



MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ  
**Instituto Nacional de Salud**

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL MINISTERIO DE SALUD



“Investigar para proteger la salud”

Compendio Estadístico **2005**

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Calle Cápac Yupanqui 1400, Lima 11, Perú  
Teléfono: (0511) 471-9920 - Fax: (0511) 471-0179  
Correo electrónico: revmedex@ins.gob.pe  
Página web: www.ins.gob.pe



# Compendio Estadístico

# 2005



# MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ

## MINISTRA

Dra. Pilar Mazzetti Soler

## VICEMINISTRO

Dr. José del Carmen Sara

## INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

### JEFE

Dr. César Náquira Velarde

### SUBJEFE

Dr. César Cabezas Sánchez

---

#### **CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA**

Director General  
Dr. Victor Suárez Moreno

#### **CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD**

Director General  
Dr. Pedro Álvarez Falconí

#### **CENTRO NACIONAL DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS**

Director General  
Dr. Ricardo López Ingunza

#### **CENTRO NACIONAL DE SALUD INTERCULTURAL**

Director General  
Dr. Oswaldo Salaverry García

#### **CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN**

Director General  
Dr. José Ormachea Frisancho

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

Directora General  
Dra. María Gastañaga Ruiz

---

### COMITÉ EDITOR

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

#### DIRECTOR

Dr. Zuño Burstein Alva

#### EDITOR

Dr. César Cabezas Sánchez

#### MIEMBROS

Dr. Pedro Álvarez Falconí  
Blgo. Miguel Cobos Zelada  
Dr. Eduardo Falconí Rosadio  
Dr. Jorge González Mendoza  
Dr. Alfredo Guillén Oneeglio  
Dr. Percy Mayta Tristán

Dr. Francisco Paulino Cotrina  
Mg. Graciela Rengifo García  
Dr. Oswaldo Salaverry García  
Lic. Rocío Valenzuela Vargas  
Dr. Víctor Suárez Moreno  
Dr. Javier Vargas Herrera

#### ASISTENTE EDITORIAL

Lic. Melisa Daga Caycho

#### CORRECTOR DE ESTILO

Lic. Daniel Cárdenas Rojas

---

**Coordinación y Colaboración:**

**Dr. Javier Vargas Herrera**

Director General

Oficina General de Información y Sistemas

**Ing. Javier Morales Barrenechea**

Director Ejecutivo

Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

Catalogación hecha por el Centro de Información y Documentación del INS

Medina Rimarachín, Natalio, compilador ; Vivanco Márquez, Deyni, compilador  
Compendio estadístico 2005. / Elaborado por Natalio Medina Rimarachín,  
comp. y Deyni Vivanco Márquez, comp. – Lima: Ministerio de Salud, Instituto  
Nacional de Salud, 2006.  
313 p.: 22,5 x 14,5 cm.

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

- I. Medina Rimarachín, Natalio, comp.
- II. Vivanco Márquez, Deyni, comp.
- III. Instituto Nacional de Salud (Perú)
- IV. Perú. Ministerio de Salud

ISBN 9972-857-55-7

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2006-2115

© Ministerio de Salud, 2006.

Av. Salaverry cuadra 8 s/n, Jesús María, Lima, Perú.

Teléfono: (511) 431-0410.

© Instituto Nacional de Salud, 2006.

Cápac Yupanqui 1400, Jesús María, Lima, Perú.

Teléfono: (511) 471-9920 Fax: (511) 471-0179.

Correo electrónico: revmedex@ins.gob.pe

Página Web: www.ins.gob.pe

Publicación aprobada con R.J. N° 144-2006-J-OPD/INS.

Portada: Actividades y estadísticas del Instituto Nacional de Salud.

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

**Diseño:** Julio García A. - CEPREDIM

**Impresión:** Centro de Producción Editorial e Imprenta de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Jr. Paruro 119. Lima 1. Teléfono: 619-7000 anexo 6009 / Fax: 6015. E-mail: cepedit@unmsm.edu.pe



**MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ**  
**Instituto Nacional de Salud**  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL MINISTERIO DE SALUD



“Investigar para proteger la salud”

# Compendio Estadístico

**2005**

## Compilación

**Ing. Natalio Medina Rimarachin**

Oficina General de Información y Sistemas

Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

**Est. Deyni Vivanco Márquez**

Centro Nacional de Salud Pública

Oficina de Inteligencia Sanitaria

Lima, 2005

# CONTENIDO

•		
•		
•	Presentación .....	27
•	Introducción .....	29
•	Aspectos generales de las enfermedades transmisibles ...	39
•	Abreviaturas .....	54
•		
•	<b>I. CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA (CNSP)</b>	
•		
•	<b>1. Laboratorio de arbovirus y rickettsias</b>	
•	<b>• Arbovirosis</b>	
•		
•	<b>Cuadro 1.1.</b> Muestras investigadas para diagnosticar arbovirosis por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	57
•		
•	<b>Cuadro 1.2.</b> Muestras investigadas para diagnosticar arbovirosis por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	58
•		
•	<b>• Dengue</b>	
•		
•	<b>Cuadro 1.3.</b> Muestras investigadas para diagnosticar dengue por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	59
•		
•	<b>Cuadro 1.4.</b> Muestras investigadas para diagnosticar dengue por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	60
•		
•	<b>Cuadro 1.5.</b> Muestras investigadas para diagnosticar dengue por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	62
•		
•	<b>Cuadro 1.6.</b> Muestras investigadas para diagnosticar dengue por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	63

- **Encefalitis equina animal**

<b>Cuadro 1.7.</b> Muestras investigadas para diagnosticar encefalitis equina animal por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	64
---	----

<b>Cuadro 1.8.</b> Muestras investigadas para diagnosticar encefalitis equina animal por tipo de examen, según departamento remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	64
--	----

- **Fiebre amarilla**

<b>Cuadro 1.9.</b> Muestras investigadas para diagnosticar fiebre amarilla por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ....	65
--	----

<b>Cuadro 1.10.</b> Muestras investigadas para diagnosticar fiebre amarilla por tipo de examen realizado, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	66
---	----

<b>Gráfico 1.1.</b> Muestras investigadas para diagnosticar fiebre amarilla por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / Perú 2004 .....	68
---	----

<b>Gráfico 1.2.</b> Porcentaje de muestras investigadas para diagnosticar fiebre amarilla, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	68
--	----

- **Hantavirus**

<b>Cuadro 1.11.</b> Muestras investigadas para diagnosticar hanta virus, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	69
---	----

<b>Cuadro 1.12.</b> Muestras investigadas para diagnosticar hanta virus, según establecimiento remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	69
---	----

- **Rickettsiosis**

<b>Cuadro 1.13.</b> Muestras investigadas para diagnosticar rickettsiosis humanas, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	70
---	----

<b>Gráfico 1.3.</b> Rickettsiosis humana: Muestras positivas por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	70
---	----

<b>Cuadro 1.14.</b> Muestras investigadas para diagnosticar rickettsiosis humana, según disa remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	71
---	----

**2. Laboratorio de bacteriología para micobacterias**

• **Tuberculosis**

**Cuadro 2.1.** Muestras investigadas para diagnosticar tuberculosis, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 72

**Cuadro 2.2.** Muestras investigadas para descartar tuberculosis clasificadas por tipo de droga, según antecedente de tratamiento. CNSP / INS, Perú 2004. .... 73

**Cuadro 2.3.** Muestras investigadas para diagnosticar tuberculosis, según Dirección de Salud (DISA) remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ... 74

• **Ántrax**

**Cuadro 2.4.** Muestras investigadas para diagnosticar ántrax por tipo de examen, según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud (INS). CNSP / INS, Perú 2004 ..... 75

**Cuadro 2.5.** Muestras para diagnosticar ántrax por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 75

**3. Laboratorio de bacteriología especial**

• **Bartonelosis**

**Cuadro 3.1.** Muestras investigadas para diagnosticar bartonelosis por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .... 76

**Cuadro 3.2.** Muestras investigadas para diagnosticar bartonelosis por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ... 77

• **Botulismo**

**Cuadro 3.3.** Muestras investigadas para descartar diagnósticos por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 78

**Cuadro 3.4.** Muestras investigadas para diagnosticar botulismo por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 78

• **Brucelosis**

**Cuadro 3.5.** Muestras investigadas para diagnosticar brucelosis por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 79

<b>Cuadro 3.6.</b> Muestras investigadas para diagnosticar brucelosis por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	80
<b>• Meningitis</b>	
<b>Cuadro 3.7.</b> Muestras investigadas para diagnosticar meningitis bacteriana por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	81
<b>Cuadro 3.8.</b> Muestras investigadas para diagnosticar meningitis bacteriana por tipo de examen realizado, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	82
<b>• Peste humana</b>	
<b>Cuadro 3.9.</b> Muestras investigadas para diagnosticar peste humana por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	83
<b>Cuadro 3.10.</b> Muestras investigadas para diagnosticar peste humana por tipo de examen realizado, según remitencia. CNSP / INS, Perú 2004 .....	84
<b>• Tos ferina</b>	
<b>Cuadro 3.11.</b> Muestras investigadas para diagnosticar tos ferina, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	85
<b>Cuadro 3.12.</b> Muestras investigadas para diagnosticar tos ferina, según remitencia. CNSP / INS, Perú 2004 .....	86
<b>Gráfico 3.1.</b> Tos Ferina: Muestras con resultado positivo, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	88
<b>Gráfico 3.2.</b> Porcentaje de muestras investigadas para diagnosticar tos ferina, según departamento remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ....	88
<b>4. Laboratorio de BTS / leptospira</b>	
<b>• Leptospirosis animal</b>	
<b>Cuadro 4.1.</b> Muestras investigadas para diagnosticar leptospirosis animal, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	89
<b>Cuadro 4.2.</b> Muestras investigadas para diagnosticar leptospirosis animal, según remitencia. CNSP / INS, Perú 2004 .....	89

- **Leptospirosis humana**

<b>Cuadro 4.3.</b> Muestras investigadas para diagnosticar leptospirosis por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	90
<b>Gráfico 4.1.</b> Muestras positivas de leptospirosis, según tipo de examen realizado. CNSP / INS, Perú 2004 .....	91
<b>Cuadro 4.4.</b> Muestras investigadas para diagnosticar leptospirosis por tipo de examen realizado, según regiones. CNSP / INS, Perú 2004 .....	92

- **Sífilis**

<b>Cuadro 4.5.</b> Muestras investigadas para diagnosticar sífilis por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	94
<b>Cuadro 4.6.</b> Muestras investigadas para diagnosticar sífilis por tipo de examen realizado, según departamento remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	95
<b>Cuadro 4.7.</b> Muestras investigadas para diagnosticar sífilis por tipo de examen realizado, según remitencia. CNSP / INS, Perú 2004 .....	97
<b>Gráfico 4.2.</b> Sífilis: Muestras positivas, según el tipo de examen realizado. CNSP / INS, Perú 2004 .....	98
<b>Gráfico 4.3.</b> Porcentaje de muestras investigadas para diagnosticar sífilis, según departamento remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	98

## 5. Laboratorio de enteroparásitos

- **Enteroparasitosis**

<b>Cuadro 5.1.</b> Muestras investigadas para diagnosticar enteroparásitos por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	99
<b>Cuadro 5.2</b> muestras investigadas para diagnosticar enteroparásitos por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ...	100

## 6. Laboratorio de ETS y Chlamydias

- **Citomegalovirosis**

<b>Cuadro 6.1.</b> Muestras investigadas para diagnosticar citomegalovirus por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	101
---	-----

<b>Cuadro 6.2.</b> Muestras investigadas para diagnosticar citomegalovirus por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	102
--	-----

- **HTLV-1**

<b>Cuadro 6.3.</b> Muestras investigadas para diagnosticar HTLV - 1 por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	103
--	-----

<b>Gráfico 6.1.</b> Muestras positivas de HTLV - 1, según tipo de examen realizado. CNSP / INS, Perú 2004 .....	104
---	-----

<b>Cuadro 6.4.</b> Muestras investigadas para diagnosticar HTLV - 1 por tipo de examen realizado, según lugar remitente INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	105
--	-----

- **VIH/Sida**

<b>Cuadro 6.5.</b> Muestras investigadas para diagnosticar VIH/SIDA por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	106
--	-----

<b>Cuadro 6.6.</b> Muestras investigadas para diagnosticar VIH/SIDA por tipo de examen realizado, según departamento remitente INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	107
---	-----

<b>Cuadro 6.7.</b> Muestras investigadas para diagnosticar VIH/SIDA por tipo de examen realizado, según DISA remitente INS, Perú: 2004 CNSP / INS, Perú 2004 .....	109
--	-----

<b>Gráfico 6.2.</b> Muestras positivas de VIH/SIDA, según tipo de examen realizado. CNSP / INS, Perú 2004 .....	111
---	-----

<b>Gráfico 6.3.</b> Porcentaje de muestras investigadas para descartar VIH/SIDA, según departamento remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	111
--	-----

**7. Laboratorio de hepatitis viral y enterovirus**

• **Hepatitis B**

**Cuadro 7.1.** Muestras investigadas para diagnosticar hepatitis B por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .... 112

**Gráfico 7.1.** Muestras positivas de hepatitis B, según tipo de examen realizado. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 113

**Cuadro 7.2.** Muestras investigadas para diagnosticar hepatitis B por tipo de examen investigadas, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 114

• **Hepatitis viral**

**Cuadro 7.3.** Muestras investigadas para diagnosticar hepatitis viral por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .... 116

**Gráfico 7.2.** Muestras positivas de hepatitis viral, según tipo de examen realizado. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 117

**Cuadro 7.4.** Muestras investigadas para diagnosticar hepatitis viral por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ... 118

**8. Laboratorio de inmunoprevenibles y virus respiratorios**

• **Virosis respiratoria**

**Cuadro 8.1.** Muestras investigadas para diagnosticar virus respiratorio, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 120

**Cuadro 8.2.** Muestras investigadas para diagnosticar virus respiratorio, según remitencia al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 121

• **Rubéola - Sarampión**

**Cuadro 8.3.** Muestras investigadas para diagnosticar rubéola / sarampión por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 123

**Gráfico 8.1.** Muestras investigadas para diagnosticar rubéola / sarampión, según mes de ingreso al INS, Perú: 2004 ..... 124

**Cuadro 8.4.** Muestras investigadas para diagnosticar rubéola / sarampión, según grupo etario. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 125

<b>Cuadro 8.5.</b> Muestras investigadas para diagnosticar rubéola / sarampión por tipo de examen realizado, según remitencia. CNSP / INS, Perú 2004 .....	127
--	-----

<b>Cuadro 8.6.</b> Muestras investigadas para diagnosticar rubéola/ sarampión en mujeres gestantes, según departamento remitente. CNSP/INS, Perú 2004 .....	128
---	-----

## 9. Laboratorio de leishmaniosis y Chagas

### • Enfermedad de Chagas

<b>Cuadro 9.1.</b> Muestras investigadas para diagnosticar enfermedad de Chagas por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	129
--	-----

<b>Cuadro 9.2.</b> Muestras investigadas para diagnosticar enfermedad de Chagas por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	130
---	-----

### • Leishmaniosis

<b>Cuadro 9.3.</b> Muestras investigadas para diagnosticar leishmaniosis por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ....	131
--	-----

<b>Cuadro 9.4.</b> Muestras investigadas para diagnosticar leishmaniosis, según departamento remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	132
---	-----

<b>Cuadro 9.5.</b> Muestras investigadas para diagnosticar leishmaniosis, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	134
---	-----

<b>Gráfico 9.1.</b> Muestras positivas de leishmaniosis, según tipo de examen realizado. CNSP / INS, Perú 2004 .....	136
--	-----

<b>Gráfico 9.2.</b> Departamentos remitentes con mayor cantidad de muestras para diagnosticar leishmaniosis. CNSP / INS, Perú 2004 .....	136
--	-----

## 10. Laboratorio de malaria

### • Malaria

<b>Cuadro 10.1.</b> Muestras investigadas para diagnosticar malaria por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	137
--	-----

<b>Cuadro 10.2.</b> Muestras investigadas para diagnosticar malaria por tipo de examen realizado, según departamento remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	138
<b>Cuadro 10.3.</b> Muestras investigadas para descartar malaria por tipo de examen realizado, según remitencia. CNSP / INS, Perú 2004 .....	139
<b>Gráfico 10.1.</b> Total de muestras investigadas para diagnosticar malaria, según mes de ingreso al INS. CNSP / Perú 2004 .....	140
<b>Gráfico 10.2.</b> Porcentaje de muestras investigadas para diagnosticar malaria, según departamento remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	140
<b>11. Laboratorio de rabia</b>	
• <b>Rabia animal</b>	
<b>Cuadro 11.1.</b> Muestras investigadas para diagnosticar rabia animal por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	141
<b>Cuadro 11.2.</b> Muestras investigadas para diagnosticar rabia animal por tipo de examen realizado, según departamento remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	142
• <b>Rabia humana</b>	
<b>Cuadro 11.3.</b> Muestras investigadas para diagnosticar rabia humana por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	144
<b>Cuadro 11.4.</b> Muestras investigadas para diagnosticar rabia humana por tipo de examen realizado, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	145
• <b>Parálisis flácida</b>	
<b>Cuadro 11.5.</b> Muestras investigadas para diagnosticar parálisis flácida, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	146
<b>Gráfico 11.1.</b> Muestras para diagnosticar parálisis flácida, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 .....	146
<b>Cuadro 11.6.</b> Muestras investigadas para diagnosticar parálisis flácida, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 .....	147

**12. Laboratorio de zoonosis**

• **Cisticercosis**

**Cuadro 12.1.** Muestras investigadas para diagnosticar cisticercosis por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 148

**Cuadro 12.2.** Muestras investigadas para diagnosticar cisticercosis por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ... 149

• **Fasciolosis**

**Cuadro 12.3.** Muestras investigadas para diagnosticar fasciolosis por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP/INS, Perú 2004 .... 150

**Cuadro 12.4.** Muestras investigadas para diagnosticar fasciolosis por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 150

• **Hidatidosis**

**Cuadro 12.5.** Muestras investigadas para diagnosticar hidatidosis por tipo de examen, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 151

**Cuadro 12.6.** Muestras investigadas para diagnosticar hidatidosis por tipo de examen, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ... 152

**Gráfico 12.1.** Muestras recepcionadas para diagnosticar hidatosis, según mes de ingreso al INS, CNSP / INS, Perú 2004 ..... 153

• **Toxoplasmosis**

**Cuadro 12.7.** Muestras investigadas para descartar toxoplasmosis por tipo de examen realizado, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 154

**Cuadro 12.8.** Muestras investigadas para diagnosticar toxoplasmosis por tipo de examen realizado, según DISA remitente. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 155

**Gráfico 12.2.** Muestras investigadas para diagnosticar toxoplasmosis, según mes de ingreso al INS. CNSP / INS, Perú 2004 ..... 157

II. CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (CENAN)

13. Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (DEVAN)

• Prevalencia nutricional

<b>Cuadro 13.1.</b> Prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	161
<b>Cuadro 13.2.</b> Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	163
<b>Cuadro 13.3.</b> Prevalencia de desnutrición global en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	165
<b>Cuadro 13.4.</b> Prevalencia de adelgazamiento en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	167
<b>Cuadro 13.5.</b> Prevalencia de sobrepeso en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	169
<b>Cuadro 13.6.</b> Prevalencia de anemia en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el primer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	171
<b>Cuadro 13.7.</b> Prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	173
<b>Cuadro 13.8.</b> Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	175
<b>Cuadro 13.9.</b> Prevalencia de desnutrición global en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	177
<b>Cuadro 13.10.</b> Prevalencia de adelgazamiento en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	179

<b>Cuadro 13.11.</b> Prevalencia de sobrepeso en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	181
<b>Cuadro 13.12.</b> Prevalencia de anemia en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el segundo trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	183
<b>Cuadro 13.13.</b> Prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	185
<b>Cuadro 13.14.</b> Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	187
<b>Cuadro 13.15.</b> Prevalencia de desnutrición global en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	189
<b>Cuadro 13.16.</b> Prevalencia de adelgazamiento en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	191
<b>Cuadro 13.17.</b> Prevalencia de sobrepeso en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	193
<b>Cuadro 13.18.</b> Prevalencia de anemia en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el tercer trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	195
<b>Cuadro 13.19.</b> Prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	197
<b>Cuadro 13.20.</b> Prevalencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	199
<b>Cuadro 13.21.</b> Prevalencia de desnutrición global en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	201

<b>Cuadro 13.22.</b> Prevalencia de adelgazamiento en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	203
<b>Cuadro 13.23.</b> Prevalencia de sobrepeso en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	205
<b>Cuadro 13.24.</b> Prevalencia de anemia en gestantes que acceden a los establecimientos de salud durante el cuarto trimestre. CENAN / INS, Perú 2004 .....	207
<b>14. Dirección Ejecutiva de Ciencia y Tecnología de Alimentos (DECYTA)</b>	
• <b>Inspecciones</b>	
<b>Cuadro 14.1.</b> Inspecciones realizadas por mes, según DISA. CENAN/ INS, Perú 2004 .....	209
<b>Cuadro 14.2.</b> Inspecciones realizadas por tipo de establecimientos de las DISAS. CENAN / INS, Perú 2004 .....	211
<b>Gráfico 14.1.</b> Inspecciones realizadas según mes DISAS / DECYTA / CENAN / INS, Perú 2004 .....	212
<b>Gráfico 14.2.</b> Inspecciones realizadas a establecimientos que elaboran, almacenan o manipulan alimentos. CENAN / INS, Perú 2004 .....	212
<b>Cuadro 14.3.</b> Inspecciones realizadas en plantas de enriquecido instantáneo por mes, según DISA CENAN / INS, Perú 2004 .....	213
<b>Cuadro 14.4.</b> Inspecciones realizadas a plantas de galletas por mes, según DISA. CENAN / INS, Perú 2004 .....	215
<b>Cuadro 14.5.</b> Inspecciones realizadas a plantas panificadoras por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	217
<b>Cuadro 14.6.</b> Inspecciones realizadas a plantas de sal yodada por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	219
<b>Cuadro 14.7.</b> Inspecciones realizadas a plantas de pescado seco salado por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	221
<b>Cuadro 14.8.</b> Inspecciones realizadas a plantas de pescado sal preso por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	223

<b>Cuadro 14.9.</b> Inspecciones realizadas a plantas molineras por mes, según DISA. CENAN / INS, Perú 2004 .....	225
<b>Cuadro 14.10.</b> Inspecciones realizadas a establos lecheros por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	227
<b>Cuadro 14.11.</b> Inspecciones realizadas en almacén municipal por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	229
<b>Cuadro 14.12.</b> Inspecciones realizadas en almacén del PRONAA por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	231
<b>Cuadro 14.13.</b> Inspecciones realizadas en almacén de proveedores por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	233
<b>Cuadro 14.14.</b> Inspecciones realizadas en comedores nacionales por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	235
<b>Cuadro 14.15.</b> Inspecciones realizadas en comedores populares por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	237
<b>Cuadro 14.16.</b> Inspecciones realizadas en comedores infantiles por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	239
<b>Cuadro 14.17.</b> Inspecciones realizadas en centros educativos por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	241
<b>Cuadro 14.18.</b> Inspecciones realizadas en hogar infantil por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	243
<b>Cuadro 14.19.</b> Inspecciones realizadas en albergue juvenil por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	245
<b>Cuadro 14.20.</b> Inspecciones realizadas a wawa wasis por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	247
<b>Cuadro 14.21.</b> Inspecciones realizadas a programas de vaso de leche por mes, según DISA. CENAN/INS, Perú 2004 .....	249

**15. Dirección Ejecutiva de Prevención de Riesgo y Daño Nutricional (DEPRIDAN)**

- **Capacitación**

<b>Cuadro 15.1.</b> Capacitaciones a personal de salud por nivel según el tipo de taller. CENAN / INS, Perú 2004 .....	251
--	-----

<b>Gráfico 15.1.</b> Capacitaciones a personal de salud, según el tipo de taller. CENAN / INS, Perú 2004 .....	251
<b>Cuadro 15.2.</b> Sesiones demostrativas a gestantes y madres de niños menores de tres años según direcciones regionales de salud (DIRES). CENAN / INS, Perú 2004 .....	252
<b>Cuadro 15.3.</b> Consejerías nutricionales a gestantes y madres de niños menores de tres años, según DIRES. CENAN / INS, Perú: 2004 .....	253
<b>Gráfico 15.2.</b> Asistencia a consejerías ejecutadas. CENAN / INS, Perú 2004 .....	254
<b>Gráfico 15.3.</b> Asistencia a sesiones demostrativas. CENAN / INS, Perú 2004 .....	254
<b>III. CENTRO NACIONAL DE PRODUCCIÓN DE BIOLÓGICOS (CNPB)</b>	
<b>16. Dirección Ejecutiva de la Calidad</b>	
• <b>Producción 2004</b>	
<b>Cuadro 16.1.</b> Producción de vacunas por dosis. CNPB / INS, Perú 2004 .....	257
<b>Gráfico 16.1.</b> Producción de vacunas por tipo. CNPB / INS, Perú 2004 .....	
<b>Cuadro 16.2.</b> Producción de sueros antiponzoñosos por tipo. CNPB / INS, Perú 2004 .....	258
<b>Gráfico 16.2.</b> Producción de sueros antiponzoñosos por tipo. CNPB / INS, Perú 2004 .....	258
<b>Cuadro 16.3.</b> Producción de reactivos de diagnóstico por tipo. CNPB / INS, Perú 2004 .....	259
<b>Gráfico 16.3.</b> Producción de reactivos por tipo. CNPB / INS, Perú 2004 .....	
<b>Cuadro 16.4.</b> Producción de biológicos por tipo. CNPB / INS, Perú 2004 .....	260
<b>Gráfico 16.4.</b> Producción de biológicos por tipo. CNPB / INS, Perú 2004 .....	260
<b>Cuadro 16.5.</b> Insumos para la producción de Biológicos. CNPB / INS, Perú 2004 .....	260

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

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

• **Laboratorio de Toxicología**

<b>Cuadro 17.1.</b> Análisis de metales pesados en sangre, según mes. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	263
<b>Gráfico 17.1.</b> Análisis de metales pesados en sangre. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	263
<b>Gráfico 17.2.</b> Análisis de metales pesados en sangre, según mes. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	263
<b>Cuadro 17.2.</b> Análisis de metales pesados en suero, según mes. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	264
<b>Gráfico 17.3.</b> Análisis de metales pesados en suero. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	264
<b>Cuadro 17.3.</b> Analisis de metales pesados en orina. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	265
<b>Gráfico 17.4.</b> Análisis de metales pesados en orina. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	265
<b>Cuadro 17.4.</b> Concentración de plomo en sangre por grupo etario. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	266
<b>Gráfico 17.5.</b> Concentración de plomo en sangre por grupo etario. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	266

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

• **Reporte psicológico 2004**

<b>Cuadro 18.1.</b> Atenciones realizadas a trabajadores por sexo, según mes. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	267
<b>Gráfico 18.1.</b> Atenciones realizadas a trabajadores, según mes. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	267
<b>Cuadro 18.2.</b> Atenciones realizadas a trabajadores por entidades, según diagnóstico en el Servicio de Psicología. CENSOPAS, Perú 2004 .....	268

<b>Gráfico 18.2.</b> Atenciones realizadas a trabajadores, según residencia actual. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	269
<b>Cuadro 18.3.</b> Atenciones realizadas a trabajadores por entidades, según residencia actual. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	270
<b>Gráfico 18.3.</b> Atenciones realizadas a trabajadores, según residencia actual. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	271
<b>Gráfico 18.4.</b> Atenciones a trabajadores por entidades. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	271
<b>Cuadro 18.4.</b> Atenciones realizadas a trabajadores por situación laboral, según residencia actual. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	272
<b>Gráfico 18.5.</b> Atenciones según situación laboral. CENSOPAS / INS, Perú 2004 .....	273

**V. CENTRO NACIONAL DE SALUD INTERCULTURAL (CENSI)**

**19. Dirección Ejecutiva de Medicina Alternativa y Complementaria**

● **Reportes**

<b>Cuadro 19.1.</b> Implementación de unidades piloto para la elaboración de preparados simples de plantas medicinales en establecimientos de salud del MINSA. CENSI / INS, Perú 2004 .....	277
<b>Cuadro 19.2.</b> Participantes en talleres, charlas o exposiciones, según mes. CENSI / INS, Perú 2004 .....	277
<b>Cuadro 19.3.</b> Participantes en los talleres de sensibilización de medicina alternativa y complementaria realizados por profesión en los centros de salud y hospitales donde se implementan los servicios pilotos de medicina alternativa y complementaria. CENSI / INS, Perú 2004 .....	278

**VI. CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD (CNCC)**

**20. Dirección Ejecutiva de Certificación**

● **Ensayos**

<b>Cuadro 20.1.</b> Informes de ensayo emitidos, según conclusión y por cliente. CNCC / INS, Perú 2004 .....	281
--	-----

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

**21. Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación**

● **Capacitaciones**

<b>Cuadro 21.1.</b> Personas capacitadas por mes, según centros o unidades orgánicas. OGITT / INS, Perú 2004 .....	285
<b>Gráfico 21.1.</b> Personas capacitadas por mes. OGITT / INS, Perú 2004 ....	286
<b>Gráfico 21.2.</b> Personas capacitadas por centros o unidades orgánicas. OGITT / INS. Perú 2004 .....	286
<b>Cuadro 21.2.</b> Eventos de capacitación para personal interno realizados por centros o unidades orgánicas. OGITT / INS, Perú 2004 .....	287
<b>Gráfico 21.3.</b> Eventos de capacitación para el personal interno realizados por centros o unidades orgánicas. OGITT / INS, Perú 2004 .....	287
<b>Cuadro 21.3.</b> Eventos de capacitación para el personal externo realizados por centros o unidades orgánicas. OGITT / INS, Perú 2004 .....	288
<b>Gráfico 21.4.</b> Eventos para capacitar al personal externo. OGITT/INS, Perú 2004. ....	288
<b>Gráfico 21.5.</b> Porcentaje de personas capacitadas dentro de cada centro o unidad orgánica. OGITT/INS, Perú 2004 .....	288

**VIII. OFICINA GENERAL DE INFORMACIÓN Y SISTEMAS (OGIS)**

**22. Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica (OEINDOC)**

<b>Cuadro 22.1.</b> Atención por tipo de usuario, según mes. OEINDOC/OGIS / INS, Perú 2004 .....	291
<b>Cuadro 22.2.</b> Distribución de información científico-técnica (libros y revistas) en formato electrónico en bases de datos internacionales, según mes. OEINDOC / OGIS / INS, Perú 2004 .....	292
<b>Cuadro 22.3.</b> Atenciones a solicitudes de información por la Ley de Transparencia. OEINDOC / OGIS / INS, Perú 2004 .....	292

<b>Cuadro 22.4.</b> Distribución de información científico-técnica a través de las bases de datos. OEINDOC / OGIS / INS, Perú 2004 .....	293
<b>Cuadro 22.5.</b> Distribución de información científico-técnica (libros y revistas) en formato papel. OEINDOC / OGIS / INS, Perú 2004 .....	293
<b>23. Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática (OEEI)</b>	
• <b>Soporte técnico</b>	
<b>Cuadro 23.1.</b> Atenciones a usuarios de la administración central por acciones realizadas, según incidencia de problemas de <i>software</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	294
<b>Cuadro 23.2.</b> Atenciones a usuarios de la administración central por acciones realizadas, según incidencia de problemas de <i>hardware</i> en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	295
<b>Cuadro 23.3.</b> Atenciones a usuarios de la administracion central por problemas de cómputo. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	296
<b>Gráfico 23.1.</b> Atenciones a usuarios por problemas de cómputo en la administración central. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	296
<b>Gráfico 23.2.</b> Atenciones a usuarios por problemas de cómputo en la administración central. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	296
<b>Cuadro 23.4.</b> Atenciones a los usuarios del CNSP por acciones realizadas, según la incidencia de problemas de <i>software</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	297
<b>Cuadro 23.5.</b> Atenciones a usuarios del CNSP por acciones realizadas según la incidencia de problemas de <i>hardware</i> en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	298
<b>Cuadro 23.6.</b> Atenciones a los usuarios del CNSP por problemas de cómputo. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	299
<b>Gráfico 23.3.</b> Atenciones a usuarios del CNSP por problemas de cómputo. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	299
<b>Gráfico 23.4.</b> Atenciones a usuarios del CNSP por problemas de cómputo. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	299
<b>Cuadro 23.7.</b> Atenciones a usuarios del CENAN por acciones realizadas, según incidencia de problemas de <i>software</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	300

<b>Cuadro 23.8.</b> Atenciones a usuarios del CENAN por acciones realizadas, según incidencia de problemas de <i>hardware</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	301
<b>Cuadro 23.9.</b> Atenciones a usuarios del CENAN por problemas de cómputo. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	302
<b>Gráfico 23.5.</b> Atención a usuarios por problemas de cómputo en CENAN. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	302
<b>Gráfico 23.6.</b> Atención a usuarios por problemas de cómputo en CENAN. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	302
<b>Cuadro 23.10.</b> Atenciones a usuarios del CNCC por acciones realizadas según la incidencia de problemas de <i>software</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	303
<b>Cuadro 23.11.</b> Atenciones a usuarios del CNCC por acciones realizadas según la incidencia de problemas de <i>hardware</i> en cada trimestre. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	304
<b>Cuadro 23.12.</b> Atenciones a usuarios del CNCC por problemas de cómputo. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	305
<b>Gráfico 23.7.</b> Atenciones a usuarios por problemas de cómputo en CNCC. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	305
<b>Gráfico 23.8.</b> Atenciones a usuarios por problemas de cómputo en CNCC. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	305
<b>Cuadro 23.13.</b> Atenciones a usuarios del CNPB por acciones realizadas, según la incidencia de problemas de <i>software</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	306
<b>Cuadro 23.14.</b> Atenciones a usuarios del CNPB por acciones realizadas, según la incidencia de problemas de <i>hardware</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	307
<b>Cuadro 23.15.</b> Atenciones a usuarios del CNPB por problemas de cómputo. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	308
<b>Gráfico 23.9.</b> Atenciones a usuarios por problemas de cómputo en CNPB. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	308
<b>Gráfico 23.10.</b> Atenciones a usuarios por problemas de cómputo en CNPB. OEEI/OGIS/INS, Perú 2004 .....	308

<b>Cuadro 23.16.</b> Atenciones a usuarios del CENSI por acciones realizadas, según la incidencia de problemas de <i>software</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	309
<b>Cuadro 23.17.</b> Atenciones a usuarios del CENSI por acciones realizadas, según la incidencia de problemas de <i>hardware</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	310
<b>Cuadro 23.18.</b> Atenciones a usuarios del CENSI por problemas de cómputo. OEEI / OGIS / INS Perú 2004 .....	311
<b>Gráfico 23.11.</b> Atenciones a usuarios por problemas de cómputo en CENSI. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	311
<b>Gráfico 23.12.</b> Atenciones a usuarios por problemas de cómputo en CENSI. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	311
<b>Cuadro 23.19.</b> Atenciones a usuarios del CENSOPAS por acciones realizadas, según la incidencia de problemas de <i>software</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS Perú 2004 .....	312
<b>Cuadro 23.20.</b> Atenciones a usuarios del CENSOPAS por acciones realizadas, según la incidencia de problemas de <i>hardware</i> en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS Perú 2004 .....	313
<b>Cuadro 23.21.</b> Atenciones a usuarios del CENSOPAS por problemas de cómputo. OEEI / OGIS / INS Perú 2004 .....	314
<b>Gráfico 23.13.</b> Atenciones a usuarios por problemas de cómputo en CENSOPAS. OEEI / OGIS / INS, Perú: 2004 .....	314
<b>Gráfico 23.14.</b> Atenciones a usuarios por problemas de cómputo en CENSOPAS. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	314
<b>Cuadro 23.22.</b> Número de atenciones a los usuarios de la Oficina General de Administración (OGA) por acciones realizadas, según la incidencia de problemas de <i>software</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS Perú 2004 .....	315
<b>Cuadro 23.23.</b> Atenciones a usuarios de la OGA por acciones realizadas, según la incidencia de problemas de <i>hardware</i> ocurrida en cada trimestre. OEEI / OGIS / INS Perú 2004 .....	316

<b>Cuadro 23.24.</b> Atenciones a usuarios de OGA por problemas de cómputo. OEEI / OGIS / INS Perú 2004.....	317
<b>Gráfico 23.15.</b> Atención a usuarios por problemas de cómputo en OGA. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	317
<b>Gráfico 23.16.</b> Atención a usuarios por problemas de cómputo en OGA. OEEI / OGIS / INS, Perú 2004 .....	317

SECTOR SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



Nº. 144-2006-J-OPD LWS

RESOLUCION JEFATURAL

Lima, 17 de Marzo del 2006

Visto el Informe Nº 023-2006-DG-OGIS/INS del 07 de marzo de 2006, del Director General de la Oficina General de Información y Sistemas del Instituto Nacional de Salud;

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 5º del D.S. Nº 001-2003-SA, Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud señala que la institución tiene como misión promover, desarrollar y difundir la investigación científica y la transferencia de tecnología en el campo de la salud pública;

Que, el Comité Editor del Instituto Nacional de Salud en su Sesión 05-2006, de fecha 01 de marzo de 2006, aprobó la publicación del documento titulado: "Compendio Estadístico 2005", por lo que se hace necesaria la autorización para su publicación;

Estando a lo propuesto por la Oficina General de Información y Sistemas;

Con la opinión favorable del Director General de Asesoría Jurídica; y

En uso de las atribuciones establecidas en el inciso h) del artículo 12º del Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud, aprobado por Decreto Supremo Nº 001-2003-SA;

SE RESUELVE:

**Artículo 1º.- AUTORIZAR**, la publicación del "Compendio Estadístico 2005 del Instituto Nacional de Salud".

**Artículo 2º.- DISPONER**, que la Oficina General de Información y Sistemas – OGIS, incorpore en la página web del Instituto Nacional de Salud el documento aprobado.

**Artículo 3º.- DISTRIBUIR**, copia de la presente Resolución a las instancias de la Institución que correspondan.

Regístrese y comuníquese.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD  
CERTIFICÓ: Que la presente copia fielmente se reproduce igual al documento que se tiene a la vista y que se devolvió en el acto a  
Interesado. Regístrese. Lima 21/03/06

Ing. Alfonso Córrea Machuca



*Capuán*  
Dr. César G. Nájera Velarde  
Jefe





# Presentación

El Instituto Nacional de Salud (INS), presenta por primera vez al público usuario el *Compendio Estadístico 2005*; el cual reúne los resultados de las principales acciones realizadas durante el año 2004 por las dependencias del INS.

El Compendio Estadístico está orientado a satisfacer las necesidades de información sobre aspectos relacionados con la salud en las cuales participa la institución, debiendo recalcar que los datos proporcionados sobre algunas enfermedades, indicadores y atenciones, no es un reflejo de su prevalencia o magnitud real en el país, sino más bien de las muestras procesadas en los laboratorios de referencia nacional del INS, aun cuando la mayoría de los datos proceden de todo el país.

La información contenida se origina en los órganos de línea y oficinas del INS, los cuales son dependientes de los distintos Centros Nacionales. Por ser el primer compendio de nuestra institución, hay todavía información que no ha sido incluida, quedando aún aspectos por mejorar en próximas ediciones.

Este documento ha sido desarrollado por la Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática, dependencia de la Oficina General de Información y Sistemas, en coordinación con la Oficina de Inteligencia Sanitaria del Centro Nacional de Salud Pública, para quienes va dirigida nuestra felicitación.

Finalmente, el INS agradece a todas las personas y dependencias que han participado en la recopilación y elaboración de esta información. Asimismo, agradece las futuras opiniones y sugerencias sobre este documento que nos permita mejorarlo en siguientes ediciones.

**Dr. César G. Náquira Velarde**  
Jefe  
Instituto Nacional de Salud





## Introducción

El INS es un organismo técnico 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 a cargo de la Municipalidad de Lima. En 1902 se le denominó Instituto de Vacuna y Seroterapia. 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 de prevención y 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 incorporándose 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 científica - tecnológica y la prestación de servicios de salud en los campos de la salud pública, el control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles, la alimentación y nutrición, la producción de biológicos, el control de calidad de alimentos, productos farmacéuticos y afines, la salud ocupacional y protección del ambiente centrado en la salud de las personas y la salud intercultural, para contribuir a mejorar la calidad de vida de la población.

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

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 las áreas de competencia del Instituto Nacional de Salud, y modernización de los sistemas administrativos y operativos del Instituto Nacional de Salud.

CNSP



## Centro Nacional de Salud Pública

**E**l 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 del Instituto Nacional de Salud, encargado de investigar, normar, desarrollar y evaluar integralmente las investigaciones para el desarrollo de nuevas tecnologías apropiadas, relacionadas a 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 en Salud Pública se remonta 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/DM) adopta su actual denominación como Centro Nacional de Laboratorios de Referencia (CNLSP), hasta la fecha.

Actualmente la Red de Laboratorios está conformada por 16 Laboratorios Regionales: Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Junín, Lambayeque, Lima, Loreto, Madre de Dios, Piura, Puno, San Martín, Tacna y Tumbes: existen asimismo 4 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.

## CENAN



## 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

**L**os establecimientos de salud cuentan con el Formato de Registro Diario, en el cual se registra 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 y 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 a qué niveles se hayan instalado del aplicativo informático en los EESS de la DISA que puede ser en la cabecera de red o microrred o inclusive hasta en los establecimientos, los cuales van consolidando, 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 por requerimiento de la jefatura

### Dirección Ejecutiva de Ciencia y Tecnología de Alimentos

#### División de Inspección y Muestreo

La información presentada proviene de la supervisión a establecimientos, que elaboran, almacenan o manipulan

alimentos para programas sociales en el año 2004, 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 2004, 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 en 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 de 2004, el CENAN en coordinación con las DIRES se 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.

## CNPB



## Centro Nacional de Producción de Biológicos

**E**l 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 2004, con la entrega de productos biológicos (vacunas, sueros antiponzoñosos, reactivos de diagnóstico) para la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

## CENSOPAS



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

**Dirección Ejecutiva de Identificación, Prevención y Control de Riesgos Ambientales y Ocupacionales**  
**Laboratorio químico toxicológico.**

**L**os datos que se obtienen para las estadísticas en el laboratorio, se producen mediante una ficha en la cual se registran apellidos, nombres, empresa, ocupación, procedencia, tiempo de servicio, matriz, analito y fecha; luego esta información se ingresa en una base de datos en SPSS, se tabula y luego se grafica.

## Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo

### Servicio Psicología

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.



### Centro Nacional de Control de Calidad

## Dirección Ejecutiva de Certificación

**E**l Centro Nacional de Control de Calidad, órgano de línea técnico normativo del Instituto Nacional de Salud, encargado a nivel nacional de efectuar el control de calidad de los medicamentos, productos biológicos e insumos de uso humano y veterinario, dispositivos terapéuticos, material medico-quirúrgico, reactivos de diagnóstico, cosméticos y plaguicidas, tanto nacionales como importados.

En el Año 2004, la Dirección Ejecutiva de Certificación, órgano de línea del Centro Nacional de Control de Calidad, encargada de la emisión de los certificados de análisis e informes de ensayo (documentos técnicos

sanitario) con sujeción a las normas técnicas y obras oficiales de uso en el país, ha emitido informes de ensayo de calidad de los medicamentos, productos biológicos e insumos de uso humano y veterinario, dispositivos terapéuticos, material medico-quirúrgico, reactivos de diagnóstico, cosméticos y plaguicidas, tanto nacionales como importados, objeto de análisis de control post-registro de productos pesquisados por la DIGEMID-MINSA, así como de productos provenientes del sector privado.

CENSI



Centro Nacional de Salud Intercultural

### Dirección Ejecutiva de Medicina Tradicional

**L**as unidades pilotos para la elaboración de preparados en base a planta medicinales, se desarrollan en los establecimientos del Ministerio de Salud ubicados en las comunidades indígenas Awajun y Wampis. Su implementación se realiza a través de talleres de capacitación, donde se enseña al personal de salud la forma de preparación y uso de preparados en base a plantas medicinales. En los eventos participan los agentes de medicina tradicional, el personal de salud de la zona y personal técnico de la Dirección Ejecutiva de Medicina tradicional – CENSI.

## OGIS



### Oficina General de Información y Sistemas

#### **Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica**

**P**resentación de información respecto a la divulgación de información científico – técnica: libros, revistas, bases de datos; solicitudes de información por la ley transparencia a entidades representativas y donación o venta de material bibliográfico a diversos usuarios de la información.

#### **Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática**

La información perteneciente a esta sección se presenta reportes estadísticos que se obtienen 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

Llamado también Carhunco, es una enfermedad bacteriana aguda que afecta la piel y a veces las vías respiratorias o digestivas. Es causada por *Bacillus anthracis*, bacilo grampositivo, formador de esporas. Es una enfermedad propia de animales herbívoros (reses, caballos, ovejas, cabras, etc); el hombre y otros animales son huéspedes accidentales. Es un riesgo ocupacional para personas que trabajan con la piel, lana, pelo, huesos y otros productos de estos animales. También se considera al bacilo causante de la enfermedad, como un posible agente de 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 carhunco en establos o camales.

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

### 2. BARTONELOSIS

Es una enfermedad bacteriana causada por una infección 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 en 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 Bartonellas, el secuenciamiento

genético de los productos amplificados por PCR. También se emplean cultivo celulares y pruebas serológicas como inmunofluorescencia, hemaglutinación indirecta, ELISA1 y *Western blot*.

### 3. BOTULISMO

Es una enfermedad neuroparalítica 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, producido por la ingestión de esporas y la colonización del intestino por *C. botulinum* que producen las infecciones del adulto de origen entérico.

El diagnóstico de laboratorio consiste en la detección de la toxina botulínica y el aislamiento. 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.

### 4. BRUCELOSIS

Enfermedad bacteriana aguda causada por *Brucellas spp* caracterizada por fiebre continua, intermitente, de duración variable, cefalea, debilidad, sudoración profusa, escalofríos, artralgias, depresión, baja de peso y malestar generalizado. El hombre se infecta 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 utiliza 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*; seroaglutinación en tubo o placa con pocillos, seroaglutinación tras tratamiento del suero con 2-mercaptoetanol.

## 5. CISTICERCOSIS

Es la infección del hombre 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 proglótidos 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 localiza 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 proglótidos o huevos en las heces. La cisticercosis se diagnostica mediante pruebas serológicas como un inmunoensayo enzimático (ELISA).

## 6. DENGUE

El dengue es una enfermedad viral transmitida por el *Aedes aegypti* que se propaga rápidamente en zonas tropicales. En el Perú desde 1990 se presentó en la ciudad de Iquitos el primer brote epidémico de dengue, la enfermedad se ha propagado a la mayoría de 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 *shock* por dengue.

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

## 7. TRIPANOSOMIOSIS AMERICANA (ENFERMEDAD DE CHAGAS)

La tripanosomiasis americana o enfermedad de Chagas es una infección parasitaria causada por el *Trypanosoma cruzi*, transmitida por insectos hematófagos de la familia Reduviidae 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. ENFERMEDAD POR ENTEROPARÁSITOS

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

En general, la mayoría de estos parásitos producen manifestaciones gastro-intestinales (síndrome diarreico agudo o crónico, dolor abdominal, vómitos, anemia, cefalea, adinamia, fiebre, infecciones urinarias, eosinofilia, vulvitis, prúrigo), aunque cada uno de ellos va acompañado de síntomas característicos más específicos.

Su diagnóstico por el laboratorio se basa en diferentes técnicas de identificación de las formas adultas, larvianas, 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: sangrado nasal, sangrado de encías, 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 IgM e IgG 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 siete virus responsables de hepatitis (A, B, C, D, E, F 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 (antiHBc IgM), el anticuerpo contra el antígeno delta (antiHD IgM), el anticuerpo IgM contra el virus de la hepatitis A (IgM antiHAV), el anticuerpo contra el virus de la hepatitis C (anti HVC), el anticuerpo IgM contra el virus de la hepatitis E (IgM antiHEV).

## 11. HIDATIDOSIS, QUISTES HIDATÍDICOS

Es una enfermedad producida por *Echinococcus granulosus* que se transmite a las personas durante la etapa larvaria del parásito en los animales, generalmente perros infectados. En los intestinos del perro, el parásito produce huevos embrionados (oncosferas). El hombre se infecta generalmente en la niñez, al ingerir estos huevos con alimentos o agua contaminada. Al eclosionar los huevos en el intestino del hombre, 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, mialgia, postración, coriza, dolor de garganta y tos. Ésta última 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 resfriado común, crup, bronquiolitis y neumonía vírica, hasta las enfermedades respiratorias agudas indiferenciadas.

En la fase febril incipiente de la enfermedad, la confirmación del diagnóstico por métodos de laboratorio se hace mediante el aislamiento de los virus de la influenza de secreciones faríngeas o nasales, o 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 o 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 en piel y mucosas causada por diferentes protozoarios del género *Leishmania*, que son parásitos intracelulares propios en el hombre y otros mamíferos. Inicia la enfermedad 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 rostro.

El diagnóstico ocurre 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 leishmaniasis mucocutánea. Para identificar la especie se usan pruebas biológicas, como el desarrollo en flebotomos, medios de cultivo y animales, pruebas inmunológicas como anticuerpos monoclonales, moleculares como técnicas de ADN y bioquímicas como el análisis de isoenzimas.

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

Para el diagnóstico se hace uso del cultivo en material de biopsia o 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 8 ml 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 hemoptisis o sin él. 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 diferenciar éstas, 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, shock, 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 mortales.

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, así por ejemplo las cintas colorimétricas que detectan antígenos circulantes del plasmodio en la irrigación 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

Todo agente puede causar la infección a cualquier edad, 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 los 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 y con aparición de petequias con máculas rosadas o, en raras ocasiones vesículas. A veces surgen delirio y coma. Antiguamente la tasa de letalidad excedía el 50%, en la actualidad la tasa de letalidad llega entre un 5 y 15%.

El diagnóstico se confirma mediante la identificación del meningococo en líquido cefalorraquídeo (LCR) o en sangre. Si se diesen cultivos negativos en

ciertos pacientes, se puede reforzar el diagnóstico por la identificación de polisacáridos meningocócicos con especificidad de grupo en el LCR, valiéndose de aglutinación de látex, contraelectroforesis y coaglutinación, o identificación del 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 sus momentos era la meningitis bacteriana más común en los niños de 2 meses a 5 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, abombamiento de fontanelas en los lactantes o rigidez de nuca y espalda en niños de mayor edad. 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 de la sangre o 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 y/o a las estructuras anatómicas dependientes del tronco del encéfalo (bulbares, etc.), que suele alcanzar una intensidad máxima entre los días 1 y 10 a partir de su comienzo. 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 importancia en la vigilancia de la poliomielitis. Se estima que la PFA afecta a 1/100.000 niños menores de 15 años.

## 18. PESTE

Es una zoonosis específica transmitida por a los roedores y sus pulgas, que transmiten la infección bacteriana a distintos animales y al hombre. De inicio, son signos y síntomas: 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. Esta es la peste bubónica y afecta con mayor frecuencia 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. Suele aparecer fiebre. Tanto con presencia de linfadenopatía o sin ella, 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 peste pueden identificarse en cultivos faríngeos de contactos asintomáticos de enfermos de peste neumónica. Los tratamientos actuales han disminuido drásticamente la mortalidad de la peste bubónica. De todos modos, las personas que no reciben un tratamiento adecuado contra la peste neumónica 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 material de aspirados de bubón, de esputo o del líquido cefalorraquídeo, de microorganismos gramnegativos, ovoides, coloración bipolar, en forma de «alfiler de seguridad», define sólo un diagnóstico presuntivo, no concluyente de la infección. Es más específica la prueba de anticuerpos fluorescentes o de ELISA, con captura de antígeno, 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, o 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 encefalomielitis 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 frecuentes la excitabilidad y la aerofobia. Posteriormente aparecen 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 Ixodes, 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 la misma 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 IgM específica para el virus de sarampión o de la rubéola. El empleo de técnicas de ELISA de captura o indirectas representa el patrón establecido internacionalmente para descartar o confirmar el

diagnóstico. Simultáneamente, pueden tomarse muestras de orina o hisopado nasofaríngeo, las cuales permiten establecer la distribución geográfica y grupo genético del virus aislado.

## 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 latencia 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, firmes y no móviles (bubones).

Puede ocurrir que la infección se manifieste sin una 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 una 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 sífilis meningovascular; y finalmente en la característica paresia o tabes dorsal. El caso es que la latencia 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 5 a 20 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 es el caso de la reagina plasmática rápida o RPR) y el VDRL (o Método del Laboratorio de Investigación de Enfermedades Venéreas) deben confirmarse 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 severa, 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 2 a 6 semanas. El periodo de convalecencia se inicia cuando los accesos empiezan a disminuir en frecuencia, presentándose tan solo durante el sueño 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 por protozoarios coccidios. Las infecciones son a menudo asintomáticas, o surgen en la forma de un cuadro agudo que comprende solamente linfadenopatía, u otro similar 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 IgM específica o de niveles crecientes en los títulos de IgG en una serie de sueros en lactantes, o ambos fenómenos. Por último, pueden persistir durante años los niveles elevados de anticuerpos IgG, sin relación con la enfermedad activa.

## 25. TUBERCULOSIS

Enfermedad originada por micobacterias, 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 2 a 10 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 un 90% de los infectados pasan a un período de latencia, manteniendo un peligro sostenido de reactivación. Aproximadamente un 55% de pacientes (pacientes normales 5% e infectados 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. De 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 un 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 3 meses) puede utilizarse la prueba de detección de antígeno p24 y pruebas de PCR.

---

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

## ABREVIATURAS

**CENAN:** Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

**DECYTA:** Dirección Ejecutiva de Ciencia y Tecnología de Alimentos.

**DEPRYDAN:** Dirección Ejecutiva de Prevención del Riesgo y Daño Nutricional.

**DEVAN:** Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional.

**CENSI:** Centro Nacional de Salud Intercultural.

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

**CNCC:** Centro Nacional de Control de la Calidad.

**CNPB:** Centro Nacional de Producción de Biológicos.

**CNSP:** Centro Nacional de Salud Pública.

**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.

**OGIS:** Oficina General de Información y Sistemas.

**OGITT:** Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica.

CNSP



ENDIO

COMPEN

I

Centro Nacional  
de Salud Pública

## 1. LABORATORIO DE ARBOVIRUS Y RICKETTSIAS

## ARBOVIRUS

CUADRO 1.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR ARBOVIROSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS). CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN						IFI
	Número	%	IgM MAYARO		IgM OROPAUCHE		INHIB HEMA		
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	
ENERO	1	0,47	-	-	-	-	1	-	-
FEBRERO	1	0,47	-	-	-	-	-	1	-
MARZO	89	41,98	-	24	-	24	3	85	1
ABRIL	72	33,96	-	-	-	-	-	72	-
MAYO	32	15,09	1	31	-	32	1	31	-
JUNIO	13	6,13	1	12	-	13	5	7	-
JULIO	0	0,00	-	-	-	-	-	-	-
AGOSTO	0	0,00	-	-	-	-	-	-	-
SEPTIEMBRE	0	0,00	-	-	-	-	-	-	-
OCTUBRE	0	0,00	-	-	-	-	-	-	-
NOVIEMBRE	4	1,89	-	-	-	-	-	4	-
DICIEMBRE	0	0,00	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>212</b>	<b>100,00</b>	<b>2</b>	<b>67</b>	<b>0</b>	<b>69</b>	<b>10</b>	<b>200</b>	<b>1</b>

IgM MAYARO: Detección de IgM a Virus Mayaro. / IgM OROPAUCHE: Detección de IgM a Virus Oropauche.

INHIB HEMA: Prueba de inhibición de hemaglutinación. / IFI: Inmunofluorescencia Indirecta.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 1.2 MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR ARBOVIROSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD (DISA) REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL Número %	TIPO DE EXAMEN						IFI
		IgM MAYARO		IgM OROPAUCHE		INHIB HEMA		
		POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	
AMAZONAS	1	0,47	-	-	-	-	1	-
AREQUIPA	3	1,42	-	-	-	-	3	-
CALLAO	2	0,94	-	-	-	-	2	-
HUÁNUCO	1	0,47	-	-	-	-	-	1
LIMA ESTE	2	0,94	-	-	-	-	2	-
LIMA NORTE	2	0,94	-	-	-	-	2	-
LAMBAYEQUE	1	0,47	-	-	-	-	1	-
LORETO	15	7,08	-	11	11	8	7	-
SAN MARTÍN	182	85,85	1	54	55	2	180	-
<b>INS</b>	2	0,94	-	2	2	-	2	-
<b>CENETROP</b>	1	0,47	1	-	1	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>212</b>	<b>100,00</b>	<b>2</b>	<b>67</b>	<b>69</b>	<b>10</b>	<b>200</b>	<b>1</b>

IgM MAYARO: Detección de IgM a Virus Mayaro. / IgM OROPAUCHE: Detección de IgM a Virus Oropauche.  
 INHIBHEMA: Prueba de inhibición de hemaglutinación. / IFI: Inmunofluorescencia Indirecta.  
 CENETROP: Centro Nacional de Enfermedades Tropicales. Bolivia. Centro Regional de Referencia Laboratorial.  
**Fuente:** PHILIS, INS, febrero / 2005

## DENGUE

**CUADRO 1.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR DENGUE POR TIPO DE EXAMEN (ELISA IgM y AISLAMIENTO VIRAL), SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN						PROY. SINDROME FEBRIL
	Número	%	ELISA IgM			AISLAMIENTO VIRAL			
			POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	POSITIVO	NEGATIVO	NO SE PROCESÓ	
ENERO	8	10,13	70	30	54	15	251	129	-
FEBRERO	7	8,86	57	39	74	13	216	363	-
MARZO	7	8,86	29	10	42	16	249	214	-
ABRIL	5	6,33	26	6	28	29	357	270	-
MAYO	11	13,92	9	15	18	20	360	46	-
JUNIO	5	6,33	16	10	17	2	363	0	-
JULIO	5	6,33	50	11	41	28	198	0	-
AGOSTO	9	11,39	63	64	46	49	377	3	-
SEPTIEMBRE	11	13,92	36	18	29	13	116	0	-
OCTUBRE	4	5,06	22	15	34	26	311	70	289
NOVIEMBRE	5	6,33	39	21	39	9	231	0	-
DICIEMBRE	2	2,53	117	161	60	16	235	251	-
<b>TOTAL</b>	<b>79</b>	<b>100,00</b>	<b>534</b>	<b>400</b>	<b>482</b>	<b>236</b>	<b>3264</b>	<b>1346</b>	<b>289</b>

ELISA IgM: Elisa para determinar antígenos IgM contra Dengue.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 1.4. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR DENGUE POR TIPO DE EXAMEN (ELISA IgM Y AISLAMIENTO VIRAL), SEGÚN DISA REMITENTE CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL Número	%	TIPO DE EXAMEN							
			ELISA IgM				AISLAMIENTO VIRAL			
			POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	POSITIVO	NEGATIVO	NO SE PROCESÓ	PROY. SINDROME FEBRIL	
AMAZONAS	217	3,40	46	39	44	7	73	8	-	
ANCASH	16	0,25	6	1	2	-	6	2	-	
AREQUIPA	2	0,03	1	0	1	-	-	-	-	
CAJAMARCA	235	3,68	40	19	25	1	113	43	-	
CALLAO	4	0,06	0	2	1	-	1	-	-	
HUANCAVELICA	1	0,02	0	1	0	-	-	-	-	
HUÁNUCO	771	12,06	54	78	62	27	478	106	-	
ICA	6	0,09	4	1	0	-	2	-	-	
JUNÍN	287	4,49	44	18	40	15	149	30	-	
LA LIBERTAD	138	2,16	4	4	15	15	100	2	-	
LIMA CIUDAD	49	0,77	12	11	12	4	15	2	-	
LIMA ESTE	13	0,20	2	5	5	-	5	1	-	
LIMA NORTE	57	0,89	6	17	18	1	16	6	-	
LIMA SUR	3	0,05	0	0	2	-	1	-	-	
LAMBAYEQUE	747	11,69	75	44	55	29	296	273	-	

Continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	TIPO DE EXAMEN									
	TOTAL		ELISA IgM			AISLAMIENTO VIRAL				PROY. SINDROME FEBRIL
	Número	%	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	POSITIVO	NEGATIVO	NO SE PROCESÓ		
LORETO	1659	25,96	74	106	20	41	769	379	289	
MADRE DE DIOS	3	0,05	0	0	1	-	3	-	-	
PASCO	5	0,08	2	1	0	1	1	-	-	
PIURA	134	2,10	25	18	27	3	57	8	-	
PUNO	2	0,03	0	0	1	-	1	-	-	
SAN MARTÍN	420	6,57	41	6	51	12	223	91	-	
TACNA	1	0,02	1	0	0	-	-	-	-	
TUMBES	267	4,18	36	1	20	11	146	62	-	
UCAYALI	1278	20,00	41	10	45	69	802	331	-	
CENETROP	2	0,03	0	2	0	-	-	-	-	
CONSULTORIO PARTICULAR	70	1,10	19	16	33	-	4	2	-	
INS	4	0,06	1	0	2	-	3	-	-	
<b>TOTAL</b>	<b>6391</b>	<b>100,00</b>	<b>534</b>	<b>400</b>	<b>482</b>	<b>236</b>	<b>3264</b>	<b>1346</b>	<b>289</b>	

ELISA IgM: Elisa para determinar antígenos IgM contra Dengue.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 1.5. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR DENGUE POR TIPO DE EXAMEN (PCR), SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	POSITIVO		NEGATIVO	NO SE PROCESÓ
			SEROTIPO 1	SEROTIPO 3		
ENERO	11	22,00	7	-	4	-
FEBRERO	3	6,00	1	-	1	1
MARZO	5	10,00	-	2	3	-
ABRIL	4	8,00	1	-	2	1
MAYO	6	12,00	4	1	1	-
JUNIO	0	0,00	-	-	-	-
JULIO	0	0,00	-	-	-	-
AGOSTO	0	0,00	-	-	-	-
SEPTIEMBRE	1	2,00	-	-	1	-
OCTUBRE	9	18,00	-	2	7	-
NOVIEMBRE	5	10,00	-	4	1	-
DICIEMBRE	6	12,00	-	6	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100,00</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>20</b>	<b>2</b>

PCR: Reacción en Cadena de la Polimerasa  
 Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 1.6. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR DENGUE POR TIPO DE EXAMEN (PCR), SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
			POSITIVO		NEGATIVO	NO SE PROCESÓ
			SEROTIPO 1	SEROTIPO 3		
AMAZONAS	2	4,00	-	2	-	-
HUÁNUCO	2	4,00	-	1	-	1
JUNÍN	1	2,00	-	-	1	-
LA LIBERTAD	5	10,00	4	-	1	-
LIMA CIUDAD	4	8,00	-	2	2	-
LIMA ESTE	2	4,00	-	1	1	-
LIMA NORTE	8	16,00	-	2	6	-
LAMBAYEQUE	14	28,00	8	1	4	1
LORETO	1	2,00	-	1	-	-
PIURA	1	2,00	-	-	1	-
SAN MARTÍN	1	2,00	-	1	-	-
UCAYALI	8	16,00	1	4	3	-
INS	1	2,00	-	-	1	-
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100,00</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>20</b>	<b>2</b>

PCR: Reacción en Cadena de la Polimerasa

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

## ENCEFALITIS EQUINA ANIMAL

**CUADRO 1.7. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR ENCEFALITIS EQUINA ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN		
			INHIBICIÓN DE ENCEF. EQUINA ANIMAL		
	Número	%	POSITIVO	NEGATIVO	NEGATIVO < 1:10
ENERO	16	20,00	-	8	8
FEBRERO	4	5,00	-	-	4
MARZO	5	6,25	-	-	5
ABRIL	6	7,50	-	-	6
MAYO	3	3,75	2	-	1
JUNIO	4	5,00	-	-	4
JULIO	12	15,00	-	-	12
AGOSTO	9	11,25	-	-	9
SEPTIEMBRE	1	1,25	-	-	1
OCTUBRE	0	0,00	-	-	-
NOVIEMBRE	19	23,75	-	-	19
DICIEMBRE	1	1,25	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>70</b>

Inhibición de Encef. Equina Animal: Del Este, Del Oeste y Venezolana.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 1.8. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR ENCEFALITIS EQUINA ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN		
			INHIBICIÓN DE ENCEF. EQUINA ANIMAL		
	Número	%	POSITIVO	NEGATIVO	NEGATIVO < 1:10
LIMA	76	95,00	-	8	68
SAN MARTÍN	2	2,50	2	-	-
TACNA	2	2,50	-	-	2
<b>TOTAL</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>70</b>

Inhibición de Encef. Equina Animal: Del Este, del Oeste y Venezolana.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

## FIEBRE AMARILLA

**CUADRO 1.9. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR FIEBRE AMARILLA POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TIPO DE EXAMEN										Dx. POR PATOLOGÍA HEPATITIS POR FIEBRE AMARILLA
	Número	AISLAMIENTO VIRAL		ELISA GAC		ELISA MAC		ELISA MAC		Dx. POR PATOLOGÍA HEPATITIS POR FIEBRE AMARILLA	
		NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO			
ENERO	6	1	-	1	-	-	3	2	-	-	-
FEBRERO	20	3	-	3	-	4	1	11	5	5	5
MARZO	39	6	-	1	-	9	15	10	6	6	6
ABRIL	33	2	-	-	-	15	6	12	2	2	2
MAYO	26	4	-	-	-	5	4	11	5	5	5
JUNIO	17	-	-	-	-	3	3	11	1	1	1
JULIO	15	-	-	-	-	5	1	9	-	-	-
AGOSTO	13	2	-	-	-	2	6	4	-	-	-
SEPTIEMBRE	16	-	-	-	1	1	8	6	-	-	-
OCTUBRE	7	-	-	-	1	-	1	5	-	-	-
NOVIEMBRE	9	-	-	-	-	-	4	5	-	-	-
DICIEMBRE	22	-	1	13	-	5	12	5	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>223</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>49</b>	<b>64</b>	<b>91</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>19</b>

GAC Elisa: IgG antibody capture Elisa

MAC Elisa: IgM antibody capture Elisa

Fuente: PHLIS, INS, abril / 2005

**CUADRO 1.10. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR FIEBRE AMARILLA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN DISA REMITENTE: CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TIPO DE EXAMEN										Dx. POR PATOLOGÍA
	Número	AISLAMIENTO VIRAL		ELISA GAC			ELISA MAC			HEPATITIS POR FIEBRE AMARILLA	
		NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO		
AMAZONAS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
APURÍMAC	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
AYACUCHO	3	2	-	-	-	-	1	1	1	-	-
CUSCO	19	4	-	5	-	5	6	5	5	1	1
HUANCARELICA	2	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1
HUÁNUCO	40	3	-	1	-	5	7	26	26	1	1
JUNÍN	52	5	1	7	-	18	7	25	25	6	6
LIMA CIUDAD	11	-	-	-	1	-	6	4	4	-	-
LIMA ESTE	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
LIMA NORTE	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
LIMA SUR	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-
LAMBAYEQUE	12	-	-	-	-	1	3	8	8	-	-
LORETO	12	-	-	1	-	-	8	4	4	-	-
MADRE DE DIOS	8	2	-	-	-	2	-	2	2	5	5
PASCO	3	-	-	-	-	-	2	1	1	-	-

continúa...

...viene

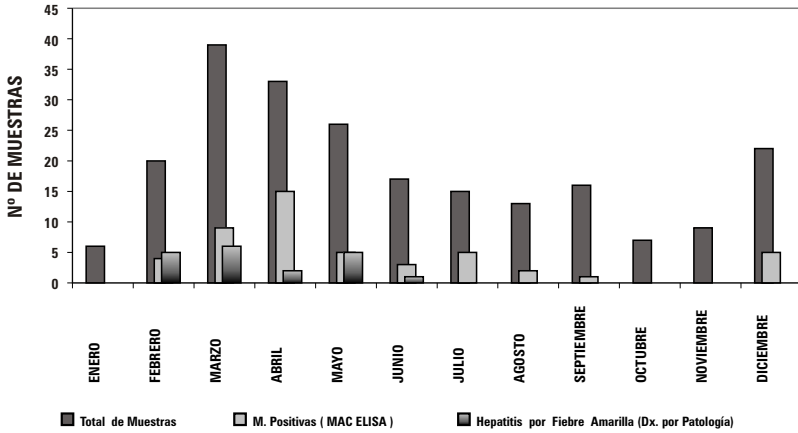
DIRECCIÓN DE SALUD	TIPO DE EXAMEN										Dx. POR PATOLOGÍA
	Número	AISLAMIENTO VIRAL		ELISA GAC		ELISA MAC		ELISA MAC		HEPATITIS POR FIEBRE AMARILLA	
		NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	POSITIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO		
PIURA	6	-	-	-	-	-	3	3			-
PUNO	2	-	-	-	-	-	1	1			-
SAN MARTÍN	30	2	-	2	-	14	6	5			5
UCAYALI	15	-	-	1	1	1	9	4			-
CONSULTORIO PARTICULAR	2	-	-	1	-	-	2	-			-
<b>TOTAL</b>	<b>223</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>49</b>	<b>64</b>	<b>91</b>			<b>19</b>

GAC Elisa: IgG antibody capture Elisa

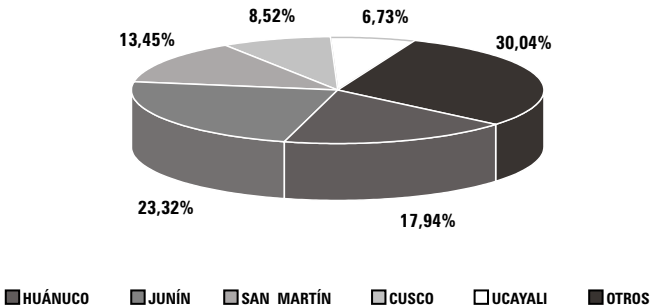
MAC Elisa: IgM antibody capture Elisa

Fuente: PHLIS, INS, abril / 2005

**GRÁFICO 1.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR FIEBRE AMARILLA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / PERÚ 2004**



**GRÁFICO 1.2. PORCENTAJE DE MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR FIEBRE AMARILLA, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**



## HANTAVIROSIS

**CUADRO 1.11. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR HANTA VIRUS, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	Número	TIPO DE EXAMEN	
		IgM	
		POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	-	-	-
FEBRERO	-	-	-
MARZO	-	-	-
ABRIL	-	-	-
MAYO	-	-	-
JUNIO	4	1	3
JULIO	-	-	-
AGOSTO	-	-	-
SEPTIEMBRE	-	-	-
OCTUBRE	-	-	-
NOVIEMBRE	-	-	-
DICIEMBRE	4	1	3
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>6</b>

IgM: Detección de anticuerpos IgM.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 1.12. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR HANTA VIRUS, SEGÚN ESTABLECIMIENTO REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

ESTABLECIMIENTO REMITENTE	TOTAL		TIPO DE EXAMEN	
	Número	%	IgM	
			POSITIVO	NEGATIVO
LAB. REG. AREQUIPA	1	25,00	-	1
CENETROP	3	75,00	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

IgM: Detección de anticuerpos IgM. / CENETROP: Centro Nacional de Enfermedades Tropicales, Bolivia. Centro Regional de Referencia Laboratorial.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

## RICKETTSIOSIS

**CUADRO 1.13. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RICKETTSIAS EN HUMANOS, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

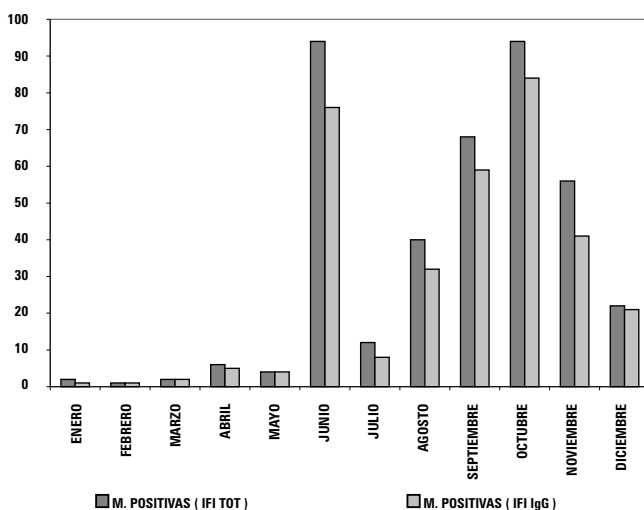
MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	IFI TOT		IFI IgG	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	7	0,61	2	5	1	6
FEBRERO	6	0,52	1	5	1	5
MARZO	10	0,86	2	8	2	8
ABRIL	16	1,38	6	10	5	11
MAYO	7	0,61	4	3	4	3
JUNIO	223	19,27	94	129	76	147
JULIO	32	2,77	12	20	8	24
AGOSTO	66	5,70	40	26	32	34
SEPTIEMBRE	130	11,24	68	62	59	71
OCTUBRE	236	20,40	94	142	84	152
NOVIEMBRE	281	24,29	56	225	41	240
DICIEMBRE	143	12,36	22	121	21	122
<b>TOTAL</b>	<b>1157</b>	<b>100</b>	<b>401</b>	<b>756</b>	<b>334</b>	<b>823</b>

IFI TOT: Inmunofluorescencia Indirecta para determinar antígenos totales

IFI IgG: Inmunofluorescencia Indirecta para determinar antígenos IgG.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICO 1.3. RICKETTSIAS EN HUMANOS: MUESTRAS POSITIVAS POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS, CNSP / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 1.14. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RICKETTSIAS EN HUMANOS, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	IFI TOT		IFI IgG	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
AMAZONAS	1	0,09	1	-	1	-
ANCASH	89	7,69	28	61	25	64
AREQUIPA	2	0,17	-	2	-	2
CAJAMARCA	668	57,74	185	483	158	510
CUSCO	41	3,54	22	19	17	24
JUNÍN	1	0,09	-	1	-	1
LIMA CIUDAD	2	0,17	1	1	1	1
LIMA ESTE	7	0,61	3	4	2	5
LIMA NORTE	1	0,09	-	1	-	1
LAMBAYEQUE	62	5,36	30	32	28	34
LORETO	43	3,72	27	16	27	16
MADRE DE DIOS	103	8,90	50	53	35	68
PIURA	25	2,16	7	18	3	22
SAN MARTÍN	23	1,99	17	6	15	8
CENETROP	2	0,17	-	2	-	2
CONSULTORIO PARTICULAR	13	1,12	8	5	7	6
OGE	74	6,40	22	52	15	59
<b>TOTAL</b>	<b>1157</b>	<b>100</b>	<b>401</b>	<b>756</b>	<b>334</b>	<b>823</b>

IFITOT: Inmunofluorescencia Indirecta para determinar antígenos totales

IFIIgG: Inmunofluorescencia Indirecta para determinar antígenos IgG.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

## 2. LABORATORIO DE BACTERIOLOGÍA PARA MICOBACTERIAS

### TUBERCULOSIS

**CUADRO 2.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR TUBERCULOSIS, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TIPO DE EXAMEN				
	Número	CULTIVO		MÉTODO PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD	
		POSITIVO	NEGATIVO	BACTEC	PROPORCIÓN
ENERO	300	19	16	30	246
FEBRERO	392	15	22	10	353
MARZO	519	15	39	17	463
ABRIL	497	18	19	25	457
MAYO	452	29	45	24	372
JUNIO	423	13	24	14	372
JULIO	471	20	20	36	404
AGOSTO	514	27	22	54	424
SEPTIEMBRE	455	26	19	20	405
OCTUBRE	475	22	26	14	425
NOVIEMBRE	533	25	36	32	454
DICIEMBRE	594	26	22	48	516
<b>TOTAL</b>	<b>5625</b>	<b>255</b>	<b>310</b>	<b>324</b>	<b>4891</b>

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 2.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR TUBERCULOSIS, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TIPO DE EXAMEN				
	Número	CULTIVO		MÉTODO PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD	
		POSITIVO	NEGATIVO	BACTEC	PROPORCIÓN
AMAZONAS	4	-	-	-	4
ANCASH	155	1	-	2	153
APURIMAC	2	-	-	-	2
AREQUIPA	73	-	1	-	72
AYACUCHO	4	-	-	-	4
CAJAMARCA	3	-	-	-	3
CALLAO	407	6	2	14	390
CUSCO	59	-	-	-	59
HUANCAVELICA	3	-	-	-	3
HUÁNUCO	15	-	-	-	15
ICA	157	-	-	-	157
JUNÍN	128	1	-	3	125
LA LIBERTAD	189	-	-	7	182
LAMBAYEQUE	107	-	-	1	106
LIMA CIUDAD	1132	3	8	29	1099
LIMA ESTE	300	2	5	7	287
LIMA NORTE	1662	18	4	91	1569
LIMA SUR	507	-	1	25	482
LORETO	14	-	-	1	13
MADRE DE DIOS	5	-	-	-	5
MOQUEGUA	6	-	-	-	6
PASCO	1	-	-	-	1
PIURA	48	-	-	1	47
PUNO	2	-	-	-	2
SAN MARTÍN	3	-	-	-	3
TACNA	4	-	-	-	4
TUMBES	4	-	-	-	4
UCAYALI	18	-	-	-	18
CONSULTORIO PARTICULAR	612	224	289	142	76
SOCIOS EB SALUD SUCURSAL	1	-	-	1	-
<b>TOTAL</b>	<b>5625</b>	<b>255</b>	<b>310</b>	<b>324</b>	<b>4891</b>

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 2.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DESCARTAR TUBERCULOSIS CLASIFICADAS POR TIPO DE DROGA, SEGÚN ANTECEDENTE DE TRATAMIENTO. CNSP / INS, PERÚ 2004**

ANTECEDENTE DE TRATAMIENTO	INH		SM		EMB		RFP		PZA		PAS		KAN	
	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S
	ABANDONO	60	97	73	84	33	124	59	98	21	134	7	27	1
ACTUAL TRATAM.	-	4	-	4	-	4	-	4	-	4	-	-	-	-
ANTES TRATADO	239	367	232	374	90	516	216	390	90	512	16	133	24	125
FRACASO	143	50	115	78	84	109	138	55	60	126	11	56	13	54
NUNCA TRATADO	156	618	194	580	58	716	115	659	51	720	5	68	8	66
RECAÍDA	239	345	227	358	114	471	201	384	74	509	16	138	12	142
SOSPECHA	20	10	18	12	10	20	18	12	11	19	1	8	3	6
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>857</b>	<b>1491</b>	<b>859</b>	<b>1490</b>	<b>389</b>	<b>1960</b>	<b>747</b>	<b>1602</b>	<b>307</b>	<b>2024</b>	<b>56</b>	<b>430</b>	<b>61</b>	<b>426</b>

**Nota:** INH: Isoniacida, SM: Estreptomicina, EMB: Etambutol, RFP: Rifampicina, PAS: Ácido Paraaminosalicílico, KAN: Kanamicina, ETA: Etionamida.

**Fuente:** PHILIS, INS, PERÚ: abril / 2005

## ÁNTRAX

**CUADRO 2.4. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR ÁNTRAX POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	COLORACIÓN GRAM		CULTIVO	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	0	0,00	-	-	-	-
FEBRERO	0	0,00	-	-	-	-
MARZO	1	8,33	-	-	-	1
ABRIL	0	0,00	-	-	-	-
MAYO	3	25,00	2	1	-	-
JUNIO	1	8,33	-	1	-	1
JULIO	0	0,00	-	-	-	-
AGOSTO	5	41,67	1	1	1	2
SEPTIEMBRE	1	8,33	-	1	-	1
OCTUBRE	0	0,00	-	-	-	-
NOVIEMBRE	0	0,00	-	-	-	-
DICIEMBRE	1	8,33	-	1	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>100,00</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>

Fuente: PHLIS, Lab. Zoonosis Bacteriana, INS, febrero / 2005

**CUADRO 2.5. MUESTRAS PARA DIAGNOSTICAR ÁNTRAX POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	IgM MAYARO		IgM OROPAUCHE	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
LIMA SUR	3	25,00	-	2	-	2
LIMA NORTE	4	33,33	2	2	-	1
PIURA	5	41,67	1	1	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>100,00</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>

Fuente: PHLIS, Lab. Zoonosis Bacteriana, INS, febrero / 2005.

## 3. LABORATORIO DE BACTERIOLOGÍA ESPECIAL

## BARTONELOSIS

CUADRO 3.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR BARTONELOSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	COLORACIÓN GIEMSA		CULTIVO			
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	MUESTRA INSUFICIENTE	MUESTRA DETERIORADA
ENERO	13	1,59	-	-	8	5	-	-
FEBRERO	2	0,24	-	1	-	1	-	-
MARZO	45	5,51	-	6	6	33	-	-
ABRIL	5	0,61	-	2	1	2	-	-
MAYO	2	0,24	-	-	1	1	-	-
JUNIO	134	16,40	11	25	5	101	-	-
JULIO	12	1,47	1	1	1	9	-	-
AGOSTO	49	6,00	-	11	-	39	-	-
SEPTIEMBRE	220	26,93	2	30	-	182	6	-
OCTUBRE	205	25,09	-	87	-	117	1	-
NOVIEMBRE	76	9,30	1	14	1	58	-	2
DICIEMBRE	54	6,61	-	1	4	49	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>817</b>	<b>100,00</b>	<b>15</b>	<b>178</b>	<b>27</b>	<b>597</b>	<b>7</b>	<b>2</b>

Coloración Giemsa: Dx. directo de frotis sanguíneo.

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 3.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR BARTONELOSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	COLORACIÓN GIEMSA			CULTIVO		
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	MUESTRA INSUFICIENTE	MUESTRA DETERIORADA
ANCASH	80	9,79	-	-	17	63	-	-
CAJAMARCA	264	32,31	11	36	5	221	-	-
CALLAO	1	0,12	-	1	-	-	-	-
CUSCO	50	6,12	-	2	4	44	-	-
HUÁNUCO	1	0,12	-	1	-	-	-	-
JUNÍN	5	0,61	-	5	-	-	-	-
LA LIBERTAD	8	0,98	-	-	1	5	-	2
LAMBAYEQUE	164	20,07	-	96	-	67	1	-
LIMA CIUDAD	3	0,37	-	2	-	1	-	-
LIMA NORTE	3	0,37	1	-	-	2	-	-
LORETO	3	0,37	1	2	-	-	-	-
MADRE DE DIOS	193	23,62	1	27	-	165	-	-
PIURA	2	0,24	1	-	-	1	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	6	0,73	-	4	-	2	-	-
INS	2	0,24	-	1	-	1	-	-
OGE	32	3,92	-	1	-	25	6	-
<b>TOTAL</b>	<b>817</b>	<b>100,00</b>	<b>15</b>	<b>178</b>	<b>27</b>	<b>597</b>	<b>7</b>	<b>2</b>

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

## BOTULISMO

**CUADRO 3.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DESCARTAR DIAGNÓSTICOS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	CULTIVO		DETECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	1	12,50	-	1	-	1
FEBRERO	0	0,00	-	-	-	-
MARZO	3	37,50	1	-	-	3
ABRIL	0	0,00	-	-	-	-
MAYO	1	12,50	-	-	-	1
JUNIO	1	12,50	-	-	-	1
JULIO	1	12,50	-	-	-	1
AGOSTO	1	12,50	-	-	-	1
SEPTIEMBRE	0	0,00	-	-	-	-
OCTUBRE	0	0,00	-	-	-	-
NOVIEMBRE	0	0,00	-	-	-	-
DICIEMBRE	0	0,00	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>100,00</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 3.4. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR BOTULISMO POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

ESTABLECIMIENTO	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	CULTIVO		DETECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
DISA I CALLAO	2	25,00	-	-	-	2
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	1	12,50	1	-	-	1
HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ	1	12,50	-	-	-	1
LAB. REF. LIMA CIUDAD	4	50,00	-	1	-	4
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>100,00</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

## BRUCELOSIS

**CUADRO 3.5. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR BRUCELOSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	ROSA DE BENGALA		PRUEBA EN PLACA		PRUEBA EN TUBO	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	34	10,83	13	20	10	23	4	29
FEBRERO	22	7,01	3	19	2	20	1	21
MARZO	26	8,28	11	15	7	19	5	21
ABRIL	28	8,92	7	20	3	24	3	24
MAYO	24	7,64	5	18	3	20	3	20
JUNIO	18	5,73	5	13	2	16	2	16
JULIO	26	8,28	4	21	4	21	4	21
AGOSTO	38	12,10	5	31	3	33	4	32
SEPTIEMBRE	27	8,60	7	20	3	24	3	24
OCTUBRE	17	5,41	3	13	2	14	2	14
NOVIEMBRE	29	9,24	13	14	5	22	3	24
DICIEMBRE	25	7,96	8	17	3	22	2	23
<b>TOTAL</b>	<b>314</b>	<b>100,00</b>	<b>84</b>	<b>221</b>	<b>47</b>	<b>258</b>	<b>36</b>	<b>269</b>

**Nota:** Aquellas muestras que tuvieron un título menor a 1/200 en las pruebas de placa y tubo fueron consideradas negativas.

**Fuente:** PHILIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 3.6. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR BRUCELOSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	ROSA DE BENGALA		PRUEBA EN PLACA		PRUEBA EN TUBO	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
AMAZONAS	1	0,32	-	1	-	1	-	1
ANCASH	1	0,32	-	1	-	1	-	1
AREQUIPA	2	0,64	-	2	-	2	-	2
AYACUCHO	2	0,64	-	2	-	2	-	2
CAJAMARCA	1	0,32	-	1	-	1	-	1
CUSCO	4	1,27	-	4	-	4	-	4
LIMA CIUDAD	8	2,55	5	3	1	7	-	7
LIMA ESTE	2	0,64	-	1	-	1	-	1
LIMA NORTE	5	1,59	2	3	1	4	1	4
LORETO	1	0,32	-	1	-	1	-	1
PIURA	2	0,64	1	1	-	2	-	2
CENETROP	1	0,32	-	1	-	1	-	1
CONSULTORIO PARTICULAR	283	90,13	76	199	45	230	35	241
INS	1	0,32	-	1	-	1	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>314</b>	<b>100,00</b>	<b>84</b>	<b>221</b>	<b>47</b>	<b>258</b>	<b>36</b>	<b>269</b>

**Nota:** Aquellas muestras que tuvieron un título menor a 1/200 en las pruebas de placa y tubo fueron consideradas negativas.

**Fuente:** PHUS, INS, febrero / 2005

## MENINGITIS

**CUADRO 3.7. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR MENINGITIS BACTERIANA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TIPO DE EXAMEN							CONGLUTINACIÓN	
	Número	CULTIVO BACTERIANO			N. meningitidis serogrupo C	NO VIABLE	NEGATIVO	N. meningitidis serogrupo C	
		POSITIVO	NEGATIVO	<i>Streptococo gr. d no enterococo</i>					
ENERO	1	-	-	-	-	-	-	1	
FEBRERO	1	-	-	-	-	-	1	-	
MARZO	-	-	-	-	-	-	-	-	
ABRIL	3	1	2	-	-	-	2	-	
MAYO	2	-	1	-	-	-	-	-	
JUNIO	1	-	-	-	1	-	-	1	
JULIO	-	-	-	-	-	-	-	-	
AGOSTO	1	-	-	-	-	1	-	-	
SEPTIEMBRE	1	-	1	-	-	-	1	-	
OCTUBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	
NOVIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 3.8. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR MENINGITIS BACTERIANA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	Número	TIPO DE EXAMEN					
		CULTIVO BACTERIANO		NO VIABLE		COAGLUTINACION	
		POSITIVO	NEGATIVO	<i>Estreptococo gr. d no enterococo</i>	<i>N.meningitidis serogrupo C</i>	NEGATIVO	<i>N.meningitidis serogrupo C</i>
AREQUIPA	1	-	-	1	-	-	-
HUANCAVELICA	2	-	1	-	-	1	-
LIMA CIUDAD	4	1	1	-	1	-	2
LIMA ESTE	1	-	1	-	-	1	-
LIMA NORTE	1	-	1	-	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	1	-	-	-	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

## PESTE HUMANA

**CUADRO 3.9. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR PESTE HUMANA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGUN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	Número	TIPO DE EXAMEN							
		HEMAGLUTINACIÓN		CULTIVO		IFI			
		POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	
ENERO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FEBRERO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MARZO	1	-	1	-	-	-	-	-	-
ABRIL	1	-	1	-	-	-	-	-	-
MAYO	5	-	4	1	-	-	-	-	-
JUNIO	33	-	32	1	-	-	-	-	-
JULIO	87	1	84	-	-	1	-	-	1
AGOSTO	6	-	5	-	-	1	-	-	-
SEPTIEMBRE	54	-	54	-	-	-	-	-	-
OCTUBRE	10	-	10	-	-	-	-	-	-
NOVIEMBRE	2	-	-	-	-	-	2	-	-
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>199</b>	<b>1</b>	<b>191</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Nota: El caso positivo fue confirmado en el Centro de Control de Enfermedades (CDC-Colorado)

Fuente: PHILIS-Lab Zoonosis Bacteriana, INS, abril / 2005

**CUADRO 3.10. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR PESTE HUMANA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN REMITENCIA INS, PERÚ: 2004 CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	Número	TIPO DE EXAMEN						
		HEMAGLUTINACIÓN		CULTIVO		IFI		
		POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
CAJAMARCA	144	1	136	2	-	4	-	1
LAMBAYEQUE	40	-	40	-	-	-	-	-
MADRE DE DIOS	14	-	14	-	-	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	1	-	1	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>199</b>	<b>1</b>	<b>191</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

**Nota:** El caso positivo fue confirmado en la localidad de Valencia, provincia de Jaén.

**Fuente:** PHILIS-Lab Zoonosis Bacteriana, INS, abril / 2005

## TOS FERINA

CUADRO 3.11. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR TOS FERINA, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN				ÍNDICE DE POSITIVIDAD ( % )
	Número	%	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA				
			POSITIVO 2+	POSITIVO 3+	NEGATIVO		
ENERO	297	15,16	10	2	285	4,04	
FEBRERO	277	14,14	15	1	261	5,78	
MARZO	261	13,32	9	-	252	3,45	
ABRIL	120	6,13	5	-	115	4,17	
MAYO	88	4,49	-	-	88	0,00	
JUNIO	84	4,29	3	-	81	3,57	
JULIO	106	5,41	10	-	96	9,43	
AGOSTO	126	6,43	24	1	101	19,84	
SEPTIEMBRE	145	7,40	6	-	139	4,14	
OCTUBRE	166	8,47	5	-	161	3,01	
NOVIEMBRE	146	7,45	9	-	137	6,16	
DICIEMBRE	143	7,30	1	-	142	0,70	
<b>TOTAL</b>	<b>1959</b>	<b>100</b>	<b>97</b>	<b>4</b>	<b>1858</b>	<b>5,16</b>	

Fuente: PHILIS, INS, abril / 2005

**CUADRO 3.12. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR TOS FERINA, SEGÚN REMITENCIA. CNSP / INS, PERÚ 2004**

REMITENCIA	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			ÍNDICE DE POSITIVIDAD ( % )
	Número	%	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA			
			POSITIVO 2+	POSITIVO 3+	NEGATIVO	
AMAZONAS	52	2,65	3		49	5,77
ANCASH	115	5,87	9	1	105	8,70
APURÍMAC	6	0,31			6	0,00
AREQUIPA	87	4,44	7		80	8,05
AYACUCHO	39	1,99	3		36	7,69
CAJAMARCA	64	3,27	8	1	55	14,06
CALLAO	74	3,78	4	1	69	6,76
CUSCO	137	6,99	3		134	2,19
HUANCAVELICA	11	0,56			11	0,00
HUÁNUCO	83	4,24	2		81	2,41
JUNÍN	156	7,96	2		154	1,28
LA LIBERTAD	333	17,00	5		328	1,50
LAMBAYEQUE	46	2,35			46	0,00
LIMA CIUDAD	304	15,52	27		277	8,88

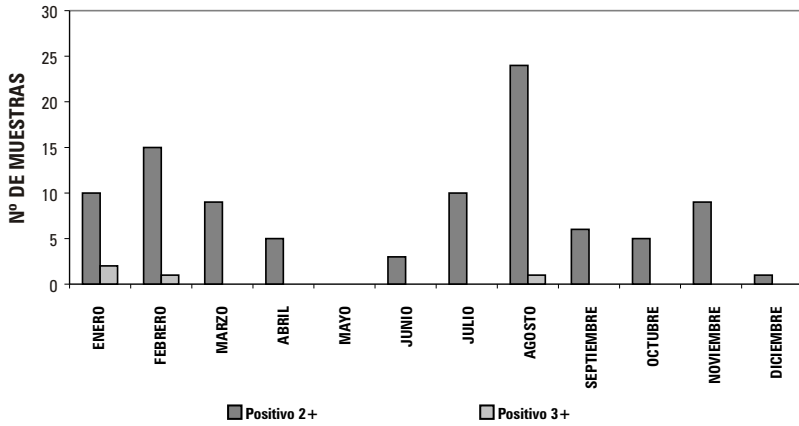
continúa...

...viene

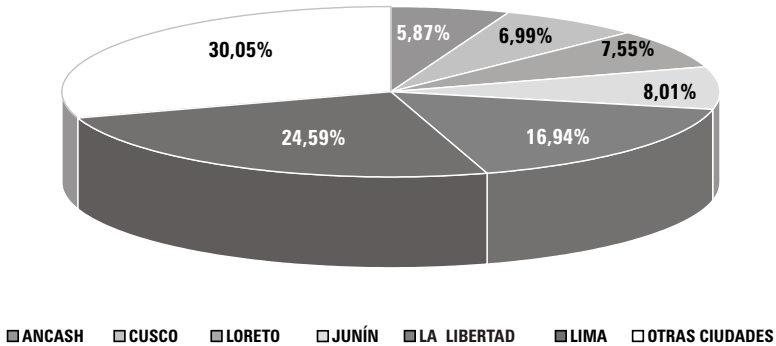
REMITENCIA	TOTAL		TIPO DE EXAMEN				ÍNDICE DE POSITIVIDAD (%)
	Número	%	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA				
			POSITIVO 2+	POSITIVO 3+	NEGATIVO		
LIMA ESTE	10	0,51		1	9		10,00
LIMA NORTE	35	1,79	2		33		5,71
LIMA SUR	38	1,94	2		36		5,26
LORETO	148	7,55	7		141		4,73
MADRE DE DIOS	1	0,05			1		0,00
PASCO	3	0,15			3		0,00
PIURA	86	4,39	3		83		3,49
PUNO	5	0,26			5		0,00
TACNA	68	3,47	3		65		4,41
UCAYALI	38	1,94	3		35		7,89
CONSULTORIO PARTICULAR	20	1,02	4		16		20,00
<b>TOTAL</b>	<b>1959</b>	<b>100,00</b>	<b>97</b>	<b>4</b>	<b>1858</b>		<b>5,16</b>

Fuente: PHILIS, INS, abril / 2005

**GRÁFICO 3.1. TOS FERINA: MUESTRAS CON RESULTADO POSITIVO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 3.2. PORCENTAJE DE MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR TOS FERINA, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**



## 4. LABORATORIO DE BTS / LEPTOSPIRA

## LEPTOSPIROSIS ANIMAL

**CUADRO 4.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR LEPTOSPIROSIS ANIMAL, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN	
	Número	%	MAT	
			POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	-	-	-	-
FEBRERO	-	-	-	-
MARZO	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-
MAYO	-	-	-	-
JUNIO	1	3,57	1	-
JULIO	-	-	-	-
AGOSTO	27	96,43	15	8
SEPTIEMBRE	-	-	-	-
OCTUBRE	-	-	-	-
NOVIEMBRE	-	-	-	-
DICIEMBRE	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100,00</b>	<b>16</b>	<b>8</b>

MAT: Microhemaglutinación

Fuente: PHLIS-Lab Zoonosis Bacteriana, INS, abril / 2005

**CUADRO 4.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR LEPTOSPIROSIS ANIMAL, SEGÚN REMITENCIA. CNSP / INS, PERÚ 2004**

LAB. REGIONAL	TOTAL		TIPO DE EXAMEN	
	Número	%	MAT	
			POSITIVO	NEGATIVO
UCAYALI	28	100,00	16	8
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100,00</b>	<b>16</b>	<b>8</b>

MAT: Microhemaglutinación

Fuente: PHLIS-Lab Zoonosis Bacteriana, INS, abril / 2005

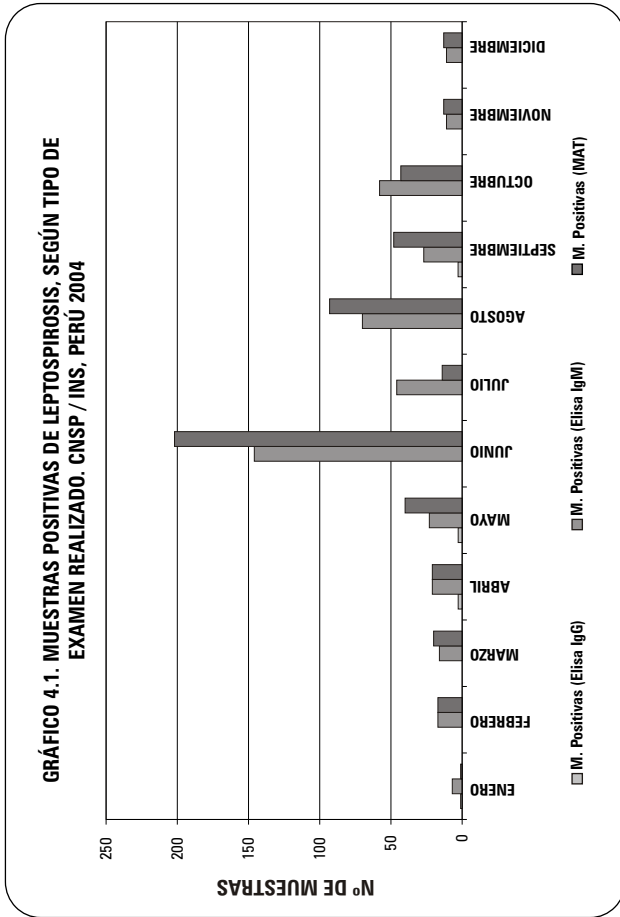
## LEPTOSPIROSIS HUMANA

**CUADRO 4.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR LEPTOSPIROSIS POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	Número	TIPO DE EXAMEN											
		ELISA IgG		ELISA IgM		Microaglutinación (MAT)		CULTIVO					
		POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO				
ENERO	21	1	1	7	12	1	1	1	-	-	1	-	1
FEBRERO	147	-	2	17	99	3	3	17	-	-	4	4	28
MARZO	80	-	1	16	50	3	3	20	-	-	-	-	11
ABRIL	44	1	2	21	19	-	-	21	-	-	-	-	4
MAYO	74	1	1	23	37	9	9	40	1	1	-	-	5
JUNIO	437	-	1	146	248	42	42	202	19	19	-	-	1
JULIO	154	-	-	46	83	24	24	14	1	1	-	-	1
AGOSTO	147	-	-	70	46	31	31	93	9	9	-	-	-
SEPTIEMBRE	191	1	-	27	141	22	22	48	1	1	-	-	1
OCTUBRE	267	-	4	58	183	25	25	43	7	7	-	-	2
NOVIEMBRE	64	-	1	11	47	6	6	13	4	4	-	-	-
DICIEMBRE	48	-	1	11	30	7	7	13	5	5	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>1674</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>453</b>	<b>995</b>	<b>173</b>	<b>173</b>	<b>525</b>	<b>47</b>	<b>47</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>54</b>

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

**Fuente:** PHILIS-Lab zoonosis bacteriana, INS, abril / 2005



**CUADRO 4.4. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR LEPTOSPIROSIS POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN REGIONES. CNSP / INS, PERÚ 2004**

REGIONES	Número	TIPO DE EXAMEN									
		ELISA IgG		ELISA IgM			Microaglutinación (MAT)		CULTIVO		
		POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	
AMAZONAS	18	-	-	8	8	2	4	-	-	-	-
ANCASH	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
APURÍMAC	1	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-
AREQUIPA	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
AYACUCHO	34	-	-	15	12	5	16	3	-	2	-
CAJAMARCA	356	-	-	86	237	33	131	27	-	-	-
CUSCO	203	-	-	52	121	30	25	1	-	-	-
HUANCAVELICA	16	-	-	11	2	3	12	2	-	-	-
HUÁNUCO	24	-	-	7	15	2	9	-	-	-	-
JUNÍN	16	-	-	-	16	-	-	-	-	-	-
LAMBAYEQUE	61	-	-	2	57	2	2	2	-	-	-
LA LIBERTAD	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-

Continúa...

...viene

REGIONES	Número	TIPO DE EXAMEN								
		ELISA IgG		ELISA IgM		Microaglutinación (MAT)		CULTIVO		
		POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
LIMA	300	4	14	48	192	9	52	6	4	52
LORETO	408	-	-	173	168	67	235	4	-	-
MADRE DE DIOS	101	-	-	16	78	7	22	1	-	-
PASCO	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-
PIURA	19	-	-	1	18	-	1	-	-	-
SAN MARTÍN	4	-	-	1	2	1	1	-	-	-
UCAYALI	103	-	-	32	60	11	14	-	-	-
CENETROP	5	-	-	-	5	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>1674</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>453</b>	<b>995</b>	<b>173</b>	<b>525</b>	<b>47</b>	<b>4</b>	<b>54</b>

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

**Fuente:** PHLIS-Lab zoonosis bacteriana, INS, abr / 2005

SÍFILIS

CUADRO 4.5. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR SÍFILIS POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN				
	Número	%	RPR		FTA_ABS		
			REACTIVO	NO REACTIVO	REACTIVO	NO REACTIVO	INDETERMINADO
ENERO	9	3,69	3	1	6	3	-
FEBRERO	29	11,89	15	7	25	4	-
MARZO	19	7,79	8	-	18	1	-
ABRIL	18	7,38	7	5	11	6	1
MAYO	19	7,79	7	6	12	6	-
JUNIO	11	4,51	3	4	7	2	-
JULIO	29	11,89	13	6	22	4	-
AGOSTO	21	8,61	1	3	9	10	-
SEPTIEMBRE	10	4,10	1	2	8	2	-
OCTUBRE	18	7,38	5	11	5	3	-
NOVIEMBRE	25	10,25	7	11	10	9	-
DICIEMBRE	36	14,75	2	2	30	3	-
<b>TOTAL</b>	<b>244</b>	<b>100,00</b>	<b>72</b>	<b>58</b>	<b>163</b>	<b>53</b>	<b>1</b>

RPR: Reagina Plasmática Rápida.

FTA\_ABS: Anticuerpos fluorescentes de Treponema pálido absorbido.

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 4.6. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR SÍFILIS POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN REMITENCIA. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	RPR			FTA_ABS		
			REACTIVO	NO REACTIVO	REACTIVO	NO REACTIVO	INDETERMINADO	
AMAZONAS	3	1,23	3	-	1	-	-	-
ANCAASH	5	2,05	4	1	3	2	-	-
APURÍMAC	8	3,28	3	2	5	3	-	-
AYACUCHO	6	2,46	5	1	4	-	-	-
CAJAMARCA	2	0,82	-	1	1	1	-	-
CUSCO	8	3,28	4	4	6	2	-	-
HUANCAVELICA	1	0,41	-	1	-	1	-	-
HUÁNUCO	1	0,41	1	-	1	-	-	-
JUNÍN	2	0,82	2	-	2	-	-	-
LIMA CIUDAD	7	2,87	4	2	4	3	-	-
LIMA ESTE	6	2,46	3	2	4	2	-	-
LIMA NORTE	59	24,18	6	4	43	15	-	1

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	RPR		FTA_ABS	
			REACTIVO	NO REACTIVO	REACTIVO	NO REACTIVO
LIMA SUR	1	0,41	1	-	1	-
LORETO	4	1,64	2	1	4	-
MADRE DE DIOS	1	0,41	1	-	1	-
PASCO	4	1,64	-	-	3	1
PUNO	37	15,16	13	1	36	1
SAN MARTÍN	29	11,89	12	13	12	2
CONSULTORIO PARTICULAR	59	24,18	8	25	32	19
INS	1	0,41	-	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>244</b>	<b>100,00</b>	<b>72</b>	<b>58</b>	<b>163</b>	<b>53</b>

RPR: Reagína Plasmática Rápida.  
 FTA\_ABS: Anticuerpos fluorescentes de Treponema pálido absorbido.  
 Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

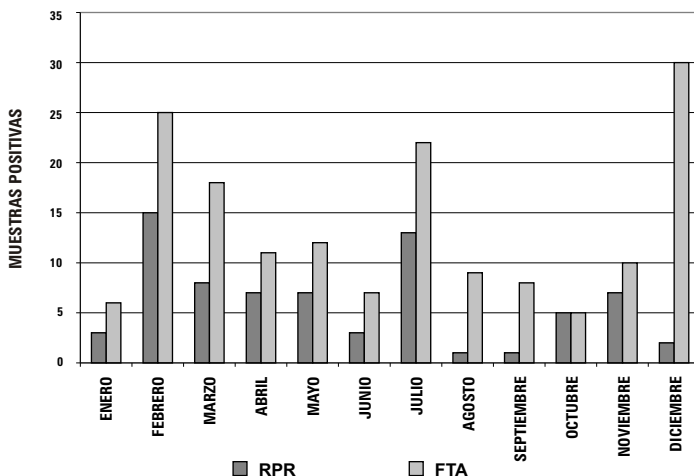
**CUADRO 4.7. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR SÍFILIS POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DEPARTAMENTO	TOTAL		TIPO DE EXAMEN				
	Número	%	RPR		FTA_ABS		
			REACTIVO	NO REACTIVO	REACTIVO	NO REACTIVO	INDETERMINADO
AMAZONAS	3	1,23	3	-	1	-	-
ANCASH	5	2,05	4	1	3	2	-
APURÍMAC	8	3,28	3	2	5	3	-
AYACUCHO	6	2,46	5	1	4	-	-
CAJAMARCA	2	0,82	-	1	1	1	-
CUSCO	8	3,28	4	4	6	2	-
HUANCARELICA	1	0,41	-	1	-	1	-
HUANUCO	1	0,41	1	-	1	-	-
JUNÍN	2	0,82	2	-	2	-	-
LIMA	133	54,51	22	33	84	40	1
LORETO	4	1,64	2	1	4	-	-
MADRE DE DIOS	1	0,41	1	-	1	-	-
PASCO	4	1,64	-	-	3	1	-
PUNO	37	15,16	13	1	36	1	-
SAN MARTÍN	29	11,89	12	13	12	2	-
<b>TOTAL</b>	<b>244</b>	<b>100,00</b>	<b>72</b>	<b>58</b>	<b>163</b>	<b>53</b>	<b>1</b>

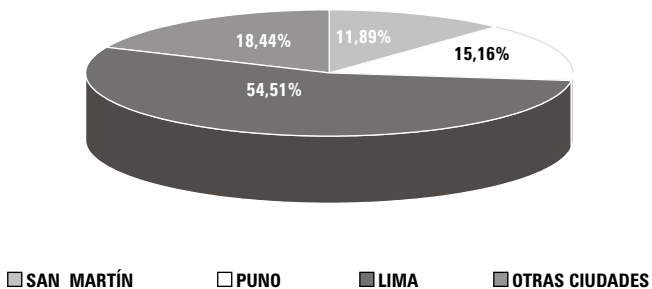
RPR: Reagína Plasmática Rápida. / FTA\_ABS: Anticuerpos fluorescentes de Treponema pálido absorbido.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICO 4.2. SÍFILIS: MUESTRAS POSITIVAS, SEGÚN EL TIPO DE EXAMEN REALIZADO. CNSP / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 4.3. PORCENTAJE DE MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR SÍFILIS, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**



## ENTEROPARASITOSIS

CUADRO 5.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR ENTEROPARÁSITOS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	CULTIVO		ELISA	
			POSITIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	POSITIVO
ENERO	10	6,29	-	-	-	10
FEBRERO	25	15,72	-	-	1	7
MARZO	10	6,29	1	-	-	9
ABRIL	57	35,85	1	-	-	11
MAYO	7	4,40	-	1	-	4
JUNIO	3	1,89	-	-	-	-
JULIO	7	4,40	-	-	-	7
AGOSTO	6	3,77	-	-	-	6
SEPTIEMBRE	3	1,89	-	-	-	3
OCTUBRE	11	6,92	-	-	-	2
NOVIEMBRE	13	8,18	-	-	-	-
DICIEMBRE	7	4,40	-	-	1	-
<b>TOTAL</b>	<b>159</b>	<b>100,00</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>59</b>
						<b>33</b>

Nota: Las muestras llegadas en los meses que no figuran con resultado en la tabla, se debe a que los resultados son diversos, ya sea por el tipo de parásito o por el Método Directo Concentrado (*E. coli*(O), *G. lamblia*(O), *F. hepatica*, *E. nana*, *C. cayetanensis*(OO), *D. fragiles* (T), etc., o simplemente no se observaron quistes).

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005.

**CUADRO 5.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR ENTEROPARÁSITOS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	CULTIVO		ELISA		MÉTODO DIRECTO	
			POSITIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	POSITIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ANCASH	31	19,50	-	-	-	-	-	-
ICA	18	11,32	-	-	-	-	5	11
LIMA CIUDAD	2	1,26	-	-	1	-	-	1
CONSULTORIO PARTICULAR	106	66,67	1	1	1	-	53	21
INSTITUTO DE OFTALMOLOGÍA	2	1,26	1	-	-	-	1	-
<b>TOTAL</b>	<b>159</b>	<b>100,00</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>59</b>	<b>33</b>

**Nota:** Las muestras llegadas en los meses que no figuran con resultado en la tabla, se debe a que los resultados son diversos, ya sea por el tipo de parásito o por el Método Directo Concentrado (*E. coli*(O), *G. lamblia*(O), *F. hepatica*, *E. nana*, *C. cayetanensis*(O), *D. fragiles* (T), etc., o simplemente no se observaron quistes).

**Fuente:** PHLIS, INS, febrero / 2005.

## 6. LABORATORIO DE ETS Y CHLAMYDIAS

## CITOMEGALOVIROSIS

CUADRO 6.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR CITOMEGALOVIRUS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	ELISA IgM		ELISA IgG	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	8	10,13	2	6	8	-
FEBRERO	7	8,86	1	6	5	2
MARZO	7	8,86	1	6	5	2
ABRIL	5	6,33	1	4	4	1
MAYO	11	13,92	-	11	10	1
JUNIO	5	6,33	-	5	5	-
JULIO	5	6,33	-	5	4	1
AGOSTO	9	11,39	-	9	6	-
SEPTIEMBRE	11	13,92	-	11	9	2
OCTUBRE	4	5,06	-	4	3	1
NOVIEMBRE	5	6,33	-	5	4	1
DICIEMBRE	2	2,53	1	1	2	-
<b>TOTAL</b>	<b>79</b>	<b>100,00</b>	<b>6</b>	<b>73</b>	<b>65</b>	<b>11</b>

ELISA IgM: Elisa para determinar antígenos IgM contra citomegalovirus.

ELISA IgG: Elisa para determinar antígenos IgG contra citomegalovirus.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 6.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR CITOMEGALOVIRUS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DISA REMITENTE CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	ELISA IgM		ELISA IgG	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ANCASH	5	6,41	-	5	4	1
AREQUIPA	3	3,85	1	2	3	-
AYACUCHO	1	1,28	-	1	-	1
CAJAMARCA	1	1,28	-	1	1	-
CUSCO	14	17,95	1	13	11	3
ICA	3	3,85	1	2	1	2
JUNÍN	3	3,85	-	3	3	-
LIMA CIUDAD	1	1,28	-	1	1	-
LIMA ESTE	1	1,28	-	1	1	-
LAMBAYEQUE	4	5,13	-	4	4	-
LORETO	1	1,28	-	1	1	-
PIURA	6	7,69	-	6	5	1
TUMBES	5	6,41	2	3	5	-
UCAYALI	4	5,13	-	4	3	1
CONSULTORIO PARTICULAR	26	33,33	1	25	22	1
OGE	1	1,28	-	1	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>78</b>	<b>100,00</b>	<b>6</b>	<b>72</b>	<b>65</b>	<b>10</b>

ELISA IgM: Elisa para determinar antígenos IgM contra citomegalovirus.

ELISA IgG: Elisa para determinar antígenos IgG contra citomegalovirus.

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

## HTLV-1

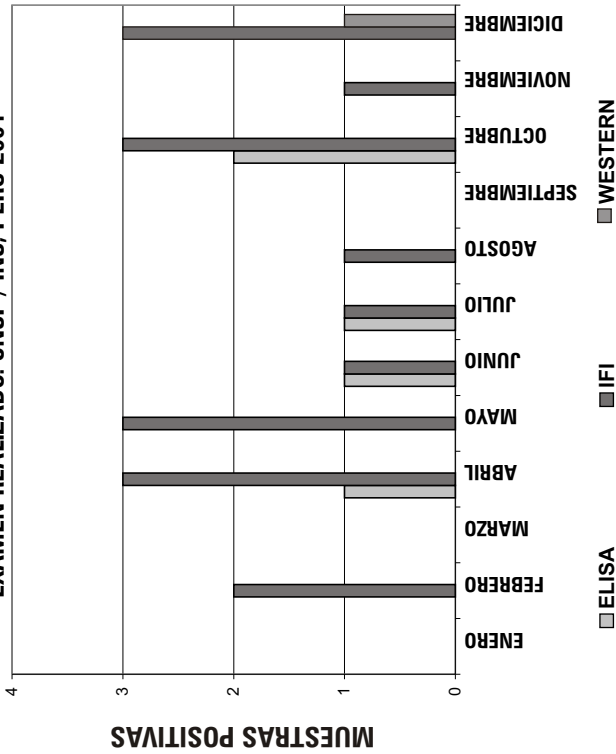
**CUADRO 6.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR HTLV - 1 POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN						
	Número	%	ELISA			IFI		WESTERN BLOT	
			POSITIVO	REACTIVO	NEGATIVO	NO REACTIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO
ENERO	1	2,33	-	-	1	-	-	1	-
FEBRERO	2	4,65	-	2	-	-	2	-	-
MARZO	1	2,33	-	-	-	1	-	1	-
ABRIL	4	9,30	1	1	-	1	3	1	-
MAYO	5	11,63	-	3	1	1	3	2	-
JUNIO	1	2,33	1	-	-	-	1	-	-
JULIO	4	9,30	1	1	2	-	1	2	-
AGOSTO	1	2,33	-	1	-	-	1	-	-
SEPTIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OCTUBRE	16	37,21	2	-	-	13	3	-	-
NOVIEMBRE	4	9,30	-	-	-	3	1	-	-
DICIEMBRE	4	9,30	-	2	-	-	3	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>7</b>	<b>1</b>

ELISA: Elisa para determinar antígenos totales de HTLV - 1

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICO 6.1. MUESTRAS POSITIVAS DE HTLV - 1, SEGÚN TIPO DE EXAMEN REALIZADO. CNSP / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 6.4. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR HTLV - 1 POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN LUGAR REMITENTE INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN						WESTERN BLOT	
	Número	%	ELISA			IFI		POSITIVO		NEGATIVO
			POSITIVO	REACTIVO	NEGATIVO	NO REACTIVO	POSITIVO			
AREQUIPA	4	9,30	-	1	-	2	2	-	-	-
CUSCO	1	2,33	1	-	-	-	1	-	-	-
LAMBAYEQUE	3	6,98	-	1	-	2	1	-	-	-
LIMA CIUDAD	1	2,33	-	-	-	1	-	-	-	-
LIMA NORTE	7	16,28	2	3	2	-	4	2	-	-
SAN MARTÍN	13	30,23	2	-	-	11	2	-	-	-
UCAYALI	2	4,65	-	1	-	-	2	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	11	25,58	-	4	1	3	6	4	1	1
INS	1	2,33	-	-	1	-	-	1	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

ELISA: Elisa para determinar antígenos totales de HTLV - 1

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

VIH/SIDA

**CUADRO 6.5. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR VIH - SIDA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL	TIPO DE EXAMEN								
		Número	%	ELISA		IFI		WESTERN BLOT		
				REACTIVO	NO REACTIVO	POSITIVO	NEGATIVO	INESPECÍFICO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	300	7,58	261	39	235	-	-	16	2	7
FEBRERO	335	8,47	307	27	284	1	-	20	2	6
MARZO	300	7,58	261	39	229	1	2	33	3	3
ABRIL	447	11,30	402	38	380	16	4	28	5	3
MAYO	311	7,86	276	31	254	13	-	20	2	7
JUNIO	228	5,76	193	31	187	-	-	12	4	3
JULIO	369	9,33	294	68	292	10	-	9	5	1
AGOSTO	294	7,43	257	35	243	3	-	13	1	2
SEPTIEMBRE	435	11,00	387	30	375	3	3	21	6	6
OCTUBRE	330	8,34	296	31	265	15	8	28	6	8
NOVIEMBRE	377	9,53	316	44	297	2	2	27	9	6
DICIEMBRE	230	5,81	193	34	175	10	8	14	5	5
<b>TOTAL</b>	<b>3956</b>	<b>100,00</b>	<b>3443</b>	<b>447</b>	<b>3216</b>	<b>74</b>	<b>27</b>	<b>241</b>	<b>50</b>	<b>57</b>

ELISA: Elisa para determinar antígenos totales del VIH.

IFI: Inmunofluorescencia Indirecta

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

FUENTE: PHILIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 6.6. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR VIH - SIDA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE INS. CNSP / INS. PERÚ 2004**

DEPARTAMENTO	TOTAL	TIPO DE EXAMEN								
		Número	ELISA		IFI		WESTERN BLOT		INDETERMINADO	
			REACTIVO	NO REACTIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO		
AMAZONAS	15	0,38	12	3	11	1	1	-	1	-
ANCASH	91	2,30	56	34	51	1	-	5	1	-
APURIMAC	2	0,05	2	-	1	-	-	1	-	-
AREQUIPA	123	3,11	110	10	98	1	1	12	2	1
AYACUCHO	22	0,56	14	8	12	-	-	1	-	1
CAJAMARCA	22	0,56	16	5	13	-	-	3	-	1
CUSCO	51	1,29	18	33	14	7	1	3	1	-
HUANCVELICA	3	0,08	2	1	2	-	-	-	-	-
HUÁNUCO	37	0,94	34	3	28	-	-	3	1	2
ICA	110	2,78	90	20	86	3	-	5	1	2
JUNÍN	78	1,97	66	9	54	3	3	6	3	8
LA LIBERTAD	129	3,26	112	7	103	6	1	15	2	7
LAMBAYEQUE	70	1,77	69	-	69	-	-	1	-	-

continúa...

...viene

DEPARTAMENTO	TOTAL		TIPO DE EXAMEN							
	Número	%	ELISA		IFI		WESTERN BLOT			
			REACTIVO	NO REACTIVO	POSITIVO	NEGATIVO	INESPECÍFICO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO
LIMA	2630	66,48	2389	202	2255	46	19	151	27	23
LORETO	208	5,26	173	34	155	3	-	17	3	3
MADRE DE DIOS	53	1,34	27	22	25	-	-	5	3	-
MOQUEGUA	42	1,06	9	33	8	1	-	1	1	-
PASCO	7	0,18	3	4	1	1	-	1	1	2
PIURA	76	1,92	71	5	67	-	-	4	3	1
PUNO	16	0,40	14	1	12	-	-	4	-	-
SAN MARTÍN	69	1,74	65	3	59	1	1	4	-	5
TACNA	20	0,51	19	1	19	-	-	-	-	-
TUMBES	23	0,58	23	-	23	-	-	-	-	-
UCAYALI	59	1,49	49	9	50	-	-	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>3956</b>	<b>100</b>	<b>3443</b>	<b>447</b>	<b>3216</b>	<b>74</b>	<b>27</b>	<b>241</b>	<b>50</b>	<b>57</b>

ELISA: Elisa para determinar antígenos totales del VIH.

IFI: Inmunofluorescencia Indirecta.

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

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 6.7 MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR VIH - SIDA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN								
	Número	%	ELISA		IFI		WESTERN BLOT				
			REACTIVO	NO REACTIVO	POSITIVO	NEGATIVO	INESPECÍFICO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	
AMAZONAS	15	0,38	12	3	11	1	1	1	-	1	-
ANCASH	91	2,30	56	34	51	1	-	5	1	-	-
APURÍMAC	2	0,05	2	-	1	-	-	1	-	-	-
AREQUIPA	123	3,11	110	10	98	1	1	12	2	1	1
AYACUCHO	22	0,56	14	8	12	-	-	1	-	1	-
CAJAMARCA	22	0,56	16	5	13	-	-	3	-	1	-
CALLAO	98	2,48	93	4	91	-	-	2	-	1	-
CUSCO	51	1,29	18	33	14	7	1	3	1	-	-
HUANCVELICA	3	0,08	2	1	2	-	-	-	-	-	-
HUÁNUCO	37	0,94	34	3	28	-	-	3	1	2	-
ICA	110	2,78	90	20	86	3	-	5	1	2	-
JUNÍN	78	1,97	66	9	54	3	3	6	3	8	-
LA LIBERTAD	129	3,26	112	7	103	6	1	15	2	7	-
LAMBAYEQUE	70	1,77	69	-	69	-	-	1	-	-	-
LIMA CIUDAD	1181	29,85	1125	44	1060	17	16	68	12	13	-
LIMA ESTE	357	9,02	331	16	321	9	1	17	1	3	-

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN							
	Número	%	ELISA		IFI		WESTERN BLOT			
			REACTIVO	NO REACTIVO	POSITIVO	NEGATIVO	INESPECÍFICO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO
LIMA NORTE	541	13,68	486	51	460	7	-	31	5	1
LIMA SUR	313	7,91	302	7	295	-	2	9	1	3
LORETO	208	5,26	173	34	155	3	-	17	3	3
MADRE DE DIOS	53	1,34	27	22	25	-	-	5	3	-
MOQUEGUA	42	1,06	9	33	8	1	-	1	1	-
PASCO	7	0,18	3	4	1	1	-	-	1	2
PIURA	76	1,92	71	5	67	-	-	4	3	1
PUNO	16	0,40	14	1	12	-	-	4	-	-
SAN MARTÍN	69	1,74	65	3	59	1	1	4	-	5
TACNA	20	0,51	19	1	19	-	-	-	-	-
TUMBES	23	0,58	23	-	23	-	-	-	-	-
UCAYALI	59	1,49	49	9	50	-	-	-	-	1
CONSULTORIO PARTICULAR	133	3,36	50	75	27	13	-	22	8	2
INS	7	0,18	2	5	1	-	-	2	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>3956</b>	<b>100,00</b>	<b>3443</b>	<b>447</b>	<b>3216</b>	<b>74</b>	<b>27</b>	<b>241</b>	<b>50</b>	<b>57</b>

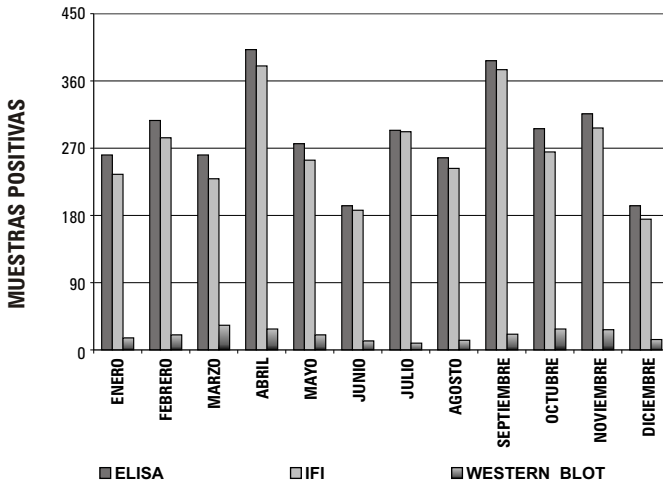
ELISA: Elisa para determinar antígenos totales del VIH.

IFI: Inmunofluorescencia Indirecta.

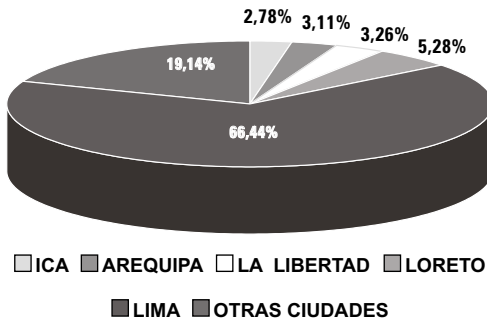
WESTERN BLOT: Prueba complementaria de la presencia de anticuerpos contra VIH.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICO 6.2. MUESTRAS POSITIVAS DE VIH - SIDA, SEGÚN TIPO DE EXAMEN REALIZADO. CNSP / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 6.3 PORCENTAJE DE MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DESCARTAR VIH - SIDA, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**



**7. LABORATORIO DE HEPATITIS VIRAL Y ENTEROVIRUS**

**HEPATITIS B**

**CUADRO 7.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR HEPATITIS B POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	HBsAg		ANCO HBc TOT		ANCO RANIGM	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	120	5,34	23	91	56	5	11	17
FEBRERO	118	5,25	15	75	30	3	9	7
MARZO	142	6,32	15	54	38	12	6	24
ABRIL	111	4,94	16	50	25	-	4	10
MAYO	119	5,30	19	62	26	4	5	17
JUNIO	206	9,17	46	94	92	7	25	82
JULIO	286	12,73	34	145	40	1	18	30
AGOSTO	218	9,71	20	75	19	4	9	30
SEPTIEMBRE	210	9,35	10	76	10	1	8	13
OCTUBRE	231	10,28	15	83	17	-	8	19
NOVIEMBRE	208	9,26	12	86	25	9	6	7
DICIEMBRE	277	12,33	13	137	11	-	8	17
<b>TOTAL</b>	<b>2246</b>	<b>100,00</b>	<b>238</b>	<b>1028</b>	<b>389</b>	<b>46</b>	<b>117</b>	<b>273</b>

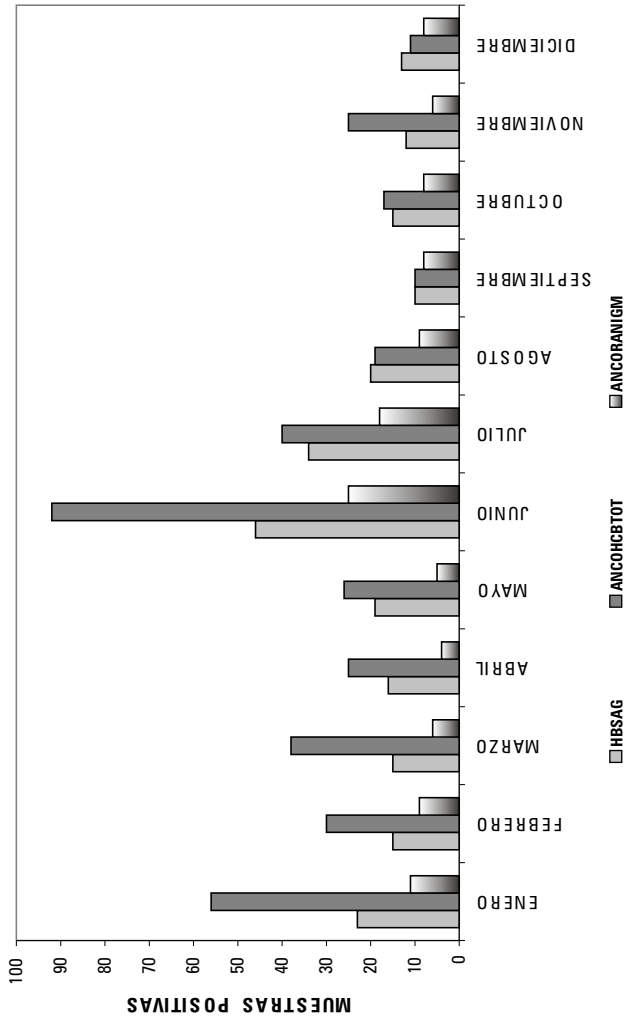
HBsAg: Elisa para determinar antígeno de superficie para hepatitis B.

ANCO HBc TOT: Elisa para determinar anticuerpos totales contra el antígeno para hepatitis B.

ANCO RANIGM: Elisa para determinar anticuerpos IgM para hepatitis viral B.

Fuente: PHLIS, INS, Febrero / 2005

**GRÁFICO 7.1. MUESTRAS POSITIVAS DE HEPATITIS B, SEGÚN TIPO DE EXAMEN REALIZADO. CNSP / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 7.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR HEPATITIS B POR TIPO DE EXAMEN INVESTIGADAS, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	HBsAg		ANCO HbC TOT		ANCO RANIGM	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
AMAZONAS	95	4,23	7	39	9	-	4	5
ANCASH	20	0,89	1	9	1	-	1	1
APURÍMAC	96	4,27	15	66	19	5	9	6
AREQUIPA	10	0,45	1	7	1	-	1	0
AYACUCHO	43	1,91	18	21	24	-	9	11
CAJAMARCA	16	0,71	1	12	1	=	1	0
CALLAO	5	0,22						
CUSCO	42	1,87	4	20	5	2	1	5
HUANCANELICA	2	0,09	0	2	-	-	-	-
HUANUCO	270	12,02	22	97	28	3	16	38
ICA	6	0,27	1	2	1	-	1	-
JUNÍN	27	1,20	3	16	3	-	2	4
LA LIBERTAD	9	0,40						
LAMBAYEQUE	267	11,89	12	127	30	1	7	11
LIMA CIUDAD	51	2,27	11	8	11	1	11	1

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	HBsAg		ANCO Hbc TOT		ANCO RANIGM	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
LIMA NORTE	132	5,88	6	32	18	1	4	7
LIMA SUR	6	0,27	1	3	1	-	1	-
LORETO	352	15,67	55	226	87	7	25	88
MADRE DE DIOS	9	0,40	-	9	-	-	-	-
PASCO	70	3,12	18	37	28	8	7	21
PIURA	335	14,92	19	91	17	-	11	23
PUNO	4	0,18	-	3	-	-	-	1
SAN MARTÍN	160	7,12	12	104	78	9	3	9
TACNA	2	0,09	-	2	1	-	0	0
UCAYALI	108	4,81	13	45	18	1	2	13
CENETROP	4	0,18	-	-	-	-	-	3
CONSULTORIO PARTICULAR	105	4,67	18	44	8	8	1	26
<b>TOTAL</b>	<b>2246</b>	<b>100,00</b>	<b>238</b>	<b>1028</b>	<b>389</b>	<b>46</b>	<b>117</b>	<b>273</b>

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

ANCO Hbc TOT: Elisa para determinar anticuerpos totales contra el antígeno para hepatitis B.

ANCO RANIGM: Elisa para determinar anticuerpos IgM para hepatitis viral B.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

## HEPATITIS VIRAL

**CUADRO 7.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR HEPATITIS VIRAL POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

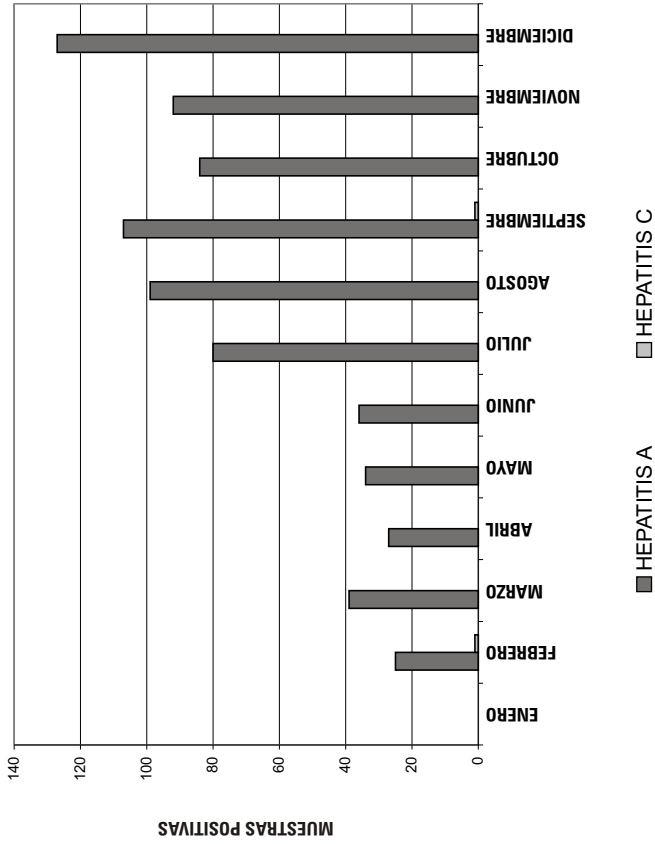
MES	TIPO DE EXAMEN					
	ANTI IgM HVA (HEPATITIS A)			ANTTOHVC (HEPATITIS C)		
	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	REACTIVO	NO REACTIVO	INDETERMINADO
ENERO	-	-	-	-	-	-
FEBRERO	25	8	-	1	1	-
MARZO	39	10	-	-	2	-
ABRIL	27	9	-	-	5	-
MAYO	34	3	-	-	5	-
JUNIO	36	5	-	-	7	-
JULIO	80	7	-	-	10	-
AGOSTO	99	10	2	-	2	-
SEPTIEMBRE	107	23	-	1	1	1
OCTUBRE	84	51	-	-	2	-
NOVIEMBRE	92	21	-	-	2	-
DICIEMBRE	127	59	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>750</b>	<b>206</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>37</b>	<b>1</b>

ANTI IgM HVA: Elisa para determinar anticuerpos IgM de hepatitis viral A

ANTTOHVC: Elisa para determinar anticuerpos totales para hepatitis viral C

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICO 7.2. MUESTRAS POSITIVAS DE HEPATITIS VIRAL, SEGÚN TIPO DE EXAMEN REALIZADO. CNSP / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 7.4. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR HEPATITIS VIRAL POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TIPO DE EXAMEN						
	ANTI IgM HVA (HEPATITIS A)			ANTTOHVC (HEPATITIS C)			
	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	REACTIVO	NO REACTIVO	INDETERMINADO	
AMAZONAS	55	5	-	-	-	-	
ANCASH	8	2	-	-	-	-	
APURÍMAC	17	1	-	-	-	-	
AREQUIPA	1	-	-	-	2	-	
AYACUCHO	3	2	-	-	-	-	
CAJAMARCA	3	2	-	-	-	-	
CALLAO	4	1	-	-	-	-	
CUSCO	7	9	-	-	4	-	
HUÁNUCO	122	22	-	-	-	1	
ICA	3	2	-	-	-	-	
JUNÍN	4	5	-	-	-	-	
LA LIBERTAD	3	-	-	-	-	-	

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	TIPO DE EXAMEN					
	ANTI IgM HVA (HEPATITIS A)			ANTTOHVC (HEPATITIS C)		
	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	REACTIVO	NO REACTIVO	INDETERMINADO
LAMBAYEQUE	126	23	-	-	2	-
LIMA CIUDAD	25	5	2	-	-	-
LIMA NORTE	40	40	-	-	9	-
LIMA SUR	2	-	-	-	-	-
LORETO	52	21	-	-	1	-
PASCO	6	4	-	-	-	-
PIURA	204	32	-	-	-	-
SAN MARTÍN	11	-	-	-	3	-
UCAYALI	45	5	-	-	-	-
CENETROP	1	3	-	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	8	22	-	2	16	-
<b>TOTAL</b>	<b>750</b>	<b>206</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>37</b>	<b>1</b>

ANTI IgM HVA: Elisa para determinar anticuerpos IgM de hepatitis viral A  
 ANTTOHVC: Elisa para determinar anticuerpos totales para hepatitis viral C  
 Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

8. LABORATORIO DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y VIRUS RESPIRATORIOS

VIROSIS RESPIRATORIA

CUADRO 8.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR VIRUS RESPIRATORIO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL	TIPO DE EXAMEN													
		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA RÁPIDA				ADENOVIRUS		INFLUENZA A		INFLUENZA B		INHIBICIÓN DE LA HEMAGLUTINACIÓN			
		POSITIVO	POSITIVO PARA INFLUENZA	NEGATIVO	CÉLULAS ESCASAS	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	1º MUESTRA PROCESADA	
ENERO	310	168	20	91	18	98	87	67	117	17	166	-	-	1	11
FEBRERO	223	87	7	101	2	29	62	26	65	8	83	3	-	14	8
MARZO	219	100	1	94	2	35	65	4	99	3	100	1	-	2	6
ABRIL	191	90	2	67	3	19	73	16	76	2	90	-	-	8	7
MAYO	145	94	11	20	18	21	84	52	53	13	92	-	-	-	-
JUNIO	93	62	7	13	7	17	52	24	45	14	55	-	-	1	1
JULIO	230	144	1	18	10	35	110	58	87	30	115	1	-	-	1
AGOSTO	67	46	6	10	-	9	43	26	25	3	48	-	1	1	1
SEPTIEMBRE	88	52	7	28	-	21	38	23	36	5	52	-	-	-	-
OCTUBRE	160	85	24	48	-	21	87	39	69	26	81	-	-	-	-
NOVIEMBRE	163	45	22	68	4	15	44	34	26	1	58	-	-	1	1
DICIEMBRE	136	82	9	40	3	26	64	55	35	2	86	-	-	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>2025</b>	<b>1055</b>	<b>117</b>	<b>598</b>	<b>67</b>	<b>346</b>	<b>809</b>	<b>424</b>	<b>733</b>	<b>124</b>	<b>1026</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>29</b>	<b>37</b>

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 8.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR VIRUS RESPIRATORIO, SEGÚN REMITENCIA AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TIPO DE EXAMEN												
	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA RÁPIDA			ADENOVIRUS		INFLUENZA A		INFLUENZA B		INHIBICIÓN DE LA HEMAGLUTININACIÓN		1º MUESTRA PROCESADA	
	POSITIVO	POSITIVO PARAINFLUENZA	NEGATIVO	CÉLULAS ESCASAS	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO: INFLUENZA A/H3N2		
TOTAL	2	-	3	1	1	1	1	1	-	2	1	13	17
AMAZONAS	37	-	3	1	1	1	1	1	-	2	1	13	17
ANCASH	19	2	-	5	1	1	2	-	-	2	-	6	6
AREQUIPA	13	5	-	8	1	4	3	2	1	4	-	-	-
AYACUCHO	34	4	-	27	1	3	4	-	-	4	-	-	-
CAJAMARCA	16	4	-	6	4	-	-	4	-	4	1	2	3
CALLAO	111	53	14	39	-	16	48	34	30	2	61	1	-
CUSCO	17	9	1	5	2	1	9	5	5	-	10	-	-
HUANCAYELICA	22	17	-	5	-	8	9	7	10	-	17	-	-
ICA	5	1	1	1	-	2	1	1	1	-	2	1	1
JUNÍN	19	12	4	3	-	3	13	2	14	12	4	-	-
LAMBAYEQUE	24	7	3	1	-	2	7	7	2	1	8	6	7
LIMA CIUDAD	656	343	29	228	39	120	246	112	257	22	346	-	-
LIMA ESTE	84	35	3	26	2	6	32	23	15	2	36	-	-

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	TIPO DE EXAMEN														
	Número	INMUNOFLUORESCENCIA		INDIRECTA RÁPIDA		ADENOVIRUS		INFLUENZA A		INFLUENZA B		INHIBICIÓN DE LA HEMAGLUTININACIÓN			
		POSITIVO	POSITIVO PARAINFLUENZA	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO: A/H3N2	1º MUESTRA PROCESADA
LIMA NORTE	521	320	40	154	2	112	242	147	206	34	317	-	-	-	-
LIMA SUR	104	72	6	23	-	18	60	18	60	7	70	1	-	-	2
LORETO	6	1	-	5	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-
PIURA	21	3	-	-	18	1	2	3	-	-	3	-	-	-	-
PUNO	81	65	-	7	-	12	53	15	50	17	48	-	-	-	-
SAN MARTÍN	56	7	-	4	-	2	5	2	5	2	5	-	-	-	-
TACNA	76	33	1	23	-	14	20	7	27	8	26	-	-	-	-
TUMBES	30	17	10	3	-	-	26	9	17	11	14	-	-	-	-
CONSULTORIO PARTICULAR	69	41	4	21	-	21	24	20	25	5	39	1	-	1	1
INS	4	2	1	1	-	2	1	1	2	-	3	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>2025</b>	<b>1055</b>	<b>117</b>	<b>598</b>	<b>67</b>	<b>346</b>	<b>809</b>	<b>424</b>	<b>733</b>	<b>124</b>	<b>1026</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>29</b>	<b>37</b>

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

## RUBÉOLA- SARAMPIÓN

**CUADRO 8.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RUBÉOLA / SARAMPIÓN POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

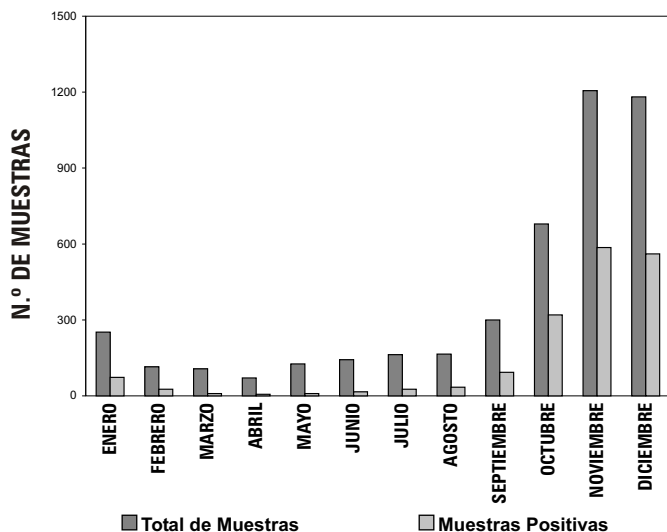
MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN						
	Número	%	IgM - RUBÉOLA			IgM - SARAMPIÓN			
			POSITIVO	NEGATIVO	VALOR LÍMITE	ÍNDICE DE POSITIVIDAD	POSITIVO	NEGATIVO	VALOR LÍMITE
ENERO	252	5,59	73	179	-	28,97	-	249	1
FEBRERO	115	2,55	26	89	-	22,61	-	113	-
MARZO	107	2,37	9	98	-	8,41	-	94	3
ABRIL	71	1,57	6	65	-	8,45	-	68	-
MAYO	126	2,80	9	117	-	7,14	-	116	2
JUNIO	143	3,17	16	127	-	11,19	-	126	-
JULIO	163	3,62	26	137	-	15,95	-	157	-
AGOSTO	165	3,66	34	131	-	20,61	-	144	-
SEPTIEMBRE	300	6,65	93	207	-	31,00	-	273	-
OCTUBRE	679	15,06	320	359	-	47,13	-	643	2
NOVIEMBRE	1206	26,75	586	620	-	48,59	-	1120	-
DICIEMBRE	1181	26,20	561	617	3	47,50	-	1138	-
<b>TOTAL</b>	<b>4508</b>	<b>100,00</b>	<b>1759</b>	<b>2746</b>	<b>3</b>	<b>39,02</b>	<b>0</b>	<b>4241</b>	<b>8</b>

IgM - RUBÉOLA: Elisa para detección de anticuerpos IgM contra Rubéola

IgM - SARAMPIÓN: Elisa para detección de anticuerpos IgM contra Sarampión

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICO 8.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RUBÉOLA / SARAMPIÓN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS, PERÚ: 2004**



**CUADRO 8.4. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RUBÉOLA / SARAMPIÓN POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN REMITENCIA. CNSP / INS, PERÚ 2004**

LUGAR DE REMITENCIA	TOTAL		TIPO DE EXAMEN						
	Número	%	IgM - RUBÉOLA			IgM - SARAMPIÓN			
			POSITIVO	NEGATIVO	VALOR LÍMITE	ÍNDICE DE POSITIVIDAD	POSITIVO	NEGATIVO	VALOR LÍMITE
AMAZONAS	14	0,31	2	12	-	14,29	-	13	-
ANCASH	53	1,18	11	42	-	20,75	-	45	1
APURÍMAC	5	0,11	0	5	-	0,00	-	5	-
AREQUIPA	188	4,17	16	172	-	8,51	-	182	3
AYACUCHO	8	0,18	3	5	-	37,50	-	8	-
CAJAMARCA	22	0,49	1	21	-	4,55	-	22	-
CALLAO	64	1,42	21	43	-	32,81	-	54	-
CUSCO	139	3,08	8	131	-	5,76	-	119	-
HUANCVELICA	5	0,11	0	5	-	0,00	-	5	-
HUÁNUCO	169	3,75	73	96	-	43,20	-	148	-
ICA	38	0,84	10	28	-	26,32	-	35	-
JUNÍN	168	3,73	31	137	-	18,45	-	161	-
LA LIBERTAD	70	1,55	7	63	-	10,00	-	63	-
LAMBAYEQUE	48	1,06	6	42	-	12,50	-	42	-
LIMA CIUDAD	585	12,98	225	359	1	38,46	-	522	1
LIMA ESTE	338	7,50	128	210	-	37,87	-	330	-

continúa ...

...viene

LUGAR DE REMITENCIA	TOTAL		TIPO DE EXAMEN							
	Número	%	IgM - RUBÉOLA				IgM - SARAMPIÓN			
			POSITIVO	NEGATIVO	VALOR LÍMITE	ÍNDICE DE POSITIVIDAD	POSITIVO	NEGATIVO	VALOR LÍMITE	VALOR LÍMITE
LIMA NORTE	356	7,90	134	222	-	37,64	-	326	1	
LIMA SUR	1304	28,93	658	644	2	50,46	-	1256	-	
LORETO	12	0,27	1	11	-	8,33	-	11	-	
MADRE DE DIOS	3	0,07	0	3	-	0,00	-	3	-	
MOQUEGUA	10	0,22	2	8	-	20,00	-	10	-	
PASCO	35	0,78	17	18	-	48,57	-	29	-	
PIURA	82	1,82	8	74	-	9,76	-	75	-	
PUNO	21	0,47	0	21	-	0,00	-	21	-	
SAN MARTÍN	16	0,35	3	13	-	18,75	-	14	1	
TACNA	712	15,79	389	323	-	54,63	-	711	-	
TUMBES	10	0,22	1	9	-	10,00	-	10	-	
UCAYALI	17	0,38	2	15	-	11,76	-	15	1	
<b>CONSULTORIO PARTICULAR INS</b>	14	0,31	2	12	-	14,29	-	4	-	
	2	0,04	0	2	-	0,00	-	2	-	
<b>TOTAL</b>	<b>4508</b>	<b>100,00</b>	<b>1759</b>	<b>2746</b>	<b>3</b>	<b>39,02</b>	<b>0</b>	<b>4241</b>	<b>8</b>	

IgM - RUBÉOLA: Elisa para detección de anticuerpos IgM contra Rubéola  
 IgM - SARAMPIÓN: Elisa para detección de anticuerpos IgM contra Sarampión  
 Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 8.5. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RUBÉOLA / SARAMPIÓN EN MUJERES GESTANTES, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

LUGAR DE REMITENCIA	TOTAL		TIPO DE EXAMEN	
	Número	%	IgM - RUBÉOLA	
			POSITIVO	NEGATIVO
ANCASH	1	0,80	-	1
AREQUIPA	13	10,40	-	13
CUSCO	8	6,40	1	7
HUANCAVELICA	1	0,80	-	1
HUÁNUCO	3	2,40	-	3
ICA	3	2,40	-	3
JUNÍN	27	21,60	-	27
LA LIBERTAD	36	28,80	3	33
LAMBAYEQUE	1	0,80	-	1
LIMA CIUDAD	4	3,20	-	4
LIMA ESTE	1	0,80	1	
LIMA NORTE	6	4,80	1	5
LIMA SUR	10	8,00	-	10
MADRE DE DIOS	1	0,80	-	1
PASCO	1	0,80	-	1
PIURA	4	3,20	1	3
PUNO	2	1,60	-	2
SAN MARTÍN	1	0,80	-	1
TACNA	2	1,60	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>125</b>	<b>100,00</b>	<b>8</b>	<b>117</b>

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 8.6. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RUBÉOLA / SARAMPIÓN, SEGÚN GRUPO ETARIO  
INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

GRUPO ETARIO ( Edad )	SEXO	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
		Número	%	VARIACIÓN PORCENTUAL	POSITIVO	NEGATIVO	VALOR LÍMITE
Menores de un año	Masculino	286	550	12,20	18	268	
	Femenino	264			21	243	
De 1 a 3 años	Masculino	276	535	11,87	88	188	
	Femenino	259			89	170	
De 4 a 14 años	Masculino	1345	2877	63,83	700	644	1
	Femenino	1532			734	797	1
De 15 a 48 años	Masculino	91	536	11,89	26	65	
	Mujeres en edad fértil	<b>445</b>			<b>82</b>	<b>362</b>	<b>1</b>
Mayores de 49 años	Masculino	4	9	0,20		4	
	Femenino	5			1	4	
	<b>TOTAL</b>	<b>4507</b>	<b>4507</b>	<b>100</b>	<b>1759</b>	<b>2745</b>	<b>3</b>

IgM - RUBÉOLA: Elisa para detección de anticuerpos IgM contra rubéola

**Nota:** Existe una muestra que no registra fecha de nacimiento ni edad, el cual proviene de un consultorio particular y el resultado es negativo a IgM rubéola.

**Fuente:** PHILIS, INS, febrero / 2005

## 9. LABORATORIO DE LEISHMANIOSIS Y TRIPANOSOMIOSIS AMERICANA

## TRIPANOSOMIOSIS AMERICANA (ENFERMEDAD DE CHAGAS)

CUADRO 9.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR ENFERMEDAD DE CHAGAS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN				
	Número	%	HEMAGLUTINACIÓN INDIRECTA		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA		
			REACTIVO	NO REACTIVO	REACTIVO	NO REACTIVO	INDETERMINADO
ENERO	4	3,01	-	-	2	2	-
FEBRERO	5	3,76	1	-	1	4	-
MARZO	53	39,85	2	50	2	50	-
ABRIL	13	9,77	-	9	1	11	-
MAYO	8	6,02	2	5	2	6	-
JUNIO	2	1,50	-	2	-	1	-
JULIO	7	5,26	1	5	-	1	-
AGOSTO	5	3,76	-	-	1	2	2
SEPTIEMBRE	17	12,78	-	-	8	7	2
OCTUBRE	6	4,51	-	-	2	4	-
NOVIEMBRE	4	3,01	-	-	1	3	-
DICIEMBRE	9	6,77	1	-	1	6	-
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100,00</b>	<b>7</b>	<b>71</b>	<b>21</b>	<b>97</b>	<b>4</b>

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 9.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR ENFERMEDAD DE CHAGAS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DISA REMITENTE CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN				
	Número	%	HEMAGLUTINACIÓN INDIRECTA		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA		
			REACTIVO	NO REACTIVO	REACTIVO	NO REACTIVO	INDETERMINADO
AREQUIPA	18	13,53	1	-	8	5	4
CAJAMARCA	3	2,26	-	1	-	1	-
CUSCO	1	0,75	-	1	-	-	-
LIMA CIUDAD	1	0,75	-	-	-	1	-
LIMA NORTE	2	1,50	-	2	-	-	-
LAMBAYEQUE	16	12,03	1	12	2	14	-
LORETO	1	0,75	-	-	1	-	-
SAN MARTÍN	2	1,50	1	-	2	-	-
TACNA	51	38,35	2	47	2	48	-
UCAYALI	4	3,01	1	1	1	3	-
INS	2	1,50	-	-	-	1	-
CONSULTORIO PARTICULAR	32	24,06	1	7	5	24	1
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100,00</b>	<b>7</b>	<b>71</b>	<b>21</b>	<b>97</b>	<b>5</b>

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

## LEISHMANIOSIS

CUADRO 9.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR LEISHMANIOSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	INTRADERM			IFI		
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	
ENERO	102	5,85	1	1	24	66	8	
FEBRERO	111	6,36	2	4	25	64	13	
MARZO	140	8,03	2	1	36	85	12	
ABRIL	119	6,82	1	1	32	64	18	
MAYO	125	7,17	1	2	42	64	13	
JUNIO	146	8,37	4	-	48	77	16	
JULIO	171	9,81	1	2	51	83	30	
AGOSTO	192	11,01	3	-	14	150	23	
SEPTIEMBRE	147	8,43	1	1	20	111	11	
OCTUBRE	225	12,90	4	-	48	145	25	
NOVIEMBRE	125	7,17	1	-	6	105	10	
DICIEMBRE	141	8,08	1	-	13	115	10	
<b>TOTAL</b>	<b>1744</b>	<b>100,00</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>359</b>	<b>1129</b>	<b>189</b>	

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 9.4. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR LEISHMANIOSIS, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE  
INS, PERÚ: 2004 CNSP / INS, PERÚ 2004**

DEPARTAMENTO	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	INTRADERM			IFI		
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	INDETERMINADO	
AMAZONAS	9	0,52	-	-	-	8	1	
APURIMAC	16	0,92	-	-	5	10	1	
AYACUCHO	170	9,75	-	-	43	116	11	
CAJAMARCA	5	0,29	-	-	-	3	2	
CUSCO	171	9,81	-	-	44	108	19	
HUANCABELICA	22	1,26	-	-	4	15	3	
HUÁNUCO	370	21,22	-	-	81	242	47	
JUNÍN	139	7,97	-	-	27	97	15	
LA LIBERTAD	4	0,23	-	-	-	3	1	
LAMBAYEQUE	10	0,57	-	-	-	9	1	
LIMA	114	6,54	22	12	14	33	4	
LORETO	177	10,15	-	-	52	111	14	
MADRE DE DIOS	213	12,21	-	-	34	152	27	

continúa...



**CUADRO 9.5. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR LEISHMANIOSIS, SEGÚN DISA REMITENTE.  
CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	INTRADERM		IFI		INDETERMINADO	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
AMAZONAS	9	0,52	-	-	-	-	8	1
APURÍMAC	16	0,92	-	-	5	10	1	1
AYACUCHO	170	9,75	-	-	43	116	11	11
CAJAMARCA	5	0,29	-	-	-	3	2	2
CUSCO	171	9,81	-	-	44	108	19	19
HUANCVELICA	22	1,26	-	-	4	15	3	3
HUÁNUCO	370	21,22	-	-	81	242	47	47
JUNÍN	139	7,97	-	-	27	97	15	15
LA LIBERTAD	4	0,23	-	-	-	3	1	1
LAMBAYEQUE	10	0,57	-	-	-	9	1	1
LIMA CIUDAD	22	1,26	3	3	3	6	-	-
LIMA ESTE	19	1,09	1	1	2	11	-	-
LIMA NORTE	2	0,11	-	-	-	2	-	-
LIMA SUR	11	0,63	1	-	1	3	2	2

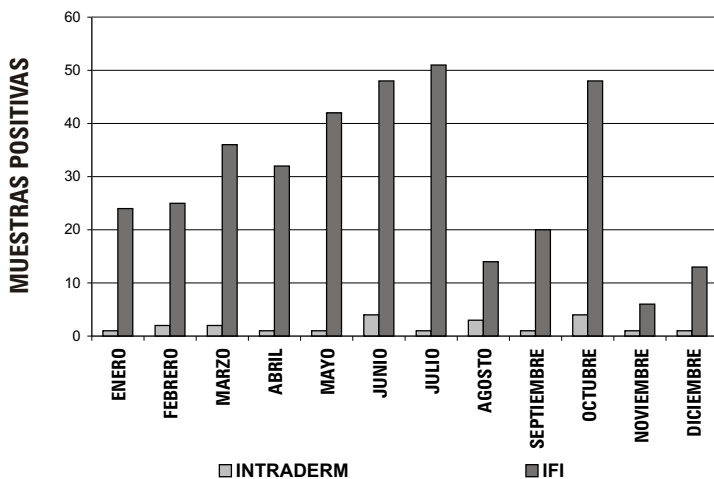
continúa...

...viene

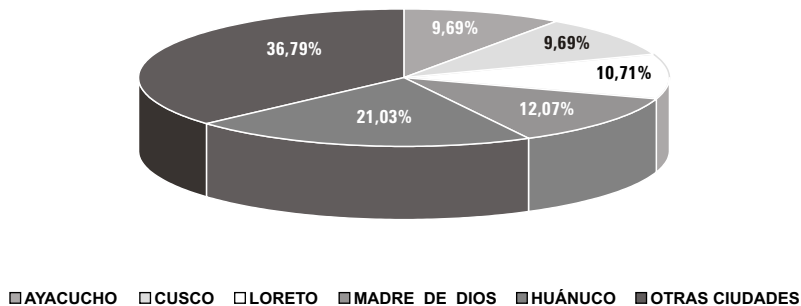
DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	INTRADERM		IFI		IFI	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	INDETERMINADO
LORETO	177	10,15	-	-	52	111	14	
MADRE DE DIOS	213	12,21	-	-	34	152	27	
PASCO	16	0,92	-	-	5	9	2	
PIURA	10	0,57	-	-	-	7	-	
PUNO	67	3,84	-	-	16	41	10	
SAN MARTÍN	72	4,13	-	-	11	56	5	
TACNA	7	0,40	-	-	2	4	1	
UCAYALI	153	8,77	-	-	22	105	25	
CONSULTORIO PARTICULAR	59	3,38	17	8	7	11	2	
<b>TOTAL</b>	<b>1744</b>	<b>100,00</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>359</b>	<b>1129</b>	<b>189</b>	

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICO 9.1. MUESTRAS POSITIVAS DE LEISHMANIOSIS, SEGÚN TIPO DE EXAMEN REALIZADO. CNSP / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 9.2 DEPARTAMENTOS REMITENTES CON MAYOR CANTIDAD DE MUESTRAS PARA DIAGNOSTICAR LEISHMANIOSIS. CNSP / INS PERÚ 2004**



## 10. LABORATORIO DE MALARIA

## MALARIA

CUADRO 10.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR MALARIA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN				CONF_GOTA <i>P. falciparum</i>
	Número	%	OPTIMAL		GOTA GRUESA GIEMSA		
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	
ENERO	2	4,88	-	1	-	1	-
FEBRERO	5	12,20	-	2	-	4	-
MARZO	12	29,27	-	-	-	12	-
ABRIL	5	12,20	1	-	1	2	1
MAYO	2	4,88	-	-	-	2	-
JUNIO	4	9,76	2	2	2	1	-
JULIO	1	2,44	-	-	-	1	-
AGOSTO	3	7,32	-	-	1	2	-
SEPTIEMBRE	2	4,88	-	-	-	2	-
OCTUBRE	1	2,44	-	-	-	1	-
NOVIEMBRE	1	2,44	-	-	-	1	-
DICIEMBRE	3	7,32	1	-	-	2	-
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100,00</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>31</b>	<b>1</b>

CONF\_GOTA: Dx. confirmatorio de malaria por lectura de gota gruesa

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 10.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR MALARIA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DEPARTAMENTO	TOTAL		TIPO DE EXAMEN				CONF_GOTA <i>P. falciparum</i>
	Número	%	OPTIMAL		GOTA GRUESA		
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	
JUNÍN	10	24,39	-	-	-	10	-
LIMA	30	73,17	4	5	4	21	-
TACNA	1	2,44	-	-	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100,00</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>31</b>	<b>1</b>

CONF\_GOTA : Dx. confirmatorio de malaria por lectura de gota gruesa

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

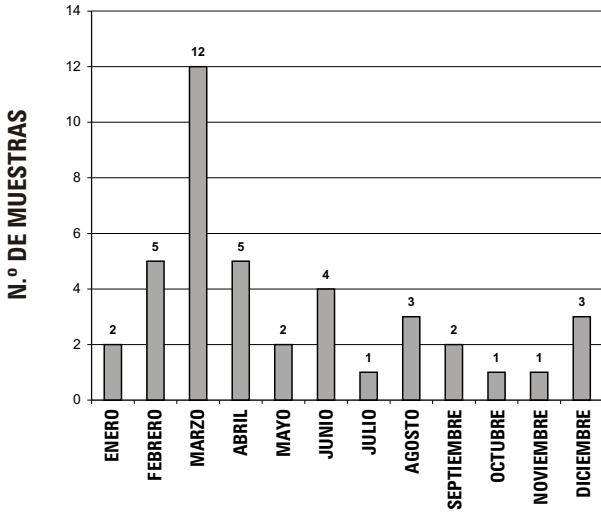
**CUADRO 10.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DESCARTAR MALARIA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN REMITENCIA. CNSP / INS, PERÚ 2004**

REMITENCIA	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	OPTIMAL		GOTA GRUESA		CONF_GOTA	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
JUNÍN	10	24,39	-	-	-	10	-	-
LIMA CIUDAD	8	19,51	4	2	2	3	-	-
TACNA	1	2,44	-	-	-	-	1	-
CONSULTORIO PARTICULAR	18	43,90	-	2	2	15	-	-
INS	3	7,32	-	1	-	2	-	-
OGE	1	2,44	-	-	-	1	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100,00</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>31</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

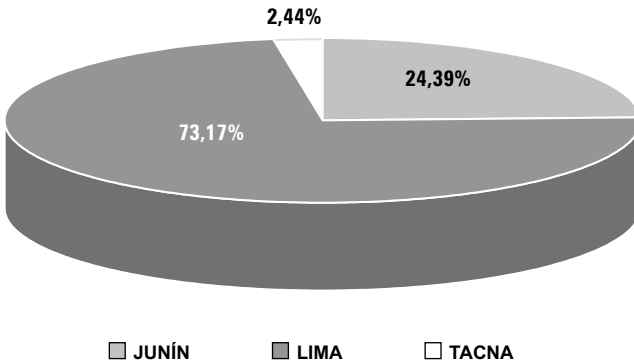
Conf\_GOTA: Dx. confirmatorio de malaria por lectura de gota gruesa

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICO 10.1. TOTAL DE MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR MALARIA, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS, CNSP / PERÚ 2004**



**GRÁFICO 10.2. PORCENTAJE DE MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR MALARIA, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**



## 11. LABORATORIO DE RABIA

## RABIA ANIMAL

**CUADRO 11.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RABIA ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	INOCULACIÓN			INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA		
			POSITIVO	NEGATIVO	NO SE PROCESÓ	POSITIVO	NEGATIVO	NO SE PROCESÓ
ENERO	386	9,98	-	307	77	-	309	77
FEBRERO	164	4,24	1	134	26	3	135	26
MARZO	302	7,81	1	240	58	4	240	58
ABRIL	164	4,24	-	143	17	4	143	17
MAYO	640	16,54	5	528	99	8	533	99
JUNIO	248	6,41	2	209	33	5	210	33
JULIO	431	11,14	4	394	30	6	395	30
AGOSTO	298	7,70	3	265	26	5	267	26
SEPTIEMBRE	262	6,77	-	238	21	3	238	21
OCTUBRE	327	8,45	-	256	70	1	256	70
NOVIEMBRE	227	5,87	-	196	26	5	196	26
DICIEMBRE	420	10,86	-	395	21	4	395	21
TOTAL	3869	100,00	16	3305	504	48	3317	504

**Nota:** Las muestras que se encuentran como NO SE PROCESÓ, son muestras inadecuadas para el análisis.

**Fuente:** PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 11.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RABIA ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN DEPARTAMENTO REMITENTE AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DEPARTAMENTO	TOTAL		TIPO DE EXAMEN						
	Número	%	INOCULACIÓN			INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA			
			POSITIVO	NEGATIVO	NO SE PROCESÓ	POSITIVO	NEGATIVO	NO SE PROCESÓ	
AMAZONAS	207	5,35	-	207	-	-	-	207	-
ANCASH	162	4,19	-	161	1	-	-	161	1
APURÍMAC	487	12,59	-	453	30	4	453	30	30
AREQUIPA	156	4,03	-	156	-	-	-	156	-
AYACUCHO	165	4,26	2	148	-	16	149	-	-
CAJAMARCA	32	0,83	-	32	-	-	32	-	-
CUSCO	85	2,20	3	78	5	-	80	5	-
HUANCANELICA	138	3,57	-	137	1	-	137	1	-
HUÁNUCO	23	0,59	-	22	-	1	22	-	-
ICA	78	2,02	-	74	3	-	75	3	-
JUNÍN	15	0,39	-	15	-	-	15	-	-
LA LIBERTAD	11	0,28	-	9	-	2	9	-	-
LAMBAYEQUE	39	1,01	1	38	-	-	39	-	-

continúa ...

...viene

DEPARTAMENTO	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	INOCULACIÓN			INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA		
			POSITIVO	NEGATIVO	NO SE PROCESÓ	POSITIVO	NEGATIVO	NO SE PROCESÓ
LIMA	7	0,18	5	1	-	6	1	-
LORETO	147	3,80	-	142	5	-	142	5
MADRE DE DIOS	7	0,18	-	6	-	1	6	-
MOQUEGUA	34	0,88	-	34	-	-	34	-
PASCO	1400	36,19	-	995	405	-	995	405
PIURA	65	1,68	-	62	2	1	62	2
PUNO	319	8,25	3	294	8	14	297	8
SAN MARTÍN	260	6,72	2	212	42	3	215	42
TUMBES	6	0,16	-	5	1	-	5	1
UCAVALI	26	0,67	-	24	1	-	25	1
<b>TOTAL</b>	<b>3889</b>	<b>100,00</b>	<b>16</b>	<b>3305</b>	<b>504</b>	<b>48</b>	<b>3317</b>	<b>504</b>

**Nota:** Las muestras que se encuentran como NO SE PROCESÓ, son muestras inadecuadas para el análisis.

**Fuente:** PHILIS, INS, febrero / 2005

**RABIA HUMANA**

**CUADRO 11.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RABIA HUMANA POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	IFD		IFI		IR	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	-	-	-	-	-	-	-	-
FEBRERO	-	-	-	-	-	-	-	-
MARZO	-	-	-	-	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-	-	-	-	-
MAYO	-	-	-	-	-	-	-	-
JUNIO	1	14,29	-	1	-	-	-	-
JULIO	-	-	-	-	-	-	-	-
AGOSTO	-	-	-	-	-	-	-	-
SEPTIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
OCTUBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
NOVIEMBRE	6	85,71	-	1	-	3	-	2
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100,00</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

IFD: Inmunofluorescencia Directa / IFI: Inmunofluorescencia Indirecta

IR: Inoculación en Ratón

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 11.4. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR RABIA HUMANA POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL	TIPO DE EXAMEN						
		Número	%	IFD		IFI		IR
				POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	
LIMA ESTE	3	42,86				2		1
LIMA CIUDAD	3	42,86		1		1		1
UCAYALI	1	14,29		1				
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100,00</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

IFD: Inmunofluorescencia Directa  
 IFI: Inmunofluorescencia Indirecta  
 IR: Inoculación en Ratón  
**Fuente:** PHLIS, INS, febrero / 2005

## PARÁLISIS FLÁCIDA

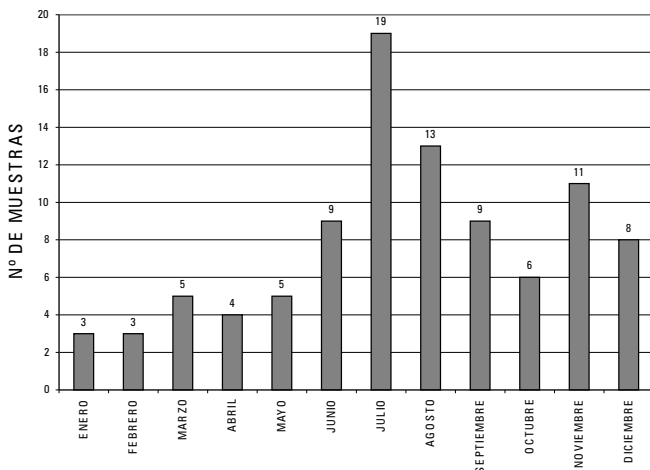
**CUADRO 11.5. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR PARÁLISIS FLÁCIDA, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		AISLAMIENTO VIRAL	
	Número	%	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	3	3,16	-	3
FEBRERO	3	3,16	-	3
MARZO	5	5,26	-	5
ABRIL	4	4,21	1	3
MAYO	5	5,26	-	5
JUNIO	9	9,47	-	9
JULIO	19	20,00	-	19
AGOSTO	13	13,68	-	13
SEPTIEMBRE	9	9,47	-	9
OCTUBRE	6	6,32	-	6
NOVIEMBRE	11	11,58	-	11
DICIEMBRE	8	8,42	-	8
<b>TOTAL</b>	<b>95</b>	<b>100,00</b>	<b>1</b>	<b>94</b>

**Nota:** Las muestras que se encuentran sin resultado fueron las que se enviaron a Brasil para ser procesadas, las mismas que no hemos recibido los resultados.

**Fuente:** PHLIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICO 11.1. MUESTRAS PARA DIAGNOSTICAR PARÁLISIS FLÁCIDA, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 11.6. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR PARÁLISIS FLÁCIDO, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		AISLAMIENTO VIRAL	
	Número	%	POSITIVO	NEGATIVO
ANCASH	2	2,11	-	2
AREQUIPA	12	12,63	1	11
AYACUCHO	2	2,11	-	2
CAJAMARCA	3	3,16	-	3
CALLAO	4	4,21	-	4
CUSCO	6	6,32	-	6
HUANCAVELICA	4	4,21	-	4
JUNÍN	9	9,47	-	9
LA LIBERTAD	3	3,16	-	3
LAMBAYEQUE	2	2,11	-	2
LIMA CIUDAD	10	10,53	-	10
LIMA ESTE	3	3,16	-	3
LIMA NORTE	12	12,63	-	12
LIMA SUR	3	3,16	-	3
LORETO	2	2,11	-	2
MADRE DE DIOS	1	1,05	-	1
MOQUEGUA	4	4,21	-	4
PIURA	6	6,32	-	6
PUNO	3	3,16	-	3
CONSULTORIO PARTICULAR	4	4,21	-	4
<b>TOTAL</b>	<b>95</b>	<b>100,00</b>	<b>1</b>	<b>94</b>

**Nota:** Las muestras que se encuentran sin resultado fueron las que se enviaron a Brasil para ser procesadas, las mismas que no hemos recibido los resultados.

**Fuente:** PHLIS, INS, febrero / 2005

12. LABORATORIO DE ZOONOSIS

CISTICERCOSIS

CUADRO 12.1. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR CISTICERCOSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	ELISA		INMUNOBLOT	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	38	10,58	1	20	6	12
FEBRERO	40	11,14	25	-	17	23
MARZO	39	10,86	21	8	4	27
ABRIL	19	5,29	5	5	1	10
MAYO	33	9,19	8	16	4	14
JUNIO	18	5,01	1	9	5	4
JULIO	11	3,06	-	7	2	3
AGOSTO	20	5,57	2	6	5	9
SEPTIEMBRE	38	10,58	6	12	5	21
OCTUBRE	40	11,14	7	19	5	16
NOVIEMBRE	33	9,19	7	7	4	22
DICIEMBRE	30	8,36	8	5	7	18
<b>TOTAL</b>	<b>359</b>	<b>100,00</b>	<b>91</b>	<b>114</b>	<b>65</b>	<b>179</b>

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

INMUNOBLOT: Inmunoblot prueba confirmatoria para cisticercosis.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 12.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR CISTICERCOSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD REMITENTE CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	ELISA		INMUNOBLOT	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
APURÍMAC	1	0,28	1	-	-	1
AYACUCHO	10	2,79	4	6	-	4
CAJAMARCA	47	13,09	29	18	6	23
CUSCO	8	2,23	1	7	-	2
HUANCABELICA	10	2,79	8	1	-	8
JUNÍN	23	6,41	6	14	5	4
LAMBAYEQUE	1	0,28	1	-	1	-
LORETO	1	0,28	1	-	-	1
PIURA	47	13,09	14	32	3	10
PUNO	2	0,56	1	-	-	2
TUMBES	4	1,11	2	2	-	2
UCAYALI	63	17,55	23	34	8	22
CONSULTORIO PARTICULAR	142	39,55	-	-	42	100
<b>TOTAL</b>	<b>359</b>	<b>100,00</b>	<b>91</b>	<b>114</b>	<b>65</b>	<b>179</b>

ELISA: Elisa para detectar anticuerpos IgG para cisticercosis de *Taenia solium*.  
 INMUNOBLOT: Inmunoblot prueba confirmatoria para cisticercosis.  
 Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

## FASCIOLISIS

**CUADRO 12.3. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR FASCIOLISIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP/INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN	
	Número	%	ARCO FASC	
			POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	1	6,67	-	1
FEBRERO	0	0,00	-	-
MARZO	3	20,00	-	3
ABRIL	1	6,67	-	1
MAYO	0	0,00	-	-
JUNIO	2	13,33	1	1
JULIO	2	13,33	-	2
AGOSTO	1	6,67	-	1
SEPTIEMBRE	0	0,00	-	-
OCTUBRE	1	6,67	-	1
NOVIEMBRE	2	13,33	-	2
DICIEMBRE	2	13,33	-	2
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100,00</b>	<b>1</b>	<b>14</b>

ARCO FASC: Doble difusión ARCO II para antígenos totales de fasciolosis.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 12.4. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR FASCIOLISIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DISA REMITENTE CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN	
	Número	%	ARCO FASC	
			POSITIVO	NEGATIVO
ANCASH	1	6,67	1	-
CUSCO	1	6,67	-	1
JUNÍN	2	13,33	-	2
PUNO	1	6,67	-	1
CONSULTORIO PARTICULAR	10	66,67	-	10
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100,00</b>	<b>1</b>	<b>14</b>

ARCO FASC: Doble difusión ARCO II para antígenos totales de fasciolosis.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

## HIDATIDOSIS

**CUADRO 12.5. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR HIDATIDOSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	ARCO 5		INMUNOBLOT	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	62	9,89	2	13	10	45
FEBRERO	53	8,45	-	6	11	37
MARZO	60	9,57	-	11	9	44
ABRIL	31	4,94	1	11	8	20
MAYO	44	7,02	-	6	11	30
JUNIO	58	9,25	2	9	7	47
JULIO	46	7,34	1	11	9	34
AGOSTO	53	8,45	-	3	23	28
SEPTIEMBRE	52	8,29	-	5	25	25
OCTUBRE	50	7,97	-	5	11	37
NOVIEMBRE	52	8,29	1	6	13	34
DICIEMBRE	66	10,53	-	7	22	41
<b>TOTAL</b>	<b>627</b>	<b>100,00</b>	<b>7</b>	<b>93</b>	<b>159</b>	<b>422</b>

ARCO 5: Prueba de doble difusión para anticuerpos de *Equinococcus*.  
 INMUNOBLOT: Prueba Inmunoblot para confirmar anticuerpos de *Equinococcus*.  
 Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

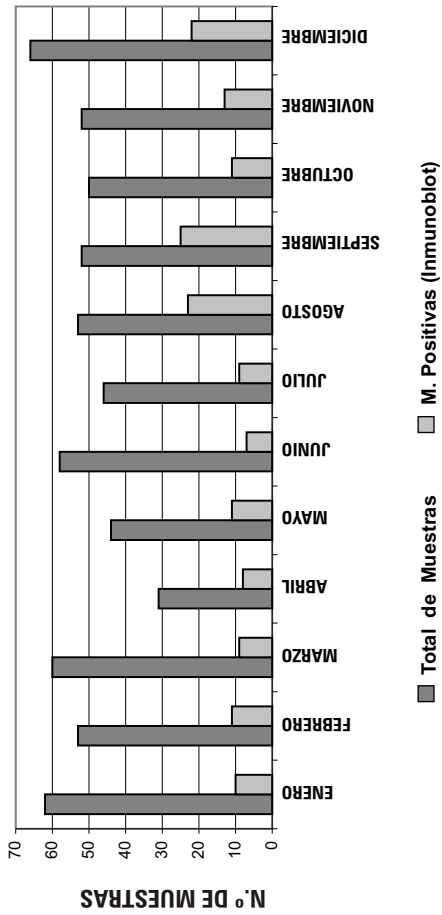
**CUADRO 12.6. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR HIDATIDOSIS POR TIPO DE EXAMEN, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN			
	Número	%	ARCO 5		INMUNOBLOT	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ANCASH	3	0,48	-	-	-	3
APURÍMAC	1	0,16	-	-	-	1
AYACUCHO	1	0,16	-	-	1	-
CUSCO	7	1,12	-	-	4	3
HUÁNUCO	1	0,16	-	-	-	1
ICA	1	0,16	-	-	-	1
JUNÍN	15	2,39	-	-	8	7
LIMA CIUDAD	2	0,32	-	-	-	2
LIMA SUR	1	0,16	-	-	-	1
PUNO	7	1,12	-	-	2	5
SAN MARTÍN	1	0,16	-	-	1	-
TACNA	14	2,23	-	-	5	9
UCAYALI	38	6,06	-	-	4	34
CONSULTORIO PARTICULAR	534	85,17	7	93	133	354
INS	1	0,16	-	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>627</b>	<b>100,00</b>	<b>7</b>	<b>93</b>	<b>158</b>	<b>422</b>

ARCO 5: Prueba de doble difusión para anticuerpos de *Echinococcus*. / INMUNOBL: Prueba de Inmunoblot para confirmar anticuerpos de *Echinococcus*.

Fuente: PHLIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICO 12.1. MUESTRAS RECEPCIONADAS PARA  
DIAGNOSTICAR HIDATIDOSIS, SEGÚN MES DE INGRESO AL  
INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**



## TOXOPLASMOSIS

**CUADRO 12.7. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DESCARTAR TOXOPLASMOSIS POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS. CNSP / INS, PERÚ 2004**

MES	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	HAI		TOXO IgG		TOXO IgM	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ENERO	16	7,55	9	1	2	4	-	6
FEBRERO	13	6,13	9	1	1	2	-	3
MARZO	12	5,66	5	4	1	1	-	3
ABRIL	9	4,25	5	1	-	3	-	3
MAYO	26	12,26	13	3	3	7	-	10
JUNIO	19	8,96	13	2	-	6	-	6
JULIO	13	6,13	9	2	2	5	2	5
AGOSTO	20	9,43	8	4	1	9	-	10
SEPTIEMBRE	43	20,28	26	5	3	7	-	11
OCTUBRE	16	7,55	3	6	1	5	1	5
NOVIEMBRE	15	7,08	5	-	2	8	-	9
DICIEMBRE	10	4,72	5	-	-	5	-	5
<b>TOTAL</b>	<b>212</b>	<b>100,00</b>	<b>110</b>	<b>29</b>	<b>16</b>	<b>62</b>	<b>3</b>	<b>76</b>

HAI: Hemaglutinación Indirecta para detectar anticuerpos totales para toxoplasmosis.

TOXO IgG: IFI para detectar anticuerpos IgG de toxoplasmosis.

TOXO IgM: IFI para detectar anticuerpos IgM de toxoplasmosis.

Fuente: PHILIS, INS, febrero / 2005

**CUADRO 12.8. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR TOXOPLASMOSIS POR TIPO DE EXAMEN REALIZADO, SEGÚN DISA REMITENTE. CNSP / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	HAI		TOXO IgG		TOXO IgM	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ANCASH	5	2,36	2	-	1	2	-	3
AREQUIPA	3	1,42	1	-	-	2	-	2
AYACUCHO	1	0,47	-	-	-	1	-	1
CAJAMARCA	1	0,47	-	-	-	1	-	1
CUSCO	19	8,96	8	7	1	3	-	4
HUANCVELICA	2	0,94	2	-	-	-	-	-
HUÁNUCO	24	11,32	21	1	1	3	-	4
ICA	3	1,42	-	2	-	1	-	1
JUNÍN	4	1,89	1	1	-	2	-	2
LAMBAYEQUE	11	5,19	7	2	-	7	1	6
LIMA CIUDAD	3	1,42	1	-	-	2	-	2
LIMA SUR	1	0,47	-	-	-	1	-	1
LORETO	10	4,72	8	-	1	1	-	2

continúa ...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	TOTAL		TIPO DE EXAMEN					
	Número	%	HAI		TOXO IgG		TOXO IgM	
			POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
PIURA	17	8,02	9	8	-	2	-	2
PUNO	20	9,43	17	3	-	-	-	-
SAN MARTÍN	5	2,36	2	-	2	1	2	1
TUMBES	6	2,83	5	1	-	-	-	-
UCAYALI	33	15,57	26	3	1	3	-	4
CONSULTORIO PARTICULAR	44	20,75	-	1	9	30	-	40
<b>TOTAL</b>	<b>212</b>	<b>100</b>	<b>110</b>	<b>29</b>	<b>16</b>	<b>62</b>	<b>3</b>	<b>76</b>

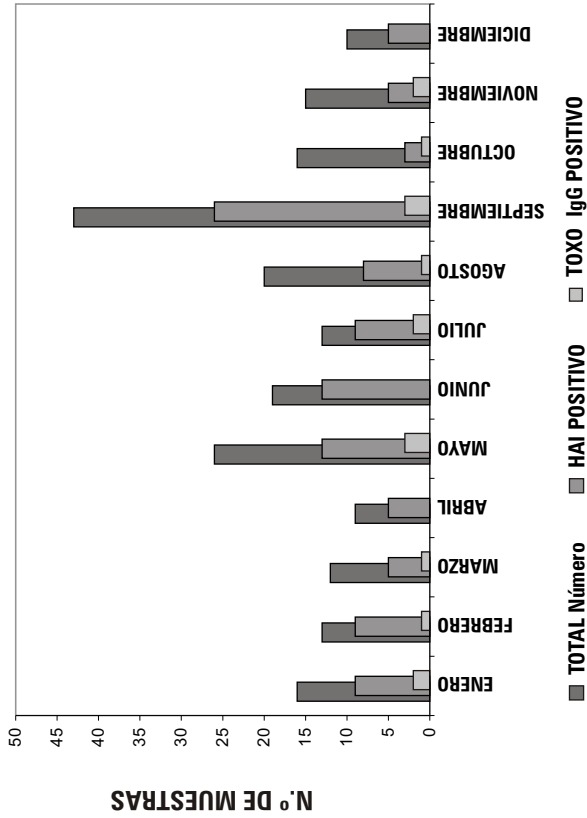
HAI: Hemaglutinación Indirecta para detectar anticuerpos totales para toxoplasmosis.

TOXO IgG: IFI para detectar anticuerpos IgG de toxoplasmosis.

TOXO IgM: IFI para detectar anticuerpos IgM de toxoplasmosis.

**FUENTE:** PHLIS, INS, febrero / 2005

**GRÁFICA 12.2. MUESTRAS INVESTIGADAS PARA DIAGNOSTICAR TOXOPLASMOSIS, SEGÚN MES DE INGRESO AL INS, PERÚ 2004**



CENAN



COMPENDIO

II

Centro Nacional  
de Alimentación  
y Nutrición

## 13. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN (DEVAN)

## PREVALENCIA NUTRICIONAL I TRIMESTRE

CUADRO 13.1. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)
AMAZONAS	3225	18,7	3819	17,4	3666	17,1
ANCASH	27220	24,9	26101	24,4	26090	24,6
APURÍMAC I	5824	29,0	5876	27,8	6620	28,5
APURÍMAC II	5339	32,3	4721	32,3	4968	33,5
AREQUIPA	12698	10,8	11683	10,3	13631	9,4
AYACUCHO	8624	24,5	6843	28,5	6761	26,9
BAGUA	6049	28,4	5431	26,9	5759	28,9
CAJAMARCA I	11374	27,1	10196	29,0	9966	26,8
CAJAMARCA II	8625	30,4	9124	29,3	7385	28,5
CAJAMARCA III	3071	30,4	2651	31,5	2569	29,8
CALLAO	8050	7,0	7492	6,6	7800	6,2
CUSCO	18027	23,0	16376	23,1	17042	25,5
HUANCAYELICA	5990	35,3	6262	35,5	5403	34,4
HUÁNUCO	8458	28,8	7728	26,0	5920	27,7
ICA	10441	9,0	8010	9,7	7657	8,1
JAÉN	8655	24,2	7772	24,3	5538	24,8
JUNÍN	17910	21,2	16552	20,5	13965	19,6

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	D.C. (%)	N° Evaluados	D.C. (%)	N° Evaluados	D.C. (%)
LA LIBERTAD	14707	11,3	8565	9,9	8756	12,1
LAMBAYEQUE	6068	18,2	8086	16,9	4414	18,2
LIMA CIUDAD	10087	5,1	8759	4,6	8585	5,4
LIMA ESTE	11201	6,4	10465	6,1	11777	6,5
LIMA NORTE	21713	5,6	20026	5,7	20606	6,4
LIMA SUR	9838	7,6	10856	7,7	10908	7,2
LORETO	7365	17,8	6510	19,7	5999	20,2
MADRE DE DIOS	3191	12,8	2944	12,2	3390	11,2
MOQUEGUA	3319	7,4	2392	6,8	1860	6,7
PASCO	3620	21,9	3693	20,7	4021	19,5
PIURA I	8446	19,7	7758	20,1	7103	22,9
PIURA II	7727	16,8	8146	16,4	7068	16,1
PUNO	17941	20,5	17238	20,3	19329	19,9
SAN MARTÍN	10083	17,4	9916	16,4	10558	16,8
TACNA	6073	4,8	6082	4,6	6707	4,6
TUMBES	5173	9,7	4059	10,2	4967	9,8
UCAYALI	8027	18,5	6219	20,1	5988	20,2

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / CENAN

**CUADRO 13.2. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	D. A %	N° Evaluados	D. A %	N° Evaluados	D. A %
AMAZONAS	3239	4,1	3833	3,7	3678	3,5
ANCASH	27384	1,7	26240	1,7	26217	1,7
APURÍMAC I	5892	1,9	5929	2,0	6670	1,6
APURÍMAC II	5376	1,7	4768	1,6	5006	1,5
AREQUIPA	12836	2,0	11854	1,7	13774	1,7
AYACUCHO	8707	2,3	6914	1,8	6823	2,2
BAGUA	6089	4,4	5498	5,1	5816	4,1
CAJAMARCA I	11479	2,3	10250	1,8	10070	1,9
CAJAMARCA II	8707	1,3	9160	1,2	7433	1,3
CAJAMARCA III	3103	2,6	2672	2,5	2593	2,6
CALLAO	8123	2,2	7558	2,5	7850	2,5
CUSCO	18273	2,1	16582	1,9	17252	1,9
HUANCAVELICA	6060	2,6	6359	2,8	5461	2,6
HUÁNUCO	8613	3,1	7835	2,8	6072	2,6
ICA	10506	2,3	8072	2,1	7702	2,1
JAÉN	8719	2,8	7830	2,8	5581	2,4
JUNÍN	18134	2,8	16741	2,8	14077	2,5

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	D. A %	N° Evaluados	D. A %	N° Evaluados	D. A %
LA LIBERTAD	14762	1,8	8663	1,8	8813	2,0
LAMBAYEQUE	6111	2,3	8129	2,3	4446	2,1
LIMA CIUDAD	10'169	1,2	8862	1,2	8647	1,3
LIMA ESTE	11338	1,7	10603	1,6	11922	2,0
LIMA NORTE	22010	1,9	20268	2,2	20894	2,1
LIMA SUR	9963	1,5	10979	1,6	11075	1,4
LORETO	7394	4,2	6525	4,4	6051	4,5
MADRE DE DIOS	3226	3,3	2964	3,4	3403	2,9
MOQUEGUA	3326	0,9	2398	0,8	1872	0,7
PASCO	3655	2,9	3720	2,7	4056	2,6
PIURA I	8525	3,0	7834	2,6	7157	3,1
PIURA II	7802	3,5	8249	3,0	7126	3,6
PUNO	18080	1,3	17377	1,3	19425	1,2
SAN MARTÍN	10'163	3,7	9999	3,2	10660	2,5
TACNA	6085	0,9	6086	0,7	6714	0,8
TUMBES	5226	3,0	4097	4,2	5059	3,3
UCAYALI	8095	3,7	6243	4,1	6021	3,4

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

**CUADRO 13.3. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)
AMAZONAS	3263	11,6	3849	10,2	3696	9,7
ANCASH	27500	9,6	26365	9,3	26317	9,2
APURÍMAC I	5904	14,5	5932	13,8	6689	15,3
APURÍMAC II	5412	14,7	4785	13,1	5042	14,4
AREQUIPA	12890	5,6	11854	5,6	13808	5,0
AYACUCHO	8769	10,6	6972	11,1	6850	10,2
BAGUA	6314	15,9	5690	16,7	6026	17,4
CAJAMARCA I	11546	11,9	10323	11,3	10122	11,1
CAJAMARCA II	8752	11,4	9221	10,6	7478	9,5
CAJAMARCA III	3148	13,7	2695	15,1	2607	11,0
CALLAO	8188	4,1	7609	4,3	7929	4,3
CUSCO	18331	11,5	16661	11,4	17338	12,2
HUANCVELICA	6127	13,8	6405	15,1	5511	14,4
HUÁNUCO	8630	15,9	7871	13,3	6061	14,1
ICA	10570	4,8	8134	5,1	7768	4,3
JAÉN	8755	13,4	7894	13,1	5610	12,8
JUNÍN	18317	11,1	16835	10,3	14205	9,0

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	D. G. %	N° Evaluados	D. G. %	N° Evaluados	D. G. %
LA LIBERTAD	14836	6,1	8681	5,7	8869	6,3
LAMBAYEQUE	6228	8,3	8223	8,4	4506	8,4
LIMA CIUDAD	10'169	2,8	8858	3,0	8679	3,5
LIMA ESTE	11380	3,9	10613	3,7	11963	3,6
LIMA NORTE	22128	3,4	20432	3,9	20979	4,3
LIMA SUR	9986	3,7	11018	4,1	11068	3,9
LORETO	7497	13,4	6612	14,3	6100	14,0
MADRE DE DIOS	3262	7,7	2998	7,1	3454	7,2
MOQUEGUA	3344	2,5	2414	1,9	1871	2,8
PASCO	3691	11,0	3759	11,9	4078	11,5
PIURA I	8642	10,7	7905	11,0	7238	11,9
PIURA II	7876	11,1	8330	9,6	7182	9,5
PUNO	18190	7,1	17457	6,8	19522	6,6
SAN MARTÍN	10245	13,5	10065	12,7	10698	11,7
TACNA	6114	2,3	6110	2,2	6746	2,0
TUMBES	5245	8,2	4118	7,8	5048	8,5
UCAYALI	8164	13,3	6303	14,3	6059	12,4

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

**CUADRO 13.4. PREVALENCIA DE ADELGAZAMIENTO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)
AMAZONAS	629	18,4	712	15,7	781	17,0
ANCASH	5430	16,6	5221	17,6	5261	17,0
APURÍMAC I	1574	19,9	1619	21,6	1782	19,2
APURÍMAC II	1283	17,5	1078	16,6	1266	16,4
AREQUIPA	2853	13,8	2821	14,9	3266	14,1
AYACUCHO	3645	24,0	2432	25,6	2257	24,1
BAGUA	1333	30,8	1501	31,6	1532	30,0
CAJAMARCA I	3481	16,1	2669	15,2	3062	14,3
CAJAMARCA II	1985	17,4	2044	17,3	1683	17,9
CAJAMARCA III	597	28,8	531	23,2	443	28,4
GALLAO	2355	17,6	2294	18,9	2499	19,5
CUSCO	5683	19,4	5463	19,0	5487	19,8
HUANCVELICA	2122	17,0	2293	18,0	2179	17,2
HUÁNUCO	2512	27,4	2869	30,8	1961	30,1
ICA	2339	14,7	1898	16,4	1677	15,9
JAÉN	1735	26,8	1575	25,4	1345	27,6
JUNÍN	5320	22,9	5243	22,8	4808	21,0

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	D. P %	N° Evaluados	D. P %	N° Evaluados	D. P %
LA LIBERTAD	4222	16,1	2741	17,3	3275	15,4
LAMBAYEQUE	1307	17,1	1646	17,3	1064	17,8
LIMA CIUDAD	1403	15,8	1530	15,3	1458	18,2
LIMA ESTE	4034	18,2	4027	20,0	4074	20,5
LIMA NORTE	5553	17,2	5204	17,9	5769	19,2
LIMA SUR	3188	15,8	3826	17,8	3694	19,5
LORETO	1960	28,4	1634	27,2	1825	28,5
MADRE DE DIOS	906	13,4	821	13,0	935	15,9
MOQUEGUA	679	10,2	545	9,9	418	11,0
PASCO	970	24,3	1032	19,6	1136	20,6
PIURA I	2666	19,7	2581	22,4	2581	21,4
PIURA II	1864	19,0	3247	19,3	1985	21,4
PUNO	3919	13,1	4090	14,2	4483	14,9
SAN MARTÍN	2667	30,7	2654	31,3	2961	32,0
TACNA	1406	9,2	1509	9,0	1634	9,5
TUMBES	1019	14,1	1101	21,3	1350	22,7
UCAYALI	1688	25,1	2062	26,1	1559	27,0

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

**CUADRO 13.5. PREVALENCIA DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)
AMAZONAS	629	17,3	712	19,0	781	20,4
ANCASH	5430	20,7	5221	20,9	5261	21,0
APURÍMAC I	1574	15,4	1619	15,5	1782	14,0
APURÍMAC II	1283	14,3	1078	15,1	1266	16,3
AREQUIPA	2853	29,1	2821	27,6	3266	26,6
AYACUCHO	3645	13,8	2432	13,4	2257	13,8
BAGUA	1333	12,9	1501	10,7	1532	11,4
CAJAMARCA I	3481	19,5	2669	20,5	3062	21,5
CAJAMARCA II	1985	15,2	2044	15,1	1683	14,9
CAJAMARCA III	597	10,9	531	13,4	443	12,6
GALLAO	2355	28,9	2294	27,0	2499	26,9
CUSCO	5683	18,0	5463	16,5	5487	16,3
HUANCAVELICA	2122	13,8	2293	13,4	2179	13,6
HUÁNUCO	2512	11,1	2869	11,2	1961	11,4
ICA	2339	33,6	1898	31,7	1677	32,6
JAÉN	1735	13,4	1575	14,2	1345	12,4
JUNÍN	5320	16,7	5243	17,2	4808	17,6

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)
LA LIBERTAD	4222	29,3	2741	28,6	3275	26,0
LAMBAYEQUE	1307	26,3	1646	26,5	1064	25,8
LIMA CIUDAD	1403	31,2	1530	28,7	1458	25,9
LIMA ESTE	4034	25,0	4027	23,4	4074	23,2
LIMA NORTE	5553	28,8	5204	27,3	5769	25,6
LIMA SUR	3188	28,3	3826	28,3	3694	25,9
LORETO	1960	13,9	1634	16,0	1825	14,9
MADRE DE DIOS	906	30,2	821	32,0	935	29,5
MOQUEGUA	679	36,7	545	34,3	418	34,9
PASCO	970	16,5	1032	16,8	1136	17,9
PIURA I	2666	22,5	2581	19,8	2581	20,2
PIURA II	1864	26,2	3247	26,7	1985	24,2
PUNO	3919	23,7	4090	23,0	4483	21,6
SAN MARTÍN	2667	11,8	2654	12,7	2961	11,7
TACNA	1406	43,7	1509	41,7	1634	41,4
TUMBES	1019	34,1	1101	31,2	1350	30,6
UCAYALI	1688	14,9	2062	14,1	1559	15,2

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

**CUADRO 13.6. PREVALENCIA DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)
AMAZONAS	120	12,5	157	14,0	174	17,2
ANCASH	1971	29,9	1835	33,0	1827	31,4
APURÍMAC I	337	24,9	368	26,4	403	35,5
APURÍMAC II	448	53,6	414	57,7	487	57,1
AREQUIPA	1422	24,2	1401	26,2	1542	27,2
AYACUCHO	1296	41,4	721	44,8	578	50,3
BAGUA	218	20,6	303	15,8	301	24,6
CAJAMARCA I	872	20,0	588	19,0	645	20,8
CAJAMARCA II	246	15,9	254	15,0	235	15,7
CAJAMARCA III	99	28,3	115	43,5	105	32,4
GALLAO	1475	21,0	1418	23,9	1623	26,0
CUSCO	2238	35,0	2262	34,6	2058	36,6
HUANCAVELICA	191	62,3	340	59,1	185	61,6
HUÁNUCO	975	31,0	1352	33,6	881	30,0
ICA	1112	19,4	888	23,1	717	24,5
JAÉN	318	29,9	266	22,6	192	28,1
JUNÍN	1872	33,2	1828	37,2	1678	39,0

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	N° Evaluados	A. %	N° Evaluados	A. %	N° Evaluados	A. %
LA LIBERTAD	2692	19,5	1838	23,1	1699	20,4
LAMBAYEQUE	870	15,4	1011	20,4	612	19,3
LIMA CIUDAD	1430	30,3	1413	33,5	1457	35,3
LIMA ESTE	1186	33,5	1214	31,4	1402	33,5
LIMA NORTE	4175	25,3	3900	30,0	4210	28,7
LIMA SUR	2575	22,7	3075	23,4	3098	26,0
LORETO	786	26,8	563	25,4	708	22,3
MADRE DE DIOS	105	27,6	68	30,9	106	24,5
MOQUEGUA	380	34,2	227	35,2	206	38,3
PASCO	538	29,9	579	25,4	631	27,6
PIURA I	422	37,2	442	42,5	432	47,7
PIURA II	754	25,1	1544	18,0	709	26,8
PUNO	466	48,1	533	46,9	608	47,2
SAN MARTÍN	1019	24,9	1170	26,2	1409	27,0
TACNA	119	46,2	154	36,4	176	36,9
TUMBES	928	15,7	1050	21,0	1259	23,0
UCAYALI	269	26,0	474	19,6	345	32,2

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

## PREVALENCIA NUTRICIONAL, II TRIMESTRE

CUADRO 13.7. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)
AMAZONAS	3568	18,4	4119	17,7	3944	18,3
ANCASH	25331	24,3	27380	23,4	26116	23,8
APURÍMAC I	5270	26,9	5556	28,8	6654	29,2
APURÍMAC II	4001	32,2	4652	31,1	4682	34,5
AREQUIPA	11764	9,3	15325	9,1	14629	9,5
AYACUCHO	5827	26,4	6226	24,7	5898	27,3
BAGUA	5489	27,3	5783	27,7	6057	25,4
CAJAMARCA I	5506	24,4	4961	24,9	4556	26,7
CAJAMARCA II	6379	27,3	7374	28,2	6238	29,2
CAJAMARCA III	1996	29,5	2054	31,4	1923	31,5
CALLAO	4394	6,5	6623	6,7	6106	7,0
CUSCO	13383	22,3	16850	23,0	11860	23,7
HUANCAVELICA	4279	33,7	4297	30,8	5184	34,7
HUÁNUCO	6796	23,9	5916	25,8	5415	22,9
ICA	3184	9,8	8570	7,7	5996	8,2
JAÉN	2796	22,5	3366	20,6	3749	23,1
JUNÍN	11178	20,2	14918	19,9	12054	20,0

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)
LA LIBERTAD	5098	13,0	3799	11,6	(*)	(*)
LAMBAYEQUE	5514	18,6	3132	21,0	4277	18,9
LIMA CIUDAD	6183	6,4	7569	6,5	7238	7,4
LIMA ESTE	7533	6,2	11026	6,2	10149	6,1
LIMA NORTE	12649	6,6	16230	6,4	15553	5,7
LIMA SUR	8364	7,3	10975	7,7	7980	7,0
LORETO	4992	20,2	5353	19,5	4898	18,8
MADRE DE DIOS	2826	11,6	2668	12,1	2351	10,9
MOQUEGUA	1954	8,3	2536	8,6	2364	9,8
PASCO	3770	20,2	4072	20,6	2672	19,7
PIURA I	7671	22,4	9788	21,7	7083	21,1
PIURA II	5671	16,5	5257	17,2	5395	17,4
PUNO	16050	19,6	11773	17,2	12850	17,8
SAN MARTÍN	7523	17,4	5589	17,9	5854	17,6
TACNA	5180	4,9	5820	4,8	7304	4,7
TUMBES	1733	9,9	1539	10,3	1293	11,0
UCAYALI	5910	17,7	6721	18,9	5964	18,8

**Fuente:** Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / CENAN.

(\*) Datos excluidos por presentar valores distorsionados por el número de registros.

**CUADRO 13.8. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	D.A. (%)	N° Evaluados	D.A. (%)	N° Evaluados	D.A. (%)
AMAZONAS	3578	2,8	4110	3,3	3959	2,9
ANCASH	25452	1,4	27518	1,5	26215	1,4
APURÍMAC I	5313	1,7	5585	2,1	6693	1,8
APURÍMAC II	4019	1,2	4694	1,3	4714	2,0
AREQUIPA	11829	1,7	15405	1,7	14713	1,5
AYACUCHO	5882	2,1	6282	2,2	5953	2,5
BAGUA	5553	3,7	5823	4,2	6095	4,2
CAJAMARCA I	5561	1,7	4993	1,7	4585	2,1
CAJAMARCA II	6409	1,3	7404	1,5	6249	1,0
CAJAMARCA III	2006	1,8	2056	1,2	1934	2,0
GALLAO	4424	2,3	6879	1,8	6271	2,0
CUSCO	13544	1,9	17044	2,2	12038	2,2
HUANCAVELICA	4334	2,2	4373	2,5	5234	3,2
HUÁNUCO	6904	2,7	6018	2,4	5493	3,3
ICA	3197	1,7	8615	2,1	6038	1,3
JAÉN	2827	3,4	3380	2,0	3763	2,6
JUNÍN	11284	2,1	15032	2,4	12131	2,2

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	D.A (%)	N° Evaluados	D.A (%)	N° Evaluados	D.A (%)
LA LIBERTAD	5123	2,3	3821	1,8	1315	1,9
LAMBAYEQUE	5543	2,2	3135	2,6	4296	1,9
LIMA CIUDAD	6227	1,3	7637	1,3	7285	1,0
LIMA ESTE	7612	1,6	11131	1,4	10288	1,3
LIMA NORTE	12748	1,9	16422	1,6	15707	1,2
LIMA SUR	8433	1,3	11070	1,3	8049	0,9
LORETO	5011	3,7	5369	3,6	4902	3,6
MADRE DE DIOS	2839	2,9	2681	2,8	2351	3,0
MOQUEGUA	1960	0,8	2545	0,4	2381	0,5
PASCO	3785	2,8	4097	3,1	2682	3,0
PIURA I	7748	3,0	9882	2,8	7173	2,9
PIURA II	5726	3,5	5305	3,3	5434	3,0
PUNO	16137	1,6	11858	1,3	12920	1,4
SAN MARTÍN	7591	2,6	5643	2,9	5877	3,2
TACNA	5192	0,8	5825	0,6	7312	0,6
TUMBES	1740	3,0	1564	3,6	1320	2,0
UCAYALI	5918	3,2	6739	3,1	5972	2,8

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

**CUADRO 13.9. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)
AMAZONAS	3600	9,9	4150	10,6	3986	10,1
ANCASH	25558	8,8	27604	8,6	26300	8,6
APURÍMAC I	5333	14,1	5624	15,0	6724	15,8
APURÍMAC II	4039	13,7	4715	13,3	4732	14,8
AREQUIPA	11911	4,5	15501	4,2	14809	4,2
AYACUCHO	5919	9,8	6323	10,0	5998	11,4
BAGUA	5709	15,3	5985	16,7	6202	14,2
CAJAMARCA I	5581	10,4	5028	10,0	4610	10,4
CAJAMARCA II	6444	9,7	7430	10,1	6289	10,8
CAJAMARCA III	2021	11,0	2078	10,3	1944	13,5
GALLAO	4458	4,1	6736	3,3	6189	3,4
CUSCO	13606	10,6	17124	11,2	12054	11,4
HUANCVELICA	4367	12,8	4402	12,7	5293	13,8
HUÁNUCO	6919	12,4	6042	12,4	5515	12,1
ICA	3215	3,5	8643	3,4	6047	3,5
JAÉN	2842	11,6	3399	10,3	3776	12,0
JUNÍN	11350	9,0	15093	9,3	12219	9,5

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)
LA LIBERTAD	5155	6,4	3856	6,2	(*)	(*)
LAMBAYEQUE	5631	7,8	3197	8,2	4350	7,2
LIMA CIUDAD	6244	3,1	7651	3,8	7303	4,1
LIMA ESTE	7636	3,2	11175	2,9	10272	2,9
LIMA NORTE	12874	3,9	16467	3,2	15755	2,9
LIMA SUR	8460	3,5	11116	3,6	8046	2,6
LORETO	5082	12,8	5425	12,6	4964	12,2
MADRE DE DIOS	2872	7,2	2715	6,2	2379	6,1
MOQUEGUA	1962	2,4	2558	2,3	2395	2,3
PASCO	3824	9,9	4127	10,4	2715	10,9
PIURA I	7838	11,5	9970	11,4	7160	10,7
PIURA II	5775	10,2	5345	10,0	5475	10,5
PUNO	16230	6,8	11939	5,5	12969	6,1
SAN MARTÍN	7605	11,3	5665	10,9	5909	11,5
TACNA	5206	2,0	5848	2,0	7328	1,5
TUMBES	1761	7,4	1560	8,0	1321	6,7
UCAYALI	5967	11,6	6804	11,4	6011	11,5

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

(\*) Datos excluidos por presentar valores distorsionados por el número de registros.

**CUADRO 13.10 PREVALENCIA DE ADELGAZAMIENTO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)
AMAZONAS	751	19,2	874	17,0	720	17,9
ANCASH	5690	17,6	6348	18,2	5959	17,5
APURÍMAC I	1692	17,7	1856	19,9	1856	17,0
APURÍMAC II	1076	16,9	1183	16,0	1197	17,0
AREQUIPA	2879	15,4	3155	14,3	2534	13,3
AYACUCHO	2217	25,3	2341	24,1	2210	25,5
BAGUA	1473	29,3	1704	31,7	1794	33,2
CAJAMARCA I	2277	15,3	1955	16,5	1590	15,2
CAJAMARCA II	1456	16,8	1869	18,6	1298	17,2
CAJAMARCA III	336	23,5	454	20,9	335	21,8
GALLAO	2163	21,2	2312	20,3	2140	17,9
CUSCO	5273	18,9	5724	18,1	3955	18,2
HUANCAVELICA	1468	17,5	1744	19,2	2086	18,6
HUÁNUCO	2411	27,4	3106	26,7	1997	26,7
ICA	838	15,0	2062	15,5	1280	12,3
JAÉN	626	28,1	943	26,0	919	29,1
JUNÍN	3946	23,3	4982	22,1	3532	21,1

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)
LA LIBERTAD	1628	16,8	2425	16,5	317	14,8
LAMBAYEQUE	1343	18,0	632	16,8	828	16,8
LIMA CIUDAD	1462	17,1	1355	14,8	1150	15,2
LIMA ESTE	3350	21,2	3934	18,7	3433	17,8
LIMA NORTE	3978	19,3	4324	19,2	4496	16,8
LIMA SUR	2908	17,8	3664	18,7	2330	16,6
LORETO	1540	26,7	1708	25,9	1491	25,6
MADRE DE DIOS	898	15,8	891	12,0	530	12,5
MOQUEGUA	505	10,1	528	11,0	376	11,7
PASCO	1124	20,8	1113	22,7	648	23,1
PIURA I	2154	22,7	2688	24,8	1694	24,3
PIURA II	1988	22,5	1871	20,6	1662	21,7
PUNO	4184	14,7	4210	15,0	3919	13,5
SAN MARTÍN	2694	32,0	2047	30,3	1675	31,0
TACNA	1606	9,4	1534	9,4	1452	8,3
TUMBES	511	21,7	397	17,4	304	21,4
UCAYALI	1758	26,7	2169	26,2	1471	24,1

**Fuente:** Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

**CUADRO 13.11. PREVALENCIA DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)
AMAZONAS	751	20,1	874	18,9	720	17,6
ANCASH	5690	20,1	6348	21,1	5959	20,8
APURÍMAC I	1692	14,4	1856	14,1	1856	14,5
APURÍMAC II	1076	14,4	1183	15,2	1197	15,5
AREQUIPA	2879	26,9	3155	29,3	2534	28,8
AYACUCHO	2217	11,5	2341	12,2	2210	12,3
BAGUA	1473	11,9	1704	10,8	1794	11,8
CAJAMARCA I	2277	22,3	1955	21,4	1590	21,1
CAJAMARCA II	1456	17,4	1869	15,2	1298	14,2
CAJAMARCA III	336	14,6	454	11,5	335	12,2
GALLAO	2163	25,5	2312	26,6	2140	28,7
CUSCO	5273	16,9	5724	16,3	3955	15,6
HUANCAVELICA	1468	11,4	1744	12,7	2086	14,0
HUÁNUCO	2411	12,3	3106	12,0	1997	13,1
ICA	838	30,5	2062	31,7	1280	33,8
JAÉN	626	15,5	943	12,8	919	13,9
JUNÍN	3946	16,5	4982	17,4	3532	18,1

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)
LA LIBERTAD	1628	25,1	2425	25,7	317	22,4
LAMBAYEQUE	1343	24,1	632	23,7	828	22,1
LIMA CIUDAD	1462	29,0	1355	29,7	1150	32,4
LIMA ESTE	3350	23,5	3934	24,6	3433	24,8
LIMA NORTE	3978	24,9	4324	26,0	4496	26,8
LIMA SUR	2908	25,7	3664	24,6	2330	29,1
LORETO	1540	13,3	1708	12,2	1491	14,0
MADRE DE DIOS	898	27,8	891	32,0	530	29,8
MOQUEGUA	505	32,9	528	32,8	376	33,2
PASCO	1124	17,3	1113	16,9	648	14,7
PIURA I	2154	18,2	2688	19,1	1694	20,3
PIURA II	1988	22,8	1871	27,3	1662	25,4
PUNO	4184	21,7	4210	23,2	3919	24,2
SAN MARTÍN	2694	11,1	2047	13,3	1675	14,1
TACNA	1606	41,5	1534	41,0	1452	39,2
TUMBES	511	28,6	397	27,2	304	27,6
UCAYALI	1758	16,1	2169	17,0	1471	18,4

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

**CUADRO 13.12. PREVALENCIA DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)
AMAZONAS	104	16,3	(*)	(*)	(*)	(*)
ANCASH	2021	32,2	2249	31,3	1927	31,4
APURÍMAC I	341	28,2	397	23,9	406	29,1
APURÍMAC II	391	49,4	394	55,3	402	60,2
AREQUIPA	1296	27,7	1468	22,5	931	23,3
AYACUCHO	615	58,7	(*)	(*)	691	58,9
BAGUA	318	26,1	247	19,8	267	21,0
CAJAMARCA I	520	29,8	486	31,9	(*)	(*)
CAJAMARCA II	212	12,7	278	15,1	(*)	(*)
CAJAMARCA III	(*)	(*)	161	26,1	104	21,2
GALLAO	1341	23,7	1465	24,8	1381	23,0
CUSCO	1709	36,2	1934	34,4	1184	34,7
HUANCVELICA	189	67,2	179	68,7	304	67,1
HUÁNUCO	900	29,4	1114	30,2	675	26,4
ICA	328	19,5	722	23,5	492	21,1
JAÉN	118	25,4	179	29,1	180	26,1
JUNÍN	1342	37,1	1623	38,3	1123	32,5

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)
LA LIBERTAD	877	26,2	1134	25,0	(*)	(*)
LAMBAYEQUE	700	23,3	328	15,2	420	22,6
LIMA CIUDAD	1401	37,1	1289	34,7	1072	33,2
LIMA ESTE	946	34,6	1154	32,1	1212	29,4
LIMA NORTE	2868	31,3	3045	30,4	2759	28,7
LIMA SUR	2182	26,7	2833	26,6	1720	26,2
LORETO	612	27,3	762	31,8	569	33,9
MADRE DE DIOS	76	34,2	103	38,8	34	32,4
MOQUEGUA	209	35,9	246	33,3	131	29,8
PASCO	655	31,3	671	29,5	339	33,0
PIURA I	(*)	(*)	279	31,2	238	29,8
PIURA II	889	27,2	804	23,4	648	26,5
PUNO	618	44,7	680	50,3	637	49,3
SAN MARTÍN	1201	29,1	877	33,5	630	26,0
TACNA	194	38,7	175	39,4	208	32,2
TUMBES	488	22,5	381	32,0	242	34,3
UCAYALI	559	23,6	653	21,4	427	14,8

**Fuente:** Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / CENAN.

(\*) Datos excluidos por presentar valores distorsionados por el número de registros.

## PREVALENCIA NUTRICIONAL, III TRIMESTRE

CUADRO 13.13 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE	
	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)
AMAZONAS	3660	24,5	4122	24,0	3970	26,0
ANCASH	22882	29,8	21346	26,6	26641	26,9
APURÍMAC I	7471	34,5	6629	34,2	6140	32,0
APURÍMAC II	4792	36,5	5478	35,6	4684	35,5
AREQUIPA	15298	11,3	14351	10,3	14637	10,1
AYACUCHO	11152	30,5	8162	28,6	8637	28,4
BAGUA	5192	30,2	5585	29,7	5676	29,8
CAJAMARCA I	4387	31,2	6142	30,9	6888	30,2
CAJAMARCA II	7355	33,4	8602	32,2	6986	31,7
CAJAMARCA III	2526	38,2	2680	36,4	2145	36,2
CALLAO	6489	9,7	6697	9,6	5154	10,1
CUSCO	11059	28,0	10479	27,2	7634	27,8
HUANCVELICA	6972	39,0	5647	40,4	6904	40,0
HUÁNUCO	11177	27,8	9996	26,2	8237	28,5
ICA	6418	10,9	10427	9,2	10365	8,9
JAÉN	3217	25,1	5151	26,7	6092	27,3
JUNÍN	13964	25,0	16797	24,6	17129	24,6

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE	
	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)
LA LIBERTAD	(*)	(*)	8455	14,7	14605	17,4
LAMBAYEQUE	10662	22,5	7528	21,7	10642	20,1
LIMA CIUDAD	9900	5,8	9287	5,2	9913	5,4
LIMA ESTE	6303	7,6	3775	6,7	1707	9,6
LIMA NORTE	13832	7,4	18217	7,8	16347	6,8
LIMA SUR	11150	10,6	10425	9,0	10725	9,8
LORETO	5358	23,6	8899	23,6	5105	23,2
MADRE DE DIOS	2604	14,4	1995	14,7	1594	12,2
MOQUEGUA	3441	9,1	2814	7,9	1361	9,8
PASCO	4054	26,4	3102	24,4	3097	27,0
PIURA I	8465	28,1	12083	25,4	10542	23,9
PIURA II	11914	19,1	11717	19,1	11087	20,1
PUNO	18680	26,7	14818	23,9	10551	24,3
SAN MARTÍN	10545	18,2	13944	17,9	12503	18,1
TACNA	6308	5,0	5798	4,8	6257	5,3
TUMBES	2871	13,0	3088	13,7	3894	12,6
UCAYALI	9962	21,9	6399	20,8	5772	23,3

**Fuente:** Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / CENAN.

(\*) Datos excluidos por presentar valores distorsionados por el número de registros.

**CUADRO 13.14 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N° Evaluados	D.A. (%)	N° Evaluados	D.A. (%)	N° Evaluados	D.A. (%)
AMAZONAS	3635	1,9	4033	2,1	3952	1,9
ANCASH	22727	1,3	21201	1,3	26405	1,2
APURÍMAC I	7432	2,0	6572	2,0	6054	1,9
APURÍMAC II	4788	1,2	5486	1,1	4710	1,3
AREQUIPA	15256	1,4	14307	1,5	14584	1,4
AYACUCHO	11137	2,0	8107	2,3	8599	1,9
BAGUA	5189	3,3	5566	3,5	5674	3,7
CAJAMARCA I	4346	1,6	6085	2,2	6827	1,3
CAJAMARCA II	7301	1,2	8539	1,1	6929	1,0
CAJAMARCA III	2523	1,4	2675	1,5	2148	1,9
GALLAO	6506	1,4	6709	1,5	5162	1,6
CUSCO	10915	2,2	10339	2,4	7540	2,2
HUANCAVELICA	6869	2,2	5566	2,2	6767	2,4
HUÁNUCO	11096	2,9	9923	2,5	8189	2,7
ICA	6385	1,2	10333	1,1	10284	1,0
JAÉN	3194	1,8	5084	2,0	6084	2,7
JUNÍN	13919	2,6	16737	2,1	17015	2,1

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE	
	N° Evaluados	D.A (%)	N° Evaluados	D.A (%)	N° Evaluados	D.A (%)
LA LIBERTAD	(*)	(*)	8409	1,5	14502	1,5
LAMBAYEQUE	10524	2,1	7474	2,0	10554	1,6
LIMA CIUDAD	9900	0,7	9274	0,7	9898	0,7
LIMA ESTE	6311	1,1	3762	1,2	1714	1,5
LIMA NORTE	13814	1,1	18207	1,5	16315	1,3
LIMA SUR	11093	1,0	10375	1,2	10709	1,0
LORETO	5262	3,6	8791	3,4	5031	3,5
MADRE DE DIOS	2578	2,2	1965	1,5	1583	1,8
MOQUEGUA	3429	0,7	2801	0,6	1359	0,2
PASCO	3984	2,9	3090	3,3	3052	2,4
PIURA I	8472	2,7	12025	2,0	10486	2,1
PIURA II	11821	2,4	11554	2,1	10989	2,2
PUNO	18632	1,5	14769	1,4	10522	1,4
SAN MARTÍN	10452	3,0	13838	2,5	12429	2,3
TACNA	6292	0,6	5783	0,6	6247	0,4
TUMBES	2853	2,3	3061	2,5	3920	1,7
UCAYALI	9855	3,4	6334	3,0	5750	3,6

**Fuente:** Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.  
 (\*) Datos excluidos por presentar valores distorsionados por el número de registros.

**CUADRO 13.15 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE	
	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)
AMAZONAS	3686	10,0	4073	10,4	3999	11,3
ANCASH	23065	10,8	21552	9,6	26825	9,6
APURÍMAC I	7545	17,9	6678	17,6	6188	17,6
APURÍMAC II	4861	14,7	5560	15,5	4757	14,5
AREQUIPA	15456	4,5	14468	4,3	14760	4,3
AYACUCHO	11312	11,7	8216	11,4	8743	10,9
BAGUA	5324	15,1	5730	16,3	5862	16,1
CAJAMARCA I	4426	13,7	6227	12,4	6976	11,6
CAJAMARCA II	7373	12,2	8648	11,9	7038	11,9
CAJAMARCA III	2588	13,4	2720	15,6	2179	14,6
CALLAO	6603	4,6	6780	4,4	5261	5,2
CUSCO	11216	14,4	10628	14,4	7758	15,4
HUANCAVELICA	7103	14,3	5754	14,4	6965	15,6
HUÁNUCO	11335	14,7	10110	13,1	8353	14,0
ICA	6495	4,3	10503	3,7	10508	3,2
JAÉN	3228	12,6	5170	13,8	6151	14,2
JUNÍN	14128	11,8	17031	11,1	17331	10,5

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE	
	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)
LA LIBERTAD	(*)	(*)	8520	7,2	14763	7,9
LAMBAYEQUE	10872	8,9	7702	8,2	10878	7,7
LIMA CIUDAD	9973	2,3	9331	2,2	9978	2,2
LIMA ESTE	6354	3,0	3800	2,5	1731	3,9
LIMA NORTE	13983	3,1	18469	3,2	16531	3,0
LIMA SUR	11234	3,7	10490	2,9	10786	3,0
LORETO	5398	13,9	8993	14,5	5165	13,5
MADRE DE DIOS	2641	6,4	2033	6,0	1616	5,5
MOQUEGUA	3461	2,4	2827	2,4	1365	2,2
PASCO	4106	12,6	3167	12,2	3124	12,0
PIURA I	8667	13,6	12313	11,8	10719	10,6
PIURA II	12114	9,5	11901	9,4	11241	9,6
PUNO	18864	8,3	14973	7,8	10665	7,5
SAN MARTÍN	10601	13,2	14027	11,6	12625	10,9
TACNA	6312	1,5	5801	1,5	6259	1,4
TUMBES	2338	7,4	2470	7,3	3366	6,1
UCAYALI	10082	13,6	6499	12,1	5890	13,7

**Fuente:** Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / CENAN.

(\*) Datos excluidos por presentar valores distorsionados por el número de registros.

**CUADRO 13.16 PREVALENCIA DE ADELGAZAMIENTO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE	
	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)
AMAZONAS	729	17,8	786	16,5	775	16,1
ANCASH	4863	15,7	4942	16,9	5907	14,7
APURÍMAC I	1945	16,6	2039	10,5	1881	8,8
APURÍMAC II	1500	11,0	1641	9,6	1583	9,1
AREQUIPA	3079	13,1	2828	13,5	2991	13,4
AYACUCHO	4040	18,2	3118	13,7	3303	16,9
BAGUA	1712	24,3	1979	22,4	2021	20,6
CAJAMARCA I	1258	11,4	2129	11,4	2098	10,3
CAJAMARCA II	1561	15,3	1924	15,3	1670	14,6
CAJAMARCA III	610	22,5	591	25,4	506	22,3
GALLAO	2376	17,1	2587	15,1	1894	16,1
CUSCO	3405	17,7	3828	15,9	3231	15,9
HUANCAVELICA	2539	14,0	2193	12,2	2642	12,1
HUÁNUCO	4787	20,3	4808	20,1	3609	18,2
ICA	1420	11,6	2566	10,1	2448	8,6
JAÉN	287	32,4	533	28,0	1249	21,9
JUNÍN	4691	22,2	5487	15,3	5433	13,6

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE	
	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)
LA LIBERTAD	(*)	(*)	3413	8,7	4891	11,8
LAMBAYEQUE	2538	16,7	(*)	(*)	2670	10,9
LIMA CIUDAD	1846	9,8	1675	8,8	2026	8,5
LIMA ESTE	2366	14,4	1040	11,5	592	12,7
LIMA NORTE	3762	16,5	4208	13,4	4984	13,2
LIMA SUR	3253	11,3	3311	10,1	3438	6,9
LORETO	1538	15,7	2443	16,7	1305	18,6
MADRE DE DIOS	277	10,1	524	10,1	467	11,8
MOQUEGUA	583	11,3	606	9,1	282	7,4
PASCO	1089	17,3	900	16,2	865	14,5
PIURA I	2748	18,0	3085	14,9	2394	15,0
PIURA II	3948	14,6	3399	15,6	3497	15,4
PUNO	4615	12,1	3657	13,5	3403	13,4
SAN MARTÍN	2636	19,5	3407	19,0	3175	17,2
TACNA	1344	7,7	1398	6,5	1457	6,6
TUMBES	584	19,3	660	17,9	643	14,0
UCAYALI	2708	26,6	2838	23,4	1973	21,6

**Fuente:** Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.  
 (\*) Datos excluidos por presentar valores distorsionados por el número de registros.

**CUADRO 13.17. PREVALENCIA DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)
AMAZONAS	729	18,0	786	24,9	775	27,0
ANCASH	4863	22,5	4942	23,4	5907	25,7
APURÍMAC I	1945	21,3	2039	34,4	1881	36,8
APURÍMAC II	1500	27,9	1641	32,3	1583	34,4
AREQUIPA	3079	29,6	2828	30,4	2991	31,5
AYACUCHO	4040	24,2	3118	25,6	3303	24,6
BAGUA	1712	18,9	1979	21,5	2021	22,2
CAJAMARCA I	1258	29,7	2129	29,8	2098	31,9
CAJAMARCA II	1561	20,0	1924	19,8	1670	19,2
CAJAMARCA III	610	11,8	591	11,8	506	9,7
GALLAO	2376	27,9	2587	31,2	1894	31,4
CUSCO	3405	17,5	3828	18,8	3231	20,3
HUANCAVELICA	2539	22,8	2193	26,6	2642	24,8
HUÁNUCO	4787	21,4	4808	22,0	3609	23,4
ICA	1420	32,9	2566	42,7	2448	44,3
JAÉN	(*)	(*)	533	10,5	1249	20,1
JUNÍN	4691	17,9	5487	30,0	5433	33,1

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE	
	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)
LA LIBERTAD	(*)	(*)	3413	43,1	4891	36,8
LAMBAYEQUE	2538	27,0	(*)	(*)	(*)	(*)
LIMA CIUDAD	1846	45,3	1675	47,9	2026	44,9
LIMA ESTE	2366	27,3	1040	31,7	(*)	(*)
LIMA NORTE	3762	27,6	4208	33,2	4984	34,7
LIMA SUR	3253	41,5	3311	41,9	3438	49,0
LORETO	1538	28,3	2443	28,8	1305	24,8
MADRE DE DIOS	277	30,7	524	42,7	467	35,1
MOQUEGUA	583	38,3	606	43,9	282	39,7
PASCO	1089	23,2	900	28,3	865	26,9
PIURA I	2748	25,0	3085	31,5	2394	32,2
PIURA II	3948	37,6	3399	38,3	3497	34,1
PUNO	4615	23,3	3657	22,9	3403	22,4
SAN MARTÍN	2636	25,4	3407	27,1	3175	28,5
TACNA	1344	42,7	1398	47,4	1457	46,3
TUMBES	584	29,8	660	34,8	643	38,9
UCAYALI	2708	19,0	2838	20,3	1973	24,6

**Fuente:** Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN  
 (\*) Datos excluidos por presentar valores distorsionados por el número de registros.

**CUADRO 13.18. PREVALENCIA DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL TERCER TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)
AMAZONAS	165	10,9	194	22,7	179	15,1
ANCASH	1472	33,4	1469	30,4	1873	29,0
APURÍMAC I	357	23,5	347	22,8	235	26,0
APURÍMAC II	568	48,6	438	60,5	491	52,1
AREQUIPA	1102	23,0	850	26,5	991	21,1
AYACUCHO	1447	45,5	851	38,2	868	40,4
BAGUA	182	24,7	248	21,8	261	23,0
CAJAMARCA I	246	39,8	356	41,3	460	30,9
CAJAMARCA II	186	32,8	258	31,0	201	31,8
CAJAMARCA III	206	20,9	130	20,0	138	22,5
GALLAO	1432	24,6	1534	23,3	1167	23,2
CUSCO	1390	38,3	1468	43,7	1224	47,1
HUANCAVELICA	301	53,5	295	59,3	274	65,0
HUÁNUCO	1243	29,2	1182	21,2	665	25,3
ICA	494	20,0	888	16,3	777	17,2
JAÉN	121	13,2	110	15,5	241	20,7
JUNÍN	1225	34,9	1699	31,1	1342	36,0

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE	
	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)
LA LIBERTAD	(*)	(*)	1627	23,6	2253	19,1
LAMBAYEQUE	1041	15,5	794	11,3	1261	13,2
LIMA CIUDAD	1569	33,2	1007	29,4	1165	31,2
LIMA ESTE	725	27,0	277	33,2	136	30,1
LIMA NORTE	2066	29,6	2204	25,6	2430	25,8
LIMA SUR	2371	27,6	2145	24,1	2284	22,3
LORETO	(*)	(*)	764	23,2	190	22,6
MADRE DE DIOS	(*)	(*)	56	30,4	57	40,4
MOQUEGUA	358	29,3	365	27,7	105	22,9
PASCO	585	27,2	460	26,1	532	29,5
PIURA I	304	46,7	429	34,3	447	23,3
PIURA II	1472	21,5	1263	18,8	1369	18,6
PUNO	720	46,8	421	39,0	489	45,8
SAN MARTÍN	1280	14,7	1528	15,7	1114	17,1
TACNA	210	29,0	159	26,4	194	32,5
TUMBES	383	28,5	434	22,8	439	28,2
UCAYALI	783	20,3	820	27,1	542	20,8

**Fuente:** Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / CENAN.

(\*) Datos excluidos por presentar valores distorsionados por el número de registros.

## PREVALENCIA NUTRICIONAL, IV TRIMESTRE

CUADRO 13.19. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)
AMAZONAS	4615	25,0	4498	24,0	4011	24,2
ANCASH	23158	27,4	27207	27,0	24573	27,6
APURÍMAC I	6263	32,7	6507	31,4	5744	31,9
APURÍMAC II	5659	34,9	5381	31,8	4666	33,8
AREQUIPA	15214	10,4	12710	9,9	13457	10,8
AYACUCHO	17552	30,7	13909	30,9	9323	30,8
BAGUA	5699	30,2	5984	31,5	5427	31,1
CAJAMARCA I	8319	29,3	8034	30,2	6302	29,0
CAJAMARCA II	10525	34,0	8569	32,7	8032	32,1
CAJAMARCA III	3304	35,7	3685	35,3	2509	33,7
CALLAO	7038	6,9	5975	7,0	4032	6,9
CUSCO	12073	24,2	9573	24,1	11875	26,3
HUANCAVELICA	8184	37,2	7711	37,5	6908	37,9
HUÁNUCO	11314	25,4	9800	26,3	8912	25,5
ICA	5146	10,1	4699	9,9	2942	9,1
JAÉN	7611	27,7	4995	26,3	5309	26,8
JUNÍN	20990	24,1	17681	23,7	14691	23,8

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)	N° Evaluados	D.C (%)
LA LIBERTAD	9508	12,9	12164	18,9	9815	18,7
LAMBAYEQUE	11271	18,7	11828	18,9	10339	19,8
LIMA CIUDAD	10285	5,0	8599	5,9	8015	5,9
LIMA ESTE	11998	7,5	11325	7,2	9999	7,4
LIMA NORTE	20950	7,5	15661	7,4	21506	6,6
LIMA SUR	9579	8,8	8323	8,1	7739	8,0
LORETO	11881	23,4	11780	24,2	9020	22,0
MADRE DE DIOS	2269	14,2	2217	13,2	1960	12,6
MOQUEGUA	2530	7,5	2757	7,5	2374	8,1
PASCO	4785	25,6	4421	25,5	4320	27,0
PIURA I	12493	25,4	11675	26,7	9495	24,6
PIURA II	9430	19,0	9878	18,6	8809	18,8
PUNO	16256	26,6	14649	28,3	11480	24,9
SAN MARTÍN	14532	18,9	13910	17,0	12641	17,8
TACNA	5607	5,3	5540	4,9	5537	5,1
TUMBES	3984	13,5	3714	14,1	3069	14,2
UCAYALI	4990	22,3	4196	26,5	2818	29,2

Fuente: sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / CENVAN.

**CUADRO 13.20 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	D.A. (%)	N° Evaluados	D.A. (%)	N° Evaluados	D.A. (%)
AMAZONAS	4591	1,8	4470	1,6	3996	1,8
ANCASH	22963	1,3	26979	1,3	24396	1,3
APURÍMAC I	6174	1,8	6401	1,9	5667	2,1
APURÍMAC II	5407	1,6	4786	1,6	4462	1,5
AREQUIPA	15145	1,4	12649	1,4	13334	1,2
AYACUCHO	17535	2,3	13869	2,2	9289	2,0
BAGUA	5711	3,4	6010	3,9	5440	4,1
CAJAMARCA I	8266	1,9	7991	1,7	6241	1,7
CAJAMARCA II	10437	1,0	8467	1,1	7898	1,1
CAJAMARCA III	3310	2,4	3699	1,8	2513	1,9
GALLAO	7032	1,6	5996	1,4	4039	1,5
CUSCO	11681	2,1	9416	2,0	11686	2,4
HUANCAVELICA	8083	2,6	7654	2,3	6836	2,2
HUÁNUCO	11255	2,4	9801	2,6	8854	2,2
ICA	5117	1,1	4670	1,5	2919	1,0
JAÉN	7581	2,8	4993	2,7	5280	2,7
JUNÍN	20857	2,5	17578	2,3	14614	2,3

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	D.A. (%)	N° Evaluados	D.A. (%)	N° Evaluados	D.A. (%)
LA LIBERTAD	9476	1,6	12101	1,7	9739	1,7
LAMBAYEQUE	11221	1,5	11755	1,9	10296	1,9
LIMA CIUDAD	10260	0,9	8569	0,9	7989	1,1
LIMA ESTE	12023	1,4	11319	1,1	10029	1,3
LIMA NORTE	20923	1,1	15626	1,1	21420	1,2
LIMA SUR	9530	1,0	8317	1,0	7761	1,3
LORETO	11725	4,4	11627	4,1	8914	3,5
MADRE DE DIOS	2258	2,5	2215	2,2	1951	2,3
MOQUEGUA	2520	0,9	2750	0,9	2369	1,0
PASCO	4737	2,3	4369	2,4	4244	2,3
PIURA I	12424	2,2	11637	2,5	9493	2,1
PIURA II	9336	2,3	9791	2,2	8740	2,4
PUNO	16233	1,3	14611	1,4	11486	1,3
SAN MARTÍN	14287	2,3	13767	2,3	12594	2,4
TACNA	5598	0,5	5537	0,5	5531	0,5
TUMBES	4056	1,7	3770	1,9	3115	1,9
UCAYALI	4938	3,0	4142	3,3	2798	3,6

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

**CUADRO 13.21. PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)
AMAZONAS	4651	9,7	4539	10,0	4058	10,6
ANCASH	23332	10,5	27404	9,8	24744	9,7
APURÍMAC I	6304	18,4	6562	18,0	5792	18,6
APURÍMAC II	5463	15,4	4847	14,8	4514	16,1
AREQUIPA	15327	4,7	12811	4,3	13502	5,0
AYACUCHO	17796	12,6	14030	13,0	9414	13,2
BAGUA	5873	15,2	6180	17,0	5603	16,5
CAJAMARCA I	8434	11,9	8148	11,7	6390	12,2
CAJAMARCA II	10548	13,0	8605	12,4	8023	11,8
CAJAMARCA III	3346	14,7	3744	15,2	2544	14,3
GALLAO	7167	2,8	6125	3,2	4125	3,4
CUSCO	11958	11,8	9627	12,6	11853	14,1
HUANCVELICA	8343	15,4	7896	14,5	7027	14,7
HUÁNUCO	11476	12,1	9955	12,9	9030	12,0
ICA	5207	4,3	4764	3,9	2993	4,5
JAÉN	7667	14,1	5042	14,4	5353	14,2
JUNÍN	21204	11,1	17820	11,1	14793	11,0

continúa...

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)	N° Evaluados	D.G (%)
LA LIBERTAD	9605	5,8	12271	8,6	9887	8,2
LAMBAYEQUE	11476	7,2	12008	7,5	10493	7,9
LIMA CIUDAD	10341	2,2	8637	2,4	8048	2,8
LIMA ESTE	12138	3,2	11411	2,9	10099	3,5
LIMA NORTE	21149	3,0	15694	3,1	21576	3,0
LIMA SUR	9778	3,0	8415	2,6	7823	3,1
LORETO	12027	15,8	11947	15,9	9121	14,5
MADRE DE DIOS	2308	6,7	2253	5,9	1989	6,1
MOQUEGUA	2539	2,8	2771	1,7	2387	3,0
PASCO	4835	11,3	4475	11,6	4357	12,1
PIURA I	12736	11,7	11934	12,7	9658	11,4
PIURA II	9569	9,6	10082	9,1	8967	9,4
PUNO	16422	8,7	14824	10,1	11625	9,1
SAN MARTÍN	14514	10,9	13959	10,7	12741	11,3
TACNA	5615	1,7	5545	1,1	5538	1,4
TUMBES	3339	6,0	3064	5,7	2565	5,4
UCAYALI	5036	11,6	4251	13,0	2855	13,9

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

**CUADRO 13.22. PREVALENCIA DE ADELGAZAMIENTO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)
AMAZONAS	909	15,3	821	14,7	857	16,1
ANCASH	5487	14,5	6114	14,6	5862	14,1
APURÍMAC I	1885	8,9	1926	11,9	1673	11,6
APURÍMAC II	1867	12,9	1576	12,2	1472	15,1
AREQUIPA	3312	12,7	2892	13,2	3125	13,3
AYACUCHO	5770	16,1	5103	16,5	3206	17,7
BAGUA	1998	19,2	2032	19,3	1902	19,7
CAJAMARCA I	2783	8,9	2640	11,7	2154	13,9
CAJAMARCA II	2182	14,3	1972	15,3	1686	16,4
CAJAMARCA III	864	22,3	739	23,0	785	25,4
GALLAO	2214	9,9	2188	11,1	1361	11,4
CUSCO	3626	16,1	4199	15,8	4582	15,7
HUANCAVELICA	3061	12,7	2664	12,0	2264	11,6
HUÁNUCO	4894	18,8	4234	19,1	4172	17,8
ICA	1126	11,3	1008	9,8	533	8,3
JAÉN	1537	22,3	1116	22,8	1207	22,8
JUNÍN	6187	14,2	5321	16,0	5086	15,9

*continúa...*

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)	N° Evaluados	D.P. (%)
LA LIBERTAD	2700	13,1	3673	11,2	3121	12,7
LAMBAYEQUE	3247	10,7	2912	10,5	2575	12,1
LIMA CIUDAD	2111	8,1	1872	8,1	1430	12,0
LIMA ESTE	3739	14,7	3913	13,4	3679	14,9
LIMA NORTE	5840	13,1	3998	12,4	5392	13,2
LIMA SUR	3216	7,1	2979	7,9	2482	9,4
LORETO	2712	19,1	2654	18,4	2002	17,8
MADRE DE DIOS	671	9,7	674	12,0	663	13,0
MOQUEGUA	591	7,6	575	10,3	547	8,2
PASCO	1409	19,2	1198	15,5	1133	13,4
PIURA I	3082	15,7	2920	14,5	2207	15,6
PIURA II	3224	14,9	3362	14,5	2612	14,2
PUNO	3331	11,4	2382	11,8	2138	13,7
SAN MARTÍN	3275	20,8	3243	20,7	2949	19,4
TACNA	1403	6,3	1321	6,6	1192	6,6
TUMBES	875	13,3	842	11,0	684	10,4
UCAYALI	1795	19,1	1429	22,8	904	26,9

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

**CUADRO 13.23. PREVALENCIA DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)
AMAZONAS	909	28,3	821	27,3	857	23,2
ANCASH	5487	25,4	6114	27,1	5862	30,6
APURÍMAC I	1885	34,5	1926	32,1	1673	36,0
APURÍMAC II	1867	25,2	1576	22,8	1472	17,8
AREQUIPA	3312	32,2	2892	29,7	3125	30,1
AYACUCHO	5770	24,9	5103	27,3	3206	23,0
BAGUA	1998	21,8	2032	24,0	1902	24,1
CAJAMARCA I	2783	33,9	2640	31,5	2154	27,0
CAJAMARCA II	2182	19,2	1972	18,0	1686	19,0
CAJAMARCA III	864	16,2	739	17,5	785	13,4
GALLAO	2214	43,1	2188	43,3	1361	43,6
CUSCO	3626	24,5	4199	24,7	4582	24,6
HUANCVELICA	3061	25,8	2664	27,7	2264	28,5
HUÁNUCO	4894	22,6	4234	21,8	4172	23,9
ICA	1126	36,9	1008	36,3	533	42,6
JAÉN	1537	17,8	1116	18,6	1207	17,0
JUNÍN	6187	32,0	5321	28,7	5086	28,0

*continúa...*

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)	N° Evaluados	S (%)
LA LIBERTAD	2700	32,6	3673	36,2	3121	30,3
LAMBAYEQUE	3247	41,3	2912	43,7	2575	40,2
LIMA CIUDAD	2111	47,5	1872	50,3	1430	41,9
LIMA ESTE	3739	31,7	3913	35,3	3679	32,5
LIMA NORTE	5840	34,1	3998	36,1	5392	35,5
LIMA SUR	3216	52,5	2979	48,2	2482	48,5
LORETO	2712	24,6	2654	30,5	2002	29,8
MADRE DE DIOS	671	37,7	674	38,1	663	38,6
MOQUEGUA	591	41,6	575	42,6	547	43,0
PASCO	1409	22,3	1198	25,5	1133	27,2
PIURA I	3082	29,8	2920	33,2	2207	31,0
PIURA II	3224	38,2	3362	36,8	2612	38,6
PUNO	3331	25,8	2382	25,7	2138	29,7
SAN MARTÍN	3275	26,0	3243	26,3	2949	27,2
TACNA	1403	49,2	1321	48,3	1192	46,0
TUMBES	875	40,7	842	48,3	684	49,4
UCAYALI	1795	27,4	1429	18,1	904	13,9

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

**CUADRO 13.24. PREVALENCIA DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE. CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)
AMAZONAS	168	16,7	172	20,3	232	14,7
ANCASH	1551	32,2	1693	33,1	1614	32,1
APURÍMAC I	194	33,5	182	24,7	139	38,1
APURÍMAC II	577	57,9	609	59,6	544	53,1
AREQUIPA	958	20,1	842	21,5	884	29,0
AYACUCHO	1724	34,4	1655	37,4	824	39,7
BAGUA	222	27,5	214	21,5	249	18,1
CAJAMARCA I	433	19,4	397	20,2	304	17,8
CAJAMARCA II	205	23,4	219	32,4	129	34,9
CAJAMARCA III	122	7,4	130	11,5	205	10,2
GALLAO	1250	27,5	957	32,4	706	25,8
CUSCO	928	37,7	1412	40,1	1178	41,2
HUANCVELICA	403	51,4	416	61,1	284	58,8
HUÁNUCO	1347	24,6	1066	27,7	975	25,3
ICA	262	19,1	219	25,1	91	23,1
JAÉN	304	22,0	102	27,5	217	32,7
JUNÍN	2152	33,2	1579	33,8	1347	32,3

*continúa...*

...viene

DIRECCIÓN DE SALUD	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)	N° Evaluados	A. (%)
LA LIBERTAD	1429	18,8	1767	21,3	1364	22,1
LAMBAYEQUE	1723	12,2	1583	13,8	1413	13,4
LIMA CIUDAD	1087	30,8	917	30,1	730	31,1
LIMA ESTE	1156	23,8	1208	21,9	1017	27,9
LIMA NORTE	2434	26,8	1765	26,7	2029	27,8
LIMA SUR	2110	24,6	1846	26,2	1558	26,6
LORETO	564	19,1	667	19,3	455	17,4
MADRE DE DIOS	121	24,0	71	26,8	106	20,8
MOQUEGUA	324	30,6	226	30,5	258	33,7
PASCO	759	30,2	670	31,3	697	28,6
PIURA I	399	20,6	272	23,5	228	23,7
PIURA II	1113	16,9	1134	16,5	811	17,1
PUNO	484	42,1	279	41,6	241	46,9
SAN MARTÍN	1518	15,7	1415	15,2	1098	16,0
TACNA	210	33,3	138	31,2	121	34,7
TUMBES	481	28,1	352	28,1	304	32,2
UCAYALI	284	19,4	248	23,4	49	28,6

Fuente: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes que acceden al establecimiento de salud / DEVAN / GENAN.

## 14. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE ALIMENTOS (DECYTA)

## INSPECCIONES

CUADRO 14.1. INSPECCIONES REALIZADAS POR MES, SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	85	10	15	64	54	42	55	52	53	55	69	12	566
ANCASH	57	57	150	121	133	117	135	172	135	138	122	95	1432
APURÍMAC I	89	81	252	130	117	127	88	100	121	127	123	138	1493
APURÍMAC II	7	3	20	92	94	13	-	51	40	31	131	112	594
AREQUIPA	131	245	168	218	282	291	241	256	264	245	232	220	2793
AYACUCHO	47	41	47	90	96	100	101	97	94	103	104	104	1024
BAGUA	25	16	15	27	27	32	56	39	62	60	52	42	453
CAJAMARCA	35	65	74	-	113	113	-	-	-	-	20	-	420
CALLAO	28	96	42	90	159	172	125	174	310	285	438	290	2209
CHOTA	96	215	233	214	216	228	246	258	456	321	146	-	2629
CUSCO	63	71	80	148	233	88	111	142	277	408	340	4	1965
CUTERVO	12	22	49	43	56	36	48	43	54	73	22	-	458
HUANCANELICA	13	6	28	40	96	117	88	118	222	255	288	226	1497
HUÁNUCO	-	-	-	26	25	45	63	76	100	260	41	61	697
ICA	-	53	82	34	120	77	84	-	115	83	63	-	711
JAÉN	22	-	32	45	56	52	-	46	-	-	-	-	253
JUNÍN	21	37	37	102	99	92	-	109	85	99	91	93	865

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	3	151	100	89	91	217	93	115	71	210	189	-	1329
LAMBAYEQUE	94	88	320	153	248	373	221	291	489	244	165	342	3028
LIMA CIUDAD	1	83	78	98	21	75	70	79	87	252	-	-	844
LIMA ESTE	-	50	90	95	94	83	168	203	219	333	222	-	1557
LIMA NORTE	128	123	191	165	-	151	173	277	497	221	269	212	2407
LIMA SUR	46	94	136	117	84	103	158	95	99	48	168	45	1193
LORETO	112	52	12	50	39	38	39	29	24	19	30	-	444
MADRE DE DIOS	-	64	28	3	28	-	35	-	22	-	14	-	194
MOQUEGUA	37	43	-	35	45	77	63	56	37	56	39	31	519
PASCO	24	23	27	33	41	61	50	56	40	48	39	-	442
PIURA I	61	156	221	358	486	233	388	215	215	232	124	-	2689
PIURA II SULLANA	119	95	-	109	60	119	88	80	96	88	88	85	1027
PUNO	95	127	127	118	131	122	-	145	137	152	307	269	1730
SAN MARTÍN	47	94	-	-	60	32	48	29	21	55	67	23	476
TACNA	25	55	35	39	43	73	89	59	77	55	55	54	659
TUMBES	62	140	115	159	98	110	139	117	143	122	105	134	1444
UCAVALI	30	33	43	79	99	111	86	85	81	103	112	-	862
<b>TOTAL</b>	<b>1615</b>	<b>2489</b>	<b>2847</b>	<b>3184</b>	<b>3644</b>	<b>3720</b>	<b>3349</b>	<b>3664</b>	<b>4743</b>	<b>4781</b>	<b>4275</b>	<b>2592</b>	<b>40 903</b>

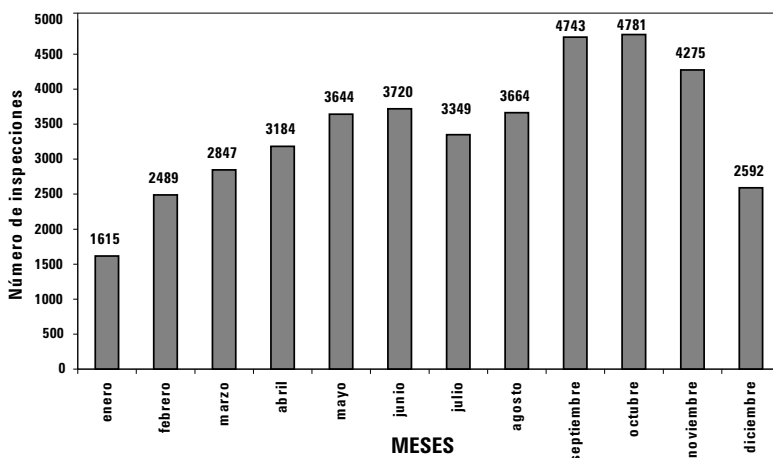
Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN

**CUADRO 14.2. INSPECCIONES REALIZADAS POR TIPO DE ESTABLECIMIENTOS DE LAS DISAS. CENAN / INS, PERÚ 2004**

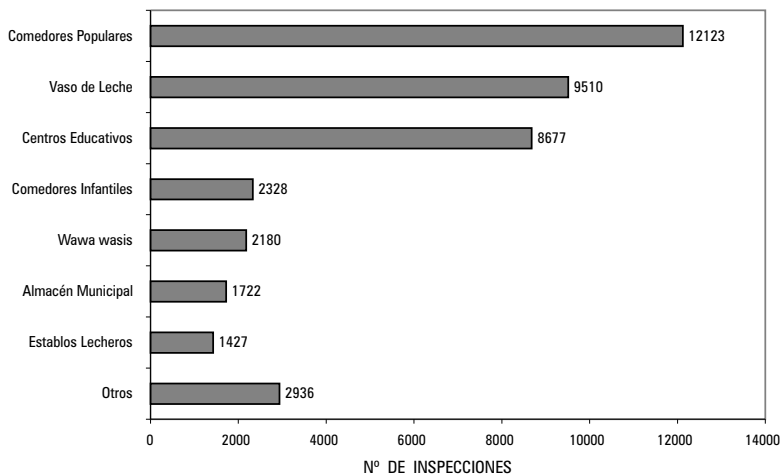
Nº	ESTABLECIMIENTOS QUE ELABORAN, ALMACENAN Y/O MANIPULAN ALIMENTOS	NÚMERO DE INSPECCIONES
1	PLANTAS DE PESCADO SAL PRESO	47
2	ALBERGUE JUVENIL	53
3	PLANTAS DE PESCADO SECO SALADO	83
4	COMEDOR NACIONAL	125
5	HOGAR INFANTIL	159
6	ALMACÉN PRONAA	251
7	PLANTAS DE GALLETA FORTIFICADA	254
8	PLANTAS DE SAL YODADA	265
9	PLANTAS MOLINERAS	274
10	PLANTAS DE ENRIQUECIDO INSTANTÁNEO	349
11	ALMACÉN DE PROVEEDORES	411
12	PLANTAS DE PAN FORTIFICADO	665
13	ESTABLOS LECHEROS	1427
14	ALMACÉN MUNICIPAL	1722
15	WAWA WASIS	2180
16	COMEDORES INFANTILES	2328
17	CENTROS EDUCATIVOS	8677
18	VASO DE LECHE	9510
19	COMEDORES POPULARES	12123
<b>TOTAL</b>		<b>40 903</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

**GRÁFICO 14.1 INSPECCIONES REALIZADAS SEGÚN MES  
DISAS/DECYTA/CENAN/INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 14.2 INSPECCIONES REALIZADAS A ESTABLECIMIENTOS QUE  
ELABORAN, ALMACENAN O MANIPULAN ALIMENTOS  
CENAN/INS, PERÚ 2004**



CUADRO 14.3. INSPECCIONES REALIZADAS A PLANTAS DE ENRIQUECIDO INSTANTÁNEO POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	3
ANCASH	-	-	7	2	1	2	2	2	2	2	4	1	25
APURÍMAC I	-	-	2	-	-	-	-	-	4	-	1	2	9
APURÍMAC II	4	-	3	-	-	-	-	-	4	4	3	-	18
AREQUIPA	-	-	-	-	-	-	4	2	2	-	-	-	8
AYACUCHO	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	25
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CAJAMARCA	-	3	-	-	3	3	-	-	-	-	-	-	9
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	16	-	19
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	6
HUANCABELICA	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3	1	-	7
HUÁNUCO	-	-	-	6	-	2	-	-	1	5	1	2	17
ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JAÉN	-	-	-	1	1	5	-	1	-	-	-	-	8
JUNÍN	-	-	-	3	2	-	-	-	3	1	2	-	11

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	1	10	10	-	9	9	9	5	-	9	9	-	71
LAMBAYEQUE	-	-	2	3	-	3	2	4	4	2	4	4	28
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	1	-	1	-	2	-	-	-	-	4
LORETO	6	-	-	-	1	-	1	-	3	2	-	-	13
MADRE DE DIOS	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	3
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	-	-	2	-	-	1	-	1	-	-	-	4
PIURA I	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PUNO	-	-	2	-	3	3	-	4	5	5	-	-	22
SAN MARTÍN	6	6	-	-	2	-	2	2	-	-	-	-	18
TACNA	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	2
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	6
UCAYALI	-	-	-	2	2	2	-	-	1	2	2	-	11
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>21</b>	<b>30</b>	<b>23</b>	<b>27</b>	<b>34</b>	<b>24</b>	<b>27</b>	<b>38</b>	<b>50</b>	<b>45</b>	<b>11</b>	<b>349</b>

Fuente: División de inspección y muestreo / DECYTA / CENAN

CUADRO 14.4. INSPECCIONES REALIZADAS A PLANTAS DE GALLETAS POR MES, SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	1	-	3
ANCASH	-	-	5	4	3	3	3	2	3	-	-	1	24
APURÍMAC I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC II	3	-	3	-	-	-	-	-	-	3	3	-	12
AREQUIPA	-	-	2	-	-	4	-	3	-	-	-	-	9
AYACUCHO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	15
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CAJAMARCA	-	-	-	-	2	2	-	-	0	-	2	-	6
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	4
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCABELICA	-	-	-	-	4	-	-	1	-	4	1	-	10
HUÁNUCO	-	-	-	20	-	2	-	-	2	7	0	4	35
ICA	-	-	-	-	-	3	-	-	-	2	-	-	5
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JUNÍN	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	3

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	2	5	-	-	-	1	6	6	9	9	-	38
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	7	-	6	-	-	-	-	13
LORETO	-	-	-	4	1	-	4	-	-	-	13	-	22
MADRE DE DIOS	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	3
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA I	-	-	4	4	4	-	6	-	1	-	-	-	19
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	2
PUNO	-	-	2	1	2	1	-	3	2	2	-	-	13
SAN MARTÍN	7	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	9
TACNA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAYALI	-	-	-	2	2	-	-	1	1	1	1	-	8
<b>TOTAL</b>	11	4	23	39	21	25	15	25	19	31	34	7	254

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.5. INSPECCIONES REALIZADAS A PLANTAS PANIFICADORAS POR MES, SEGÚN DIRECCIÓN DE SALUD. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	5	-	4	3	-	4	2	4	-	22
ANCASH	3	-	8	7	2	4	7	4	3	-	-	8	46
APURÍMAC I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC II	-	-	8	-	-	-	-	-	-	3	11	-	22
AREQUIPA	-	-	-	-	-	3	2	19	2	-	-	1	27
AYACUCHO	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	4
BAGUA	-	-	-	5	5	1	7	1	1	9	2	3	34
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	5
CALLAO	-	-	-	-	-	-	9	7	3	1	9	30	59
CHOTA	-	-	-	5	15	1	-	-	10	7	-	-	38
CUSCO	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	6	-	10
CUTERVO	3	4	4	4	6	4	4	4	5	7	-	-	45
HUANCABELICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JAÉN	-	-	-	3	4	4	-	2	-	-	-	-	13
JUNÍN	-	-	-	5	5	4	-	4	-	3	-	2	23

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	10	-	-	12	9	9	7	-	5	5	-	57
LAMBAYEQUE	2	3	7	18	14	18	5	4	6	5	3	10	95
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	1	18	-	-	-	-	19
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	4	3	4	4	4	4	4	-	-	27
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	4	-	8
PASCO	-	-	-	3	3	4	-	4	2	2	-	-	18
PIURA I	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PUNO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
SAN MARTÍN	2	3	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	9
TACNA	-	-	-	1	2	2	3	3	2	3	-	3	19
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	9	7	6	5	-	27
UCAYALI	-	-	-	4	4	4	4	5	5	5	5	-	36
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>27</b>	<b>64</b>	<b>75</b>	<b>67</b>	<b>62</b>	<b>95</b>	<b>61</b>	<b>65</b>	<b>60</b>	<b>58</b>	<b>665</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.6. INSPECCIONES REALIZADAS A PLANTAS DE SAL Y ODADA POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS. PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ANCASH	-	1	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	4
APURÍMAC I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AREQUIPA	-	-	-	-	1	-	-	2	-	2	2	-	7
AYACUCHO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	-	-	1	2	-	-	2	2	2	2	-	11
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCABELICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JUNÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	1	1	-	1	1	1	-	-	-	-	5
LAMBAYEQUE	5	5	18	7	12	9	18	9	13	16	16	14	142
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA I	-	-	-	4	-	4	4	-	-	8	-	-	20
PIURA II SULLANA	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	2	2	14
PUNO	14	10	-	1	-	-	-	-	-	-	18	18	61
SAN MARTÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAYALI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>30</b>	<b>40</b>	<b>34</b>	<b>265</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.7. INSPECCIONES REALIZADAS A PLANTAS DE PESCADO SECO SALADO POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ANCASH	-	-	12	8	6	6	6	7	-	6	7	5	63
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

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LAMBAYEQUE	-	2	2	-	2	-	-	2	2	-	5	5	20
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAYALI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>83</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.8. INSPECCIONES REALIZADAS A PLANTAS DE PESCADO SAL PRESO POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ANCASH	4	-	19	8	6	6	-	-	-	-	-	-	43
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

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LAMBAYEQUE	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAYALI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>47</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.9. INSPECCIONES REALIZADAS A PLANTAS MOLINERAS POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ANCASH	1	-	1	1	2	2	1	2	2	3	1	1	17
APURÍMAC I	5	6	13	4	-	3	-	2	2	-	-	1	36
APURÍMAC II	-	-	-	-	3	-	-	-	2	2	2	5	14
AREQUIPA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AYACUCHO	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	21
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	2
CAJAMARCA	-	-	-	-	3	3	-	-	-	-	-	-	6
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	1	5	12	12	24	1	1	1	6	6	11	-	79
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCABELICA	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	5
HUÁNUCO	-	-	-	-	2	-	3	-	-	-	1	-	6
ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JAÉN	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-	-	3
JUNÍN	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	1	1	1	1	1	3	3	1	-	2	2	-	16
LAMBAYEQUE	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
PIURA I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA II SULLANA	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	3
PUNO	-	3	6	5	4	1	-	1	2	1	5	6	34
SAN MARTÍN	1	4	-	-	4	-	-	-	-	1	5	-	15
TACNA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2
TUMBES	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
UCAYALI	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	4
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>22</b>	<b>42</b>	<b>27</b>	<b>48</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>17</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>18</b>	<b>274</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.10. INSPECCIONES REALIZADAS A ESTABLOS LECHEROS POR MES, SEGÚN DISA. CENAM/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	25	5	5	8	9	5	9	9	5	9	9	-	98
ANCASH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC I	12	2	15	27	19	18	10	18	18	20	20	22	201
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AREQUIPA	-	2	-	8	8	8	8	7	8	10	-	7	66
AYACUCHO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CAJAMARCA	1	7	5	-	5	5	-	-	-	-	2	-	25
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CHOTA	20	61	69	56	43	38	49	38	87	40	42	-	543
CUSCO	-	4	-	2	-	-	29	-	18	18	-	-	71
CUTERVO	2	5	5	3	6	6	6	2	5	9	10	-	59
HUANCVELICA	-	-	1	1	1	-	-	1	-	-	1	-	5
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JUNÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	1	1	10	-	9	7	8	-	-	8	8	-	52
LAMBAYEQUE	-	16	9	6	-	-	9	4	-	-	-	1	45
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	12	-	-	-	4	-	14	-	30
MOQUEGUA	4	4	-	4	5	5	4	4	4	4	4	4	46
PASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA I	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	6
PIURA II SULLANA	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	3
PUNO	-	1	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-	4
SAN MARTÍN	-	-	-	-	4	1	2	4	-	5	9	5	30
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	21	-	2	2	5	30
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAYALI	-	1	-	10	23	24	13	10	10	10	11	-	112
<b>TOTAL</b>	65	109	121	126	144	123	148	118	160	135	133	45	1427

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.11. INSPECCIONES REALIZADAS EN ALMACÉN MUNICIPAL POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	9	5	4	8	5	5	5	5	5	5	10	10	76
ANCASH	4	-	21	22	20	14	23	29	20	18	21	16	208
APURÍMAC I	10	7	34	15	3	10	2	5	7	6	4	3	106
APURÍMAC II	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	4	2	9
AREQUIPA	9	26	23	8	24	20	15	24	21	8	19	26	223
AYACUCHO	11	10	14	8	18	18	9	9	10	10	10	10	137
BAGUA	-	1	1	1	1	-	-	5	7	1	-	2	19
CAJAMARCA	6	4	14	-	6	6	-	-	-	-	1	-	37
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2
CHOTA	3	3	3	3	5	2	-	5	2	-	12	-	38
CUSCO	24	6	12	22	8	-	4	7	1	23	11	-	118
CUTERVO	2	1	3	2	3	2	2	1	1	-	-	-	17
HUANCABELICA	2	1	5	5	6	2	5	4	4	9	4	7	54
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	1	-	9	1	-	11
ICA	-	14	10	2	6	-	5	-	6	6	7	-	56
JAÉN	1	-	1	2	1	2	-	3	-	-	-	-	10
JUNÍN	4	8	10	8	8	8	-	6	10	8	9	10	89

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	7	3	-	10	3	7	6	6	9	9	-	60
LAMBAYEQUE	4	1	1	1	-	-	-	-	4	-	-	-	11
LIMA CIUDAD	-	-	5	-	3	1	-	7	3	-	-	-	19
LIMA ESTE	-	4	9	6	4	8	2	3	8	5	1	-	50
LIMA NORTE	2	2	1	1	-	1	-	9	2	1	1	-	20
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	5	3	-	-	-	3	4	4	1	-	1	-	21
MADRE DE DIOS	-	4	3	-	3	-	1	-	2	-	-	-	13
MOQUEGUA	1	1	-	-	-	-	2	1	2	2	-	-	9
PASCO	10	-	3	3	4	4	5	3	-	2	4	-	38
PIURA I	-	-	-	4	7	2	6	4	2	3	-	-	28
PIURA II SULLANA	9	5	-	3	3	3	3	2	2	2	2	2	36
PUNO	2	11	-	3	7	5	-	2	4	4	36	-	74
SAN MARTÍN	11	11	-	-	8	2	-	2	-	4	7	2	47
TACNA	-	2	-	10	10	6	2	-	6	3	-	1	40
TUMBES	1	5	1	3	-	2	3	-	1	4	1	2	23
UCAYALI	8	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	-	23
<b>TOTAL</b>	<b>138</b>	<b>148</b>	<b>183</b>	<b>141</b>	<b>174</b>	<b>130</b>	<b>106</b>	<b>149</b>	<b>139</b>	<b>144</b>	<b>177</b>	<b>93</b>	<b>1722</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.12. INSPECCIONES REALIZADAS EN ALMACÉN DEL PRONAA POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	1	-	-	3	3	-	2	2	2	2	1	2	18
ANCASH	2	-	2	-	1	-	1	1	1	1	-	-	9
APURÍMAC I	-	1	1	3	-	-	-	3	-	-	3	-	11
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	1	18
AREQUIPA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
AYACUCHO	2	1	-	2	1	1	1	2	2	2	2	2	18
BAGUA	-	-	-	-	-	-	1	1	2	3	-	-	7
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CALLAO	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	1	1	1	1	1	-	1	-	2	1	2	11
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCABELICA	-	-	1	-	-	2	-	1	-	-	-	-	4
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	2
ICA	-	-	1	-	-	1	-	-	1	1	1	-	5
JAÉN	1	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3
JUNÍN	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	-	1	4

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	11	-	-	1	1	1	1	-	15
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	1	1	5
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	5	-	-	-	2	1	2	-	-	1	1	-	12
MADRE DE DIOS	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	3
MOQUEGUA	1	1	-	1	2	1	1	1	1	1	1	1	12
PASCO	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	3
PIURA I	-	-	-	-	5	-	-	-	1	1	1	-	8
PIURA II SULLANA	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	3
PUNO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
SAN MARTÍN	4	15	-	-	10	5	-	4	3	7	3	2	53
TACNA	-	1	-	1	1	1	1	1	1	2	-	-	9
TUMBES	-	-	2	-	-	-	-	-	2	-	-	2	6
UCAYALI	3	-	1	-	-	-	1	-	1	1	1	-	8
<b>TOTAL</b>	19	21	12	12	39	16	14	19	22	26	36	15	251

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.13. INSPECCIONES REALIZADAS EN ALMACÉN DE PROVEEDORES POR MES, SEGÚN DISA, CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ANCASH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC I	-	5	11	1	-	-	-	-	-	-	-	-	17
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3
AREQUIPA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AYACUCHO	4	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	32
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CAJAMARCA	-	-	-	-	5	5	-	-	-	-	-	-	10
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	-	-	11
CUSCO	-	10	3	13	1	3	-	1	7	14	-	-	52
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCABELICA	-	-	1	-	-	-	-	7	4	-	3	1	16
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
JAÉN	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
JUNÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	3	39	6	21	21	22	22	-	134
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	-	9	8	7	18	12	14	17	85
LIMA CIUDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MADRE DE DIOS	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	4
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	3
PIURA I	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	3
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2
PUNO	-	-	2	1	-	-	-	-	1	-	-	-	4
SAN MARTÍN	-	5	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	11
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAYALI	-	-	2	2	2	2	2	2	1	4	2	-	19
<b>TOTAL</b>	4	23	22	23	14	63	21	42	62	67	44	26	411

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.14. INSPECCIONES REALIZADAS EN COMEDORES NACIONALES POR MES, SEGÚN DISA. CENAM/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ANCASH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
AREQUIPA	6	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	9
AYACUCHO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CALLAO	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	2
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	1	1	1	1	1	-	1	-	1	-	2	9
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCABELICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ICA	-	-	1	1	1	-	-	-	1	1	1	-	6
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JUNÍN	-	1	1	2	1	1	-	1	-	1	-	-	8

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA CIUDAD	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	3
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
PASCO	1	1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	5
PIURA I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA II SULLANA	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-	26
PUNO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
SAN MARTÍN	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16
TACNA	-	1	1	1	1	1	1	1	-	1	-	-	8
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAYALI	-	-	2	2	2	2	2	2	2	2	6	-	22
<b>TOTAL</b>	25	5	6	35	7	8	4	9	5	8	9	4	125

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.15. INSPECCIONES REALIZADAS EN COMEDORES POPULARES POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	19	-	-	4	3	-	2	3	2	2	3	-	38
ANCASH	36	-	61	51	46	53	44	83	62	65	58	16	575
APURÍMAC I	24	16	67	20	9	20	13	24	15	25	21	37	291
APURÍMAC II	-	-	6	35	15	1	-	6	2	-	33	38	136
AREQUIPA	79	115	87	92	108	70	79	91	77	87	79	75	1039
AYACUCHO	10	16	19	20	12	36	22	21	23	21	21	21	242
BAGUA	9	8	6	3	3	4	7	4	7	9	16	16	92
CAJAMARCA	12	24	20	-	10	10	-	-	-	-	1	-	77
CALLAO	28	89	38	90	117	112	82	94	111	97	112	74	1044
CHOTA	28	40	27	47	30	38	32	33	62	29	-	-	366
CUSCO	24	25	19	36	36	2	11	19	47	51	20	-	288
CUTERVO	-	2	6	4	5	-	9	2	5	9	-	-	44
HUANCAVELICA	2	4	3	3	11	19	16	12	44	49	42	29	234
HUÁNUCO	-	-	-	-	1	19	23	17	38	49	8	4	159
ICA	-	34	41	3	18	15	23	-	29	28	9	-	200
JAÉN	6	-	24	5	6	5	-	7	-	-	-	-	53
JUNÍN	13	18	19	15	15	15	-	31	-	18	15	17	176

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	36	2	23	11	56	5	10	-	22	15	-	180
LAMBAYEQUE	1	39	41	28	33	67	48	67	100	42	27	61	554
LIMA CIUDAD	-	65	36	35	-	31	56	52	50	175	-	-	500
LIMA ESTE	-	20	50	44	30	7	81	109	142	203	110	-	796
LIMA NORTE	91	94	138	116		83	88	103	234	107	143	107	1304
LIMA SUR	29	66	72	77	67	66	102	56	81	30	111	26	783
LORETO	34	15	3	11	8	7	4	7	7	3	6	-	105
MADRE DE DIOS	-	11	3	-	2	-	7	-	-	-	-	-	23
MOQUEGUA	31	34	-	28	30	38	32	26	22	26	19	17	303
PASCO	5	13	11	3	4	5	7	7	5	10	4	-	74
PIURA I	15	35	50	96	122	63	85	62	48	58	29	-	663
PIURA II SULLANA	55	38	-	-	25	18	26	21	37	30	30	37	317
PUNO	50	55	74	48	60	55	-	58	41	46	79	79	645
SAN MARTÍN	-	16	-	-	14	14	4	8	8	8	9	2	83
TACNA	22	46	30	14	-	34	22	19	27	29	34	24	301
TUMBES	19	52	59	34	19	28	37	40	25	25	24	16	378
UCAYALI	4	5	6	3	3	6	5	3	6	14	5	-	60
<b>TOTAL</b>	<b>646</b>	<b>1031</b>	<b>1018</b>	<b>988</b>	<b>873</b>	<b>997</b>	<b>972</b>	<b>1095</b>	<b>1357</b>	<b>1367</b>	<b>1083</b>	<b>696</b>	<b>12 123</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.16. INSPECCIONES REALIZADAS EN COMEDORES INFANTILES POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS. PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	10	-	-	5	-	-	3	2	2	3	6	-	31
ANCASH	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
APURÍMAC I	8	14	33	22	11	14	10	8	16	-	-	-	136
APURÍMAC II	-	-	-	5	6	-	-	3	3	2	6	5	30
AREQUIPA	7	13	23	14	10	15	13	13	22	16	15	18	179
AYACUCHO	8	3	3	5	5	5	3	4	4	4	4	4	52
BAGUA	5	4	5	4	4	4	6	6	5	4	5	3	55
CAJAMARCA	1	2	2	-	9	9	-	-	-	-	1	-	24
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	5	9	36	43	43	80	35	-	-	251
CUSCO	10	11	18	24	8	18	6	7	-	14	20	-	136
CUTERVO	-	-	-	1	3	5	3	3	7	14	12	-	48
HUANCABELICA	2	2	2	3	11	7	7	14	16	14	19	14	109
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	-	-	14
ICA	-	3	-	7	13	7	-	-	5	15	15	-	65
JAÉN	3	-	3	4	3	7	-	6	-	-	-	-	26
JUNÍN	1	5	4	8	8	8	-	19	9	6	9	7	84

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	2	17	14	14	-	25	9	-	81
LAMBAYEQUE	4	9	11	5	11	30	22	14	26	20	14	19	185
LIMA CIUDAD	-	2	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	5
LIMA ESTE	-	11	10	13	18	36	9	14	14	13	9	-	147
LIMA NORTE	2	1	1	2	-	2	2	6	17	10	10	5	58
LIMA SUR	3	3	2	1	-	1	-	9	3	-	19	-	41
LORETO	12	5	2	2	-	-	1	-	-	-	-	-	22
MADRE DE DIOS	-	12	3	-	1	-	7	-	1	-	-	-	24
MOQUEGUA	-	2	-	-	1	2	3	4	1	2	2	2	19
PASCO	3	3	6	1	1	5	-	3	-	2	-	-	24
PIURA I	2	7	7	12	-	1	24	5	13	8	4	-	83
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	3	-	6	-	2	2	-	-	13
PUNO	2	4	4	8	13	15	-	9	15	18	24	32	144
SAN MARTÍN	-	4	-	-	-	2	2	2	-	6	4	-	20
TACNA	1	2	2	3	9	7	16	3	10	5	3	3	64
TUMBES	5	10	8	2	10	2	11	5	6	3	11	6	79
UCAYALI	8	4	2	6	6	8	6	6	10	10	11	-	77
<b>TOTAL</b>	<b>97</b>	<b>134</b>	<b>152</b>	<b>162</b>	<b>175</b>	<b>263</b>	<b>220</b>	<b>223</b>	<b>287</b>	<b>265</b>	<b>232</b>	<b>118</b>	<b>2328</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.17. INSPECCIONES REALIZADAS A CENTROS EDUCATIVOS POR MES, SEGÚN DISA. CENANV/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	26	27	26	26	26	26	26	27	-	210
ANCASH	1	-	2	17	41	20	41	34	32	36	31	43	298
APURÍMAC I	-	-	-	11	52	45	37	30	40	61	56	56	388
APURÍMAC II	-	-	-	38	49	9	-	25	22	17	45	38	243
AREQUIPA	9	-	5	62	115	136	101	86	116	107	105	82	924
AYACUCHO	-	-	-	44	49	29	50	47	41	49	49	49	407
BAGUA	-	-	-	12	12	17	29	12	32	25	20	13	172
CAJAMARCA	-	-	6	-	45	45	-	-	-	-	8	-	104
CALLAO	-	-	-	-	-	4	-	2	10	13	26	17	72
CHOTA	-	-	-	4	37	48	47	59	90	94	-	-	379
CUSCO	3	-	1	-	88	33	43	77	163	186	212	-	806
CUTERVO	-	-	-	5	15	-	5	9	13	28	-	-	75
HUANCABELICA	-	-	-	16	33	48	48	47	119	161	167	140	779
HUÁNUCO	-	-	-	-	21	13	9	40	49	161	27	48	368
ICA	-	-	-	-	-	-	28	-	26	21	22	-	97
JAÉN	-	-	-	21	29	18	-	13	-	-	-	-	81
JUNÍN	-	-	-	53	53	52	-	47	61	60	51	56	433

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	5	3	37	2	29	29	29	29	-	163
LAMBAYEQUE	-	-	2	4	14	72	38	53	173	38	28	103	525
LIMA CIUDAD	-	2	2	-	18	2	-	-	9	2	-	-	35
LIMA ESTE	-	-	-	5	7	4	2	11	3	7	4	-	43
LIMA NORTE	-	1	-	1	-	19	13	65	46	20	20	11	196
LIMA SUR	-	-	-	8	-	2	7	1	2	1	11	-	32
LORETO	-	-	-	17	12	23	17	13	9	9	9	-	109
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	7	-	13	-	11	-	-	-	31
MOQUEGUA	-	-	-	-	6	26	18	15	3	12	8	5	93
PASCO	-	-	-	11	25	34	32	33	26	26	29	-	216
PIURA I	1	1	2	6	49	33	63	43	53	31	19	-	301
PIURA II SULLANA	-	-	-	3	6	80	9	2	8	8	8	-	124
PUNO	1	-	2	6	-	20	-	19	30	33	96	96	303
SAN MARTÍN	-	8	-	-	15	3	11	6	-	3	29	9	84
TACNA	-	-	-	-	15	14	10	8	6	3	10	2	68
TUMBES	-	-	-	18	20	36	28	24	57	35	25	61	304
UCAYALI	-	-	1	25	30	31	25	25	20	24	33	-	214
<b>TOTAL</b>	15	12	23	418	893	979	752	901	1325	1326	1204	829	8677

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.18. INSPECCIONES REALIZADAS EN HOGAR INFANTIL POR MES, SEGÚN DISA. CENAV/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
ANCASH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
APURÍMAC I	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	3	7
APURÍMAC II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3
AREQUIPA	-	1	1	2	-	-	1	-	2	-	-	1	8
AYACUCHO	1	2	2	2	3	2	4	3	3	1	2	2	27
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CAJAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CALLAO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	-	-	-	2	13	-	-	-	2	-	-	17
CUTERVO	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	3
HUANCABELICA	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1	-	3
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
ICA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	3
JAÉN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
JUNÍN	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	4	-	6

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	7	3	-	-	-	-	2	-	12
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	1	5
LIMA CIUDAD	-	3	2	-	-	1	1	-	-	1	-	-	8
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	9	-	-	-	-	-	9
LIMA NORTE	1	-	-	-	-	-	-	2	1	1	1	-	6
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	1	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	4
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
PASCO	1	-	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	4
PIURA I	-	-	-	-	-	1	1	2	-	1	-	-	5
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PUNO	-	-	1	-	1	5	-	-	-	1	10	-	18
SAN MARTÍN	-	1	-	-	3	-	-	-	-	-	-	1	5
TACNA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
UCAYALI	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	2
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>22</b>	<b>27</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>25</b>	<b>11</b>	<b>159</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.19. INSPECCIONES REALIZADAS EN ALBERGUE JUVENIL POR MES, SEGÚN DISA. CENAM/INS, PERÚ 2004

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

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2
LAMBAYEQUE	-	-	-	-	-	1	2	1	1	-	-	-	5
LIMA CIUDAD	-	1	3	-	-	-	-	-	-	2	-	-	6
LIMA ESTE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LIMA NORTE	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	3
LIMA SUR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LORETO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PIURA I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
PIURA II SULLANA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
PUNO	-	1	2	-	1	1	-	1	-	-	-	-	6
SAN MARTÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TACNA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
TUMBES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
UCAYALI	-	-	-	-	1	1	-	1	1	-	2	-	6
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>53</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.20. INSPECCIONES REALIZADAS A WAWA WASIS POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS, PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
ANCASH	6	25	11	-	4	7	4	8	10	7	-	4	86
APURÍMAC I	15	10	34	6	2	1	4	-	4	2	2	-	80
APURÍMAC II	-	-	-	11	12	3	-	14	6	-	-	-	46
AREQUIPA	11	12	27	6	16	8	16	8	13	13	11	8	149
AYACUCHO	5	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	44
BAGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
CAJAMARCA	2	-	2	-	2	2	-	-	-	-	-	-	8
CALLAO	-	-	-	-	-	9	4	16	33	28	44	16	150
CHOTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
CUSCO	-	-	1	-	14	-	-	23	13	-	-	-	51
CUTERVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
HUANCABELICA	3	-	13	11	25	13	7	15	7	2	23	8	127
HUÁNUCO	-	-	-	-	-	9	27	11	7	2	-	-	56
ICA	-	2	19	-	27	14	11	-	18	3	-	-	94
JAÉN	3	-	3	3	3	4	-	4	-	-	-	-	20
JUNÍN	1	5	2	2	3	3	-	-	2	1	1	-	20

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	-	-	6	1	3	3	6	-	13	13	-	45
LAMBAYEQUE	75	-	12	3	30	5	2	5	1	4	10	7	154
LIMA CIUDAD	-	-	2	2	-	6	-	1	5	2	-	-	18
LIMA ESTE	-	5	3	5	4	23	15	9	6	7	-	-	77
LIMA NORTE	11	2	11	6	-	10	22	30	65	24	15	26	222
LIMA SUR	4	10	13	6	-	3	4	3	3	-	2	-	48
LORETO	2	3	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	6
MADRE DE DIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
MOQUEGUA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
PASCO	4	5	6	7	4	4	4	3	5	4	2	-	48
PIURA I	20	28	28	30	31	6	3	15	1	3	-	-	165
PIURA II SULLANA	-	-	-	2	1	-	1	1	1	1	1	-	8
PUNO	10	17	16	29	26	5	-	32	25	30	29	29	248
SAN MARTÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TACNA	2	2	2	9	3	7	22	1	4	3	2	4	61
TUMBES	1	7	12	19	11	7	7	1	12	13	8	34	132
UCAYALI	-	-	-	-	2	2	2	-	2	2	3	-	13
<b>TOTAL</b>	<b>175</b>	<b>136</b>	<b>220</b>	<b>167</b>	<b>225</b>	<b>158</b>	<b>162</b>	<b>210</b>	<b>247</b>	<b>168</b>	<b>170</b>	<b>142</b>	<b>2180</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

CUADRO 14.21. INSPECCIONES REALIZADAS A PROGRAMAS DE VASO DE LECHE POR MES, SEGÚN DISA. CENAN/INS. PERÚ 2004

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AMAZONAS	21	-	5	5	6	-	5	5	5	5	8	-	65
ANCASH	-	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32
APURÍMAC I	14	18	41	21	21	16	12	10	15	13	14	13	208
APURÍMAC II	-	-	-	3	9	-	-	3	1	-	7	17	40
AREQUIPA	10	76	-	26	-	25	-	-	-	-	-	-	137
AYACUCHO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BAGUA	11	3	3	2	2	6	5	10	7	8	9	1	67
CAJAMARCA	13	25	25	-	23	23	-	-	-	-	-	-	109
CALLAO	-	7	4	-	42	46	28	55	152	145	246	152	877
CHOTA	45	111	134	94	77	65	75	80	125	105	92	-	1003
CUSCO	-	8	12	35	48	19	17	-	15	89	39	-	282
CUTERVO	5	10	31	24	15	17	19	22	18	-	-	-	161
HUANCAVELICA	4	1	1	1	5	26	4	12	25	13	23	26	141
HUÁNUCO	-	-	-	-	1	-	-	7	3	13	2	2	28
ICA	-	-	10	20	55	37	17	-	28	5	7	-	179
JAÉN	8	-	-	6	8	4	-	9	-	-	-	-	35
JUNÍN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

continúa...

... viene

DIRECCIÓN DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LA LIBERTAD	-	84	68	53	12	30	25	8	8	55	55	-	398
LAMBAYEQUE	3	11	207	78	134	156	66	119	138	105	43	99	1159
LIMA CIUDAD	-	9	27	61	-	33	12	18	20	67	-	-	247
LIMA ESTE	-	10	18	22	31	5	50	57	46	98	98	-	435
LIMA NORTE	21	23	40	39	-	35	47	42	132	58	79	63	579
LIMA SUR	10	15	49	24	17	23	45	18	10	17	25	19	272
LORETO	46	24	7	11	11	-	2	-	-	-	-	-	101
MADRE DE DIOS	-	37	15	-	-	-	7	-	1	-	-	-	60
MOQUEGUA	-	1	-	1	-	2	2	4	1	6	-	1	18
PASCO	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2	-	-	4
PIURA I	23	85	130	202	267	117	195	83	94	118	71	-	1385
PIURA II SULLANA	55	48	-	72	20	14	41	51	44	43	43	44	475
PUNO	16	25	14	16	14	11	-	16	11	12	9	9	153
SAN MARTÍN	-	20	-	-	-	5	23	1	3	20	1	2	75
TACNA	-	-	-	-	-	-	12	2	20	3	3	12	52
TUMBES	36	66	33	83	36	35	53	38	33	30	30	13	486
UCAYALI	7	20	25	20	20	28	25	28	20	27	27	-	247
<b>TOTAL</b>	<b>348</b>	<b>769</b>	<b>899</b>	<b>919</b>	<b>874</b>	<b>779</b>	<b>787</b>	<b>699</b>	<b>975</b>	<b>1057</b>	<b>931</b>	<b>473</b>	<b>9510</b>

Fuente: División de Inspección y Muestreo / DECYTA / CENAN.

## 15. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE PREVENCIÓN DE RIESGO Y DAÑO NUTRICIONAL (DEPRIDAN)

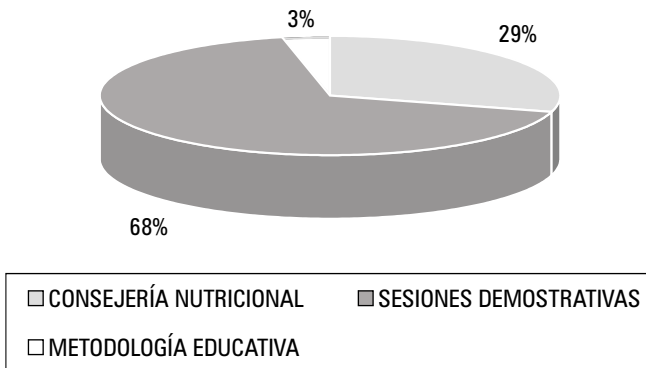
### CAPACITACIÓN

**CUADRO 15.1. CAPACITACIONES AL PERSONAL DE SALUD POR NIVEL, SEGÚN EL TIPO DE TALLER. CENAN / INS, PERÚ 2004**

TALLER	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO		TOTAL
	NIVEL CENTRAL	NIVEL DIRES	
Consejería nutricional	93	1975	2068
Sesiones demostrativas	68	4664	4732
Metodología educativa	132	93	225
<b>Total</b>	<b>293</b>	<b>6732</b>	<b>7025</b>

Fuente: DEPRIDAN / CENAN.

**GRÁFICO 15.1. CAPACITACIONES AL PERSONAL DE SALUD, SEGÚN EL TIPO DE TALLER. CENAN / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 15.2. SESIONES DEMOSTRATIVAS A GESTANTES Y MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS, SEGÚN DIRECCIONES REGIONALES DE SALUD (DIRES). CENAN / INS, PERÚ 2004**

DIRES	N° SESIONES DEMOSTRATIVAS EJECUTADAS		Total
	GESTANTES	MADRES DE NIÑOS < 3 AÑOS	
AMAZONAS	2994	6986	9980
ANCASH	7109	16 589	23 698
APURÍMAC I	2550	5950	8500
APURÍMAC II	720	1680	2400
AREQUIPA	480	1120	1600
AYACUCHO	1682	3924	5605
BAGUA	1535	3583	5118
CAJAMARCA I	705	1645	2350
CAJAMARCA II	2700	6300	9000
CAJAMARCA III	405	945	1350
CALLAO	459	1071	1530
CUSCO	3438	8021	11 459
HUANCAVELICA	2258	5268	7526
HUÁNUCO	2963	6913	9875
ICA	405	945	1350
JAÉN	556	1296	1852
JUNÍN	495	1155	1650
LA LIBERTAD	531	1239	1770
LAMBAYEQUE	375	875	1250
LIMA CIUDAD	338	788	1125
LIMA ESTE	287	671	958
LIMA NORTE	912	2128	3040
LIMA SUR	345	805	1150
LORETO	3735	8715	12 450
MADRE DE DIOS	380	887	1267
MOQUEGUA	498	1161	1659
PASCO	963	2247	3210
PIURA I	495	1155	1650
PIURA II	269	627	895
PUNO	3892	9080	12 972
SAN MARTÍN	524	1222	1745
TACNA	618	1442	2060
TUMBES	234	545	779
UCAYALI	645	1505	2150
<b>Total</b>	<b>46 492</b>	<b>108 481</b>	<b>154 973</b>

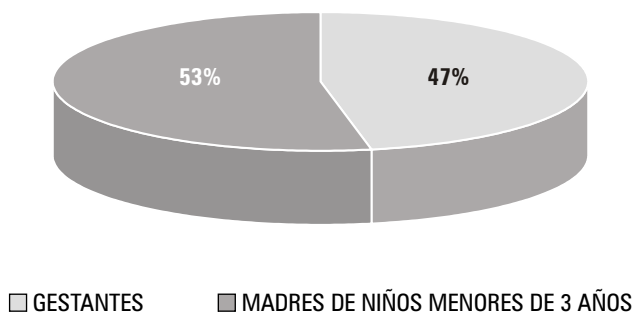
Fuente: DEPRIDAN / CENAN.

**CUADRO 15.3. CONSEJERÍAS NUTRICIONALES A GESTANTES Y MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS, SEGÚN DIRES. CENAN / INS, PERÚ: 2004**

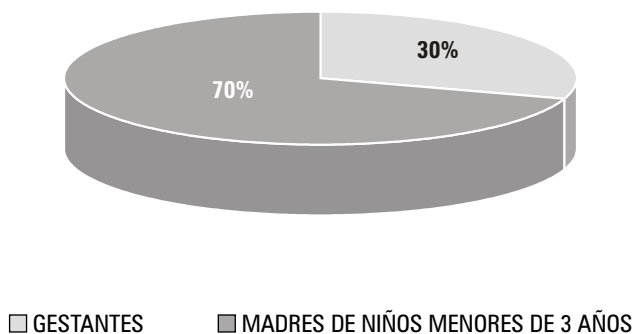
DIRES	N° CONSEJERÍAS EJECUTADAS		Total
	GESTANTES	MADRES DE NIÑOS < 3 AÑOS	
AMAZONAS	684	1373	2057
ANCASH	6295	13 356	19 651
APURÍMAC I	5290	5407	10 697
APURÍMAC II	1757	1129	2886
AREQUIPA	1809	3605	5414
AYACUCHO	2649	4794	7443
BAGUA	560	408	968
CAJAMARCA I	1527	2271	3798
CAJAMARCA II	639	1852	2491
CAJAMARCA III	494	1077	1571
CALLAO	337	1177	1514
CUSCO	1815	4203	6018
HUANCAVELICA	3977	4446	8423
HUÁNUCO	1933	2119	4052
ICA	1399	1107	2506
JAÉN	10 172	4530	14 702
JUNÍN	4583	2397	6980
LA LIBERTAD	1380	3504	4884
LAMBAYEQUE	552	1487	2039
LIMA CIUDAD	284	681	965
LIMA ESTE	379	676	1055
LIMA NORTE	9386	5422	14 808
LIMA SUR	1130	790	1920
LORETO	818	263	1081
MADRE DE DIOS	5145	3605	8750
MOQUEGUA	1385	1828	3213
PASCO	1536	1913	3449
PIURA I	1535	1548	3083
PIURA II	1348	1015	2363
PUNO	1654	2796	4450
SAN MARTÍN	2775	6136	8911
TACNA	683	285	968
TUMBES	1194	1130	2324
UCAYALI	1346	769	2115
<b>Total</b>	<b>78 450</b>	<b>89 099</b>	<b>167 549</b>

Fuente: DEPRIDAN / CENAN.

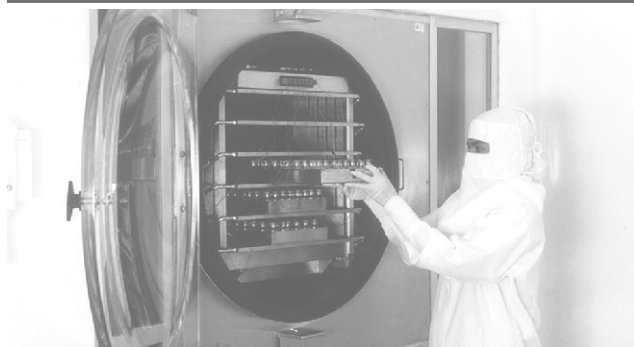
**GRÁFICO 15.2. ASISTENCIA A CONSEJERÍAS EJECUTADAS.  
CENAN / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 15.3. ASISTENCIA A SESIONES DEMOSTRATIVAS.  
CENAN / INS, PERÚ 2004**



CNPB



ENDIO

COMPE

III

Centro Nacional  
de Producción de  
Biológicos

## 16. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA CALIDAD

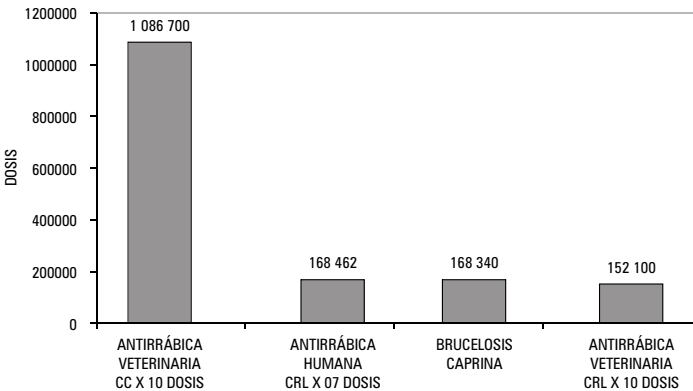
### PRODUCCIÓN DE BIOLÓGICOS

**CUADRO 16.1. PRODUCCIÓN DE VACUNAS POR DOSIS. CNPB / INS, PERÚ 2004**

VACUNAS	DOSIS
ANTIRRÁBICA VETERINARIA CC X 10 DOSIS	1 086 700
ANTIRRÁBICA HUMANA CRL X 07 DOSIS	168 462
BRUCELOSIS CAPRINA	168 340
ANTIRRÁBICA VETERINARIA CRL X 10 DOSIS	152 100
<b>TOTAL</b>	<b>1 575 602</b>

Fuente: Dirección Ejecutiva de la Calidad / CNPB.

**GRÁFICO 16.1. PRODUCCIÓN DE VACUNAS POR TIPO. CNPB / INS, PERÚ 2004**

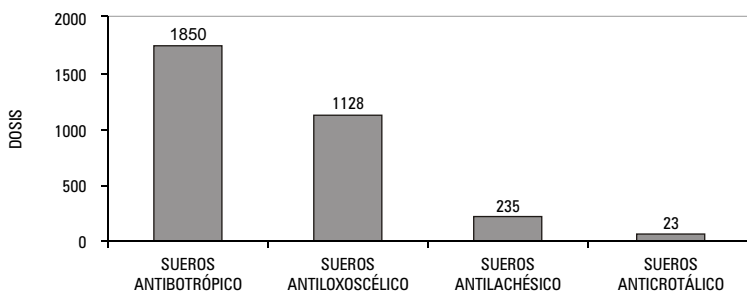


**CUADRO 16.2. PRODUCCIÓN DE SUEROS ANTIPONZOÑOSOS POR TIPO. CNPB / INS, PERÚ 2004**

<b>SUEROS</b>	<b>DOSIS</b>
SUEROS ANTIBOTRÓPICO	1850
SUEROS ANTILOXOSCÉLICO	1128
SUEROS ANTILACHÉSICO	235
SUEROS ANTICROTÁLICO	23
<b>TOTAL</b>	<b>3236</b>

Fuente: Dirección Ejecutiva de la Calidad / CNPB.

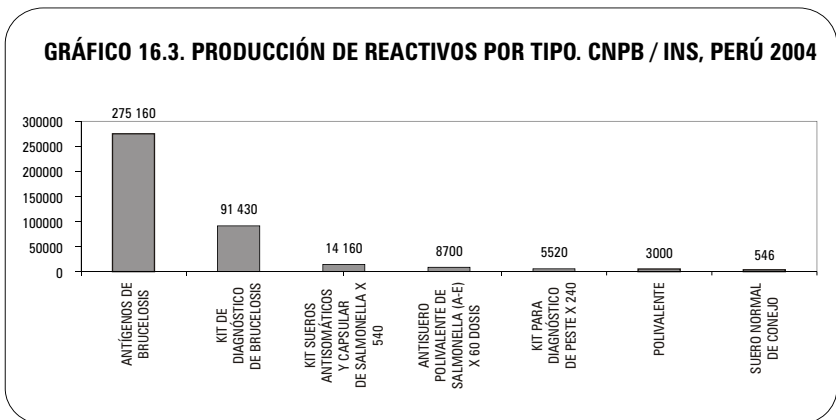
**GRÁFICO 16.2 PRODUCCIÓN DE SUEROS ANTIPONZOÑOSOS POR TIPO. CNPB / INS, PERÚ 2004**



### CUADRO 16.3. PRODUCCIÓN DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO POR TIPO. CNPB / INS, PERÚ 2004

REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO	DOSIS
ANTÍGENOS DE BRUCELOSIS	275 160
KIT DE DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS	91 430
KIT SUEROS ANTISOMÁTICOS Y CAPSULAR SALMONELLA X 540	14 160
ANTISUERO POLIVALENTE DE SALMONELLA (A-E) X 60 DOSIS	8700
KIT PARA DIAGNÓSTICO DE PESTE X 240	5520
POLIVALENTE	3000
SUERO NORMAL DE CONEJO	546
<b>TOTAL</b>	<b>398 516</b>

Fuente: Dirección Ejecutiva de la Calidad / CNPB.

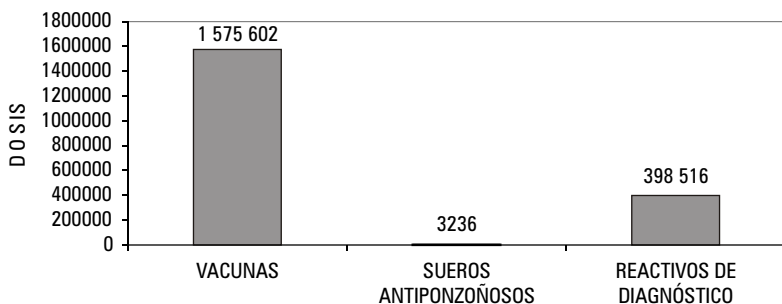


**CUADRO 16.4. PRODUCCIÓN DE BIOLÓGICOS POR TIPO. CNPB / INS, PERÚ 2004**

<b>PRODUCCIÓN DE BIOLÓGICOS</b>	<b>DOSIS</b>
VACUNAS	1 575 602
SUEROS ANTIPONZOÑOSOS	3236
REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO	398 516
<b>TOTAL</b>	<b>1 977 354</b>

Fuente: Dirección Ejecutiva de la Calidad / CNPB.

**GRÁFICO 16.4. PRODUCCIÓN DE BIOLÓGICOS POR TIPO. CNPB / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 16.5. INSUMOS PARA LA PRODUCCIÓN. CNPB / INS, PERÚ 2004**

<b>INSUMOS PARA LA PRODUCCIÓN</b>	<b>CANTIDAD</b>
ANIMALES DE LABORATORIO	189 506 unidades
AGUA DESTILADA PARA USO FARMACÉUTICO	102 850 litros
FORRAJE	76 210 kilogramos
SANGRE	30 378 mililitros

Fuente: Dirección Ejecutiva de la Calidad / CNPB.

CENSOPAS



COMPENDIO

IV

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

## 17. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE IDENTIFICACIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES Y AMBIENTALES (DEIPCROA)

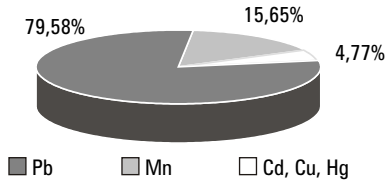
### LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA

**CUADRO 17.1. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN SANGRE, SEGÚN MES. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**

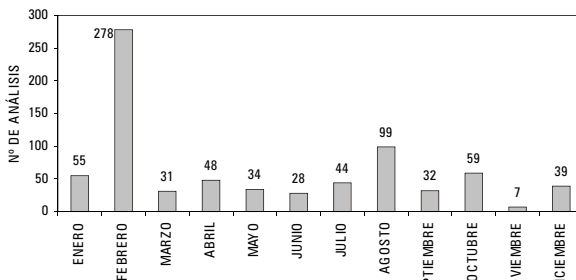
MES	METALES EN LA SANGRE					Total
	Pb	Mn	Cd	Cu	Hg	
ENERO	46	-	-	9	-	55
FEBRERO	153	116	9	-	-	278
MARZO	31	-	-	-	-	31
ABRIL	47	-	1	-	-	48
MAYO	34	-	-	-	-	34
JUNIO	27	1	-	-	-	28
JULIO	42	-	1	-	1	44
AGOSTO	99	-	-	-	-	99
SEPTIEMBRE	32	-	-	-	-	32
OCTUBRE	48	-	8	-	3	59
NOVIEMBRE	7	-	-	-	-	7
DICIEMBRE	34	1	2	1	1	39
<b>TOTAL</b>	<b>600</b>	<b>118</b>	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>754</b>

Fuente: Laboratorio químico toxicológico / DEIPCROA / CENSOPAS.

**GRÁFICO 17.1. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN SANGRE. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 17.2. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN SANGRE, SEGÚN MES. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**

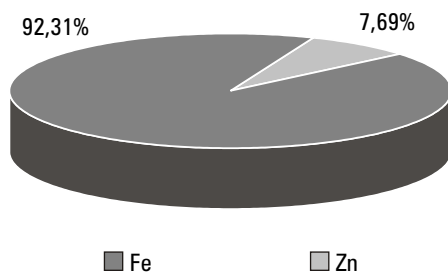


**CUADRO 17.2. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN SUERO, SEGÚN MES. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**

MES	SUERO		TOTAL
	Fe	Zn	
ENERO	9	-	9
FEBRERO	-	-	0
MARZO	-	-	0
ABRIL	-	-	0
MAYO	-	-	0
JUNIO	-	-	0
JULIO	-	-	0
AGOSTO	-	-	0
SEPTIEMBRE	3	-	3
OCTUBRE	-	-	0
NOVIEMBRE	-	-	0
DICIEMBRE	-	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>13</b>

Fuente: Laboratorio químico toxicológico / DEIPCROA / CENSOPAS.

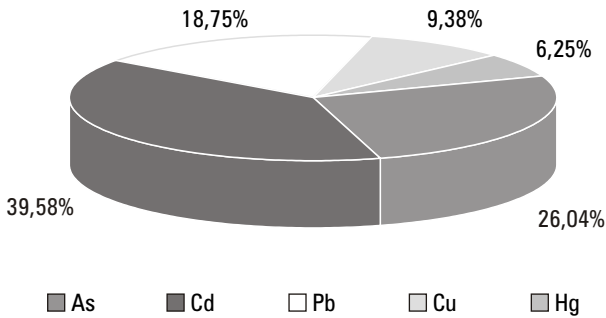
**GRÁFICO 17.3. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN SUERO. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 17.3. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN ORINA.  
CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**

MES	METALES EN LA ORINA					Total
	As	Cd	Pb	Cu	Hg	
ENERO	6	-	-	9	-	15
FEBRERO	8	8	8	-	-	24
MARZO	-	-	-	-	-	0
ABRIL	1	1	1	-	-	3
MAYO	-	-	-	-	1	1
JUNIO	-	-	-	-	-	0
JULIO	1	1	1	-	1	4
AGOSTO	-	-	-	-	-	0
SEPTIEMBRE	-	17	-	-	-	17
OCTUBRE	8	8	8	-	3	27
NOVIEMBRE	-	-	-	-	-	0
DICIEMBRE	1	3	-	-	1	5
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>38</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>96</b>

Fuente: Laboratorio químico toxicológico / DEIPCROA / CENSOPAS.

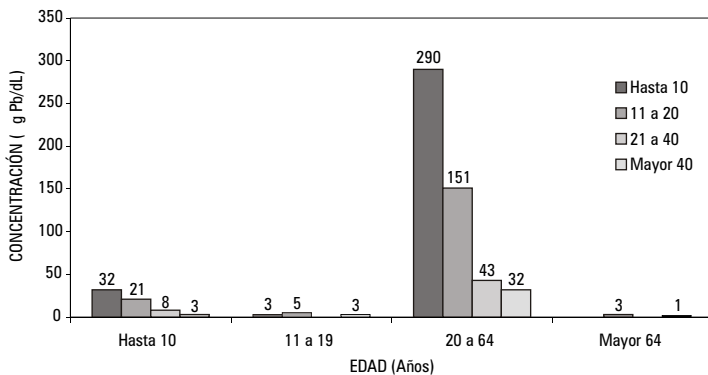
**GRÁFICO 17.4. ANÁLISIS DE METALES PESADOS EN ORINA.  
CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**

**CUADRO 17.4. CONCENTRACIÓN DE PLOMO EN SANGRE POR GRUPO ETARIO. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**

CONCENTRACIÓN Pb ( g Pb/dL)	EDAD (AÑOS)				TOTAL
	HASTA 10	11 a 19	20 a 64	MAYOR 64	
HASTA 10	32	3	292	-	327
11 a 20	21	5	153	3	182
21 a 40	8	-	44	-	52
Mayor 40	3	3	32	1	39
<b>TOTAL</b>	<b>64</b>	<b>11</b>	<b>521</b>	<b>4</b>	<b>600</b>

Fuente: Laboratorio químico toxicológico / DEIPCROA / CENSOPAS.

**GRÁFICO 17.5. CONCENTRACIÓN DE PLOMO EN SANGRE POR GRUPO ETARIO. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**



## 18. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICINA Y PSICOLOGÍA DEL TRABAJO (DEMYPT)

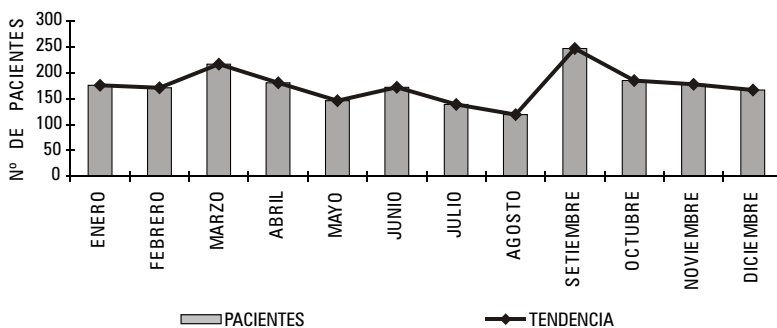
### REPORTE PSICOLÓGICO

**CUADRO 18.1. ATENCIONES REALIZADAS A TRABAJADORES POR SEXO, SEGÚN MES. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**

MES	SEXO		TOTAL
	FEMENINO	MASCULINO	
ENERO	7	169	176
FEBRERO	-	171	171
MARZO	2	215	217
ABRIL	-	181	181
MAYO	3	143	146
JUNIO	-	172	172
JULIO	2	137	139
AGOSTO	1	118	119
SETIEMBRE	37	210	247
OCTUBRE	3	182	185
NOVIEMBRE	1	177	178
DICIEMBRE	16	151	167
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>2026</b>	<b>2098</b>

Fuente: Servicio de Psicología / DEMTYP / CENSOPAS.

**GRÁFICO 18.1. ATENCIONES REALIZADAS A TRABAJADORES, SEGÚN MES. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**

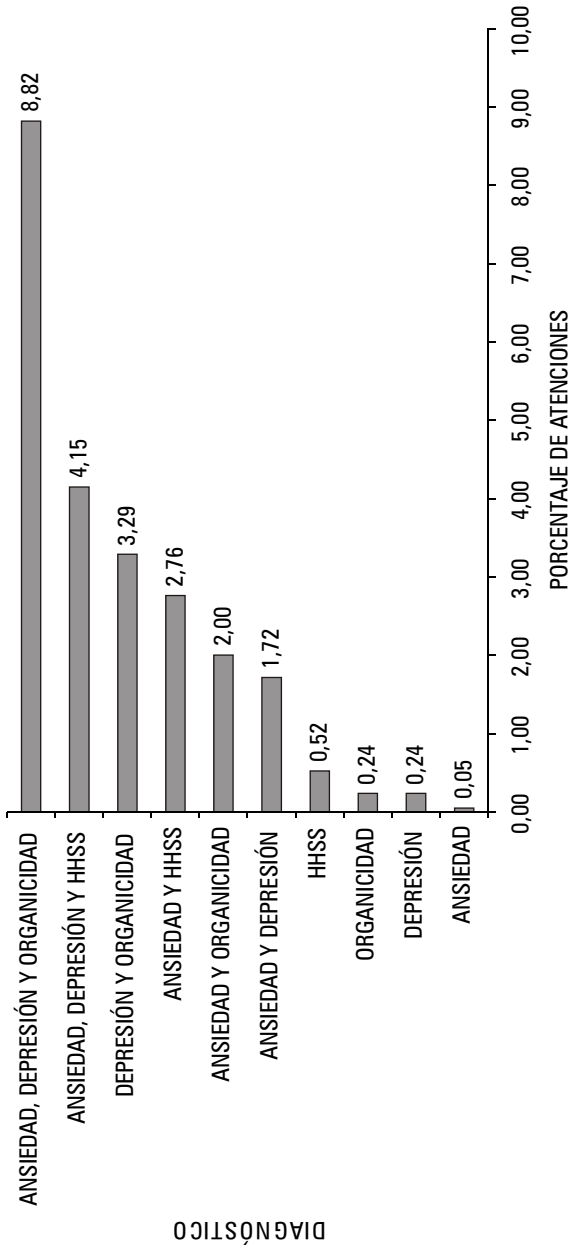


**CUADRO 18.2. ATENCIONES REALIZADAS A TRABAJADORES POR ENTIDADES, SEGÚN DIAGNÓSTICO EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA. CENSOPAS, PERÚ 2004**

DIAGNÓSTICO	ENTIDADES							TOTAL
	MINERA	CONTRATA	METALÚRGICAS	INDUSTRIAL	EDUCATIVA	INS	OTRAS	
ANSIEDAD	151	12	16	3	-	-	3	185
DEPRESIÓN	33	3	2	4	-	-	-	42
ORGANICIDAD	54	6	9	-	-	-	-	69
HHSS	4	-	-	1	-	-	-	5
ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	56	7	19	5	-	-	-	87
ANSIEDAD Y ORGANICIDAD	51	4	2	1	-	-	-	58
ANSIEDAD Y HHSS	1	-	-	-	-	-	-	1
DEPRESIÓN Y ORGANICIDAD	9	1	1	-	-	-	-	11
ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y HHSS	5	-	-	-	-	-	-	5
ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y ORGANICIDAD	25	3	6	1	-	-	1	36
NO PRESENTA ALTERACIONES	1115	138	166	79	52	33	16	1599
<b>TOTAL</b>	<b>1504</b>	<b>174</b>	<b>221</b>	<b>94</b>	<b>52</b>	<b>33</b>	<b>20</b>	<b>2098</b>

Fuente: Servicio de Psicología / DEMTYP / CENSOPAS.

**GRÁFICO 18.2. DIAGNÓSTICO DE TRABAJADORES ATENDIDOS CON ALGUNA ALTERACIÓN MENTAL.  
CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**

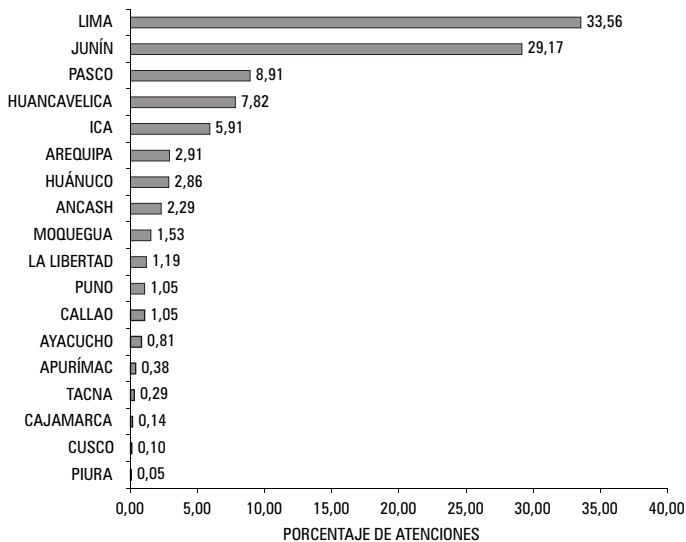


CUADRO 18.3. ATENCIONES REALIZADAS A TRABAJADORES POR ENTIDADES, SEGÚN RESIDENCIA ACTUAL. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004

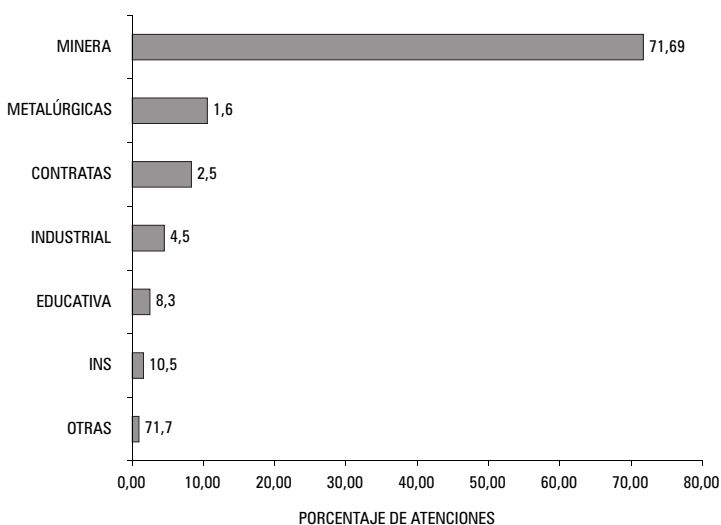
RESIDENCIA ACTUAL	ENTIDADES								TOTAL
	MINERA	CONTRATA	METALÚRGICAS	INDUSTRIAL	EDUCATIVA	INS	OTRAS		
ANCASH	25	3	20	-	-	-	-	-	48
APURÍMAC	7	-	1	-	-	-	-	-	8
AREQUIPA	46	14	-	1	-	-	-	-	61
AYACUCHO	16	-	-	1	-	-	-	-	17
CAJAMARCA	3	-	-	-	-	-	-	-	3
CALLAO	18	-	1	3	-	-	-	-	22
CUSCO	1	1	-	-	-	-	-	-	2
HUANCARELICA	135	24	2	-	-	-	-	3	164
HUÁNUCO	55	3	1	-	-	-	-	1	60
ICA	108	3	10	2	-	-	-	1	124
JUNÍN	476	41	81	11	-	-	-	3	612
LA LIBERTAD	7	17	1	-	-	-	-	-	25
LIMA	422	48	64	73	52	33	12	-	704
MOQUEGUA	21	-	11	-	-	-	-	-	32
PASCO	143	14	29	1	-	-	-	-	187
PIURA	1	-	-	-	-	-	-	-	1
PUNO	15	5	-	2	-	-	-	-	22
TACNA	5	1	-	-	-	-	-	-	6
<b>TOTAL</b>	<b>1504</b>	<b>174</b>	<b>221</b>	<b>94</b>	<b>52</b>	<b>33</b>	<b>20</b>		<b>2098</b>

Fuente: Servicio de Psicología / DEMITYP / CENSOPAS.

**GRÁFICO 18.3. ATENCIONES REALIZADAS A TRABAJADORES, SEGÚN RESIDENCIA ACTUAL. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**



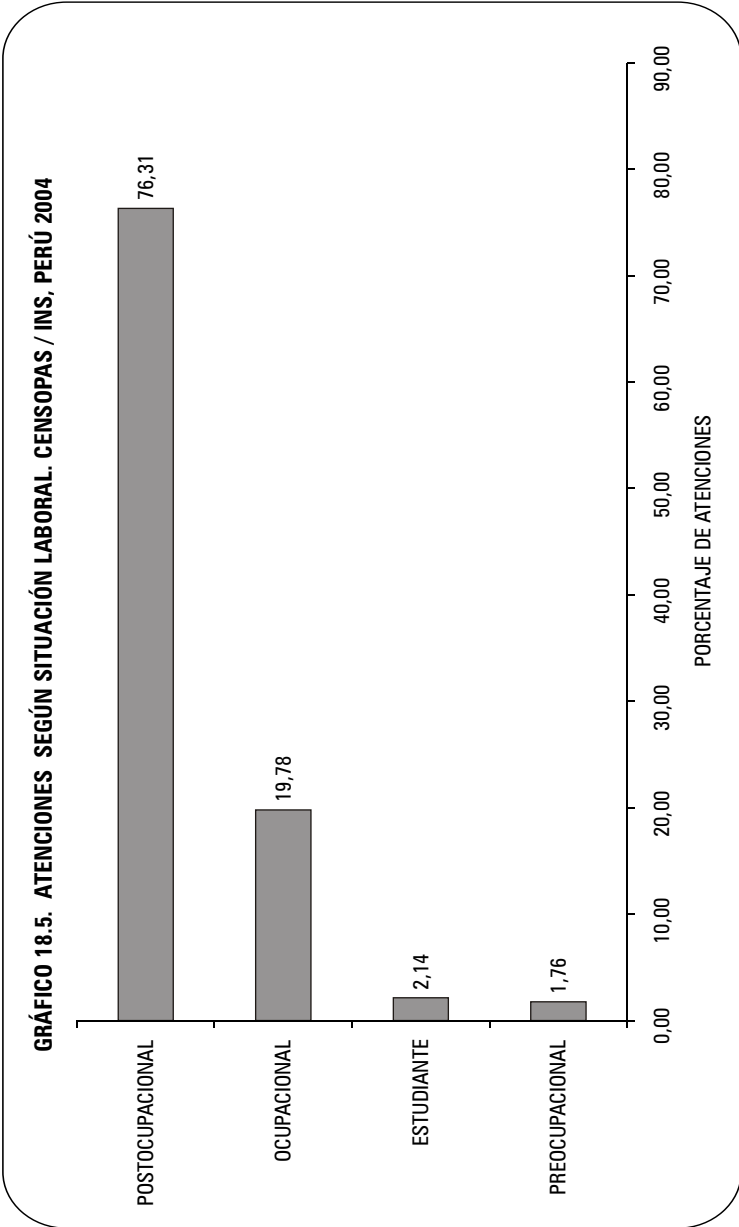
**GRÁFICO 18.4. ATENCIONES A TRABAJADORES POR ENTIDADES. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 18.4. ATENCIONES REALIZADAS A TRABAJADORES POR SITUACIÓN LABORAL, SEGÚN RESIDENCIA ACTUAL. CENSOPAS / INS, PERÚ 2004**

DIAGNÓSTICO	SITUACIÓN LABORAL				TOTAL
	PREOCUPACIONAL	OCUPACIONAL	POST-OCUPACIONAL	ESTUDIANTE	
ANSIEDAD	-	24	161	-	185
DEPRESIÓN	-	3	39	-	42
SOC	-	13	56	-	69
HHSS	-	1	4	-	5
ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	-	15	72	-	87
ANSIEDAD Y HHSS	-	-	1	-	1
ANSIEDAD Y SOC	-	9	49	-	58
DEPRESIÓN Y SOC	-	1	10	-	11
ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y HHSS	-	-	5	-	5
ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y SOC	-	5	31	-	36
NO PRESENTA ALTERACIONES	37	344	1173	45	1599
<b>TOTAL</b>	<b>37</b>	<b>415</b>	<b>1601</b>	<b>45</b>	<b>2098</b>

Fuente: Servicio de Psicología / DEMTYP / CENSOPAS.



CENSI



ENDIO

COMPLE

V

Centro Nacional de  
Salud Intercultural

## 19. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

### REPORTES

**CUADRO 19.1 IMPLEMENTACIÓN DE UNIDADES PILOTO PARA LA ELABORACIÓN DE PREPARADOS SIMPLES DE PLANTAS MEDICINALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINSA. CENSI / INS, PERÚ 2004**

MES	CENTRO DE SALUD	PUESTO DE SALUD	TOTAL
ENERO	-	-	-
FEBRERO	-	-	-
MARZO	-	-	-
ABRIL	-	-	-
MAYO	-	-	-
JUNIO	-	-	-
JULIO	-	-	-
AGOSTO	-	-	-
SETIEMBRE	-	-	-
OCTUBRE	-	-	-
NOVIEMBRE	-	6	-
DICIEMBRE	-	-	-
<b>TOTAL</b>	-	6	6

**Fuente:** Informe, primera intervención. Promoción de la medicina tradicional en comunidades indígenas Awajum-Wampis / Dirección Ejecutiva de Medicina Tradicional / CENSI.

**CUADRO 19.2. PARTICIPANTES EN TALLERES, CHARLAS O EXPOSICIONES, SEGÚN MES. CENSI / INS, PERÚ 2004**

MES	TALLER	PARTICIPANTES
ENERO	-	-
FEBRERO	-	-
MARZO	2	18
ABRIL	-	-
MAYO	-	-
JUNIO	3	138
JULIO	-	-
AGOSTO	-	-
SETIEMBRE	-	-
OCTUBRE	-	-
NOVIEMBRE	3	46
DICIEMBRE	-	-
<b>TOTAL</b>	8	202

**Fuente:** Informe, primera intervención. Promoción de la medicina tradicional en comunidades indígenas Awajum-Wampis / Dirección Ejecutiva de Medicina Tradicional / CENSI.

**CUADRO 19.3. PARTICIPANTES EN LOS TALLERES DE SENSIBILIZACIÓN DE MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA REALIZADO POR PROFESIÓN EN LOS CENTROS DE SALUD Y HOSPITALES DONDE SE IMPLEMENTAN LOS SERVICIOS PILOTOS DE MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA. CENSI / INS, PERÚ 2004**

ESTABLECIMIENTO	MES	LUGAR	PROFESIÓN							TOTAL	
			MÉDICOS	ODONTÓLOGOS	PSICÓLOGOS	OBSTETRICAS	ENFERMERAS	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	ASISTENTE SOCIAL		OTROS
Hospital María Auxiliadora	agosto	DISA V LIMA CIUDAD	3	-	2	6	60	6	-	-	77
Centro de salud Bonilla	setiembre	DISA I CALLAO	8	-	1	3	2	3	1	50	68
Hospital Arzobispo Loayza	octubre	DISA LIMA CIUDAD	11	5	11	9	22	-	-	16	74
Centros de salud Acapulco	octubre	DISA I CALLAO	2	2	2	3	6	12	-	6	33
Centro de salud Gambeta Alta	octubre	DISA I CALLAO	5	-	-	5	8	4	-	8	30
Hospital Huascarán	diciembre	DISA LIMA ESTE	5	-	2	1	1	9	-	2	20
MINSA ( * )	abr - dic	LIMA	58	6	9	45	22	3	1	14	158
<b>TOTAL</b>			<b>92</b>	<b>13</b>	<b>27</b>	<b>72</b>	<b>121</b>	<b>37</b>	<b>2</b>	<b>96</b>	<b>460</b>

Fuente : Dirección Ejecutiva de Medicina Alternativa y Complementaria.

(\*) En el MINSA se llevó a cabo el curso de medicina tradicional y medicina alternativa y complementaria para el personal de salud.

CNCC



COMPENDIO

VI

Centro Nacional de  
Control de Calidad

## 20. DIRECCIÓN EJECUTIVA DE CERTIFICACIÓN

## ENSAYOS

CUADRO 20.1. INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS, SEGÚN CONCLUSIÓN Y POR CLIENTE. CNCC / INS, PERÚ 2004

CLIENTE	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO		
	NC	NSC	C	NC	NSC	C	NC	NSC	C	NC	NSC	C	NC	NSC	C	NC	NSC	C	NC	NSC	C
DIGEMID	22	0	32	35	0	25	20	0	43	11	2	57	8	0	20	13	1	22	8	0	26
PARTICULAR	0	1	23	14	6	29	4	1	17	0	4	16	3	1	13	0	1	43	0	7	21
RED	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	8	0	1	0	0	0	1	0	0	40
OTROS	0	2	2	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	1	3	0	1	1	0	0	0
SUBTOTAL	22	3	57	49	7	54	24	1	63	11	6	84	11	3	36	13	3	67	8	7	87
<b>TOTAL I. E.</b>	<b>82</b>			<b>110</b>			<b>88</b>			<b>101</b>			<b>50</b>			<b>83</b>			<b>102</b>		

NC= NO CONFORME

NSC = NO SE CONCLUYE

C= CONFORME

I. E.= INFORME DE ENSAYO

continúa...

...viene

CLIENTE	AGOSTO			SETIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			SUBTOTAL			TOTAL I. E.
	NC	NSC	C	NC	NSC	C	NC	NSC	C	NC	NSC	C	NC	NSC	C	NC	NSC	C	
DIGEMID	17	2	38	27	9	47	8	0	74	14	5	67	16	11	71	199	30	522	751
PARTICULAR	2	5	31	3	2	27	1	1	13	1	0	32	0	7	9	28	36	274	338
RED	0	0	21	0	0	4	0	5	22	0	0	8	0	0	10	0	7	114	121
OTROS	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	2	2	8	15	25
SUBTOTAL	20	7	90	30	11	79	9	7	109	15	6	107	17	20	92	229	81	95	
<b>TOTAL I. E.</b>	<b>117</b>			<b>120</b>			<b>125</b>			<b>128</b>			<b>129</b>			<b>1235</b>			<b>1235</b>

NC= NO CONFORME  
 NSC= NO SE CONCLUYE  
 C= CONFORME  
 I. E.= INFORME DE ENSAYO

OGITT



COMPENDIO

VII

Oficina General de  
Investigación y  
Transferencia  
Tecnológica

## 21. OFICINA EJECUTIVA DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA Y CAPACITACIÓN

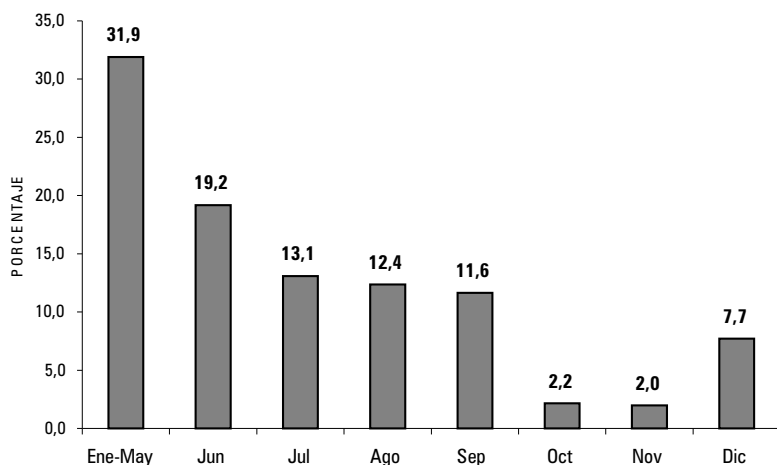
## CAPACITACIONES

CUADRO 21.1. PERSONAS CAPACITADAS POR MES, SEGÚN CENTROS O UNIDADES ORGÁNICAS. OGITT / INS, PERÚ 2004

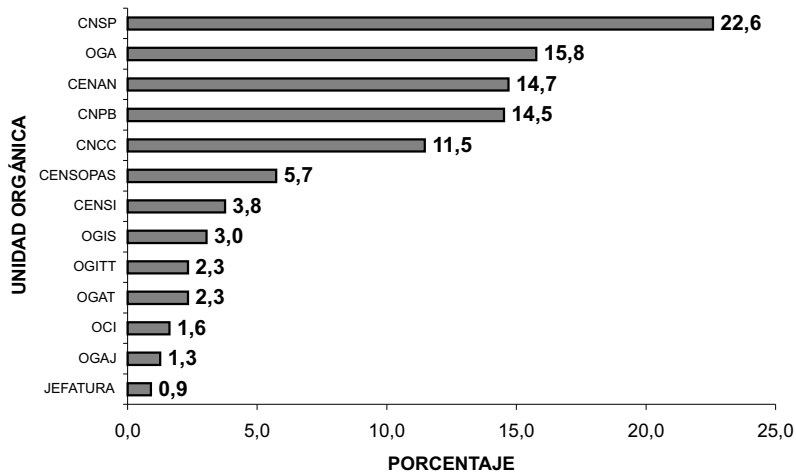
CENTRO / UNIDAD ORGÁNICA	ENE-MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
JEFATURA	1		3					1	5
OGAJ		1	1	3			1	1	7
OCI	1	6	1			1			9
OGAT	2		3	4	1	1		2	13
OGITT	4		5	2			1	1	13
OGIS		1	9	6		1			17
CENSI	9	1	3	2	4			2	21
CENSOPAS	10	5	6	9	2				32
CNCC	22	23	8	2	6	1		2	64
CNPB	49	7	5	9	5		2	4	81
CENAN	25	4	8	3	26		2	14	82
OGA	5	38	12	23		5	3	2	88
CNSP	50	21	9	6	21	3	2	14	126
<b>TOTAL</b>	<b>178</b>	<b>107</b>	<b>73</b>	<b>69</b>	<b>65</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>43</b>	<b>558</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación / OGITT

**GRÁFICO 21.1. PERSONAS CAPACITADAS POR MES. OGITT / INS, PERÚ 2004**



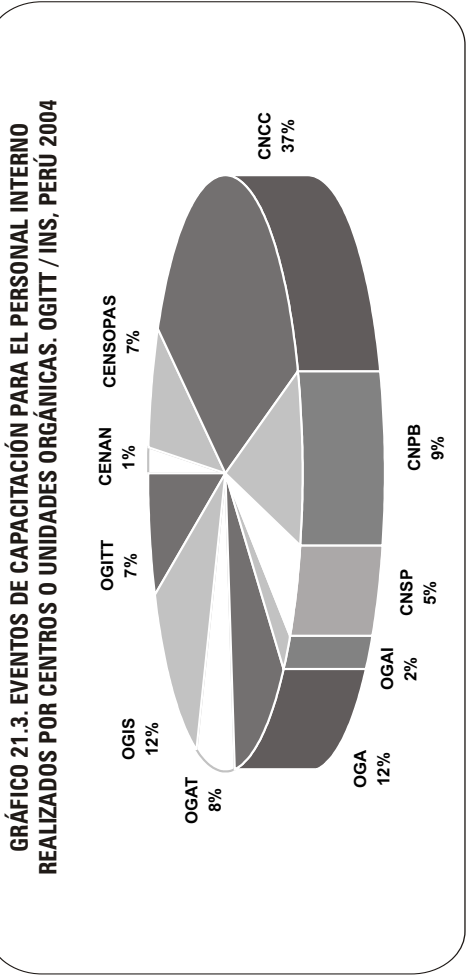
**GRÁFICO 21.2. PERSONAS CAPACITADAS POR CENTROS O UNIDADES ORGÁNICAS. OGITT / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 21.2. EVENTOS DE CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL INTERNO REALIZADOS POR CENTROS O UNIDADES ORGÁNICAS. OGITT / INS, PERÚ 2004**

EVENTOS	CENTROS / UNIDADES ORGÁNICAS											TOTAL
	CENAN	CENSOPAS	CNCC	CNPB	CNSP	OGAI	OGA	OGAT	OGIS	OGITT	OGITT	
EVENTOS	2	9	50	13	7	3	16	11	17	9	9	137

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación / OGITT

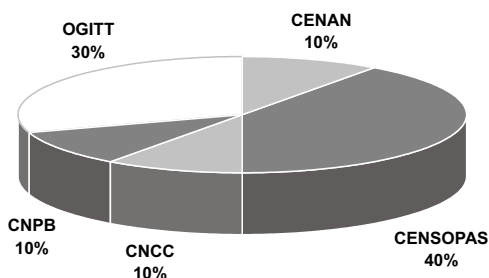


**CUADRO 21.3. EVENTOS DE CAPACITACIÓN PARA PERSONAL EXTERNO REALIZADOS POR CENTROS O UNIDADES ORGÁNICAS. OGITT/INS, PERÚ 2004**

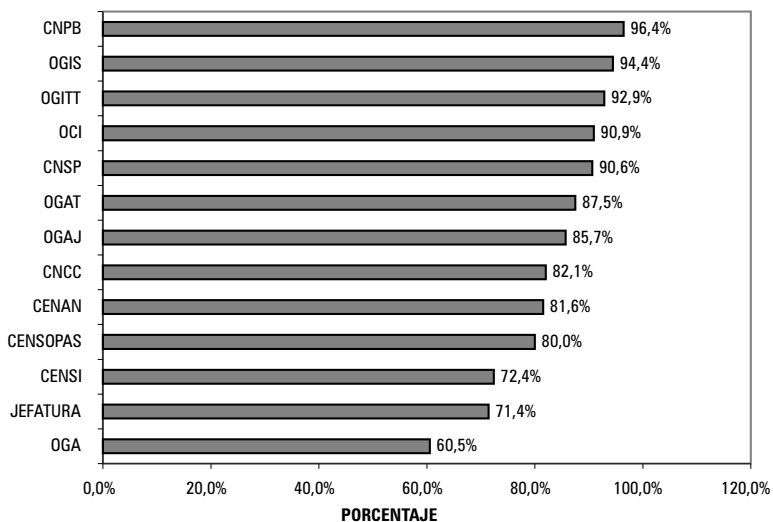
EVENTOS	CENTROS / UNIDADES ORGÁNICAS					TOTAL
	CENAN	CENSOPAS	CNCC	CNPB	OGITT	
	1	4	1	1	3	10

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación / OGITT

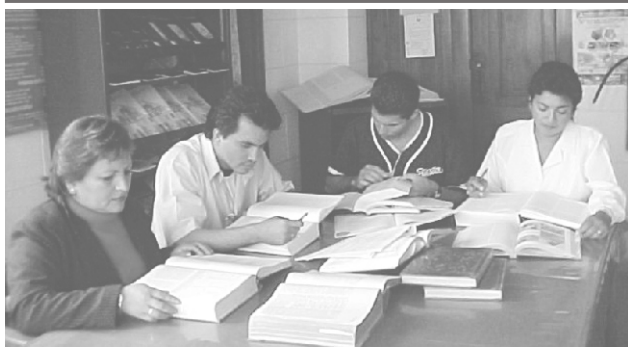
**GRÁFICO 21.4. EVENTOS PARA CAPACITAR AL PERSONAL EXTERNO. OGITT / INS. PERÚ 2004**



**GRÁFICO 21.5. PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS DENTRO DE CADA CENTRO O UNIDAD ORGÁNICA. OGITT / INS, PERÚ 2004**



OGIS



COMPENDIO

VIII

Oficina General de  
Información y Sistemas

## 22. OFICINA EJECUTIVA DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CIENTÍFICA (OEINDOC)

### CUADRO 22.1. ATENCIÓN POR TIPO DE USUARIO, SEGÚN MES. OEINDOC / OGIS / INS, PERÚ 2004

USUARIO	SEDE CENTRAL				SEDE CHORRILLOS				CENAN				CENSOPAS				
	PRESENCIALES		VIRTUALES		PRESENCIALES		VIRTUALES		PRESENCIALES		VIRTUALES		PRESENCIALES		VIRTUALES		
	INTERNO	EXTERNO	BASES DE DATOS	LIBRES	INTERNO	EXTERNO	BASES DE DATOS	LIBRES	INTERNO	EXTERNO	INTERNO	EXTERNO	BASES DE DATOS	LIBRES	INTERNO	EXTERNO	BASES DE DATOS
ENERO	12	37	80		62	54	33		9	42	13		38	44			164
FEBRERO	13	58	70		88	-	13		27	27	13		51	57			270
MARZO	10	57	95		56	48	10		21	176	10		56	52			205
ABRIL	8	57	90		101	113	-		3	38	-		12	34			138
MAYO	19	84	50		24	3	-		7	67	-		22	59			146
JUNIO	1	92	65		22	1	-		39	6	-		51	97			210
JULIO	13	74	50		17	-	-		26	27	-		20	28			99
AGOSTO	18	90	75		-	-	-		2	49	-		42	54			147
SEPTIEMBRE	6	103	70		5	1	-		26	74	-		72	-			90
OCTUBRE	11	65	90		10	-	-		6	49	-		69	-			132
NOVIEMBRE	23	80	65		27	-	-		19	63	3		98	-			219
DICIEMBRE	13	43	45		15	1	-		9	22	2		131	-			136
<b>TOTAL</b>	<b>147</b>	<b>840</b>	<b>845</b>		<b>427</b>	<b>221</b>	<b>56</b>		<b>194</b>	<b>640</b>	<b>41</b>		<b>662</b>	<b>425</b>			<b>1956</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica / OGIS

**CUADRO 22.2. DISTRIBUCIÓN DE INFORMACIÓN CIENTÍFICO - TÉCNICA (LIBROS Y REVISTAS) EN FORMATO ELECTRÓNICO EN BASES DE DATOS INTERNACIONALES, SEGÚN MES. OEINDOC / OGIS / INS, PERÚ 2004**

MES	BASES DE DATOS INTERNACIONALES		
	Literatura Peruana en Ciencias de la Salud (LIPECS)	Literatura Latinoamericana en Ciencias de la Salud (LILACS)	SciELO Perú
ENE / MAR	16 (enero)	16 (enero)	-
ABR / JUN	-	12 (junio)	-
JUL / SET	-	-	-
OCT / DIC	-	-	15 (fascículos del 2003)

Fuente: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica / OGIS

**CUADRO 22.3. ATENCIONES A SOLICITUDES DE INFORMACIÓN POR LA LEY DE TRANSPARENCIA. OEINDOC / OGIS / INS, PERÚ 2004**

MESES	NÚMERO DE SOLICITUDES
ENERO	-
FEBRERO	-
MARZO	-
ABRIL	3
MAYO	2
JUNIO	2
JULIO	2
AGOSTO	-
SETIEMBRE	2
OCTUBRE	4
NOVIEMBRE	4
DICIEMBRE	4
<b>TOTAL ANUAL</b>	<b>23</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica / OGIS

**CUADRO 22.4. DISTRIBUCIÓN DE INFORMACIÓN CIENTÍFICO -TÉCNICA A TRAVÉS DE LAS BASES DE DATOS. OEINDOC / OGIS / INS, PERÚ 2004**

MES	USUARIO		
	HINARI - INS	HINARI - MINSA	BIOMED CENTRAL
ENERO	-	-	-
FEBRERO	-	-	-
MARZO	-	-	15
ABRIL	-	-	19
MAYO	-	-	-
JUNIO	-	-	-
JULIO	378	-	26
AGOSTO	13	561	13
SETIEMBRE	123	957	10
OCTUBRE	212	1269	51
NOVIEMBRE	319	1459	-
DICIEMBRE	440	1352	5
<b>TOTAL</b>	<b>1485</b>	<b>5598</b>	<b>139</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica / OGIS

**CUADRO 22.5. DISTRIBUCIÓN DE INFORMACIÓN CIENTÍFICO -TÉCNICA (LIBROS Y REVISTAS) EN FORMATO PAPEL. OEINDOC / OGIS / INS, PERÚ 2004**

MES	SEDE CENTRAL		TOTAL
	DONACIÓN	VENTA	
ENERO	2,911	8	2,919
FEBRERO	448	17	465
MARZO	2,000	28	2,028
ABRIL	1,823	9	1,832
MAYO	1,313	11	1,324
JUNIO	2,066	29	2,095
JULIO	350	12	362
AGOSTO	4,106	28	4,134
SETIEMBRE	5,104	33	5,137
OCTUBRE	321	11	332
NOVIEMBRE	4,363	15	4,378
DICIEMBRE	2029	12	2041
<b>TOTAL</b>	<b>26 834</b>	<b>213</b>	<b>27 047</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica / OGIS

## 23. OFICINA EJECUTIVA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA (OEEI)

## SOPORTE TÉCNICO

## CUADRO 23.1. ATENCIONES A LOS USUARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL POR ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE SOFTWARE OCURRIDA EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004

INCIDENCIA	ACCIÓN													TOTAL GENERAL		
	INSTALACIÓN				ACTUALIZACIÓN				CAPACITACIÓN				TOTAL			
	1 TRI	2 TRI	3 TRI	4 TRI	TOTAL	1 TRI	2 TRI	3 TRI	4 TRI	TOTAL	1 TRI	2 TRI			3 TRI	4 TRI
SISTEMA OPERATIVO	7	1	1	4	13	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	13
OFIMÁTICA	6	1	1	4	12	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	12
RED	6	1	1	4	12	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	12
CORREO ELECTRÓNICO	6	1	1	5	13	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	13
ANTIVIRUS	7	1	1	5	14	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	14
UTILITARIO	6	1	1	4	12	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	12
ESPECIALIZADO	7	1	2	4	14	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	14
SOFTWARE GENERAL	6	1	1	4	12	-	1	-	-	1	-	-	-	-	0	13
<b>Total general</b>	<b>51</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>34</b>	<b>102</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>103</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS.

**CUADRO 23.2. ATENCIONES A LOS USUARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL POR ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE *HARDWARE* EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN																TOTAL GENERAL						
	REPARACIÓN (TRIMESTRES)				MANTENIMIENTO (TRIMESTRES)				CAMBIO (TRIMESTRES)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)										
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL								
<b>PCs:</b>																							
DISCO DURO	1	-	-	1	-	1	1	-	2	2	1	1	2	6	-	-	-	-	0				9
FUENTE DE PODER	-	-	-	0	1	-	1	2	2	1	-	1	2	2	-	-	-	-	0				4
TARJETA DE VIDEO	-	-	-	0	-	-	-	0	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0				0
TARJETA DE RED	-	-	-	0	1	-	-	1	1	1	1	-	2	2	-	-	-	-	0				3
MONITOR	-	-	-	0	-	-	-	0	0	-	1	1	2	2	-	-	-	-	0				2
TECLADO	-	-	-	0	1	4	-	2	7	1	2	-	2	5	-	-	-	-	0				12
MOUSE	-	-	-	0	1	-	-	1	1	-	-	-	0	0	-	-	-	-	0				1
DISQUETERA	-	-	-	0	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	-	-	-	-	0				0
LECTORA CD-ROM	-	-	-	0	-	-	-	0	0	1	-	1	2	2	-	-	-	-	0				2
OTROS	-	-	-	0	-	1	3	-	4	2	1	-	1	4	-	-	-	-	0				8
IMPRESORA	-	-	-	0	3	3	1	4	11	-	-	-	0	0	-	-	-	-	0				11
OTROS	-	-	-	0	-	1	-	-	1	1	5	-	2	8	-	-	-	-	0				9
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>29</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>				<b>61</b>

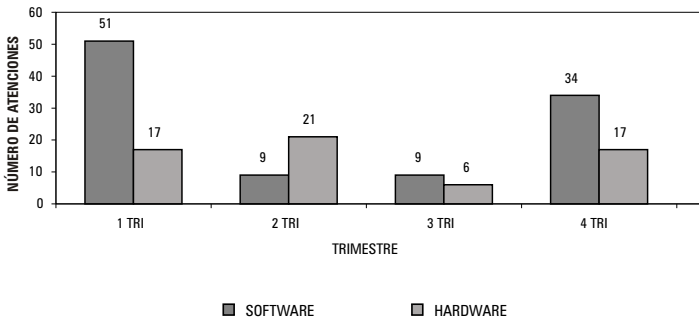
Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**CUADRO 23.3. ATENCIONES A USUARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

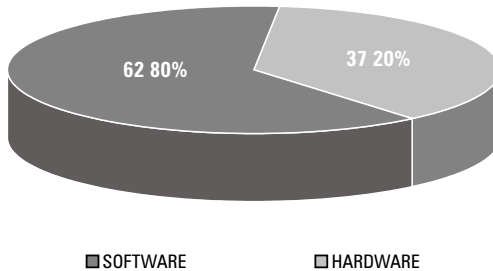
INCIDENCIA	2004				
	1 TRI	2 TRI	3 TRI	4 TRI	TOTAL
SOFTWARE	51	9	9	34	103
HARDWARE	17	21	6	17	61
TOTAL GENERAL	68	30	15	51	164

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**GRÁFICO 23.1. ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL. OEEI / OGIS / INS, PERÚ: 2004**



**GRÁFICO 23.2. ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 23.4. ATENCIONES A USUARIOS DEL CNSP POR ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE SOFTWARE OCURRIDA EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN													TOTAL GENERAL		
	INSTALACIÓN (TRIMESTRES)				ACTUALIZACIÓN (TRIMESTRES)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)							
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3		4	TOTAL
SISTEMA OPERATIVO	4	6	4	4	18	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	18
OFIMÁTICA	4	6	3	4	17	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	17
RED	4	6	3	4	17	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	17
CORREO ELECTRÓNICO	4	6	3	4	17	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	17
ANTIVIRUS	4	6	3	4	17	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	17
UTILITARIO	5	6	3	5	19	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	19
ESPECIALIZADO	4	6	4	4	18	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	18
SOFTWARE GENERAL	4	6	3	4	17	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	17
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>33</b>	<b>48</b>	<b>26</b>	<b>33</b>	<b>140</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>140</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**CUADRO 23.5. ATENCIONES A USUARIOS DEL CNSP POR ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE *HARDWARE* EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN																			TOTAL GENERAL	
	REPARACIÓN (TRIMESTRES)				MANTENIMIENTO (TRIMESTRES)				CAMBIO (TRIMESTRES)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)				TOTAL				
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL						
<b>PCs:</b>																					
DISCO DURO	-	1	-	1	2	2	5	2	3	12	2	4	1	2	9	-	-	-	-	0	23
FUENTE DE PODER	1	-	-	-	1	-	1	-	2	3	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	4
TARJETA DE VÍDEO	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	0
TARJETA DE RED	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	1	-	1	-	-	-	-	0	1
MONITOR	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	2	-	-	2	-	-	-	-	0	2
TECLADO	-	-	-	-	0	-	1	-	1	2	1	5	-	1	7	-	-	-	-	0	9
MOUSE	-	-	-	-	0	-	1	-	1	2	-	4	-	1	5	-	-	-	-	0	7
DISQUETERA	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	0
LECTORA CD-ROM	-	-	-	-	0	1	2	-	2	5	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	5
OTROS	-	-	-	-	0	2	-	-	1	3	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	3
IMPRESORA	-	-	-	-	0	-	3	3	1	7	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	7
OTROS	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	1	-	-	1	-	-	-	-	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>34</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>62</b>

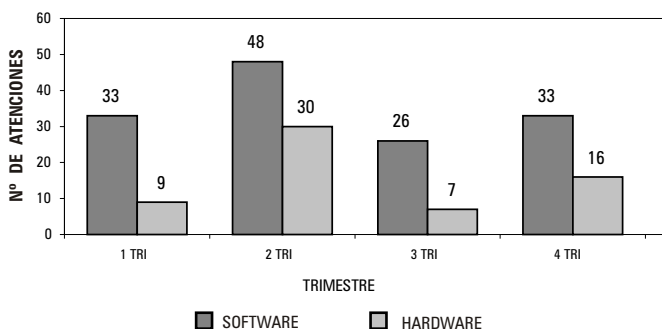
Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

### CUADRO 23.6. ATENCIONES A USUARIOS DEL CNSP POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004

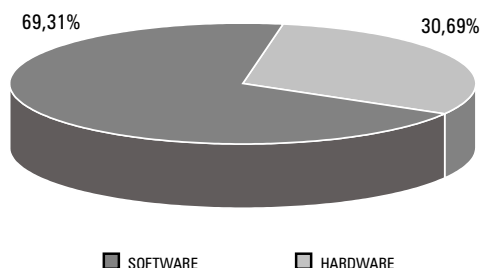
PROBLEMA	2004				
	1 TRI	2 TRI	3 TRI	4 TRI	TOTAL
SOFTWARE	33	48	26	33	140
HARDWARE	9	30	7	16	62
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>42</b>	<b>78</b>	<b>33</b>	<b>49</b>	<b>202</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**GRÁFICO 23.3. ATENCIONES A USUARIOS DEL CNSP POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 23.4. ATENCIONES A USUARIOS DEL CNSP POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 23.7. ATENCIONES A USUARIOS DEL CENAN POR ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE SOFTWARE OCURRIDA EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN																TOTAL GENERAL
	INSTALACIÓN (TRIMESTRES)				ACTUALIZACIÓN (TRIMESTRES)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)				TOTAL				
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2		3	4	TOTAL	
SISTEMA OPERATIVO	15	9	8	13	45	-	-	-	-	0	59	22	6	13	100	145	
OFIMÁTICA	13	11	15	11	50	-	-	-	-	0	67	31	11	11	120	170	
RED	2	3	3	2	10	-	-	-	-	0	20	9	-	3	32	42	
CORREO ELECTRÓNICO	3	11	6	10	30	-	-	-	-	0	29	16	11	6	62	92	
ANTIVIRUS	3	6	14	17	40	29	8	-	-	37	47	23	9	13	92	169	
UTILITARIO	2	5	6	4	17	18	-	-	-	18	11	-	-	-	11	46	
ESPECIALIZADO	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	0	
SOFTWARE GENERAL	-	9	6	7	22	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	22	
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>38</b>	<b>54</b>	<b>58</b>	<b>64</b>	<b>214</b>	<b>47</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>55</b>	<b>233</b>	<b>101</b>	<b>37</b>	<b>46</b>	<b>417</b>	<b>686</b>	

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

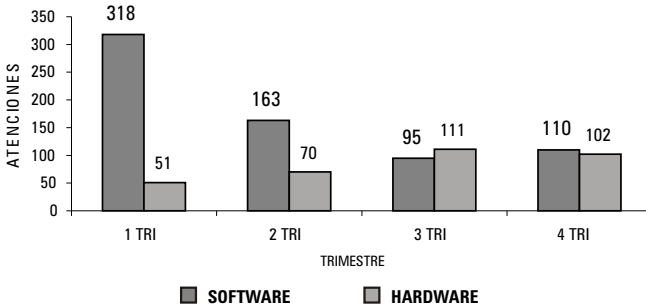


**CUADRO 23.9. ATENCIONES A USUARIOS DEL CENAN POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

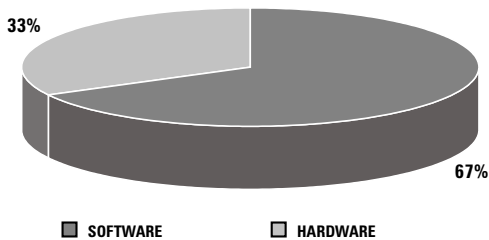
PROBLEMA	2004				
	1 TRI	2 TRI	3 TRI	4 TRI	TOTAL
SOFTWARE	318	163	95	110	686
HARDWARE	51	70	111	102	334
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>369</b>	<b>233</b>	<b>206</b>	<b>212</b>	<b>1020</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**GRÁFICO 23.5. ATENCIÓN A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN CENAN. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 23.6. ATENCIÓN A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN CENAN. OEEI / OGIS / INS, PERÚ: 2004**



**CUADRO 23.10. ATENCIONES A USUARIOS DEL CNCC POR ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE SOFTWARE OCURRIDA EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN																TOTAL GENERAL
	INSTALACIÓN (TRIMESTRES)					ACTUALIZACIÓN (TRIMESTRES)					CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)						
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL		
SISTEMA OPERATIVO	13	13	4	11	41	22	19	7	-	48	18	12	5	6	41	130	
OFIMÁTICA	17	9	13	20	59	18	9	4	7	38	18	14	17	28	77	174	
RED	11	4	4	29	48	17	15	7	-	39	17	13	-	-	30	117	
CORREO ELECTRÓNICO	3	6	19	25	53	-	-	2	-	2	31	20	15	10	76	131	
ANTIVIRUS	6	-	-	7	13	2	10	1	-	13	-	12	-	-	12	38	
UTILITARIO	22	18	-	5	45	9	1	2	-	12	-	8	1	-	9	66	
ESPECIALIZADO	-	6	3	-	9	-	7	4	-	11	34	12	-	-	46	66	
SOFTWARE GENERAL	-	4	8	15	27	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	27	
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>60</b>	<b>51</b>	<b>112</b>	<b>295</b>	<b>68</b>	<b>61</b>	<b>27</b>	<b>7</b>	<b>163</b>	<b>118</b>	<b>91</b>	<b>38</b>	<b>44</b>	<b>291</b>	<b>749</b>	

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**CUADRO 23.11. ATENCIONES A LOS USUARIOS DEL CNCC POR LAS ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE HARDWARE EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN																			TOTAL GENERAL	
	REPARACIÓN (TRIMESTRE)				MANTENIMIENTO (TRIMESTRE)				CAMBIO (TRIMESTRE)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRE)				TOTAL				
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL						
<b>PCs:</b>																					
DISCO DURO	-	4	3	-	7	-	-	-	-	0	-	-	1	1	2	-	-	-	-	0	9
FUENTE DE PODER	-	-	1	6	7	-	-	-	-	0	-	-	1	-	1	-	-	-	-	0	8
TARJETA DE VIDEO	-	6	2	-	8	10	-	3	5	18	19	4	-	-	23	-	-	-	-	0	49
TARJETA DE RED	-	4	3	9	16	15	4	4	8	31	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	47
MONITOR	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	1	-	1	-	-	-	-	0	1
TECLADO	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	0
MOUSE	-	6	-	-	6	19	5	12	17	53	8	2	-	-	10	-	-	-	-	0	69
DISQUETERA	-	-	-	-	0	6	-	-	-	6	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	6
LECTORA CD-ROM	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	0
OTROS	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	25	5	-	-	30	-	-	-	-	0	30
IMPRESORA	-	3	4	-	7	13	4	-	13	30	-	2	-	-	2	10	3	19	24	56	95
OTROS	-	-	-	17	17	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	17
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>13</b>	<b>32</b>	<b>68</b>	<b>63</b>	<b>13</b>	<b>19</b>	<b>43</b>	<b>138</b>	<b>52</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>69</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>56</b>	<b>331</b>

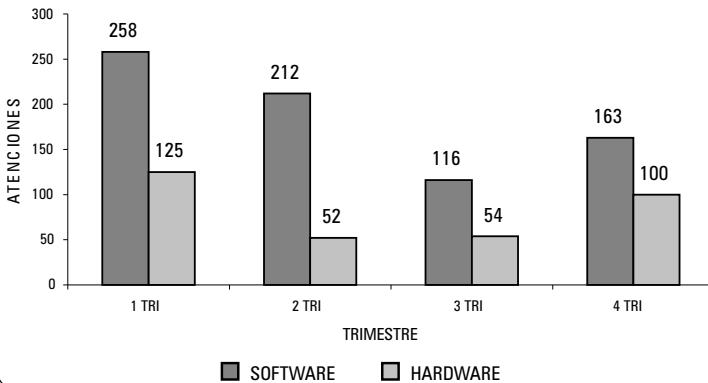
Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

### CUADRO 23.12. ATENCIONES A USUARIOS DEL CNCC POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004

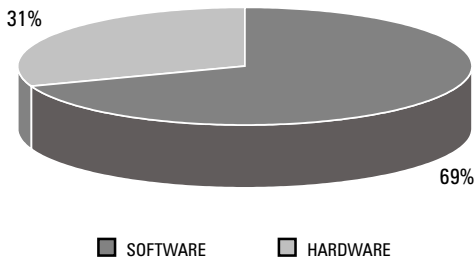
INCIDENCIA	2004				
	1 TRI	2 TRI	3 TRI	4 TRI	TOTAL
SOFTWARE	258	212	116	163	749
HARDWARE	125	52	54	100	331
<b>TOTAL</b>	<b>383</b>	<b>264</b>	<b>170</b>	<b>263</b>	<b>1080</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**GRÁFICO 23.7. ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN CNCC. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 23.8. ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN CNCC. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 23.13. ATENCIONES A USUARIOS DEL CNPB POR ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE SOFTWARE OCURRIDA EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN																			TOTAL GENERAL
	INSTALACIÓN (TRIMESTRES)				ACTUALIZACIÓN (TRIMESTRES)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)				TOTAL							
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2		3	4	TOTAL				
SISTEMA OPERATIVO	3	1	4	2	10	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	10				
OFIMÁTICA	6	4	2	-	12	-	2	2	-	4	2	-	2	-	4	20				
RED	5	3	8	14	30	-	1	-	2	3	-	-	-	-	0	33				
CORREO ELECTRÓNICO	8	7	7	12	34	2	3	-	-	5	3	7	2	5	17	56				
ANTIVIRUS	2	5	5	16	28	1	2	1	-	4	-	-	-	1	1	33				
UTILITARIO	4	4	4	12	24	-	1	-	2	3	-	-	-	-	0	27				
ESPECIALIZADO	2	7	2	16	27	-	-	-	-	0	1	3	-	-	4	31				
SOFTWARE GENERAL	-	3	5	2	10	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	10				
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>34</b>	<b>37</b>	<b>74</b>	<b>175</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>26</b>	<b>220</b>				

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

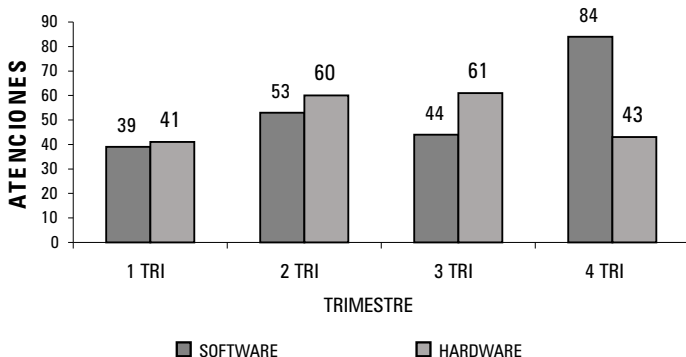


**CUADRO 23.15. ATENCIONES A USUARIOS DEL CNPB POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

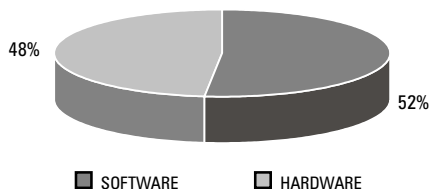
INCIDENCIA	2004				
	1 TRI	2 TRI	3 TRI	4 TRI	TOTAL
SOFTWARE	39	53	44	84	220
HARDWARE	41	60	61	43	205
<b>TOTAL</b>	<b>80</b>	<b>113</b>	<b>105</b>	<b>127</b>	<b>425</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**GRÁFICO 23.9. ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN CNPB. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 23.10. ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN CNPB. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 23.16. ATENCIONES A USUARIOS DEL CENSI POR ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE SOFTWARE OCURRIDA EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN													TOTAL GENERAL		
	INSTALACIÓN (TRIMESTRES)				ACTUALIZACIÓN (TRIMESTRES)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)				TOTAL			
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2			3	4
SISTEMA OPERATIVO	-	6	4	4	14	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	14
OFIMÁTICA	-	6	3	4	13	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	13
RED	-	6	3	4	13	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	13
CORREO ELECTRÓNICO	-	6	3	4	13	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	13
ANTIVIRUS	-	6	3	4	13	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	13
UTILITARIO	-	6	3	5	14	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	14
ESPECIALIZADO	-	6	4	4	14	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	14
SOFTWARE GENERAL	-	6	3	4	13	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	13
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>48</b>	<b>26</b>	<b>33</b>	<b>107</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>107</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**CUADRO 23.17. ATENCIONES A USUARIOS DEL CENSI POR LAS ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE HARDWARE EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN																	TOTAL GENERAL			
	REPARACIÓN (TRIMESTRES)				MANTENIMIENTO (TRIMESTRES)				CAMBIO (TRIMESTRES)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)								
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL						
<b>PCs:</b>																					
DISCO DURO	-	1	-	1	2	-	5	2	3	10	-	4	1	2	7	-	-	-	-	0	19
FUENTE DE PODER	-	-	-	-	0	-	1	-	2	3	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	3
TARJETA DE VÍDEO	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	0
TARJETA DE RED	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	1	-	1	-	-	-	-	0	1
MONITOR	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	2	-	-	2	-	-	-	-	0	2
TECLADO	-	-	-	-	0	-	1	-	1	2	-	5	-	1	6	-	-	-	-	0	8
MOUSE	-	-	-	-	0	-	1	-	1	2	-	4	-	1	5	-	-	-	-	0	7
DISQUETERA	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	0
LECTORA CD-ROM	-	-	-	-	0	-	2	-	2	4	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	4
OTROS	-	-	-	-	0	-	-	-	1	1	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	1
IMPRESORA	-	-	-	-	0	-	3	3	1	7	5	-	-	-	5	-	-	-	-	0	12
OTROS	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	1	-	-	1	-	-	-	-	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>29</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>58</b>

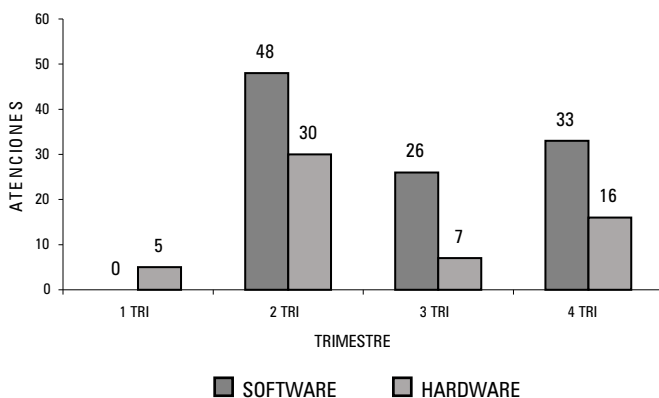
Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

### CUADRO 23.18. ATENCIONES A USUARIOS DEL CENSI POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO. OEEI / OGIS / INS PERÚ 2004

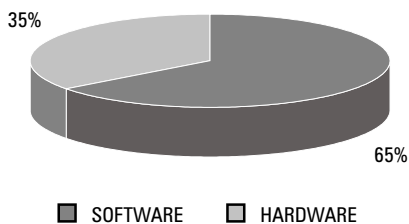
PROBLEMA	2004				
	1 TRI	2 TRI	3 TRI	4 TRI	TOTAL
SOFTWARE	0	48	26	33	107
HARDWARE	5	30	7	16	58
<b>Total general</b>	<b>5</b>	<b>78</b>	<b>33</b>	<b>49</b>	<b>165</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**GRÁFICO 23.11 ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN CENSI. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**



**GRÁFICO 23.12 ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN CENSI. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004**



**CUADRO 23.19. ATENCIONES A USUARIOS DEL CENSOPAS POR ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE SOFTWARE OCURRIDA EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN																TOTAL GENERAL
	INSTALACIÓN (TRIMESTRES)				ACTUALIZACIÓN (TRIMESTRES)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)				TOTAL				
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2		3	4	TOTAL	
SISTEMA OPERATIVO	10	6	5	7	28	14	51	43	52	160	-	8	13	7	28	216	
OFIMÁTICA	-	1	7	8	16	-	1	1	2	4	18	29	31	25	103	123	
RED	2	2	-	-	4	-	34	24	2	60	6	3	5	10	24	88	
CORREO ELECTRÓNICO	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	14	8	20	2	44	44	
ANTIVIRUS	-	1	5	7	13	54	13	1	20	88	-	-	1	-	1	102	
UTILITARIO	-	17	6	35	58	60	1	2	7	70	15	4	4	6	29	157	
ESPECIALIZADO	-	1	-	-	1	12	4	-	-	16	1	1	-	-	2	19	
SOFTWARE GENERAL	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	4	-	4	4	
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>28</b>	<b>23</b>	<b>57</b>	<b>120</b>	<b>140</b>	<b>104</b>	<b>71</b>	<b>83</b>	<b>398</b>	<b>54</b>	<b>53</b>	<b>78</b>	<b>50</b>	<b>235</b>	<b>753</b>	

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

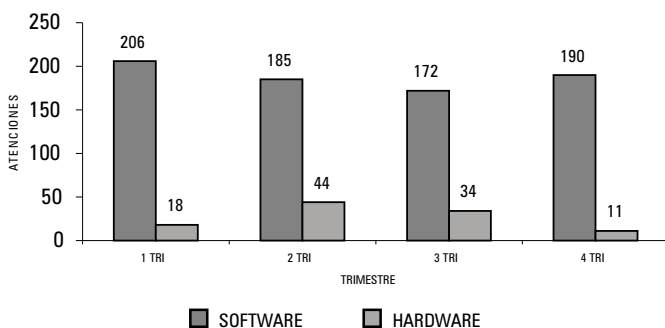


**CUADRO 23.21. ATENCIONES A USUARIOS DEL CENSOPAS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO. OEEI / OGIS / INS PERÚ 2004**

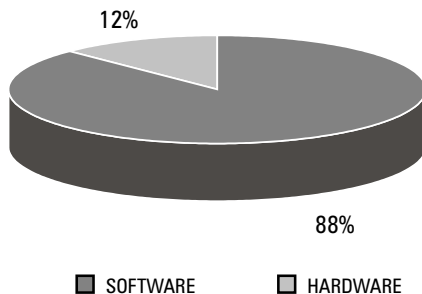
PROBLEMA	ESTADO FINAL				
	1 TRI	2 TRI	3 TRI	4 TRI	TOTAL
SOFTWARE	206	185	172	190	753
HARDWARE	18	44	34	11	107
<b>TOTAL</b>	<b>224</b>	<b>229</b>	<b>206</b>	<b>201</b>	<b>860</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**GRÁFICO 23.13. ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN CENSOPAS. OEEI / OGIS / INS, PERÚ: 2004**



**GRÁFICO 23.14. ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN CENSOPAS. OEEI / OGIS / INS, PERÚ: 2004**



**CUADRO 23.22. NÚMERO DE ATENCIONES A USUARIOS DE LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN (OGA) POR ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE SOFTWARE OCURRIDA EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN																TOTAL GENERAL
	INSTALACIÓN (TRIMESTRES)				ACTUALIZACIÓN (TRIMESTRES)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)				TOTAL				
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2		3	4	TOTAL	
SISTEMA OPERATIVO	-	-	-	2	2	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	2	
OFIMÁTICA	10	2	2	11	25	-	-	-	-	0	-	-	6	-	5	11	
RED	9	8	8	47	72	3	3	2	3	11	-	2	-	2	4	87	
CORREO ELECTRÓNICO	14	6	14	41	75	-	-	-	-	0	-	-	-	-	6	81	
ANTIVIRUS	7	-	7	47	61	2	-	2	3	7	-	-	-	2	2	70	
UTILITARIO	9	-	6	41	56	-	-	-	7	7	7	3	4	-	14	77	
ESPECIALIZADO	8	5	8	44	65	-	3	-	2	5	-	2	-	16	18	88	
SOFTWARE GENERAL	-	5	-	4	9	-	6	-	-	6	-	-	-	1	1	16	
<b>TOTAL</b>	<b>57</b>	<b>26</b>	<b>45</b>	<b>237</b>	<b>365</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>36</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>56</b>	<b>457</b>	

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

**CUADRO 23.23. ATENCIONES A USUARIOS DE LA OGA POR LAS ACCIONES REALIZADAS, SEGÚN INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE *HARDWARE* EN CADA TRIMESTRE. OEEI / OGIS / INS PERÚ 2004**

INCIDENCIA	ACCIÓN																			TOTAL GENERAL				
	REPARACIÓN (TRIMESTRES)				MANTENIMIENTO (TRIMESTRES)				CAMBIO (TRIMESTRES)				CAPACITACIÓN (TRIMESTRES)											
	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL									
<b>PCs:</b>																								
DISCO DURO	-	-	-	0	-	-	-	3	3	4	4	4	1	13	-	-	-	1	1				17	
FUENTE DE PODER	3	3	2	3	11	-	2	-	5	7	1	3	2	4	10	-	-	-	0	0				28
TARJETA DE VIDEO	-	-	-	0	0	-	5	-	2	7	3	1	3	4	11	-	-	-	1	1				19
TARJETA DE RED	-	2	-	2	2	-	5	-	2	7	8	-	8	7	23	-	-	-	0	0				32
MONITOR	2	3	2	-	7	6	-	9	-	15	1	-	4	-	5	-	-	-	0	0				27
TECLADO	2	3	2	-	7	-	2	-	-	2	4	-	4	5	13	-	-	-	2	2				24
MOUSE	-	-	-	4	4	8	2	10	4	24	2	-	3	-	5	-	-	-	3	3				36
DISQUETERA	-	-	-	0	0	1	2	2	7	12	3	-	5	2	10	-	-	-	0	0				22
LECTORA CD-ROM	-	2	2	4	4	1	3	2	1	7	-	1	4	5	13	-	-	-	7	7				23
OTROS	-	-	-	2	2	-	5	-	2	7	2	3	2	10	17	-	-	-	0	0				26
IMPRESORA	3	-	6	4	13	2	4	4	3	13	-	-	-	3	3	-	-	-	4	4				33
OTROS	-	8	1	1	10	-	-	-	1	1	-	3	-	7	10	-	-	-	0	0				21
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>19</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>60</b>	<b>18</b>	<b>30</b>	<b>27</b>	<b>30</b>	<b>105</b>	<b>28</b>	<b>15</b>	<b>35</b>	<b>47</b>	<b>125</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>18</b>				<b>308</b>

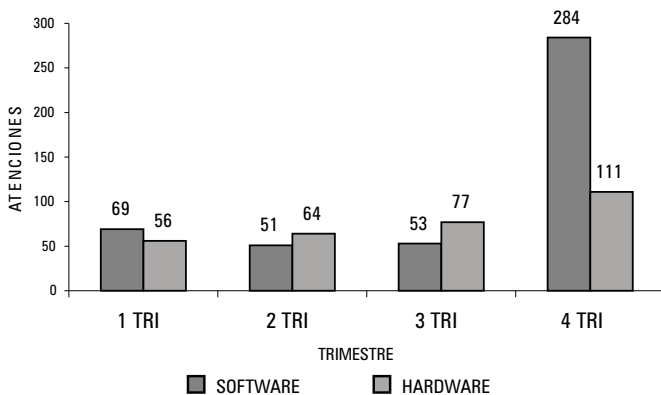
Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

### CUADRO 23.24. ATENCIONES A USUARIOS DE OGA POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO, OEEI / OGIS / INS PERÚ 2004

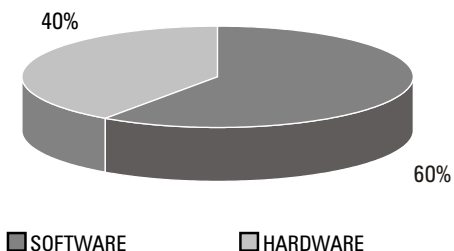
PROBLEMA	2004				
	1 TRI	2 TRI	3 TRI	4 TRI	TOTAL
SOFTWARE	69	51	53	284	457
HARDWARE	56	64	77	111	308
<b>TOTAL</b>	<b>125</b>	<b>115</b>	<b>130</b>	<b>395</b>	<b>765</b>

Fuente: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática / OGIS

#### GRÁFICO 23.15 ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN OGA. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004



#### GRÁFICO 23.16. ATENCIONES A USUARIOS POR PROBLEMAS DE CÓMPUTO EN OGA. OEEI / OGIS / INS, PERÚ 2004



**CEPREDIM**



SE TERMINÓ DE IMPRIMIR  
EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2005,  
EN LOS TALLERES GRÁFICOS DEL  
CENTRO DE PRODUCCIÓN EDITORIAL E IMPRENTA DE  
LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
JR. PARURO 119. LIMA 1.  
TELÉFONO: 619-7000 ANEXOS: 6009, 6011, 6015  
E-MAIL: CEPEDIT@UNMSM.EDU.PE  
TIRAJE: 1000 EJEMPLARES