL DE SALUD INTERCULTURAL (CENSI)

Cuadro 4.1. Capacitación en conceptos de interculturalidad a equipos AISPED y personal que labora con población indígena en la DIRESA Loreto durante el tercer trimestre. 2006 261

Gráfico 4.1. Capacitación en conceptos de interculturalidad a equipos AISPED y personal que labora con población indígena en la DIRESA Loreto durante el tercer trimestre. 2006 261

Cuadro 4.2. Capacitación en conceptos de interculturalidad a equipos AISPED y personal que labora con población indígena en la DIRESA Apurímac durante el cuarto trimestre. 2006 262

Gráfico 4.2. Capacitación en conceptos de interculturalidad a equipos AISPED y personal que labora con población indígena en la DIRESA Apurímac durante el cuarto trimestre. 2006 262

Cuadro 4.3. Capacitación en conceptos de interculturalidad a equipos AISPED y personal que labora con población indígena en la DIRESA Puno durante el cuarto trimestre. 2006 263

Gráfico 4.3. Capacitación en conceptos de interculturalidad a equipos AISPED y personal que labora con población indígena en la DIRESA Puno durante el cuarto trimestre. 2006 263

V. CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD (CNCC)

Cuadro 5.1. Informes de ensayo emitidos por tipo de cliente según conclusión. 2006	267
Cuadro 5.2. Informes de ensayo emitido según tipo de cliente y conformidad. 2006	267
Cuadro 5.3. Informes de ensayo emitidos conformes según tipo de cliente. 2006	267
Cuadro 5.4. Informes de ensayo emitidos no conforme según tipo de cliente. 2006	268
Cuadro 5.5. Informes de ensayo emitidos que no concluyentes según tipo de cliente. 2006	268
Cuadro 5.6. Expedientes egresados por clase de producto y según cliente. 2006	269
Cuadro 5.7. Expedientes egresados de la DIGEMID según clase de producto. 2006	270
Cuadro 5.8. Expedientes egresados de particulares según clase de producto. 2006	271
Cuadro 5.9. Expedientes egresados de la red según clase de producto. 2006	272
Cuadro 5.10. Expedientes egresados de otros clientes por clase de producto. 2006	273
Cuadro 5.11. Informes de ensayo según cliente. 2006	274
Cuadro 5.12. Expedientes egresados por lugar de procedencia según cliente. 2006	275
Cuadro 5.13. Expedientes egresados de la DIGEMID según lugar de procedencia. 2006	275
Cuadro 5.14. Expedientes egresados de particulares según lugar de procedencia. 2006	276
Cuadro 5.15. Expedientes egresados de la red según lugar de procedencia. 2006	277
Cuadro 5.16. Expedientes egresados por otros clientes y según lugar de procedencia. 2006	277

VI. CENTRO NACIONAL DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS (CNPB)

Cuadro 6.1. Producción de biológicos en el laboratorio de reactivos de diagnóstico. 2006	281
Cuadro 6.2. Producción de biológicos en el laboratorio de inmunosueros. 2006	281

Cuadro 6.3. Producción de biológicos en el laboratorio de vacunas. 2006	281
Cuadro 6.4. Producción de biológicos en el laboratorio de vacunas bacterianas. 2006	282
Cuadro 6.5. Producción de biológicos en el laboratorio de vacunas virales. 2006	282
Cuadro 6.6. Venta de biológicos del laboratorio de reactivos de diagnóstico. 2006	282
Gráfico 6.1. Venta de biológicos del laboratorio de reactivos de diagnóstico. 2006	283
Cuadro 6.7. Venta de biológicos del laboratorio de inmunosueros. 2006	284
Cuadro 6.8. Venta de biológicos del laboratorio de vacunas. 2006	284
Cuadro 6.9. Venta de biológicos del laboratorio de vacunas bacterianas. 2006	284
Cuadro 6.10. Venta de biológicos del laboratorio de vacunas virales. 2006	285
Cuadro 6.11. Venta de biológicos de la droguería. 2006	285
Cuadro 6.12. Visitas al serpentario del CNPB. 2006	285
Gráfico 6.2. Visitas al serpentario del CNPB. 2006	286
Cuadro 6.13. Visitas al serpentario según procedencia. 2006	287
Gráfico 6.3. Visitas al serpentario según procedencia. 2006	288

VII. OFICINA GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA (OGITT)

Cuadro 7.1. Ensayos clínicos según fase. 2003 – 2006	291
Gráfico 7.1. Ensayos clínicos según fase. 2003 – 2006	291
Cuadro 7.2. Ensayos clínicos según el tipo de productos de investigación. 2003 – 2006	292
Gráfico 7.2. Ensayos clínicos según el tipo de productos de investigación. 2003 – 2006	292
Cuadro 7.3. Patrocinadores de ensayos clínicos. 1995 – 2006	293
Gráfico 7.3. Patrocinadores de ensayos clínicos. 1995 – 2006	293
Cuadro 7.4. Ensayos clínicos autorizados. 1995 – 2006	294
Gráfico 7.4. Ensayos clínicos autorizados. 1995 – 2006	294
Cuadro 7.5. Ensayos clínicos según especialidad. 2003 – 2006	295
Gráfico 7.5. Ensayos clínicos según especialidad. 2003 – 2006	295

Cuadro 7.6. Ensayos clínicos según procedimiento. 2003 -2006	296
Cuadro 7.7. Ensayos clínicos aprobados según tipo de entidades de los comités de ética. 2003 – 2006	297
Gráfico 7.6. Ensayos clínicos aprobados según tipo de entidades de los comités de ética. 2003 – 2006	298
Cuadro 7.8. Actividades ejecutadas por metas SIAF del Instituto Nacional de Salud. 2006	299
Gráfico 7.7. Actividades ejecutadas por metas SIAF del Instituto Nacional de Salud. 2006	300
Gráfico 7.8. Avance de actividades ejecutadas por el Instituto Nacional de Salud. 2006	301
Cuadro 7.9. Capacitaciones brindadas por meta SIAF en el Instituto Nacional de Salud. 2006	302
Gráfico 7.9. Capacitaciones brindadas por meta SIAF en el Instituto Nacional de Salud. 2006	303
Gráfico 7.10. Avance de capacitaciones brindadas al personal de salud según mes. 2006	303
Gráfico 7.11. Capacitaciones brindadas al personal de salud. 2006	304

VIII. OFICINA GENERAL DE INFORMACIÓN Y SISTEMAS (OGIS)

Cuadro 8.1. Atención a información científica por tipo de usuarios en el Centro de Información y Documentación Científica según centro del INS. 2006	307
Gráfico 8.1. Atención a información científica por tipo de usuarios en el Centro de Información y Documentación Científica según centro del INS. 2006	307
Cuadro 8.2. Publicación y difusión de información científico – técnica editada por el INS (libros y revistas) en formato electrónico en bases de datos internacionales. 2006	308
Gráfico 8.2. Publicación y difusión de información científico – técnica editada por el INS (libros y revistas) en formato electrónico en bases de datos internacionales. 2006	308
Cuadro 8.3. Atención de solicitudes de información por la ley de transparencia y acceso a la información pública. 2006	309
Gráfico 8.3. Atención de solicitudes de información por la ley de transparencia y acceso a la información pública. 2006	309
Cuadro 8.4. Difusión de información científico - técnica a través de bases de datos nacionales e internacionales. 2006	310

Gráfico 8.4 . Difusión de información científico - técnica a través de bases de datos nacionales e internacionales. 2006	310
Cuadro 8.5. Distribución y difusión de información científico-técnica (libros y revista) en formato papel. 2006	311
Gráfico 8.5. Distribución y difusión de información científico-técnica (libros y revista) en formato papel. 2006	311

Presentación

Las instituciones públicas de modo cotidiano producen aportes relevantes a su sector correspondiente, y esto incluye información de diversa índole, como es el caso de la información estadística. En el caso del Instituto Nacional de Salud, esta tarea se comenzó el año pasado, con una primera edición del Compendio Estadístico 2005. Continuando con la tarea emprendida, entregamos el Anuario Estadístico 2007, que presenta los productos de las acciones más importantes de las dependencias del INS, en el año 2006. El cambio de nombre pretende consolidar la idea de publicación periódica de este tipo de información en nuestra institución, dándole por ende, un carácter obligatorio y de mejoramiento constante, siguiendo siempre los estándares para este tipo de documento en particular.

Este Anuario Estadístico quiere satisfacer las exigencias informativas en los aspectos que nuestra institución trabaja, centralmente en el área de la salud. Recalamos que esta información, vale decir, indicadores, muestreos y detalle de algunas enfermedades, en general sólo refleja 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 organización del INS, está dada en Centros Nacionales, los que a su vez comprenden diversas oficinas y órganos de línea, y es de estas secciones y dependencias que se recoge la información presentada.

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, particularmente con la Oficina de Inteligencia Sanitaria del Centro Nacional de Salud Pública.

Dejamos patente nuestro agradecimiento a cada una de las personas y oficinas que han intervenido de algún modo en el acopio y procesamiento de esta información. 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.

Dr. Javier Vargas Herrera
Director General
Oficina General de Información y Sistemas



Introducción

El Instituto Nacional de Salud es un organismo autónomo 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.

Su larga trayectoria comienza en 1896 cuando fue organizado como Instituto de Salud Pública de Lima a cargo de la Municipalidad de Lima. En 1902 se le denominó Instituto de Vacuna y Sueroterapia. En el año 1936 adquiere el nombre de Instituto Nacional de Higiene y Salud Pública, con la finalidad de crear nuevos laboratorios de investigación y ampliar su ámbito científico en las enfermedades infecciosas, aplicando los medios preventivos de control, convirtiéndose en soporte técnico del Ministerio de Salud. A través de los años, fue extendiendo sus áreas de trabajo, con la incorporación del Instituto Bacteriológico Peruano. En 1958, una disposición gubernamental establece determinadas reformas y el cambio de denominación como Instituto Nacional de Salud Pública con funciones de laboratorio a nivel nacional, producción de sueros, vacunas, antígenos de uso humano, diagnóstico de enfermedades infecto-contagiosas, control de medicamentos y alimentos, investigación de enfermedades, almacenaje y venta de narcóticos. En 1969 se crean los Institutos Nacionales de Salud y se incorporan los Institutos de Salud Pública, Nutrición, Investigaciones Pecuarias y Salud Ocupacional. En 1981 cambia de denominación a Instituto Nacional de Salud. Desde 1991 se convierte en un organismo público descentralizado del Ministerio de Salud con personería jurídica de derecho público interno, con autonomía económica, financiera y administrativa.

El Instituto Nacional de Salud tiene como misión, la promoción, desarrollo y difusión de la investigación científico – 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 la nutrición, la producción de biológicos, el control de calidad de los 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 los 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.

Los objetivos del INS son: desarrollar investigaciones en salud para la prevención de riesgo, protección del daño, recuperación de la salud y rehabilitación de las capacidades de las personas, lograr la sistematización de la investigación científica en salud, descentralización e integración a nivel regional de la capacidad diagnóstica laboratorial, acreditación y certificación internacional de los laboratorios del Instituto Nacional de Salud, sistematización de la vigilancia alimentaria y nutricional en el ámbito regional y nacional, desarrollar las capacidades del potencial humano en salud, en la áreas de competencia del Instituto y la modernización de sus sistemas administrativos y operativos.

CNSP



Centro Nacional de Salud Pública

El Instituto Nacional de Salud para el mejor cumplimiento de sus funciones cuenta en su estructura orgánica con seis órganos de línea denominados Centros Nacionales. Uno de estos Centros Nacionales es el Centro Nacional de Salud Pública que es el órgano técnico-normativo, encargado de investigar, normar, desarrollar y evaluar integralmente las investigaciones para el desarrollo de nuevas tecnologías apropiadas, relacionadas con las enfermedades transmisibles y no transmisibles, con el fin de contribuir con criterios técnicos y científicos a la formulación de las políticas que guíen la atención de salud pública.

Los antecedentes históricos del Centro Nacional de Laboratorios de Salud Pública se remontan al año 1991, fecha en que cambia la denominación de los Institutos Nacionales de Salud a Instituto Nacional de Salud, que mantiene hasta la fecha. Dentro de esta nueva estructura se establece como órgano de línea al Centro de Referencia de Laboratorios de Salud Pública (CERELASP), teniendo como principales funciones la investigación de las enfermedades infecciosas.

La epidemia del cólera en 1991, permitió al Instituto Nacional de Salud, fortalecer la vigilancia laboratorial de las enfermedades en las diferentes regiones del país a través del Sistema Nacional de la Red de Laboratorios Regionales, como soporte fundamental de supervisión, prevención y control de ellas.

En 1992, el CERELASP es cambiado de denominación por Dirección General de Laboratorios de Referencia (DILARE) dependiendo en la línea organizacional de la Dirección Técnica de Enfermedades Transmisibles.

En 1995, al aprobarse el reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud (Resolución Ministerial 178-95-SA/SM) adopta su actual denominación como Centro Nacional de Laboratorios de Referencia (CNLR), hasta la fecha.

Actualmente, la red de laboratorios está conformada por 16 laboratorios regionales: Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancaavelica, Junín, Lambayeque, Lima, Loreto, Madre de Dios, Piura, Puno, San Martín, Tacna y Tumbes; asimismo, existen cuatro laboratorios proyectados en Ancash, Amazonas y Ucayali. En Lima Metropolitana contamos con el de Lima Este.

Los servicios que realiza el Centro Nacional de Salud Pública son:

- Diagnóstico de laboratorio de las enfermedades virales, bacterianas, parasitarias y micóticas, principalmente.
- Diagnóstico histopatológico de las enfermedades transmisibles y no transmisibles.
- Certificación y vacunación internacional.



Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional

Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud

Los establecimientos de salud cuentan con un Formato de Registro Diario, en el cual se anotan los datos antropométricos y de procedencia, de niños menores de cinco años y gestantes, los cuales se envían semanalmente a sus puntos de digitación, y estos luego ingresan al aplicativo informático que a su vez envían su información en medio magnético a otro punto de digitación de un nivel superior durante todo el mes, hasta llegar a la DISA los primeros días del mes siguiente, esto de acuerdo con los niveles se hayan instalado del aplicativo informático en los establecimientos de salud de la DISA, que puede ser en la cabecera de red o microrred o inclusive en los establecimientos, los cuales van consolidando la información, según niveles, hasta llegar a la DISA.

La DISA consolida toda la información y envía la información trimestralmente al CENAN, en donde se elaboran reportes a requerimiento de la jefatura

Dirección Ejecutiva de Ciencia y Tecnología de Alimentos

División de Inspección y Muestreo

La información presentada proviene de la supervisión realizada en el año 2005, a establecimientos que elaboran, almacenan o manipulan alimentos para programas sociales; no incluye las actividades de supervisión encomendadas a las direcciones regionales de salud a nivel nacional.

De manera progresiva se tiene una mayor aceptación de las acciones de control de calidad de los alimentos por parte de los beneficiarios; del mismo modo, los responsables de las plantas de producción de alimentos vienen implementando las acciones correctivas observadas durante el proceso de supervisión, ello con la finalidad de obtener un alimento inocuo y de mejor calidad.

Dirección Ejecutiva de Prevención de Riesgo y Daño Nutricional

Durante el año 2005, el CENAN en coordinación con las DIRES ha implementado la actividad educativa de consejería nutricional, la cual está dirigida a gestantes y madres de niños menores de tres años, con el objetivo de contribuir a la adopción de prácticas saludables en alimentación y nutrición. Cabe señalar que la mencionada actividad se ejecuta a nivel de 1613 establecimientos de salud ubicados en los distritos del primer y segundo quintil de ingresos de las direcciones regionales de salud.

A partir de julio hasta diciembre del año 2005, el CENAN, en coordinación con las DIRES implementó la actividad educativa de sesiones demostrativas de preparación de alimentos, la cual está dirigida a gestantes y madres de niños menores de tres años, con el objetivo de contribuir a la adopción de prácticas saludables en alimentación y nutrición. Cabe señalar que la mencionada actividad se ejecuta a nivel de 1613 establecimientos de salud ubicados en los distritos del primer y segundo quintil de ingresos de las direcciones regionales de salud.

CENSOPAS



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

Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo

El proceso de atención en el Servicio de Psicología del Trabajo, consiste en la elaboración de la historia clínica ocupacional, seguida de la evaluación de la salud mental y desempeño en el puesto de trabajo, así como los riesgos de la exposición ocupacional y ambiental del usuario (sea su situación laboral preocupacional, ocupacional o postocupacional), por medio de la entrevista, la observación y la aplicación de pruebas psicológicas; para luego procesar la información y elaborar el informe psicológico que se entrega al usuario.

Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ambientales y Ocupacionales

Los datos que se obtienen para las estadísticas en el laboratorio, se producen al registrar en una ficha, los apellidos, los nombres, la empresa, la ocupación, la procedencia, el tiempo de servicio, la matriz, el analito y la fecha. Luego, se tabula y grafica.

CENSI



Centro Nacional de Salud Intercultural

El Centro de Salud Intercultural es el órgano técnico normativo del INS que tiene como objetivo proponer políticas y normas en salud intercultural, así como promover el desarrollo de la investigación, docencia, programas y servicios, transferencia tecnológica y la integración de la medicina tradicional, medicina alternativa y medicina complementaria con la medicina académica, para contribuir a mejorar el nivel de salud de la población



Centro Nacional de Control de Calidad

Dirección Ejecutiva de Certificación

Área de muestreo

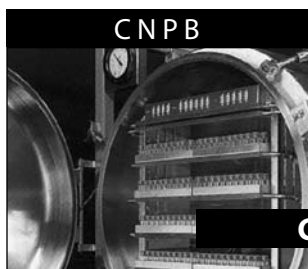
El área de muestreo del Centro Nacional de Control de Calidad, se encarga de realizar la toma de muestra de los productos farmacéuticos y afines, incluyendo plaguicidas y materia prima, de acuerdo con el procedimiento PRT-CNCC-003 del 2004-06-17.

El proceso de muestreo se realiza en los diferentes almacenes de los clientes que lo solicitan a través de un documento escrito, dirigido al director general del CNCC.

En el almacén indicado por el cliente, se verifica el tamaño de lote del producto que debe de contar con su protocolo de análisis, el estándar con su certificado de pureza, técnica analítica propia u obra oficial.

Una vez verificado, se procede a extraer las unidades de muestra que pasan a conformar el tamaño de muestra, luego se elabora un acta de muestreo por triplicado; la muestra es embalada, etiquetada cuidadosamente para su traslado y entregada a la oficina de recepción de muestras del CNCC, con toda su documentación, para su posterior análisis de control de calidad.

Asimismo, se brinda el servicio de recojo de muestras, con toda su documentación, para el análisis de control de calidad, sean estas de DIGEMID o particulares.



Centro Nacional de Productos Biológicos

El Centro Nacional de Productos Biológicos dentro del papel que desempeña como unidad orgánica especializada en la producción de biológicos del INS, ha cumplido durante el año 2005, con la entrega de productos biológicos (vacunas, sueros antiponzoñosos, reactivos de diagnóstico) para la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades.



Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

De acuerdo con los lineamientos de política del sector salud, la visión, misión, los objetivos estratégicos y el plan estratégico del Instituto Nacional de Salud, la Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica contribuye con acciones orientadas a fortalecer el desarrollo de los recursos humanos y la transferencia de tecnología dentro de los procesos de investigación que genera y promueve en salud pública.

Este objetivo, considera al trabajador como eje central en el quehacer del instituto y se basa no sólo en el desarrollo y fortalecimiento de sus competencias, sino también en su desarrollo personal, pues para mantener un equilibrio en su quehacer requiere fortalecer valores, acceder a recreación y servicios, elementos sin los cuales no es posible alcanzar objetivos personales ni institucionales.

Desde el enfoque de la Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación, las políticas de capacitación requieren de tres aspectos fundamentales y relevantes como son:

1. Papel y finalidad de los procesos de capacitación, donde se consideran aspectos principales que deben ser considerados de manera permanente en el proceso de diseño e implementación del sistema de capacitación.
2. Personal participante, en relación con consideraciones a tener en cuenta respecto de las personas para quienes se plantea los procesos de capacitación.
3. Modernización, con la finalidad de destacar los aspectos que contribuyen al proceso modernizador.

Como actividades de capacitación se tienen:

- Planificar, organizar, dirigir y evaluar planes y programas de capacitación.
- Coordinar y proponer los lineamientos de política institucional y sectorial en capacitación.
- Asesorar la elaboración y ejecución de programas de capacitación en los centros nacionales.
- Asesorar la elaboración del plan anual de capacitación del personal del INS y la red de Laboratorios Regionales de Salud Pública.
- Desarrollar un programa docente de capacitación en áreas de competencia del INS.
- Asesorar la programación, organización y ejecución de eventos nacionales e internacionales del INS en relación con la investigación científica y tecnológica.

En tanto que las líneas de capacitación cubren:

- Investigación.
- Epidemiología aplicada.
- Enfermedades transmisibles y no transmisibles.
- Alimentación y nutrición.
- Control de calidad de medicamentos y productos afines.
- Producción de biológicos.

- Salud ocupacional y del ambiente.
- Salud intercultural.
- Transferencia tecnológica.
- Administración y gestión estratégica.
- Tecnología educativa.

Las actividades de transferencia tecnológica realizadas son:

- Planificar, organizar, dirigir y evaluar planes y programas de transferencia tecnológica.
- Coordinar y proponer los lineamientos de política institucional y sectorial en transferencia tecnológica.
- Promover la transferencia tecnológica en el área de competencia del INS.

OGIS



Oficina General de Información y Sistemas

Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica

Se presentan datos respecto de la divulgación de información técnico-científica, ya sean libros, revistas, bases de datos, solicitudes de información (ley transparencia), donación y venta de material bibliográfico a diversos usuarios de la información.

Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

La información perteneciente a esta sección se presenta en reportes estadísticos que se han obtenido a través del formulario de atención a usuarios, concerniente a soporte informático (*software* y *hardware*) realizado en las diferentes unidades orgánicas del Instituto Nacional de Salud por personal de la oficina de estadística e informática.

ASPECTOS GENERALES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (*)

1. ÁNTRAX

Llamada también carbunco, es una enfermedad bacteriana aguda que afecta la piel y a veces la vía respiratoria o digestiva. Es causada por el *Bacillus anthracis*, bacilo Gram positivo, formador de esporas. Es una enfermedad de animales herbívoros (reses, caballos, ovejas, cabras, etc.), el hombre y otros animales son hospederos accidentales. Es un riesgo ocupacional para personas que trabajan con la piel, lana, pelo, huesos y otros productos de estos animales. El bacilo del carbunco también ha sido usado como arma por grupos terroristas (bioterrorismo). En nuestro país, la mayor prevalencia de la enfermedad se encuentra en trabajadores que tienen contacto directo con animales infectados (vacas, cerdos), frecuentemente se reportan brotes de carbunco en establos o camales.

El diagnóstico de laboratorio se realiza mediante cultivos en agar sangre de carnero (ASC), agar tripticosa soya (TSA), agar Mc Conkey o caldo tripticosa soya; esto es de acuerdo con la fuente de la muestra estudiada (piel, esputo, heces o líquido céfalo rraquídeo).

2. BOTULISMO

Es una enfermedad neurológica que se produce como consecuencia de la acción de una potente neurotoxina producida por el *Clostridium botulinum*. Existen cuatro síndromes, clínica y epidemiológicamente distintos: botulismo transmitido por alimentos, el botulismo por heridas contaminadas, el botulismo infantil resultado de la ingestión de esporas y la colonización del intestino por *C. botulinum* que produce las infecciones de origen entérico del adulto.

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, la 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.

* Resúmenes extraídos de: Organización Panamericana de la Salud, Control de las enfermedades transmisibles. Washington. OPS. 2001.

3. BRUCELOSIS

Enfermedad bacteriana aguda, causada por *Brucellas spp*, se caracteriza por fiebre continua intermitente y de duración variable, cefalea, debilidad, sudoración profusa, escalofríos, artralgias, depresión, baja de peso y malestar generalizado. La infección se produce a través del contacto con tejidos, sangre, orina, secreciones vaginales, fetos abortados, ingestión de leche cruda y queso de animales infectados.

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 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.

4. CISTICERCOSIS

Es la infección del ser humano por la forma larvaria de *Taenia solium* presente en la carne de cerdo infectado. Produce enfermedad somática grave que afecta el SNC. Cuando la persona ingiere los huevos o proglótides de la tenia de cerdo, los huevos eclosionan en el intestino delgado y las larvas emigran a los tejidos subcutáneos, músculos estriados y otros tejidos y órganos vitales, donde forman cisticercos. La enfermedad es grave cuando se localizan en los ojos, SNC o corazón. Las convulsiones o trastornos psiquiátricos indican afección del SNC.

La infección intestinal de la tenia se diagnostica mediante la identificación de proglótides o huevos en las heces. La cisticercosis se diagnostica también mediante pruebas serológicas como un inmunoensayo enzimático. (ELISA)

5. DENGUE

El dengue es una enfermedad viral, transmitida por el *Aedes aegypti*, que se propaga rápidamente en zonas tropicales. En el Perú, desde que en 1990 se presentó en la ciudad de Iquitos el primer brote epidémico de dengue, la enfermedad se ha propagado a la mayoría departamentos del país y existe la amenaza constante de afectar nuevos lugares. El espectro clínico de infección por virus dengue varía desde una infección asintomática a una enfermedad grave y fatal, distinguiéndose tres síndromes clínicos: fiebre del dengue clásico, dengue hemorrágico y síndrome de choque por dengue.

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.

6. ENFERMEDAD DE CARRIÓN

Es una enfermedad bacteriana causada por *Bartonella bacilliformis*, la cual es transmitida por la picadura de un flebótomo del género *Lutzomyia*, aunque también se puede transmitir por transfusiones sanguíneas. Sus manifestaciones clínicas varían ampliamente desde una infección subclínica hasta una enfermedad aguda fulminante con hemólisis grave o desarrollo insidioso de tumores vasculares de la piel con poca o ninguna sintomatología. La historia natural de la enfermedad presenta dos fases, anémica y eruptiva con un periodo asintomático intermedio. Es una enfermedad prevalente, casi exclusiva de las zonas montañosas del Perú, Ecuador y Colombia, entre los 600 y 2500 msnm.

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*.

7. ENFERMEDAD DE CHAGAS (TRIPANOSOMIASIS AMERICANA)

La tripanosomiasis americana o enfermedad de Chagas es una infección parasitaria causada por el *Trypanosoma cruzi*; es transmitida por insectos hematófagos de la familia Reduvidae conocidos comúnmente, en la región suroccidental del Perú, como "chirimachas". Se reconocen las siguientes formas clínicas: Chagas agudo, Chagas crónico, Chagas congénito y portador de *Trypanosoma cruzi*.

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.

8. ENTEROPARASITISMO

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*, *Ciclospora 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 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.

9. FIEBRE AMARILLA

Enfermedad de origen viral, aguda, de gravedad variable, caracterizada por fiebre, escalofríos, cefalea, dorsalgia, mialgias generalizadas, postración, náuseas y vómitos. La ictericia es moderada al inicio de la enfermedad y se intensifica en etapas posteriores. Después de una aparente mejoría aparecen signos y síntomas hemorrágicos como sangrado nasal, sangrado de encías y vómitos de sangre ("vómito negro"). La letalidad puede llegar a ser hasta 40% en brotes epidémicos. Se transmite por la picadura de mosquitos del género *Aedes* (fiebre amarilla urbana), *Haemagogus* y *Sabethes* (fiebre amarilla selvática). Se reconocen como reservorios los monos. En el Perú son endémicas las zonas de la selva central y sólo para la forma de fiebre amarilla selvática.

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 Ig M e Ig G mediante pruebas de ELISA.

10. HEPATITIS VIRAL

Las hepatitis virales son una de las principales causas de hepatopatía en todo el mundo, observándose una tendencia a incrementarse en los últimos 20 años. Se conocen seis virus responsables de hepatitis (A, B, C, D, E y G), con características clínicas, y epidemiológicas bien definidas en las diversas regiones del mundo. Estos virus infectan el hígado provocando inflamación y necrosis hepatocelular sin que exista un compromiso importante en otros órganos.

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 (IgM anti-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).

11. HIDATIDOSIS, QUISTES HIDATÍDICOS

Es una enfermedad producida por *Echinococcus granulosus* que se transmite a las personas por la etapa larvaria del parásito en los animales, generalmente perros infectados. En los intestinos del perro, el parásito produce huevos embrionados (oncosferas). El ser humano se infecta, generalmente en la niñez, al ingerir estos huevos con alimentos o agua contaminada. Al eclosionar los huevos en el intestino, las oncosferas emigran a través de la mucosa, alcanzan el torrente sanguíneo y se distribuyen a diferentes órganos en donde forman quistes.

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

12. INFLUENZA (VIRUS RESPIRATORIO)

Enfermedad vírica aguda de las vías respiratorias que se caracteriza por fiebre, cefalalgia, mialgias, postración, coriza, dolor de garganta y tos. La tos suele ser intensa y duradera, pero las demás manifestaciones son por lo común de curso limitado y el paciente se restablece en el término de dos a siete días. El cuadro clínico puede variar desde el de resfriado común, crup, bronquiolitis y neumonía vírica, hasta las enfermedades respiratorias agudas indiferenciadas.

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.

13. LEISHMANIOSIS

Enfermedad polimórfica de la piel y las mucosas causada por diferentes protozoarios del género *Leishmania*, que son parásitos intracelulares obligados en el

hombre y otros mamíferos. La enfermedad se inicia con la aparición de una pápula que se hace más grande y luego se torna en úlcera indolora. Con lesiones únicas o múltiples, a veces no ulceradas y difusas. En otros casos, diversas especies se multiplican y dan lesiones de mucosas (espondia), aun cuando hayan pasado años de la lesión primaria. Tales secuelas que incluyen los tejidos nasofaríngeos, cursan con destrucción tisular progresiva, a menudo con la presencia de pocos parásitos, dejando a menudo desfiguraciones en el rostro.

El diagnóstico se hace por la identificación de la forma no móvil intracelular (amastigote) del parásito, y mediante el cultivo de la forma extracelular móvil (promastigote) en los medios pertinentes. La reacción de Montenegro o prueba intradérmica con antígeno obtenido de las formas flageladas o promastigotes, por lo general, es positiva a la enfermedad establecida, no siendo útil en los casos de lesiones tempranas o en enfermedad anérgica. Aunque se pueden usar la IFI o ELISA, generalmente los niveles de anticuerpos son muy pequeños o no detectables, de manera que posiblemente no sean útiles para el diagnóstico, salvo en la leishmaniosis mucocutánea. Para identificar la especie se usan pruebas biológicas como el desarrollo en flebótomos, medios de cultivo y animales, pruebas inmunológicas como anticuerpos monoclonales, pruebas moleculares como técnicas de ADN y pruebas bioquímicas como el análisis de isoenzimas.

La Leishmaniosis visceral o *Kala-azar*, es una enfermedad crónica que se caracteriza por fiebre, hepatoesplenomegalia, linfadenopatía, anemia, leucopenia, trombocitopenia, emaciación y debilidad progresivas. Si el cuadro clínico no es tratado culmina con la muerte. Inicialmente la fiebre es de inicio gradual o repentino, luego es persistente e irregular, incluso con dos picos diarios, PATRA después alternarse con lapsos de apirexia y febrículas.

Para el diagnóstico se hace uso del cultivo en material de biopsia, aspirado, o con demostración de amastigotes intracelulares (cuerpos de Leishman-Donovan) en frotis teñidos de material de médula ósea, bazo, hígado, ganglios linfáticos o sangre. Se puede detectar un macrófago infectado en 8mL de sangre periférica, mediante la prueba de PCR.

14. LEPTOSPIROSIS

Zoonosis bacterianas, producidas por las más de 200 serovariedades de la patógena *Leptospira interrogans*, que producen manifestaciones muy variables. Frecuentemente se produce fiebre de comienzo repentino, cefalalgia, escalofríos, mialgia intensa de miembros inferiores y sufusión de las conjuntivas. Además puede ocurrir fiebre difásica, meningitis, exantema de paladar, anemia hemolítica, hemorragias en piel y mucosas, insuficiencia hepatorenal, ictericia,

confusión y depresión mentales, miocarditis y afecciones a los pulmones, con o sin hemoptisis. Si ocurre en zonas endémicas, el cuadro clínico puede pasar desapercibido.

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 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.

15. MALARIA

Enfermedad parasitaria causada por el género *Plasmodium*, en cuatro variedades de malaria o paludismo; para diferenciarlas, son necesarios los estudios correspondientes de laboratorio. La forma más grave, causada por el *P. falciparum*, llega a mostrar un variado cuadro clínico, con fiebre, escalofríos, sudores, tos, diarrea, disnea y cefalalgia, avanzando hasta ictericia, coagulopatías, choque, insuficiencia renal y hepática, encefalopatía aguda, edema pulmonar y cerebral, coma y muerte. Puede causar además otros síntomas neurológicos como desorientación y delirio en cualquier persona no inmune que haya regresado recientemente de una zona tropical. El tratamiento urgente es esencial, incluso en casos leves, ante la posibilidad de aparición no avisada de complicaciones irreversibles. Otras formas benignas de malaria (terciana benigna, cuartana y la producida por *P. ovale*), generalmente no son de necesidad mortal.

El diagnóstico de laboratorio se hace por la demostración de los parásitos de la malaria en frotis de sangre. Pueden hacerse necesarios estudios microscópicos repetidos cada 12 a 24 horas, debido a la variación del número de parásitos de *P. falciparum* en sangre periférica; están en estudio varios métodos, como por ejemplo las cintas colorimétricas que detectan antígenos circulantes del plasmodio en la corriente sanguínea. La PCR es el método más sensible que se cuenta, aunque es una técnica que por ser especializada no se practica de forma general en los laboratorios de diagnóstico.

16. MENINGITIS BACTERIANA

Cualquier agente, puede causar la infección, pero, desde finales del decenio de 1990, los agentes predominantes son *Neisseria meningitidis* y *Streptococcus pneumoniae*. En tanto, la enfermedad meningocócica surge en forma esporádica e incluso por epidemias; en muchas zonas del mundo es la principal

etiología de meningitis bacteriana. Las causas menos comunes de meningitis bacteriana afectan a las personas con susceptibilidad específica (tal es el caso de recién nacidos y pacientes inmunodeficientes) o a consecuencia de traumatismos craneoencefálicos.

Meningitis meningocócica: Enfermedad aguda bacteriana, que cursa con inicio repentino, fiebre, cefalalgia intensa, náuseas y frecuentemente vómitos, rigidez de nuca, aparición de petequias con máculas rosadas o, en raras ocasiones, vesículas; a veces puede observarse delirio y coma. Antiguamente la tasa de letalidad excedía el 50%; en la actualidad, la tasa de letalidad llega entre 5 y 15%.

El diagnóstico se confirma mediante la identificación del meningococo en líquido cefalorraquídeo (LCR) o en sangre. Si en ciertos pacientes los cultivos resultasen negativos, se puede reforzar el diagnóstico identificando los polisacáridos meningocócicos con especificidad de grupo en el LCR, valiéndose de aglutinación de látex, contraelectroforesis y coagulación; así también con la identificación de ADN del meningococo en el LCR o plasma, usando la reacción en cadena de polimerasa (PCR). Al microscopio, el frotis teñido con Gram, del material obtenido de las petequias, puede hacer patente la presencia de estas bacterias.

Meningitis por *Haemophilus influenzae*: En su momento era la meningitis bacteriana más común en los niños de dos meses a cinco años en EE. UU. Casi siempre se acompaña de bacteriemia. Generalmente tiene un inicio repentino, pero puede cursar de modo subagudo. Se manifiesta con fiebre, vómito, letargia e irritación meníngea, en los lactantes abombamiento de fontanelas, en niños de mayor edad rigidez de nuca y espalda. Fácilmente se llega al estupor progresivo y el coma. Ocasionalmente, el paciente cursa con fiebre leve por varios días, con sutiles síntomas del SNC. El diagnóstico se establece por el aislamiento del germen desde la sangre o el LCR. Llega a identificarse el polisacárido capsular específico por contraelectroforesis o técnicas de aglutinación de látex.

17. PARÁLISIS FLÁCIDA

El síndrome de parálisis flácida aguda (PFA) se caracteriza por un inicio rápido de debilidad muscular en las extremidades, afectando en ocasiones a los músculos de la respiración o a las estructuras anatómicas dependientes del tronco del encéfalo (bulbares, etc.), que suele alcanzar una intensidad máxima entre el primer y décimo día de su inicio. El término "flácida" (hipotónica) indica la ausencia de espasticidad o de otros signos de trastorno motor dependiente de la primera motoneurona (neurona motora cortical y vía piramidal) tales como hiperreflexia, clonus o respuesta plantar extensora. Aunque puede afectar a individuos de cualquier edad es, fundamentalmente, una enfermedad de la infancia, de ahí su im-

portancia en la vigilancia de la poliomielitis. Se estima que la PFA afecta a uno de cada cien mil niños menores de 15 años.

18. PESTE

Es una zoonosis específica que implica a los roedores y sus pulgas, quienes transmiten la infección bacteriana a distintos animales y también al humano. Los signos y síntomas de esta afección son: fiebre, escalofríos, malestar general, mialgias, náusea, postración y dolor de garganta y cabeza. Aparecen linfadenitis en ganglios linfáticos que reciben el drenaje del sitio de la picadura de la pulga, constituyéndose en la lesión inicial. Con mayor frecuencia afecta a los ganglios inguinales y en menor grado los de ubicación axilar y cervical. Estos ganglios están inflamados y dolorosos al tacto y pueden llegar a supurar.

Tanto con presencia o no de linfadenopatía, puede llegarse a peste septicémica por diseminación hematógena a otras partes del cuerpo, incluyendo meninges. La peste bubónica no tratada puede llegar a una tasa de letalidad de 50 a 60%. Los microorganismos de esta enfermedad pueden identificarse al realizar cultivos faríngeos de personas asintomáticas que hayan tenido contacto con enfermos de peste. Los tratamientos actuales han disminuido drásticamente la mortalidad, de todos modos, las personas que no reciben un tratamiento adecuado contra la peste bubónica primaria en el término de 18 horas de haber comenzado los síntomas de las vías respiratorias, casi con seguridad morirán.

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.

19. RABIA

Se trata de una encefalomiелitis vírica aguda casi siempre de necesidad mortal. Su inicio suele ir antecedido por angustia, cefalalgia, fiebre, malestar general y alteraciones sensitivas indefinidas que a menudo guardan relación con el sitio de una herida anterior, provocada por la mordedura de un animal. Son frecuen-

tes la excitabilidad y la aerofobia. Posteriormente aparece paresia o parálisis, espasmo de músculos de la deglución, que conduce al miedo al agua (hidrofobia), apareciendo posteriormente delirio y convulsiones. Sin tratamiento, la enfermedad dura entre dos a seis días o más, y a menudo la muerte sobreviene a consecuencia de parálisis respiratoria.

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.

20. RICKETTSIOSIS HUMANA

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 tornan 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.

21. SARAMPIÓN / RUBÉOLA

El sarampión es una enfermedad infecciosa, de curso clínico agudo, producido por un paramixovirus. La duración de esta enfermedad es limitada y la recuperación íntegra es lo más frecuente, pero pueden sobrevenir complicaciones con consecuencias fatales o daños permanentes. El Perú se encuentra en la etapa final del proceso para alcanzar la erradicación de la circulación del virus de sarampión, por lo que es necesario realizar la búsqueda activa de casos. Una de las estrategias de este proceso es la vigilancia conjunta con la rubéola, otra enfermedad viral que presenta un cuadro clínico parecido en el que predominan la fiebre y el exantema. La rubéola tiene importancia específica porque la infección intraútero puede producir en los niños, graves alteraciones del sistema nervioso central.

Ambas enfermedades se diagnostican mediante pruebas inmunoserológicas, a través de la detección de Ig M 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.

22. SÍFILIS

Se trata de una treponematosi aguda y crónica que se caracteriza clínicamente por una lesión primaria, una erupción secundaria que implica la piel y mucosas, largos períodos de patencia y lesiones tardías en piel, huesos, vísceras y el sistema nervioso central y cardiovascular. El chancro o lesión primaria aparece unas tres semanas después de la exposición, tomando la forma de una úlcera indurada e indolora, que secreta un exudado seroso, ubicado en el sitio de la invasión inicial. Antes de la lesión de inicio, ocurre la invasión del torrente sanguíneo y, generalmente, surgen ganglios linfáticos satelitales, indoloros, fijos y no móviles (bubones).

Puede ocurrir que la infección se manifieste sin la presencia patente de un chancro, por decir, oculto en recto o cuello uterino. El caso es que después de cuatro a seis semanas, incluso sin un tratamiento específico, el chancro involuciona, y en 30% de los casos no tratados aproximadamente, puede surgir una erupción secundaria generalizada, a menudo con síntomas generales leves.

En cualquier momento puede producirse la manifestación del sistema nervioso central, ya sea como meningitis sífilítica aguda en la sífilis secundaria, en forma latente temprana; posteriormente, en la forma de meningitis meningovascular, y finalmente en la característica paresia o tabes dorsal. El caso es que la patencia puede ocurrir de por vida, mientras que en otros casos pueden aparecer lesiones tardías e incapacitantes en diversas partes del organismo, en un tiempo de cinco a veinte años desde la primoinfección.

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.

23. TOS FERINA

Es una enfermedad producida por una infección bacteriana causada por *Bordetella pertussis*. Las formas clínicas van desde una forma leve hasta la forma grave, e

incluso la muerte en una minoría de pacientes. Se puede dividir su presentación en tres periodos: prodrómico o catarral, paroxístico o espasmódico y de convalecencia. El periodo catarral suele expresarse como síntomas respiratorios altos (rinorrea, estornudos). En el periodo paroxístico, lo característico es la aparición y persistencia de los ataques o accesos de tos, los cuales suelen durar de dos a seis semanas. El periodo de convalecencia se inicia cuando los accesos empiezan a disminuir en frecuencia, presentándose tan sólo durante el sueño o cuando hay una gran excitación física.

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.

24. TOXOPLASMOSIS

Es una enfermedad sistémica causada por protozoarios coccidios. Las infecciones son a menudo asintomáticas o surgen en la forma de un cuadro agudo que comprende solamente linfadenopatía u otros síntomas similares a la mononucleosis infecciosa, con fiebre, linfadenopatía y linfocitosis, que persisten durante semanas o días. Con la aparición de una respuesta inmunitaria disminuye la parasitemia, pero en los tejidos persisten quistes de *Toxoplasma* que contienen microorganismos viables. Dichos quistes tisulares pueden reactivarse cuando se debilita el sistema inmune. La infección primaria a inicios del embarazo puede ocasionar la infección del feto, con muerte fetal y coriorretinitis, lesión cerebral, calcificación intracerebral, hidrocefalia, microcefalia, fiebre, ictericia, erupción cutánea, hepatoesplenomegalia, líquido cefalorraquídeo xantocrómico y convulsiones que se manifiestan desde que nace el niño o poco después.

Los microorganismos inactivos por una infección latente pueden reactivarse o causar toxoplasmosis cerebral, en particular en pacientes inmunosuprimidos (SIDA).

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 Ig M específica o de niveles crecientes en los títulos de Ig G en una serie de sueros en lactantes, o ambos fenómenos. Por último, pueden persistir durante años los niveles elevados de anticuerpos Ig G, sin relación con la enfermedad activa.

25. TUBERCULOSIS

Enfermedad por causada por el *Mycobacterium tuberculosis*, cuya importancia consiste en ser causa mayor de incapacidad y muerte en el mundo. La primoinfección suele ser asintomática; la sensibilidad a la tuberculina en las pruebas cutáneas se manifiesta en dos a diez semanas. Las lesiones pulmonares incipientes por lo general se curan y no dejan lesiones residuales, salvo calcificación ocasional de ganglios pulmonares y traqueobronquiales. Más de 90% de los infectados pasan a un período de latencia, manteniendo un peligro sostenido de reactivación. Aproximadamente 55% de pacientes (pacientes normales 5% e infectadas con VIH 50%), pueden llegar a desarrollar tuberculosis pulmonar o por diseminación linfohematógena del bacilo, llegar a infección pulmonar, miliar, meníngea o de localización extrapulmonar. Las consecuencias más graves de la enfermedad pueden ocurrir en lactantes, adolescentes, adultos jóvenes y personas inmunosuprimidas. La enfermedad puede afectar y comprometer cualquier órgano o tejido: ganglios linfáticos, pleura, pericardio, riñones, huesos y articulaciones, laringe, oído medio, piel, intestinos, peritoneo y ojos.

El estado clínico depende de la presencia o ausencia de bacilos en el esputo, así como de las características de los cambios en la radiografía de tórax, antes de aparecer las manifestaciones clínicas, surgen en las radiografías zonas densas anormales que indican infiltración pulmonar, cavernas o fibrosis. Desde un inicio puede haber fatiga, fiebre, sudores nocturnos y baja de peso, mientras que en las fases avanzadas cobran importancia los síntomas de localización como tos, dolor torácico, hemoptisis y ronquera.

La cutirreacción negativa con tuberculina de potencia intermedia (bioequivalente a 5 IU del patrón internacional de derivado proteico purificado – DPP -), no descarta la probabilidad de tuberculosis activa, pudiendo ocurrir hasta en 10-20% de personas con tuberculosis activa.

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

26. VIH-SIDA

La infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) produce un síndrome clínico grave, denominado Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). En pocas semanas o meses que siguen a la infección, muchas personas presentan una enfermedad aguda de curso limitado, caracterizada principalmente por adenopatías generalizadas (síndrome mononucleósico), posteriormente, después de meses o años aparecen otras manifestaciones vinculadas

con infecciones oportunistas o neoplasias que guardan relación con la disfunción inmunitaria que produce el virus.

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.

ABREVIATURAS

CENAN: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

- **DEVAN:** Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional.
- **DECYTA:** Dirección Ejecutiva de Ciencia y Tecnología de Alimentos.
- **DEPRYDAN:** Dirección Ejecutiva de Prevención del Riesgo y Daño Nutricional.

CNSP: Centro Nacional de Salud Pública.

CNPB: Centro Nacional de Productos Biológicos.

CNCC: Centro Nacional de Control de Calidad.

CENSI: Centro Nacional de Salud Intercultural.

CENSOPAS: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud.

- **DEMYPT:** Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo.
- **DEIPCROA:** Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ocupacionales y Ambientales.

OGA: Oficina General de Administración.

OGITT: Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica.

OGIS: Oficina General de Información y Sistemas.

PHLIS: (*Public Health Laboratory Information System*). Sistema de Información de Laboratorios de Salud Pública. Se trata de un sistema electrónico para el reporte de datos de salud pública desde zonas remotas.

CNSP



I

**Centro Nacional
de Salud Pública**

CUADRO 1.1 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ANTRAX POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	COLORACIÓN GRAM		CULTIVO	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	1	-	1	7,11	-	-	-	1
FEBRERO	-	1	1	7,11	-	1	-	1
MARZO	-	2	2	14,3	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-	-	-	-	2
MAYO	1	1	2	14,3	-	-	-	2
JUNIO	-	1	1	7,1	-	-	-	1
JULIO	-	-	-	-	-	-	-	-
AGOSTO	-	3	3	21,4	-	-	2	1
SEPTIEMBRE	2	-	2	14,3	-	-	-	2
OCTUBRE	-	2	2	14,3	-	-	-	2
NOVIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	4	10	14	100,0	0	1	2	12

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.2. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ANTRAX POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	COLORACIÓN GRAM		CULTIVO	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
HUANCAVELICA	1	-	1	7,1	-	-	-	1
JUNÍN	-	1	1	7,1	-	-	-	1
LIMA CIUDAD	-	1	1	7,1	-	-	-	1
LIMA SUR	-	1	1	7,1	-	-	-	1
LAMBAYEQUE	-	4	4	28,6	-	-	-	4
MOQUEGUA	1	-	1	7,1	-	-	-	1
PIURA	2	2	4	28,6	-	-	2	2
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	-	1	1	7,1	-	1	-	1
TOTAL	4	10	14	100,0	0	1	2	12

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.3. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ARBOVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN						IFI ⁴
	NÚMERO	%	IgM MAYARO ¹		IgM OROPOUCHE ²		INHIBHEMA ³		
			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Negativo	Negativo < 1:10	
ENERO	4	5,6	-	2	-	3	-	-	-
FEBRERO	3	4,2	-	2	-	2	-	-	-
MARZO	12	16,7	-	4	1	3	-	-	-
ABRIL	6	8,3	1	4	-	5	1	-	-
MAYO	2	2,8	-	-	-	-	-	-	-
JUNIO	23	31,9	-	23	-	23	-	-	-
JULIO	1	1,4	-	-	-	-	-	-	-
AGOSTO	10	13,9	-	9	-	9	-	9	-
SEPTIEMBRE	5	6,9	-	5	-	5	-	4	-
OCTUBRE	4	5,6	-	2	-	2	-	-	-
NOVIEMBRE	2	2,8	-	2	-	2	-	-	-
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	72	100,0	1	53	1	54	1	13	0

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

¹ IgM MAYARO : Detección de IgM a virus Mayaro.

² IgM OROPOUCHE : Detección de IgM a virus Oropouche.

³ INHIBHEMA: Prueba de inhibición de hemaglutinación.

⁴ IFI : Inmunofluorescencia indirecta.

CUADRO 1.4. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ARBOVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL NÚMERO	%	TIPO DE EXAMEN						IFI ⁴
			IgM MAYARO ¹		IgM OROPAUCHE ²		INHIBHEMA ³		
			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Negativo	Negativo < 1:10	
AREQUIPA	1	1,4	-	-	-	-	-	-	-
CALLAO	1	1,4	-	-	-	-	-	-	-
LIMA CIUDAD	1	1,4	-	-	-	-	-	-	-
LIMA NORTE	1	1,4	-	-	-	-	-	-	-
LORETO	7	9,7	-	-	-	-	-	-	-
MADRE DE DIOS	8	11,1	-	6	-	6	-	2	-
PIURA	6	8,3	-	3	1	2	-	-	-
SAN MARTÍN	40	55,6	1	38	-	39	1	11	-
CENETROP	3	4,2	-	3	-	3	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	3	4,2	-	2	-	3	-	-	-
INS	1	1,4	-	1	-	1	-	-	-
TOTAL	72	100,0	1	53	1	54	1	13	0

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ IgM MAYARO: Detección de IgM a virus Mayaro.

² IgM OROPAUCHE: Detección de IgM a virus oropauche.

³ INHIBHEMA: Prueba de inhibición de hemaglutinación.

⁴ IFI: Inmunofluorescencia indirecta.

CUADRO 1.5. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE BOTULISMO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			MUESTRAS CONTAMINADAS
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	SABISKI Ignorado	Cultivo		
	Femenino	Masculino				Positivo	Negativo	
ENERO	-	-	-	-	-	-	-	-
FEBRERO	-	-	-	-	-	-	-	-
MARZO	1	-	1	20,0	1	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-	-	-	-	-
MAYO	-	1	1	20,0	1	-	-	-
JUNIO	-	-	-	-	-	-	-	-
JULIO	-	1	1	20,0	1	-	-	-
AGOSTO	-	1	1	20,0	1	-	-	-
SEPTIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
OCTUBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
NOVIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
DICIEMBRE	1	-	1	20,0	1	-	1	-
TOTAL	2	3	5	100,0	5	0	1	0

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.6. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE BOTULISMO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				MUESTRAS CONTAMINADAS
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	SABISKI Ignorado	CULTIVO			
	Femenino	Masculino				Positivo	Negativo		
AREQUIPA	-	1	1	20,0	1	-	-	-	
LIMA CIUDAD	-	1	1	20,0	1	-	-	-	
CONSULTORIO PARTICULAR	1	1	2	40,0	2	-	-	-	
INS	1	-	1	20,0	1	-	1	-	
TOTAL	2	3	5	100,0	5	0	1	0	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.7. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	CULTIVO		ROSA DE BENGALA	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	12	9	21	8,4	-	-	6	15
FEBRERO	16	11	27	10,8	-	-	8	19
MARZO	15	8	23	9,2	-	-	4	19
ABRIL	12	4	16	6,4	-	-	7	9
MAYO	18	18	36	14,3	-	-	14	22
JUNIO	12	6	18	7,2	-	-	3	15
JULIO	8	7	15	6,0	-	-	3	12
AGOSTO	14	12	26	10,4	-	-	5	21
SEPTIEMBRE	6	4	10	4	-	-	1	9
OCTUBRE	17	4	21	8,4	-	-	4	17
NOVIEMBRE	13	9	22	8,8	-	-	2	20
DICIEMBRE	9	7	16	6,4	-	-	4	11
TOTAL	152	99	251	100,0	0	0	61	189

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.8. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	CULTIVO		ROSA DE BENGALA	
	Femenino	Masculino		Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
				%			
CAJAMARCA	-	1	1	-	-	1	-
CUSCO	1	1	2	-	-	-	2
HUÁNUCO	5	6	11	-	-	8	3
LIMA CIUDAD	-	1	1	-	-	-	1
LIMA ESTE	1	-	1	-	-	-	1
LIMA NORTE	1	1	2	-	-	2	-
LAMBAYEQUE	1	-	1	-	-	-	1
PIURA	-	5	5	-	-	-	5
TACNA	-	1	1	-	-	-	1
UCAYALI	-	1	1	-	-	-	1
CENETROP	1	-	1	-	-	1	-
CONSULTORIO PARTICULAR	140	82	222	-	-	49	172
INS	2	-	2	-	-	-	2
TOTAL	152	99	251	0	0	61	189

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.9. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CISTICERCOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA ¹		INMUNOBLOT ²	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	12	12	24	8,8	-	-	6	18
FEBRERO	10	19	29	10,6	-	-	9	19
MARZO	18	17	35	12,8	-	-	17	17
ABRIL	10	9	19	6,9	-	-	17	2
MAYO	15	11	26	9,5	-	-	17	9
JUNIO	12	20	32	11,7	-	-	11	21
JULIO	5	10	15	5,5	-	-	5	10
AGOSTO	12	13	25	9,1	-	-	11	14
SEPTIEMBRE	11	6	17	6,2	-	-	2	15
OCTUBRE	12	11	23	8,4	-	-	10	12
NOVIEMBRE	7	9	16	5,8	1	-	9	7
DICIEMBRE	4	9	13	4,7	-	-	6	7
TOTAL	128	146	274	100,0	1	0	120	151

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

¹ ELISA: Prueba para detectar anticuerpos IgG para cisticercosis de *Taenia solium*.

² INMUNOBLOT : Prueba confirmatoria para cisticercosis.

CUADRO 1.10. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CISTICEROSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA ¹		INMUNOBLOT ²	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ANCASH	-	1	1	0,4	-	-	-	-
AREQUIPA	-	2	2	0,7	-	-	-	2
AYACUCHO	1	3	4	1,5	-	-	2	1
CAJAMARCA	1	2	3	1,1	-	-	1	2
CUSCO	6	3	9	3,3	-	-	5	4
HUANCAVELICA	1	-	1	0,4	-	-	-	1
HUÁNUCO	-	1	1	0,4	-	-	1	-
JUNÍN	16	28	44	16,1	-	-	23	21
LAMBAYEQUE	1	-	1	0,4	-	-	-	1
LORETO	1	1	2	0,7	-	-	1	1
PIURA	14	18	32	11,7	1	-	14	17
PUNO	-	1	1	0,4	-	-	-	1
SAN MARTÍN	1	1	2	0,7	-	-	-	2
TUMBES	-	1	1	0,4	-	-	1	-
UCAYALI	11	14	25	9,1	-	-	10	15
CONSULTORIO PARTICULAR	75	70	145	52,9	-	-	62	83
TOTAL	128	146	274	100,0	1	0	120	151

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

¹ ELISA: Prueba para detectar anticuerpos IgG para cisticercosis de *Taenia solium*.

² INMUNOBLOT: Prueba confirmatoria para cisticercosis.

CUADRO 1.11. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CITOMEGALOVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA IgG		ELISA IgM	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	8	3	11	15,5	10	1	4	7
FEBRERO	2	2	4	5,6	4	-	1	3
MARZO	2	1	3	4,2	3	-	2	1
ABRIL	1	4	5	7,0	3	1	1	4
MAYO	5	1	6	8,5	5	-	4	2
JUNIO	4	6	10	14,1	5	5	6	4
JULIO	1	3	4	5,6	3	1	-	4
AGOSTO	1	5	6	8,5	5	1	3	3
SEPTIEMBRE	2	2	4	5,6	2	-	1	3
OCTUBRE	8	7	15	21,1	13	2	3	12
NOVIEMBRE	1	-	1	1,4	1	-	-	1
DICIEMBRE	-	2	2	2,8	2	-	-	2
TOTAL	35	36	71	100,0	56	11	25	46

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

CUADRO 1.12. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CITOMEGALOVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA IgG		ELISA IgM	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
AREQUIPA	4	1	5	7,0	4	1	1	4
CUSCO	4	3	7	9,9	7	-	3	4
HUÁNUCO	6	-	6	8,5	6	-	2	4
ICA	-	5	5	7,0	2	3	1	4
LIMA CIUDAD	-	2	2	2,8	2	-	2	-
LIMA NORTE	2	2	4	5,6	3	1	2	2
LAMBAYEQUE	3	1	4	5,6	3	1	4	-
LORETO	2	2	4	5,6	4	-	-	4
MOQUEGUA	3	2	5	7,0	5	-	1	4
PIURA	-	2	2	2,8	2	-	-	2
UCAYALI	2	4	6	8,5	4	2	2	4
CONSULTORIO PARTICULAR	9	12	21	29,6	14	3	7	14
TOTAL	35	36	71	100,0	56	11	25	46

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.13. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CHLAMYDIAS SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo
ENERO	-	1	1	4,8	-	1
FEBRERO	-	-	-	-	-	-
MARZO	2	-	2	9,5	1	1
ABRIL	-	-	-	-	-	-
MAYO	-	1	1	4,8	1	-
JUNIO	1	3	4	19,1	1	3
JULIO	2	1	3	14,3	1	2
AGOSTO	1	3	4	19,1	2	2
SEPTIEMBRE	1	-	1	4,8	-	1
OCTUBRE	-	3	3	14,3	2	1
NOVIEMBRE	-	1	1	4,8	1	-
DICIEMBRE	-	1	1	4,8	-	1
TOTAL	7	14	21	100,0	9	12

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.14. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CHLAMYDIAS SEGÚN DIRECCION REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	CULTIVO	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo
CONSULTORIO PARTICULAR	7	14	21	100,0	9	12
Total	7	14	21	100,0	9	12

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

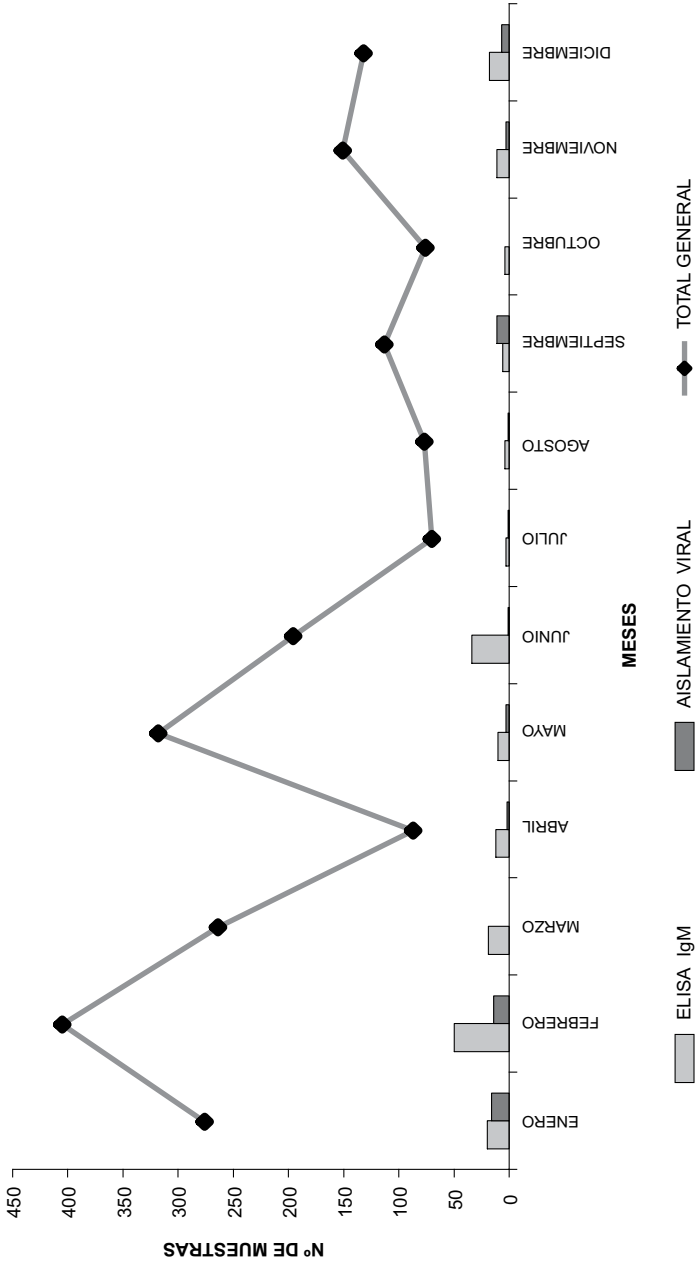
CUADRO 1.15. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE DENGUE POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA IgM ¹		AISLAMIENTO VIRAL	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	140	135	275	12,8	20	56	16	146
FEBRERO	202	202	404	18,8	50	50	14	294
MARZO	98	165	263	12,2	19	41	-	209
ABRIL	37	49	86	4,0	12	20	2	56
MAYO	157	160	317	14,7	10	26	3	280
JUNIO	98	97	195	9,1	34	43	1	117
JULIO	36	33	69	3,2	3	20	1	33
AGOSTO	35	41	76	3,5	4	11	1	61
SEPTIEMBRE	51	61	112	5,2	6	28	11	68
OCTUBRE	30	45	75	3,5	4	34	-	53
NOVIEMBRE	80	70	150	7,0	11	35	3	102
DICIEMBRE	61	70	131	6,1	18	24	7	79
TOTAL	1025	1128	2153	100,0	191	388	59	1498

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007

¹ ELISA IgM: Elisa para determinar antígenos IgM contra dengue.

GRÁFICO 1.1. NÚMERO DE MUESTRAS POSITIVAS A DENGUE EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE MUESTRAS EXAMINADAS. INS, PERÚ. 2006.



Fuente: PHILIS, INS mayo / 2006

CUADRO 1.16. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE DENGUE POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA IgM ¹		Aislamiento Viral	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
AMAZONAS	-	1	1	0,1	1	-	-	-
ANCASH	1	4	5	0,2	-	5	-	-
APURIMAC	1	-	1	0,1	-	1	-	-
AREQUIPA	3	1	4	0,2	-	4	-	-
AYACUCHO	-	3	3	0,1	1	2	-	-
CAJAMARCA	10	12	22	1,0	7	9	-	7
CALLAO	5	7	12	0,6	-	9	-	4
CUSCO	3	12	15	0,7	-	6	-	9
HUÁNUCO	131	151	282	13,1	11	12	22	238
JUNÍN	103	132	235	10,9	51	49	4	139
LA LIBERTAD	2	4	6	0,3	-	2	-	4
LIMA CIUDAD	64	47	111	5,2	5	49	3	55
LIMA ESTE	14	20	34	1,6	-	5	1	29
LIMA NORTE	49	35	84	3,9	3	15	-	68
LIMA SUR	13	6	19	0,9	-	13	-	8
LAMBAYEQUE	51	78	129	6,0	-	3	-	126

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA IgM ¹		Aislamiento Viral	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
LORETO	352	336	688	32,0	59	70	16	504
MADRE DE DIOS	10	10	20	1,0	-	9	1	10
PASCO	2	-	2	0,1	-	1	-	1
PIURA	39	41	80	3,7	2	17	-	62
SAN MARTÍN	43	72	115	5,4	6	20	9	84
TUMBRES	44	27	71	3,3	25	14	1	31
UCAYALI	55	60	115	5,3	1	1	2	110
CENETROP	2	-	2	0,1	-	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	21	57	78	3,6	15	61	-	4
DGE	1	-	1	0,1	1	-	-	-
INS	6	12	18	0,8	3	11	-	5
TOTAL	1025	1128	2153	100,0	191	388	59	1498

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ ELISA IgM: Elisa para determinar antígenos IgM contra dengue.

CUADRO 1.17. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENCEFALITIS EQUINA ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS		TIPO DE EXAMEN		
	TOTAL GENERAL	%	INHIBICIÓN DE ENCEF. EQUINA ANIMAL ¹		
			Positivo	Negativo	Negativo < 1:10
ENERO	-	-	-	-	-
FEBRERO	9	7,2	-	-	9
MARZO	1	0,8	-	-	1
ABRIL	5	4,0	-	-	5
MAYO	12	9,6	-	-	12
JUNIO	13	10,4	-	-	13
JULIO	55	44,0	9	-	46
AGOSTO	-	-	-	-	-
SEPTIEMBRE	11	8,8	-	-	11
OCTUBRE	11	8,8	-	-	11
NOVIEMBRE	8	6,4	-	-	8
DICIEMBRE	-	-	-	-	-
TOTAL	125	100,0	9	0	116

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ Inhibición del virus de la encefalitis equina animal: del Este, del Oeste y Venezolana.

CUADRO 1.18. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENCEFALITIS EQUINA ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE. 2006

DEPARTAMENTO	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS		TIPO DE EXAMEN		
	TOTAL GENERAL	%	Inhibición de Encef. Equina Animal ¹		
			Positivo	Negativo	Negativo < 1:10
CAJAMARCA	1	0,8	-	-	1
ICA	3	2,4	-	-	3
LIMA	121	96,8	9	-	112
TOTAL	125	100,0	9	0	116

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ Inhibición del virus de la encefalitis equina animal: del Este, del Oeste y Venezolana.

CUADRO 1.19. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CARRIÓN POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN				MUESTRAS CONTAMINADAS	
	SEXO		TOTAL GENERAL	COLORACIÓN GIEMSA ¹		CULTIVO			
	Femenino	Masculino		Positivo	Negativo	Positivo	Negativo		
ENERO	8	12	20	1,2	-	4	1	10	5
FEBRERO	3	2	5	0,3	-	1	-	4	-
MARZO	6	22	28	1,6	12	4	-	11	1
ABRIL	8	7	15	0,9	5	6	2	2	-
MAYO	10	27	37	2,2	17	6	-	14	-
JUNIO	13	9	22	1,3	3	3	-	16	-
JULIO	32	26	58	3,4	22	8	2	26	-
AGOSTO	34	30	64	3,7	9	10	2	43	-
SEPTIEMBRE	397	320	717	41,6	299	94	18	306	-
OCTUBRE	403	257	660	38,3	339	45	3	273	-
NOVIEMBRE	32	26	58	3,4	23	8	4	22	-
DICIEMBRE	16	24	40	2,3	20	-	1	19	-
TOTAL	962	762	1724	100,0	749	189	33	746	6

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ COLORACIÓN GIEMSA : Diagnóstico directo de frotis sanguíneo.

CUADRO 1.20. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CARRIÓN POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				MUESTRAS CONTAMINADAS
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	COLORACIÓN GIEMSA ¹		CULTIVO		
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	
AMAZONAS	4	2	6	0,4	2	1	2	1	-
ANCASH	9	12	21	1,2	-	-	-	15	6
AYACUCHO	20	34	54	3,1	19	26	1	8	-
CAJAMARCA	36	49	85	4,9	-	2	6	77	-
CALLAO	3	4	7	0,4	-	7	-	-	-
CUSCO	19	34	53	3,1	4	16	3	30	-
JUNIN	-	3	3	0,2	-	3	-	-	-
LA LIBERTAD	1	1	2	0,1	2	-	-	-	-
LIMA CIUDAD	104	67	171	9,9	5	3	3	160	-
LIMA ESTE	38	22	60	3,5	1	1	-	58	-
LIMA NORTE	56	41	97	5,6	7	43	2	45	-
LIMA SUR	13	7	20	1,2	1	-	2	17	-
LAMBAYEQUE	26	19	45	2,6	5	6	-	34	-
LORETO	33	24	57	3,3	3	26	1	27	-
MADRE DE DIOS	1	1	2	0,1	-	-	-	2	-
PUNO	1	6	7	0,4	6	1	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	12	18	30	1,7	13	15	1	1	-
DGE	27	30	57	3,3	4	26	-	27	-
INS	559	388	947	54,9	117	573	12	244	-
TOTAL	962	762	1724	100,0	189	749	33	746	6

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

1 Coloración GIEMSA: diagnóstico directo de frotis sanguíneo

CUADRO 1.21. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CHAGAS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN				
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	ELISA		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA		
	Femenino	Masculino			Reactivo	No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Indeterminado
ENERO	30	26	-	56	21	21	20	21	2
FEBRERO	7	9	-	16	7	9	6	9	1
MARZO	24	5	-	29	6	22	6	16	6
ABRIL	103	32	-	135	9	10	9	11	-
MAYO	9	4	-	13	4	7	4	9	-
JUNIO	30	22	24	76	23	21	15	24	6
JULIO	7	3	-	10	2	5	-	9	1
AGOSTO	9	14	1	24	7	12	4	14	1
SEPTIEMBRE	22	13	-	35	7	21	6	25	1
OCTUBRE	12	7	-	19	1	6	-	8	1
NOVIEMBRE	12	1	-	13	8	4	6	5	2
DICIEMBRE	8	7	-	15	5	4	4	9	1
TOTAL	273	143	25	441	100	142	80	160	22

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.22. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD CHAGAS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN				
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	ELISA		INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA		
	Femenino	Masculino				Reactivo	No Reactivo	Reactivo	No Reactivo	Indeterminado
AMAZONAS	7	13	-	20	4,5	12	1	12	1	-
AREQUIPA	216	46	-	262	59,4	61	64	47	65	15
CAJAMARCA	9	6	-	15	3,4	2	13	1	13	1
ICA	-	2	-	2	0,5	-	2	-	2	-
LIMA CIUDAD	6	3	-	9	2,0	-	7	-	8	-
LIMA NORTE	3	2	-	5	1,1	-	4	-	4	-
LIMA SUR	-	1	-	1	0,2	-	1	-	1	-
LAMBAYEQUE	5	3	-	8	1,8	1	4	1	4	-
LORETO	-	2	-	2	0,5	1	-	-	1	1
MOQUEGUA	12	13	-	25	5,7	16	7	15	8	2
SAN MARTÍN	-	5	-	5	1,1	5	-	3	1	1
UCAVALI	3	9	-	12	2,7	-	12	-	12	-
CONSULTORIO PARTICULAR	10	38	1	49	11,1	2	27	1	40	2
ICBS	-	-	24	24	5,4	-	-	-	-	-
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	2	-	-	2	0,5	-	-	-	-	-
TOTAL	273	143	25	441	100,0	100	142	80	160	22

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.23. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FASCIOLOSIS SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			%	TIPO DE EXAMEN	
	SEXO		TOTAL GENERAL		ARCO 2	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo
ENERO	1	-	1	4,8	-	1
FEBRERO	-	-	-	-	-	-
MARZO	-	-	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-	-	-
MAYO	-	-	-	-	-	-
JUNIO	-	1	1	4,8	-	1
JULIO	-	3	3	14,3	2	1
AGOSTO	2	1	3	14,3	-	3
SEPTIEMBRE	3	3	6	28,6	2	4
OCTUBRE	1	1	2	9,5	1	1
NOVIEMBRE	1	1	2	9,5	-	2
DICIEMBRE	2	1	3	14,3	-	3
TOTAL	10	11	21	100,0	5	16

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007
 ARCO2: Prueba de doble difusión para antígenos totales de *Fasciola hepática*.

CUADRO 1.24. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FASCIOLOSIS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ARCO 2	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo
CAJAMARCA JUNÍN	-	1	1	4,8	1	-
CONSULTORIO PARTICULAR	4	1	5	23,8	1	4
TOTAL	6	9	15	71,4	3	12
	10	11	21	100,0	5	16

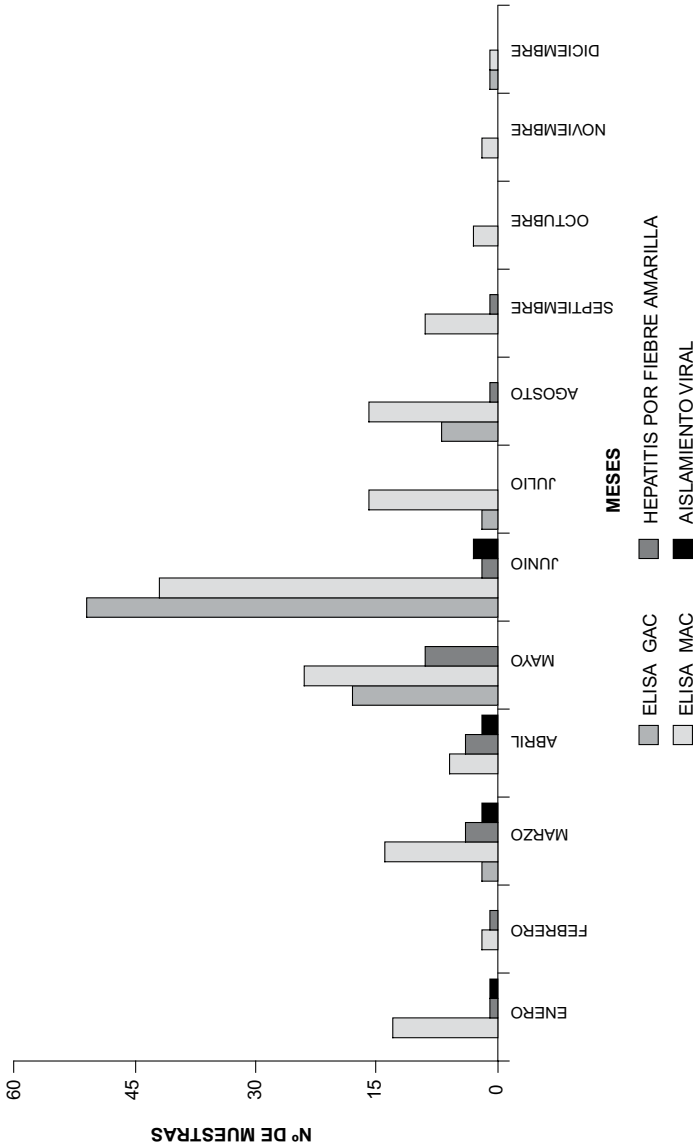
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007
ARCO 2 :Prueba de doble difusión para antígenos totales de *Fasciola hepática*.

CUADRO 1.25. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE AMARILLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN								DX. POR PATOLOGÍA
	NÚMERO	%	AISLAMIENTO VIRAL		ELISA GAC		ELISA MAC		Hepatitis por fiebre amarilla		
			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo		Indeterminado	
ENERO	50	6,6	1	12	-	5	-	13	36	-	1
FEBRERO	11	1,5	-	2	-	2	-	2	9	-	1
MARZO	60	7,9	2	35	-	37	-	14	41	1	4
ABRIL	38	5,0	2	22	-	7	-	6	30	-	4
MAYO	110	14,5	-	34	-	76	-	24	82	-	9
JUNIO	331	43,7	3	26	-	232	-	42	288	1	2
JULIO	37	4,9	-	4	-	24	-	16	20	-	-
AGOSTO	39	5,2	-	4	3	26	3	16	22	-	1
SEPTIEMBRE	20	2,6	-	1	-	17	-	9	10	-	1
OCTUBRE	20	2,6	-	1	-	11	-	3	15	-	-
NOVIEMBRE	14	1,9	-	-	-	7	-	2	10	-	-
DICIEMBRE	28	3,7	-	1	-	4	-	1	26	-	-
TOTAL	758	100,0	8	142	3	448	3	148	589	2	23

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

GRÁFICO 1.2. MUESTRAS POSITIVAS A FIEBRE AMARILLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO. INS, PERÚ-2006.



CUADRO 1.26. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE AMARILLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN										DX. POR PATOLOGÍA
	NÚMERO	%	AISLAMIENTO VIRAL		ELISA GAC		ELISA MAC		Hepatitis por fiebre amarilla				
			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Indeterminado	Positivo	Negativo	Indeterminado	Positivo	Negativo	
AMAZONAS	148	19,5	2	20	17	64	-	21	125	-	-	-	1
ANCASH	80	10,6	-	2	6	62	3	51	29	-	-	-	-
AREQUIPA	2	0,3	-	-	-	2	-	1	1	-	-	-	-
AYACUCHO	41	5,4	-	21	1	24	-	6	31	-	-	-	3
CAJAMARCA	3	0,4	-	1	-	3	-	-	3	-	-	-	-
CUSCO	22	2,9	1	9	-	11	-	3	18	-	-	-	3
HUANCAVELICA	1	0,1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-
HUÁNUCO	7	0,9	-	2	2	5	-	3	4	-	-	-	1
JUNÍN	33	4,4	-	19	3	17	-	18	11	-	-	-	2
LA LIBERTAD	2	0,3	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-
LIMA CIUDAD	23	3,0	-	4	1	11	-	4	18	-	-	-	-
LIMA NORTE	5	0,7	-	3	-	3	-	1	4	-	-	-	-
LIMA SUR	1	0,1	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-
LAMBAYEQUE	11	1,5	-	-	-	6	-	2	8	-	-	-	-

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN								DX. POR PATOLOGÍA
	NÚMERO	%	AISLAMIENTO VIRAL		ELISA GAC		ELISA MAC		Hepatitis por fiebre amarilla		
			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Indeterminado	Positivo		Negativo	
LORETO	16	2,1	-	10	1	-	4	12	-	1	
MADRE DE DIOS	5	0,7	-	-	-	2	-	5	-	-	
PASCO	22	2,9	-	10	2	14	6	16	-	2	
PIURA	8	1,1	-	3	-	4	2	6	-	-	
PUNO	297	39,2	5	23	48	201	19	276	1	8	
SAN MARTÍN	11	1,5	-	11	-	6	1	7	-	2	
UCAYALI	5	0,7	-	2	-	4	1	4	-	-	
CENETROP	4	0,5	-	-	-	-	2	-	-	-	
CONSULTORIO PARTICULAR	7	0,9	-	-	-	5	-	7	-	-	
INS	4	0,5	-	-	-	2	1	2	1	-	
TOTAL	758	100,0	8	142	81	448	148	589	2	23	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

CUADRO 1.27. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE GONORREA SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	BACTER		CULTIVO	
	Femenino	Masculino		Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	-	-	-	-	-	-	-
FEBRERO	-	-	-	-	-	-	-
MARZO	-	-	-	-	-	-	-
ABRIL	1	-	1	4,0	1	-	-
MAYO	1	1	2	8,0	1	-	1
JUNIO	-	1	1	4,0	1	-	-
JULIO	-	3	3	12,0	3	-	-
AGOSTO	-	1	1	4,0	-	-	-
SEPTIEMBRE	-	7	7	28,0	5	-	-
OCTUBRE	1	2	3	12,0	3	-	1
NOVIEMBRE	2	3	5	20,0	4	-	4
DICIEMBRE	-	2	2	8,0	1	-	-
TOTAL	5	20	25	100,0	17	2	5
							1

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

CUADRO 1.28. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE GONORREA SEGÚN DIRECCION DE SALUD REMITENTE DE INGRESO. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	BACTER		CULTIVO	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ANCASH	-	1	1	4,0	-	-	-	-
CALLAO	-	5	5	20,0	5	-	1	-
LIIMA CIUDAD	5	13	18	72,0	11	2	4	1
LIMA NORTE	-	1	1	4,0	1	-	-	-
TOTAL	5	20	25	100,0	17	2	5	1

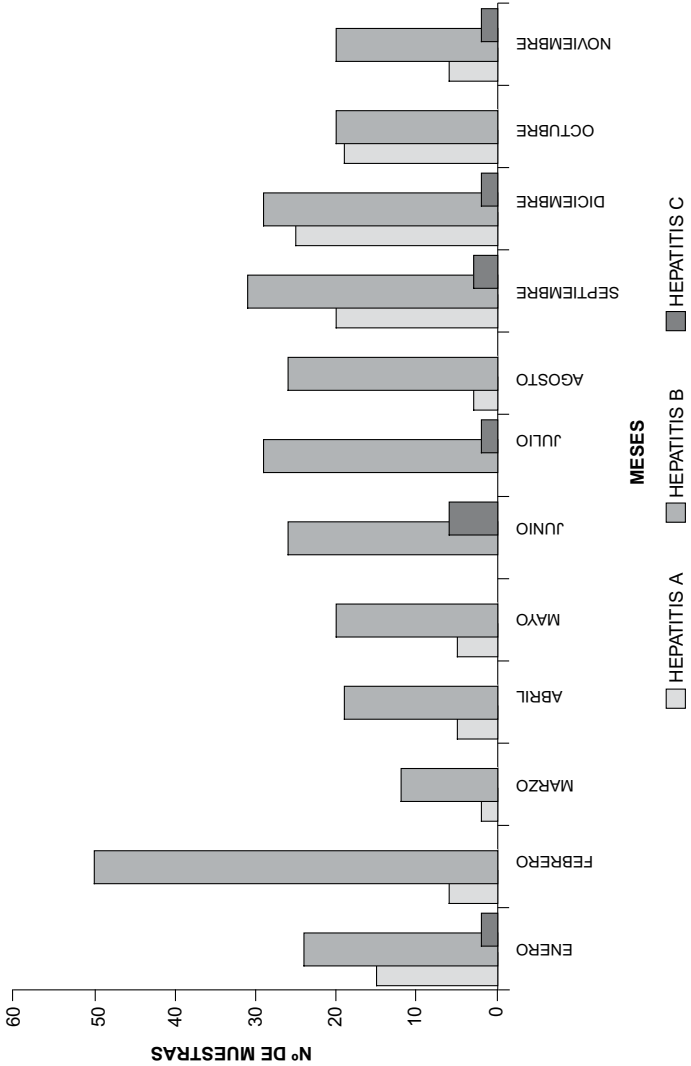
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

CUADRO 1.29. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS VIRAL SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					HEPATITIS A		HEPATITIS B		HEPATITIS C	
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	Anti-IgM		HBsAg, HBctotal, HBcIgM		Anticuerpos Totales		
	Femenino	Masculino			Indeterminado	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Reactivo	No Reactivo
ENERO	36	44	-	80	5,9	15	4	24	42	2	5
FEBRERO	51	72	-	123	9,0	6	1	50	62	-	12
MARZO	66	80	-	146	10,7	2	4	12	129	-	11
ABRIL	68	57	-	125	9,2	5	5	19	89	-	16
MAYO	59	91	1	151	11,1	5	2	20	121	-	22
JUNIO	47	70	25	142	10,4	-	-	26	111	6	28
JULIO	67	61	1	129	9,5	-	-	29	91	2	12
AGOSTO	42	54	-	96	7,0	3	-	26	69	-	10
SEPTIEMBRE	58	59	-	117	8,6	20	15	31	81	3	8
OCTUBRE	35	45	-	80	5,9	25	4	29	40	2	4
NOVIEMBRE	42	56	-	98	7,2	19	3	20	69	1	7
DICIEMBRE	38	40	-	78	5,7	6	3	20	49	2	8
TOTAL	609	729	27	1365	100,0	106	41	306	953	18	143

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.
 Anti-IgM: Anti Inmunoglobulina M, HBsAg: Antígeno de superficie, Hbc total: Anticore total, HBcIgM: Anticore Inmunoglobulina M.

GRÁFICO 1.3. MUESTRAS POSITIVAS PARA HEPATITIS VIRAL A,B y C SEGÚN MES DE INGRESO. INS, PERÚ. 2006.



CUADRO 1.30. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS VIRAL SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						HEPATITIS A		HEPATITIS B		HEPATITIS C	
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	Anti-IgM		HBsAg, HBcttotal, HBcIgM		Anticuerpos totales			
	Femenino	Masculino			Indeterminado	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Reactivo	No Reactivo	
AMAZONAS	2	3	-	5	0,4	3	-	-	5	-	-	-
ANCASH	2	6	-	8	0,6	-	-	1	6	-	-	1
APURÍMAC	33	21	-	54	4,0	3	-	24	24	1	5	5
AREQUIPA	15	15	-	30	2,2	-	2	5	22	2	7	7
AYACUCHO	17	39	-	56	4,1	-	1	21	31	1	10	10
CAJAMARCA	7	19	-	26	1,9	-	2	20	6	-	-	-
CALLAO	2	5	-	7	0,5	-	-	-	7	-	1	1
CUSCO	21	40	-	61	4,5	2	1	26	32	1	8	8
HUANCAVELICA	2	2	-	4	0,3	-	-	1	3	-	-	-
HUÁNUCO	65	66	-	131	9,6	23	4	15	113	-	3	3
ICA	-	1	-	1	0,1	-	-	1	-	-	1	1
JUNÍN	13	34	-	47	3,4	1	-	20	25	-	7	7
LA LIBERTAD	2	1	-	3	0,2	-	-	1	2	-	-	-
LIMA CIUDAD	5	9	-	14	1,0	-	-	1	12	-	2	2
LIMA ESTE	1	1	-	2	0,2	-	1	-	2	-	1	1
LIMA NORTE	20	41	-	61	4,5	-	1	44	8	2	5	5
LIMA SUR	1	2	-	3	0,2	-	1	2	1	-	-	-

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					HEPATITIS A		HEPATITIS B		HEPATITIS C	
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	Anti-IgM		HBsAg, HBc total, HBcIgM		Anticuerpos totales		
	Femenino	Masculino			Indeterminado	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Reactivo	No Reactivo
LAMBAYEQUE	46	49	-	95	7,0	19	3	12	79	-	3
LORETO	99	142	1	242	17,7	11	13	57	179	-	14
MADRE DE DIOS	5	5	-	10	0,7	-	-	4	6	-	2
PASCO	19	25	-	44	3,2	2	1	9	35	-	5
PIURA	96	101	-	197	14,4	36	7	1	185	1	-
PUNO	8	5	-	13	1,0	-	-	-	13	-	4
SAN MARTÍN	9	27	1	37	2,7	-	-	23	12	2	-
TUMBES	-	1	-	1	0,1	-	-	-	1	-	-
UCAYALI	36	40	1	77	5,6	4	1	6	70	-	2
CONSULTORIO PARTICULAR	80	26	-	106	7,8	2	1	4	52	2	43
DGE	-	1	-	1	0,1	-	1	-	1	-	-
ICBS	-	-	24	24	1,8	-	-	8	16	6	18
INS	3	2	-	5	0,4	-	1	-	5	-	1
TOTAL	609	729	27	1365	100,0	106	41	306	953	18	143

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.
Anti-IgM: Anti Inmunoglobulina M; HBsAg: Antígeno de superficie; HBc total: Anticore total; HBcIgM: Anticore Inmunoglobulina. M.

CUADRO 1.31. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS B SEGÚN MES POR TIPO DE EXAMEN DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	HBsAg ¹		HBc Total ²		HBc IgM ³	
	Femenino	Masculino				Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	28	38	-	66	5,2	3	34	24	25	2	19
FEBRERO	45	67	-	112	8,9	10	77	50	17	2	30
MARZO	62	79	-	141	11,2	9	28	11	4	4	115
ABRIL	53	55	-	108	8,6	6	31	19	20	-	104
MAYO	53	87	1	141	11,2	6	46	20	24	2	72
JUNIO	47	65	25	137	10,9	16	117	24	23	6	11
JULIO	60	59	1	120	9,5	8	101	29	10	2	10
AGOSTO	42	53	-	95	7,6	18	77	25	19	-	-
SEPTIEMBRE	56	56	-	112	8,9	10	95	30	17	-	4
OCTUBRE	29	40	-	69	5,5	15	54	28	16	3	5
NOVIEMBRE	38	51	-	89	7,1	7	79	20	29	-	1
DICIEMBRE	32	37	-	69	5,5	5	56	19	12	-	2
TOTAL	545	687	27	1259	100,0	113	795	299	216	21	373

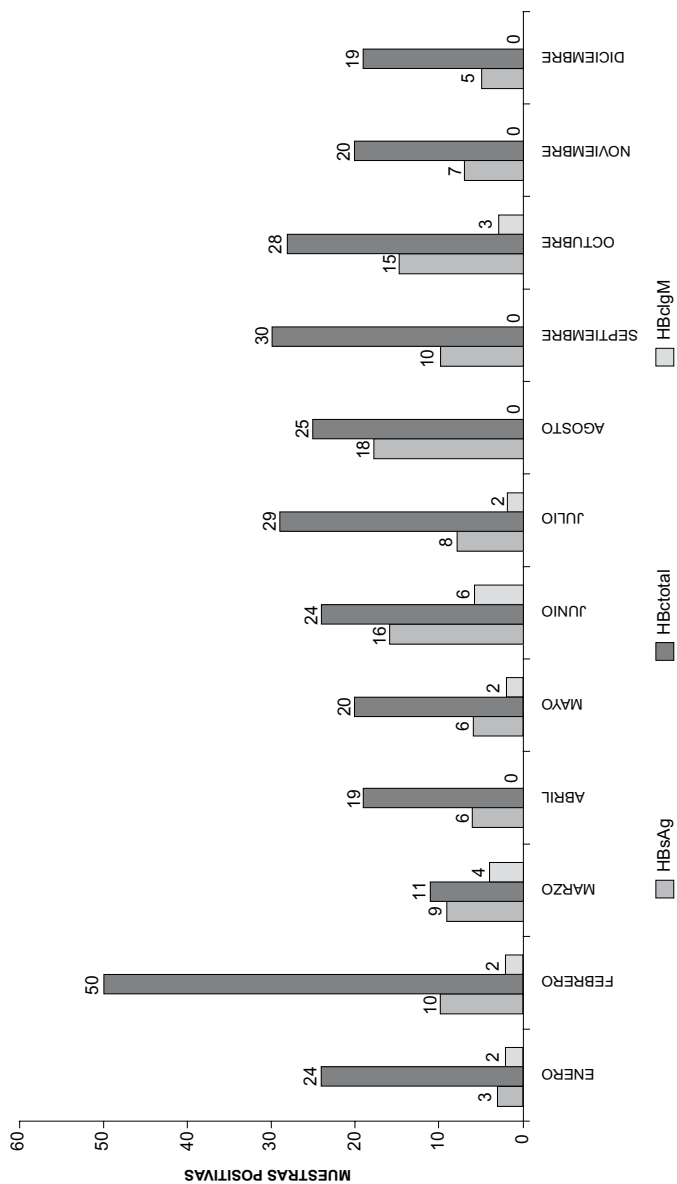
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ HBsAg: Elisa para determinar antígeno de superficie para hepatitis B.

² HBc Total: Elisa para determinar anticuerpos totales anticore para hepatitis B.

³ HBc IgM: Elisa para determinar anticuerpos IgM anticore para hepatitis viral B.

GRÁFICO 1.4. MUESTRAS POSITIVAS A HEPATITIS VIRAL B SEGÚN TIPO DE ANÁLISIS REALIZADO. INS, PERÚ. 2006



CUADRO 1.32. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS B SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN						
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	HBsAg ¹		HBc Total ²		HBc IgM ³	
	Femenino	Masculino				Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
AMAZONAS	2	3	-	5	0,4	-	1	-	-	-	4
ANCASH	2	5	-	7	0,6	1	6	1	1	-	-
APURÍMAC	28	20	-	48	3,8	6	41	24	9	1	6
AREQUIPA	14	13	-	27	2,1	1	24	4	15	-	5
AYACUCHO	16	36	-	52	4,1	12	17	21	1	2	36
CAJAMARCA	7	19	-	26	2,1	4	9	20	2	1	4
CALLAO	2	5	-	7	0,6	-	6	-	1	-	2
CUSCO	21	37	-	58	4,6	13	37	25	16	1	15
HUANCAVELICA	2	2	-	4	0,3	1	3	1	2	-	-
HUÁNUCO	64	64	-	128	10,2	12	80	15	12	7	39
ICA	-	1	-	1	0,1	-	1	1	-	-	-
JUNÍN	12	33	-	45	3,6	-	24	20	11	-	8
LA LIBERTAD	2	1	-	3	0,2	1	2	1	1	-	-
LIMA CIUDAD	5	8	-	13	1,0	1	11	-	3	-	1
LIMA ESTE	1	1	-	2	0,2	-	2	-	1	-	-
LIMA NORTE	16	36	-	52	4,1	8	31	44	5	2	13
LIMA SUR	1	2	-	3	0,2	1	2	2	-	-	-
LAMBAYEQUE	45	46	-	91	7,2	5	68	12	11	1	17

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	HBsAg ¹		HBc Total ²		HBc IgM ³	
	Femenino	Masculino				Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
LORETO	98	137	1	236	18,8	26	155	56	31	2	71
MADRE DE DIOS	5	5	-	10	0,8	1	6	4	2	-	6
MOQUEGUA	19	25	-	44	3,5	7	26	9	5	-	19
PASCO	90	96	-	186	14,8	1	127	1	9	1	58
PIURA	8	5	-	13	1,0	-	7	-	1	-	6
PUNO	8	26	1	35	2,8	-	-	23	12	-	-
SAN MARTÍN	-	1	-	1	0,1	-	1	-	1	-	-
UCAYALI	36	39	1	76	6,0	5	50	6	9	2	23
CONSULTORIO PARTICULAR OFIC. NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA ICBS	38	18	-	56	4,5	1	35	3	33	-	31
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	3	2	-	5	0,4	-	4	-	3	-	3
TOTAL	545	687	27	1259	100,0	113	795	299	216	21	373

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ HBsAg: Elisa para determinar antígeno de superficie para hepatitis B.

² HBcTotal: Elisa para determinar anticuerpos totales anticórore para hepatitis B.

³ HBcIsm: Elisa para determinar anticuerpos IgM anticórore para hepatitis viral B.

CUADRO 1.33. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HERPES POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA IgM		CULTIVO	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	2	2	4	7,6	-	4	-	-
FEBRERO	4	3	7	13,2	1	6	-	-
MARZO	1	-	1	1,9	-	1	-	-
ABRIL	2	2	4	7,6	-	4	-	-
MAYO	2	2	4	7,6	-	4	-	-
JUNIO	3	8	11	20,8	3	3	-	-
JULIO	2	2	4	7,6	2	2	-	-
AGOSTO	-	2	2	3,8	-	2	-	-
SEPTIEMBRE	-	1	1	1,9	-	1	-	-
OCTUBRE	4	5	9	17,0	-	1	-	-
NOVIEMBRE	2	2	4	7,6	-	1	-	-
DICIEMBRE	1	1	2	3,8	-	2	-	-
TOTAL	23	30	53	100,0	6	31	0	0

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.34. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HERPES POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA IgM		CULTIVO	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
AREQUIPA	3	2	5	9,4	2	2	-	-
CUSCO	1	-	1	1,9	-	-	-	-
HUÁNUCO	5	-	5	9,4	-	2	-	-
ICA	1	5	6	11,3	-	4	-	-
LIMA CIUDAD	3	1	4	7,6	1	3	-	-
LIMA NORTE	-	1	1	1,9	-	1	-	-
LAMBAYEQUE	1	1	2	3,8	-	-	-	-
LORETO	-	1	1	1,9	1	-	-	-
PIURA	-	1	1	1,9	-	-	-	-
UCAYALI	3	5	8	15,1	1	5	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	6	13	19	35,9	1	14	-	-
TOTAL	23	30	53	100,0	6	31	0	0

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.35. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HIDATIDOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ARCO 5		INMUNOBLOT	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	40	30	70	9,2	1	8	16	48
FEBRERO	46	22	68	8,9	-	3	17	47
MARZO	43	32	75	9,8	-	12	23	41
ABRIL	34	14	48	6,3	-	2	9	38
MAYO	31	13	44	5,8	-	-	7	37
JUNIO	39	16	55	7,2	-	-	14	41
JULIO	49	13	62	8,1	-	-	16	46
AGOSTO	63	22	85	11,1	-	-	22	63
SEPTIEMBRE	39	27	66	8,6	-	-	13	52
OCTUBRE	49	24	73	9,6	-	-	15	58
NOVIEMBRE	48	19	67	8,8	-	-	15	51
DICIEMBRE	33	18	51	6,7	-	-	11	40
TOTAL	514	250	764	100,0	1	25	178	562

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

ARCO5: Prueba de doble difusión para anticuerpos de *Equinococcus*.

INMUNOBLOT: Prueba inmunoblot para confirmar anticuerpos de *Equinococcus*.

CUADRO 1.36. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HIDATIDOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ARCO 5		INMUNOBLLOT	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ANCASH	4	-	4	0,5	-	-	-	4
APURÍMAC	1	1	2	0,3	-	-	1	1
AREQUIPA	1	-	1	0,1	-	-	-	1
AYACUCHO	8	3	11	1,4	-	-	-	1
CAJAMARCA	1	-	1	0,1	-	-	1	-
CUSCO	6	5	11	1,4	-	-	5	6
JUNÍN	7	5	12	1,6	-	-	4	8
LA LIBERTAD	1	-	1	0,1	-	-	-	1
LIMA CIUDAD	1	2	3	0,4	-	-	1	2
LIMA ESTE	1	-	1	0,1	-	-	-	1
LORETO	-	1	1	0,1	-	-	-	1
PUNO	8	12	20	2,6	-	-	9	10
SAN MARTÍN	1	-	1	0,1	-	-	-	1
UCAYALI	7	6	13	1,7	-	-	1	12
CONSULTORIO PARTICULAR	466	216	682	89,3	1	25	156	513
TOTAL	513	251	764	100,0	1	25	178	562

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

ARCO5: Prueba de doble difusión para anticuerpos de *Equinococcus*.

INMUNOBLLOT: Prueba Immunoblot para confirmar anticuerpos de *Equinococcus*.

CUADRO 1.37. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HTLV-1 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		Indeterminado	TOTAL GENERAL	%	ELISA		IFI		
	Femenino	Masculino				Reactivo	No Reactivo	Positivo	Negativo	
ENERO	-	2	-	2	2,2	1	1	1	1	-
FEBRERO	5	5	-	10	11,1	1	9	1	1	1
MARZO	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-
ABRIL	6	1	-	7	7,8	2	5	2	2	-
MAYO	6	-	-	6	6,7	2	4	1	1	-
JUNIO	3	1	24	28	31,1	2	2	2	2	1
JULIO	7	5	-	12	13,3	3	9	3	3	1
AGOSTO	3	3	-	6	6,7	2	4	2	2	-
SEPTIEMBRE	2	4	-	6	6,7	4	2	4	4	2
OCTUBRE	1	2	-	3	3,3	1	2	1	1	2
NOVIEMBRE	2	3	-	5	5,6	3	2	3	3	1
DICIEMBRE	2	3	-	5	5,6	4	1	4	4	-
TOTAL	37	29	24	90	100,0	25	41	24	41	8

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

CUADRO 1.38. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HTLV-1 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA		IFI	
	Femenino	Masculino			Indeterminado	Reactivo	No Reactivo	Positivo
AMAZONAS	1	-	1	1,1	-	1	-	-
APURIMAC	-	2	2	2,2	2	-	2	-
AREQUIPA	3	-	3	3,3	3	-	3	-
AYACUCHO	-	2	2	2,2	1	1	1	-
CAJAMARCA	-	2	2	2,2	-	2	-	1
CALLAO	-	1	1	1,1	1	-	1	-
JUNÍN	1	6	7	7,8	5	2	5	-
LIMA CIUDAD	2	-	2	2,2	1	1	1	1
LIMA NORTE	-	4	4	4,4	3	1	3	1
LAMBAYEQUE	1	3	4	4,4	3	1	3	-
SAN MARTÍN	3	1	4	4,4	-	4	-	1
CONSULTORIO PARTICULAR	26	7	33	36,7	6	27	5	4
HEMOCENTRO	-	-	24	26,7	-	-	-	-
DGE	-	1	1	1,1	-	1	-	-
TOTAL	37	29	24	100,0	25	41	24	8

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.39. INMUNIZACIONES MEDIANTE VACUNACIÓN REGULAR EN EL CENTRO DE VACUNACIÓN INTERNACIONAL, 2006

Vacunas	Total	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
TOTAL	6584	727	685	572	497	505	490	516	607	670	650	336	329
Vacuna contra la Varicela x 0,5mL.	100	2	13	8	7	3	8	9	4	11	14	12	9
Vacuna contra Meningococo A+C Inyectable	72	8	7	4	2	7	2	10	15	7	2	3	5
Vacuna Hexavac (DTPa+IPV+HIB+VHB) x 0,5mL.	85	-	-	-	7	4	11	11	9	6	14	10	13
Vacuna contra Difteria y Tétano Adulto	516	33	31	32	19	16	21	41	67	98	90	35	33
Vacuna contra Hepatitis A - Adulto x 1mL.	178	29	25	14	12	12	7	12	20	11	14	14	8
Vacuna contra Hepatitis Viral B - Adulto x 1mL.	875	81	77	98	42	53	43	59	91	99	109	68	55
Vacuna contra Hepatitis Viral B - Pediátrico x 0,5mL.	99	12	12	7	5	6	4	10	4	19	11	6	3
Vacuna contra Haemophilus Influenza B	145	27	14	13	4	10	15	8	16	12	8	13	5
Vacuna contra la Influenza x 0,5mL	715	-	-	-	91	190	129	98	84	72	39	12	-
Vacuna contra el Neumococo x 0,5mL	213	12	0	8	20	34	23	18	23	28	25	5	17
Vacuna contra la Fiebre Amarilla x 0,5mL.	2366	415	412	273	121	127	130	171	150	170	206	77	114
Vacuna contra la Polio x 0,5mL. (Inyectable)	57	-	-	-	4	3	10	5	4	9	8	7	7
Vacuna contra Hepatitis A-B Pediátrico	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacuna triple (Rubéola, Papera, Sarampión) x 0,5mL.	400	18	16	29	20	18	37	28	53	70	58	28	25
Vacuna contra Hepatitis A-B Adulto	209	14	32	8	2	9	12	12	35	37	27	13	8
Vacuna contra la Rabia Comercial x 0,5mL*	18	-	3	8	2	2	-	-	-	-	-	-	3
Vacuna oral contra la Tifoidea x 0,5mL	49	-	-	-	-	-	-	5	19	7	4	8	6
Vacuna contra la Influenza Ped x 0,25mL*	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vacuna contra la Rabia Producción Nacional INS	463	76	43	70	139	11	38	19	10	7	17	19	14
Vacuna Antineumocócica conjugada heptavalente	24	-	-	-	-	-	-	-	3	7	4	6	4

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Centro de Vacunación Internacional.

CUADRO 1.40. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006.

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN									
	SEXO		TOTAL GENERAL	CULTIVO		FROTIS		INTRADERM		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA			
	Femenino	Masculino	%	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Indeterminado	
ENERO	23	78	101	5,4	-	1	-	-	1	1	1	90	7
FEBRERO	43	101	144	7,8	1	-	1	-	1	-	36	86	19
MARZO	34	116	150	8,1	-	2	-	1	2	1	23	114	7
ABRIL	14	56	70	3,8	-	-	-	-	-	-	12	52	6
MAYO	35	124	159	8,6	-	-	-	-	-	-	64	75	20
JUNIO	42	86	128	6,9	1	1	1	1	-	-	29	87	7
JULIO	52	136	188	10,1	2	-	3	1	1	1	20	140	18
AGOSTO	48	144	192	10,3	-	1	1	2	2	-	32	128	24
SEPTIEMBRE	66	138	204	11,0	1	2	1	4	-	1	82	96	15
OCTUBRE	50	112	162	8,7	-	1	1	2	2	1	19	119	17
NOVIEMBRE	61	122	183	9,9	-	-	-	-	-	-	5	167	11
DICIEMBRE	55	121	176	9,5	-	-	-	-	-	-	27	127	20
TOTAL	523	1334	1857	100,0	5	8	8	11	9	5	350	1281	171

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHUIS - marzo 2007.

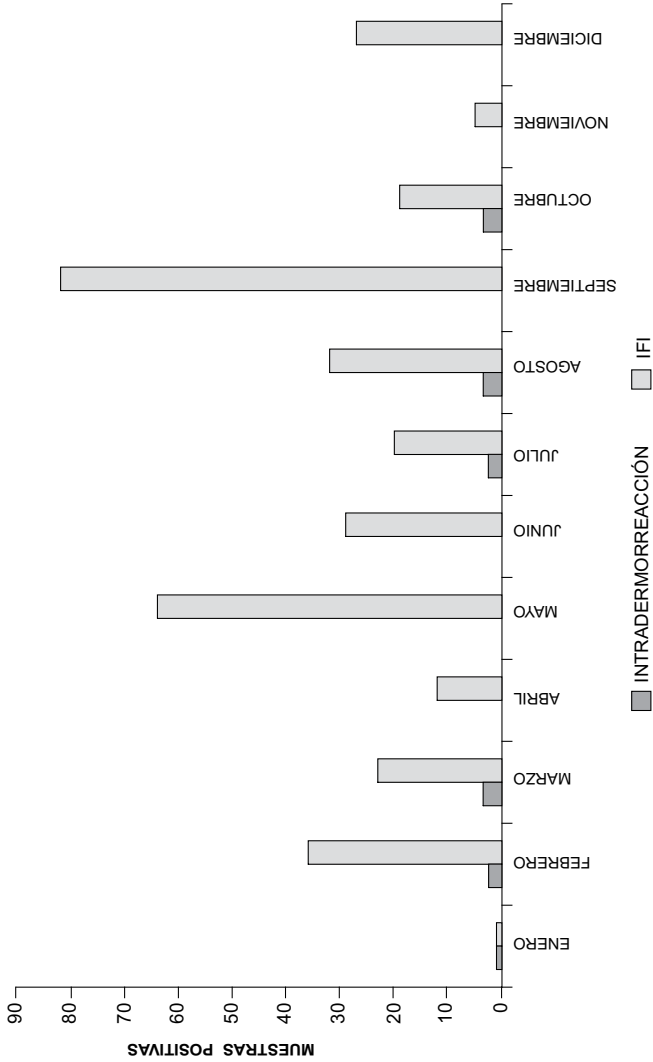
CUADRO 1.41. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSIS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN											
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	CULTIVO		FROTIS		INTRADER		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA				
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Indeterminado		
AMAZONAS	3	9	11	0,6	-	-	-	-	-	-	2	9	1		
APURÍMAC	17	38	28	1,6	-	-	-	-	-	-	9	45	1		
AREQUIPA	1	11	13	0,8	-	-	-	-	-	-	3	9	0		
AYACUCHO	55	125	199	11,6	3	-	3	1	-	-	36	124	10		
CAJAMARCA	12	13	2	0,1	-	-	-	-	-	-	1	23	1		
CUSCO	52	119	196	11,4	-	-	-	-	-	-	27	127	16		
HUANCAVELICA	2	5	22	1,3	-	-	-	-	-	-	0	5	2		
HUÁNUCO	127	240	298	17,4	-	-	-	-	-	-	73	258	36		
ICA	1	-	7	0,4	-	-	-	-	-	-	0	1	0		
JUNÍN	22	70	127	7,4	-	-	-	-	-	-	21	61	10		
LA LIBERTAD	4	6	6	0,4	-	-	-	-	-	-	3	4	3		
LIMA CIUDAD	6	21	28	1,6	2	2	4	3	5	-	3	6	0		
LIMA ESTE	4	8	12	0,7	-	2	-	2	1	-	0	6	0		
LIMA NORTE	3	-	3	0,2	-	-	-	2	-	-	1	0	0		

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN									
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	CULTIVO		FROTIS		INTRADER		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA		
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Indeterminado
LIMA SUR	-	1	18	1,1	-	-	-	-	-	-	0	1	0
LAMBAYEQUE	19	12	174	10,2	-	-	-	-	-	-	1	29	1
LORETO	43	182	196	11,4	-	-	-	-	-	-	42	156	27
MADRE DE DIOS	62	215	28	1,6	-	-	-	-	-	-	58	183	36
PASCO	12	28	15	0,9	-	-	-	-	-	-	9	27	4
PIURA	1	1	79	4,6	-	-	-	-	-	-	0	2	0
PUNO	13	56	77	4,5	-	-	-	-	-	-	17	42	10
SAN MARTÍN	36	55	2	0,1	-	-	-	-	-	-	7	79	5
TACNA	1	7	1	0,1	-	-	-	-	-	-	1	7	0
UCAYALI	18	94	128	7,5	-	-	-	-	-	-	32	72	8
CONSULTORIO PARTICULAR	9	18	43	2,5	-	4	1	3	5	3	4	5	0
TOTAL	523	1334	1713	100,0	5	8	8	11	9	5	350	1281	171

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

GRÁFICO 1.5. MUESTRAS POSITIVAS A LEISHMANIASIS SEGÚN TIPO DE EXAMEN REALIZADO. INS, PERÚ, 2006.



CUADRO 1.42. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN								
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	ELISA IgG		ELISA IgM		MICROAGLUTINACIÓN (MAT)		CULTIVO		
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Indeterminado	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
					%								
ENERO	30	42	209	281	8,7	1	4	100	134	39	70	70	3
FEBRERO	104	205	94	403	12,4	2	27	78	223	38	86	36	13
MARZO	32	71	437	540	16,6	1	10	120	313	71	87	113	9
ABRIL	45	56	188	289	8,9	-	2	96	160	29	66	59	2
MAYO	24	59	111	194	6,0	-	1	42	133	19	50	12	-
JUNIO	99	121	8	228	7,0	-	4	65	130	33	75	24	-
JULIO	70	114	102	286	8,8	-	-	102	157	6	50	58	12
AGOSTO	59	86	29	174	5,4	-	3	39	118	11	37	13	6
SEPTIEMBRE	45	155		200	6,2	-	2	16	131	12	19	10	38
OCTUBRE	70	82	215	367	11,3	-	6	60	237	33	76	17	25
NOVIEMBRE	45	52	73	170	5,2	1	5	36	113	19	46	10	-
DICIEMBRE	55	55	4	114	3,5	-	4	54	36	19	60	16	-
TOTAL	678	1098	1470	3246	100,0	5	68	808	1885	329	722	438	5 108

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - Laboratorio de Zoonosis Bacteriana - marzo 2007

NOTA: Las muestras fueron tamizadas por métodos serológicos como el ELISA IgG y IgM, y estas fueron confirmados por la prueba de referencia (MAT). Los aislamientos fueron realizados a partir de muestras de sangre.

CUADRO 1.43. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN								
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	ELISA IgG		ELISA IgM		MICROAGLUTINACIÓN (MAT)		CULTIVO	
	Femenino	Masculino				Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Indeterminado	Positivo	Negativo	Positivo
ANCASH	1	3	-	4	0,1	-	-	3	1	-	1	-	-
APURÍMAC	1	-	-	1	0,1	-	1	-	-	-	1	-	-
AREQUIPA	-	2	-	2	0,1	-	1	1	-	-	1	-	-
AYACUCHO	68	53	-	121	3,7	-	33	51	17	38	12	-	8
CAJAMARCA	14	31	9	54	1,7	-	6	34	5	16	4	-	-
CALLAO	3	4	-	7	0,2	-	1	4	1	1	1	-	1
CUSCO	48	43	-	91	2,8	-	32	43	14	35	11	-	1
HUÁNUCO	15	25	-	40	1,2	-	14	21	5	11	9	-	-
JUNÍN	2	16	-	18	0,6	-	3	14	1	3	1	-	-
LA LIBERTAD	2	3	-	5	0,2	-	1	4	-	1	-	-	-
LIMA CIUDAD	25	34	-	59	1,8	-	13	42	2	8	8	-	1
LIMA ESTE	1	4	-	5	0,2	-	-	5	-	-	-	-	-
LIMA NORTE	29	147	6	182	5,6	-	16	100	8	13	14	3	47
LIMA SUR	3	38	-	41	1,3	-	3	31	6	2	7	-	1
LAMBAYEQUE	12	23	-	35	1,1	-	2	24	5	5	6	-	-
LORETO	306	400	224	930	28,7	-	344	471	115	339	121	-	-
MADRE DE DIOS	22	90	-	112	3,5	-	3	42	8	9	9	2	28
PASCO	6	16	-	22	0,7	-	4	14	4	7	1	-	-

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN									
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	ELISA IgG		ELISA IgM		MICROAGLUTINACIÓN (MAT)		CULTIVO		
	Femenino	Masculino				Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Indeterminado	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
PIURA	6	13	-	19	0,6	-	-	6	11	2	5	3	-	-
PUNO	24	24	-	48	1,5	-	-	6	41	1	5	2	-	-
SAN MARTÍN	5	10	-	15	0,5	-	-	3	11	1	3	1	-	-
UCAYALI	20	24	1	45	1,4	-	-	9	33	3	7	5	-	-
CENETROP	5	1	855	861	26,5	-	-	196	588	77	165	108	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	25	66	1	92	2,8	5	61	13	36	3	6	17	-	3
DGE	27	21	374	422	13,0	-	-	86	251	50	43	93	-	15
INS	8	7	-	15	0,5	-	1	2	10	-	-	2	-	3
TOTAL	678	1098	1470	3246	100,0	5	68	808	1885	329	722	438	5	108

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - Laboratorio de Zoonosis Bacteriana - marzo 2007

NOTA: Las muestras fueron tamizadas por métodos serológicos como el ELISA IgG y IgM, y estas fueron confirmados por la prueba de referencia (MAT). Los aislamientos fueron realizados a partir de muestras de sangre.

CUADRO 1.44. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MALARIA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN									
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	OPTIMAL		GOTA GRUESA MGA		CONF. GOTA GRUESA ¹				
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	P : Vivax	P. Falciparum	Negativo	P : Vivax	Negativo		
ENERO	2	3	5	8,1	-	-	-	-	-	-	4	-	1
FEBRERO		1	1	1,6	-	-	-	-	-	-	1	-	-
MARZO	5	11	16	25,8	-	-	1	-	12	2	2	2	2
ABRIL		3	3	4,8	-	-	-	-	1	1	1	1	1
MAYO	3	2	5	8,1	-	-	-	-	4	-	4	-	1
JUNIO	1	2	3	4,8	-	-	-	-	3	-	3	-	-
JULIO		5	5	8,1	-	-	-	-	4	-	4	-	1
AGOSTO	3	1	4	6,5	-	-	1	-	3	-	3	-	-
SEPTIEMBRE	2	6	8	12,9	-	1	-	-	6	1	6	1	-
OCTUBRE	3	3	6	9,7	-	-	-	1	4	1	4	1	-
NOVIEMBRE	3	2	5	8,1	-	-	-	-	5	-	5	-	-
DICIEMBRE		1	1	1,61	-	-	-	-	1	-	1	-	-
TOTAL	22	40	62	100,0	0	1	2	1	48	5	6	5	6

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

¹ CONF_GOTA : Dx. confirmatorio de malaria por lectura de gota gruesa

CUADRO 1.45. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MALARIA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DEPARTAMENTO DE ORIGEN. 2006

DEPARTAMENTO	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN							
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	OPTIMAL		GOTA GRUESA MGA		CONF. GOTA GRUESA ¹		
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	P. vivax	P. falciparum	Negativo	P. vivax	Negativo
ANCASH	-	1	1	1,6	-	-	-	-	1	-	-
AYACUCHO	3	12	15	24,2	-	-	1	-	10	1	4
CAJAMARCA	-	1	1	1,6	-	-	-	-	-	1	-
CUSCO	-	2	2	3,2	-	-	-	-	2	-	-
HUÁNUCO	-	1	1	1,6	-	-	-	-	1	-	-
JUNÍN	-	2	2	3,2	-	-	-	-	2	-	-
LIMA	16	17	33	53,2	-	1	1	1	28	2	-
LAMBAYEQUE	2	-	2	3,2	-	-	-	-	-	-	2
LORETO	1	1	2	3,2	-	-	-	-	2	-	-
PASCO	-	1	1	1,6	-	-	-	-	1	-	-
PIURA	-	1	1	1,6	-	-	-	-	1	-	-
PUNO	-	1	1	1,6	-	-	-	-	-	1	-
TOTAL	22	40	62	100,0	0	1	2	1	48	5	6

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

¹ CONF_GOTA : Dx. confirmatorio de malaria por lectura de gota gruesa.

CUADRO 1.46. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIANÓSTICO DE MALARIA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

REMITENCIA	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN							
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	OPTIMAL		GOTA GRUESA MGA		CONF. GOTA GRUESA ¹		
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	P. vivax	P. falciparum	Negativo	P. vivax	Negativo
ANCASH	-	1	1	1,6	-	-	-	-	-	1	-
AYACUCHO	2	12	14	22,6	-	-	1	-	9	1	4
CAJAMARCA	-	1	1	1,6	-	-	-	-	-	1	-
CUSCO	1	2	3	4,8	-	-	-	-	3	-	-
JUNÍN	-	2	2	3,2	-	-	-	-	2	-	-
LIMA CIUDAD	1	2	3	4,8	-	1	-	-	1	1	-
LAMBAYEQUE	1	-	1	1,6	-	-	-	-	-	-	1
PUNO	-	1	1	1,6	-	-	-	-	-	1	-
CENAN	1	-	1	1,6	-	-	-	-	1	-	-
CENETROP	-	1	1	1,6	-	-	-	1	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	9	15	24	38,7	-	-	-	-	24	-	-
DGE	2	-	2	3,2	-	-	-	-	1	-	1
INS	5	3	8	12,9	-	-	1	-	7	-	-
TOTAL	22	40	62	100,0	0	1	2	1	48	5	6

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

¹ CONF_GOTA : Dx. confirmatorio de malaria por lectura de gota gruesa

CUADRO 1.47 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MENINGITIS BACTERIANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		TOTAL GENERAL	COLOGRAM		COAGLUTINACIÓN		COAGLUTINACIÓN	
	Femenino	Masculino		Positivo	Negativo	Moraxella Catarrhalis	Streptococcus Pneumoniae		
JULIO	-	1	1	50,0	-	-	1	-	-
DICIEMBRE	-	1	1	50,0	1	-	-	1	1
TOTAL	0	2	2	100,0	1	0	1	1	1

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PH LIS - marzo 2007

CUADRO 1.48. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MENINGITIS BACTERIANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE, 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		TOTAL GENERAL	COLOGRAM		COAGLUTINACIÓN		COAGLUTINACIÓN	
	Femenino	Masculino		Positivo	Negativo	Moraxella Catarrhalis	Streptococcus Pneumoniae		
LIMA CIUDAD	-	1	1	50,0	-	-	1	-	-
LIMA SUR	-	1	1	50,0	1	-	-	1	1
TOTAL	0	2	2	100,0	1	0	1	1	1

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PH LIS - marzo 2007

CUADRO 1.49. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MICOSIS SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE MICOSIS			TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	OPORTUNISTAS	PROFUNDAS	SUPERFICIALES	GEL AGAR		CULTIVO		
	Femenino	Masculino							Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Contaminado
ENERO	23	31	9	63	13,7	19	10	34	-	16	27	10	-
FEBRERO	30	22	-	52	11,3	10	17	25	2	19	11	15	-
MARZO	29	36	-	65	14,2	16	40	9	2	24	30	5	1
ABRIL	18	10	3	31	6,8	8	6	17	-	11	15	3	-
MAYO	14	30	-	44	9,6	14	19	11	2	29	4	7	-
JUNIO	14	29	-	43	9,4	5	4	31	-	4	21	8	-
JULIO	10	18	2	30	6,5	1	2	27	-	-	18	6	-
AGOSTO	24	15	-	39	8,5	6	3	27	-	-	23	5	3
SEPTIEMBRE	9	23	-	32	7,0	8	4	20	-	-	25	4	-
OCTUBRE	16	11	-	27	5,9	2	2	23	-	-	19	5	-
NOVIEMBRE	10	14	1	25	5,5	7	3	13	-	-	17	4	1
DICIEMBRE	2	4	2	8	1,7	2	2	5	-	-	7	-	-
TOTAL	199	243	17	459	100,0	96	112	242	6	103	217	72	5

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.50. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MICOSIS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE.
2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE MICOSIS			TIPO DE EXAMEN				
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	OPORTUNISTAS	PROFUNDAS	SUPERFICIALES	GEL AGAR		CULTIVO		
	Femenino	Masculino							Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Contaminado
AMAZONAS	1	1	-	2	0,4	-	-	2	-	-	-	-	2
APURIMAC	6	16	-	22	4,8	-	22	-	-	21	-	-	-
AYACUCHO	2	1	-	3	0,7	-	-	3	-	1	-	-	1
CAJAMARCA	-	4	-	4	0,9	-	4	-	-	4	-	-	-
HUANCAYELICA	-	2	-	2	0,4	-	-	1	-	-	-	-	-
JUNÍN	1	2	-	3	0,7	1	-	2	-	2	-	-	-
LA LIBERTAD	-	1	-	1	0,2	1	-	-	-	1	-	-	-
LIMA CIUDAD	46	70	4	120	26,1	21	5	94	1	2	110	2	1
LIMA ESTE	5	2	7	14	3,1	6	-	8	-	-	14	-	-
LIMA NORTE	19	14	5	38	8,3	9	4	24	-	-	35	1	1
LORETO	2	-	-	2	0,4	-	-	2	-	-	2	-	-
MADRE DE DIOS	-	1	1	2	0,4	1	-	-	-	-	1	-	-
MOQUEGUA	1	-	-	1	0,2	1	-	-	-	-	1	-	-
TUMBES	-	2	-	2	0,4	2	-	-	-	-	2	-	-
UCAYALI	37	54	-	91	19,8	30	58	-	2	85	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	79	73	-	152	33,1	24	19	106	3	16	23	69	-
TOTAL	199	243	17	459	100,0	96	112	242	6	103	217	72	5

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

CUADRO 1.51. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PARÁLISIS FLÁCIDA SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				%	TIPO DE EXAMEN	
	SEXO		TOTAL GENERAL	AISLAMIENTO VIRAL			
	Femenino	Masculino		Positivo		Negativo	
ENERO	1	10	11	9,3	-	9	
FEBRERO	3	4	7	5,9	-	6	
MARZO	3	8	11	9,3	-	4	
ABRIL	4	5	9	7,6	-	8	
MAYO	2	3	5	4,2	-	3	
JUNIO	2	6	8	6,8	-	4	
JULIO	2	5	7	5,9	-	2	
AGOSTO	3	4	7	5,9	-	2	
SEPTIEMBRE	1	6	7	5,9	-	3	
OCTUBRE	2	9	11	9,3	-	8	
NOVIEMBRE	10	14	24	20,3	-	18	
DICIEMBRE	3	8	11	9,3	-	4	
TOTAL	36	82	118	100,0	0	71	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

CUADRO 1-52. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PARÁLISIS FLÁCIDAS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				%	TIPO DE EXAMEN	
	SEXO		TOTAL GENERAL	AISLAMIENTO VIRAL			
	Femenino	Masculino		Positivo		Negativo	
ANCASH	-	1	1	0,9	-	-	
APURÍMAC	1	-	1	0,9	-	1	
AREQUIPA	10	12	22	18,6	-	12	
AYACUCHO	-	1	1	0,9	-	1	
CAJAMARCA	-	2	2	1,7	-	1	
CUSCO	-	4	4	3,4	-	-	
HUANCAVELICA	1	3	4	3,4	-	3	
HUÁNUCO	1	-	1	0,9	-	-	
JUNÍN	1	3	4	3,4	-	3	
LA LIBERTAD	2	3	5	4,2	-	3	
LIMA CIUDAD	12	30	42	35,6	-	26	
LIMA ESTE	-	1	1	0,9	-	-	
LIMA SUR	1	-	1	0,9	-	-	
LORETO	-	2	2	1,7	-	-	
MOQUEGUA	-	1	1	0,9	-	1	

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	AISLAMIENTO VIRAL	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo
PIURA	-	3	3	2,5	-	1
PUNO	2	3	5	4,2	-	4
CONSULTORIO PARTICULAR	3	11	14	11,9	-	13
INS	2	2	4	3,4	-	2
TOTAL	36	82	118	100,0	0	71

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

CUADRO 1.53. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE HUMANA SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	HEMAGLUTINACIÓN		CULTIVO	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	-	3	13	16	-	3	-	7
FEBRERO	-	-	9	9	-	-	9	-
MARZO	-	-	-	-	-	-	-	-
ABRIL	3	1	-	4	1	2	-	1
MAYO	-	-	-	-	-	-	-	-
JUNIO	19	11	-	30	-	26	1	3
JULIO	8	7	4	19	6	13	-	-
AGOSTO	1	2	-	3	-	3	-	-
SEPTIEMBRE	17	3	-	20	7	13	-	-
OCTUBRE	10	8	-	18	1	17	-	-
NOVIEMBRE	2	-	-	2	-	2	-	-
DICIEMBRE	5	2	-	7	2	5	-	-
TOTAL	65	37	26	128	17	93	1	11

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - Laboratorio de Zoonosis Bacteriana - marzo 2007.

CUADRO 1.54. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE HUMANA SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	HEMAGLUTINACIÓN		CULTIVO	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
CAJAMARCA	60	34	4	98	17	76	1	4
LIMA ESTE	2	-	-	2	-	1,56	1	1
LAMBAYEQUE	3	1	-	4	-	3,13	4	-
PIURA	-	2	-	2	-	1,56	2	-
TUMBES	-	-	22	22	-	17,19	10	6
TOTAL	65	37	26	128	17	93	1	11

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - Laboratorio de Zoonosis Bacteriana - marzo 2007
 NOTA: El caso positivo fue confirmado en el distrito de Pomahuaca, provincia de Jaén.

CUADRO 1.55. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA ANIMAL SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	NÚMERO	%	AISLAMIENTO VIRAL		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA	
			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	247	8,8	9	238	9	238
FEBRERO	209	7,5	6	179	5	181
MARZO	100	3,6	9	88	9	88
ABRIL	248	8,9	4	243	4	244
MAYO	229	8,2	5	224	5	224
JUNIO	244	8,7	13	231	13	231
JULIO	235	8,4	5	230	5	230
AGOSTO	245	8,8	10	234	10	234
SEPTIEMBRE	333	11,9	12	315	12	315
OCTUBRE	169	6,0	5	126	6	125
NOVIEMBRE	439	15,7	4	323	4	323
DICIEMBRE	101	3,6	6	95	6	95
TOTAL	2799	100,0	88	2526	88	2528

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.56. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA ANIMAL SEGÚN DEPARTAMENTO DE ORIGEN. 2006

DEPARTAMENTO	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	NÚMERO	%	AISLAMIENTO VIRAL		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA	
			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
AMAZONAS	34	1,2	2	32	2	32
ANCASH	140	5,0	-	140	-	140
APURÍMAC	837	29,9	28	764	27	767
AREQUIPA	148	5,3	-	148	-	148
AYACUCHO	142	5,1	20	122	19	123
CAJAMARCA	29	1,0	-	29	-	29
CUSCO	57	2,0	-	54	-	54
HUANCABELICA	114	4,1	-	113	-	113
HUANUCO	18	0,6	-	17	-	17
ICA	51	1,8	-	51	-	51
JUNÍN	85	3,0	-	85	-	85
LA LIBERTAD	97	3,5	-	97	-	97
LIMA	27	1,0	25	2	27	-
LORETO	76	2,7	-	76	-	76
MADRE DE DIOS	1	0,1	-	1	-	1
MOQUEGUA	26	1,0	-	26	-	26
PASCO	366	13,1	2	231	2	231
PIURA	32	1,1	-	32	-	32
PUNO	239	8,5	9	230	9	230
SAN MARTÍN	272	9,7	2	268	2	268
TUMBES	6	0,2	-	6	-	6
UCAYALI	2	0,1	-	2	-	2
TOTAL	2799	100,0	88	2526	88	2528

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.57. MUESTRAS POSITIVAS A RABIA POR INMUNOFLORESCENCIA DIRECTA SEGÚN ESPECIE ANIMAL POR DEPARTAMENTO. 2006

DEPARTAMENTO	TIPO DE EXAMEN : INMUNOFLORESCENCIA DIRECTA (POSITIVOS)						TOTAL
	ESPECIE						
	Bovino	Perro	Caprino	Felino	Mono	Murciélago	
AMAZONAS	2	-	-	-	-	-	2
APURÍMAC	14	-	1	-	-	12	27
AYACUCHO	17	-	1	-	-	1	19
LIMA	-	6	-	4	4	13	27
PASCO	2	-	-	-	-	-	2
PUNO	1	8	-	-	-	-	9
SAN MARTÍN	2	-	-	-	-	-	2
TOTAL	35	14	2	4	4	26	88

CUADRO 1.58. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA HUMANA SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		TOTAL GENERAL	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA		NEUTRALIZACIÓN EN RATÓN	
	Femenino	Masculino		Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	5	1	6	-	-	-	5	1	-
FEBRERO	1	-	1	-	-	-	-	1	-
MARZO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAYO	-	2	2	1	-	-	-	-	-
JUNIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JULIO	1	-	1	-	-	-	-	1	-
AGOSTO	1	1	2	-	-	-	-	2	-
SEPTIEMBRE	16	8	24	-	-	-	-	14	10
OCTUBRE	-	1	1	-	-	-	-	1	-
NOVIEMBRE	1	-	1	-	-	-	-	1	-
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	25	13	38	1	0	0	5	21	10

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007

CUADRO 1.59. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA HUMANA SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN						
	SEXO		TOTAL GENERAL	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA		NEUTRALIZACIÓN EN RATÓN		
	Femenino	Masculino	%	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	
LIMA SUR	13	4	17	44,7	-	-	-	-	7	10
LORETO	5	-	5	13,2	-	-	-	5	-	-
PUNO	-	3	3	7,9	1	-	-	-	1	-
DIGESA	1	1	2	5,3	-	-	-	-	2	-
CENTRO ANTIRRABICO DE LIMA	1	-	1	2,6	-	-	-	-	1	-
CNPB	3	4	7	18,4	-	-	-	-	7	-
CONSULTORIO PARTICULAR	2	1	3	7,9	-	-	-	-	3	-
TOTAL	25	13	38	100,0	1	0	0	5	21	10

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Intelligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

CUADRO 1.60. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RICKETTSIOSIS SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS						Tipo de Examen			
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	IFI TOTAL ¹		IFI IgG ²		
	Femenino	Masculino				Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	
ENERO	1	6	-	7	0,3	1	5	1	5	
FEBRERO	6	7	-	13	0,6	3	10	3	10	
MARZO	37	39	370	446	20,4	118	328	114	332	
ABRIL	54	82	78	214	9,8	84	130	67	147	
MAYO	45	65	367	477	21,8	162	315	148	329	
JUNIO	67	79	8	154	7,0	48	106	50	104	
JULIO	136	129	93	358	16,4	123	235	116	242	
AGOSTO	39	52	-	91	4,2	45	46	36	55	
SEPTIEMBRE	23	30	1	54	2,5	30	24	30	24	
OCTUBRE	45	51	157	253	11,6	93	95	87	101	
NOVIEMBRE	11	8	75	94	4,3	35	59	21	73	
DICIEMBRE	13	14	-	27	1,2	12	15	12	15	
TOTAL	477	562	1149	2188	100,0	754	1368	685	1437	

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ IFI total: inmunofluorescencia indirecta para determinar antígenos totales.

² IFI IgG: Inmunofluorescencia indirecta para determinar antígenos IgG.

CUADRO 1.61. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RICKETTSIOSIS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	IFI TOTAL ¹		IFI IgG ²	
	Femenino	Masculino				Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
AMAZONAS	71	68	-	139	6,4	55	84	47	92
ANCASH	7	6	-	13	0,6	3	10	3	10
AYACUCHO	-	3	-	3	0,1	1	2	1	2
CAJAMARCA	15	28	-	43	2,0	24	19	24	19
CUSCO	15	9	-	24	1,1	11	13	11	13
HUÁNUCO	3	3	-	6	0,3	2	4	1	5
JUNIN	-	1	-	1	0,1	0	1	0	1
LIMA CIUDAD	2	2	-	4	0,1	4	4	4	-
LIMA ESTE	-	2	-	2	0,1	1	1	0	2
LIMA NORTE	14	9	-	23	1,1	3	20	4	19
LAMBAYEQUE	-	1	-	1	0,1	0	1	0	1
LORETO	315	385	127	827	37,8	310	517	276	551
MADRE DE DIOS	2	1	-	3	0,1	3	-	3	-
PASCO	-	-	1	1	0,1	0	1	0	1
PIURA	6	10	-	16	0,7	13	3	13	3
PUNO	13	19	-	32	1,5	12	20	14	18
UCAYALI	-	1	-	1	0,1	0	1	0	1
CENETROP	2	-	648	650	29,7	201	384	179	406
CONSULTORIO PARTICULAR	3	2	-	5	0,2	3	2	3	2

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	IFI TOTAL ¹		IFI IgG ²	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
DGE	8	10	-	18	10	8	10	8
INS	-	2	-	2	1	-	1	-
MINSA	1	-	373	374	97	277	91	283
TOTAL	477	562	1149	2188	754	1368	685	1437
						100,0		

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ IFI total: Inmunofluorescencia indirecta para determinar antígenos totales.

² IFI IgG: Inmunofluorescencia indirecta para determinar antígenos IgG.

CUADRO 1.62. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ROTAVIRUS SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo
ENERO	-	-	-	-	-	-
FEBRERO	-	-	-	-	-	-
MARZO	-	-	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-	-	-
MAYO	-	-	-	-	-	-
JUNIO	-	-	-	-	-	-
JULIO	1	3	4	30,8	2	2
AGOSTO	-	2	2	15,4	-	-
SEPTIEMBRE	-	-	-	-	-	-
OCTUBRE	-	-	-	-	-	-
NOVIEMBRE	-	-	-	-	-	-
DICIEMBRE	3	4	7	53,8	2	5
TOTAL	4	9	13	100,0	4	7

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.63. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ROTAVIRUS SEGÚN INSTITUCIÓN REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN	
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	ELISA	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo
CAJAMARCA	-	2	2	15,4	-	-
INABIF	1	3	4	30,8	2	2
INS	3	4	7	53,8	2	5
TOTAL	4	9	13	100,0	4	7

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

CUADRO 1.64. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RUBÉOLA / SARAMPIÓN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	IgM RUBEOLO		IgM SARAMPIÓN			
	Femenino	Masculino			Positivo	Valor Límite	Negativo	Valor Límite		
ENERO	424	341	1	766	284	103	373	-	2	673
FEBRERO	188	142	1	331	77	29	217	-	1	235
MARZO	128	111	1	240	35	1	201	-	-	144
ABRIL	84	98	4	186	7	4	171	-	3	108
MAYO	107	94	1	202	21	8	173	1	2	127
JUNIO	102	104	2	208	21	9	167	2	4	138
JULIO	121	102	1	224	60	12	149	-	-	166
AGOSTO	139	128	5	272	53	8	209	-	3	206
SEPTIEMBRE	257	185	3	445	97	18	324	2	6	337
OCTUBRE	1851	219	2	2072	151	64	1839	2	10	411
NOVIEMBRE	4465	160	4	4629	304	123	3871	5	9	215
DICIEMBRE	2850	65	3	2918	232	70	2120	1	3	89
TOTAL	10716	1749	28	12493	1342	449	9814	13	43	2849

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

NOTA: Las muestras con resultado POSITIVO a IgM Sarampión, son Positivos Post-Vacunales.

CUADRO 1.65. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RUBÉOLA / SARAPIÓN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD QUE REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN						
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	IgM RUBÉOLA		IgM SARAPIÓN		Valor Límite	Positivo	Negativo
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo			
AMAZONAS	182	20	-	202	1,6	35	5	128	-	-	26
ANCASH	180	15	3	198	1,6	17	3	152	-	-	23
APURÍMAC	139	11	-	150	1,2	8	10	122	-	-	32
AREQUIPA	589	183	-	772	6,2	94	35	556	-	7	291
AYACUCHO	214	43	-	257	2,1	38	8	183	-	1	65
CAJAMARCA	359	25	-	384	3,1	32	15	300	-	1	48
CALLAO	297	108	-	405	3,2	64	24	317	-	5	205
CUSCO	594	188	16	798	6,4	30	19	683	-	1	85
HUANCAVELICA	376	29	-	405	3,2	32	10	340	-	-	48
HUÁNUCO	257	10	-	267	2,1	15	7	230	-	1	26
ICA	210	22	1	233	1,9	29	7	195	-	-	36
JUNÍN	617	208	5	830	6,6	186	33	575	-	1	356
LA LIBERTAD	698	67	1	766	6,1	79	27	648	-	-	129
LIMA CIUDAD	1771	211	-	1982	15,9	142	59	1549	-	6	403
LIMA ESTE	581	62	-	643	5,2	60	27	538	-	-	97

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	IgM RUBÉOLA		IgM SARAMPIÓN			
	Femenino	Masculino			Positivo	Valor Límite	Positivo	Valor Límite	Negativo	
LIMA NORTE	684	139	-	823	110	45	636	-	1	301
LIMA SUR	694	110	-	804	60	23	647	-	7	191
LAMBAYEQUE	610	54	-	664	76	27	520	-	2	107
LORETO	331	21	-	352	25	9	289	-	-	10
MADRE DE DIOS	33	2	-	35	2	-	30	-	-	6
MOQUEGUA	93	11	-	104	5	2	81	-	-	15
PASCO	101	6	-	107	12	2	89	-	-	3
PIURA I	486	41	-	527	63	16	424	-	3	76
PIURA II	24	-	-	24	4	1	18	-	-	-
PUNO	234	92	-	326	92	16	197	-	4	164
SAN MARTÍN	139	8	-	147	17	10	115	-	-	33
TACNA	105	35	-	140	5	3	132	-	3	43
TUMBES	53	4	-	57	5	2	49	-	-	10
UCAYALI	45	4	1	50	3	3	43	-	-	3
CENETROP	-	-	1	1	-	-	1	-	-	1
CONSULTORIO PARTICULAR	8	8	-	16	-	-	16	-	-	5

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN						
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	IgM RUBÉOLA		IgM SARAMPIÓN				
	Femenino	Masculino			Positivo	Valor Límite	Negativo	Valor Límite			
DGE	-	1	-	1	0,1	-	-	1	-	-	1
INS	12	11	-	23	0,2	2	1	10	-	-	10
TOTAL	10716	1749	28	12493	100,0	1342	449	9814	0	43	2849

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

NOTA: Las muestras con resultado POSITIVO a IgM sarampión, son positivos post vacunales.

CUADRO 1.66. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	RPR ¹		FTA_ABS ²		MHA ³	
	Femenino	Masculino				Reactivo	No reactivo	Reactivo	No reactivo	Reactivo	No reactivo
ENERO	14	9	-	23	0,9	1	2	-	1	16	6
FEBRERO	11	20	1	32	1,3	5	17	-	1	7	4
MARZO	253	210	429	892	35,2	5	87	-	-	13	4
ABRIL	248	234	842	1324	52,3	10	137	1	1	12	4
MAYO	15	26	3	44	1,7	5	17	-	-	6	7
JUNIO	9	7	29	45	1,8	14	27	4	4	14	26
JULIO	16	7	5	28	1,1	17	7	4	3	18	9
AGOSTO	22	17	9	48	1,9	1	12	10	8	9	8
SEPTIEMBRE	15	12	4	31	1,2	5	11	8	8	6	9
OCTUBRE	13	7	5	25	1,0	7	8	6	9	11	8
NOVIEMBRE	7	4	-	11	0,4	2	7	1	5	-	5
DICIEMBRE	14	16	-	30	1,2	4	1	9	9	1	10
TOTAL	637	569	1327	2533	100,0	76	333	43	49	113	100

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007

¹ RPR: Reagína plasmática rápida.

² FTA_ABS: Anticuerpos florecientes de treponema pálido absorbido.

³ MHA: Microhemaglutinación para *Treponema pallidum*.

CUADRO 1.6.7. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SIFILIS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE.
2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	RPR ¹		FTA_ABS ²		MHA ³	
	Femenino	Masculino				Reactivo	No reactivo	Reactivo	No reactivo	Reactivo	No reactivo
ANCASH	9	1	8	18	0,7	4	3	1	2	10	5
APURÍMAC	10	9	-	19	0,8	6	1	-	1	8	10
AYACUCHO	5	3	-	8	0,3	1	2	4	3	1	2
CAJAMARCA	1	-	-	1	0,1	-	1	-	1	-	-
CALLAO	2	-	-	2	0,1	-	2	-	-	-	2
CUSCO	-	-	519	519	20,5	-	53	-	-	-	-
HUANCAVELICA	3	2	-	5	0,2	1	1	2	2	2	-
HUÁNUCO	2	-	-	2	0,1	-	-	-	2	-	-
LA LIBERTAD	2	2	-	4	0,2	-	3	-	2	-	2
LIMA NORTE	49	28	1	78	3,1	20	17	7	16	33	31
LIMA CIUDAD	207	175	62	444	17,5	3	48	-	-	3	2
LAMBAYEQUE	195	192	2	389	15,4	4	38	-	-	1	3
LORETO	1	-	-	1	0,1	-	-	-	-	-	1
MADRE DE DIOS	-	-	47	47	1,9	-	-	-	-	-	-
PASCO	3	2	-	5	0,2	-	1	-	5	-	1
PIURA	-	1	-	1	0,1	-	-	-	1	-	-

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	RPR ¹		FTA_ABS ²		MHA ³	
	Femenino	Masculino				Reactivo	No reactivo	Reactivo	No reactivo	Reactivo	No reactivo
PUNO	22	7	-	29	1,1	6	1	10	1	19	2
SAN MARTÍN	15	40	313	368	14,5	7	57	1	-	10	1
TACNA	51	47	7	105	4,2	-	12	-	-	-	-
TUMBES	36	31	6	73	2,9	-	8	-	-	2	-
UCAYALI	2	1	323	326	12,9	-	34	-	-	2	-
CDC	-	-	10	10	0,4	8	2	8	2	8	2
CONSULTORIO PARTICULAR	20	28	-	48	1,9	9	25	7	9	7	14
DEP. HEALTH HUMAN SERV.	-	-	5	5	0,2	3	2	3	2	3	2
ICBS	-	-	24	24	1,0	4	20	-	-	4	20
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	2	-	-	2	0,1	-	2	-	-	-	-
TOTAL	637	569	1327	2533	100,0	76	333	43	49	113	100

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

¹ RPR: Reagína plasmática rápida.

² FTA_ABS: Anticuerpos florecientes de treponema pálido absorbido.

³ MHA: Microhemaglutinación para *Treponema pallidum*.

CUADRO 1.68. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			ÍNDICE DE POSITIVIDAD (%)
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA			
	Femenino	Masculino			Positivo 2+	Positivo 3+	Negativo	
ENERO	23	27	50	11,3	1	-	49	2,0
FEBRERO	12	23	35	7,9	3	1	31	11,4
MARZO	15	13	28	6,4	-	-	28	-
ABRIL	4	11	15	3,4	-	-	15	-
MAYO	13	10	23	5,2	3	0	20	13,0
JUNIO	24	17	41	9,3	-	-	41	-
JULIO	11	18	29	6,6	-	-	29	-
AGOSTO	27	20	47	10,7	5	1	41	12,8
SEPTIEMBRE	22	19	41	9,3	2	0	39	4,9
OCTUBRE	46	35	81	18,1	6	0	75	7,4
NOVIEMBRE	10	21	31	7,0	1	0	30	3,2
DICIEMBRE	9	11	20	4,5	-	-	19	-
TOTAL	216	225	441	100,0	21	2	417	5,22

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007

CUADRO 1.6.9. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			ÍNDICE DE POSITIVIDAD (%)
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA			
	Femenino	Masculino			Positivo 2+	Positivo 3+	Negativo	
AMAZONAS	67	51	118	26,8	1	-	117	0,9
ANCASH	6	5	11	2,5	-	-	11	-
APURÍMAC		1	1	0,2	-	-	1	-
AREQUIPA	4	16	20	4,5	2	-	18	10,0
AYACUCHO	17	14	31	7,0	-	-	31	-
CAJAMARCA	18	7	25	5,7	4	-	21	16,0
CALLAO	13	7	20	4,5	2	1	17	15,0
CUSCO	13	11	24	5,4	1	-	23	4,2
HUANUCO	10	11	21	4,8	1	1	19	9,5
JUNÍN	3	3	6	1,4	-	-	6	-
LIMA CIUDAD	37	60	97	22,0	3	-	94	3,1
LIMA ESTE	2	3	5	1,1	-	-	4	-
LIMA NORTE		3	3	0,7	-	-	3	-
LIMA SUR	2	2	4	0,9	1	-	3	25,0
LORETO	2		2	0,5	-	-	2	-
MADRE DE DIOS	1	1	2	0,5	-	-	2	-
PASCO		1	1	0,2	-	-	1	-
UCAYALI	8	15	23	5,2	-	-	23	-
CONSULTORIO PARTICULAR	6	2	8	1,8	2	-	6	25,00
TOTAL	216	225	441	100,0	21	2	417	5,2

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007

CUADRO 1.70. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOXOPLASMOSIS SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	HAI ¹		Toxo IgG ²		Toxo IgM ³	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	6	3	9	9,8	-	-	1	8	-	9
FEBRERO	2	2	4	4,4	1	-	1	2	-	3
MARZO	6	1	7	7,6	2	-	-	3	-	3
ABRIL	5	4	9	9,8	5	1	-	3	-	3
MAYO	6	2	8	8,7	-	1	-	7	-	7
JUNIO	6	11	17	18,5	1	-	2	15	-	17
JULIO	5	5	10	10,9	-	-	2	7	-	10
AGOSTO	2	8	10	10,9	-	-	1	8	-	9
SEPTIEMBRE	6	4	10	10,9	2	1	-	-	-	-
OCTUBRE	3	2	5	5,4	-	-	-	-	-	-
NOVIEMBRE	2	1	3	3,3	-	-	-	-	-	-
DICIEMBRE	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	49	43	92	100,0	11	3	7	53	0	61

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ HAI: Hemaglutinación indirecta para detectar anticuerpos totales para toxoplasmosis.

² TOXOIgG : IFI para detectar anticuerpos IgG de toxoplasmosis.

³ TOXOIgM : IFI para detectar anticuerpos IgM de toxoplasmosis.

CUADRO 1.71. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOXOPLASMOSIS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN					
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	HAI ¹		TOXO IgG ²		TOXO IgM ³	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
APURIMAC	1	-	1	1,1	1	-	-	-	-	-
AREQUIPA	3	1	4	4,4	-	-	-	4	-	4
CUSCO	4	3	7	7,6	-	-	2	3	-	5
HUÁNUCO	9	3	12	13,0	-	-	-	7	-	7
ICA	-	6	6	6,5	1	2	-	2	-	2
JUNÍN	1	-	1	1,1	1	-	-	-	-	-
LIMA CIUDAD	-	1	1	1,1	-	-	-	1	-	1
LIMA NORTE	1	2	3	3,3	-	-	-	2	-	2
LAMBAYEQUE	4	2	6	6,5	1	-	2	2	-	4
LORETO	4	4	8	8,7	-	-	-	5	-	5
MOQUEGUA	3	1	4	4,4	-	-	-	4	-	4
PIURA	2	5	7	7,6	-	-	-	6	-	6
SAN MARTÍN	-	1	1	1,1	-	-	-	1	-	1
UCAYALI	12	7	19	20,7	6	-	1	8	-	9
CONSULTORIO	5	7	12	13,0	1	1	2	8	-	11
TOTAL	49	43	92	100,0	11	3	7	53	0	61

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹HAI: Hemaglutinación Indirecta para detectar anticuerpos totales para toxoplasmosis.

²TOXO IgG: IFI para detectar anticuerpos IgG de toxoplasmosis.

³TOXO IgM: IFI para detectar anticuerpos IgM de toxoplasmosis.

CUADRO 1.72. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	CULTIVO		MÉTODO PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD	
	Femenino	Masculino		Positivo	Negativo	Bactec	Proporción
ENERO	506	762	1268	57	77	69	483
FEBRERO	381	585	966	30	35	81	360
MARZO	271	373	644	38	40	61	355
ABRIL	218	336	554	19	17	37	361
MAYO	237	344	581	19	25	35	317
JUNIO	146	185	331	12	10	19	243
JULIO	95	124	219	-	1	1	96
AGOSTO	108	172	280	-	-	1	184
SEPTIEMBRE	102	159	261	1	1	1	116
OCTUBRE	108	160	268	2	4	-	79
NOVIEMBRE	116	167	283	1	-	1	117
DICIEMBRE	84	168	252	-	-	-	64
TOTAL	2372	3535	5907	179	210	306	2775
			100,0				

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - marzo 2007.

CUADRO 1.73. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	CULTIVO		MÉTODO PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Bactec	Proporción
AMAZONAS	14	18	32	0,5	-	-	-	25
ANCASH	123	180	303	5,1	-	-	-	238
APURÍMAC	4	7	11	0,2	-	-	-	7
AREQUIPA	25	51	76	1,3	-	-	-	22
AYACUCHO	14	12	26	0,4	-	-	-	15
CAJAMARCA	6	10	16	0,3	-	-	1	7
CALLAO	234	470	704	11,9	-	1	1	514
CUSCO	39	65	104	1,8	1	-	-	70
HUANCAVELICA	12	9	21	0,4	-	2	-	17
HUÁNUCO	12	36	48	0,8	-	-	-	34
ICA	96	134	230	3,9	1	2	3	178
JUNIN	91	123	214	3,6	1	1	-	167
LA LIBERTAD	167	223	390	6,6	-	-	3	272
LIMA CIUDAD	309	498	807	13,7	55	69	196	171
LIMA ESTE	241	331	572	9,7	33	27	54	282
LIMA NORTE	404	636	1040	17,6	7	1	9	299

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	CULTIVO		MÉTODO PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD	
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Bactec	Proporción
LIMA SUR	221	288	509	8,6	8	13	16	76
LAMBAYEQUE	28	35	63	1,1	-	-	2	31
LORETO	61	66	127	2,2	-	-	-	78
MADRE DE DIOS	14	34	48	0,8	-	1	-	31
MOQUEGUA	1	9	10	0,2	-	-	-	10
PASCO	6	5	11	0,2	-	-	-	5
PIURA	38	57	95	1,6	-	-	-	62
PUNO	26	47	73	1,2	-	-	-	36
SAN MARTÍN	11	18	29	0,5	-	-	-	18
TACNA	10	17	27	0,5	-	-	-	21
TUMBES	-	1	1	0,1	-	-	-	1
UCAVALI	19	35	54	0,9	-	-	-	36
CENETROP	-	1	1	0,1	-	-	1	-
CONSULTORIO PARTICULAR	146	117	263	4,5	73	92	19	52
INS	-	2	2	0,1	-	1	1	-
TOTAL	2372	3535	5907	100,0	179	210	306	2775

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - marzo 2007

CUADRO 1.74. MUESTRAS PROCESADAS PARA DIAGNOSTICAR RESISTENCIA A DROGAS O DROGAS ANTITUBERCULOSAS DE PRIMERA Y SEGUNDA LINEA SEGUN ANTECEDENTE DE TRATAMIENTO. 2006

ANTECEDENTE DE TRATAMIENTO	MEDICAMENTOS ANTITUBERCULOSOS																							
	MEDICAMENTOS PRIMERA LINEA												MEDICAMENTOS SEGUNDA LINEA											
	RIFA		ISO		PIRA		ETA		ESTR		KN		CM		ETH		CX		CS		PAS			
	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S		
TOTAL	605	2104	167	577	202	2501	245	2464	702	2006	175	1258	51	1252	244	1156	54	1387	19	1420	81	1358		
ABANDONO	18	49	4	5	1	66	2	65	25	42	3	47	1	41	8	41	1	49	-	50	5	45		
ACTUAL TRATAM.	-	1	-	-	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1		
ANTES TRATADO	100	213	30	45	26	287	33	280	99	214	20	168	8	167	33	149	5	184	1	187	8	181		
FRACASO	7	1	-	-	2	6	4	4	6	2	5	29	2	32	4	30	-	34	1	33	2	32		
NIUNCA TRATADO	137	1246	66	387	50	1329	56	1327	272	1111	24	329	14	313	54	295	9	345	8	345	21	333		
POSIBLE FRACASO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	2	-	-		
RECAIDA	51	130	15	21	18	163	20	161	51	130	8	147	2	129	24	129	1	154	1	154	7	148		
SIN DATO	290	459	52	119	105	642	129	620	247	501	115	534	24	564	121	506	38	615	8	645	38	615		
SOSPECHA	2	5	-	-	-	7	1	6	2	5	-	3	-	3	-	3	-	3	-	3	-	3		

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

NOTA: RIFA: Rifampicina, ISO: Isoniazida, PIRA: Pirazinamida, ETA: Etambutol, ESTR: Estreptomina, KN: Kanamicina, CM: Capreomicina, ETH: Ethionamida, CX: Ciprofloxacino, CS: Cicloserina, PAS: Acido para Aminosalicílico.

CUADRO 1.75. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VIH/SIDA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN								
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	ELISA ¹		IFI ²		WESTERN BLOT ³			
	Femenino	Masculino				Reactivo	No Reactivo	Positivo	Negativo	Inespecífico	Positivo	Negativo	Indeterminado
ENERO	150	217	24	391	7,5	344	47	299	3	23	27	8	12
FEBRERO	131	243	10	384	7,4	361	23	324	2	18	27	8	5
MARZO	373	496	9	878	16,9	318	52	266	7	23	40	7	6
ABRIL	85	165	1	251	4,8	227	24	174	-	3	50	3	3
MAYO	155	246	2	403	7,8	364	39	314	1	15	44	5	6
JUNIO	122	193	28	343	6,6	294	24	268	2	4	20	9	7
JULIO	177	318	9	504	9,7	457	45	438	2	5	14	12	5
AGOSTO	129	224	6	359	6,9	326	33	308	1	1	14	4	4
SEPTIEMBRE	151	275	8	434	8,4	403	31	373	4	3	23	7	7
OCTUBRE	164	289	5	458	8,8	401	56	364	1	1	34	6	3
NOVIEMBRE	172	274	5	451	8,7	413	38	388	4	-	19	13	6
DICIEMBRE	100	234	3	337	6,5	319	18	299	3	-	20	-	2
TOTAL	1909	3174	110	5193	100,0	4227	430	3815	30	96	332	82	66

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

¹ ELISA : Elisa para determinar antígenos totales del VIH.

² IFI : Inmunofluorescencia Indirecta

³ WESTERN BLOT : Prueba complementaria de la presencia de anticuerpos contra VIH.

CUADRO 1.76. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VIH - SIDA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DEPARTAMENTO DE ORIGEN 2006

DEPARTAMENTO	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN								
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	ELISA ¹		IFI ²		WESTERN BLOT ³			
	Femenino	Masculino				Reactivo	No Reactivo	Positivo	Negativo	Inespecífico	Positivo	Negativo	Indeterminado
AMAZONAS	17	21	-	38	0,7	33	5	25	-	1	5	1	4
ANCASH	49	66	1	116	2,2	95	21	77	2	5	15	6	2
APURÍMAC	9	4	-	13	0,3	7	6	3	1	-	2	2	1
AREQUIPA	44	85	-	129	2,5	126	3	111	-	3	12	-	3
AYACUCHO	11	12	-	23	0,4	16	7	16	-	-	-	1	-
CAJAMARCA	16	26	1	43	0,8	36	7	31	-	1	3	2	2
CUSCO	24	27	-	51	1,0	32	19	23	-	1	5	5	2
HUANCAVELICA	4	2	-	6	0,1	5	1	3	-	1	2	-	-
HUÁNUCO	18	18	-	36	0,7	29	7	27	-	-	1	1	1
ICA	52	109	7	168	3,2	142	26	128	-	4	3	4	9
JUNÍN	37	71	6	114	2,2	98	16	82	-	1	13	7	1
LA LIBERTAD	41	66	3	110	2,1	105	5	91	-	8	3	2	9
LIMA	1045	1920	76	3041	58,6	2783	231	2571	26	55	185	40	20
LAMBAYEQUE	35	79	-	114	2,2	110	4	99	1	3	10	1	-
LORETO	107	106	8	221	4,3	179	40	149	-	5	25	7	5
MADRE DE DIOS	27	43	1	71	1,4	65	6	41	-	-	21	1	3

DEPARTAMENTO	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN								
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	ELISA ¹		IFI ²		WESTERN BLOT ³			
	Femenino	Masculino				Reactivo	No Reactivo	Positivo	Negativo	Inespecífico	Positivo	Negativo	Indeterminado
MOQUEGUA	1	1	-	2	0,1	2	-	1	-	-	-	-	-
PASCO	2	15	1	18	0,4	17	1	16	-	-	2	-	-
PIURA	38	57	1	96	1,9	82	12	75	-	5	7	1	1
PUNO	4	6	-	10	0,2	9	1	7	-	1	2	-	-
SAN MARTÍN	190	255	2	447	8,6	130	3	124	-	2	5	-	2
TACNA	57	56	-	113	2,2	-	-	-	-	-	-	-	-
TUMBES	55	56	3	114	2,2	35	1	33	-	-	1	-	1
UCAYALI	26	73	-	99	1,9	91	8	82	-	-	9	1	-
TOTAL	1909	3174	110	5193	100,0	4227	430	3815	30	96	332	82	66

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHLIS - marzo 2007.

¹ ELISA : Elisa para determinar antígenos totales del VIH.

² IFI : Inmunofluorescencia indirecta.

³ WESTERN BLOT: Prueba confirmatoria de la presencia de anticuerpos contra VIH.

CUADRO 1.77. MUESTRAS INVESTIGADAS DE VIH - SIDA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN							
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	ELISA ¹		IFI ²		WESTERN BLOT ³			
	Femenino	Masculino				Reactivo	No Reactivo	Positivo	Negativo	Inespecífico	Positivo	Negativo	Indeterminado
AMAZONAS	15	19	-	34	0,7	30	4	22	-	1	5	1	4
ANCASH	45	55	1	101	1,9	85	16	68	-	4	14	6	2
APURÍMAC	9	2	-	11	0,2	6	5	2	-	-	2	2	1
AREQUIPA	44	85	-	129	2,5	126	3	110	-	2	13	-	3
AYACUCHO	7	9	-	16	0,3	10	6	10	-	-	-	1	-
CAJAMARCA	15	22	1	38	0,7	32	6	27	-	1	3	1	2
CALLAO	83	170	5	258	5,0	253	5	241	-	3	11	1	1
CUSCO	23	25	-	48	0,9	30	18	20	-	1	5	5	3
HUANCAVELICA	4	2	-	6	0,1	5	1	3	-	1	2	-	-
HUÁNUCO	16	15	-	31	0,6	26	5	24	-	-	1	1	1
ICA	46	94	6	146	2,8	121	25	108	-	4	2	4	9
JUNÍN	32	61	6	99	1,9	85	14	72	-	1	11	6	-
LA LIBERTAD	38	61	3	102	2,0	97	5	86	-	7	2	1	8
LIMA CIUDAD	497	885	28	1410	27,2	1349	60	1248	-	37	88	18	12

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS					TIPO DE EXAMEN							
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	ELISA ¹		IFI ²		WESTERN BLOT ³			
	Femenino	Masculino				Reactivo	No Reactivo	Positivo	Negativo	Inespecífico	Positivo	Negativo	Indeterminado
LIMA ESTE	82	141	3	226	4,4	215	11	202	1	-	11	1	2
LIMA NORTE	255	392	13	660	12,7	612	47	570	-	15	35	12	5
LIMA SUR	121	219	3	343	6,6	337	6	310	-	2	26	1	1
LAMBAYEQUE	37	79	-	116	2,2	113	3	100	-	4	10	2	1
LORETO	105	106	8	219	4,2	176	41	148	-	3	24	7	4
MADRE DE DIOS	26	43	1	70	1,4	64	6	41	-	-	21	1	2
PASCO	2	16	1	19	0,4	18	1	17	-	-	2	-	-
PIURA I	31	45	-	76	1,5	66	8	60	-	5	6	1	-
PUNO	4	4	-	8	0,2	8	-	7	-	1	1	-	-
SAN MARTÍN	186	252	2	440	8,5	125	1	119	-	2	4	-	2
TACNA	57	57	-	114	2,2	-	-	-	-	-	-	-	-
TUMBES	48	53	3	104	2,0	25	1	24	-	-	-	-	1
UCAYALI	26	72	-	98	1,9	90	8	81	-	-	9	1	-
CONTROL DE CALIDAD	13	18	-	31	0,6	-	31	-	-	-	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	37	71	2	110	2,1	38	72	22	28	-	13	6	1

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE EXAMEN								
	SEXO		INDETERMINADO	TOTAL GENERAL	%	ELISA ¹		IFI ²		WESTERN BLOT ³			
	Femenino	Masculino				Reactivo	No Reactivo	Positivo	Negativo	Inespecifico	Positivo	Negativo	Indeterminado
DGE	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-
HEMOCENTRO SAO PAULO	-	-	24	24	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-
INPE	1	98	-	99	1,9	85	14	73	-	2	11	1	1
INS	2	2	-	4	0,1	-	4	-	1	-	-	1	-
MEDICOS SIN FRONTERAS	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-
MINSA	-	1	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1909	3174	110	5193	100,0	4227	430	3815	30	96	332	82	66

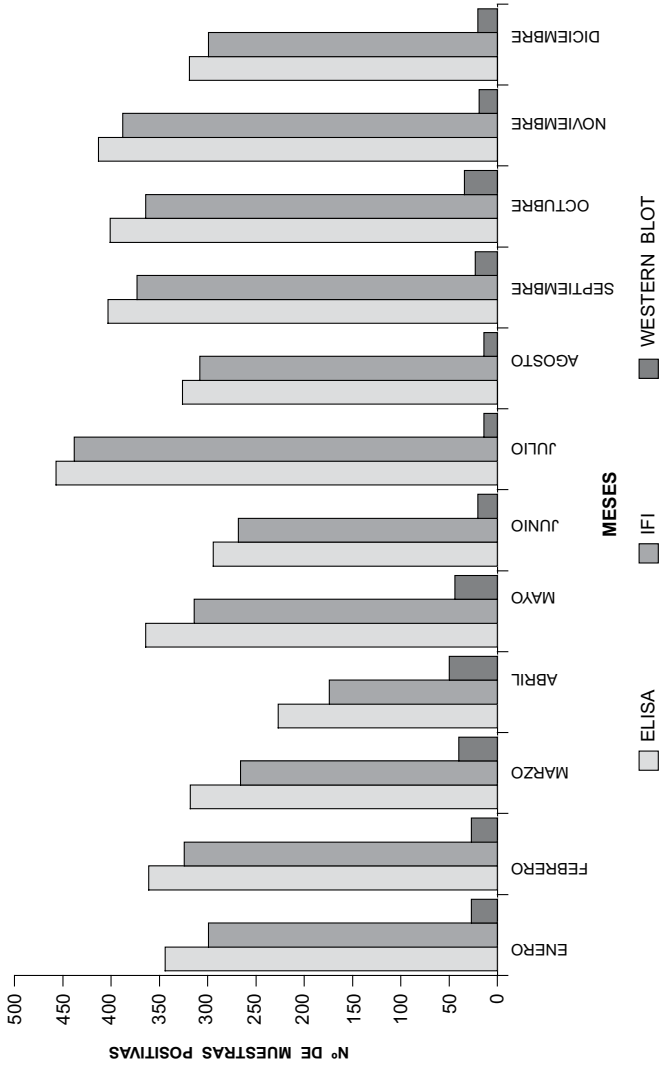
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

¹ ELISA : Elisa para determinar antígenos totales del VIH.

² IFI : Inmunofluorescencia Indirecta.

³ WESTERN BLOT: Prueba confirmatoria de la presencia de anticuerpos contra VIH.

GRÁFICO 1.7.6. MUESTRAS POSITIVAS A VIH / SIDA SEGÚN TIPO DE EXAMEN REALIZADO. INS, PERÚ. 2006



CUADRO 1.78. MUESTRAS PROCESADAS PARA EVALUAR LA CARGA VIRAL Y LOS LINFOCITOS CD4 SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS				TIPO DE PRUEBA		
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	CARGA VIRAL	CD4	CD4 Y CARGA VIRAL
	Femenino	Masculino					
ENERO	27	44	71	9,3	-	32	39
FEBRERO	24	28	52	6,8	1	16	35
MARZO	30	28	58	7,6	-	18	40
ABRIL	28	40	68	8,9	-	12	56
MAYO	30	31	61	8,0	-	18	43
JUNIO	33	42	75	9,9	-	38	37
JULIO	31	36	67	8,8	2	23	42
AGOSTO	23	20	43	5,7	-	12	31
SEPTIEMBRE	33	41	74	9,7	1	17	56
OCTUBRE	24	34	58	7,6	1	12	45
NOVIEMBRE	28	28	56	7,4	-	9	47
DICIEMBRE	37	41	78	10,3	-	27	51
TOTAL	348	413	761	100,0	5	234	522

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

CUADRO 1.79. MUESTRAS PROCESADAS PARA EVALUAR LA CARGA VIRAL Y LOS LINFOCITOS CD4 SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE PRUEBA			
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	CARGA VIRAL	CD4	CD4 Y CARGA VIRAL
	Femenino	Masculino					
CALLAO	9	20	29	3,8	-	-	29
LIMA CIUDAD	247	266	513	67,4	-	197	316
LIMA ESTE	12	31	43	5,7	1	9	33
LIMA NORTE	50	34	84	11,0	1	-	83
LIMA SUR	25	28	53	7,0	-	7	46
CONSULTORIO PARTICULAR	5	34	39	5,1	3	21	15
TOTAL	348	413	761	100,0	5	234	522

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHILIS - marzo 2007.

CUADRO 1.80 MUESTRAS RECEPCIONADAS DE PACIENTES CON VIH/SIDA EN TARGA SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2004 - 2006

ENFERMEDAD	DIRECCIÓN DE SALUD	SEXO		TOTAL GENERAL	%	PRUEBAS REALIZADAS										CARGA VIRAL
		FEMENINO	MASCULINO			INDETERMINADO	CD4	CD8	CD3/CD4	CD3/CD8	CD4/CD8	LOG10				
TOTAL GENERAL		8802	17158	4	25964		22818	22817	22813	22812	22812	22812	13464	24326		
	Ancash	10	11	0	21	0,9	21	21	21	21	21	21	20	21		
	Ayacucho	2	3	0	5	0,2	5	5	5	5	5	5	5	5		
	Cajamarca	1		0	1	0,1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	Callao	119	266	1	386	15,8	360	360	360	360	360	360	301	384		
	Huancavelica	1	2	0	3	0,1	3	3	3	3	3	3	3	3		
	Huánuco	5	2	0	7	0,3	7	7	7	7	7	7	7	7		
	Ica	11	7	0	18	0,7	18	18	18	18	18	18	18	18		
	La Libertad	5	10	0	15	0,6	15	15	15	15	15	15	14	15		
	Lima Ciudad	333	587	1	921	37,8	757	757	757	757	757	757	616	912		
TARGA 2004	Lima Este	93	177	0	270	11,1	216	216	216	216	216	216	205	270		
	Lima Norte	150	278	0	428	17,5	408	408	408	408	408	408	326	427		
	Lima Sur	44	80	0	124	5,1	100	100	100	100	100	100	89	124		
	Lambayeque	15	18	0	33	1,4	33	33	33	33	33	33	33	33		
	Iquitos	21	45	0	66	2,7	66	66	66	66	66	66	63	66		
	Madre de Dios	1	9	0	10	0,4	10	10	10	10	10	10	10	10		
	Piura	4	8	0	12	0,5	12	12	12	12	12	12	11	12		
	Tumbes	7	10	0	17	0,7	17	17	17	17	17	17	17	17		
	Ucayali	4	13	0	17	0,7	17	17	17	17	17	17	12	17		
	IMPACTA	1	0	0	1	0,1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	Vía Libre	27	58	0	85	3,5	85	85	85	85	85	85	67	85		
TOTAL 2004		854	1584	2	2440	100,0	2152	2152	2152	2152	2152	2152	1819	2428		

ENFERMEDAD	DIRECCIÓN DE SALUD	SEXO		TOTAL GENERAL	%	PRUEBAS REALIZADAS						CARGA VIRAL		
		FEMENINO	MASCULINO			INDETERMINADO	CD4	CD8	CD3/CD4	CD3/CD8	CD4/CD8		LOG10	
	Médicos sin fronteras	126	178	0	304	2,496	301	301	301	300	301	301	83	183
	IMPACTA	126	301	0	427	4,2	386	386	385	385	385	385	288	425
	INPE	1	120	0	121	1,2	121	121	121	121	120	120	118	120
	Vía libre	107	352	0	459	4,5	456	456	456	456	456	456	291	448
	TOTAL 2004	3501	6779	2	10282	100,0	8717	8716	8713	8712	8712	8712	5667	9793
	Amazonas	11	15	0	26	0,2	26	26	26	26	26	26	19	26
	Ancash	65	129	0	194	1,5	180	180	180	180	180	180	102	187
	Apurímac	8	8	0	16	0,1	16	16	16	16	16	16	9	16
	Arequipa	88	176	0	264	2,0	261	261	261	261	261	261	163	257
	Ayacucho	5	22	0	27	0,2	27	27	27	27	27	27	16	26
	Cajamarca	7	14	0	21	0,2	21	21	21	21	21	21	14	20
	Callao	317	842	0	1159	8,8	1007	1007	1007	1007	1007	1007	497	1151
	Cusco	18	22	0	40	0,3	40	40	40	40	40	40	25	36
	Huancavelica	7	6	0	13	0,1	11	11	11	11	11	11	3	10
	Huánuco	39	35	0	74	0,6	73	73	73	73	73	73	40	67
	Ica	43	95	0	138	1,0	133	133	133	133	133	133	97	138
	Junín	48	99	0	147	1,1	141	141	140	140	141	141	108	143
	La Libertad	88	193	0	281	2,1	280	280	280	280	280	280	119	281
	Lima Ciudad	1403	2476	0	3879	29,3	3565	3565	3565	3565	3565	3564	1595	3630
	Lima Este	424	635	0	1059	8,0	895	895	895	895	895	895	489	998
	Lima Norte	647	1272	0	1919	14,5	1548	1548	1548	1548	1548	1548	721	1625
	Lima Sur	264	425	0	689	5,2	624	624	624	624	624	624	247	574
	Iambayeque	64	110	0	174	1,3	174	174	174	174	174	174	130	169
	Loreto	137	270	0	407	3,1	398	398	398	398	398	398	245	407

Madre de Dios	27	57	0	84	0,6	81	81	81	81	81	81	60	77
Moquegua	6	28	0	34	0,3	34	34	34	34	34	34	23	29
Pasco	2	9	0	11	0,1	11	11	11	11	11	11	6	10
Piura	77	129	0	206	1,6	206	206	206	206	206	206	143	204
Puno	4	4	0	8	0,1	7	7	7	7	7	7	3	6
San Martín	23	54	0	77	0,6	73	73	73	73	73	73	58	73
Tacna	20	21	0	41	0,3	41	41	41	41	41	41	29	38
Tumbes	65	84	0	149	1,1	122	122	122	122	122	122	88	143
Ucayali	9	37	0	46	0,4	46	46	46	46	46	46	35	46
Medicos sin fronteras	193	333	0	526	4,0	444	444	444	444	444	444	78	300
IMPACTA	178	530	0	708	5,4	642	642	642	642	642	642	439	703
INPE	0	162	0	162	1,2	162	162	162	162	162	162	121	160
Vía libre	160	503	0	663	5,0	660	660	660	660	660	660	256	555
TOTAL 2006	4447	8795	0	13242	100,0	11949	11949	11948	11948	11948	11948	5978	12105

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - PHUIS - marzo 2007.

CUADRO 1.81. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VIRUS RESPIRATORIO SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN												
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA RAPIDA		ADENOVIRUS		INFLUENZA A		INFLUENZA B		SINCITIAL			
	Femenino	Masculino			Positivo	Parainfluenza	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
ENERO	82	86	168	8,7	44	10	93	11	16	38	1	53	-	54	27	27
FEBRERO	74	102	176	9,1	88	11	67	6	16	84	12	87	4	96	55	45
MARZO	92	110	202	10,5	93	14	93	1	14	91	2	105	2	103	75	32
ABRIL	72	104	176	9,1	86	5	80	5	15	76	5	86	-	91	62	29
MAYO	28	53	81	4,2	38	3	37	3	1	40	5	36	-	41	31	10
JUNIO	16	21	37	1,9	19	7	8	3	3	22	3	22	-	25	11	14
JULIO	81	69	150	7,8	45	8	55	23	7	46	4	49	-	53	34	19
AGOSTO	93	130	223	11,5	86	13	118	3	10	87	9	87	-	97	57	41
SEPTIEMBRE	65	95	160	8,3	68	6	85	-	5	68	18	56	2	72	35	37
OCTUBRE	88	110	198	10,2	72	3	111	-	13	62	6	70	-	76	32	44
NOVIEMBRE	118	162	280	14,5	54	1	214	-	9	46	3	52	-	55	18	37
DICIEMBRE	44	39	83	4,3	25	-	53	-	7	18	-	25	-	25	11	14
TOTAL	853	1081	1934	100,0	718	81	1014	55	116	678	68	728	8	788	448	349

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - marzo 2007

CUADRO 1.82. MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VIRUS RESPIRATORIOS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN									
	SEXO		TOTAL GENERAL	%	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA RAPIDA		ADENOVIRUS		INFLUENZA A		INFLUENZA B		SINCITIAL
	Femenino	Masculino			Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	
AMAZONAS	5	4	9	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANCASH	3	3	6	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AREQUIPA	3	3	6	0,3	-	5	1	-	-	-	-	-	-
AYACUCHO	10	8	18	0,9	9	2	3	4	2	9	2	9	2
CALLAO	103	144	247	12,8	107	10	127	-	18	100	10	107	74
CUSCO	29	20	49	2,5	24	8	9	-	9	23	3	29	8
HUANCAVELICA	13	17	30	1,6	21	-	9	-	6	15	3	18	7
HUÁNUCO	3	3	3	0,2	-	-	3	-	-	-	-	-	-
JUNÍN	1	1	2	0,1	-	-	1	1	-	-	-	-	-
LIMA CIUDAD	201	230	431	22,3	194	12	202	8	23	181	6	197	136
LIMA ESTE	5	3	8	0,4	-	-	8	-	-	-	-	-	-
LIMA NORTE	303	437	740	38,3	245	27	415	40	37	231	17	254	167
LIMA SUR	42	53	95	4,9	35	3	55	1	6	32	3	35	26
LORETO	2	2	4	0,2	3	-	1	-	-	3	-	3	3

DIRECCIÓN DE SALUD	NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS			TIPO DE EXAMEN												
	SEXO		TOTAL GENERAL	INMUNOFLORESCENCIA INDIRECTA RAPIDA		ADENOVIRUS	INFLUENZA A	INFLUENZA B	SINCICIAL							
	Femenino	Masculino		Positivo	%											
					Positivo Parainfluenza	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo						
MADRE DE DIOS	1	5	6	0,3	2	-	4	-	2	-	1	1	1			
PIURA	65	68	133	6,9	4	-	125	-	4	-	4	-	4			
SAN MARTÍN	25	35	60	3,1	38	15	-	-	11	41	19	34	6	47	1	52
TACNA	3	1	4	0,2	4	-	-	-	-	4	-	4	-	4	-	-
UCAYALI	6	3	9	0,5	3	-	6	-	-	3	1	2	1	2	1	1
CNPB	-	6	6	0,3	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	27	35	62	3,2	28	4	30	-	3	30	4	29	-	33	18	15
INS	3	3	6	0,3	1	-	5	-	1	-	-	1	-	1	-	1
TOTAL	853	1081	1934	100,0	718	81	1014	55	116	678	68	728	8	788	448	349

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Oficina de Inteligencia Sanitaria - marzo 2007.

CENAN



**Centro Nacional
de Alimentación y
Nutrición**

2.1.1. NIÑO
CUADRO 2.1.1.1.1. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A
LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. 2006

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	10664	3,0	9763	2,6	10079	2,3
ANCASH	23786	1,4	22634	1,6	25417	1,6
APURÍMAC I	6595	1,8	6735	2,0	6826	1,7
APURÍMAC II	7427	1,1	7024	1,0	7621	1,0
AREQUIPA	17832	1,5	16499	1,4	17310	1,7
AYACUCHO	9383	2,4	10366	2,5	11283	2,4
CAJAMARCA I	6233	1,6	5879	1,5	6139	1,3
CAJAMARCA II	8983	1,1	8390	0,9	8624	1,1
CAJAMARCA III	5265	1,4	4743	1,3	4795	1,2
CALLAO	3833	1,7	2986	1,4	3014	1,6
CUSCO	12506	1,9	13565	2,1	10674	1,9
HUANCAVELICA	8888	2,3	9609	2,1	6416	2,4
HUÁNUCO	9045	2,5	7976	2,9	9032	2,5
ICA	9504	2,2	8793	2,1	8918	2,2
JAÉN	5336	2,3	4971	2,0	4847	1,7
JUNIN	12031	3,2	14739	2,5	14237	2,4
LA LIBERTAD	15621	1,7	16284	2,0	14749	1,8

DISA	ENERO			FEBRERO			MARZO		
	N	(%)	N	(%)	N	(%)	N	(%)	
LAMBAYEQUE	9538	1,3	8454	1,5	9493	2,0			
LIMA CIUDAD	9329	1,2	7425	1,2	7124	1,0			
LIMA ESTE	11722	1,4	9955	1,7	11413	1,8			
LIMA NORTE	13680	1,8	15664	1,8	15619	1,9			
LIMA SUR	7620	1,3	6397	1,1	6714	0,8			
LORETO	9724	4,1	9770	4,1	12481	4,1			
MADRE DE DIOS	3000	1,7	2696	2,2	2917	2,3			
MOQUEGUA	1475	0,8	1496	0,9	1435	0,6			
PASCO	5016	3,0	4548	2,7	4696	2,7			
PIURA I	6866	2,7	6953	2,3	5620	2,8			
PIURA II	10506	2,7	9324	3,0	7380	4,0			
PUNO	12472	1,2	11337	1,1	10917	1,0			
SAN MARTÍN	11915	3,0	10973	2,5	7825	2,2			
TACNA	6162	0,6	5424	0,6	5751	0,6			
TUMBES	3283	2,0	3287	2,0	3941	2,8			
UCAYALI	6886	2,7	5188	2,7	3899	3,0			

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.1.2. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE, 2006

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	%	N	%	N	%
AMAZONAS	10104	2,5	9866	2,5	9977	2,8
ANCASH	21298	1,5	17460	1,9	21279	1,7
APURÍMAC I	7700	1,9	8198	1,8	8339	2,2
APURÍMAC II	7116	1,0	5980	1,2	6339	1,3
AREQUIPA	17938	1,6	19671	1,3	20165	1,4
AYACUCHO	12750	2,1	10949	2,5	11097	2,3
CAJAMARCA I	6417	1,0	5318	1,4	4508	1,8
CAJAMARCA II	8872	1,1	7507	1,2	7900	1,4
CAJAMARCA III	6566	1,3	5463	1,4	6295	1,4
CALLAO	2872	1,5	3439	1,7	3220	1,4
CUSCO	9187	1,7	15460	2,2	14593	2,1
HUANCAVELICA	8190	2,5	8093	2,7	8110	2,8
HUÁNUCO	9697	2,1	8869	2,7	9202	2,4
ICA	8932	1,8	8138	1,6	9075	1,3
JAÉN	4981	1,9	1896	1,7	943	2,1
JUNÍN	14946	2,2	16546	2,5	14683	2,2

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	%	N	%	N	(%)
LA LIBERTAD	16370	1,9	16557	1,8	16253	1,7
LAMBAYEQUE	11577	2,1	12590	2,1	11104	1,6
LIMA CIUDAD	8438	0,8	9685	0,8	8151	0,8
LIMA ESTE	9366	1,6	9923	1,3	9962	1,4
LIMA NORTE	3987	1,7	15887	1,8	10574	1,5
LIMA SUR	6378	1,0	7352	0,9	6524	1,0
LORETO	9674	4,8	9989	4,5	6938	4,5
MADRE DE DIOS	2504	1,7	2876	2,6	2896	2,0
MOQUEGUA	1288	0,5	1878	1,0	1712	0,7
PASCO	5450	2,3	5453	3,0	4950	2,5
PIURA I	7842	3,2	6470	2,4	6095	3,2
PIURA II	8191	3,3	10122	3,2	9941	2,1
PUNO	13587	1,2	13788	1,3	15236	1,2
SAN MARTÍN	9591	2,3	7460	2,6	8699	2,6
TACNA	5356	0,5	6141	0,6	6448	0,5
TUMBES	3733	2,3	3656	2,2	3439	2,0
UCAVALI	4569	4,2	4080	3,0	3624	3,2

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.1.3. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. 2006

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	10364	2,5	9523	2,5	9700	2,6
ANCASH	25507	1,4	24310	1,6	24837	1,5
APURÍMAC I	9193	2,3	8190	2,0	8487	2,0
APURÍMAC II	7162	1,4	6642	1,4	7310	0,8
AREQUIPA	16607	1,3	17754	1,3	16883	1,4
AYACUCHO	12860	2,1	12647	2,0	13107	2,2
CAJAMARCA I	5885	1,5	6077	1,6	5377	1,5
CAJAMARCA II	9771	1,4	8326	1,5	8663	1,5
CAJAMARCA III	6145	1,2	6255	1,6	6399	1,8
CALLAO	3187	1,1	3463	1,8	3032	1,8
CUSCO	17850	2,0	16169	1,6	9681	1,9
HUANCAVELICA	6614	3,1	8098	2,4	7982	2,3
HUÁNUCO	12782	2,4	10385	2,4	7539	2,7
ICA	9933	1,3	9119	1,5	9258	1,4
JAÉN	1429	2,0	870	2,4	1269	1,7
JUNÍN	8821	2,1	11887	1,9	12543	2,6
LA LIBERTAD	17157	1,7	19189	1,5	17899	1,3

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	11044	1,7	12241	1,7	12812	1,7
LIMA CIUDAD	8253	0,8	9346	0,7	9368	0,8
LIMA ESTE	10190	1,0	11739	1,4	9004	1,1
LIMA NORTE	12878	1,4	10395	1,3	11323	1,3
LIMA SUR	6875	1,0	6759	1,0	5973	1,2
LORETO	13432	4,3	13109	3,8	12569	4,1
MADRE DE DIOS	3124	2,3	2979	2,3	2527	2,5
MOQUEGUA	1602	1,0	972	0,8	871	0,7
PASCO	5602	3,0	5372	2,6	5340	2,5
PIURA I	8513	2,5	6752	2,6	7279	2,3
PIURA II	10204	2,1	8737	2,3	7296	2,3
PUNO	8085	1,4	12736	1,4	9253	1,2
SAN MARTÍN	10311	3,2	10981	2,7	12658	2,1
TACNA	6045	0,6	5364	0,4	5597	0,6
TUMBES	3768	1,2	4322	1,6	3718	1,3
UCAYALI	11205	2,9	11672	2,7	8159	3,5

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.1.4. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. 2006

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	9001	2,9	9432	2,8	8820	2,5
ANCASH	18980	1,5	24995	1,7	23805	1,7
APURÍMAC I	8094	2,4	8589	2,1	8339	2,0
APURÍMAC II	5624	1,5	6652	1,4	6911	1,3
AREQUIPA	14839	1,5	16440	1,4	15492	1,4
AYACUCHO	12639	2,3	13176	2,0	11508	1,9
CAJAMARCA I	3417	1,0	2246	1,5	1186	1,2
CAJAMARCA II	7263	1,6	6683	1,2	8392	1,8
CAJAMARCA III	5926	1,7	5609	2,0	5922	1,7
CALLAO	2201	1,9	1881	1,5	1470	1,8
CUSCO	12131	2,2	13337	2,0	12366	2,1
HUANCAVELICA	5889	2,2	7893	2,6	8237	2,5
HUÁNUCO	7727	2,0	4738	1,9	2503	1,8
ICA	7472	1,4	8150	1,2	5663	1,4
JAÉN	1278	1,6	1568	2,7	1491	3,1
JUNÍN	9027	2,1	10197	1,9	6077	2,7
LA LIBERTAD	16369	1,5	15783	1,4	14300	1,3

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	10517	1,7	11749	1,4	9247	1,6
LIMA CIUDAD	6947	0,6	7248	0,5	5720	0,7
LIMA ESTE	6295	1,1	9791	1,0	9144	0,8
LIMA NORTE	7993	1,5	8131	1,6	6475	1,4
LIMA SUR	2916	1,0	2901	0,7	4584	1,1
LORETO	12349	4,5	10208	4,3	8889	4,6
MADRE DE DIOS	2361	2,5	2554	1,8	2328	2,5
MOQUEGUA	946	1,0	576	1,0	447	0,9
PASCO	4987	2,5	4646	2,2	4705	2,7
PIURA I	5294	2,3	6314	1,9	6704	2,2
PIURA II	4877	2,3	6736	2,0	5037	2,6
PUNO	10160	1,5	7043	1,5	5006	1,4
SAN MARTÍN	10662	2,5	9597	2,5	8617	2,5
TACNA	5066	0,5	4687	0,5	(*)	(*)
TUMBES	2723	2,0	2574	1,6	2833	2,0
UCAYALI	6830	3,0	4395	3,3	2974	2,3

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

(*) No registraron información

CUADRO 2.1.1.5. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. 2006

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	10662	28,6	9811	27,3	10079	26,8
ANCASH	24043	26,0	22780	25,9	25691	25,4
APURIMAC I	6650	32,6	6777	34,5	6879	33,2
APURIMAC II	7448	36,0	7038	37,0	7624	38,5
AREQUIPA	17851	9,9	16534	9,5	17340	9,6
AYACUCHO	9354	30,2	10362	31,7	11259	32,1
CAJAMARCA I	6257	31,9	5905	30,1	6167	30,9
CAJAMARCA II	9035	36,1	8439	34,8	8672	34,2
CAJAMARCA III	5256	32,6	4758	34,6	4813	34,2
CALLAO	3805	6,2	3029	7,1	3018	6,4
CUSCO	13001	24,5	13859	25,0	10988	25,3
HUANCAVELICA	8937	40,4	9639	41,5	6457	41,2
HUÁNUCO	9757	24,9	8614	24,6	9670	25,9
ICA	9498	9,5	8794	8,9	8911	9,0
JAÉN	5346	24,3	4989	23,2	4867	22,0
JUNÍN	11918	25,6	14551	26,4	14141	24,3
LA LIBERTAD	15520	20,0	16153	19,3	14710	18,8

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	7422	18,1	6802	18,1	7736	17,4
LIMA CIUDAD	9338	4,9	7435	5,5	7125	4,9
LIMA ESTE	11711	5,6	9924	6,1	11371	5,9
LIMA NORTE	13671	7,4	15687	7,8	15661	8,3
LIMA SUR	7657	6,1	6424	6,1	6733	5,8
LORETO	9772	25,8	9836	26,7	12564	25,3
MADRE DE DIOS	3007	14,8	2690	14,2	2913	12,6
MOQUEGUA	1486	10,8	1497	9,7	1452	9,5
PASCO	5063	24,5	4593	22,4	4742	22,0
PIURA I	6911	27,5	6951	27,2	5642	28,2
PIURA II	10643	18,8	9375	19,1	7428	18,8
PUNO	12516	20,2	11403	20,7	10936	21,2
SAN MARTÍN	11958	16,6	10981	17,8	7844	18,6
TACNA	6177	4,9	5434	4,9	5757	5,4
TUMBES	3272	13,0	3281	13,3	3923	12,2
UCAYALI	6913	21,1	5213	21,0	3927	22,8

Fuente: Sistema de información del estado nutricional del niño menores de cinco años y gestantes que acceden a un establecimiento de salud/DEVAN/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.1.1.6. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE. 2006

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	10134	28,5	9867	27,3	9992	26,9
ANCASH	21431	25,8	17500	27,5	21310	26,7
APURÍMAC I	7794	34,1	8292	34,9	8440	33,2
APURÍMAC II	7131	36,4	5996	36,8	6362	36,8
AREQUIPA	17942	9,3	19682	9,6	20174	9,7
AYACUCHO	12726	33,6	10927	32,9	11070	34,1
CAJAMARCA I	6450	31,9	5357	29,5	4528	33,2
CAJAMARCA II	8918	34,1	7532	32,3	7929	32,6
CAJAMARCA III	6580	34,1	5462	35,2	6291	35,6
CALLAO	2865	6,5	3425	7,9	3215	6,8
CUSCO	9293	21,0	15757	23,7	14817	24,0
HUANCAVELICA	8263	40,6	8150	40,2	8129	41,3
HUÁNUCO	10178	27,0	9259	27,3	9407	27,5
ICA	8956	8,9	8157	9,8	9077	9,8
JAÉN	5021	25,2	1922	21,2	952	18,3
JUNÍN	14997	22,1	16499	23,4	14694	22,9
LA LIBERTAD	16145	21,0	16463	20,7	16309	19,4

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	11680	16,6	12693	17,1	11199	17,8
LIMA CIUDAD	8444	4,8	9684	4,3	8163	4,6
LIMA ESTE	9352	6,4	9997	5,8	9973	6,9
LIMA NORTE	4006	8,4	15896	8,1	10619	8,6
LIMA SUR	6372	6,2	7362	6,2	6772	7,1
LORETO	9757	27,7	10040	26,4	6986	24,6
MADRE DE DIOS	2515	12,9	2875	13,2	2885	12,4
MOQUEGUA	1297	9,7	1877	9,2	1721	7,7
PASCO	5493	22,7	5526	22,1	5162	22,9
PIURA I	7849	27,1	6473	32,2	6125	32,8
PIURA II	8240	19,9	10189	20,0	10014	20,7
PUNO	13599	27,3	13857	26,9	15282	25,6
SAN MARTÍN	9614	18,1	7467	19,1	8748	21,0
TACNA	5358	4,4	6150	5,0	6465	5,1
TUMBES	3737	13,5	3666	13,0	3432	11,9
UCAYALI	4602	23,1	4096	21,5	3627	23,4

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.1.7. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. 2006

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	10422	27,1	9574	27,4	9720	27,8
ANCASH	25681	27,4	24513	27,8	25055	27,9
APURÍMAC I	9387	37,4	8317	35,2	8534	35,5
APURÍMAC II	7180	37,8	6667	36,8	7334	38,1
AREQUIPA	16627	10,3	17780	9,3	16939	9,8
AYACUCHO	12860	33,7	12638	33,8	13089	31,9
CAJAMARCA I	5903	33,5	6100	30,6	5408	31,8
CAJAMARCA II	9814	32,4	8367	30,9	8758	33,5
CAJAMARCA III	6158	34,5	6277	33,8	6414	35,1
CALLAO	3183	7,6	3466	7,7	3033	8,0
CUSCO	18127	25,1	16346	23,3	9776	24,1
HUANCAVELICA	6662	41,1	8139	41,7	8004	42,5
HUÁNUCO	12826	31,3	10425	33,2	7565	28,5
ICA	9952	9,6	9148	9,3	9285	8,4
JAÉN	1436	23,3	875	22,2	1275	26,1
JUNÍN	8872	23,5	12001	22,6	12629	24,4
LA LIBERTAD	17284	17,0	19300	16,3	18006	17,9

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	11111	17,1	12370	16,7	12953	15,8
LIMA CIUDAD	8267	4,1	9362	4,9	9383	4,7
LIMA ESTE	10194	5,9	11736	5,9	8994	6,1
LIMA NORTE	12935	9,3	10468	9,9	11390	10,2
LIMA SUR	7032	5,8	7044	5,9	6105	5,9
LORETO	13541	26,2	13231	25,8	12654	25,9
MADRE DE DIOS	3133	13,8	2993	13,3	2531	12,5
MOQUEGUA	1623	10,2	978	14,1	875	14,9
PASCO	5770	22,2	5517	22,4	5448	21,8
PIURA I	8520	30,3	6778	27,7	7315	27,5
PIURA II	10307	20,2	8833	19,0	7371	18,6
PUNO	8124	24,1	12786	28,7	9318	26,0
SAN MARTÍN	10382	19,1	11093	20,6	12825	19,1
TACNA	6058	4,7	5367	4,8	5611	4,8
TUMBES	3802	10,9	4393	11,6	3742	11,0
UCAYALI	11241	19,0	11701	18,1	8224	20,5

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.1.8. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. 2006

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	9028	27,5	9469	26,1	8870	25,9
ANCASH	19084	28,7	24753	30,0	23500	31,0
APURÍMAC I	8145	34,7	8620	35,1	8364	37,4
APURÍMAC II	5629	35,3	6659	37,3	6922	36,8
AREQUIPA	14858	9,9	16478	9,6	15530	10,5
AYACUCHO	12616	32,4	13157	32,8	11508	31,6
CAJAMARCA I	3434	28,9	2266	30,2	1191	27,5
CAJAMARCA II	7292	32,0	6715	31,6	8394	32,7
CAJAMARCA III	5937	33,1	5604	32,0	5921	36,1
CALLAO	2196	7,9	1869	9,0	1462	8,6
CUSCO	12266	22,9	13617	21,2	12678	24,4
HUANCAVELICA	5899	39,5	7893	40,5	8280	42,1
HUÁNUCO	7771	27,5	4799	23,9	2518	36,2
ICA	7493	9,0	8169	8,3	5669	9,0
JAÉN	1285	24,7	1572	23,2	1491	23,1
JUNÍN	9069	21,0	10227	23,0	6106	26,6
LA LIBERTAD	16483	16,0	15866	18,3	14385	21,2

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	10558	16,7	11785	15,7	9485	15,6
LIMA CIUDAD	6959	4,7	7259	4,2	5794	5,0
LIMA ESTE	6281	6,2	9778	5,7	9131	4,9
LIMA NORTE	8071	9,6	8156	9,7	6498	10,1
LIMA SUR	2938	7,2	2909	4,9	4594	5,6
LORETO	12423	25,5	10270	25,4	8962	23,9
MADRE DE DIOS	2349	14,2	2563	13,0	2332	12,7
MOQUEGUA	942	12,6	575	13,7	444	12,4
PASCO	5065	21,1	4716	22,6	4821	23,4
PIURA I	5302	30,1	6322	27,1	6697	29,6
PIURA II	4903	20,1	6728	20,0	5067	20,4
PUNO	10175	26,7	7085	24,8	5032	20,7
SAN MARTÍN	10750	19,2	9641	19,3	8626	15,9
TACNA	5069	5,1	4689	4,6	(*)	(*)
TUMBES	2733	11,3	2583	11,2	2844	10,5
UCAYALI	6852	18,0	4411	18,4	2990	15,8

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

(*) No registraron información

CUADRO 2.1.1.9. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. 2006

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	%	N	%	N	(%)
AMAZONAS	10706	13,7	9928	12,9	10283	12,0
ANCASH	22432	10,0	21332	10,1	24116	10,1
APURÍMAC I	6699	18,7	6825	19,1	6929	18,6
APURÍMAC II	7503	16,0	7099	16,4	7669	16,2
AREQUIPA	18021	5,0	16669	5,0	17457	4,9
AYACUCHO	9456	12,8	10447	14,0	11355	13,6
CAJAMARCA I	6344	12,4	5977	11,3	6268	11,3
CAJAMARCA II	9100	12,3	8477	12,3	8724	11,9
CAJAMARCA III	5307	13,9	4784	12,5	4865	12,7
CALLAO	3939	3,4	3067	4,0	3079	3,8
CUSCO	12376	12,2	13622	12,9	10449	12,8
HUANCAVELICA	9134	15,7	9961	16,6	6760	16,4
HUÁNUCO	9112	11,7	8035	12,1	9172	12,0
ICA	9613	5,5	8880	5,5	9002	6,0
JAÉN	5381	11,6	5024	11,1	4900	9,6
JUNÍN	10950	14,1	13503	13,0	13034	11,8
LA LIBERTAD	10416	11,1	11267	11,1	9026	11,2

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	12400	7,1	10675	7,7	12033	7,8
LIMA CIUDAD	9403	3,2	7492	3,4	7168	2,7
LIMA ESTE	11830	3,6	10071	3,5	11555	3,9
LIMA NORTE	13866	3,8	15876	4,6	15899	4,7
LIMA SUR	7752	3,1	6478	3,0	6817	3,2
LORETO	10006	16,9	10058	17,6	12779	16,9
MADRE DE DIOS	3067	7,1	2733	6,3	2964	6,7
MOQUEGUA	1481	3,2	1505	3,3	1448	3,5
PASCO	5121	13,3	4642	12,0	4780	11,3
PIURA I	6918	14,6	6931	15,0	5499	14,4
PIURA II	10748	10,3	9533	11,2	7577	12,0
PUNO	12656	6,8	11526	7,1	11077	6,2
SAN MARTÍN	12083	11,4	11069	12,0	7900	11,8
TACNA	6179	1,8	5434	1,9	5758	1,7
TUMBES	3075	6,7	3129	7,2	3776	8,6
UCAYALI	6939	13,8	5226	12,7	3940	13,1

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.1.1.10. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE, 2006

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	%	N	%	N	%
AMAZONAS	10330	12,4	10049	12,2	10165	12,3
ANCASH	20665	10,2	16012	11,1	20272	10,3
APURÍMAC I	7817	18,7	8323	18,9	8477	19,4
APURÍMAC II	7130	15,5	5995	16,5	6360	17,3
AREQUIPA	18100	4,7	19851	4,5	20343	4,4
AYACUCHO	12799	14,2	10985	13,9	11144	15,4
CAJAMARCA I	6539	11,6	5430	12,0	4604	13,6
CAJAMARCA II	8964	12,2	7572	12,4	7969	12,1
CAJAMARCA III	6633	12,1	5506	12,9	6352	13,5
CALLAO	2942	3,4	3519	4,0	3310	3,4
CUSCO	9440	10,6	15823	12,0	14733	11,9
HUANCAVELICA	8379	15,6	8269	15,7	8239	16,2
HUÁNUCO	9813	12,1	8956	13,7	9290	13,4
ICA	9029	5,6	8214	5,7	9152	4,3
JAÉN	5065	12,2	1929	10,1	959	10,5
JUNÍN	14887	10,9	16459	11,6	14695	11,4
LA LIBERTAD	10261	11,0	12928	10,3	16267	9,3

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	%	N	%	N	%
LAMBAYEQUE	11763	7,8	12545	8,3	11019	7,8
LIMA CIUDAD	8487	2,7	9755	2,5	8193	2,3
LIMA ESTE	9446	3,8	9994	3,4	10089	3,4
LIMA NORTE	4045	3,8	16112	4,5	10698	4,0
LIMA SUR	6424	3,1	7412	2,7	6570	2,8
LORETO	9895	17,6	10216	17,5	7098	16,7
MADRE DE DIOS	2555	5,8	2925	7,0	2955	5,3
MOQUEGUA	1308	3,9	1887	3,7	1739	3,9
PASCO	5553	11,9	5539	12,7	5041	12,1
PIURA I	7295	14,1	6150	16,2	5972	16,7
PIURA II	8393	12,3	10403	11,5	10195	10,8
PUNO	13781	9,2	14067	9,0	15551	8,2
SAN MARTÍN	9701	11,5	7515	12,0	8803	12,8
TACNA	5359	1,5	6150	1,5	6464	1,5
TUMBES	3531	8,2	3472	7,2	3276	6,3
UCAYALI	4614	13,9	4131	12,6	3629	13,1

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.1.11. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. 2006

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	10629	12,4	9770	12,1	9902	12,5
ANCASH	25883	11,3	24717	11,7	25227	11,8
APURÍMAC I	9387	21,2	8299	19,1	8593	19,9
APURÍMAC II	7179	18,2	6666	17,6	7332	17,3
AREQUIPA	16734	4,5	17900	4,4	17010	4,0
AYACUCHO	12947	14,8	12707	14,3	13180	14,1
CAJAMARCA I	5985	12,7	6180	11,4	5478	12,0
CAJAMARCA II	9854	11,9	8404	12,3	8785	12,3
CAJAMARCA III	6196	12,7	6314	13,6	6452	13,4
CALLAO	3293	3,1	3565	3,6	3143	3,4
CUSCO	18261	13,3	16533	11,1	9977	11,9
HUANCAVELICA	6774	16,6	8262	17,2	8122	16,4
HUÁNUCO	12956	14,5	10544	15,2	7648	14,3
ICA	10028	4,1	9184	3,9	9330	3,5
JAÉN	1443	11,6	877	10,5	1282	10,5
JUNÍN	8944	10,5	12043	10,3	12739	11,6
LA LIBERTAD	17487	8,8	19520	8,0	18176	8,6

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	11234	6,5	12482	6,8	13017	6,1
LIMA CIUDAD	8284	2,0	9405	2,4	9425	2,1
LIMA ESTE	10296	2,1	11850	2,7	9058	2,7
LIMA NORTE	13056	3,7	10577	3,7	11478	3,4
LIMA SUR	6928	2,3	6820	2,5	6017	2,6
LORETO	13764	17,6	13418	16,6	12870	16,9
MADRE DE DIOS	3194	5,9	3027	6,5	2568	5,7
MOQUEGUA	1620	3,0	982	3,6	882	4,2
PASCO	5707	11,9	5482	11,4	5462	11,5
PIURA I	8716	14,2	6931	14,0	7435	12,9
PIURA II	10494	9,9	9017	10,3	7466	9,6
PUNO	8195	8,7	12900	9,3	9409	7,8
SAN MARTÍN	10438	13,4	11175	13,9	12903	12,0
TACNA	6059	1,4	5370	1,2	5611	1,4
TUMBES	3823	5,4	4389	5,5	3764	5,2
UCAYALI	11253	12,9	11706	11,2	8237	12,9

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.1.12 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. 2006

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	9184	12,3	9629	11,9	9011	11,3
ANCASH	19338	11,8	25346	14,5	24147	15,1
APURÍMAC I	8180	19,6	8692	20,1	8433	20,2
APURÍMAC II	5629	16,8	6658	16,6	6921	16,0
AREQUIPA	14933	4,3	16548	4,4	15585	4,8
AYACUCHO	12719	14,3	13273	14,7	11601	13,3
CAJAMARCA I	3477	11,1	2287	11,7	1205	10,6
CAJAMARCA II	7351	12,8	6775	12,9	8478	12,1
CAJAMARCA III	5975	14,1	5660	14,2	5972	16,0
CALLAO	2272	4,1	1936	5,0	1505	2,9
CUSCO	12364	12,1	13716	11,1	12757	12,8
HUANCAVELICA	6021	15,9	8045	15,6	8404	15,5
HUÁNUCO	7832	12,6	4818	10,4	2539	14,5
ICA	7547	4,0	8218	3,4	5705	4,1
JAÉN	1291	11,4	1586	11,9	1510	11,9
JUNÍN	9141	9,7	10320	10,9	6200	13,0
LA LIBERTAD	16622	7,2	15976	8,5	14515	9,7

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	10689	6,5	11900	6,0	9396	6,6
LIMA CIUDAD	6994	1,8	7276	1,8	5755	2,3
LIMA ESTE	6332	2,6	9855	2,3	9211	2,1
LIMA NORTE	8109	3,4	8226	3,9	6566	4,2
LIMA SUR	2953	2,8	2915	1,7	4608	2,3
LORETO	12664	17,3	10427	18,4	9089	17,7
MADRE DE DIOS	2388	6,6	2608	5,9	2371	6,4
MOQUEGUA	949	4,1	581	4,0	452	4,2
PASCO	5082	11,2	4732	11,3	4812	12,6
PIURA I	5425	14,2	6451	11,6	6842	13,8
PIURA II	5027	10,0	6900	10,3	5200	11,1
PUNO	10307	9,5	7157	8,8	5087	6,5
SAN MARTÍN	10834	13,4	9703	13,7	8700	11,0
TACNA	5069	1,5	4689	1,5	(*)	(*)
TUMBES	2749	5,6	2602	5,0	2869	6,2
UCAYALI	6867	11,2	4418	11,8	2995	10,2

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

(*) No registraron información

CUADRO 2.1.2.1 PREVALENCIA DE DÉFICIT DE PESO EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. 2006

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	2767	28,0	2588	27,4	2635	28,7
ANCASH	5252	16,3	4863	16,8	5140	15,9
APURÍMAC I	1381	14,3	1359	15,0	1353	13,9
APURÍMAC II	1479	15,6	1378	14,8	1679	14,4
AREQUIPA	4103	13,7	3723	14,4	3969	15,3
AYACUCHO	2728	18,4	2481	17,0	2906	16,5
CAJAMARCA I	1821	10,8	1865	12,2	1903	11,7
CAJAMARCA II	1647	15,4	1592	14,3	1642	15,3
CAJAMARCA III	794	21,3	798	24,2	767	23,6
CALLAO	1610	13,5	1266	13,1	1395	13,9
CUSCO	4870	10,2	4758	11,8	3813	12,1
HUANCAVELICA	2557	11,2	2496	14,1	1766	15,6
HUÁNUCO	3177	19,1	3162	18,3	3529	18,3
ICA	2423	14,6	2204	16,3	2386	16,1
JAÉN	1144	19,2	1201	17,7	985	17,3
JUNÍN	3881	16,9	5089	15,4	4740	16,4
LA LIBERTAD	4763	11,9	5156	11,2	4422	12,3

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	3103	11,0	2645	10,4	2799	11,1
LIMA CIUDAD	2249	16,1	2333	15,9	2152	17,4
LIMA ESTE	3434	12,9	2759	14,8	3240	15,1
LIMA NORTE	4079	13,5	4096	14,4	4018	13,8
LIMA SUR	1986	9,1	1769	11,2	2082	10,8
LORETO	2333	26,2	2541	23,5	2859	24,3
MADRE DE DIOS	742	10,8	656	14,5	731	13,5
MOQUEGUA	375	6,9	359	5,8	330	7,3
PASCO	1163	15,2	1101	14,4	1199	17,0
PIURA I	1571	15,6	1806	16,8	1650	17,5
PIURA II	3082	11,7	2721	12,9	2017	14,8
PUNO	3435	9,1	3035	12,9	2695	10,4
SAN MARTÍN	3174	20,5	3093	19,1	2540	18,1
TACNA	1404	6,7	1271	7,5	1317	7,4
TUMBES	689	13,6	720	12,6	854	12,3
UCAYALI	1732	23,9	1496	25,7	908	22,9

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.1.2.2. PREVALENCIA DE DÉFICIT DE PESO EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE, 2006

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	2492	27,7	2529	24,6	2677	24,8
ANCASH	4479	15,9	4013	16,8	4245	16,2
APURÍMAC I	1589	20,4	1504	18,6	1423	17,7
APURÍMAC II	1547	14,4	1347	14,8	1244	15,3
AREQUIPA	3712	14,5	3888	14,1	3886	14,2
AYACUCHO	3235	14,7	2821	15,8	2883	16,6
CAJAMARCA I	2038	9,3	1796	9,2	1307	8,6
CAJAMARCA II	1747	14,6	1493	16,5	1438	15,9
CAJAMARCA III	769	21,1	686	23,2	769	20,0
CALLAO	1380	14,3	1327	15,6	1162	15,5
CUSCO	2110	14,6	5197	12,1	4717	11,0
HUANCAVELICA	2382	12,8	2243	13,2	1937	14,3
HUÁNUCO	3512	18,0	2970	18,5	2982	19,5
ICA	2313	15,8	1745	15,9	2039	17,1
JAÉN	1115	18,4	473	16,9	213	15,0
JUNÍN	4157	15,5	4649	15,6	3997	15,6
LA LIBERTAD	4643	12,4	3971	12,4	4678	12,1

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	2480	11,9	2746	14,0	2618	15,6
LIMA CIUDAD	1919	15,6	2087	15,0	1877	15,1
LIMA ESTE	2773	14,0	3065	14,0	2977	12,1
LIMA NORTE	1277	9,3	4131	11,1	2680	11,3
LIMA SUR	2062	12,0	2082	13,8	2229	10,6
LORETO	2285	25,6	2229	24,4	1572	23,5
MADRE DE DIOS	701	14,0	805	16,0	752	14,1
MOQUEGUA	306	8,5	367	7,9	337	6,5
PASCO	1242	16,3	1080	14,9	1077	12,1
PIURA I	1951	17,4	1751	17,2	1490	16,4
PIURA II	2939	15,9	3077	13,8	2888	15,0
PUNO	2619	12,2	3453	8,5	3085	8,4
SAN MARTÍN	2715	17,9	2220	17,4	2375	18,3
TACNA	1194	7,3	1280	8,4	1213	8,4
TUMBES	873	13,2	966	14,0	757	14,0
UCAYALI	1115	22,5	1205	20,2	1084	23,2

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.2.3. PREVALENCIA DE DÉFICIT DE PESO EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. 2006

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	2652	27,3	2768	27,1	2554	25,5
ANCASH	4672	16,6	4552	16,9	4415	17,3
APURÍMAC I	1476	20,2	1366	17,1	1464	15,5
APURÍMAC II	1500	13,1	1353	14,0	1461	12,6
AREQUIPA	3879	12,8	4184	12,7	3965	11,6
AYACUCHO	3207	18,0	2938	17,6	2976	16,6
CAJAMARCA I	2173	11,2	1860	10,1	1703	9,8
CAJAMARCA II	1620	15,7	1528	16,3	1626	15,3
CAJAMARCA III	679	25,5	833	25,1	812	22,7
CALLAO	1098	15,8	1095	16,3	1210	13,9
CUSCO	5719	15,3	5781	14,9	5000	14,2
HUANCAVELICA	1574	17,2	1946	19,3	2067	16,4
HUÁNUCO	4290	24,0	2906	22,1	2075	23,5
ICA	2133	14,5	2290	13,1	2285	13,2
JAÉN	349	15,5	113	19,5	281	18,9
JUNÍN	2323	19,1	3327	17,2	4255	19,1
LA LIBERTAD	4920	14,5	5523	14,9	4983	14,6

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	2744	16,0	2696	16,2	2753	15,2
LIMA CIUDAD	2083	11,0	2081	11,9	1958	12,6
LIMA ESTE	3047	14,9	3242	14,8	3075	14,4
LIMA NORTE	2561	14,3	2177	12,4	2248	13,2
LIMA SUR	2187	14,8	2443	15,0	2257	12,5
LORETO	2809	29,7	2782	29,6	2609	29,1
MADRE DE DIOS	685	12,4	713	14,6	646	12,2
MOQUEGUA	301	9,0	244	11,1	242	10,7
PASCO	1175	21,5	1135	20,9	1054	21,4
PIURA I	2177	21,9	1556	17,7	1713	17,7
PIURA II	2955	19,2	2752	18,3	2251	18,2
PUNO	1528	11,3	1833	10,9	2156	12,9
SAN MARTÍN	2678	26,3	2374	27,8	3426	26,6
TACNA	1230	7,1	1289	8,8	1257	7,9
TUMBES	774	17,3	742	13,6	705	14,8
UCAYALI	3527	20,2	3573	19,9	2530	20,5

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.2.4. PREVALENCIA DE DÉFICIT DE PESO EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. 2006

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	2542	25,6	2348	25,6	2285	26,7
ANCASH	3755	17,2	4541	15,7	4692	16,5
APURÍMAC I	1411	14,7	1338	15,8	1421	18,9
APURÍMAC II	1395	13,0	1294	13,7	1344	13,5
AREQUIPA	3614	11,0	3742	11,5	3469	12,3
AYACUCHO	3135	16,7	3151	17,0	2941	17,2
CAJAMARCA I	1480	10,6	827	7,5	518	11,2
CAJAMARCA II	1390	16,8	1269	16,9	1478	16,1
CAJAMARCA III	699	24,7	758	25,6	716	25,8
CALLAO	1228	13,8	978	15,3	765	16,2
CUSCO	4404	14,9	4351	15,6	3794	16,3
HUANCAVELICA	1605	16,8	1983	15,2	1809	16,5
HUÁNUCO	2732	24,7	1576	23,4	546	22,9
ICA	2402	13,1	2311	13,0	1839	14,9
JAÉN	337	20,2	360	14,4	342	21,1
JUNÍN	2791	18,6	3382	20,7	1494	20,6
LA LIBERTAD	5365	13,3	4970	14,5	4567	14,4

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	2440	14,8	2236	14,9	2056	15,5
LIMA CIUDAD	1873	12,6	1696	12,9	1542	13,0
LIMA ESTE	3034	15,5	2899	16,1	2872	15,7
LIMA NORTE	2030	12,4	1885	14,7	1625	14,2
LIMA SUR	2076	14,2	1314	15,6	1460	11,8
LORETO	2851	28,3	2155	30,2	2088	32,1
MADRE DE DIOS	669	13,3	597	13,1	545	10,3
MOQUEGUA	324	8,0	227	9,7	97	7,2
PASCO	1107	19,3	1023	19,4	953	20,6
PIURA I	1564	18,9	1293	19,2	1200	19,4
PIURA II	2007	17,0	1980	16,5	2137	16,6
PUNO	2165	11,3	1245	10,8	1117	11,9
SAN MARTÍN	2704	24,5	2034	26,8	1864	28,2
TACNA	1218	7,8	1173	8,2	(*)	(*)
TUMBES	668	14,2	660	12,4	547	13,2
UCAYALI	1697	19,3	1255	17,6	1154	23,0

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/CENAN/INS, 2006.

(*) No registraron información

CUADRO 2.1.2.5. PREVALENCIA DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. 2006

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	2767	13,3	2588	13,1	2635	13,4
ANCASH	5252	24,0	4863	23,1	5140	23,7
APURÍMAC I	1381	31,0	1359	28,3	1353	32,4
APURÍMAC II	1479	18,3	1378	20,2	1679	20,7
AREQUIPA	4103	29,1	3723	28,5	3969	29,1
AYACUCHO	2728	20,0	2481	19,4	2906	21,3
CAJAMARCA I	1821	36,3	1865	35,5	1903	34,9
CAJAMARCA II	1647	17,9	1592	18,0	1642	19,3
CAJAMARCA III	794	14,5	798	15,3	767	15,3
CALLAO	1610	42,5	1266	47,1	1395	42,1
CUSCO	4870	37,2	4758	34,7	3813	31,6
HUANCAVELICA	2557	27,0	2496	24,0	1766	22,7
HUÁNUCO	3177	26,9	3162	27,5	3529	27,2
ICA	2423	32,8	2204	30,1	2386	31,3
JAÉN	1144	19,4	1201	21,5	985	24,2
JUNÍN	3881	28,3	5089	29,1	4740	27,2
LA LIBERTAD	4763	36,7	5156	38,1	4422	36,6

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	3103	43,2	2645	43,7	2799	43,9
LIMA CIUDAD	2249	31,0	2333	31,0	2152	30,0
LIMA ESTE	3434	39,7	2759	36,0	3240	35,0
LIMA NORTE	4079	38,5	4096	37,0	4018	37,8
LIMA SUR	1986	48,8	1769	42,6	2082	48,0
LORETO	2333	19,7	2541	23,5	2859	20,7
MADRE DE DIOS	742	35,6	656	32,8	731	27,8
MOQUEGUA	375	40,5	359	44,3	330	48,8
PASCO	1163	27,5	1101	30,1	1199	27,8
PIURA I	1571	29,9	1806	25,8	1650	30,9
PIURA II	3082	45,0	2721	43,2	2017	35,6
PUNO	3435	42,7	3035	30,5	2695	37,8
SAN MARTÍN	3174	26,1	3093	29,7	2540	28,6
TACNA	1404	46,9	1271	44,0	1317	46,5
TUMBES	689	42,5	720	41,7	854	42,7
UCAYALI	1732	20,7	1496	20,5	908	21,6

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.1.2.6. PREVALENCIA DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE. 2006

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	2492	14,3	2529	15,4	2677	16,7
ANCASH	4479	24,4	4013	23,5	4245	21,8
APURÍMAC I	1589	19,5	1504	20,7	1423	22,4
APURÍMAC II	1547	21,0	1347	18,9	1244	18,5
AREQUIPA	3712	29,7	3888	28,9	3886	29,8
AYACUCHO	3235	23,3	2821	23,0	2883	21,9
CAJAMARCA I	2038	37,6	1796	38,5	1307	38,8
CAJAMARCA II	1747	21,2	1493	20,5	1438	20,0
CAJAMARCA III	769	15,2	686	16,0	769	17,7
CALLAO	1380	38,9	1327	38,4	1162	37,6
CUSCO	2110	25,8	5197	32,6	4717	36,3
HUANCAVELICA	2382	24,7	2243	26,8	1937	26,6
HUÁNUCO	3512	25,9	2970	24,1	2982	24,9
ICA	2313	30,7	1745	31,7	2039	31,6
JAÉN	1115	21,4	473	22,4	213	23,9
JUNÍN	4157	27,4	4649	27,9	3997	27,9
LA LIBERTAD	4643	35,7	3971	36,0	4678	37,0

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	2480	40,5	2746	36,5	2618	33,0
LIMA CIUDAD	1919	31,4	2087	31,3	1877	32,3
LIMA ESTE	2773	35,7	3065	38,6	2977	40,2
LIMA NORTE	1277	50,6	4131	43,1	2680	46,4
LIMA SUR	2062	41,8	2082	38,3	2229	44,1
LORETO	2285	20,4	2229	19,8	1572	20,7
MADRE DE DIOS	701	29,5	805	30,7	752	31,0
MOQUEGUA	306	48,0	367	52,0	337	52,8
PASCO	1242	27,2	1080	29,7	1077	31,4
PIURA I	1951	28,0	1751	27,4	1490	29,1
PIURA II	2939	32,5	3077	38,7	2888	39,3
PUNO	2619	33,8	3453	42,6	3085	40,6
SAN MARTÍN	2715	30,7	2220	31,8	2375	30,1
TACNA	1194	44,0	1280	45,9	1213	44,6
TUMBES	873	43,6	966	43,5	757	44,0
UCAYALI	1115	22,2	1205	23,2	1084	23,7

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.2.7. PREVALENCIA DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. 2006

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	2652	14,3	2768	14,3	2554	15,5
ANCASH	4672	20,4	4552	21,8	4415	20,8
APURÍMAC I	1476	14,2	1366	17,2	1464	18,8
APURÍMAC II	1500	19,2	1353	19,7	1461	21,8
AREQUIPA	3879	30,8	4184	30,8	3965	32,7
AYACUCHO	3207	15,4	2938	16,1	2976	17,3
CAJAMARCA I	2173	34,8	1860	36,2	1703	37,7
CAJAMARCA II	1620	16,0	1528	18,1	1626	17,7
CAJAMARCA III	679	13,7	833	12,2	812	12,1
CALLAO	1098	29,7	1095	31,5	1210	33,6
CUSCO	5719	19,1	5781	21,2	5000	21,7
HUANCAVELICA	1574	14,3	1946	15,5	2067	15,7
HUÁNUCO	4290	13,5	2906	13,5	2075	15,0
ICA	2133	32,3	2290	33,1	2285	32,5
JAÉN	349	22,1	113	17,7	281	19,9
JUNÍN	2323	19,2	3327	20,8	4255	20,0
LA LIBERTAD	4920	27,9	5523	28,2	4983	27,0

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	2744	28,6	2696	28,5	2753	29,6
LIMA CIUDAD	2083	36,6	2081	35,7	1958	32,9
LIMA ESTE	3047	29,2	3242	29,3	3075	28,9
LIMA NORTE	2561	30,3	2177	32,5	2248	31,9
LIMA SUR	2187	29,8	2443	29,3	2257	31,2
LORETO	2809	13,5	2782	13,6	2609	13,3
MADRE DE DIOS	685	32,0	713	31,0	646	31,7
MOQUEGUA	301	36,5	244	30,7	242	40,9
PASCO	1175	17,5	1135	16,7	1054	17,4
PIURA I	2177	20,9	1556	22,9	1713	22,0
PIURA II	2955	26,9	2752	28,6	2251	28,6
PUNO	1528	25,8	1833	27,7	2156	28,3
SAN MARTÍN	2678	16,5	2374	15,4	3426	16,2
TACNA	1230	45,9	1289	45,5	1257	46,5
TUMBES	774	36,6	742	37,9	705	39,1
UCAYALI	3527	24,7	3573	25,9	2530	26,0

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.2.8. PREVALENCIA DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. 2006

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	2542	14,6	2348	14,9	2285	15,7
ANCASH	3755	21,5	4541	22,0	4692	21,8
APURÍMAC I	1411	19,2	1338	17,7	1421	16,7
APURÍMAC II	1395	21,6	1294	20,9	1344	19,7
AREQUIPA	3614	32,2	3742	33,2	3469	32,0
AYACUCHO	3135	17,8	3151	19,9	2941	18,4
CAJAMARCA I	1480	34,1	827	41,1	518	38,2
CAJAMARCA II	1390	16,1	1269	17,3	1478	16,2
CAJAMARCA III	699	11,9	758	11,5	716	12,2
CALLAO	1228	33,1	978	32,7	765	34,0
CUSCO	4404	21,4	4351	22,4	3794	21,7
HUANCAVELICA	1605	15,7	1983	14,7	1809	13,5
HUÁNUCO	2732	13,6	1576	14,5	546	11,7
ICA	2402	34,1	2311	34,6	1839	34,7
JAÉN	337	19,6	360	22,5	342	17,8
JUNÍN	2791	21,0	3382	21,1	1494	18,5
LA LIBERTAD	5365	28,3	4970	27,0	4567	28,4

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	2440	29,8	2236	28,8	2056	28,1
LIMA CIUDAD	1873	35,0	1696	37,4	1542	35,3
LIMA ESTE	3034	27,5	2899	27,6	2872	29,4
LIMA NORTE	2030	32,5	1885	31,1	1625	32,2
LIMA SUR	2076	31,8	1314	32,3	1460	34,2
LORETO	2851	13,7	2155	13,4	2088	12,9
MADRE DE DIOS	669	31,7	597	34,0	545	35,8
MOQUEGUA	324	36,7	227	35,2	97	35,1
PASCO	1107	19,8	1023	17,4	953	17,8
PIURA I	1564	21,0	1293	22,7	1200	22,4
PIURA II	2007	29,2	1980	29,6	2137	29,2
PUNO	2165	29,3	1245	27,1	1117	26,2
SAN MARTÍN	2704	16,3	2034	15,8	1864	15,6
TACNA	1218	46,1	1173	45,7	(*)	(*)
TUMBES	668	38,8	660	39,1	547	37,5
UCAYALI	1697	25,7	1255	25,4	1154	24,9

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/ DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

(*) No registraron información

CUADRO 2.1.2.9. PREVALENCIA DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. 2006

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	474	17,3	582	15,8	538	16,4
ANCASH	1519	31,3	1260	33,2	1349	32,8
APURIMAC I	250	31,2	292	29,5	283	25,8
APURIMAC II	619	56,1	528	49,4	669	50,5
AREQUIPA	1509	20,7	1185	21,8	1210	25,5
AYACUCHO	1104	45,7	847	42,7	1050	39,3
CAJAMARCA I	435	26,7	336	22,6	379	21,4
CAJAMARCA II	159	32,1	149	32,9	153	26,8
CAJAMARCA III	94	10,6	96	5,2	58	13,8
CALLAO	941	30,1	554	38,1	693	35,4
CUSCO	1638	37,6	1564	41,0	958	34,9
HUANCAVELICA	460	45,2	446	47,1	465	41,9
HUÁNUCO	1140	20,6	1106	19,5	1237	23,1
ICA	686	18,8	647	18,9	740	21,1
JAÉN	224	9,8	283	7,4	263	8,7
JUNÍN	1040	30,0	1474	28,1	1249	29,7
LA LIBERTAD	1901	26,9	1946	26,6	1757	27,4

DISA	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	1838	15,3	1684	14,7	1643	16,6
LIMA CIUDAD	863	31,7	762	31,6	774	36,8
LIMA ESTE	1318	24,3	1091	24,6	1227	22,4
LIMA NORTE	2570	27,1	2193	28,0	2196	29,7
LIMA SUR	1427	28,1	1108	31,6	1405	30,0
LORETO	217	20,7	188	22,9	246	15,0
MADRE DE DIOS	89	22,5	55	50,9	66	33,3
MOQUEGUA	188	34,6	167	26,9	177	29,4
PASCO	592	27,5	523	31,4	571	32,2
PIURA I	211	20,4	223	31,4	206	20,9
PIURA II	597	17,1	625	21,1	534	22,5
PUNO	670	54,2	514	53,5	610	56,7
SAN MARTÍN	1478	21,4	1260	21,9	1054	21,1
TACNA	221	43,9	241	41,5	205	39,0
TUMBES	299	26,1	372	22,0	343	24,8
UCAYALI	482	10,8	465	12,9	213	15,5

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.1.2.10. PREVALENCIA DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE. 2006

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	506	13,6	510	17,1	450	16,7
ANCASH	1168	32,4	951	33,6	909	34,4
APURÍMAC I	474	29,1	512	27,7	355	29,9
APURÍMAC II	503	50,7	502	48,8	403	44,9
AREQUIPA	1190	23,2	1327	22,9	1284	23,3
AYACUCHO	1242	43,7	1121	41,1	1054	43,6
CAJAMARCA I	388	22,9	323	19,5	188	14,9
CAJAMARCA II	179	28,5	155	25,8	127	22,8
CAJAMARCA III	136	12,5	100	10,0	147	8,8
CALLAO	771	34,2	750	34,4	648	37,2
CUSCO	439	45,8	2031	37,6	1605	32,6
HUANCAVELICA	467	43,5	370	41,6	359	47,1
HUÁNUCO	1058	22,3	992	24,0	934	21,0
ICA	697	23,8	645	20,8	631	18,9
JAÉN	294	5,1	242	5,4	67	7,5
JUNÍN	1021	35,4	1160	34,0	1006	28,9
LA LIBERTAD	1949	24,7	1354	24,8	1462	30,3

DISA	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	1510	14,7	1616	15,2	1600	15,8
LIMA CIUDAD	719	29,9	735	31,3	775	26,1
LIMA ESTE	1075	24,7	1239	25,8	1196	20,8
LIMA NORTE	755	30,5	2102	32,5	1110	27,3
LIMA SUR	1212	30,9	1280	29,0	1444	28,5
LORETO	126	11,1	147	15,0	125	18,4
MADRE DE DIOS	95	28,4	135	22,2	97	18,6
MOQUEGUA	148	34,5	183	29,0	177	23,2
PASCO	587	35,8	500	30,0	424	28,8
PIURA I	207	28,0	216	28,7	156	26,9
PIURA II	646	21,7	697	26,4	534	21,5
PUNO	485	56,3	624	61,5	603	51,2
SAN MARTÍN	1167	20,7	868	19,1	1103	20,4
TACNA	189	38,6	170	37,1	190	24,2
TUMBES	356	24,7	310	27,1	307	30,0
UCAYALI	357	10,1	350	7,7	363	10,5

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.2.11. PREVALENCIA DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. 2006

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	600	16,0	705	13,2	662	12,2
ANCASH	1396	31,9	1358	31,7	1191	27,0
APURÍMAC I	398	22,6	412	16,0	421	25,4
APURÍMAC II	456	41,9	391	43,2	456	53,1
AREQUIPA	1339	21,4	1469	21,5	1448	19,2
AYACUCHO	1333	38,7	1237	36,9	1008	36,9
CAJAMARCA I	428	17,5	306	20,9	294	17,7
CAJAMARCA II	184	21,2	197	20,8	236	16,9
CAJAMARCA III	145	12,4	147	12,9	162	9,3
CALLAO	594	28,1	635	26,0	729	28,4
CUSCO	2298	28,5	2528	31,6	2297	31,4
HUANCAVELICA	252	47,2	441	42,2	522	43,3
HUÁNUCO	1841	26,7	1283	26,8	969	22,0
ICA	714	16,8	734	15,7	681	17,2
JAÉN	77	6,5	14	0,0	96	9,4
JUNÍN	526	26,8	1071	29,1	1302	26,8
LA LIBERTAD	2169	23,7	2438	19,6	2145	21,3

DISA	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	1606	14,3	1700	15,4	1726	14,1
LIMA CIUDAD	718	35,8	845	31,2	641	28,4
LIMA ESTE	1167	19,3	1331	18,7	1181	20,0
LIMA NORTE	1179	27,1	895	22,6	1067	25,3
LIMA SUR	1470	26,8	1596	26,9	1433	23,4
LORETO	440	12,3	387	13,7	253	14,2
MADRE DE DIOS	86	15,1	78	30,8	74	18,9
MOQUEGUA	150	21,3	107	18,7	89	19,1
PASCO	538	28,8	499	31,9	532	28,8
PIURA I	370	19,7	279	19,7	215	19,5
PIURA II	759	22,7	647	19,5	633	22,0
PUNO	345	49,3	391	58,1	592	52,5
SAN MARTÍN	1243	19,2	1052	13,8	1538	18,3
TACNA	236	25,8	270	23,0	276	28,3
TUMBES	345	25,2	403	21,3	327	14,7
UCAYALI	893	9,4	1041	8,5	750	13,6

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

CUADRO 2.1.2.12. PREVALENCIA DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDIERON A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. 2006

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
AMAZONAS	656	9,8	673	11,0	529	13,0
ANCASH	981	28,3	1103	26,2	1255	28,7
APURÍMAC I	441	21,3	385	24,2	497	24,7
APURÍMAC II	361	54,8	332	55,4	384	58,3
AREQUIPA	1305	20,7	1253	21,1	1215	22,7
AYACUCHO	1179	42,0	1115	39,1	1049	36,8
CAJAMARCA I	221	15,4	188	10,1	203	16,7
CAJAMARCA II	169	20,7	159	19,5	154	16,2
CAJAMARCA III	97	11,3	91	6,6	79	7,6
CALLAO	686	28,0	518	28,2	432	28,7
CUSCO	1936	30,3	1971	27,6	1553	29,3
HUANCAVELICA	350	40,0	347	50,7	399	41,6
HUÁNUCO	1155	26,8	632	22,6	190	29,5
ICA	737	13,2	720	15,7	486	16,0
JAÉN	167	3,0	162	10,5	205	7,3
JUNÍN	736	25,5	1001	29,0	364	41,5
LA LIBERTAD	2217	19,5	2133	19,7	1903	21,0

DISA	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
LAMBAYEQUE	1596	13,6	1335	14,5	1159	14,2
LIMA CIUDAD	743	26,9	572	24,3	540	28,1
LIMA ESTE	1250	16,5	1032	18,9	1098	19,5
LIMA NORTE	1072	25,6	924	28,2	781	22,8
LIMA SUR	1319	23,0	867	25,4	887	28,7
LORETO	430	18,8	230	17,4	259	15,1
MADRE DE DIOS	73	16,4	66	21,2	63	17,5
MOQUEGUA	163	23,9	131	16,8	38	42,1
PASCO	585	32,1	507	33,7	462	32,0
PIURA I	135	25,9	194	18,0	184	15,8
PIURA II	519	22,4	461	20,8	483	20,3
PUNO	607	50,2	290	56,9	303	58,4
SAN MARTÍN	1208	16,0	939	22,2	793	19,5
TACNA	283	21,6	224	26,8	(*)	(*)
TUMBES	295	14,9	329	14,3	244	18,0
UCAYALI	530	14,0	320	16,3	325	17,5

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que accedieron al establecimiento de salud/DEVAN/ CENAN/ INS, 2006.

(*) No registraron información

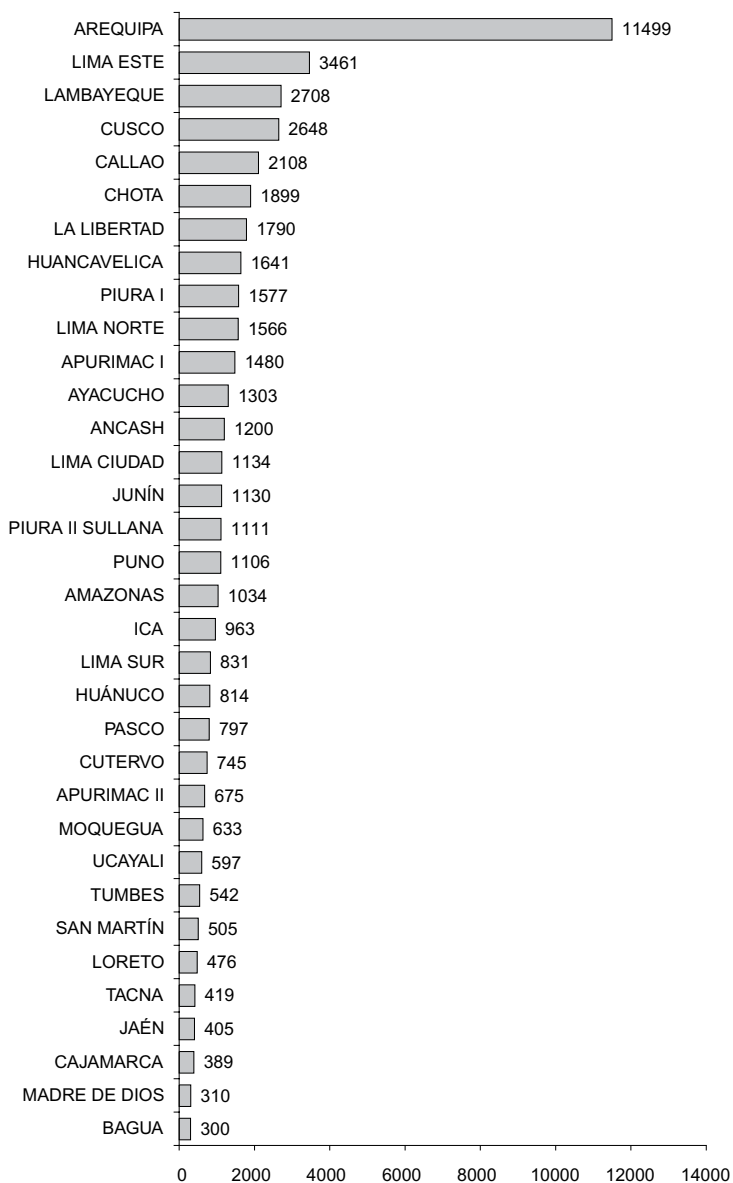
2.2. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE ALIMENTOS (DECYTA)

CUADRO 2.2.1. INSPECCIONES REALIZADAS A DIFERENTES TIPOS DE ESTABLECIMIENTOS. 2006

TIPO DE ESTABLECIMIENTO	INSPECCIONES
FÁBRICAS O PLANTAS DE ALIMENTOS EN BASE A CEREALES	
ENRIQUECIDO LÁCTEO	48
SUSTITUTO LÁCTEO	21
MEZCLA FORTIFICADA	117
HOJUELA DE CEREALES	84
PLANTAS DE GALLETA FORTIFICADA	140
PLANTAS DE PAN FORTIFICADO	426
PLANTAS DE SAL	239
PLANTAS DE PESCADO SECO SALADO	38
PLANTAS MOLINERAS DE HARINA DE TRIGO	
INDUSTRIALES	36
ARTESANALES	180
PLANTAS DE HARINA DE PLÁTANO	2
ESTABLECIMIENTOS LECHEROS	
ESTABLO LECHERO	1317
CENTROS DE ACOPIO DE LECHE	61
PLANTAS PROCESADORAS DE LECHE	41
ALMACENES DE ALIMENTOS	
ALMACÉN MUNICIPAL	2353
ALMACÉN PRONAA	148
ALMACÉN PROVEEDORES DE FÁBRICA	170
ALMACÉN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD **	2627
ALMACENES DE CENTROS EDUCATIVOS	10673
ALMACÉN DE ESTABLECIMIENTOS QUE PREPARAN ALIMENTOS	6555
ALMACÉN DE ONG	28
ALMACÉN DE DISTRIBUIDORES DE ALIMENTOS DE PROG SOCIALES	40
COMEDORES	
COMEDOR NACIONAL	71
COMEDOR POPULAR	5960
COMEDOR DE CENTROS EDUCATIVOS	1276
COMEDOR INFANTIL	3172
COMEDORES PARROQUIALES	110
COMEDORES DE HOGARES INFANTILES	223
COMEDORES DE ALBERGUES JUVENILES	144
COMITÉS DE VASO DE LECHE	11801
ASILOS	48
WAWAWASIS	428
COMITÉS DE GESTIÓN DE WAWAWASIS	1219
TOTAL	49796

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/ CENAN/INS, 2006.

GRÁFICO 2.2.1. INSPECCIONES REALIZADAS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD. 2006



CUADRO 2.2.2. INSPECCIONES REALIZADAS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD. 2006

DIRECCIONES DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	86	82	116	171	110	34	102	99	104	116	14	1034
ANCASH	76	71	118	91	76	119	125	137	128	139	120	-	1200
APURÍMAC I	110	117	132	159	123	229	228	202	180	-	-	-	1480
APURÍMAC II	-	40	46	53	45	129	62	63	86	151	-	-	675
AREQUIPA	313	854	928	811	995	1178	1263	1305	1255	1279	1318	-	11499
AYACUCHO	-	77	83	144	167	168	136	149	-	181	198	-	1303
BAGUA	-	8	10	74	76	95	37	-	-	-	-	-	300
CAJAMARCA	12	25	15	35	42	127	57	43	33	-	-	-	389
CALLAO	145	208	219	267	215	267	236	282	269	-	-	-	2108
CHOTA	57	174	141	294	318	321	305	289	-	-	-	-	1899
CUSCO	47	-	422	219	207	180	236	291	515	434	97	-	2648
CUTERVO	17	43	64	64	88	62	112	67	114	46	68	-	745
HUANCVELICA	101	111	149	73	139	145	217	217	149	143	197	-	1641
HUÁNUCO	25	16	25	67	82	77	67	152	125	80	96	2	814
ICA	-	74	87	78	83	82	102	163	80	113	101	-	963
JAÉN	-	22	22	60	39	59	41	61	56	30	15	-	405
JUNÍN	20	20	43	62	68	147	89	155	156	188	182	-	1130

DIRECCIONES DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	108	148	173	71	285	207	95	276	205	222	-	1790
LAMBAYEQUE	97	116	136	156	377	253	270	294	387	330	292	-	2708
LIMA CIUDAD	-	64	99	70	75	113	163	172	137	182	59	-	1134
LIMA ESTE	265	374	400	370	384	432	380	396	-	-	460	-	3461
LIMA NORTE	139	86	161	92	167	115	81	101	167	172	181	104	1566
LIMA SUR	-	86	59	115	89	47	66	44	99	73	153	-	831
LORETO	-	48	49	39	44	50	47	70	44	51	34	-	476
MADRE DE DIOS	-	21	32	27	47	14	99	70	-	-	0	-	310
MOQUEGUA	13	18	28	33	59	27	46	63	89	149	108	-	633
PASCO	-	39	39	46	36	61	65	138	121	109	136	7	797
PIURA I	75	98	135	126	201	174	237	164	227	140	0	-	1577
PIURA II SULLANA	16	131	29	72	123	165	155	141	142	137	0	-	1111
PUNO	54	31	87	70	66	122	120	77	137	177	165	-	1106
SAN MARTÍN	-	46	54	57	48	17	116	83	84	-	-	-	505
TACNA	8	20	27	124	60	47	69	30	-	29	5	-	419
TUMBES	37	35	49	64	81	119	157	-	-	-	-	-	542
UCAVALI	-	56	102	59	46	67	72	78	-	117	-	-	597

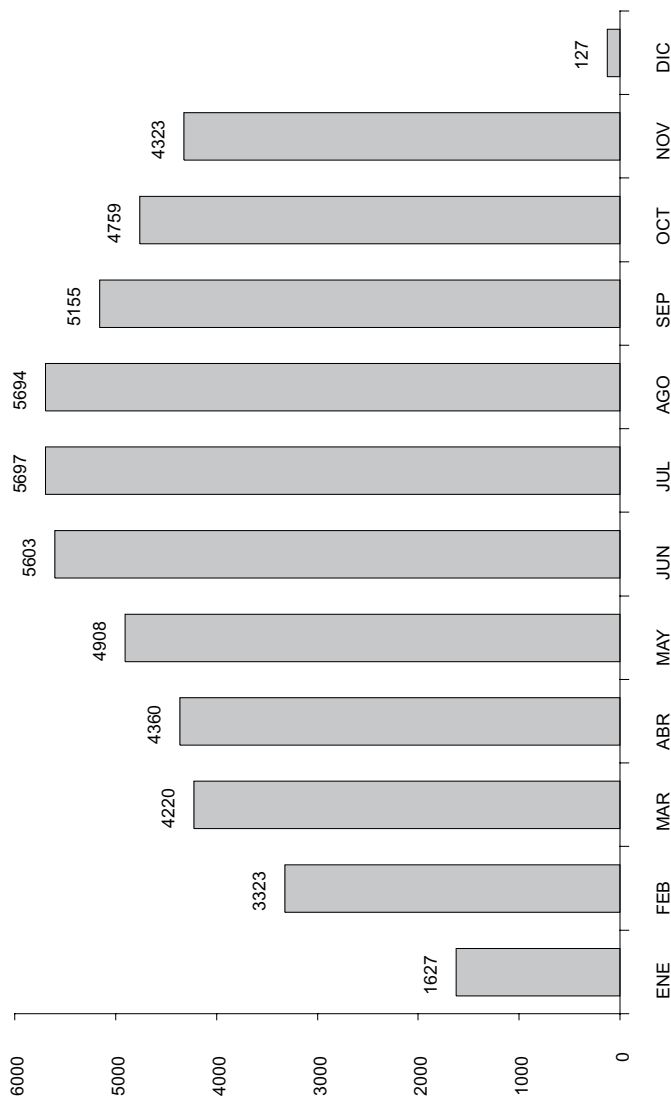
Fuente: División de inspección y muestreo /DECYTA/ CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.2.3. INSPECCIONES REALIZADAS POR LAS DISA SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO. 2006

TIPO DE ESTABLECIMIENTO	N°
FÁBRICAS O PLANTAS DE ALIMENTOS EN BASE A CEREALES	270
FÁBRICAS DE PRODUCTOS DE PANIFICACIÓN	566
PLANTAS DE SAL	239
PLANTAS DE PESCADO SECO SALADO	38
PLANTAS MOLINERAS DE HARINA DE TRIGO	216
PLANTAS DE HARINA DE PLÁTANO	2
ESTABLECIMIENTOS LECHEROS: ESTABLO, ACOPIO, FÁBRICAS	1 419
ALMACENES DE ALIMENTOS	22 594
ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	22 805
WAWA WASI	1 647
TOTAL	49 796

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/CENAN/INS, 2006

GRÁFICO 2.2.2. INSPECCIONES A ESTABLECIMIENTOS DE LAS DISA. 2006



CUADRO 2.2.4. INSPECCIONES REALIZADAS A FÁBRICAS DE MEZCLA, SUSTITUTO Y ENRIQUECIDO SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD, 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
TOTAL	6	8	16	16	20	15	23	22	26	13	21	0	186
AMAZONAS	-	-	-	3	-	1	-	1	-	-	-	-	5
ANCASH	1	1	1	-	-	-	-	3	5	3	11	-	25
APURÍMAC I	4	3	1	1	-	-	2	4	4	-	-	-	19
APURÍMAC II	-	-	-	2	-	-	-	4	-	-	-	-	6
AREQUIPA	-	-	4	-	-	-	-	-	-	1	-	-	5
AYACUCHO	-	2	2	2	1	2	2	2	-	2	3	-	18
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	-	1	3	3	3	2	-	-	-	-	-	12
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCVELICA	-	-	-	1	3	-	1	-	-	-	1	-	6
HUÁNUCO	-	-	2	-	3	1	-	2	2	-	-	-	10
ICA	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	1	-	4
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JUNÍN	-	-	1	-	2	2	-	3	4	4	3	-	19

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	4	2	2	-	-	-	-	-	8
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	1	2	3	3	2	-	1	-	-	12
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	-	-	-	-	-	2	-	4	2	2	-	10
PIURA I	1	-	1	2	-	-	3	-	-	-	-	-	7
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PUNO	-	-	1	-	-	-	-	-	7	-	-	-	8
SAN MARTÍN	-	2	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	5
TACNA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
TUMBES	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
UCAYALI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TOTAL	6	8	16	16	20	15	23	22	26	13	21	0	186

Fuente: División de inspección y muestreo /DECYTA/ INS, 2006.

CUADRO 2.2.5. INSPECCIONES REALIZADAS A FÁBRICAS DE HOJUELA DE CEREALES SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD.
2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ANCASH	2	3	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-	9
APURIMAC I	-	-	-	1	3	-	-	2	3	-	-	-	9
APURIMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AREQUIPA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AYACUCHO	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	1	-	4
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	-	-	-	9	2	5	6	13	8	15	-	58
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCAVELICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUÁNUCO	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JUNÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PUNO	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
SAN MARTÍN	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAVALI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/INS, 2006.

CUADRO 2.2.6. INSPECCIONES REALIZADAS A FÁBRICAS DE SAL SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ANCASH	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	-	22
APURÍMAC I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46
AREQUIPA	-	3	6	5	4	6	5	7	-	5	5	-	0
AYACUCHO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	1	-	-	-	2	1	1	2	-	-	-	-	7
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCVELICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JUNÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	-	60
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	13	5	7	10	5	10	10	-	60
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA ESTE	-	-	3	-	-	2	-	-	-	-	1	-	6
LIMA NORTE	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA I	3	-	3	1	1	-	4	-	3	-	-	-	15
PIURA II SULLANA	-	3	-	2	2	2	2	2	2	2	-	-	17
PUNO	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
SAN MARTÍN	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAVALI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.2.7. INSPECCIONES REALIZADAS A FÁBRICAS DE PRODUCTOS DE PANIFICACIÓN (GALLETA Y PAN FORTIFICADO) SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD, 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	2	2	5	-	-	-	2	1	-	12
ANCASH	11	7	8	3	4	2	2	1	4	4	10	-	56
APURÍMAC I	1	2	7	2	2	3	-	4	5	-	-	-	26
APURÍMAC II	-	-	-	1	-	-	-	4	-	-	-	-	5
AREQUIPA	-	-	4	-	8	-	-	-	-	6	-	-	18
AYACUCHO	-	4	3	4	4	4	4	4	-	4	4	-	35
BAGUA	-	-	2	-	4	4	4	-	-	-	-	-	14
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2
CALLAO	1	4	6	-	5	4	1	8	-	-	-	-	29
CHOTA	-	-	-	4	5	5	1	7	-	-	-	-	22
CUSCO	-	-	-	2	5	3	5	-	7	3	6	-	31
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	3	3	2	2	2	-	12
HUANCVELICA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
HUÁNUCO	-	-	3	5	14	-	-	20	2	4	9	-	57
ICA	-	-	-	1	4	-	-	-	4	2	4	-	15
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
JUNÍN	-	-	5	6	4	14	-	12	15	19	18	-	93
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LAMBAYEQUE	-	-	2	-	-	5	1	5	2	-	-	-	15
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	6	9	2	3	5	5	3	3	-	36
MADRE DE DIOS	-	-	-	1	-	-	3	1	-	-	-	-	5
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	-	10
PASCO	-	-	-	-	-	-	2	-	4	4	4	-	14
PIURA I	-	-	-	-	1	-	1	-	1	-	-	-	3
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PUNO	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
SAN MARTÍN	-	2	-	1	2	1	1	2	1	-	-	-	10
TACNA	-	-	-	2	2	2	2	2	-	2	-	-	12
TUMBES	-	-	-	-	1	-	5	-	-	-	-	-	6
UCAYALI	-	4	-	-	-	4	5	3	-	3	-	-	19

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/CANAN/INS, 2006.

CUADRO 2.2.8. INSPECCIONES REALIZADAS A FÁBRICAS DE HARINA DE TRIGO SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD, 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
TOTAL	5	6	10	6	7	23	17	34	32	40	36	0	216
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ANCASH	2	2	-	-	-	4	4	4	4	2	7	-	29
APURÍMAC I	2	2	-	-	-	3	1	4	3	-	-	-	15
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AREQUIPA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AYACUCHO	-	1	1	2	2	2	2	1	-	1	1	-	13
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	-	2	-	-	-	6	-	2	1	-	-	11
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCVELICA	-	1	1	1	2	1	-	1	-	-	-	-	7
HUÁNUCO	-	-	-	-	2	1	-	-	1	-	-	-	4
ICA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JUNÍN	-	-	-	-	-	12	-	16	18	32	18	-	96

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA I	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2
PUNO	1	-	6	2	-	-	-	8	3	1	10	-	31
SAN MARTÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAVALI	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	4

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.2.9. INSPECCIONES REALIZADAS A FÁBRICAS DE PESCADO SECO SALADO SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD.
2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANCASH	-	2	4	3	3	5	4	-	4	-	4	-	29
APURÍMAC I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AREQUIPA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AYACUCHO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUSCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUANCVELICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
JUNÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	2	-	1	2	2	-	-	-	7
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PIURA I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUNO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN MARTÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UCAYALI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.2.10. INSPECCIONES REALIZADAS A FÁBRICAS DE HARINA DE PLÁTANO SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD.
2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ANCASH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AREQUIPA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AYACUCHO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCABELICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JUNÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PUNO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
SAN MARTÍN	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAVALI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.2.11. INSPECCIONES REALIZADAS A ESTABLOS, CENTROS DE ACOPIO Y PLANTAS DE LECHE SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	11	12	14	18	13	-	4	15	14	17	14	132
ANCASH	-	-	2	2	1	-	2	-	1	-	1	-	9
APURÍMAC I	8	11	-	12	-	22	43	28	33	-	-	-	157
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AREQUIPA	1	21	21	23	22	22	22	20	20	20	21	-	213
AYACUCHO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BAGUA	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	5
CAJAMARCA	1	5	-	3	4	6	4	2	-	-	-	-	25
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	46	37	52	31	54	58	45	-	-	-	-	323
CUSCO	-	-	9	1	-	4	2	9	22	15	6	-	68
CUTERVO	-	3	6	4	4	8	4	2	9	3	1	-	44
HUANCAVELICA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
HUÁNUCO	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	-	-	1
ICA	-	-	-	-	15	-	7	-	-	6	2	-	30
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
JUNÍN	-	-	-	4	-	7	-	7	9	12	10	-	49
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	2	3	-	4	-	13	-	-	22
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	6	-	8
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MADRE DE DIOS	-	-	12	-	-	-	12	-	-	-	-	-	24
MOQUEGUA	-	3	5	5	6	4	2	4	4	4	5	-	42
PASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	3
PIURA I	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	3	3	14	3	3	2	-	-	28
PUNO	-	-	-	-	-	-	2	3	3	4	6	-	18
SAN MARTÍN	-	10	9	10	10	6	26	20	29	-	-	-	120
TACNA	-	3	20	9	17	12	24	-	-	5	-	-	90
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAYALI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.2.12. INSPECCIONES REALIZADAS A LOS DIFERENTES ALMACENES DE ALIMENTOS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD, 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	30	24	82	90	77	24	84	74	77	88	-	650
ANCASH	14	13	18	16	58	82	97	106	92	110	61	-	667
APURÍMAC I	9	7	72	111	100	167	163	116	111	-	-	-	856
APURÍMAC II	-	7	7	21	24	80	32	35	36	92	-	-	334
AREQUIPA	260	399	416	647	806	1013	1100	1155	1112	1149	1164	-	9221
AYACUCHO	-	29	17	124	142	142	111	124	-	153	171	-	1013
BAGUA	-	-	3	51	50	70	18	-	-	-	-	-	192
CAJAMARCA	1	2	1	11	13	76	22	5	33	-	-	-	164
CALLAO	-	-	-	2	10	5	14	41	47	-	-	-	119
CHOTA	2	4	2	92	102	100	72	77	-	-	-	-	451
CUSCO	5	-	43	20	133	145	170	217	403	361	46	-	1543
CUTERVO	-	-	1	16	35	29	33	16	46	4	24	-	204
HUANCVELICA	3	2	7	6	20	11	53	55	25	19	28	-	229
HUÁNUCO	-	-	6	44	11	11	4	73	57	56	44	2	308
ICA	-	24	10	45	30	29	47	50	37	27	39	-	338
JAÉN	-	1	4	22	3	2	15	33	8	5	1	-	94

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
JUNÍN	4	3	10	30	34	65	59	74	70	76	89	-	514
LA LIBERTAD	-	13	20	42	21	66	46	25	24	47	69	-	373
LAMBAYEQUE	2	-	38	51	156	117	142	115	235	144	123	-	1123
LIMA CIUDAD	-	1	-	-	-	6	20	6	-	14	4	-	51
LIMA ESTE	-	4	25	1	28	47	45	33	-	0	139	-	322
LIMA NORTE	-	1	3	5	15	3	2	6	17	29	36	42	159
LIMA SUR	-	-	4	-	16	4	1	1	16	9	27	-	78
LORETO	-	6	8	20	20	3	2	22	4	6	2	-	93
MADRE DE DIOS	-	11	11	22	16	5	74	68	0	0	0	-	207
MOQUEGUA	1	2	2	16	38	19	32	37	58	134	93	-	432
PASCO	-	-	11	38	15	23	38	120	97	90	104	6	542
PIURA I	42	45	73	53	38	47	45	0	51	38	-	-	432
PIURA II SULLANA	-	1	19	52	72	100	105	106	104	103	-	-	662
PUNO	22	11	33	10	49	100	89	48	99	143	115	-	719
SAN MARTÍN	-	14	25	25	24	6	51	30	19	-	-	-	194
TACNA	1	1	2	98	1	7	13	5	-	3	-	-	131
TUMBES	-	-	-	17	21	54	72	-	-	-	-	-	164
UCAYALI	-	-	6	-	-	3	1	1	-	4	-	-	15

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.2.13. INSPECCIONES A COMEDORES NACIONALES, COMEDORES POPULARES, CENTROS EDUCATIVOS, CENTROS INFANTILES, ALBERGUES, COMITÉS DE PROGRAMA DE VASO DE LECHE Y ASILOS SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	45	46	15	57	14	10	13	10	11	10	-	231
ANCASH	40	39	71	54	5	15	9	11	12	9	18	-	283
APURÍMAC I	84	78	49	32	16	30	16	39	18	-	-	-	362
APURÍMAC II	-	33	35	29	21	45	27	20	24	57	-	-	291
AREQUIPA	36	404	445	99	115	102	104	90	94	93	94	-	1676
AYACUCHO	-	37	57	8	14	14	12	13	-	14	12	-	181
BAGUA	-	8	5	23	15	19	13	-	-	-	-	-	83
CAJAMARCA	9	18	14	21	25	41	25	36	-	-	-	-	189
CALLAO	144	170	191	248	168	242	221	213	202	-	-	-	1799
CHOTA	55	124	102	146	180	162	174	160	-	-	-	-	1103
CUSCO	41	-	362	191	53	21	29	51	68	46	24	-	886
CUTERVO	17	40	57	44	49	25	72	46	57	37	41	-	485
HUANCVELICA	65	81	105	39	109	124	152	148	111	116	156	-	1206
HUÁNUCO	19	14	14	18	46	61	63	51	57	19	42	-	404
ICA	-	43	51	23	33	52	47	113	39	78	55	-	534

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
JAÉN	-	21	18	33	25	57	26	28	48	25	14	-	295
JUNIN	11	16	26	15	22	42	30	43	40	45	44	-	334
LA LIBERTAD	-	79	117	119	36	206	138	59	232	137	128	-	1251
LAMBAYEQUE	95	104	89	89	190	115	111	159	139	161	158	-	1410
LIMA CIUDAD	-	63	98	70	75	107	135	166	136	165	55	-	1070
LIMA ESTE	261	366	367	364	351	377	328	355	-	-	303	-	3072
LIMA NORTE	128	85	128	80	145	103	77	85	138	125	122	59	1275
LIMA SUR	-	86	55	115	65	40	60	39	81	58	114	-	713
LORETO	-	38	36	11	12	42	39	41	35	41	29	-	324
MADRE DE DIOS	-	10	9	4	31	9	9	1	-	-	-	-	73
MOQUEGUA	12	13	19	11	13	3	8	12	21	9	6	-	127
PASCO	-	37	27	8	21	37	18	7	11	7	20	1	194
PIURA I	29	49	58	65	160	126	179	164	171	102	-	-	1103
PIURA II SULLANA	16	127	7	17	43	60	33	30	30	30	-	-	393
PUNO	31	20	46	57	17	20	25	14	19	23	33	-	305
SAN MARTÍN	-	18	18	21	12	2	37	29	33	-	-	-	170
TACNA	4	8	2	11	34	22	26	20	-	18	-	-	145
TUMBES	27	20	43	34	50	54	66	-	-	-	-	-	294
UCAVALI	-	51	96	56	42	60	57	74	-	108	-	-	544

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/CENAN/INS, 2006.

CUADRO 2.2.14. INSPECCIONES REALIZADAS A WAWA WASIS Y COMITÉS DE GESTIÓN SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD. 2006

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	4
ANCASH	4	2	12	11	3	9	5	9	3	8	5	-	71
APURÍMAC I	2	14	3	-	2	4	3	5	3	-	-	-	36
APURÍMAC II	-	-	4	-	-	4	3	-	26	2	-	-	39
AREQUIPA	16	27	32	37	40	35	32	33	29	5	34	-	320
AYACUCHO	-	4	3	4	4	4	4	4	-	6	6	-	320
BAGUA	-	-	-	-	2	2	2	-	-	-	-	-	6
CAJAMARCA	1	-	-	-	-	3	2	-	-	-	-	-	6
CALLAO	-	34	22	17	32	16	-	20	20	-	-	-	161
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	-	5	2	2	1	16	6	-	-	-	-	32
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCAVELICA	33	27	36	26	4	8	11	13	13	8	12	-	191
HUÁNUCO	6	2	-	-	3	3	-	6	4	1	1	-	26
ICA	-	7	26	8	-	-	-	-	-	-	-	-	41
JAÉN	-	-	-	5	11	-	-	-	-	-	-	-	16

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
JUNÍN	5	1	1	7	6	5	-	-	-	-	-	-	25
LA LIBERTAD	-	10	5	6	8	7	17	5	14	15	19	-	106
LAMBAYEQUE	-	12	7	16	12	4	7	-	4	-	1	-	63
LIMA CIUDAD	-	-	1	-	-	-	-	-	1	3	-	-	5
LIMA ESTE	4	4	5	5	5	5	7	7	-	-	10	-	52
LIMA NORTE	11	-	30	7	5	9	2	10	12	18	23	2	129
LIMA SUR	-	-	-	-	8	3	5	4	2	6	12	-	40
LORETO	-	4	5	1	1	-	-	-	-	-	-	-	11
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	2	1	2	1	2	8	4	-	2	-	22
PASCO	-	2	1	-	-	1	5	11	4	6	4	-	34
PIURA I	-	4	-	-	1	1	5	-	1	-	-	-	12
PIURA II SULLANA	-	-	3	1	2	-	1	-	2	-	-	-	9
PUNO	-	-	-	1	-	2	1	4	5	6	1	-	20
SAN MARTÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TACNA	3	8	3	4	6	4	3	3	-	-	5	-	39
TUMBES	10	15	6	13	8	11	14	-	-	-	-	-	77
UCAYALI	-	1	-	3	4	-	7	-	-	-	-	-	15

Fuente: División de inspección y muestreo/DECYTA/CENAN/INS, 2006.

2.3. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE PREVENCIÓN DEL RIESGO Y DAÑO NUTRICIONAL (DEPRYDAN)

CUADRO 2.3.1. CONSEJERÍAS NUTRICIONALES A GESTANTES Y MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS EN EL ÁMBITO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVO COMUNICACIONAL SEGÚN DIRESA. 2006

DIRECCIONES REGIONALES DE SALUD	N
AMAZONAS	11480
ANCASH	3615
APURÍMAC I	8294
APURÍMAC II	6480
AREQUIPA	3212
AYACUCHO	7812
BAGUA	9383
CAJAMARCA	2552
CHOTA	8140
CUTERVO	1405
JAÉN	2364
CUSCO	16275
HUANCAVELICA	12812
HUÁNUCO	15900
ICA	2698
JUNÍN	3765
LORETO	15347
LA LIBERTAD	3140
LAMBAYEQUE	3591
MADRE DE DIOS	1414
MOQUEGUA	1853
PASCO	3754
PIURA I	2724
PIURA II	1425
PUNO	14524
SAN MARTÍN	5106
TACNA	3253
TUMBES	1503
UCAYALI	3691
LIMA NORTE	3286
LIMA SUR	2723
LIMA ESTE	736
LIMA CIUDAD	2381
CALLAO	1622
TOTAL	188260

Fuente: DEPRYDAN/CENAN/INS,2006

CUADRO 2.3.2. SESIONES DEMOSTRATIVAS A GESTANTES Y MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS DEL ÁMBITO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVO COMUNICACIONAL SEGÚN DIRESA. 2006

DIRECCIONES REGIONALES DE SALUD	N
AMAZONAS	13625
ANCASH	3795
APURIMAC I	10413
APURIMAC II	7345
AREQUIPA	3255
AYACUCHO	9861
BAGUA	12755
CAJAMARCA	2638
CHOTA	9635
CUTERVO	1436
JAÉN	2405
CUSCO	19463
HUANCAVELICA	17382
HUÁNUCO	19480
ICA	2766
JUNÍN	3837
LORETO	16522
LA LIBERTAD	3150
LAMBAYEQUE	3679
MADRE DE DIOS	1430
MOQUEGUA	1902
PASCO	3882
PIURA I	2810
PIURA II	1451
PUNO	19457
SAN MARTÍN	5146
TACNA	3492
TUMBES	1530
UCAYALI	3671
LIMA NORTE	3462
LIMA SUR	2822
LIMA ESTE	747
LIMA CIUDAD	2405
CALLAO	1645
TOTAL	219294

Fuente: DIRESA/DEPRYDAN/CENAN/INS,2006

CENSOPAS



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

3.1. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICINA Y PSICOLOGÍA DEL TRABAJO

CUADRO 3.1.1. ATENCIÓN A PERSONAS POR SEXO SEGÚN MES. 2006

MES	SEXO		TOTAL
	FEMENINO	MASCULINO	
TOTAL	23	823	846
ENERO	1	79	80
FEBRERO	1	79	80
MARZO	2	117	119
ABRIL	1	61	62
MAYO	10	106	116
JUNIO	4	51	55
JULIO	-	26	26
AGOSTO	2	94	96
SEPTIEMBRE	-	63	63
OCTUBRE	-	55	55
NOVIEMBRE	1	50	51
DICIEMBRE	1	42	43

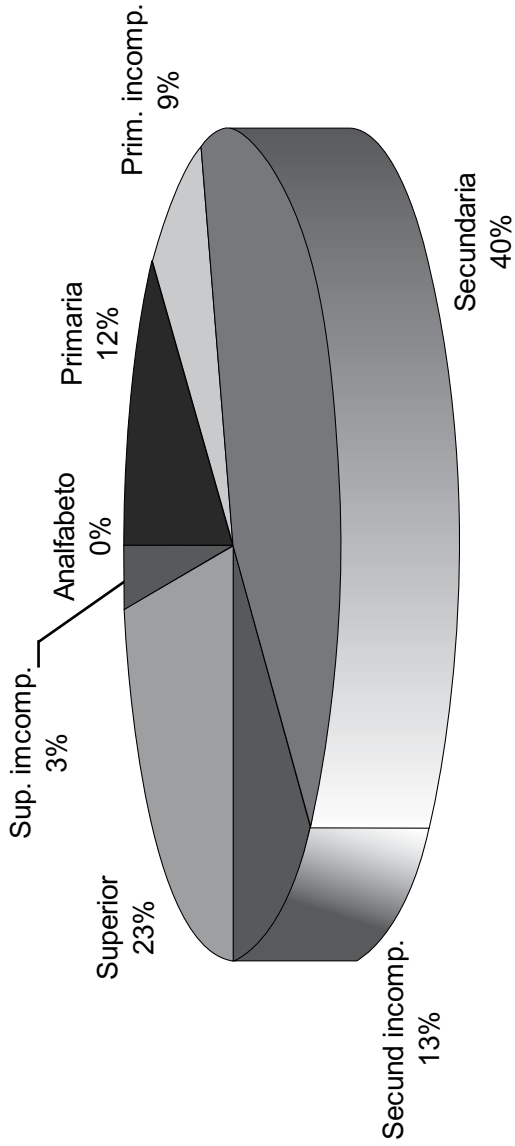
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo - Servicio de Psicología

CUADRO 3.1.2. ATENCIÓN A PERSONAS POR GRADO DE INSTRUCCIÓN SEGÚN MES. 2006

	ANALFABETO	PRIMARIA	PRIM. INCOMP.	SECUNDARIA	SECUND INCOMP.	SUPERIOR	SUP. INCOMP.	TOTAL
TOTAL	1	101	72	351	107	192	22	846
ENERO	-	4	5	37	13	18	3	80
FEBRERO	-	6	6	39	8	19	2	80
MARZO	-	15	9	47	14	27	7	119
ABRIL	-	10	3	30	7	11	1	62
MAYO	1	11	10	41	13	36	4	116
JUNIO	-	7	2	22	8	16	-	55
JULIO	-	2	2	11	4	7	-	26
AGOSTO	-	13	6	37	9	30	1	96
SEPTIEMBRE	-	9	11	22	8	11	2	63
OCTUBRE	-	14	9	19	9	4	-	55
NOVIEMBRE	-	5	2	28	7	8	1	51
DICIEMBRE	-	5	7	18	7	5	1	51

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 - Servicio de Psicología.

GRÁFICO 3.1.1. ATENCIÓN A PERSONAS POR GRADO DE INSTRUCCIÓN. 2006

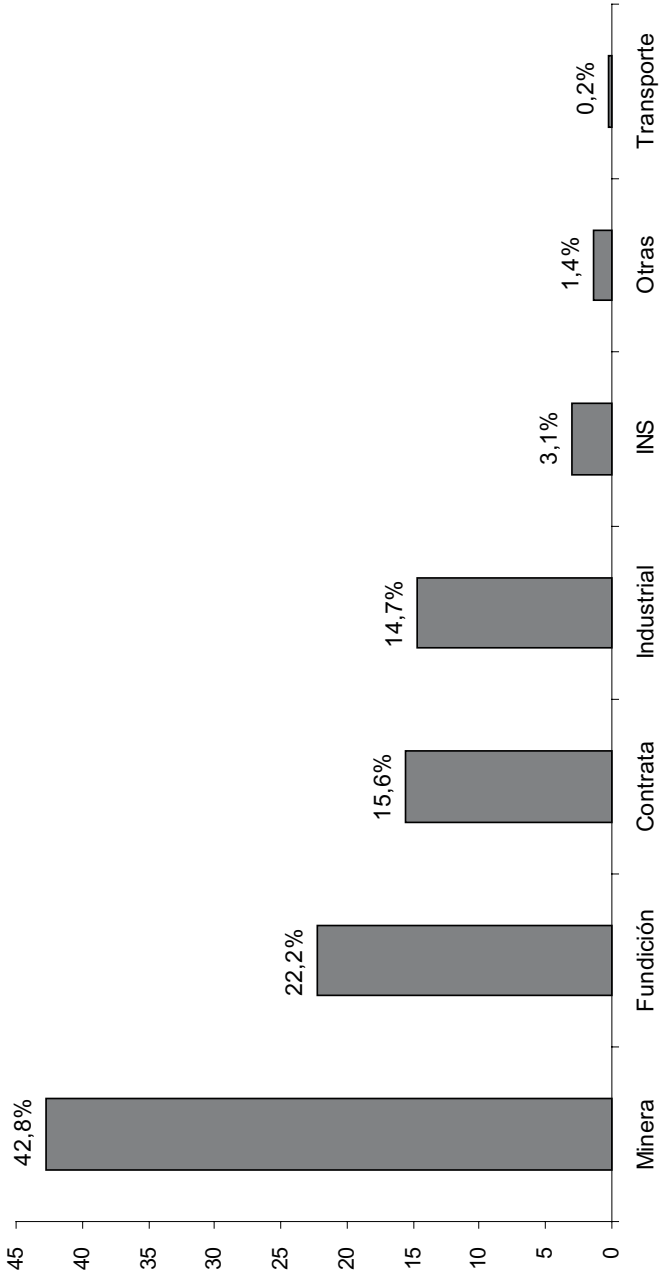


CUADRO 3.1.3. ATENCIÓN A PERSONAS POR TIPO DE EMPRESA Y SEXO DE LA PERSONA SEGÚN MES. 2006

EMPRESA	MINERA		CONTRATA		FUNDICIÓN		INDUSTRIAL		OTRAS		INS		TRANSPORTE	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
ENERO	-	52	-	9	-	16	-	1	1	1	-	-	-	-
FEBRERO	-	32	-	5	-	19	1	23	-	-	-	-	-	-
MARZO	-	41	1	9	-	10	1	56	-	-	-	-	-	1
ABRIL	1	33	-	6	-	19	-	3	-	-	-	-	-	-
MAYO	-	43	-	19	-	24	-	2	1	2	9	16	-	-
JUNIO	2	23	-	11	-	16	-	-	2	1	-	-	-	-
JULIO	-	11	-	3	-	10	-	2	-	-	-	-	-	-
AGOSTO	1	29	-	15	-	27	1	23	-	-	-	-	-	-
SEPTIEMBRE	-	37	-	14	-	8	-	3	-	1	-	-	-	-
OCTUBRE	-	17	-	22	-	11	-	2	-	2	-	-	-	1
NOVIEMBRE	-	18	-	12	1	13	-	5	-	1	-	1	-	-
DICIEMBRE	1	21	-	6	-	14	-	1	-	-	-	-	-	-
TOTAL	5	357	1	131	1	187	3	121	4	8	9	17	-	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 - Servicio de Psicología.

GRÁFICO 3.1.2. ATENCIÓN A PERSONAS POR TIPO DE EMPRESA. 2006



CUADRO 3.1.4. ATENCIÓN A PERSONAS POR TIPO DE EMPLEADO Y SEXO SEGÚN MES. 2006

MES	ADMINISTRACIÓN		OBRERO	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
ENERO	-	13	1	66
FEBRERO	1	21	-	58
MARZO	2	12	-	105
ABRIL	1	6	-	55
MAYO	6	14	4	92
JUNIO	3	9	1	42
JULIO	-	6	-	20
AGOSTO	2	14	-	80
SEPTIEMBRE	-	8	-	55
OCTUBRE	-	3	-	52
NOVIEMBRE	-	4	1	46
DICIEMBRE	1	2	-	40
TOTAL	16	112	7	711

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 - Servicio de Psicología.

CUADRO 3.1.5. ATENCIÓN A PERSONAS POR SITUACIÓN LABORAL Y SEXO SEGÚN MES. 2006

	PRE OCUPACIONAL		OCUPACIONAL		POST OCUPACIONAL	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
ENERO	-	8	1	63	-	8
FEBRERO	-	6	1	72	-	1
MARZO	2	11	-	106	-	-
ABRIL	1	11	-	50	-	-
MAYO	-	12	10	93	-	1
JUNIO	2	7	1	43	1	1
JULIO	-	6	-	20	-	-
AGOSTO	1	9	1	83	-	2
SEPTIEMBRE	-	10	-	51	-	2
OCTUBRE	-	2	-	52	-	1
NOVIEMBRE	-	3	1	46	-	1
DICIEMBRE	1	2	-	40	-	-
TOTAL	6	87	15	719	1	17

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 - Servicio de Psicología.

CUADRO 3.1.6. ATENCIÓN A PERSONAS POR RANGO DE TIEMPO DE SERVICIO Y SEXO SEGÚN MES. 2006

	< 1 AÑO		2 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		21 A 25		26 A 30		> 31 AÑOS	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
ENERO	-	17	-	7	-	4	-	6	1	4	-	14	-	10	-	17
FEBRERO	-	7	-	8	1	7	-	3	-	22	-	10	-	5	-	17
MARZO	1	32	1	14	-	19	-	1	-	15	-	20	-	5	-	11
ABRIL	1	8	-	4	-	5	-	4	-	8	-	14	-	7	-	11
MAYO	1	14	4	10	4	13	-	10	1	21	-	13	-	10	-	15
JUNIO	2	8	-	3	1	2	-	6	-	2	1	9	-	7	-	14
JULIO	-	6	-	1	-	2	-	1	-	7	-	1	-	2	-	6
AGOSTO	2	18	-	9	-	8	-	10	-	15	-	11	-	7	-	16
SEPTIEMBRE	-	11	-	1	-	8	-	4	-	11	-	10	-	8	-	10
OCTUBRE	-	4	-	3	-	10	-	3	-	8	-	9	-	8	-	10
NOVIEMBRE	-	4	-	2	-	6	-	5	-	11	-	7	-	1	7	8
DICIEMBRE	1	3	-	-	-	3	-	2	-	10	-	7	-	7	-	10
TOTAL	8	132	5	62	6	87	0	55	2	134	1	125	1	83	0	145

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 - Servicio de Psicología.

CUADRO 3.1.7. ATENCIÓN A PERSONAS POR RANGO DE EDAD Y SEXO SEGÚN MES. 2006

	19 A 25		26 A 35		36 A 45		46 A 55		56 A 65		> 66 AÑOS	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
ENERO	-	7	-	11	-	12	1	28	-	18	-	3
FEBRERO	-	3	-	15	1	24	-	22	-	14	-	1
MARZO	-	14	2	24	-	32	-	35	-	11	-	1
ABRIL	-	1	1	10	-	14	-	22	-	14	-	-
MAYO	1	6	5	12	2	32	1	36	1	18	-	2
JUNIO	2	1	1	4	-	13	1	20	-	12	-	1
JULIO	-	-	-	3	-	8	-	10	-	5	-	-
AGOSTO	-	2	2	16	-	23	-	30	-	21	-	2
SEPTIEMBRE	-	-	-	9	-	17	-	31	-	5	-	1
OCTUBRE	-	-	-	7	-	16	-	18	-	14	-	-
NOVIEMBRE	-	1	-	5	-	15	-	17	1	12	-	-
DICIEMBRE	1	1	-	3	-	12	-	13	-	13	-	-

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 - Servicio de Psicología.

CUADRO 3.1.8. ATENCIÓN A PERSONAS POR DIAGNÓSTICO Y SEXO SEGÚN MES. 2006

	ANSIEDAD		DEPRESIÓN		SÍNDROME ORGÁNICO CEREBRAL		SIN ALTERACIÓN	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
	ENERO	-	2	-	5	-	-	1
FEBRERO	-	1	-	2	-	-	1	76
MARZO	-	8	-	10	-	-	2	99
ABRIL	-	1	-	-	-	-	1	60
MAYO	-	3	-	9	-	-	10	94
JUNIO	-	1	1	3	-	-	3	47
JULIO	-	1	-	1	-	-	-	24
AGOSTO	-	1	-	5	-	-	2	88
SEPTIEMBRE	-	3	-	4	-	1	-	55
OCTUBRE	-	4	-	6	-	1	-	44
NOVIEMBRE	1	5	-	4	-	-	-	41
DICIEMBRE	-	4	-	-	-	1	1	37

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 - Servicio de Psicología.

CUADRO 3.1.9. ATENCIÓN A PERSONAS POR DIAGNÓSTICO Y SEXO SEGÚN EMPRESA DE PROCEDENCIA.
2006

EMPRESA	ANSIEDAD		DEPRESIÓN		SÍNDROME ORGÁNICO CEREBRAL		SIN ALTERACIÓN		TOTAL
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	
	MINERA	-	13	1	20	-	1	4	
CONTRATA	-	4	-	8	-	-	1	119	132
FUNDICIÓN	1	11	-	14	-	2	-	160	188
INDUSTRIAL	-	5	-	5	-	-	3	111	124
OTRAS	-	1	-	1	-	-	4	6	12
INS	-	-	-	1	-	-	9	16	26
TRANSPORTE	-	-	-	-	-	-	-	2	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 - Servicio de Psicología.

CUADRO 3.1.10. ATENCIONES REALIZADAS POR DIAGNÓSTICO Y PUESTO DE TRABAJO SEGÚN EMPRESA. 2006

	ANSIEDAD		DEPRESIÓN		SÍNDROME ORGÁNICO CEREBRAL		SIN ALTERACIÓN	
	ADMINISTRATIVO	OBrero	ADMINISTRATIVO	OBrero	ADMINISTRATIVO	OBrero	ADMINISTRATIVO	OBrero
MINERA	-	13	1	20	-	1	80	247
CONTRATA	-	4	-	8	-	-	6	114
FUNDICIÓN	-	12	1	13	-	2	2	158
INDUSTRIAL	-	5	1	4	-	-	24	90
OTRAS	1	-	-	1	-	-	5	5
INS	-	-	-	1	-	-	7	18
TRANSPORTE	-	-	-	-	-	-	-	2
TOTAL	1	34	3	47	0	3	124	634

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 - Servicio de Psicología.

CUADRO 3.1.11. ATENCIONES REALIZADAS POR DIAGNÓSTICO SEGÚN EMPRESA Y SITUACIÓN LABORAL. 2006

		ANSIEDAD	DEPRESIÓN.	SÍNDROME ORGÁNICO CEREBRAL	SIN ALTERACIÓN	TOTAL
MINERA	PREOCUP	-	1	-	85	86
	OCUPACIONAL	13	12	1	238	264
	POSTOCUP	-	8	-	4	12
	TOTAL	13	21	1	327	362
CONTRATA	PREOCUP	-	-	-	4	4
	OCUPACIONAL	3	8	-	114	125
	POSTOCUP	1	-	-	2	3
	TOTAL	4	8	0	120	132
FUNDICIÓN	PREOCUP	-	-	-	-	-
	OCUPACIONAL	11	14	2	160	187
	POSTOCUP	1	-	-	-	1
	TOTAL	12	14	2	160	188
INDUSTRIA	PREOCUP	-	-	-	3	3
	OCUPACIONAL	5	5	-	111	121
	POSTOCUP	-	-	-	-	-
	TOTAL	5	5	0	114	124
TRANSPORTE	PREOCUP	-	-	-	-	-
	OCUPACIONAL	-	-	-	2	2
	POSTOCUP	-	-	-	-	-
	TOTAL	0	0	0	2	2
INS	PREOCUP	-	-	-	-	-
	OCUPACIONAL	-	1	-	25	26
	POSTOCUP	-	-	-	-	-
	TOTAL	0	1	0	25	26
OTRAS	PREOCUP	-	-	-	1	1
	OCUPACIONAL	1	-	-	8	9
	POSTOCUP	-	1	-	1	2
	TOTAL	1	1	0	10	12

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 - Servicio de Psicología.

CUADRO 3.1.12. ATENCIONES REALIZADAS POR TIPO DE EMPRESA SEGÚN RANGO DE EDAD Y DIAGNÓSTICO. 2006

RANGO DE EDAD	MINERA	CONTRATA	FUNDICIÓN	INDUSTRIAL	OTRAS	INS	TRANSPORTE	TOTAL
19 a 25 años	DEPRESIÓN	-	-	1	-	-	-	1
	SIN ALTERACIÓN	14	-	18	3	3	-	39
	TOTAL	14	1	0	19	3	3	40
26 a 35 años	ANSIEDAD	1	-	2	1	-	-	4
	DEPRESIÓN	1	1	-	-	-	-	2
	SIN ALTERACIÓN	51	18	-	42	1	12	124
TOTAL	52	20	0	44	2	12	0	130
36 a 45 años	ANSIEDAD	4	1	2	1	-	-	8
	DEPRESIÓN	5	4	2	1	1	-	14
	SOC	-	-	1	-	-	-	1
SIN ALTERACIÓN	93	51	25	24	-	4	1	198
TOTAL	102	56	30	26	1	5	1	221
46 a 55 años	ANSIEDAD	7	2	5	-	-	-	14
	DEPRESIÓN	7	3	10	1	-	-	21
	SOC	1	-	1	-	-	-	2
SIN ALTERACIÓN	126	40	58	18	2	3	1	248
TOTAL	141	45	74	19	2	3	1	285
56 a 65 años	ANSIEDAD	2	-	5	2	-	-	9
	DEPRESIÓN	8	-	2	2	-	-	12
	SIN ALTERACIÓN	38	8	77	11	2	2	138
TOTAL	48	8	84	15	2	2	0	159
> 66 años	SIN ALTERACIÓN	5	2	-	1	2	1	11
	TOTAL	5	2	0	1	2	1	11

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 - Servicio de Psicología.

CUADRO 3.1.13. ATENCIONES POR TIPO DE EMPRESA SEGÚN RANGO DE TIEMPO DE SERVICIO Y DIAGNÓSTICO.
2006

RANGO TIEMPO DE SERVICIO	MINERA	CONTRATA	FUNDICIÓN	INDUSTRIAL	OTRAS	INS	TRANSPORTE	TOTAL
< 1 año	ANSIEDAD	-	-	2	-	-	-	2
	DEPRESIÓN	1	-	-	-	-	-	1
	SIN ALTERACIÓN	88	11	1	33	1	3	137
	TOTAL	89	11	1	35	1	3	140
2 a 5 años	ANSIEDAD	-	1	-	1	-	-	2
	DEPRESIÓN	1	2	-	-	-	-	3
	SIN ALTERACIÓN	8	14	-	29	-	11	62
	TOTAL	9	17	0	30	0	11	67
6 a 10 años	ANSIEDAD	1	1	2	-	1	-	5
	DEPRESIÓN	3	3	2	2	-	-	10
	SIN ALTERACIÓN	11	25	6	25	2	8	78
	TOTAL	15	29	10	27	3	8	93
11 a 15 años	DEPRESIÓN	-	-	1	-	-	-	1
	SIN ALTERACIÓN	17	27	2	5	2	1	54
	TOTAL	17	27	3	5	2	1	55
	ANSIEDAD	4	1	1	-	-	-	6
16 a 20 años	DEPRESIÓN	7	1	3	-	1	-	13
	SOC	-	-	1	-	-	-	1
	SIN ALTERACIÓN	61	29	22	2	1	1	116
	TOTAL	72	31	27	2	2	2	136

RANGO TIEMPO DE SERVICIO	MINERA	CONTRATA	FUNDICIÓN	INDUSTRIAL	OTRAS	INS	TRANSPORTE	TOTAL
21 a 25 años	ANSIEDAD	4	1	4	-	-	-	9
	DEPRESIÓN	4	1	2	1	-	-	8
	SOC	-	-	1	-	-	-	1
	SIN ALTERACIÓN	62	8	28	8	2	-	108
	TOTAL	70	10	35	9	2	0	126
26 a 30 años	ANSIEDAD	1	-	3	-	-	-	4
	DEPRESIÓN	3	1	1	1	-	-	6
	SIN ALTERACIÓN	40	4	24	4	-	1	74
	TOTAL	44	5	28	5	0	1	84
	> 31 años	ANSIEDAD	3	-	2	2	-	-
DEPRESIÓN		2	-	5	1	-	-	8
SOC		1	-	-	-	-	-	1
SIN ALTERACIÓN		40	2	77	8	2	-	129
TOTAL		46	2	84	11	2	0	145

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 - Servicio de Psicología.

SOC: Síndrome orgánico cerebral.

3.2. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE IDENTIFICACIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES Y AMBIENTALES.

CUADRO 3.2.1. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN SANGRE SEGÚN MES. 2006

MES	METALES EN SANGRE					TOTAL
	Pb	Mn	Cd	Cu	Hg	
ENERO	42	-	1	-	-	43
FEBRERO	79	-	-	-	-	79
MARZO	56	-	-	-	-	56
ABRIL	10	-	-	-	-	10
MAYO	765	-	-	-	-	765
JUNIO	88	-	-	-	-	88
JULIO	619	-	-	-	2	621
AGOSTO	102	-	-	-	-	102
SEPTIEMBRE	8	1	-	-	-	9
OCTUBRE	146	-	-	-	-	146
NOVIEMBRE	826	-	-	-	-	826
DICIEMBRE	524	-	-	-	-	524
TOTAL	3265	1	1	0	2	3269

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ocupacionales y Ambientales - Laboratorio Químico Toxicológico.

Pb: Plomo; Mn: Manganeso; Cd: Cadmio; Cu: Cobre; Hg: Mercurio.

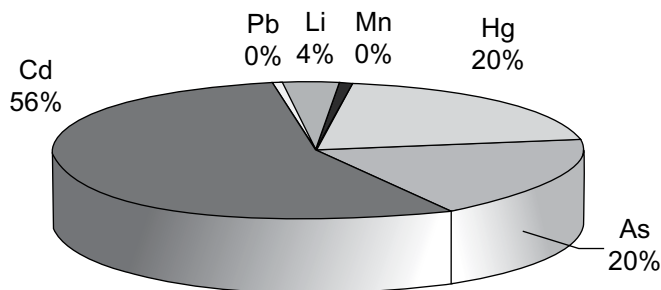
CUADRO 3.2.2. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN ORINA SEGÚN MES. 2006

MES	TOTAL	METALES EN ORINA					
		As	Cd	Pb	Li	Mn	Hg
ENERO	1	-	-	1	-	-	-
FEBRERO	29	-	26	2	-	-	1
MARZO	1	-	-	-	-	-	1
ABRIL	1	1	-	-	-	-	-
MAYO	40	-	40	-	-	-	-
JUNIO	0	-	-	-	-	-	-
JULIO	374	1	185	-	30	-	158
AGOSTO	119	47	69	-	-	2	1
SEPTIEMBRE	3	2	1	-	-	-	-
OCTUBRE	27	-	26	-	-	-	1
NOVIEMBRE	207	106	98	-	-	2	1
DICIEMBRE	0	-	-	-	-	-	-
TOTAL	802	157	445	3	30	4	163

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y protección del Ambiente Para la Salud - Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ocupacionales y Ambientales - Laboratorio Químico Toxicológico.

As: Arsénico; Cd: Cadmio; Pb: Plomo; Li: Litio; Mn: Manganeseo; Hg: Mercurio.

GRÁFICO 3.2.1. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN ORINA. 2006



**CUADRO 3.2.3. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN SUERO SEGÚN MES.
2006**

MES	METALES EN SUERO			TOTAL
	Fe	Cu	Zn	
ENERO	-	-	-	0
FEBRERO	-	-	-	0
MARZO	-	-	-	0
ABRIL	-	-	-	0
MAYO	-	-	-	0
JUNIO	-	-	-	0
JULIO	-	-	-	0
AGOSTO	-	1	-	1
SEPTIEMBRE	-	-	-	0
OCTUBRE	-	24	-	24
NOVIEMBRE	-	-	20	20
DICIEMBRE	-	-	-	0
TOTAL	0	25	20	45

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ocupacionales y Ambientales - Laboratorio Químico Toxicológico.

Fe: Hierro; Cu: Cobre; Zn: Zinc.

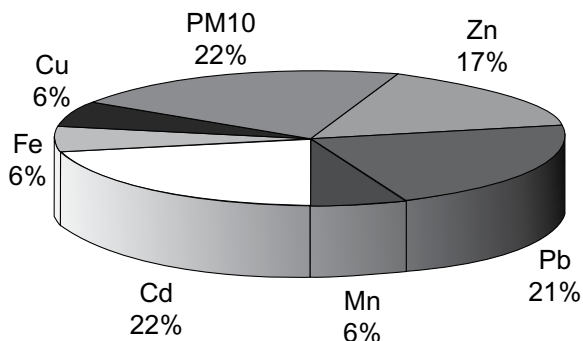
CUADRO 3.2.4. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN AIRE SEGÚN MES. 2006

METALES	METALES EN AIRE							TOTAL
	Pb	Mn	Cd	Fe	Cu	PM10	Zn	
ENERO	-	-	-	-	-	-	-	0
FEBRERO	-	-	-	-	-	-	-	0
MARZO	-	-	-	-	-	-	-	0
ABRIL	-	-	-	-	-	-	-	0
MAYO	5	-	5	-	-	5	-	15
JUNIO	-	-	-	-	-	-	-	0
JULIO	8	8	8	8	8	8	8	56
AGOSTO	14	-	14	-	-	14	14	56
SEPTIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	0
OCTUBRE	-	-	-	-	-	-	-	0
NOVIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	0
DICIEMBRE	2	-	2	-	-	2	-	6
TOTAL	29	8	29	8	8	29	22	133

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ocupacionales y Ambientales - Laboratorio Químico Toxicológico.

Pb: Plomo; Mn: Manganeseo; Cd: Cadmio; Fe: Hierro; Cu: Cobre; PM10: Partículas menores a 10µm; Zn: Zinc.

GRÁFICO 3.2.2. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN EL AIRE. 2006



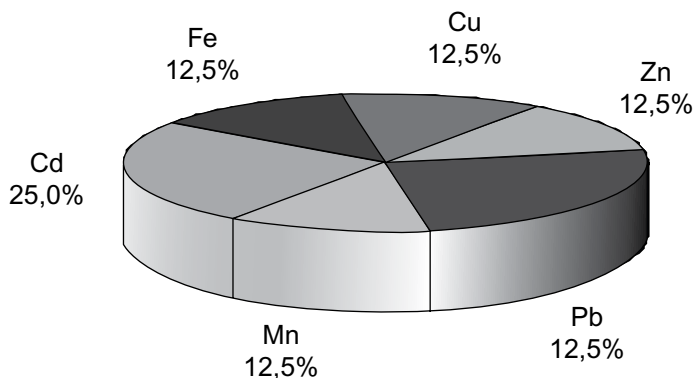
CUADRO 3.2.5. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN SUELO SEGÚN MES. 2006

MES	METALES EN SUELO						TOTAL
	Pb	Mn	Cd	Fe	Cu	Zn	
ENERO	-	-	-	-	-	-	0
FEBRERO	-	-	-	-	-	-	0
MARZO	-	-	-	-	-	-	0
ABRIL	-	-	-	-	-	-	0
MAYO	-	-	-	-	-	-	0
JUNIO	-	-	-	-	-	-	0
JULIO	12	12	12	12	12	12	72
AGOSTO	4	-	4	-	-	-	8
SEPTIEMBRE	-	-	-	-	-	-	0
OCTUBRE	-	-	-	-	-	-	0
NOVIEMBRE	8	-	8	-	-	-	16
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	0
TOTAL	24	12	24	12	12	12	96

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ocupacionales y Ambientales - Laboratorio Químico Toxicológico.

Pb: Plomo; Mn: Manganeseo; Cd: Cadmio; Fe: Hierro; Cu: Cobre; Zn: Zinc.

GRÁFICO 3.2.3. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN EL SUELO. 2006



CUADRO 3.2.6. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN SUPERFICIE SEGÚN MES. 2006

MES	METALES EN SUPERFICIE						TOTAL
	Pb	Mn	Cd	Fe	Cu	Zn	
ENERO	-	-	-	-	-	-	0
FEBRERO	-	-	-	-	-	-	0
MARZO	-	-	-	-	-	-	0
ABRIL	-	-	-	-	-	-	0
MAYO	-	-	-	-	-	-	0
JUNIO	-	-	-	-	-	-	0
JULIO	-	-	-	-	-	-	0
AGOSTO	-	-	-	-	-	-	0
SEPTIEMBRE	6	-	-	-	-	-	0
OCTUBRE	-	-	-	-	-	-	0
NOVIEMBRE	-	-	-	-	-	-	0
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	0
TOTAL	6	0	0	0	0	0	6

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ocupacionales y Ambientales - Laboratorio Químico Toxicológico.

Pb: Plomo; Mn: Manganeso; Cd: Cadmio; Fe: Hierro; Cu: Cobre; Zn: Zinc.

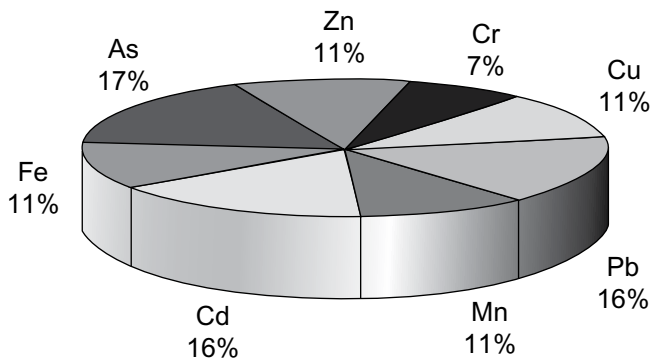
CUADRO 3.2.7. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN AGUA SEGÚN MES. 2006

MES	METALES EN AGUA								TOTAL
	Pb	Mn	Cd	Fe	As	Zn	Cr	Cu	
ENERO	-	-	-	-	-	-	-	-	0
FEBRERO	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MARZO	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ABRIL	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MAYO	14	-	14	-	14	-	-	-	42
JUNIO	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JULIO	20	20	20	20	22	20	20	20	162
AGOSTO	9	9	9	9	9	9	-	9	63
SEPTIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	0
OCTUBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	0
NOVIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	0
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TOTAL	43	29	43	29	45	29	20	29	267

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ocupacionales y Ambientales - Laboratorio Químico Toxicológico.

Pb: Plomo; Mn: Manganeseo; Cd: Cadmio; Fe: Hierro; As: Arsénico; Zn: Zinc; Cr: Cromo; Cu: Cobre .

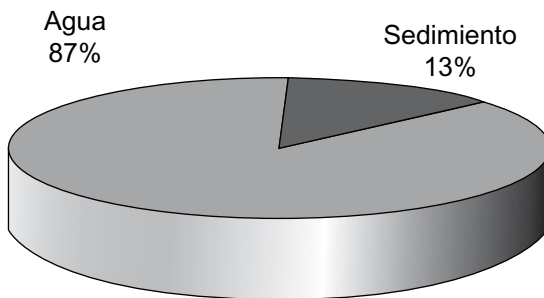
GRÁFICO 3.2.4. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN AGUA. 2006



CUADRO 3.2.8. ANÁLISIS DE MERCURIO EN AGUA Y SEDIMENTO SEGÚN MES. 2006

MES	MERCURIO		TOTAL
	AGUA	SEDIMENTO	
ENERO	30	8	38
FEBRERO	8	-	8
MARZO	28	11	39
ABRIL	20	-	20
MAYO	-	-	0
JUNIO	37	11	48
JULIO	21	-	21
AGOSTO	-	-	0
SEPTIEMBRE	-	-	0
OCTUBRE	22	-	22
NOVIEMBRE	30	-	30
DICIEMBRE	-	-	0
TOTAL	196	30	226

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ocupacionales y Ambientales - Laboratorio Químico Toxicológico.

GRÁFICO 3.2.5. ANÁLISIS DE MERCURIO EN AGUA Y SEDIMENTO. 2006

CENSI



IV

**Centro Nacional
de Salud Intercultural**

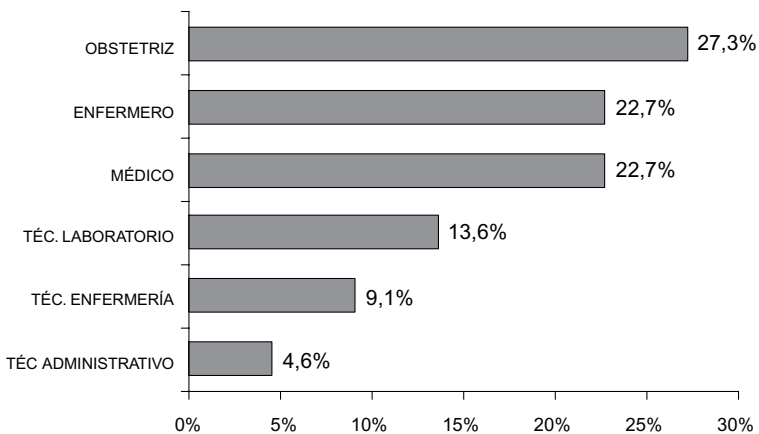
CUADRO 4.1. CAPACITACIÓN EN CONCEPTOS DE INTERCULTURALIDAD A EQUIPOS AISPED Y PERSONAL QUE LABORA CON POBLACIÓN INDÍGENA EN LA DIRESA LORETO DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. 2006

PROFESIÓN	AISPED ¹	OFERTA FIJA	CONDICIÓN LABORAL		TOTAL
			NOMBRADO	SNP	
MÉDICO	3	2	1	4	5
ENFERMERO	3	2	1	4	5
OBSTETRIZ	3	3	2	4	6
TÉC. ENFERMERÍA	0	2	1	1	2
TÉC. LABORATORIO	2	1	1	2	3
TÉC ADMINISTRATIVO	0	1	0	1	1
TOTAL	11	11	6	16	22

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Intercultural.

¹ Equipos de Atención Integral de Salud para Poblaciones Excluidas y Dispersas.

GRÁFICO 4.1. CAPACITACIÓN EN CONCEPTOS DE INTERCULTURALIDAD A EQUIPOS AISPED Y PERSONAL QUE LABORA CON POBLACIÓN INDÍGENA EN LA DIRESA LORETO DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. 2006



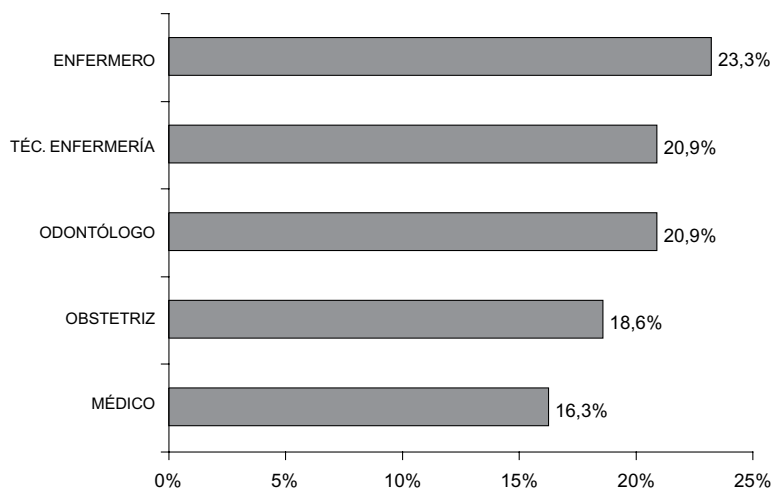
CUADRO 4.2. CAPACITACIÓN EN CONCEPTOS DE INTERCULTURALIDAD A EQUIPOS AISPED Y PERSONAL QUE LABORA CON POBLACIÓN INDÍGENA EN LA DIRESA APURIMAC DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. 2006

PROFESIÓN	AISPED ¹	OFERTA FIJA	CONDICIÓN LABORAL		TOTAL
			NOMBRADO	SNP	
MÉDICO	7	0	0	7	7
ENFERMERO	9	1	1	9	10
OBSTETRIZ	8	0	0	8	8
ODONTÓLOGO	9	0	0	9	9
TÉC. ENFERMERÍA	9	0	0	9	9
TOTAL	42	1	1	42	43

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Intercultural.

¹ Equipos de Atención Integral de Salud para Poblaciones Excluidas y Dispersas.

GRÁFICO 4.2. CAPACITACIÓN EN CONCEPTOS DE INTERCULTURALIDAD A EQUIPOS AISPED Y PERSONAL QUE LABORA CON POBLACIÓN INDÍGENA EN LA DIRESA APURÍMAC DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. 2006



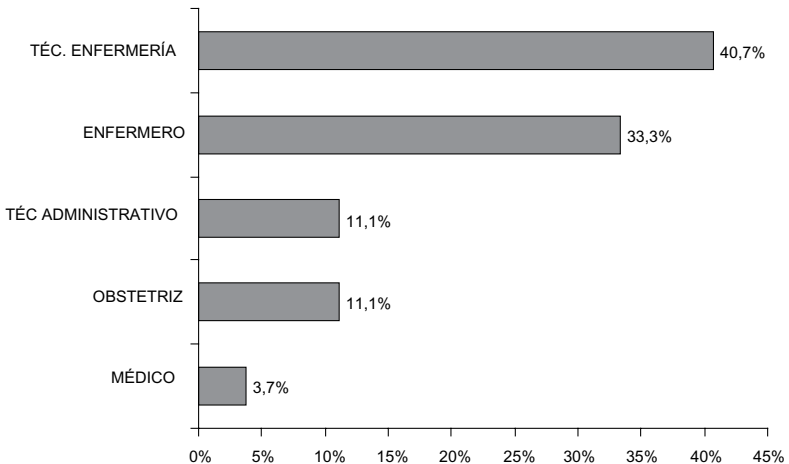
CUADRO 4.3. CAPACITACIÓN EN CONCEPTOS DE INTERCULTURALIDAD A EQUIPOS AISPED Y PERSONAL QUE LABORA CON POBLACIÓN INDÍGENA EN LA DIRESA PUNO DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. 2006

PROFESIÓN	AISPED ¹	OFERTA FIJA	CONDICIÓN LABORAL		TOTAL
			NOMBRADO	SNP	
MÉDICO	0	1	1	0	1
ENFERMERO	0	9	2	7	9
OBSTETRIZ	0	3	0	3	3
TÉC. ENFERMERÍA	0	11	3	8	11
TÉC ADMINISTRATIVO	0	3	2	1	3
TOTAL	0	27	8	19	27

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Intercultural.

¹ Equipos de Atención Integral de Salud para Poblaciones Excluidas y Dispersas.

GRÁFICO 4.3. CAPACITACIÓN EN CONCEPTOS DE INTERCULTURALIDAD A EQUIPOS AISPED Y PERSONAL QUE LABORA CON POBLACIÓN INDÍGENA EN LA DIRESA PUNO DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. 2006



CNCC



**Centro Nacional
de Control de Calidad**

CUADRO 5.1. INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS SEGÚN TIPO DE CLIENTE SEGÚN CONCLUSIÓN. 2006

CONCLUSIÓN	CLIENTE				TOTAL
	DIGEMID	PARTICULAR	RED	OTROS	
CONFORME	845	91	15	62	1013
NO CONFORME	187	1	0	5	193
NO CONCLUYE	7	55	13	1	76
TOTAL	1039	147	28	68	1282

Fuente: INS - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.2. INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS SEGÚN TIPO DE CLIENTE Y CONFORMIDAD. 2006

CONCLUSIÓN	CLIENTE				TOTAL
	DIGEMID	PARTICULAR	RED	OTROS	
	1039	147	28	68	1282
CONFORME	845	91	15	62	1013
NO CONFORME	187	1	0	5	193
NO SE CONCLUYE	7	55	13	1	76

Fuente: INS - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.3. INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS CONFORMES SEGÚN TIPO DE CLIENTE. 2006

MES	CLIENTE				TOTAL
	DIGEMID	PARTICULAR	RED	OTROS	
ENERO	73	5	0	0	78
FEBRERO	85	14	1	1	101
MARZO	69	5	1	0	75
ABRIL	63	7	1	14	85
MAYO	58	5	2	37	102
JUNIO	91	12	0	0	103
JULIO	71	5	1	1	78
AGOSTO	91	12	3	4	110
SEPTIEMBRE	70	4	0	4	78
OCTUBRE	62	9	3	0	74
NOVIEMBRE	56	4	2	0	62
DICIEMBRE	56	9	1	1	67
TOTAL	845	91	15	62	1013

Fuente: INS - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.4. INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS NO CONFORME SEGÚN TIPO DE CLIENTE. 2006

MES	CLIENTE				TOTAL
	DIGEMID	PARTICULAR	RED	OTROS	
ENERO	14	0	0	0	14
FEBRERO	10	1	0	0	11
MARZO	22	0	0	0	22
ABRIL	19	0	0	0	19
MAYO	11	0	0	3	14
JUNIO	19	0	0	1	20
JULIO	19	0	0	1	20
AGOSTO	10	0	0	0	10
SEPTIEMBRE	15	0	0	0	15
OCTUBRE	14	0	0	0	14
NOVIEMBRE	25	0	0	0	25
DICIEMBRE	9	0	0	0	9
TOTAL	187	1	0	5	193

CUADRO 5.5. INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS NO CONCLUYENTE SEGÚN TIPO DE CLIENTE. 2006

MES	CLIENTE				TOTAL
	DIGEMID	PARTICULAR	RED	OTROS	
ENERO	0	2	0	0	2
FEBRERO	0	5	1	0	6
MARZO	0	13	0	1	14
ABRIL	0	1	5	0	6
MAYO	3	2	0	0	5
JUNIO	1	4	3	0	8
JULIO	0	4	0	0	4
AGOSTO	1	4	0	0	5
SEPTIEMBRE	0	7	1	0	8
OCTUBRE	1	7	1	0	9
NOVIEMBRE	1	4	0	0	5
DICIEMBRE	0	2	2	0	4
TOTAL	7	55	13	1	76

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.6. EXPEDIENTES EGRESADOS POR CLASE DE PRODUCTO Y SEGÚN CLIENTE. 2006

CLIENTE	CLASE DE PRODUCTO											TOTAL	
	ESPECIALIDAD FARMACEUTICA	MEDICAMENTO GENERICO	DIVERSO	COSMETICO	PRODUCTO BIOLÓGICO	GALENICO	PRODUCTO NACIONAL	REACTIVO DE DIAGNÓSTICO	MATERIA PRIMA	PRODUCTO DIETÉTICO	OTROS		PRODUCTO EDULCORANTE
DIGEMID	509	281	89	74	36	6	27	1	0	14	0	2	1039
PARTICULAR	73	8	6	0	0	0	0	37	5	0	18	0	147
RED	8	3	0	0	0	0	0	0	3	0	14	0	28
OTROS	26	35	1	0	1	0	0	0	0	0	5	0	68
TOTAL	616	327	96	74	37	6	27	38	8	14	37	2	1282

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.7. EXPEDIENTES EGRESADOS DE LA DIGEMID POR CLASE DE PRODUCTO, 2006

MESES	CLASE DE PRODUCTO											TOTAL	
	ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA	MEDICAMENTO GENÉRICO	DIVERSO COSMÉTICO	PRODUCTO BIOLÓGICO	GALÉNICO	PRODUCTO NACIONAL	REACTIVO DE DIAGNÓSTICO	MATERIA PRIMA	PRODUCTO DIETÉTICO	PRODUCTO OTROS	PRODUCTO EDULCORANTE		
ENERO	31	26	10	12	5	0	1	0	0	2	0	0	87
FEBRERO	46	14	7	15	7	0	4	0	0	2	0	0	95
MARZO	48	17	15	2	2	1	3	0	0	3	0	0	91
ABRIL	31	24	11	8	6	0	1	1	0	0	0	0	82
MAYO	31	16	14	4	2	2	2	0	0	0	0	1	72
JUNIO	57	25	6	15	3	1	2	0	0	1	0	1	111
JULIO	40	27	10	4	3	0	4	0	0	2	0	0	90
AGOSTO	42	52	2	2	0	0	3	0	0	1	0	0	102
SEPTIEMBRE	52	10	8	5	6	0	2	0	0	2	0	0	85
OCTUBRE	42	26	3	4	1	1	0	0	0	0	0	0	77
NOVIEMBRE	53	21	1	2	1	1	3	0	0	0	0	0	82
DICIEMBRE	36	23	2	1	0	0	2	0	0	1	0	0	65
TOTAL	509	281	89	74	36	6	27	1	0	14	0	2	1039

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.8. EXPEDIENTES EGRESADOS DE PARTICULARES POR CLASE DE PRODUCTO, 2006

MESES	CLASE DE PRODUCTO											TOTAL
	ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA	MEDICAMENTO GENÉRICO	DIVERSO COSMÉTICO	PRODUCTO BIOLÓGICO	PRODUCTO GALÉNICO	PRODUCTO NACIONAL	REACTIVO DE DIAGNÓSTICO	MATERIA PRIMA	PRODUCTO DIETÉTICO	OTROS	PRODUCTO EDULCORANTE	
ENERO	3	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	7
FEBRERO	11	0	1	0	0	0	0	1	3	0	4	20
MARZO	0	1	3	0	0	0	0	7	0	0	7	18
ABRIL	7	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	8
MAYO	3	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	7
JUNIO	12	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	16
JULIO	4	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0	9
AGOSTO	8	1	0	0	0	0	0	4	0	0	3	16
SEPTIEMBRE	8	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	11
OCTUBRE	7	1	1	0	0	0	0	6	1	0	0	16
NOVIEMBRE	3	0	1	0	0	0	0	3	0	0	1	8
DICIEMBRE	7	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	11
TOTAL	73	8	6	0	0	0	0	37	5	0	18	147

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.9. EXPEDIENTES EGRESADOS DE LA RED SEGÚN CLASE DE PRODUCTO. 2006

MESES	CLASE DE PRODUCTO											TOTAL
	ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA	MEDICAMENTO GENÉRICO	DIVERSO COSMÉTICO	PRODUCTO BIOLÓGICO	GALÉNICO	PRODUCTO NACIONAL	REACTIVO DE DIAGNÓSTICO	MATERIA PRIMA	PRODUCTO DIETÉTICO	OTROS	PRODUCTO EDULCORANTE	
ENERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FEBRERO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
MARZO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
ABRIL	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4	0	6
MAYO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
JUNIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
JULIO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AGOSTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
SEPTIEMBRE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
OCTUBRE	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4
NOVIEMBRE	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DICIEMBRE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
TOTAL	8	3	0	0	0	0	0	3	0	14	0	28

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.10. EXPEDIENTES EGRESADOS DE OTROS CLIENTES SEGÚN CLASE DE PRODUCTO. 2006

MES	CLASE DE PRODUCTO											TOTAL	
	ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA	MEDICAMENTO GENÉRICO	DIVERSO	COSMÉTICO	PRODUCTO BIOLÓGICO	GALÉNICO	PRODUCTO NACIONAL	REACTIVO DE DIAGNÓSTICO	MATERIA PRIMA	PRODUCTO DIETÉTICO	OTROS		PRODUCTO EDULCORANTE
ENERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FEBRERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
MARZO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ABRIL	6	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
MAYO	14	25	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	40
JUNIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
JULIO	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
AGOSTO	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
SEPTIEMBRE	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
OCTUBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOVIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DICIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
TOTAL	26	35	1	0	1	0	0	0	0	0	5	0	68

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.11. INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS SEGÚN CLIENTE. 2006

CLIENTE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
DIGEMID	87	95	91	82	72	111	90	102	85	77	82	65	1039
PARTICULAR	7	20	18	8	7	16	9	16	11	16	8	11	147
RED	0	2	1	6	2	3	1	3	1	4	2	3	28
OTROS	0	1	1	14	40	1	2	4	4	0	0	1	68
TOTAL	94	118	111	110	121	131	102	125	101	97	92	80	1282

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.12. EXPEDIENTES EGRESADOS POR LUGAR DE PROCEDENCIA SEGÚN CLIENTE. 2006

CLIENTE	PROCEDENCIA			TOTAL
	NACIONAL	EXTRANJERO	SIN PROCEDENCIA	
DIGEMID	502	518	19	1039
PARTICULAR	40	83	24	147
RED	9	6	13	28
OTROS	50	17	1	68
TOTAL	601	624	57	1282

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.13. EXPEDIENTES EGRESADOS DE LA DIGEMID SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA. 2006

MES	PROCEDENCIA			TOTAL
	NACIONAL	EXTRANJERO	SIN PROCEDENCIA	
ENERO	38	49	0	87
FEBRERO	44	51	0	95
MARZO	38	48	5	91
ABRIL	27	52	3	82
MAYO	24	48	0	72
JUNIO	38	73	0	111
JULIO	37	51	2	90
AGOSTO	68	34	0	102
SEPTIEMBRE	49	36	0	85
OCTUBRE	51	26	0	77
NOVIEMBRE	46	27	9	82
DICIEMBRE	42	23	0	65
TOTAL	502	518	19	1039

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.14. EXPEDIENTES EGRESADOS DE PARTICULARES SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA. 2006

MES	PROCEDENCIA			TOTAL
	NACIONAL	EXTRANJERO	SIN PROCEDENCIA	
ENERO	3	3	1	7
FEBRERO	4	9	7	20
MARZO	3	8	7	18
ABRIL	0	8	0	8
MAYO	3	2	2	7
JUNIO	0	16	0	16
JULIO	4	4	1	9
AGOSTO	2	11	3	16
SEPTIEMBRE	10	1	0	11
OCTUBRE	4	12	0	16
NOVIEMBRE	1	6	1	8
DICIEMBRE	6	3	2	11
TOTAL	40	83	24	147

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.15. EXPEDIENTES EGRESADOS DE LA RED POR LUGAR DE PROCEDENCIA. 2006

MES	PROCEDENCIA			TOTAL
	NACIONAL	EXTRANJERO	SIN PROCEDENCIA	
ENERO	0	0	0	0
FEBRERO	2	0	0	2
MARZO	1	0	0	1
ABRIL	1	0	5	6
MAYO	2	0	0	2
JUNIO	0	0	3	3
JULIO	0	1	0	1
AGOSTO	0	0	3	3
SEPTIEMBRE	0	1	0	1
OCTUBRE	2	2	0	4
NOVIEMBRE	1	1	0	2
DICIEMBRE	0	1	2	3
TOTAL	9	6	13	28

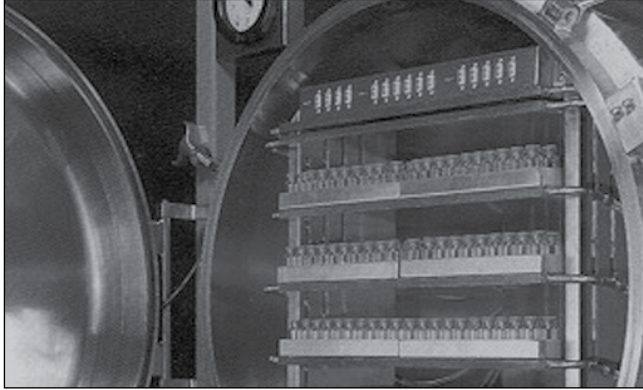
Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CUADRO 5.16. EXPEDIENTES EGRESADOS POR OTROS CLIENTES SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA. 2006

MES	PROCEDENCIA			TOTAL
	NACIONAL	EXTRANJERO	SIN PROCEDENCIA	
ENERO	0	0	0	0
FEBRERO	1	0	0	1
MARZO	1	0	0	1
ABRIL	11	3	0	14
MAYO	31	8	1	40
JUNIO	1	0	0	1
JULIO	1	1	0	2
AGOSTO	1	3	0	4
SEPTIEMBRE	2	2	0	4
OCTUBRE	0	0	0	0
NOVIEMBRE	0	0	0	0
DICIEMBRE	1	0	0	1
TOTAL	50	17	1	68

Fuente: Instituto Nacional de Salud (INS) - Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

CNPB



VI

**Centro Nacional
de Productos
Biológicos**

CUADRO 6.1. PRODUCCIÓN DE BIOLÓGICOS EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
AGAR SANGRE	PLACA X 1	25
ANTIGENO PARA DX DE DENGUE	FCO X 16 PBAS	17 184
ANTISUERO DE SALMONELLA GRUPOS B	FCO X 60 DS	1 860
ANTISUERO DE SALMONELLA GRUPO D	FCO X 60 DS	2 400
ANTISUERO VIBRIO CHOLERAЕ O 139	FCO X 60 DS	2 340
MEDIO BIFÁSICO RUIZ CASTAÑEDA - USO ADULTO	FCO X 125 ML	949
REACTIVO PARA DX. DE PESTE / HEM. PASIVA	KIT X 240 DET	13 920

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

CUADRO 6.2. PRODUCCIÓN DE BIOLÓGICOS EN EL LABORATORIO DE INMUNOSUEROS. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
SUERO ANTIBOTRÓPICO POLIVALENTE	FCO X 1 DS	5 426
SUERO ANTILACHÉSICO MONOVALENTE	FCO X 1 DS	796
SUERO ANTILOXÓSCÉLICO MONOVALENTE	FCO X 1 DS	6 432

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

CUADRO 6.3. PRODUCCIÓN DE BIOLÓGICOS EN EL LABORATORIO DE VACUNAS. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
VACUNA ANTIRRÁBICA CRL - USO HUMANO	FCO X 7 DS	177 303
VACUNA ANTIRRÁBICA VETERINARIA - CRL - USO VETERINARIO	FCO X 10 DS	43 600

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

CUADRO 6.4. PRODUCCIÓN DE BIOLÓGICOS EN EL LABORATORIO DE VACUNAS BACTERIANAS. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
ANTÍG. PRUEBA COMPLEMENTARIA	KIT X 25 DS.	7 400
ANTÍG. <i>Brucella Abortus</i> ANILLO EN LECHE	FCO X 160 DS	54 240
ANTÍGENO <i>Brucella Abortus</i> PLACA	FCO X 40 DS	13 680
ANTÍG. <i>Brucella Abortus</i> TUBO	FCO X 50 DS	20 250
VAC. <i>Brucella Melitensis</i> REV-1 C/ADULTAS	FCO X 10 DS	31 290
VACUNA CONTRA LA FIEBRE CARBONOSA	FCO X 10 DS	41 640

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

CUADRO 6.5. PRODUCCIÓN DE BIOLÓGICOS EN EL LABORATORIO DE VACUNAS VIRALES. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
VACUNA ANTIRRÁBICA VETERINARIA - CC X 10 DOSIS	FCO X 10 DS	1 262 000

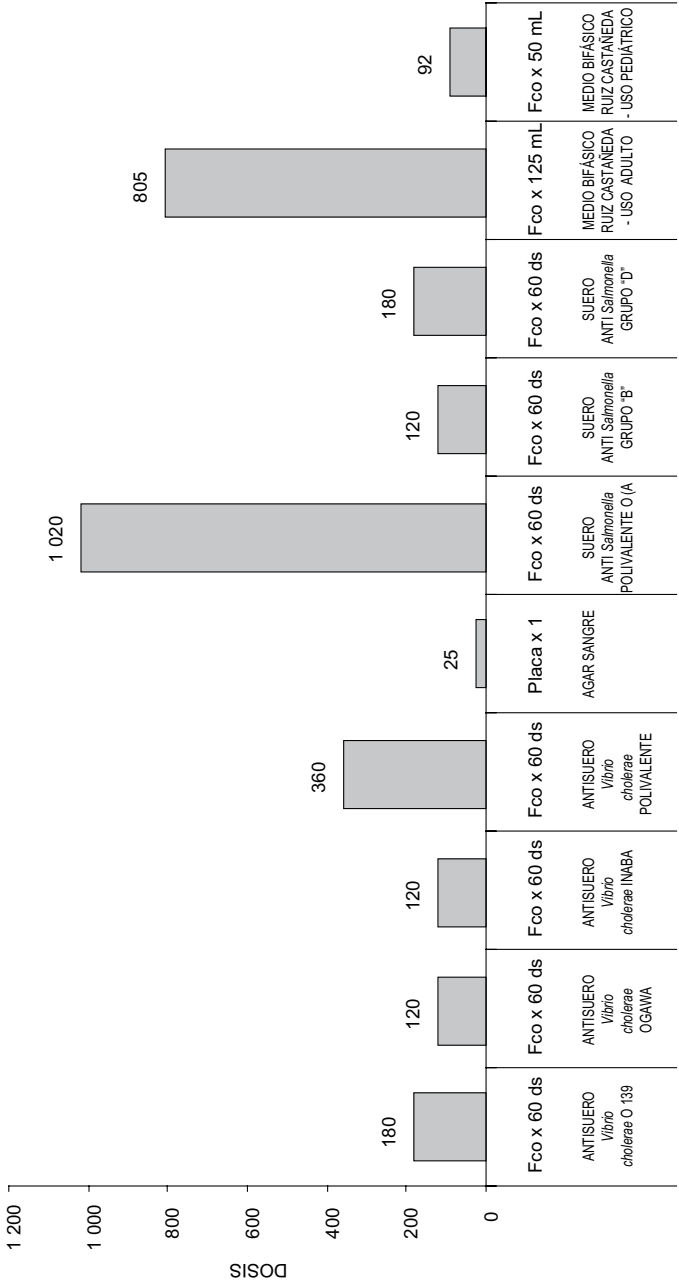
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

CUADRO 6.6. VENTA DE BIOLÓGICOS DEL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
ANTISUERO <i>Vibrio cholerae</i> O 139	FCO X 60 DS	180
ANTISUERO <i>Vibrio cholerae</i> OGAWA	FCO X 60 DS	120
ANTISUERO <i>Vibrio cholerae</i> INABA	FCO X 60 DS	120
ANTISUERO <i>Vibrio cholerae</i> POLIVALENTE	FCO X 60 DS	360
AGAR SANGRE	PLACA X 1	25
SUERO ANTI SALMONELLA POLIVALENTE O (A E)	FCO X 60 DS	1 020
SUERO ANTI SALMONELLA GRUPO "B"	FCO X 60 DS	120
SUERO ANTI SALMONELLA GRUPO "D"	FCO X 60 DS	180
MEDIO BIFÁSICO RUIZ CASTAÑEDA - USO ADULTO	FCO X 125 ML	805
MEDIO BIFÁSICO RUIZ CASTAÑEDA - USO PEDIÁTRICO	FCO X 50 ML	92

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

GRÁFICO 6.1. VENTA DE BIOLÓGICOS DEL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO. 2006



CUADRO 6.7. VENTA DE BIOLÓGICOS DEL LABORATORIO DE INMUNOSUE- ROS. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
SUERO ANTI BOTRÓPICO POLIVALENTE	FCO X 1 DS	4 243
SUERO ANTI LACHÉSICO MONOVALENTE	FCO X 1 DS	359
SUERO ANTI LOXÓSCELICO MONOVALENTE	FCO X 1 DS	4 304

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

CUADRO 6.8. VENTA DE BIOLÓGICOS DEL LABORATORIO DE VACUNAS. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
VACUNA ANTIRRÁBICA CULTIVADA EN CEREBRO DE RATÓN LACTANTE - USO HUMANO	FCO X 7 DS	134 561
VACUNA ANTIRRÁBICA VETERINARIA CULTIVADA EN CEREBRO DE RATÓN LACTANTE - USO VETERINARIO	FCO X 10 DS	86 010

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

CUADRO 6.9. VENTA DE BIOLÓGICOS DEL LABORATORIO DE VACUNAS BACTERIANAS. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
ANTÍGENO <i>Brucella abortus</i> TUBO	FCO X 50 DS	1 950
ANTÍGENO <i>Brucella abortus</i> PLACA	FCO X 40 DS	1 800
ANTÍGENO <i>Brucella abortus</i> ROSA DE BENGALA	FCO X 160 DS	88 000
ANTIGENO <i>Brucella Ab.</i> PRUEBA DE TAMIZ	KIT X160 DS	640
ANTÍGENO <i>Brucella Ab.</i> PRUEBA COMPLEMENTARIA	KIT X 25 DS.	2 300
ANTÍGENO <i>Brucella Abortus</i> ANILLO EN LECHE	FCO X 160 DS	13 760

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

CUADRO 6.10. VENTA DE BIOLÓGICOS DEL LABORATORIO DE VACUNAS VIRALES. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
VACUNA ANTIRRÁBICA VETERINARIA EN CULTIVO CELULAR X 10 DOSIS	FCO X 10 DS	1 705 390

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

CUADRO 6.11. VENTA DE BIOLÓGICOS DE LA DROGUERÍA. 2006

BIOLÓGICOS	PRESENTACIÓN	DOSIS
ANTÍGENO TUBERCULINA PPD RT 23 "SSI" 2 T.U./U 0,1 ML	FCO X 50 DS	145 000

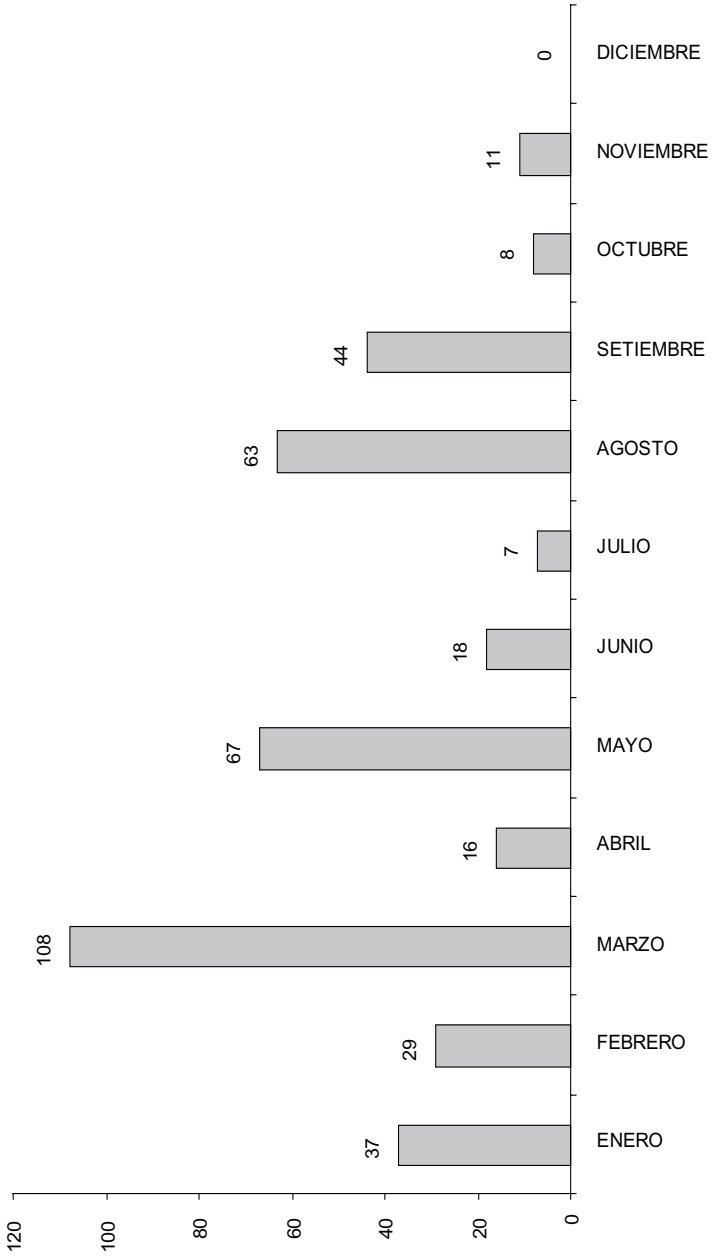
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

CUADRO 6.12. VISITAS AL SERPENTARIO DEL CNPB. 2006

MES	N.º VISITANTES
TOTAL	408
ENERO	37
FEBRERO	29
MARZO	108
ABRIL	16
MAYO	67
JUNIO	18
JULIO	7
AGOSTO	63
SEPTIEMBRE	44
OCTUBRE	8
NOVIEMBRE	11
DICIEMBRE	0

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

GRÁFICO 6.2. VISITAS AL SERPENTARIO DEL CNPB. 2006

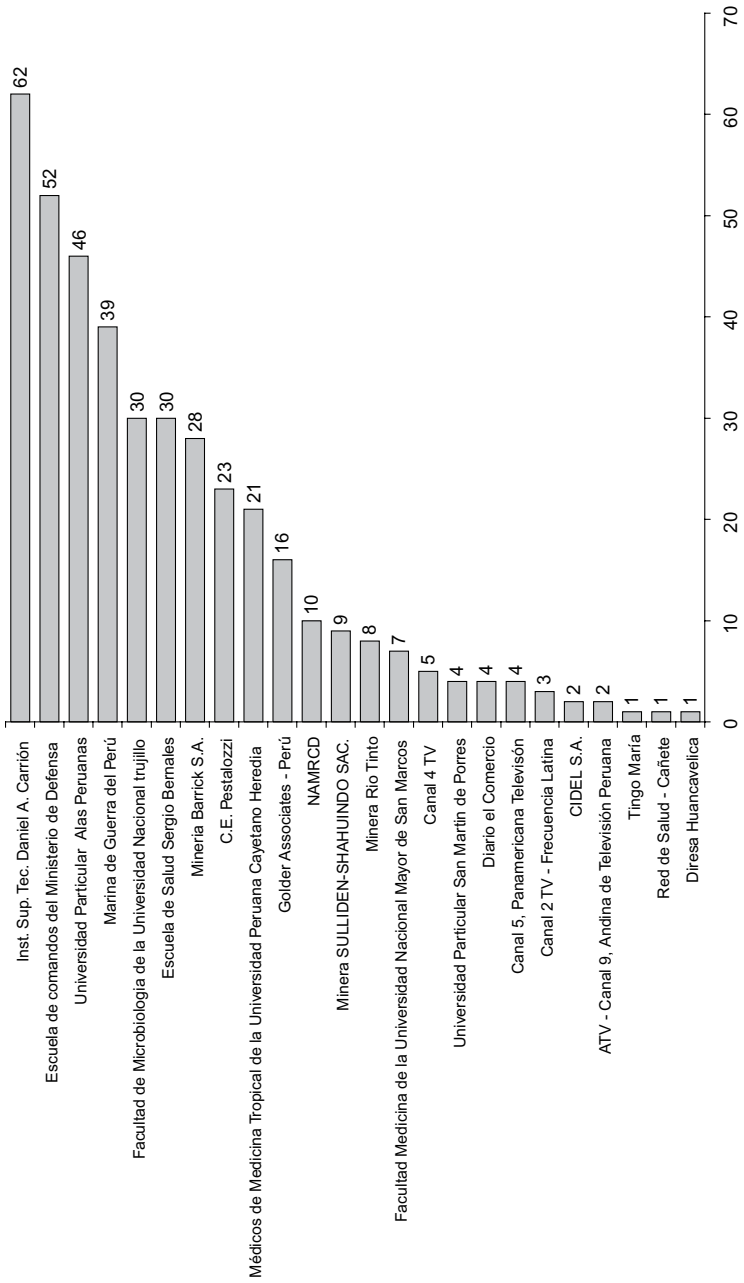


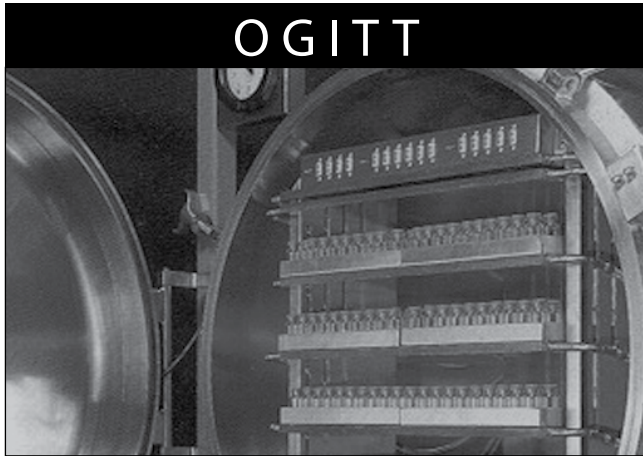
CUADRO 6.13. VISITAS AL SERPENTARIO SEGÚN PROCEDENCIA. 2006

PROCEDENCIA	N.º VISITANTES
DIRESA HUANCAMELCA	1
RED DE SALUD - CAÑETE	1
TINGO MARIA	1
ATV CANAL 9, ANDINA DE TELEVISIÓN PERUANA	2
CIDEL S.A.	2
CANAL 2 TV - FRECUENCIA LATINA	3
CANAL 5; PANAMERICANA TELEVISIÓN	4
DIARIO EL COMERCIO	4
UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTÍN DE PORRES	4
CANAL 4 ATV	5
FACULTAD MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	7
MINERA RIO TINTO	8
MINERA SULLIDEN-SHAHUINDO SAC.	9
NAMRCD	10
GOLDER ASSOCIATES - PERÚ	16
MÉDICOS DE MEDICINA TROPICAL DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	21
C.E. PESTALOZZI	23
MINERIA BARRICK S.A.	28
ESCUELA DE SALUD SERGIO BERNALES	30
FACULTAD DE MICROBIOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO	30
MARINA DE GUERRA DEL PERÚ	39
UNIVERSIDAD PARTICULAR ALAS PERUANAS	46
ESCUELA DE COMANDOS DEL MINISTERIO DE DEFENSA	52
IST. DANIEL A. CARRIÓN	62
TOTAL	408

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Productos Biológicos.

GRÁFICO 6.3. VISITAS AL SERPENTARIO SEGÚN PROCEDENCIA, 2007





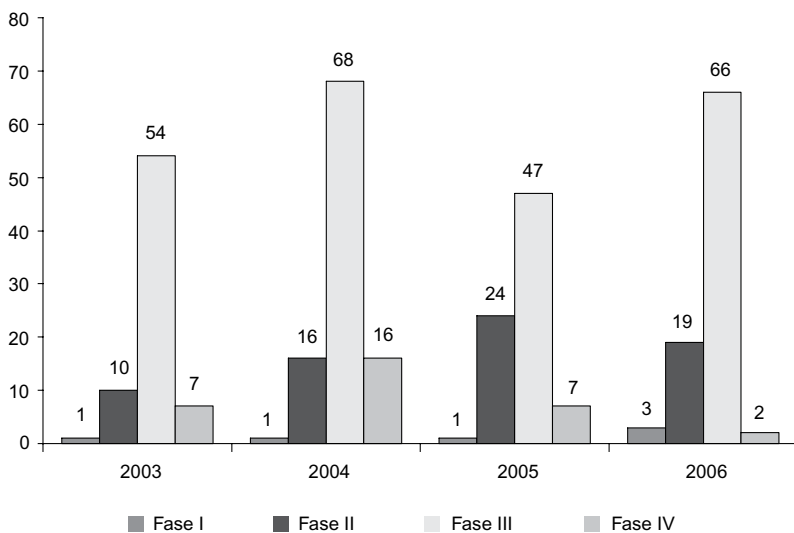
VII

**Oficina General de
Investigación y
Transferencia Tecnológica**

CUADRO 7.1. ENSAYOS CLÍNICOS SEGÚN FASE. 2003 -2006

AÑO	FASE I	FASE II	FASE III	FASE IV
2003	1	10	54	7
2004	1	16	68	16
2005	1	24	47	7
2006	3	19	66	2

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - Oficina Ejecutiva de Investigación.

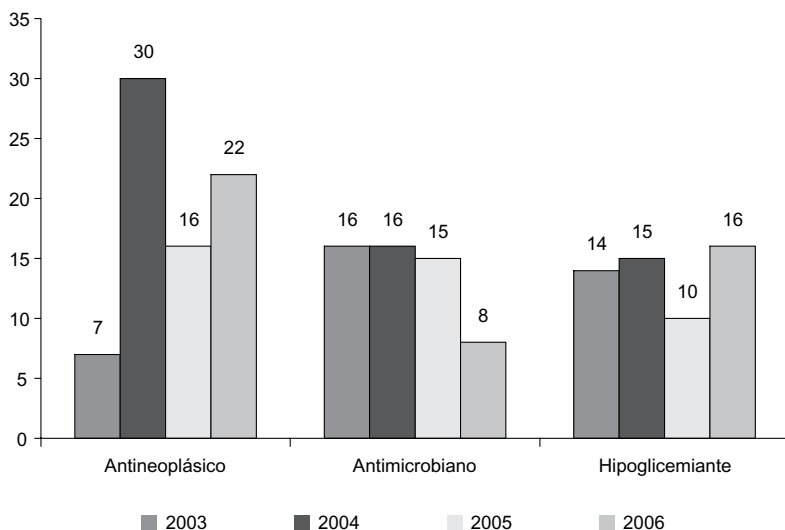
GRÁFICO 7.1. ENSAYOS CLÍNICOS POR FASE. 2003-2006

CUADRO 7.2. ENSAYOS CLÍNICOS SEGÚN EL TIPO DE PRODUCTOS DE INVESTIGACIÓN. 2003 - 2006

PRODUCTOS DE INVESTIGACIÓN	2003	2004	2005	2006
ANTINEOPLÁSICO	7	30	16	22
ANTIMICROBIANO	16	16	15	8
HIPOGLICEMIANTE	14	15	10	16
BRONCODILATADOR	6	3	4	5
ANTIHIPERTENSIVO	3	6	3	4
ANTINFLAMATORIO	2	3	3	0
VACUNA		2	2	5
SUPLEMENTO NUTRICIONAL	1	2	0	1
OTROS	11	17	7	29

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - Oficina Ejecutiva de Investigación.

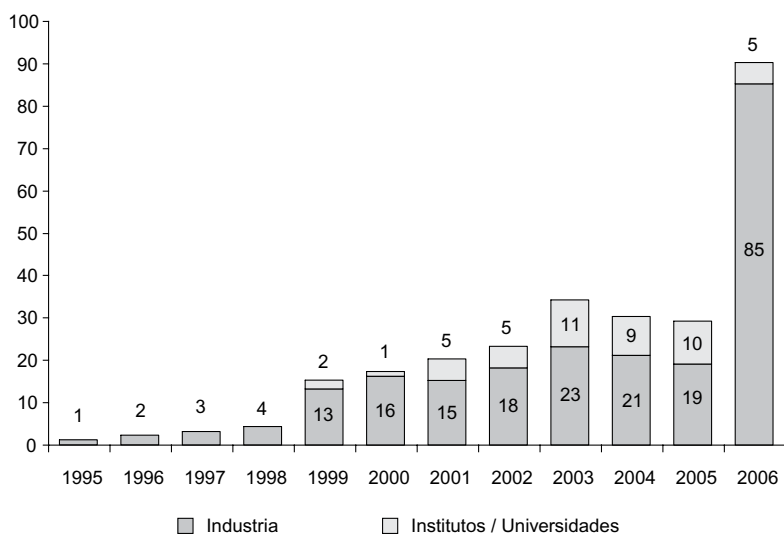
GRÁFICO 7.2. ENSAYOS CLÍNICOS SEGÚN EL TIPO DE PRODUCTOS DE INVESTIGACIÓN. 2003-2006



CUADRO 7.3. PATROCINADORES DE ENSAYOS CLÍNICOS. 1995 - 2006

AÑO	INDUSTRIA	INSTITUTOS / UNIVERSIDADES
1995	1	0
1996	2	0
1997	3	0
1998	4	0
1999	13	2
2000	16	1
2001	15	5
2002	18	5
2003	23	11
2004	21	9
2005	19	10
2006	85	5

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - Oficina Ejecutiva de Investigación.

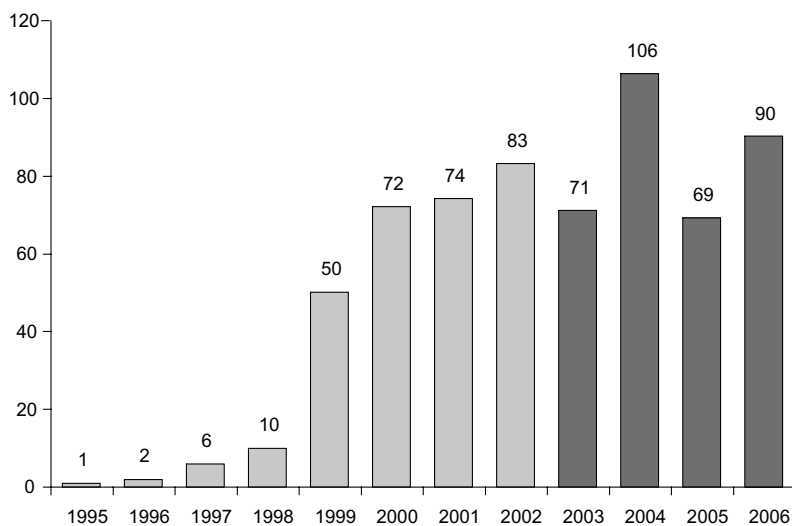
GRÁFICO 7.3. PATROCINADORES DE ENSAYOS CLÍNICOS. 1995-2006

CUADRO 7.4. ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS. 1995 - 2006

AÑO	ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS
1995	1
1996	2
1997	6
1998	10
1999	50
2000	72
2001	74
2002	83
2003	71
2004	106
2005	69
2006	90

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - Oficina Ejecutiva de Investigación.

GRÁFICO 7.4. ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS. 1995-2006

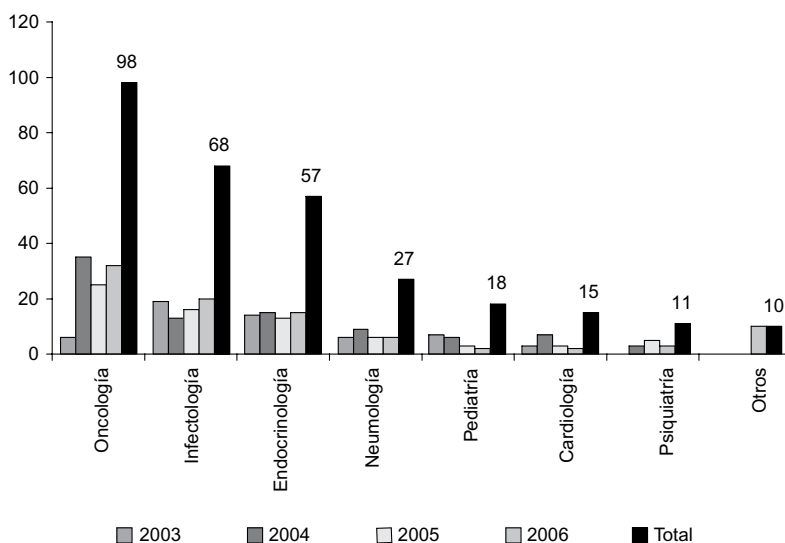


CUADRO 7.5. ENSAYOS CLÍNICOS SEGÚN ESPECIALIDAD. 2003 - 2006

ESPECIALIDAD	2003	2004	2005	2006	TOTAL
ONCOLOGÍA	6	35	25	32	98
INFECTOLOGÍA	19	13	16	20	68
ENDOCRINOLOGÍA	14	15	13	15	57
NEUMOLOGÍA	6	9	6	6	27
PEDIATRÍA	7	6	3	2	18
CARDIOLOGÍA	3	7	3	2	15
PSIQUIATRÍA	-	3	5	3	11
OTROS	-	-	-	10	10

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - Oficina Ejecutiva de Investigación.

GRÁFICO 7.5. ENSAYOS CLÍNICOS SEGÚN ESPECIALIDAD. 2003-2006



CUADRO 7.6. ENSAYOS CLÍNICOS SEGÚN PROCEDIMIENTO. 2003-2006

PROCEDIMIENTOS	2003	2004	2005	2006
AUTORIZACIÓN	71	106	69	90
NO AUTORIZACIONES	1	3	7	1
SUSPENDIDOS POR EL PATROCINADOR	7	6	8	12
DEVUELTOS POR INFORMACIÓN INCOMPLETA	0	0	2	0
INSPECCIÓN DE CENTROS DE INVESTIGACIÓN	0	30	26	4
COMISIONES AD HOC	0	2	2	2

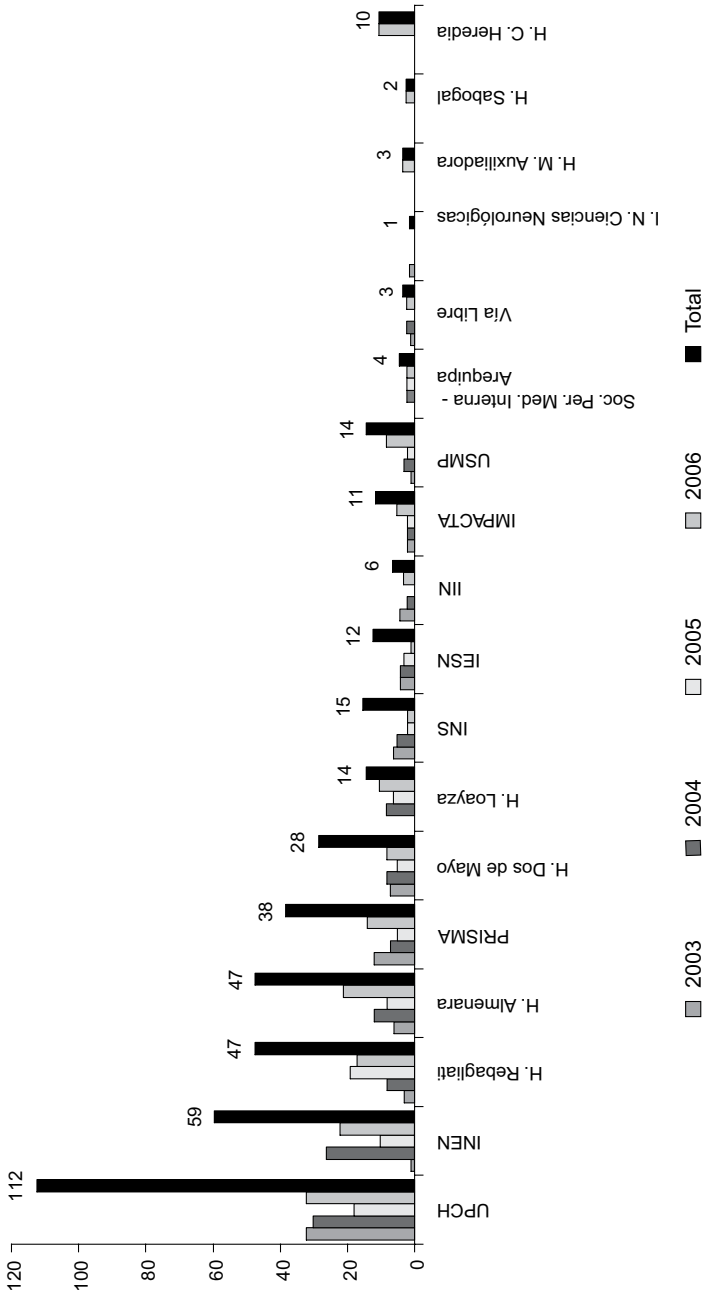
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - Oficina Ejecutiva de Investigación.

CUADRO 7.7. ENSAYOS CLÍNICOS APROBADOS SEGÚN TIPO DE ENTIDADES DE LOS COMITÉS DE ÉTICA. 2003 - 2006

ENTIDADES	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	32	30	18	32	112
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS	1	26	10	22	59
HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS	3	8	19	17	47
HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN	6	12	8	21	47
ASOCIACIÓN BENÉFICA PRISMA	12	7	5	14	38
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	7	8	5	8	28
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	-	8	6	10	14
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	6	5	2	2	15
INSTITUTO ESPECIALIZADO DE SALUD DEL NIÑO	4	4	3	1	12
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN NUTRICIONAL	4	2	-	3	6
ASOCIACIÓN CIVIL IMPACTA SALUD Y EDUCACIÓN	2	2	2	5	11
UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES	1	3	2	8	14
SOCIEDAD PERUANA DE MEDICINA INTERNA - AREQUIPA	-	2	2	2	4
ASOCIACIÓN VÍA LIBRE	1	2	-	2	3
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS	1	-	-	0	1
HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA	-	-	-	3	3
HOSPITAL ALBERTO SABOGAL	-	-	-	2	2
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	-	-	-	10	10

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - Oficina Ejecutiva de Investigación.

GRÁFICO 7.6. ENSAYOS CLÍNICOS APROBADOS SEGÚN TIPO DE ENTIDADES DE LOS COMITÉS DE ÉTICA. 2003-2006



CUADRO 7.8. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR METAS SIAF DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2006

MES	SIAF12	SIAF15	SIAF16	SIAF22	SIAF36	SIAF37	SIAF39	SIAF44	SIAF47	SINSIAF	REPLI	TOTAL	AVANCE ACUMULADO
ENE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
FEB	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2
MAR	-	6	2	-	-	-	-	-	-	2	1	11	13
ABR	1	-	1	7	-	-	-	-	-	2	-	11	24
MAY	-	2	1	2	1	-	-	-	-	3	-	9	33
JUN	-	2	-	3	-	-	1	-	-	1	-	7	40
JUL	1	2	3	7	-	-	-	1	1	9	-	23	63
AGO	-	3	2	1	-	-	-	-	0	2	-	8	71
SEP	-	2	3	2	-	-	1	-	-	7	-	15	86
OCT	-	3	1	2	-	-	-	-	-	8	-	14	100
NOV	-	8	3	-	-	1	-	-	-	3	-	15	115
DIC	-	4	3	8	5	-	-	-	-	4	-	24	139
TOTAL	2	32	19	32	6	1	1	1	1	43	1	139	

Fuente: Oficina General de Información y Transferencia Tecnológica - Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - Sistema de Información de Capacitaciones.

GRÁFICO 7.7. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR METAS SIAF DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

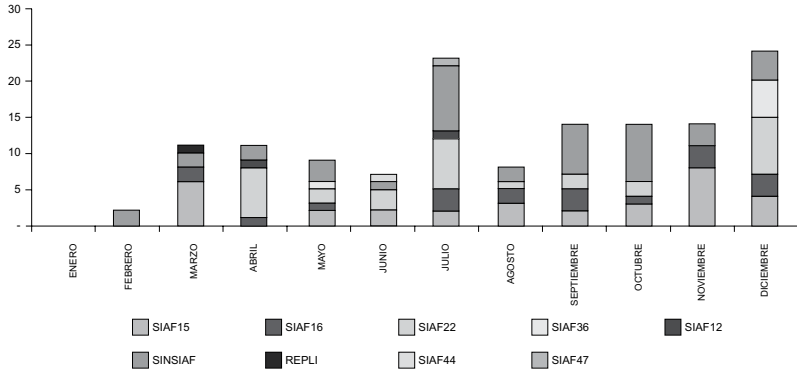
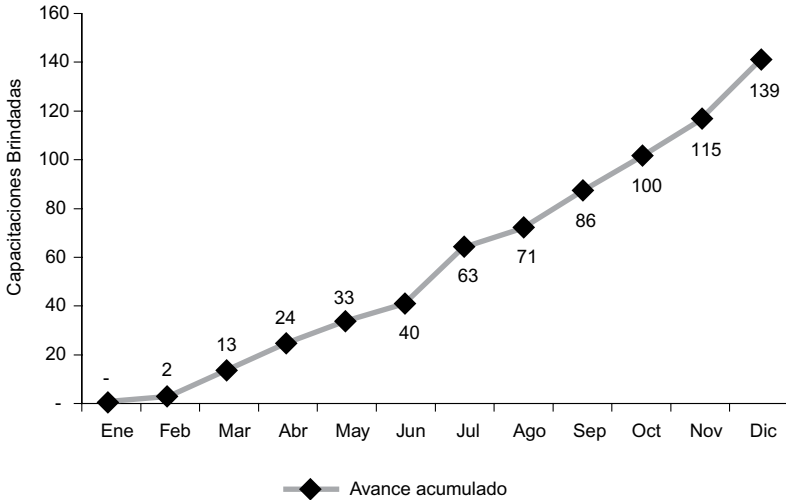


GRÁFICO 7.8. AVANCE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006



CUADRO 7.9. CAPACITACIONES BRINDADAS POR METAS SIAF EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

MES	SIAF12	SIAF15	SIAF16	SIAF22	SIAF36	SIAF39	SIAF44	SIAF47	SINSIAF	REPLI	TOTAL	PERSONAL INTERNO	PERSONAL EXTERNO	AVANCE ACUMULADO
ENE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FEB	-	-	-	-	-	-	-	119	-	-	119	10	109	119
MAR	-	235	74	-	-	-	-	37	7	353	296	57	472	472
ABR	42	-	63	287	-	-	-	19	-	411	50	361	883	883
MAY	-	40	308	44	3	-	-	65	-	460	80	380	1343	1343
JUN	-	115	160	39	-	-	18	1	-	333	247	86	1676	1676
JUL	19	48	51	88	-	-	-	117	-	323	182	141	1999	1999
AGO	-	119	-	1	-	-	-	66	-	186	102	84	2185	2185
SEP	-	33	152	33	-	36	-	113	-	367	144	223	2552	2552
OCT	-	44	15	-	-	-	-	30	-	89	89	-	2641	2641
NOV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2641	2641
DIC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2641	2641
NOV	-	83	37	-	-	-	-	74	-	194	194	-	2835	2835
DIC	-	70	38	148	-	-	-	9	-	265	61	204	3100	3100
TOTAL	61	787	898	640	3	36	0	18	650	7	3100	1455	1645	1645

Fuente: Oficina General de Información y Transferencia Tecnológica - Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - Sistema de Información de Capacitaciones.

GRÁFICO 7.9. CAPACITACIONES BRINDADAS POR METAS SIAF EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. 2006

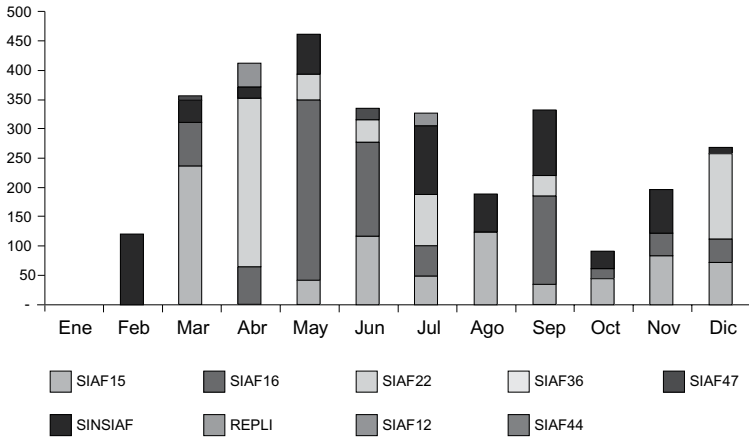


GRÁFICO 7.10. AVANCE DE CAPACITACIONES BRINDADAS AL PERSONAL DE SALUD SEGÚN MES. 2006

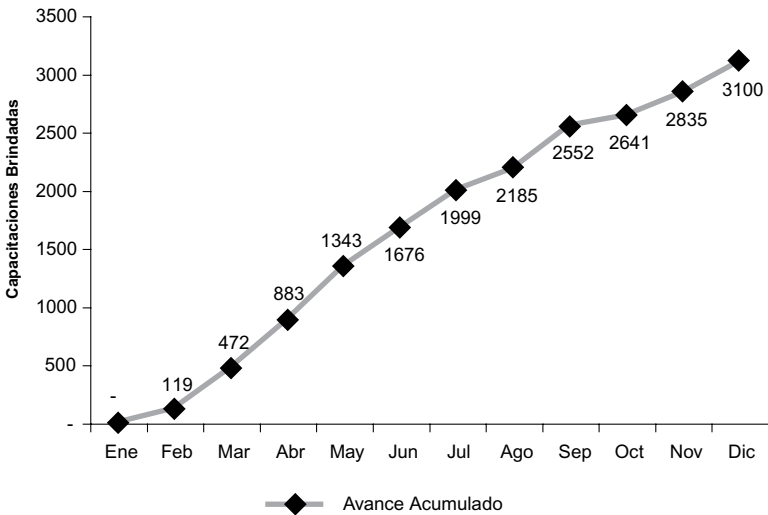
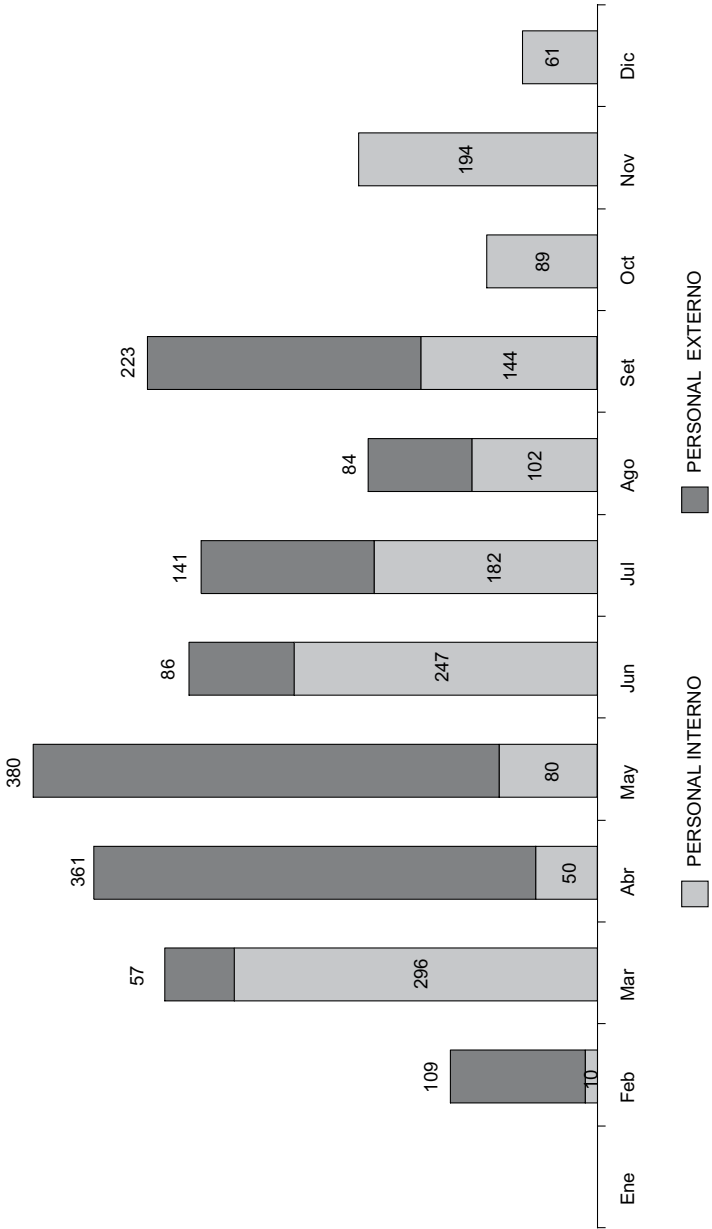
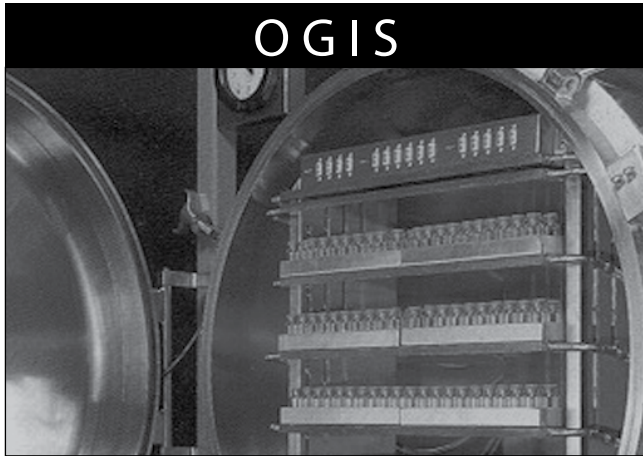


GRÁFICO 7.11. CAPACITACIONES BRINDADAS AL PERSONAL DE SALUD. 2006





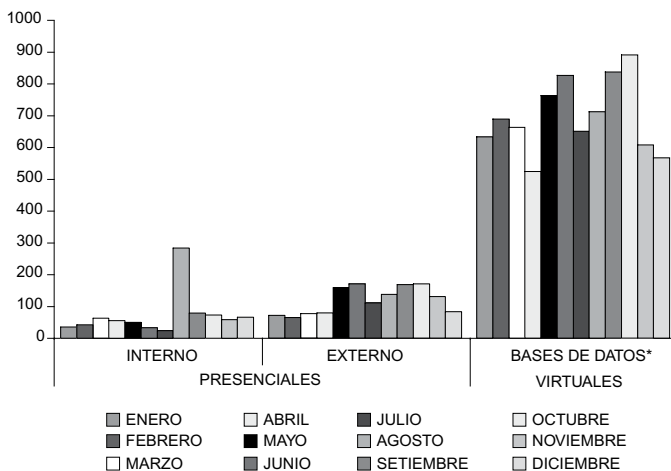
VIII

**Oficina General de
Información y Sistemas**

CUADRO 8.1. ATENCIÓN A INFORMACIÓN CIENTÍFICA POR TIPO DE USUARIOS EN EL CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CIENTÍFICA DEL INS. 2006

MES	PRESENCIALES		VIRTUALES
	INTERNO	EXTERNO	BASES DE DATOS
ENERO	35	71	632
FEBRERO	42	64	688
MARZO	63	77	662
ABRIL	55	79	523
MAYO	50	158	762
JUNIO	33	170	825
JULIO	24	110	650
AGOSTO	283	137	711
SEPTIEMBRE	79	168	836
OCTUBRE	73	170	890
NOVIEMBRE	58	130	607
DICIEMBRE	66	83	566
TOTAL	861	1417	8352

CUADRO 8.1. ATENCIÓN A INFORMACIÓN CIENTÍFICA POR TIPO DE USUARIOS EN EL CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CIENTÍFICA DEL INS. 2006



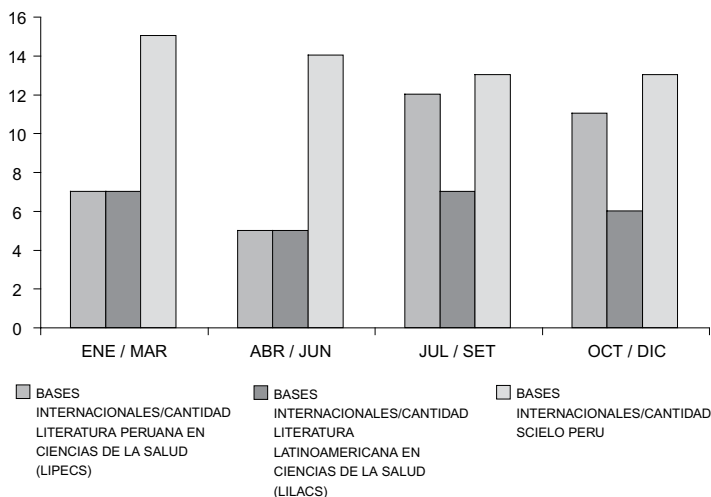
CUADRO 8.2. PUBLICACIÓN Y DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN CIENTÍFICO-TÉCNICA EDITADA POR EL INS (LIBROS Y REVISTAS) EN FORMATO ELECTRÓNICO EN BASES DE DATOS INTERNACIONALES. 2006

MES	BASES INTERNACIONALES/CANTIDAD		
	LITERATURA PERUANA EN CIENCIAS DE LA SALUD (LIPECS)	LITERATURA LATINOAMERICANA EN CIENCIAS DE LA SALUD (LILACS)	SCIELO PERU
ENE / MAR	7	7	15
ABR / JUN	5	5	14
JUL / SET	12	7	13
OCT / DIC	11	6	13

La unidad es número de registros.

Fuente: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica / OGIS.

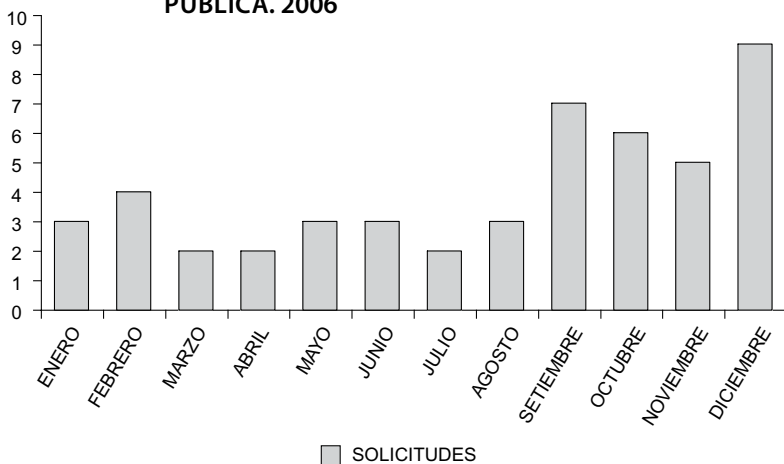
CUADRO 8.2. PUBLICACIÓN Y DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN CIENTÍFICO-TÉCNICA EDITADA POR EL INS (LIBROS Y REVISTAS) EN FORMATO ELECTRÓNICO EN BASES DE DATOS INTERNACIONALES. 2006



CUADRO 8.3. ATENCIÓN DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN POR LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. 2006

MESES	SOLICITUDES
ENERO	3
FEBRERO	4
MARZO	2
ABRIL	2
MAYO	3
JUNIO	3
JULIO	2
AGOSTO	3
SEPTIEMBRE	7
OCTUBRE	6
NOVIEMBRE	5
DICIEMBRE	9
TOTAL ANUAL	49

Fuente: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica / OGIS

GRÁFICO 8.3. ATENCIÓN DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN POR LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. 2006

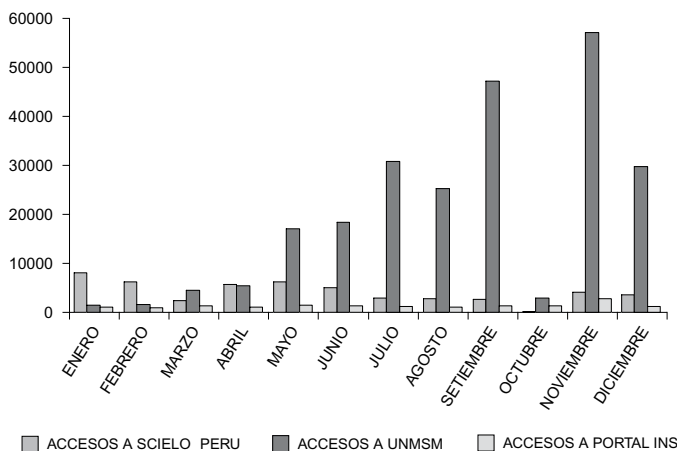
CUADRO 8.4. DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN CIENTÍFICO-TÉCNICA A TRAVÉS DE BASES DE DATOS NACIONALES E INTERNACIONALES. 2006

MES	ACCESOS A		
	SCIELO PERU	UNMSM	PORTAL INS
ENERO	8 051	1 508	1 114
FEBRERO	6 168	1 563	984
MARZO	2 322	4 516	1 302
ABRIL	5 663	5 353	1 065
MAYO	6 200	16 920	1 496
JUNIO	5 051	18 227	1 322
JULIO	2 904	30 702	1 189
AGOSTO	2 707	25 112	1 034
SEPTIEMBRE	2 571	46 985	1 263
OCTUBRE	196	2 906	1 261
NOVIEMBRE	4 085	56 778	2 792
DICIEMBRE	3 600	29 633	1 223
TOTAL	49 518	240 203	16 045

La unidad es el número de accesos a la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública.

Fuente: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica / OGIS.

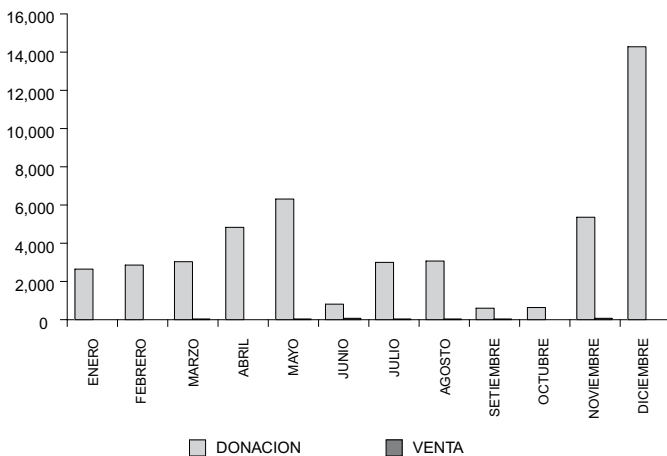
GRÁFICO 8.4. DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN CIENTÍFICO-TÉCNICA A TRAVÉS DE BASES DE DATOS NACIONALES E INTERNACIONALES 2006



CUADRO 8.5. DISTRIBUCIÓN Y DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN CIENTÍFICO-TÉCNICA (LIBROS Y REVISTAS) EN FORMATO PAPEL. 2006

MES	DONACIÓN	VENTA	TOTAL
ENERO	2 631	10	2 641
FEBRERO	2 831	14	2 845
MARZO	3 014	20	3 034
ABRIL	4 813	14	4 827
MAYO	6 296	37	6 333
JUNIO	813	71	884
JULIO	2 993	18	3 011
AGOSTO	3 052	41	3 093
SEPTIEMBRE	583	46	629
OCTUBRE	629	16	645
NOVIEMBRE	5 343	62	5 405
DICIEMBRE	14 220	8	14 228
TOTAL	47 218	357	47 575

Fuente: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica / OGIS.

GRÁFICO 8.5. DISTRIBUCIÓN Y DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN CIENTÍFICO TÉCNICA (LIBROS Y REVISTAS) EN FORMATO PAPEL 2006

Este libro se terminó de imprimir en el mes de agosto de 2008
en los talleres gráficos de
FIMART SAC Editores e Impresores
LIMA- PERÚ



Instituto Nacional de Salud
Jirón Cápac Yupanqui 1400, Lima 11, Perú
Apartado Postal 471, teléfono:(0511) 471-9920 Fax: (0511) 471-0779
Correo electrónico: revmedex@ins.gob.pe
Página web: www.ins.gob.pe